

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**



---

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ**

---

**Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de  
Especialidades Básicas La Noria 2021**

---

**Área de Investigación:**

Planificación familiar

**Autor (es):**

Br. Cruz Castillo, Ana Iris

Br. Salvatierra Baltazar, Anita Maribel

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Dra. Díaz Peña, Elizabeth

**Secretario:** Ms. Vargas Díaz, Sandra Luz

**Vocal:** Ms. Bendezú Gamboa, Cristina Raquel

**Asesora:**

Ms. Manta Carrillo Yvonne Graciela  
Código ORCID: 0000 0002 2674 0264

**Trujillo - Perú**  
**2022**

**Fecha de sustentación:** 02/08/2022

**RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 470-2021-D-F-CCSS-UPAO**

**Trujillo, 13 de setiembre del 2021**

**VISTO;** el Oficio electrónico N° 0532-2021-EPO-UPAO cursado por la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución de Decanato N° 0109-2021-D-F-CCSS-UPAO, de fecha 16 de marzo de 2021, autoriza la inscripción del Proyecto de Tesis titulado Factores relacionados con la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital Regional Docente de Trujillo, 2020 en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis de la Escuela Profesional de Obstetricia, con el N° 005-2021, de fecha 17 de marzo de 2021, realizado por las Bachilleres ANA IRIS CRUZ CASTILLO con ID 000127006 Y ANITA MARIBEL SALVATIERRA BALTAZAR, con ID 000132235.

Que, mediante Oficio electrónico N° 0532-2021-EPO-UPAO, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, manifiesta que se ha recepcionado la solicitud de las Bachilleres Ana Iris Cruz Castillo 000127006 y Anita Maribel Salvatierra Baltazar, 000132235, quienes solicitan el cambio del título del proyecto de tesis, aprobado y registrado según Resolución de Decanato N° 0109-2021-D-F-CCSS-UPAO-(EM.SANIT), con la denominación: "Factores relacionados con la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital Regional Docente de Trujillo, 2020", contando con la asesoría de la docente Ms. Yvonne Graciela Manta Carrillo, el motivo de cambio se debe a la obtención de información de la sede hospitalaria, quien por la pandemia no cuenta con la muestra y población requerida, por lo tanto, se propone el cambio de denominación del título del proyecto de tesis, siendo: "Factores relacionados con la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2021", siendo avalado por su asesora.

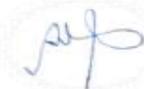
Que, este Decanato considera atendible lo solicitado, por lo que es menester emitir la resolución correspondiente.

Por las consideraciones expuestas y en uso de las atribuciones conferidas a este Despacho.

**SE RESUELVE:**

- PRIMERO:** **APROBAR** el cambio de título del Proyecto de Tesis, de **FACTORES RELACIONADOS CON LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, 2020**, por **FACTORES RELACIONADOS CON LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA, 2021**.
- SEGUNDO:** **DISPONER**, las acciones académico – administrativas conducentes al cumplimiento de lo prescrito en el Reglamento de Grados y Títulos de esta Facultad.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

  
  
Dra. Antonieta Tresierra de Venegas  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c: EPQ, Archivo

  
  
Ms. Pablo Chuna Mogollón  
SECRETARIO ACADÉMICO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Mansestrate - Trujillo  
Teléfono: (+51) (044) 634444 - anexo 2341  
fac\_salud@upao.edu.pe  
Trujillo - Perú



**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**



**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ**

---

**Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de  
Especialidades Básicas La Noria 2021**

---

**Área de Investigación:**

Planificación familiar

**Autor (es):**

Br. Cruz Castillo, Ana Iris

Br. Salvatierra Baltazar, Anita Maribel

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Dra. Díaz Peña, Elizabeth

**Secretario:** Ms. Vargas Díaz, Sandra Luz

**Vocal:** Ms. Bendezú Gamboa, Cristina Raquel

**Asesora:**

Ms. Manta Carrillo Yvonne Graciela  
Código ORCID: 0000 0002 2674 0264

**Trujillo - Perú**  
**2022**

**Fecha de sustentación:** 02/08/2022

## DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la vida y por brindarme salud.

A mis padres, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

A mis abuelos, Alfonso y Ángela por apoyarme siempre.

A mis tíos, por haberme brindado incondicional apoyo, cariño, paciencia y llevarme por el buen camino.

Y a mí mami, por brindarme buenos consejos y en donde te encuentres, te mando un abrazo inmenso.

ANA IRIS CRUZ CASTILLO

## DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta aquí, por darme salud, cuidarme siempre y no dejarme decaer ante las adversidades de la vida.

A mi padre; Víctor Salvatierra Valderrama quien está en el cielo, por haber sido mi amigo, consejero, confidente, por brindarme el amor más puro y porque nunca dejó de creer en mí, dándome su apoyo incondicional.

A mi madre Bartola Baltazar Chávez, por su apoyo constante.

A mis hermanos, por sus consejos y apoyo continuo y

A mi novio por su apoyo permanente y desvelarse acompañándome mientras realizaba mis tareas.

ANITA MARIBEL SALVATIERRA BALTAZAR

## **AGRADECIMIENTO**

### ***A Dios***

Porque a través de su divinidad guio nuestros pasos para la obtención del título profesional.

### ***A la Asesora***

Porque gracias a su paciencia nos guio con sus conocimientos para la obtención del título profesional.

### ***Al Hospital de Especialidades Básicas La Noria***

Por permitirnos realizar el estudio en sus instalaciones sin ningún impedimento.

*Las Autoras*

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el Dispositivo Intrauterino T de Cobre en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021. A través de un tipo de estudio básico, con diseño no experimental, descriptivo y relacional; donde participaron un total de 360 mujeres como parte de la población, atendidas entre enero a marzo del 2021, utilizando un muestreo probabilístico obteniendo como muestra un total de 123 participantes a quienes se les aplicó el cuestionario para el recojo de los datos. Entre los resultados se logró determinar que solo existe relación con el factor personal (estado civil) en el cual se encontró un nivel de significancia donde el  $p = 0.001$ ; pero no se pudo determinar relación entre los factores culturales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

Palabras claves: Dispositivo Intrauterino T Cobre, método anticonceptivo, factor cultural, factor personal, factor reproductivo.

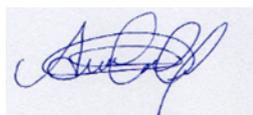
## **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the relationship between cultural, personal and reproductive factors with the attitude towards the Copper T Intrauterine Device in women treated at the Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021. Through a type of basic study, with non-experimental, descriptive and relational design; where a total of 360 women participated as part of the population, attended between January and March 2021, using a probabilistic sampling, obtaining as a sample a total of 123 participants to whom the questionnaire was applied to collect the data. Among the results, it was possible to determine that there is only a relationship with the personal factor (marital status) in which a level of significance was found where  $p = 0.001$ ; but it was not possible to determine the relationship between cultural and reproductive factors with the attitude about the T Cu IUD in women treated at the Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

Keywords: Copper T Intrauterine Device, contraceptive method, cultural factor, personal factor, reproductive factor.

## PRESENTACIÓN

De acuerdo con las disposiciones legales vigentes en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, exponemos a su apreciación la tesis titulada: **FACTORES RELACIONADOS A LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA 2021**. Teniendo como propósito, el optar el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ; por consiguiente, exponemos la presente tesis a su discernimiento y juicio.



Ana Iris Cruz Castillo



Anita Maribel Salvatierra Baltazar

Trujillo, 3 de julio del 2022

Las autoras

## TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
PRESENTACIÓN .....	x
TABLA DE CONTENIDOS .....	xi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xiii
I. INTRODUCCION .....	14
1.1. Problema de investigación .....	17
1.2. Objetivos .....	17
1.3. Justificación del estudio .....	18
II. MARCO DE REFERENCIA .....	19
2.1. Marco teórico .....	19
2.2. Antecedentes del estudio .....	24
2.3. Marco conceptual .....	26
2.4. Sistema de hipótesis .....	27
2.5. Variables e indicadores .....	27
III. METODOLOGIA .....	30
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	30
3.2. Población y muestra .....	30
3.3. Diseño de investigación .....	31
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación .....	32
3.5. Procesamiento y análisis de datos .....	34
3.6. Consideraciones éticas .....	35
IV. RESULTADOS .....	36
4.1. Análisis e interpretación de resultados .....	36
4.2. Docimasia de hipótesis .....	42
V. DISCUSIÓN .....	45
CONCLUSIONES .....	50
RECOMENDACIONES .....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	52

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla IV - 1 Factores culturales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	36
Tabla IV - 2 Factores personales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	38
Tabla IV - 3 Factores reproductivos relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	40
Tabla IV - 4 Contraste de hipótesis entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico IV – 1	Factores culturales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	37
Gráfico IV – 2	Factores personales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	39
Gráfico IV – 3	Factores reproductivos relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 .....	41

## I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud; señala que un 50 % de todos los embarazos no son planificados, y con el fin de evitar un embarazo no deseado de nueve mujeres una opta por el aborto como una solución a su problema. (1) El problema de optar por esta solución radical se basa en el desconocimiento sobre planificación familiar; siendo uno de los factores la influencia del cónyuge, familiares, amistades, medios de comunicación y fuentes no confiables que conlleva a la falta de toma de decisiones por parte de la mujer además de estar latente aun en la actualidad, los mitos y creencias sobre el uso de métodos anticonceptivos. (1) (2)

Investigaciones realizadas recientemente en Europa y América, han recomendado el uso de métodos anticonceptivos a largo plazo; siendo el dispositivo intrauterino (DIU), el primer método no hormonal en recomendarse, pues este no altera hormonalmente a la mujer, reduciendo además de forma significativa las tasas de embarazo no deseado. (2) A pesar de este tipo de investigaciones realizadas, el desconocimiento por parte de las usuarias es elevado, pues en Latinoamérica se estima que existen más de 130 millones de mujeres en edad fértil, que desconocen el uso de métodos anticonceptivos, encontrándose las tasas más altas en Argentina (64%) y Colombia (61%); los expertos del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), informan que el 48% de este grupo de mujeres no utilizan ningún tipo de método anticonceptivo, el 9.36% eligen la píldora del día siguiente, el 23.2% prefieren la esterilización para prevenir el embarazo y sólo el 6% usa preservativo como método (3).

En lo que respecta al Perú; el Ministerio de Salud, menciona que la planificación familiar, involucra no solo a la mujer sino también a la pareja, pues la responsabilidad es de ambos; siendo la obstetra, la guía en la elección del método anticonceptivo. La T de Cobre (T de Cu) es el primer método en recomendarse pues no es hormonal y previene el embarazo por 12 años; aún así, su uso ha decaído a diferencia de los otros métodos anticonceptivos (1).

