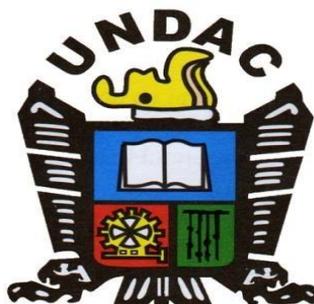


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para  
la ligadura de trompas en mujeres que asisten al servicio de  
ginecoobstetricia del hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco,  
mayo 2019 abril 2020**

**Para optar el título profesional de:**

**Obstetra**

**Autoras: Bach. Hellen Sandra CARLOS ZAPATA  
Bach. Eugenia Marcelina SALAS SULCA**

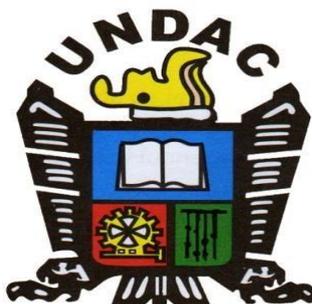
**Asesor: Mg. Lola Máxima CHIRRE INOCENTE**

**Cerro de Pasco - Perú - 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para  
la ligadura de trompas en mujeres que asisten al servicio de  
ginecoobstetricia del hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco,  
mayo 2019 abril 2020**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del Jurado:**

---

**Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS**

**PRESIDENTE**

---

**Dra. Raquel Flor de María HILARIOTUMIALAN**

**MIEMBRO**

---

**Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA**

**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

“A nuestros padres, por el apoyo constante y desinteresado en nuestra formación Académica y Profesional”

## RECONOCIMIENTO

- A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por ofrecer a la población el programa de Obstetricia.
- A los docentes por sus orientaciones y compartir sus experiencias en investigación en la Obstetricia durante los estudios universitarios.
- A los directivos del Hospital Daniel Alcides Carrión por permitirnos y brindar las facilidades para la elaboración de la tesis.
- Al personal de estadística y archivo del Hospital Daniel Alcides Carrión por guiarnos en la organización del archivo de las historias clínicas.

## RESUMEN

Objetivo de la investigación Determinar los porcentajes de los factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.

Metodología: la investigación es de tipo cuantitativa, aplicada, de nivel descriptivo, método analítico, diseño no experimental. Se realizó la investigación en una muestra de 144 historias clínicas de pacientes en estado de puerperio, que tenían más de tres hijos cuya edad mínima fue de 25 años y estuvieron hospitalizadas en el periodo de mayo 2019 a abril 2020. Una ficha de recopilación de datos fue en la que se obtuvieron los datos requeridos. La contrastación de la hipótesis empleó la estadística inferencial en el que los resultados nos llevaron a la conclusión de la investigación.

Resultados: Los factores sociales influyen en menor porcentaje que los factores culturales.

Conclusión: Que los factores culturales influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompa, reflejado en la intervención de los familiares para tal fin.

**PALABRAS CLAVES:** Factor social. Factor cultural. Ligadura de trompas. Toma de decisión

## **ABSTRACT**

Objective of the research To determine the percentages of sociocultural factors that influence decision-making for tubal ligation in women who attend the Obstetrics and Gynecology Service of the Hospital "Daniel Alcides Carrión" Pasco, May 2019 - April 2020.

Methodology: the research is quantitative, applied, descriptive level, analytical method, non-experimental design. The research was carried out on a sample of 144 medical records of postpartum patients, who had more than three children whose minimum age was 25 years and were hospitalized in the period from May 2019 to April 2020. A data collection sheet was where the required data was obtained. The verification of the hypothesis used inferential statistics in which the results led us to the conclusion of the investigation.

Results: Social factors have a lower percentage than cultural factors.  
Conclusion: That cultural factors influence decision-making for tubal ligation, reflected in the intervention of relatives for this purpose.