En el 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (entre 15 y 49 años), de las cuales 1112 millones precisan planificación familiar, de ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) y 270 millones tienen necesidades desatendidas con respecto a la anticoncepción. (4)

Así mismo, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, menciona que el 49,9% de mujeres han abandonado el método no hormonal (T de Cu) el primer año, siendo la causa principal, el cambio de método (25,5%). A pesar de ser recomendado a cabalidad por las obstetras, el Dispositivo Intrauterino (DIU) presentó la menor tasa de aprobación (7,9%), superando a la abstinencia periódica (12,7%), los cuales son considerados como métodos modernos. (5)

A nivel regional, en Loreto, un 48,3% de mujeres utilizan métodos modernos y un 22,3% métodos tradicionales; de los cuales solo el 3% de mujeres usa la T de Cu; en Amazonas, el 53,1% utiliza métodos modernos y un 23% métodos tradicionales, de los cuales solo el 2,7% de mujeres usa la T de Cu; esto se debe a las mismas costumbres, cultura, creencias y religiones, las cuales consideran a los métodos tradicionales como tabús. (6,7)

De igual manera, en la región Ayacucho, un total de 77,6% de las mujeres utilizan métodos anticonceptivos; de los cuales un 47,6% usa métodos modernos y un 30% métodos tradicionales. En la Región Madre de Dios, un 59,1% utiliza métodos modernos y un 13% utiliza métodos tradicionales. En la Región Piura, el 55,4% utiliza métodos modernos y sólo un 22,8% utiliza métodos tradicionales; descartando en un 87% el uso de la T de Cu como método tradicional. (7)

En la Región Lima, el 60,7% emplea métodos modernos y un 16,6% utilizan métodos tradicionales. Mientras que, en la provincia de Trujillo, el 30,4% utiliza métodos modernos y nada más que un 13,8% utilizan métodos tradicionales. (7)

Así también se conoce que entre los métodos modernos más utilizados en Trujillo; se tiene a la ampolla de progestina en un 17,4%, la píldora en un 9.1%, mientras que el DIU, solo se usa en un 2.5%. Al centrarnos en la T de Cu, se puede indicar que este tipo de método lo utilizan mayormente mujeres entre los 40 a 44 años, siendo solo el 4,5% de ellas; ya que el método más utilizado es la ampolla de progestina, la cual se utiliza mayormente por las nuevas generaciones entre 15 a 19 años, siendo el 31.6% de 12 969 mujeres evaluadas en Trujillo. (8)

La mayoría de mujeres jóvenes no utilizan la T de Cu porque tienen referencias negativas del método, indicando que produce dolor leve a moderado al momento de colocarlo, además de calambres y dolores de espalda posterior a su implante, también produce manchas de sangre entre periodos, irregularidad de la menstruación, intensidad y dolor. (9)

Actualmente en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria, son pocas las mujeres que hacen uso del DIU como método anticonceptivo, pues manifiestan que prefieren utilizar la ampolla de progestina o las píldoras anticonceptivas, antes que la T de Cu, ya que algunas de ellas indican que sus familiares que utilizaron este tipo de método tuvieron complicaciones, como es la abundante menstruación, cólicos, calambres; también mencionan que en ocasiones se mueve, encarnándose en el útero y produciendo mucho dolor a la hora de retirárselo. Por tal motivo, la tasa de uso de este método anticonceptivo es muy baja, pues factores personales, inclinan a las usuarias a no usar este tipo de método, además los factores reproductivos también intervienen, pues en la mayoría de veces la obstetra recomienda a la paciente usar un método que se adapte mejor a sus necesidades y fisiología; por último, hay un grupo mínimo de mujeres que no usan este u otro método por su misma cultura, la cual no permite hacer uso de métodos anticonceptivos.

Según lo manifestado anteriormente, se consideró importante determinar los factores relacionados a la actitud sobre el T de Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021. Ya que se conoce que actualmente las usuarias jóvenes, prefieren hacer uso de métodos

anticonceptivos como la inyección, píldora o implante subdérmico; dejando de lado el T de Cu, considerado un método no hormonal seguro.

### **Formulación del problema**

¿Existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021?

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Determinar si existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el Dispositivo Intrauterino T de Cobre en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

#### **Objetivos Específicos**

- Identificar si los factores culturales como los mitos; están relacionados con la actitud sobre el Dispositivo Intrauterino T de Cobre en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.
- Identificar si los factores personales como la edad, estado civil, religión, grado de instrucción, ocupación ; están relacionados con la actitud sobre el Dispositivo Intrauterino T de Cobre en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.
- Identificar si los factores reproductivos como inicio de relaciones sexuales(IRS), número de parejas sexuales, paridad, número de abortos ; están relacionados con la actitud sobre el Dispositivo Intrauterino T de Cobre en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

## **Justificación**

El estudio se justificó en cuatro aspectos. En el aspecto teórico; las adolescentes, ocupan el mayor porcentaje de embarazos no deseados, por miedo al uso de los métodos anticonceptivos, otras optan por usar los métodos hormonales antes que los no hormonales, debido a las creencias que se forman por fuentes no confiables; entonces a nivel teórico la información recolectada es clave fundamental para discutir los resultados hallados con la literatura revisada, siendo una de las piezas claves para explicar los beneficios que trae consigo los métodos no hormonales como el DIU T Cu (10) (12).

En el aspecto metodológico, el uso de la estadística descriptiva e inferencial, permitió hallar la relación entre los factores y la actitud negativa que pueden tener las mujeres con respecto al uso del DIU T Cu, siendo el sustento fundamental del estudio, pues la recolección de campo permitió conocer sinceramente los estereotipos y etiquetas que le dan a este método hormonal, plasmándose a través de fundamentos estadísticos que den respuesta a los objetivos planteados.

En el aspecto práctico, se considera importante instruir a las jóvenes en los métodos no hormonales, pues están en pleno desarrollo y no es dable ingresar una serie de hormonas a corta edad; la T de Cu previene embarazos a largo plazo y es usado desde muchos años atrás, siendo importante despejar aquellas actitudes negativas con respecto a este método (12).

En el aspecto académico, las demostraciones médicas, indican que el uso de la T de Cu tiene menos efectos colaterales, en comparación a los métodos hormonales; pero las creencias culturales han inhibido su uso. Se cree también que existen otros factores que predisponen la actitud negativa sobre el dispositivo intrauterino, entre ellos están los aspectos personales, psicológicos y reproductivos. Por ello; la presente investigación, pretendió determinar si existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos ante la actitud que tiene la usuaria sobre el uso de la T de Cu,

para contribuir así con la carrera de Obstetricia, en sus distintos niveles: asistencial y académico (13).

## **II. MARCO DE REFERENCIA**

### **2.1. Marco teórico**

La planificación familiar es la decisión voluntaria del número de hijos que toda mujer desee tener y poder con ello espaciar sus embarazos; esta decisión se consigue con los métodos anticonceptivos que ofrece cada servicio de salud. Teniendo como beneficios, la disminución de la mortalidad infantil, prevención de la Infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), reducción de los embarazos adolescentes, poder de decisión, mejor educación para la mujer y disminución del crecimiento de la población. (7)

Lo más resaltante de los métodos anticonceptivos es que previenen significativamente la posibilidad de una fecundación no deseada; cumpliendo con requisitos y características que permiten a la persona alcanzar sus propias metas reproductivas de forma efectiva y segura para su salud y su situación de vida. (8)

La clasificación de los métodos anticonceptivos se divide en dos; por un lado, los irreversibles o definitivos, en los cuales se encuentran las ligaduras de trompas en la mujer y la vasectomía en el varón, ambos son procedimientos quirúrgicos que no tienen efectos secundarios y no impiden a la mujer u hombre continuar con su vida sexual; es necesario recomendar esta cirugía luego de tener el número de hijos planeados. (8) Por otra parte; también se tiene los métodos reversibles o temporales, los cuales impiden la capacidad de concebir mientras se esté utilizando el método, recuperando la fertilidad después de dejarlo; son los de mayor aceptación y aplicación entre las usuarias, clasificándose en anticonceptivos orales, inyectables, preservativo masculino, preservativo femenino, implante subdérmico y dispositivo intrauterino. (9)

Es necesario mencionar en relación a la investigación, que el dispositivo intrauterino se clasifica en: Dispositivo Intrauterino Liberador de levonorgestrel y Liberador de Cobre 380A. (10)

Siendo el DIU T de cobre un pequeño almacén de plástico en forma de una T, flexible rodeado de mangas o alambres de cobre; solo un especialista capacitado lo inserta en el útero de la mujer por vía vaginal, a través del cuello uterino o cérvix. Casi todos los tipos de DIU llevan atados uno o dos hilos, o hebras, atravesando el cérvix y quedando colgado minuciosamente en la vagina. Su funcionamiento se centra en una modificación química que daña al espermatozoide y el óvulo antes de su unión, este dispositivo puede permanecer en su lugar de inserción durante el tiempo que la mujer desee evitar el embarazo, por un plazo de 10 a 12 años. (10) (11) (12)

Entre sus beneficios se tiene, el coito ininterrumpido, además de ser reversible en cualquier momento, tiene un efecto protector contra el cáncer de endometrio, del 1% al 2%, se expulsan en forma espontánea y previene el embarazo en un 99,4%; antes de su colocación se realiza un examen pélvico para la detección de infecciones, si una mujer tiene altas probabilidades de exposición a infecciones por gonorrea y clamidia, no se inicia el uso del dispositivo intrauterino (DIU). (13)

El margen de error en su uso que depende del proveedor del servicio, este es mínimo; teniendo una falla del 0.6% en embarazos dentro del primer año de utilización y una tasa promedio del 2.2%, acumulada entre los 12 años de uso. (12)

Por otra parte; en su uso, es frecuente ver cambios en el sangrado, siendo más profuso y prolongado, ocasionando calambres o dolor durante la menstruación, en especial los tres primeros meses. Cabe indicar que no protege contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) o el VIH, por ello se recomienda el uso correcto y consistente de condones. (13) Además, las

contraindicaciones van dirigidas a las mujeres embarazadas, puérperas de 48 horas hasta la 4ta semana, sepsis puerperal, post aborto del 1er o 2do trimestre complicado o séptico, fibromas uterinos, sangrado vaginal inexplicable, cáncer cervical o de endometrio, Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI) actual, tuberculosis pélvica, infección de transmisión sexual(ITS), (cervicitis, clamidia o gonorrea), SIDA si no está en tratamiento con antirretrovirales y enfermedad del trofoblasto. (12)

Los efectos secundarios y complicaciones que puede presentar la T de Cu, según Williams (14), son las perforaciones uterinas, expulsión del dispositivo, cambios menstruales, infecciones y aborto espontáneo si ocurriera embarazo. La perforación uterina es la que más ocurrencia tiene, produciéndose frecuentemente en el fondo uterino, siendo mínima la hemorragia por la contracción del miometrio; en caso no haya una hemorragia persistente, solo se observa a la usuaria, si la perforación es lateral, la arteria uterina puede lacerarse conllevando a una laparoscopia o laparotomía.

Por otro lado; se menciona acerca de un microorganismo, llamado Actinomyces - bacteria vaginal - gram positivo, más frecuente en las usuarias del DIU, rara vez produce infección con absceso, pero lo han identificado en la flora vaginal o en el frotis del Papanicolaou (PAP), en caso la usuaria presenta signos y síntomas, se retira el dispositivo e inicia el tratamiento. (14) (15)

La pérdida del dispositivo es otro problema, siendo frecuente durante el 1er mes. Si en caso los hilos no son visibles, se puede utilizar la ecografía transvaginal para la verificación del dispositivo dentro del útero. (14)

Si el dispositivo falla y se genera un embarazo, se debe detectar inmediatamente los hilos del dispositivo y debe retirarse mediante una tracción suave hacia afuera ya que esto disminuye las complicaciones como aborto subsiguiente, corioamnionitis y un parto prematuro; en caso contrario

no se noten los hilos, no se debería retirar porque podría causar un aborto.  
(14)

Por ello, se debe realizar el seguimiento, para prevenir posibles complicaciones o fallas; acudiendo a su primer control dentro de la semana de colocación, luego al mes y finalmente cada año. Es conveniente mencionar a la usuaria que puede acudir al establecimiento en cualquier momento que ella o su pareja consideren necesario, además una pareja protegida con el dispositivo intrauterino (DIU), es aquella que ha tenido 3 atenciones en el año; posteriormente se realiza una atención cada seis a doce meses para promover una atención integral de la salud sexual y reproductiva de dicha usuaria. (12)

Existen factores que inculcan el temor o desanimo del uso de la T de Cu, pues no conocen a cabalidad los beneficios que trae consigo, dando a notar más las fallas, producto de la falta de control en las usuarias. (15) (16) (18).

Por otra parte; la actitud que concibe la usuaria es producto de estos factores que pueden ser positivos o bien negativos, dependiendo del conocimiento que se tenga sobre la T de Cu (18); siendo también un estado de disposición mental y nerviosa que se da a través de la experiencia o circunstancias.(17) Además, la actitud influye en la manera en que pensamos y actuamos las personas; permitiendo conectarse socialmente de manera positiva o negativa, reflejando la interiorización de los valores y normas (18) (19).

Es así que los factores influyentes en la actitud sobre el uso del dispositivo intrauterino o T de Cu se centra en aspectos culturales, personales y reproductivos; donde el factor cultural hace mención a la religión, procedencia, creencias, tradiciones, mitos e información que tenga el prestador sobre ello; viéndose influenciado en el comportamiento sexual reproductivo y de procreación; existen casos donde zona o procedencia rural o indígena, aún tienen las creencias de que los métodos anticonceptivos son

una ofensa para su cuerpo; por otro lado, algunas religiones no permiten los métodos anticonceptivos porque lo consideran un pecado y ofensa a sus mandamientos. (34)

El factor personal; es considerado un influyente hacia la actitud que tiene la mujer sobre el dispositivo intrauterino (DIU), pues existen casos de pacientes que en su primer embarazo no tuvieron una experiencia agradable con este dispositivo, por tal motivo no consideran como opción este tipo de método. Mayormente, en este factor intervienen aspectos como la edad, estado civil, también la religión, grado de instrucción, ocupación y acceso a los servicios de salud; pues existen casos en donde la mujer desconoce de estos métodos, por falta de instrucción, conocen, pero por vergüenza o miedo no deciden acceder a ellos. (34)

El factor reproductivo es también un interviniente para la actitud tomada hacia el dispositivo intrauterino (DIU), pues la obstetra manda a realizar los exámenes necesarios para saber si existe algún causante que impida colocar la T de Cu; indicadores como el inicio de relaciones sexuales (IRS), número de parejas sexuales, paridad, número de abortos y antecedente de infección de transmisión sexual (ITS); impiden hacer uso de este método intrauterino, tomándose así una actitud de rechazo hacia el método, por causas fisiológicas de la paciente.(34)

Cabe indicar que la mayor parte de las usuarias tienen una actitud negativa con respecto al uso de la T de Cu, pues manifiestan distintos temores en relación a mitos y creencias culturales de este método, indicando haber escuchado que el dispositivo intrauterino (DIU) puede producir sangrados descontrolados y en un grado mucho más peligroso, la muerte por cáncer de cuello uterino; por último, los factores personales, culturales y reproductivos manifiestan actitudes de rechazo sobre todo en mujeres jóvenes. (34)

## **2.2. Antecedentes del estudio**

### **Internacionales**

Un estudio realizado por Ruiz J., Lindo L. y Martínez E. (22) (Nicaragua, 2015). Sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre el DIU como método de planificación familiar, en mujeres adolescentes. Optando por un estudio descriptivo y de corte transversal, donde la muestra fue de 40 adolescentes que participaron voluntariamente. Concluyeron que el 65% de la población necesita más información acerca del DIU; siendo necesario impartirla por medios audiovisuales en las asignaturas que se relacionen con el tema de salud y sexualidad en estudiantes; para que así el personal de salud haga un seguimiento y se evite el decaimiento de métodos anticonceptivos.

Por otro lado, Un estudio realizado por Cocom N. (23) (Guatemala, 2017); sobre Factores culturales que predispone en la aceptación de métodos de planificación familiar en Cantón Pachipac, Nahualá Sololá. Teniendo una investigación de diseño cualitativo y de tipo etnográfico, entrevistando a 15 mujeres en edad reproductiva de 28 a 48 años, utilizándose una guía de entrevista de 15 preguntas abiertas. Entre los resultados se determinó que los elementos más significativos son el factor cultural como el tabú y el miedo a los efectos adversos (45%); el factor social como desconocimiento de métodos anticonceptivo (23%) y el factor religioso, temor hacia la pareja y prejuicios (15%). En conclusión, se demostró que la mayoría de las mujeres no desean adquirir algún método de planificación familiar ya que consideran importante que la familia sea numerosa para el apoyo en casa, otro punto importante es que toman mucho en consideración sus costumbres y la opinión de la pareja.

### **Nacionales**

Un estudio realizado por Castillo H. y Del Rocío N. (20) (Perú, 2017). Sobre factores que determinan el rechazo del DIU en usuarias nuevas. De tipo descriptivo, con una muestra de 55 usuarias nuevas que acudieron al servicio de planificación familiar y que han aceptado el uso de algún método anticonceptivo, excepto el DIU. Se concluyó que los mitos y creencias aún

prevalecen en las usuarias, siendo la infertilidad la más notable, con un 29,09% y la interferencia de la pareja en un 38,18%. Se puede concluir que las usuarias tienen un concepto equivocado, ya sea por factores personales, familiares o socioculturales, los cuales son una barrera para la utilización del DIU.

Un estudio realizado por Aguirre S. (21) (Perú, 2018); sobre Factores que influyen al rechazo del dispositivo intrauterino en pacientes del Centro de Salud de Marcavelica. Busco determinar la influencia de los factores hacia el rechazo de la DIU en pacientes de mencionado centro de salud; haciendo uso de un diseño no experimental, de tipo descriptivo, prospectivo y cuantitativo, teniendo como muestra a 57 mujeres. Obteniendo como resultados que el 61% de mujeres rechazan este método por factores socioculturales, un 16.7% por factores reproductivos y un 9% por factores personales, entre el más resaltante está el religioso. Concluyendo con ello que el factor predominante es el sociocultural, ya que aspectos como las creencias, tradiciones, mitos entre otros influyen en el rechazo de la T de Cu.

Del mismo modo, Burga, A. (30) (Perú, 2016); realizó un estudio sobre barreras que influyen en el rechazo de la T de Cu, teniendo como objetivo determinar las barreras sociales y culturales que intervienen en el rechazo de la T de Cu, haciendo uso de un diseño no experimental, descriptivo con corte trasversal, utilizando como muestra a 79 usuarias, a las cuales se les aplicó el cuestionario. Como resultado se obtuvo que el 93.7% rechaza este método por creencias religiosas, el 40,5% por la edad (22 y 28 años) y el 55,7% por el número de paridad, esto con respecto al factor personal y reproductivo; por otro lado, en el factor social y también personal, se rechazó en un 72.25% por el nivel de instrucción, en un 70.9% por la procedencia y en un 65.8% por el estado civil. A manera de conclusión se ostenta que actualmente aun los factores personales, reproductivos, sociales y culturales son consideradas barreras para el uso de la T de Cu en la mujer, sobre todo en edad joven.

Por último; Romero S. (34) (Trujillo, 2014), realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, acerca de percepciones y actitudes frente al rechazo al uso del Dispositivo Intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar. Concluyendo que los mitos aún prevalecen en la población femenina; pues tienen las ideas, de que el DIU tiene un efecto cancerígeno, además de provocar incomodidad de los hilos del dispositivo durante el acto sexual.

### 2.3. Marco conceptual

**Actitud:** Considerado como el estado de disposición mental y nerviosa, el cual se forma a través de la experiencia, ejerciendo un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones. (24)

**Dispositivo intrauterino (T de Cu):** Es aquel elemento pequeño y flexible de plástico en forma de T, con cobre, que impide el embarazo cuando se inserta dentro de la cavidad uterina. (25)

**Factores:** Elementos o causas que actúan juntos con otros. (26)

**Factores culturales:** Es aquel fenómeno o proceso relacionado con los aspectos socioculturales de una comunidad o sociedad. Donde se observa las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma. (27)

**Factores personales:** También denominado dimensión personal, hace referencia al conjunto de características propias y personales que constituyen un patrón e influyen en la elección del dispositivo intrauterino. (28)

**Factores reproductivos:** Es indispensable saber a qué edad inició las relaciones sexuales, el número de parejas que se tuvo, el número de

gestaciones, el número de abortos o si ha padecido de alguna enfermedad de transmisión sexual; lo cual influye en la colocación de la T de Cu.(1)

## **2.4. Sistema de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis de trabajo o de investigación**

$H_i$  = Si existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

### **2.4.2. Hipótesis nula**

$H_0$  = No existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

## **2.5. Variables e indicadores**

### **2.5.1. Tipos de variables**

#### **2.5.1.1. Variable dependiente**

Actitud sobre la T de Cu

#### **Definición operacional:**

La actitud hacia la T de Cu, se pretende medir a través del cuestionario de escala nominal, con preguntas que hagan alusión a la actitud positiva o negativa que tenga la mujer participante del estudio.

**Escala de medición:** Nominal

**Indicador:** Actitud sobre la T cu / cuestionario

#### **Categoría:**

- Actitud positiva: Si el puntaje acumulado esta entre 10 a 24.
- Actitud negativa: Si el puntaje acumulado esta entre 0 a 8.

#### **Índice:**

- Respuesta correcta: 2 puntos

- Respuesta incorrecta: 0 puntos

### 2.5.1.2. Variable independiente

Factores culturales, personales y reproductivos.

#### **Definición operacional:**

Los factores culturales, personales y reproductivos, son aquellas características que causan un nivel de aceptación o negación con relación a un determinado pesar, en este caso hacia el DIU, interviniendo en el factor cultural aspectos como los mitos ; en el factor personal como la edad, religión, grado de instrucción, entre otros y en el factor reproductivo como la paridad, número de abortos, entre otros.

#### **Indicadores:**

Factores culturales, personales y reproductivos.

- **Factores culturales:**

**Escala:** Nominal.

**Categoría:**

Mitos, haciendo uso de verdadero (V) y falso (F), preguntas dicotómicas.

**Presencia mitos.** Cuando la respuesta se marca como verdadero.

**Ausencia de mitos.** Cuando la respuesta se marca como falso.

**Índice:** Verdadero o Falso

- **Factores personales:**

**Escala:** Nominal – Ordinal y de Razón

**Indicador:** La edad, estado civil, religión, grado de instrucción, ocupación/Cuestionario

**Categoría:**

**Edad:** <18 años, >18 años.

**Estado civil:** Soltera, casada, conviviente, divorciada y viuda.

**Religión:** católica, evangélica, otra.

**Grado de instrucción:** Primaria, secundaria, superior no universitario, superior universitario y analfabeta.

**Ocupación:** Ama de casa, trabajo dependiente, trabajo independiente, estudiante.

**Índice:** Si o No

- **Factores reproductivos:**

**Escala:** Nominal – Ordinal – Razón.

**Indicador:** Inicio de relaciones sexuales (IRS), número de parejas sexuales (NPS), paridad, número de abortos. / Cuestionario

**Categoría:**

**IRS (inicio de relaciones sexuales):** <15, >15

**Número de parejas sexuales:** = 1, >1

**Paridad:** Primípara, multípara, gran multípara

**Número de abortos:** =1, >1

**Índice:** Si o No

### **III. METODOLOGIA**

#### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

##### **De acuerdo a la orientación o finalidad**

Investigación básica.

##### **De acuerdo a la técnica de contrastación**

No experimental, descriptivo y de relación.

#### **3.2. Población y muestra**

##### **3.2.1. Población**

###### **Población universal**

Entre los meses de enero a setiembre se tuvo una población universal de 1150 usuarias que asistieron al Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

###### **Población accesible**

La población estuvo conformada por 360 mujeres usuarias que acuden entre enero, febrero y marzo al servicio de planificación familiar del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

###### **Criterios de selección**

###### **Criterios de Inclusión:**

- Mujeres en edad fértil: 15-49 años.
- Mujeres que pertenezcan a la jurisdicción del Hospital de Especialidades Básicas La Noria.
- Mujeres que son usuarias del servicio de planificación familiar del Hospital de Especialidades Básicas La Noria.
- Mujeres que hayan aceptado participar en la investigación.

###### **Criterios de Exclusión:**

- Mujeres a quienes se les aplicó la encuesta y no fue llenada de manera completa y correcta.

- Mujeres con problemas conductuales y mentales.

### 3.2.2. Muestra

El muestreo fue probabilístico. La muestra estuvo conformada por 123 pacientes atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria entre enero, febrero y marzo del 2021; las cuales cumplían con los criterios de inclusión.

Utilizándose además como fórmula, la siguiente:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left( \frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

$$N = 132$$

$$e = 5\%$$

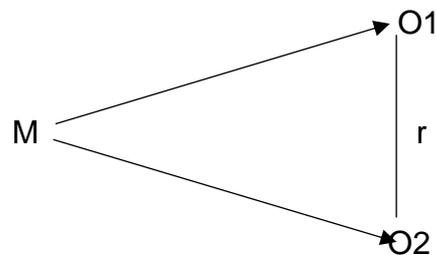
$$z = 1.96$$

$$p = 95\%$$

Fueron 123 mujeres encuestadas.

### 3.3. Diseño de investigación

Se consideró usar el diseño descriptivo de relación, buscando establecer la relación entre los factores culturales, personales y obstétricos con la actitud tomada hacia la T de Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria. El diagrama que ostentó este diseño fue:



Donde:

M: Muestra

O1: Factores culturales, personales y reproductivos (Variables independientes)

O2: Actitud sobre DIU T Cu (variables dependientes)

r: Relación.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de investigación**

Con la finalidad de obtener información sin alterar las variables en estudio, se utilizó el cuestionario, siendo elaborado por las autoras.

El cuestionario se dividió en 2, uno sobre la actitud hacia el Diu T Cu y otro sobre los factores culturales, personales y reproductivos, el primero con 12 preguntas y el segundo se dividió en dos partes, uno con 10 y otro con 9 preguntas. (Anexo 1)

La variable, actitud hacia la T de Cu, se midió a través de una escala nominal; empleando el Sí y No a los factores intervinientes para la toma de esta actitud, la cual puede ser positiva o negativa, fue positiva si se obtiene un puntaje total de 10 a 24 y negativa si el puntaje total esta entre 0 a 8, además por respuesta correcta su valor fue 2 y si es incorrecta fue 0.

La variable factores, se midió mediante un cuestionario que cuenta con dos partes, la primera parte cuenta con 10 preguntas (factores personales y reproductivos) y la segunda parte con 9 preguntas (factores culturales) ; todas estas referidas a los tres factores ya mencionados. la primera parte hizo uso del Sí y No ; La segunda parte del cuestionario empleando Verdadero (presencia de mitos) y Falso (no presencia de mitos).

Para realizar la investigación, se llevó a cabo el siguiente procedimiento: Primero se solicitó la autorización al director del Hospital de Especialidades Básicas La Noria para realizar la investigación, posteriormente se coordinó

con la Obstetra encargada del consultorio de Planificación Familiar para la recolección de datos, explicándole que es con fines educativos y se respetó la integridad y anonimato de cada usuaria, además también se realizó fuera del consultorio, manteniendo todas las medidas de seguridad por motivos de la pandemia que se sigue viviendo.

En base a ello, se pidió la lista de usuarias a la obstetra encargada, haciendo uso de los datos de mujeres atendidas entre los meses de enero a marzo del 2021; la cual incluyó teléfono y dirección. Por este medio se comunicó con las pacientes para informar y verificar la aceptación de participar en el estudio y realizar las visitas domiciliarias garantizando las medidas de bioseguridad.

Cabe aclarar que en todo momento se dejó en claro el anonimato de las encuestas y que cualquier duda que tengan pueden consultarlo.

Al tener todas las encuestas llenadas se realizó el agradecimiento pertinente a cada una de las usuarias participantes, sin más que decir se les reiteró que la encuesta respeto el anonimato, ya que su finalidad es ampliar los conocimientos del tema para otras investigaciones, sin dañar la integridad de la persona participante.

El procedimiento descrito anteriormente fue presencial, pero se hizo uso de los equipos necesarios para la prevención del Covid 19; haciendo uso de la mascarilla, careta, guardapolvo y alcohol desinfectante.

Puntos dejados en claro durante el proceso de recolección de información:

- Se informó de los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, absolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- Se garantizó total confidencialidad de la información.

- Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad.
- La participación fue voluntaria e informada y no coaccionada.
- Se le informó sobre el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

Por otro lado; los instrumentos fueron validados por tres obstetras especialistas en salud sexual y reproductiva. Así mismo, en base a la validación realizada y tomando en consideración las sugerencias hechas por los expertos, se procedió a la realización de la prueba piloto para determinar la confiabilidad de los instrumentos.

### **3.5. Procesamiento y análisis de datos**

Para la realización del debido análisis estadístico se empleó tablas que permitieron describir los factores culturales, personales y reproductivos en relación a la actitud tomada hacia la T de Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria; mediante las tablas descriptivas se pudo expresar la distribución porcentual de cada variable y dimensión, a través de la interrelación entre ellas, dándose a conocer también por medio de gráficos.

Por otro lado, en la estadística inferencial, se usó la prueba del Chi cuadrado por el tipo de escala utilizada en los cuestionarios; dependiendo de esta prueba se supo si se aceptó la hipótesis alterna o la nula; a través del  $X^2$  en comparación al valor crítico, respetando el nivel de significancia del 5%.

### **3.6. Consideraciones éticas**

Se hizo uso de la declaración de Helsinki y del informe de Belmont, ya que en ellas se respeta los cuatro puntos de la ética investigativa en el ámbito de la salud; la primera hace alusión a la autonomía, donde se utilizó el consentimiento informado que permitió justificar que la usuaria realizó la encuesta sin ser obligada a ello, también se hizo uso de la protección de confidencialidad, donde se respetó el anonimato de cada una de ellas y la decisión de sustitución la cual permitió a la participante abandonar el cuestionario si es que lo desea así. (35)

Por otro lado, el principio de beneficencia, inclina a indicar que ninguna de las participantes presentó algún tipo de riesgo por contestar la encuesta, más bien la información sirvió para abrir paso a otras investigaciones de la misma línea de estudio. (35)

La no maleficencia, hizo uso de cláusulas de seguridad que permitieron mantener a la usuaria tranquila, dejando en claro que la finalidad del estudio no es perjudicarlas, por eso se tomó datos anónimos. (35)

Para finalizar, el principio de justicia; permitió hacer uso de criterios de inclusión y exclusión, donde se realizó una selección equitativa de la muestra sin excluir a aquellas mujeres que cumplen con los criterios necesarios para la realización de la encuesta. (35)

Nuestra investigación se basa en un conocimiento muy cuidadoso del campo científico de acuerdo con el artículo 11, así mismo darle la libertad al paciente de escoger un método anticonceptivo con el artículo 37 y el código de ética y deontología del Colegio de Obstetras del Perú con el artículo 64, 65 y 66. (36)

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

**Tabla IV - 1**

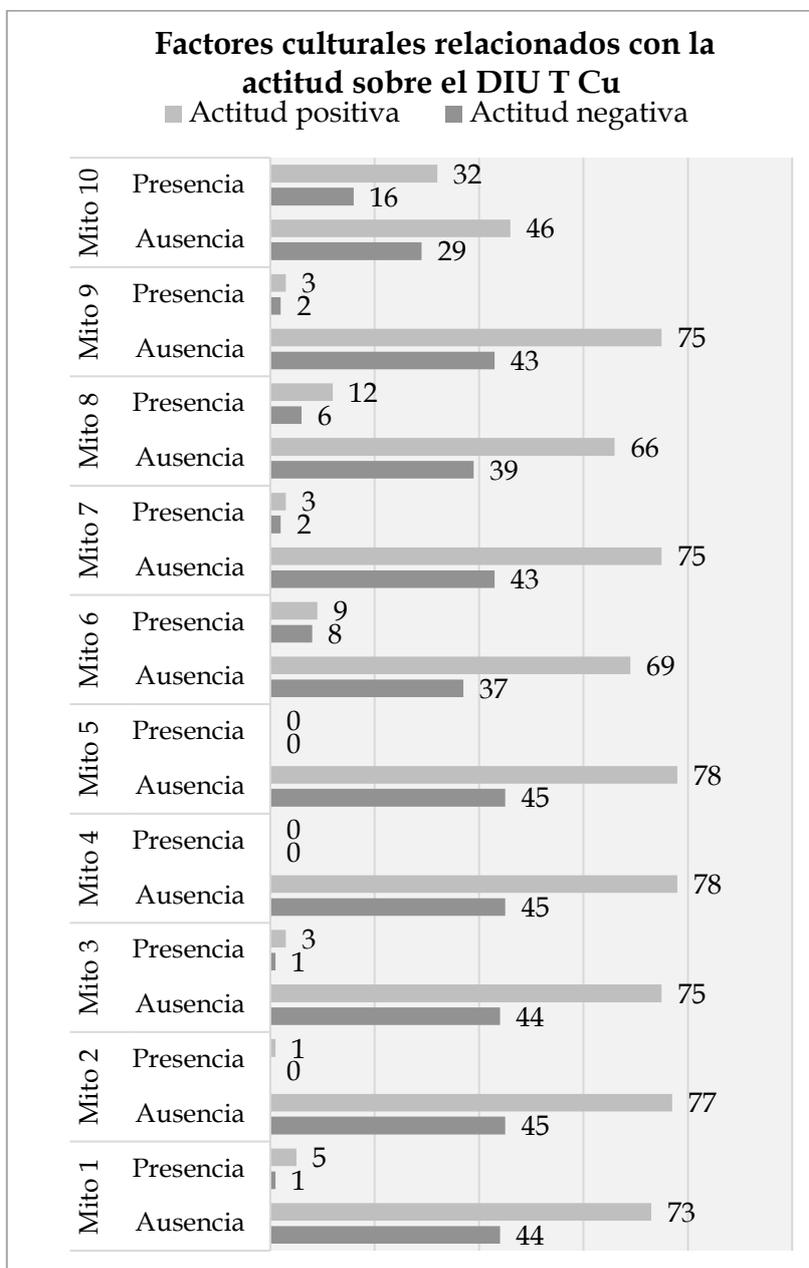
*Factores culturales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*

Factor cultural	Categoría	Actitud		Total n (%)	Prueba Chi Cuadrado		
		Negativa n (%)	Positiva n (%)		X <sup>2</sup>	gl	p
Mito 1	Ausencia	44 (35.8)	73 (59.3)	117 (95.1)	1.079	1	0.299
	Presencia	1 (0.8)	5 (4.1)	6 (4.9)			
Mito 2	Ausencia	45 (36.6)	77 (62.6)	122 (99.2)	0.582	1	0.446
	Presencia	0 (0.0)	1 (0.8)	1 (0.8)			
Mito 3	Ausencia	44 (35.8)	75 (61.0)	119 (96.7)	0.239	1	0.625
	Presencia	1 (0.8)	3 (2.4)	4 (3.3)			
Mito 4	Ausencia	45 (36.6)	78 (63.4)	123 (100.0)	.	-	-
	Presencia	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)			
Mito 5	Ausencia	45 (36.6)	78 (63.4)	123 (100.0)	.	-	-
	Presencia	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)			
Mito 6	Ausencia	37 (30.1)	69 (56.1)	106 (86.2)	0.933	1	0.334
	Presencia	8 (6.5)	9 (7.3)	17 (13.8)			
Mito 7	Ausencia	43 (35.0)	75 (61.0)	118 (95.9)	0.026	1	0.871
	Presencia	2 (1.6)	3 (2.4)	5 (4.1)			
Mito 8	Ausencia	39 (31.7)	66 (53.7)	105 (85.4)	0.096	1	0.757
	Presencia	6 (4.9)	12 (9.8)	18 (14.6)			
Mito 9	Ausencia	43 (35.0)	75 (61.0)	118 (95.9)	0.026	1	0.871
	Presencia	2 (1.6)	3 (2.4)	5 (4.1)			
Mito 10	Ausencia	29 (23.6)	46 (37.4)	75 (61.0)	0.359	1	0.549
	Presencia	16 (13.0)	32 (26.0)	48 (39.0)			

*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

### Gráfico IV - 1

*Factores culturales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*



*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

**Tabla IV - 2**

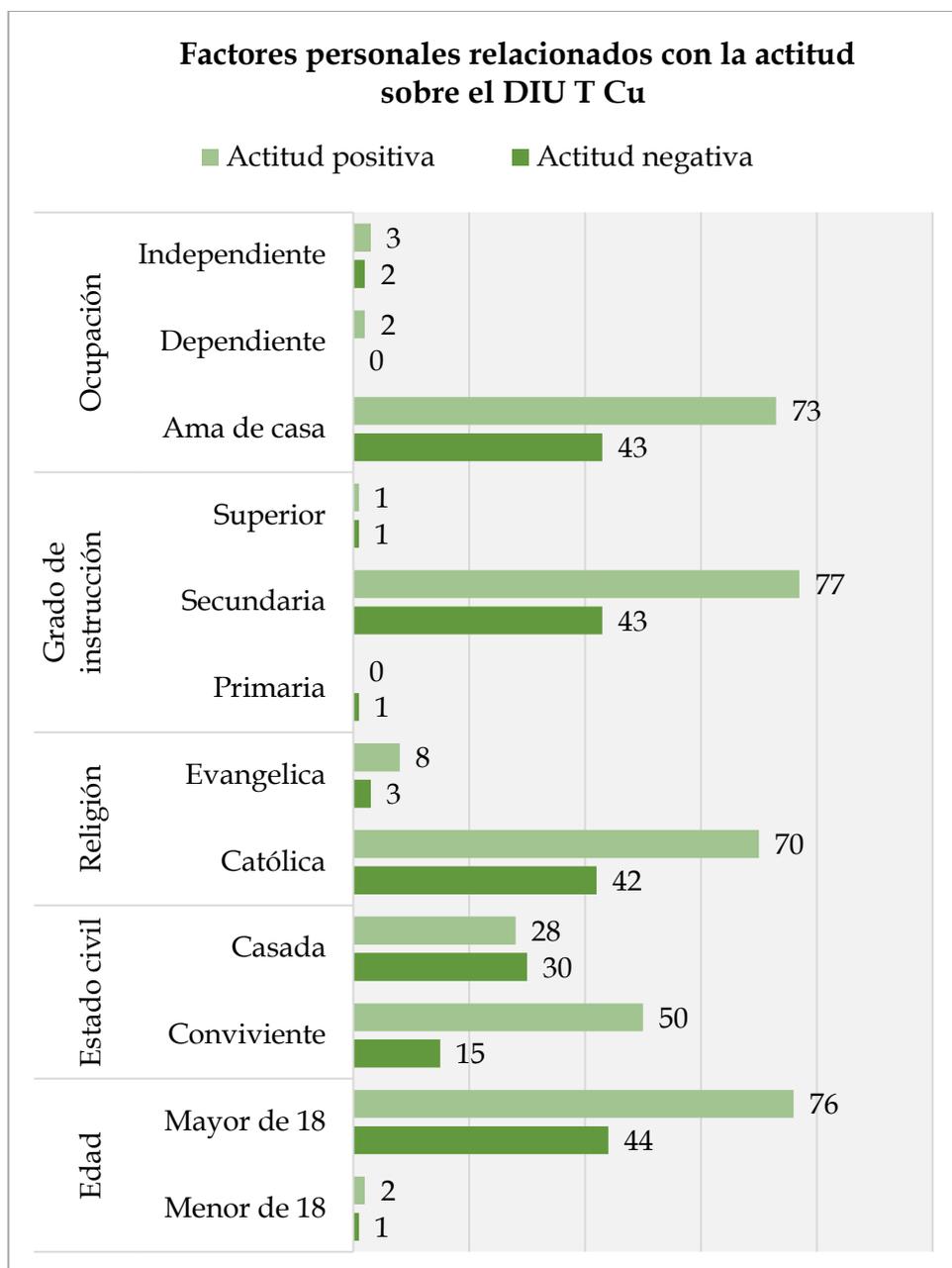
*Factores personales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*

Factor personal	Categoría	Actitud			Prueba Chi Cuadrado		
		Negativa n (%)	Positiva n (%)	Total n (%)	X <sup>2</sup>	Gl	p
Edad	Menor de 18	1 (0.8)	2 (1.6)	3 (2.4)	0.014	1	0.906
	Mayor de 18	44 (35.8)	76 (61.8)	120 (97.6)			
Estado civil	Conviviente	15 (12.2)	50 (40.7)	65 (52.8)	10.842	1	0.001
	Casada	30 (24.4)	28 (22.8)	58 (47.2)			
Religión	Católica	42 (34.1)	70 (56.9)	112 (91.1)	0.452	1	0.502
	Evangélica	3 (2.4)	8 (6.5)	11 (8.9)			
Grado de instrucción	Primaria	1 (0.8)	0 (0.0)	1 (0.8)	1.918	2	0.383
	Secundaria	43 (35.0)	77 (62.6)	120 (97.6)			
	Superior	1 (0.8)	1 (0.8)	2 (1.6)			
Ocupación	Ama de casa	43 (35.0)	73 (59.3)	116 (94.3)	1.191	2	0.551
	Dependiente	0 (0.0)	2 (1.6)	2 (1.6)			
	Independiente	2 (1.6)	3 (2.4)	5 (4.1)			

*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

## Gráfico IV - 2

*Factores personales relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*



*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

**Tabla IV - 3**

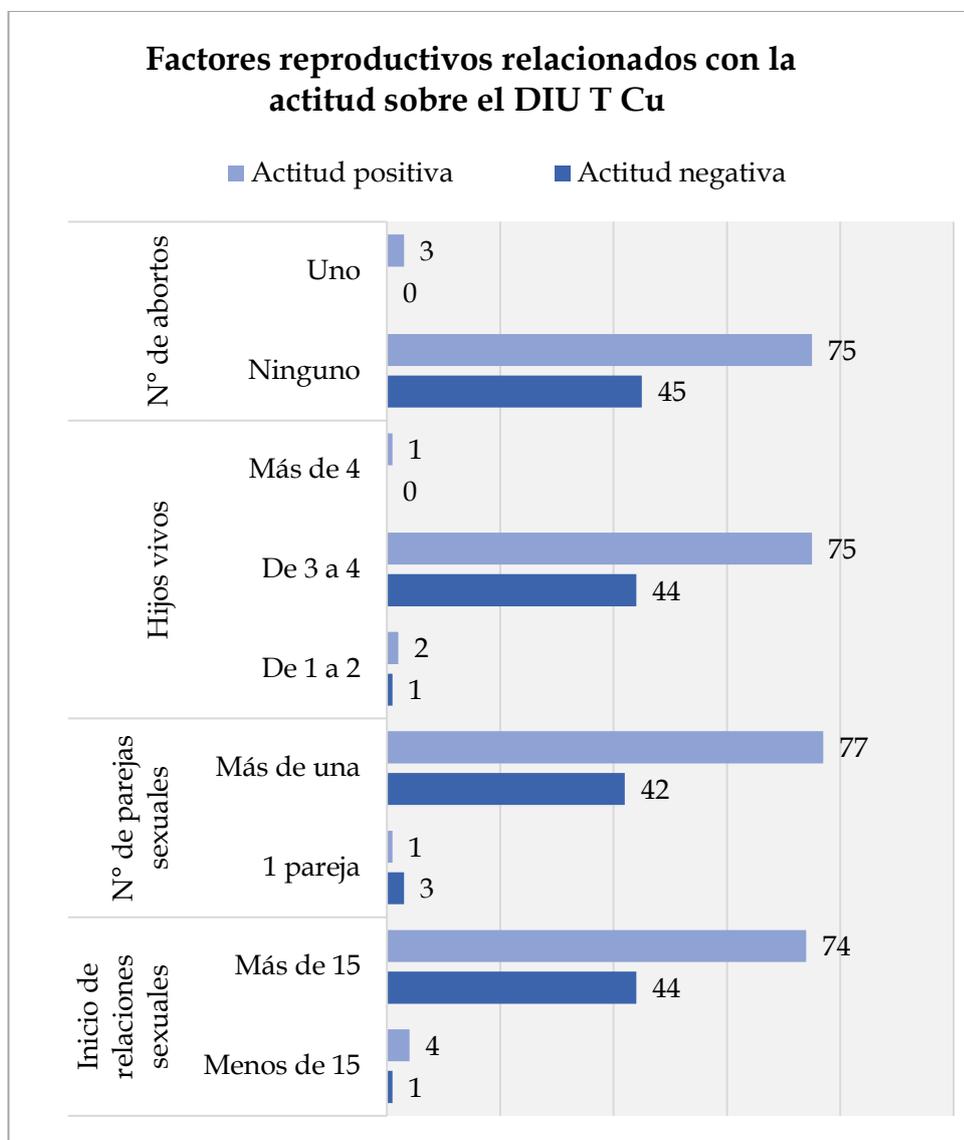
*Factores reproductivos relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*

Factor reproductivo	Categoría	Actitud		Total n (%)	Prueba Chi Cuadrado		
		Negativa n (%)	Positiva n (%)		X2	gl	p
Inicio de relaciones sexuales	Menos de 15	1 (0.8)	4 (3.3)	5 (4.1)	1.079	1	0.299
	Más de 15	44 (35.8)	74 (60.2)	118 (95.9)			
N° de parejas sexuales	1 pareja	3 (2.4)	1 (0.8)	4 (3.3)	0.582	1	0.446
	Más de una	42 (34.1)	77 (62.6)	119 (96.7)			
	De 1 a 2	1 (0.8)	2 (1.6)	3 (2.4)			
Hijos vivos	De 3 a 4	44 (35.8)	75 (61.0)	119 (96.7)	0.239	1	0.625
	Más de 4	0 (0.0)	1 (0.8)	1 (0.8)			
N° de abortos	Ninguno	45 (36.6)	75 (61.0)	120 (97.6)	0.359	1	0.549
	Uno	0 (0.0)	3 (2.4)	3 (2.4)			

*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

### Gráfico IV - 3

*Factores reproductivos relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*



*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

## 4.2. Docimasia de hipótesis

**Tabla IV - 4**

*Contraste de hipótesis entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.*

Factores	Variables	X2	gl	p
Factores culturales	Mito 1	1.079	1	0.299
	Mito 2	0.582	1	0.446
	Mito 3	0.239	1	0.625
	Mito 4	.		
	Mito 5	.		
	Mito 6	0.933	1	0.334
	Mito 7	0.026	1	0.871
	Mito 8	0.096	1	0.757
	Mito 9	0.026	1	0.871
	Mito 10	0.359	1	0.549
Factores reproductivos	Inicio de RS	0.618	1	0.432
	Nº parejas sexuales	2.63	1	0.105
	Hijos vivos	0.598	2	0.741
	Nº abortos	1.774	1	0.183
Factores personales	Edad	0.014	1	0.906
	Estado civil	10.842	1	0.001
	Religión	0.452	1	0.502
	Grado de instrucción	1.918	2	0.383
	Ocupación	1.191	2	0.551

*Fuente:* Resultados obtenidos de la muestra del estudio a través del SPSS v.22.

### Prueba de Chi Cuadrado para contrastar la hipótesis general

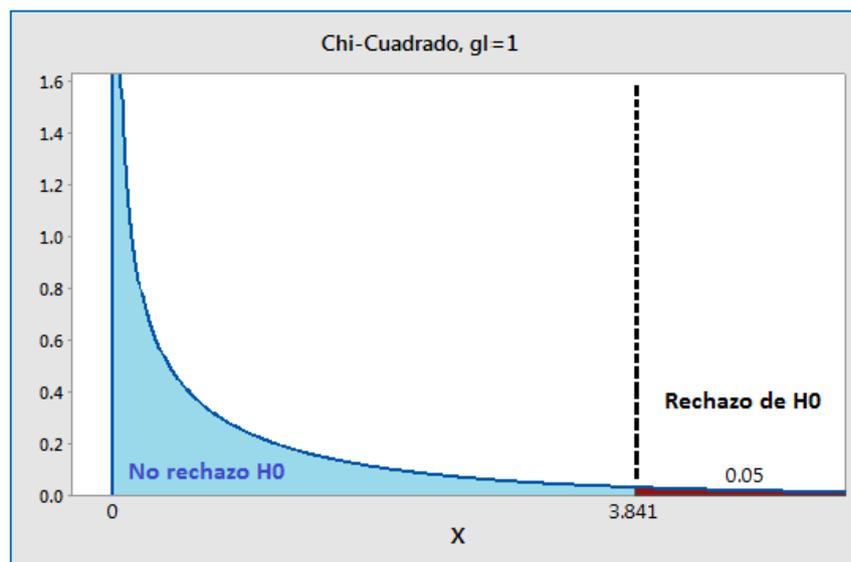
Se empleó la prueba Chi Cuadrado para validar la relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021. Para este contraste se consideraron los valores críticos según el grado de libertad correspondiente y el valor  $X^2$  calculado:

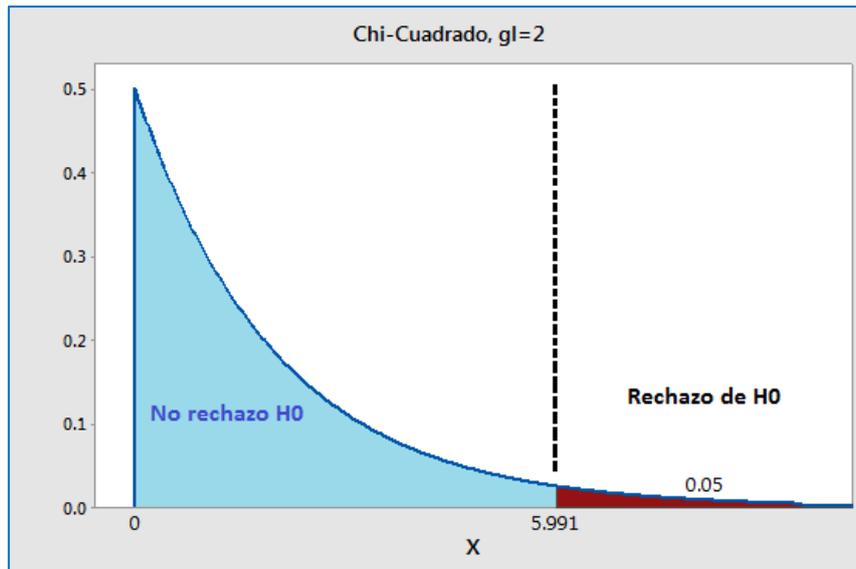
<b>H0:</b>	Independencia de variables (No relación)
<b>H1:</b>	Dependencias de variables (Relación)

<b>Distribución:</b>	<b>Chi Cuadrado</b>
<b>Error :</b>	5%

Se obtuvo la siguiente regla de decisión de la distribución Chi cuadrado:

Curvas de la docimasia de hipótesis estadística:





A través de la docimasia de la hipótesis, donde se utilizó el Chi Cuadrado ( $X^2$ ), se pudo conocer que solo hubo relación en el estado civil perteneciente al factor personal hacia el uso del DIU T Cu ( $p = 0.001, < 0.05$ ), permitiendo aceptar a nivel general el  $H_0$  y rechazar la  $H_1$ .

## V. DISCUSIÓN

A través de los resultados hallados, en los cuales se evidenció una actitud positiva hacia el uso del DIU T Cu por parte de la muestra de estudio, se procedió a discutir dichos resultados con los distintos estudios que formaron parte de la investigación.

Con respecto a la tabla IV - 1 y gráfico IV - 1, se pudo conocer que no existe relación entre el factor cultural con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 pues el  $p$  fue  $> 0.05$ ; por otro lado, de forma descriptiva se evaluaron 10 mitos, donde la ausencia fue mayor a la presencia, evidenciándose también una actitud positiva mayor que la negativa en la muestra tratada dentro de la investigación. En el mito 1 sobre la T de cobre produce cáncer de cuello uterino, se obtuvo una actitud positiva de ausencia del mito de 59.3%, en el mito 2 sobre la T Cu causa infertilidad, se obtuvo una actitud positiva de ausencia del mito de 62.6%, en el mito 3 se indicó que con la T de cobre las mujeres salen embarazadas y sus hijos nacen con la T en la frente, mano o espalda, se obtuvo una actitud positiva de ausencia del mito de 61.0%.

En el mito 4 se indicó que la T de cobre se desplaza a distintas partes del cuerpo. Ejemplo. Al estómago, se obtuvo una actitud positiva de ausencia del mito de 63.4%, en el mito 5 se indicó que la T de Cu; si se usa por mucho tiempo puede perforar el útero, en este mito se obtuvo una actitud positiva de ausencia de 63.4%, en el mito 6 sobre los hilos de la T de cobre incomoda a la pareja durante el acto sexual, se obtuvo una actitud positiva de ausencia del mito de 56.1%, en el mito 7 se indicó que con la T de Cu no se goza la relación sexual, obteniendo una actitud positiva de ausencia del mito de 61.0%, en el mito 8 se indicó que la T de cobre, es el causante de que las mujeres tengan embarazos fuera del útero, obteniendo una actitud positiva de ausencia del mito de 53.7%, en el mito 9, la T de cobre se encarna en el útero, obteniendo una actitud positiva de ausencia del mito de 61.0% y en el mito 10 se indicó que la T de cobre produce daños (heridas internas) en el cuello uterino, obteniendo una actitud positiva de ausencia del mito de 37.4%.

Dichos mitos permitieron determinar que la gran parte de la muestra del estudio no presenta actitud negativa sobre ellos, lo cual no coincide con los estudios realizados previamente por otros autores, esto se puede deber a lo indicado por Cocom N. (23) (Guatemala, 2017); quien menciona que los factores culturales predispone en la aceptación de métodos de planificación familiar, siendo los elementos más significativos, los tabúes y el miedo a los efectos adversos (45%); de esta forma es que se puede aseverar que los factores culturales aún son un impedimento para lograr que el DIU T Cu sea aceptada dentro de la comunidad rural mas no urbana.

Es decir la diferencia entre lo hallado en el estudio ya que se obtuvo una actitud positiva y no negativa, se puede deber al mismo ámbito donde se desarrolla la mujer, donde actualmente la cultura ha cambiado, ampliando el tema de los métodos anticonceptivos con el fin de evitar embarazos no deseados o enfermedades sexuales, lo cual a pesar de haber logrado cambiar en gran parte la actitud hacia este método, no logra aumentar su uso y esto se debe al mismo miedo por parte de las usuarias, quienes sienten el temor de sufrir dolor o sangrado por la inserción del dispositivo intrauterino, así lo señala la teoría estudiada, donde Williams (14), indica que las perforaciones uterinas es la que más ocurrencia tiene, produciéndose frecuentemente en el fondo uterino, siendo mínima la hemorragia por la contracción del miometrio; en caso no haya una hemorragia persistente, solo se observa a la usuaria, si la perforación es lateral, la arteria uterina puede lacerarse conllevando a una laparoscopia o laparotomía.

Esta sería una de las razones por la cual las usuarias no optan por usar este tipo de método a pesar de mostrar conocimientos positivos sobre su uso, ya que no creen en los mitos que sembró antiguamente la misma cultura.

Así también, en la tabla IV - 2 y gráfico IV - 2, se conoció que solo existe relación entre el estado civil con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021 pues el p fue de  $0.001 < 0.05$ . Por otro lado, en la edad, las mujeres mayores a 18 años presentaron una actitud positiva de 61.8%, en el estado civil la gran parte fue conviviente, presentando una actitud positiva de 40.7%, en la religión la mayoría fue católica, presentando una actitud positiva de 56.9%, según el grado de instrucción la mayoría tenía secundaria

completa, presentando una actitud positiva de 62.6% y en su ocupación, el ama de casa presentó una actitud positiva mayor de 59.3%; permitiendo indicar que la actitud positiva es mayor que la negativa, con respecto al factor personal.

No se encontró relación con los estudios previos, esto se puede deber a que en el factor personal las mujeres de zona urbana gozan de mayor información con respecto al DIU T Cu, permitiendo que la actitud sea más positiva que negativa; ya que la información es considerada una influyente hacia la actitud que tiene la mujer sobre el dispositivo intrauterino (DIU), mayormente, en este factor intervienen aspectos como la edad, estado civil, también la religión, grado de instrucción, ocupación; existiendo casos en donde la mujer desconoce de estos métodos o los conocen pero por vergüenza o miedo no deciden acceder a ellos (34). A pesar de no relacionarse completamente con el estudio, se puede indicar que el aspecto personal dependerá del tipo de instrucción, donde la gran parte de las mujeres participantes lograron culminar su secundaria, ampliando sus conocimientos y pudiendo decidir sin limitaciones o miedos, observándose sobre todo en mujeres mayores de edad y convivientes.

En la tabla IV - 3 y Gráfico IV- 3, se conoció que no existe relación entre los factores reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021, pues su  $p$  fue  $> 0.05$ . Por otro lado, se logró conocer que en el inicio de relaciones sexuales, las mujeres mayores de 15 años presentaron una actitud positiva mayor de 60.2%, según el número de parejas sexuales, aquellas mujeres que presentaron más de una pareja, tienen una actitud positiva hacia el uso del DIU T Cu con un 62.6%, aquellas mujeres con hijos vivos de 3 a 4 presentaron una actitud positiva mayor de 61.0% y en número de abortos, aquellas mujeres que no tuvieron ningún aborto, presentaron actitud positiva de 61.0% con respecto al uso del DIU T Cu.

No se encontró relación con otros estudios, esto se puede deber a que la gran parte de encuestadas fueron mujeres mayores de edad, quienes tenían sus estudios concluidos y gozaban de información sobre el tema por parte del mismo centro de salud; por otro lado se puede entender que a pesar de existir una actitud positiva mayor con respecto al método, no lo utilizan en gran escala, pues en el factor reproductivo antes de Insertar el DIU, primero la obstetra manda a realizar

los exámenes necesarios para saber si existe algún causante que impida colocar la T de Cu; indicadores como el inicio de relaciones sexuales(IRS), número de parejas sexuales, paridad, número de abortos y antecedentes de infección de transmisión sexual(ITS), impiden hacer uso de este método intrauterino, tomándose así una actitud de rechazo hacia el método, por causas fisiológicas de la paciente.(34)

Además, se puede explicar que aquellas mujeres menores de 15 años presentan un porcentaje bajo hacia la actitud positiva o negativa del uso del DIU T Cu por lo que indica Ruiz J., Lindo L. y Martínez E. (22) (Nicaragua, 2015). Donde 40 adolescentes que participaron voluntariamente, concluyeron que el 65% desconoce que es el DIU; siendo necesario impartirla por medios audiovisuales en las asignaturas que se relacionen con el tema de salud y sexualidad en estudiantes; para que así el personal de salud haga un seguimiento y se evite el decaimiento de métodos anticonceptivos. De esta manera, se puede decir que aquellas mujeres mayores a 15 años presentan una actitud positiva mayor, ya que recibieron conocimientos sobre formación sexual en sus propias escuelas y centros de salud, pero no lo utilizan por posibles causas fisiológicas.

Para finalizar en la tabla IV - 4 se expone el contraste de la hipótesis, donde se conoce que no existe relación general entre los factores culturales, personales y reproductivos pues el p fue  $> 0.05$ , hallándose relación solo entre estado civil perteneciente al factor personal ( $p=0.001$ ) y el uso del DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021.

Dicho resultado no se relacionó con otros estudios, pero si con la teoría, pues factores como el sector, siendo en este caso urbano, el nivel de instrucción completo, la edad, intervienen para que las mujeres puedan cambiar su forma de pensar hacia el DIU T Cu; a pesar de ya no existir prevalencia de este rechazo en los mitos que inculco la sociedad, se pudo conocer por medio de la opinión que la gran parte teme utilizarlo por los sangrados que le produce dicho método, el movimiento de la T de Cu y el mismo dolor que puedan sentir al momento de insertarlo; además otro grupo indicó que el factor reproductivo también intervino en la falta de uso del método, pues algunas de las participantes no son aptas para poder usarlo (34).

Es importante indicar como síntesis de lo discutido que la diferencia entre lo hallado y estudios previos, se puede deber al contexto estudiado, pues el desconocimiento o el mismo ámbito al que pertenece la mujer, sea rural o urbano, puede cambiar la forma de pensar de las mujeres con respecto al uso del método que deben utilizar.

## CONCLUSIONES

1. No existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021; presentando un  $p > 0.05$  mediante la prueba  $X^2$ , permitiendo aceptar la  $H_0$  y negar la  $H_1$ .
2. Los factores culturales como los mitos no están relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021; manteniendo un  $p > 0.05$ , además se presentó una actitud positiva de ausencia con respecto a los 10 mitos estudiados.
3. Los factores personales como la edad, religión, grado de instrucción, ocupación; no están relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021; relacionándose solo con el estado civil, donde el  $p$  fue  $0.001 < 0.05$ , además presentó una actitud positiva en relación a la edad mayor a 18 años (97.6%), estado civil conviviente (52.8%), religión católica (91.1%), grado de instrucción secundaria (97.6%) y ocupación independiente (4.1%) .
4. Los factores reproductivos como IRS, número de parejas sexuales, hijos vivos y número de abortos; no están relacionados con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021; ya que presentó un  $p > 0.05$ ; además presentó una actitud positiva mayor en relación al IRS en mujeres mayores de 15 años (95.9%), en más de una pareja sexual (96.7%), de 3 a 4 hijos vivos (96.7%) y ningún aborto (97.6%).

## RECOMENDACIONES

Se recomienda al Hospital de Especialidades Básicas de la Noria, la programación de campañas de salud pública en el ámbito rural, donde se concientice él porque es bueno usar como método anticonceptivo el Dispositivo Intrauterino T d Cobre.

Se recomienda al área de obstetricia del Hospital de Especialidades Básicas la Noria, seguir brindando orientación y consejería a las usuarias para poder responder a los mitos que tienen sobre la T d Cobre, con el objetivo de que las mujeres no sientan temor a este método anticonceptivo, ya que es un método no hormonal que cuida la salud sexual y reproductiva de cada mujer, por ello hay que explicar de forma específica sus beneficios de este método anticonceptivo.

Se recomienda a los nuevos investigadores realizar estudios relacionados al tema, ya que el Dispositivo Intrauterino T de Cobre es un método anticonceptivo no hormonal que protege y no afecta a las mujeres que padecen de trastornos hormonales, siendo importante seguir expandiendo los conocimientos sobre ello.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez A. Factores de riesgo que influyen al rechazo de la T Cu 380 A, en mujeres que acuden al consultorio obstétrico en el puesto de salud Asunción 8 enero a diciembre. Cañete Perú 2017. Universidad Privada Sergio Bernales. [Tesis]
2. Martínez M, Navalon Z, Labrador R. Anticoncepción intrauterina. SEGO. 2015; 1 (1): 1 – 23
3. Martínez L [Internet]. España: Salud 180; 2014 [actualizado 20 Marzo 2015; citado 15 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.salud180.com/jovenes/anticoncepcion-en-cifras-de-america-latina>
4. Organización Mundial de Salud [Internet]. Suiza: OMS; 2020 [actualizado 22 Jun 2020; citado el 15 de Jul 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
5. INEI GOB [Internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2016 [actualizado 15 marzo 2016; citado el 15 de Jul 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1433/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1433/index.html)
6. INEI GOB [Internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [actualizado 15 Nov 2018; citado el 15 de Jul 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1656/index1.html)
7. Zapata K. Factores socioculturales que influyeron en el abandono del dispositivo intrauterino en usuarias del programa de planificación atendidas en el consultorio de obstetricia. Hospital Santa Rosa II 2 del distrito 26 de octubre. Enero - Junio 2017. Piura [Tesis]
8. Pérez C; Tirado L. Eficacia del taller educativo sobre el nivel de conocimientos del preservativo femenino en estudiantes universitarias. Universidad Privada Antenor Orrego 2016. [Tesis]
9. Organización Mundial de Salud [Internet]. Suiza: OMS; 2020 [actualizado 22 Jun 2020; citado el 15 de Jul 2020]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

10. Planned Parenthood [Internet]. Desventajas del DIU; 2020 [actualizado 2020; citado 25 Oct 2020]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/dispositivo-intrauterino-diu/cuales-son-las-desventajas-del-dispositivo-intrauterino-diu>
11. Instituto Mexicano del seguro social [Internet]. México: Seguridad y solidaridad social; 2017 [actualizado 15 de Ene 2018; citado 17 de Jul 2020]. Disponible en: [http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias\\_salud/adultos\\_mayores/Guia\\_adultosmay\\_saludsexual.pdf](http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias_salud/adultos_mayores/Guia_adultosmay_saludsexual.pdf)
12. Vargas S; Estrada C. Anticoncepción con Dispositivo Intrauterino. Rev. Med de Costa Rica y Centro America LXX. 2017; 1 (1): 227
13. Alarcón M. Los dispositivos intrauterinos: evolución a través de los tiempos, método de inserción, beneficios y riesgos. Rev. Med. Uni. Ind. de Santander. 2007; 1 (1): 123 – 124
14. MINSA [Internet]. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; 2017 [actualizado Oct 2017; citado 17 de Jul 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
15. MINSA [Internet]. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; 2016 [actualizado Abr 2017; citado 17 de Jul 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
16. Williams C, Leveno B, Spong D, Hoffman, Casey S. Métodos anticonceptivos. Puerperio. Vol 2. 24ª ed. México. McGraw-Hill Education; 2014. p. 697 – 700.
17. SEGO [Internet]. España: Anticoncepción Intrauterina; 2006 [citado 17 Jul 2020]. Disponible en: <http://www.comsegovia.com/pdf/cursos/gine/DIU.pdf>
18. Enclave RAE [Internet]. España: Real Academia Española; 2014 [citado 17 Jul 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
19. Definición MX [Internet]. México: Definición de factores; 2014 [actualizado 26 Agosto 2014; citado 19 Jul 2020]. Disponible en: <https://definicion.mx/?s=Factores>

20. Castillo H, Del Rocío N. Factores que determinan el rechazo del DIU en usuarias nuevas. Setiembre – Diciembre. Universidad Nacional de Piura. 2017. [Tesis]  
Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición, componentes de la actitud, Modelo de la acción razonada y acción planificada. Actitud, Cognición y conducta. 10ª ed. 2013. p. 1 – 37.
21. Aguirre S. Factores que influyen al rechazo del dispositivo intrauterino en pacientes del Centro de Salud de Marcavelica. Octubre - enero. Universidad San Pedro. 2018. [Tesis]
22. Ruíz J, Lindo C, Martínez E. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Diu como método de planificación familiar, en mujeres adolescentes que acuden a su atención al centro de adolescentes en salud reproductiva en el Hospital Bertha Calderón Roque, durante el periodo de Febrero - Marzo. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2015. [Tesis]
23. Cocom N. Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar. Cantón Pachipac, Nahualá Solalá. Guatemala. Universidad Rafael Landívar. 2017. [Tesis]
24. Pablo B, Falces C, Becerra A. Actitudes. En: Morales J, Moya M, Gaviria E, Cuadrado I et al, editores. Psicología social. Vol 25. 3a ed. Madrid: McGraw-Hill; 2007. p. 457 - 490.
25. Hurtado C; Del Rocío N. Factores que determinan el rechazo del dispositivo intrauterino en usuarias nuevas de planificación familiar del Puesto de Salud, Mesa Redonda, San Martín de Porres. Universidad Alas Peruanas 2017. [Tesis]
26. Prezi [Internet]. Actitud Negativa; 2016 [actualizado 2 de Sep 2016, citado 10 de Mar 2020] Disponible en: <https://prezi.com/uoolscvskpccr/actitud-negativa/>
27. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición, componentes de la actitud, Modelo de la acción razonada y acción planificada. Actitud, Cognición y conducta. 5a ed. 2004. p. 1 – 37.
28. Díaz S. Dispositivos intrauterinos. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER) 2018
29. Enclave RAE [Internet]. España: Real Academia Española; 2016 [actualizado 2018; citado 12 marzo 2020]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=HTiXnHN>

30. Burga M A. Barreras que influyen en el rechazo del dispositivo intrauterino. Hospital General José Soto Cadenillas – Chota 2016. Universidad Nacional de Cajamarca 2016. [Tesis]
31. Anarcaya R, Muñoz L. Factores asociados a la elección del dispositivo intrauterino en usuarias atendidas en planificación familiar del Hospital María Auxiliadora. Universidad Privada Arzobispo Loayza 2019. [Tesis]
32. ABC [Internet]. Definición de factores; 2009 [actualizado Jul 2009; citado 12 Julio 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
33. ABC [Internet]. Definición de Actitud; 2008 [actualizado Oct 2008; citado 12 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/actitud.php>
34. Romero S. Percepciones y actitudes frente al rechazo al uso del dispositivo intrauterino T Cu 380a en usuarias del servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán. Enero - Marzo. Universidad Nacional Mayor de San Marco. 2014. [Tesis]
35. Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont-Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. s/f. consultado el 15 de mayo 2021. Disponible en: [http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10.\\_IN\\_TL\\_Informe\\_Belmont.pdf](http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._IN_TL_Informe_Belmont.pdf).
36. \_Codigo de Etica y Deontologia Profesional del Colegio de Obstetricas del Peru. Lima 1997. (Citado el 8 de julio del 2022), Disponible en: <http://www.unjbg.edu.pe/faob/pdf/codigoetica.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO N° 01

#### Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021

##### Instrumentos de recolección de datos

El presente cuestionario tiene el objetivo de indagar los factores personales y reproductivos relacionados a la actitud de las usuarias sobre el dispositivo intrauterino (DIU) T de Cu. La información obtenida es de carácter anónimo y de uso exclusivo para esta investigación.

Se solicita responder con sinceridad y conciencia las preguntas redactadas ya que depende de su respuesta la obtención de los resultados.

Agradezco de antemano su cooperación en esta investigación.

##### Factores personales:

1. ¿Cuántos años tiene?
  - a. Menos de 18 años
  - b. Entre 19 – 25 años
  - c. Entre 26 – 34 años
  - d. Mayor a 35 años
  
2. ¿Cuál es su estado civil actual?
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Conviviente
  - d. Divorciada
  - e. Viuda
  
3. ¿A que religión pertenece?
  - a. Católica
  - b. Evangélica
  - c. Otra
  
4. ¿Cuál es su grado de instrucción?
  - a. Primaria
  - b. Secundaria
  - c. Superior no universitario
  - d. Superior universitario
  - e. Analfabeta

5. ¿Cuál es su ocupación?
  - a. Ama de casa
  - b. Trabajo dependiente
  - c. Trabajo independiente
  - d. Estudiante

**Factores reproductivos:**

6. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?
  - a. Menor a 15 años
  - b. Mayor o igual a 15 años
7. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?
  - a. Igual a 1
  - b. Más de 1
8. ¿Cuántos hijos vivos tiene?
  - a. 1 a 2
  - b. De 3 a 4
  - c. Más de 4
9. ¿Ha tenido abortos?
  - a. De 1 a 2
  - b. De 3 a 4
  - c. Más de 4

**Factores Culturales MITO:** De las siguientes premisas; marque con una (X) la respuesta que crea conveniente. (Correcta= 2 puntos; Incorrecta = 0 puntos)

ITEMS	V	F
1. La T de cobre produce cáncer de cuello uterino.		
2. La T Cu causa infertilidad.		
3. Con la T de cobre las mujeres salen embarazadas y sus hijos nacen con la T en la frente, mano o espalda.		
4. La T de cobre se desplaza a distintas partes del cuerpo. Ejemplo. Al estómago.		
5. La T de Cu; si se usa por mucho tiempo puede perforar el útero.		
6. Los hilos de la T de cobre incomoda a la pareja durante el acto sexual.		
7. Con la T de Cu no se goza la relación sexual.		
8. La T de cobre, es el causante de que las mujeres tengan embarazos fuera del útero.		
9. La T de cobre se encarna en el útero.		
10. La T de cobre produce daños (heridas internas) en el cuello uterino.		

Presencia de mitos

No presencia de mitos

## ACTITUD

Frente a las siguientes premisas usted aceptaría colocarse la T Cu

ITEMS	usuaria	
	SI	NO
1. La T de cobre NO produce sangrado, lo usaría		
2. La T Cu cree usted le causa infertilidad, lo usaría		
3. Si usted no ha tenido hijos no pueden usar la T de cobre, lo usaría		
4. Con la T de cobre puede salir embarazada, lo usaría		
5. La T de cobre puede ser expulsada cuando no está bien insertada, lo usaría		
6. La T de Cu; NO perfora el útero si está bien colocada, lo usaría		
7. Los hilos de la T de cobre a veces incomoda a la pareja durante el acto sexual, lo usaría		
8. El DIU de Cu le puede ocasionar un aborto, lo usaría		
9. Con la T de Cu disfrutaría de su relación sexual, lo usaría		
10. Una mujer que usa la T de cobre desarrolla una infección de transmisión sexual, lo usaría		
11. Con la T de cobre, puede haber embarazos fuera del útero, lo usaría		
12. La T de cobre se encarna en el útero, lo usaría		

Actitud Positiva 10 a 24 puntos

Actitud Negativa 0 a 8 puntos

## ANEXO N° 02

### Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021

#### Validación De Instrumentos:

#### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez. Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos Encuesta de Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en Hospital de Especialidades Básicas La Noria - 2021. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de Salud Sexual y Reproductiva de la Escuela Profesional de Obstetricia como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Mónica Joba Yucra Ccasa
Grado profesional:	Maestría ( x ) Doctorado ( )
Área de Formación académica:	Clínica ( x ) Educativa ( x ) Social ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial, Docencia, Investigación, Preventivo Promocional
Institución donde labora:	Hospital Distrital Santa Isabel – El Porvenir
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación	Asesora
	Proyecto Operativo

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mónica Joba Yucra Ccasa, Identificado con Documento Nacional de Identidad N° 29520907, de profesión, Obstetra, grado académico Maestría con código de colegiatura 3200, labor que ejerzo actualmente como Obstetra, en Institución Hospital Santa Isabel – El Porvenir.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado "FACTORES RELACIONADOS CON LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA - 2021", cuyo propósito es medir si existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital Regional Docente de Trujillo, 2021.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.



Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	EA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	x				
Amplitud del contenido a evaluar.		x			
Congruencia con los indicadores.	x				
Coherencia con las dimensiones.	x				

### **Apreciación total:**

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( ) PA= Poco Adecuado ( ) No adecuado ( )

Trujillo, 25 de mayo del 2021

Apellidos y nombres: Mónica Joba Yucra Ccasa DNI: 29520907

Firma:

## 2. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre Obstetra:	Ms. Nancy Angélica Iglesias Obando
Grado profesional:	Maestría ( x ) Doctorado ( )
Área de Formación académica:	Clínica ( x ) Educativa ( ) Social ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial-Docencia-Investigación-Preventivo Promocional
Institución donde labora:	CS Aranjuez
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
Experiencia en Investigación	Asesora Jurado de Tesis
	Elaboración Trabajos de Investigación.

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nancy Angélica Iglesias Obando, Identificado con Documento Nacional de Identidad N° **18141133**, de profesión, **Obstetra**, grado académico Maestra con código de colegiatura **11001**, labor que ejerzo actualmente como obstetra, en Institución Centro de Salud Aranjuez.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado, encuesta para identificar "FACTORES RELACIONADOS CON LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA - 2021", cuyo propósito es medir si existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA - 2021..

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	x				
Amplitud del contenido a evaluar.	x				
Congruencia con los indicadores.	x				
Coherencia con las dimensiones.	x				

### **Apreciación total:**

Muy adecuado (  ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado (  ) PA= Poco Adecuado (  ) No adecuado (  )

Trujillo, 16 de Mayo  
\_\_\_\_\_ del 2021

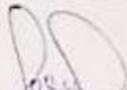
Apellidos y nombres: NANCY ANGÉLICA IGLESIAS OBANDO DNI: 18141133

Firma:



1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre Obstetra:	Juanita H. Quijpe Vasquez
Grado profesional:	Maestría (✓) Doctorado ( )
Área de Formación académica:	Clinica (✓) Educativa ( ) Social ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial.
Institución donde labora:	Hospital de Especialidades Pósicas de Noria
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación	Asesoramiento proyectos de tesis.

  
**Marieni Quijpe Vasquez**  
 UCV - PREVENCIÓN Y CUIDADO DEL CÉLULO UCV  
 OBSTETRA  
 CDP: 16967 - RNE: 1244

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jesmila M. Quipe Vasquez, identificado con Documento Nacional de Identidad N° 18085267, de profesión, **Obstetra**, grado académico Magister, labor que ejerzo actualmente como obstetra, en "Hospital de Especialidades Básicas La Noria"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado. encuesta para identificar "FACTORES CULTURALES, PERSONALES Y REPRODUCTIVOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, 2021", cuyo propósito es medir si existe relación entre los factores culturales, personales y reproductivos con la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2021.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.			6		
Amplitud del contenido a evaluar.		6			
Congruencia con los indicadores.		6			
Coherencia con las dimensiones.		6			

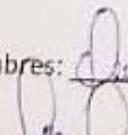
Apreciación total:

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A=Adecuado ( ) PA=  
Poco Adecuado ( ) No adecuado ( )

Trujillo, \_\_ de Mayo del 2021

Apellidos y nombres: Jesmila Quipe Vasquez DNI: 18085267

Firma:

  
**Jesmila Quipe Vasquez**  
MAG. PREVENCIÓN Y CUIDADO DE CUERPO HUMANO  
**OBSTETRA**  
COP-1898 - RNE-1244

## **ANEXO N° 03**

### **Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021**

#### **Consentimiento informado para participar voluntariamente en la investigación factores relacionados a la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas la Noria 2021.**

1. Este estudio es realizado por la investigadora Br. Ana Iris Cruz Castillo y Br. Anita Maribel Salvatierra Baltazar de la Escuela de de la Universidad Privada Antenor Orrego con la finalidad de determinar los factores relacionados a la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres. Si usted acepta voluntariamente participar en este estudio, yo le realizaré algunas preguntas sobre ciertas condiciones de salud. Las respuestas que nos darán serán anotadas en una hoja y le tomará aproximadamente 10 a 15 minutos.
2. Usted será una de las mujeres que participará en este estudio. El estudio se realizará durante los meses: \_\_\_\_\_
3. La decisión de participar es totalmente voluntaria y será muy importante para determinar los factores relacionados a la actitud sobre el DIU T Cu. Usted podrá retirarse del estudio si lo decide incluso después de realizar la encuesta. Si decide no participar, no habrá ninguna sanción para usted.
4. Si tiene alguna duda o necesita alguna información adicional o si decidiera retirarse del estudio puede comunicarse con la investigadora: Ana Iris Cruz Castillo y Anita Maribel Salvatierra Baltazar, Bachilleres en Obstetricia de la Universidad Privada Antenor Orrego, móvil: 940160005 o 951427842
5. La información proporcionada por usted es estrictamente confidencial y se mantendrá de acuerdo a las normas éticas internacionales vigentes; sólo tendrá acceso a esta información las investigadoras. Su nombre no aparecerá en las encuestas ni en ninguna publicación ni presentación de resultados del presente estudio.

En base a lo leído preliminarmente se brinda lo siguiente:

## **ANEXO N° 04**

### **Autorización para participar en la Investigación “Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021”**

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que he leído o me han leído los objetivos de la investigación que se realizará en mujeres del Hospital Regional Docente de Trujillo, me han dicho sobre los beneficios y riesgos de participar en el estudio. Me han hecho saber que mi participación es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento.

Si al momento de contestar el cuestionario alguna pregunta resultara incómoda. Ud. es libre de contestarla o no. La recolección de sus datos personales, de sus conocimientos y prácticas es absolutamente confidencial y no representan ningún riesgo para su salud.

---

Firma o Huella del participante

Trujillo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

## ANEXO N° 05

### Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021

#### Fotos de aplicación de cuestionarios













## ANEXO N° 06

### Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021

#### Autorización para realizar trabajo de investigación

DIRECCIÓN LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
14 JUL 2021

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

Dr. Omar Pereda Baltodano

Director Ejecutivo de la red de servicios de Salud Trujillo UTES N°06 De la Gerencia Regional de Salud.

Nosotras, Cruz Castillo Ana Iris identificado con DNI n° 76338933 y Salvatierra Baltazar Anita Maribel identificada con DNI n° 46349495, coautoras y bachilleres de Obstetricia de la Universidad Privada Antenor Orrego, ante usted nos presentamos y exponemos lo siguiente.

Que, solicitamos autorización para la aplicación del proyecto de investigación titulado: "FACTORES RELACIONADOS CON LA ACTITUD SOBRE EL DIU T CU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA, 2021", para la obtención del título universitario en Obstetricia.

En tal sentido, esperamos la aprobación y autorización para la ejecución del proyecto de investigación en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria. Así mismo, nos comprometemos a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités revisores y con el cronograma de supervisión de la ejecución, según corresponda.

Trujillo, 14 de julio del 2021

.....  
Ana Iris Cruz Castillo  
76338933  
940160005

.....  
Anita Maribel Salvatierra Baltazar  
46349495  
951427842

Se adjunta:  
-1 impreso del ejemplar del Proyecto de Investigación de Tesis



.....  
Ing. Jorge L. Picazo Ramos  
JEFE DE ADMINISTRACION  
HOSP. ESP. BÁSICAS LA NORIA

## ANEXO N° 07

### Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021

#### Carta de conformidad de informe de tesis

Trujillo, 24 de Marzo del 2022

Señora:

**Dra. Bethy Goicochea Lecca**

**Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia.**

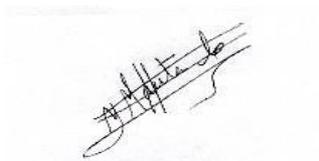
**Trujillo.-**

Estimado Señora Directora:

Cordialmente me permito informarle que mis asesoradas ANA IRIS CRUZ CASTILLO Y ANITA MARIBEL SALVATIERRA BALTAZAR con su trabajo de Tesis titulado “Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T Cu en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2021” **han concluido la ejecución de su trabajo el cual** está estructurado bajo los siguientes lineamientos:

1. El Informe respeto las normas del método científico y garantiza la calidad del estudio, manteniendo coherencia lógica en el problema, hipótesis, objetivos.
2. Es un tema de actualidad por ser un problema prioritario de Salud Reproductiva y Salud Publica en la Región La Libertad.
3. La revisión bibliográfica se ha realizado en forma exhaustiva, prolija, actual y veraz, siguiendo los principios de selección de la información.
4. Las tesis han realizado el recojo de información correspondiente en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria con el rigor científico y ética correspondiente
5. El informe brinda el análisis y conclusiones relevantes para este tema que serán considerados para los sectores vinculados.

Cordialmente,



.....  
Ms Yvonne Graciela Manta Carrillo