**KEYWORDS:** social factor. cultural factor. Tubal ligation. Decision making.

## INTRODUCCION

En la sociedad se observa todo el tiempo grandes desigualdades en el ámbito de la salud reproductiva, en la que está involucrada la salud de la mujer en edad fértil; comprendiendo que la salud abarca los aspectos biológico, psicológico y espiritual; en la salud reproductiva la funcionalidad de estos aspectos atrae a otros constituyendo los factores que tienen que ver en la toma de decisiones para la ligadura de trompas como es el caso del presente trabajo de investigación.

Las personas todavía creen que un estado de convivencia, la dependencia económica, la familia en general puede determinar los cuidados de la salud reproductiva de una mujer, quitándole autonomía en sus decisiones respecto al uso de un método anticonceptivo como la ligadura de trompas.

La mujer como persona tiene los mismos derechos y deberes ante la Constitución Política del Estado Peruano, sensibilizar estos beneficios es importante en la comunidad.

El trabajo de investigación se realizó con la finalidad de tener evidenciado los atropellos que realizan las familias quitando a una mujer ese privilegio que hacerse responsable por sus propios cuidados de su salud reproductiva y mantener la estabilidad en su familia. Estudiando los factores socioculturales en una muestra de 144 historias clínicas de pacientes que estuvieron hospitalizadas entre mayo 2019 a abril 2020.

Las autoras

## INDICE

DEDICATORIA

RECONOCIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

### CAPÍTULO I

#### PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del Problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación.....	4
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema Principal .....	4
1.3.2. Problemas específicos: .....	4
1.4. Formulación de Objetivos: .....	4
1.4.1. Objetivo general: .....	5
1.4.2. Objetivos específicos:.....	5
1.5. Justificación de la investigación.....	5
1.6. Limitaciones de la Investigación.....	7

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	8
2.2. Bases teóricas – científicas.....	12
2.3. Definición de términos básicos.....	17
2.4. Formulación de Hipótesis.....	18
2.4.1. Hipótesis General:.....	18
2.4.2. Hipótesis Específicas: .....	18

2.5. Identificación de Variables .....	18
2.6. Definición operacional de variables e indicadores .....	19

### CAPITULO III

#### METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación. ....	23
3.2. Nivel de investigación .....	23
3.3. Método de investigación .....	23
3.4. Diseño de investigación. ....	24
3.5. Población y Muestra. ....	24
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	26
3.7. Tratamiento estadístico.....	27
3.8. Tratamiento estadístico.....	26
3.9. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos. ....	26
3.10. Orientación ética.....	27

### CAPITULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo. ....	28
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	29
4.3. Prueba de hipótesis. ....	35
4.4. Discusión de resultados. ....	38

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

ANEXOS

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del Problema.**

Las directrices de la OMS, aporta para acciones orientadas a la adopción de conocimientos y capacidades; la creación de activos individuales y sociales, el propiciar un entorno seguro y favorable y la prestación de servicios de salud y orientación respecto a la salud sexual y reproductiva. Los padres deben cumplir un rol fundamental en la preparación de los niños y las niñas para la pubertad y la elaboración de normas equitativas relacionado al género, así como a acceder a la vacuna del papiloma humano y la circuncisión médica masculina voluntaria. El origen del problema nace en algunos lugares en el que los padres no se sienten preparados ni capaces de abordar las delicadas cuestiones que surgen en torno a la pubertad, la sexualidad y la reproducción repitiéndose esta situación por generaciones. Las leyes y las políticas autorizan la ejecución de intervenciones sanitarias y sociales destinadas a los adolescentes, exigen a las autoridades competentes que realicen dichas intervenciones sientan las bases para la elaboración de estrategias y presupuestos (1).

El crecimiento poblacional es una preocupación mundial desde hace décadas atrás a tal punto que en la década de los 90 se dio abiertamente la cooperación internacional creando la posibilidad de estructurar políticas socioeconómicas y macroeconómicas adecuadas para promover en todos los países el crecimiento económico sostenido en el marco del desarrollo sostenible y de movilizar recursos humanos y financieros a fin de resolver los problemas mundiales, contando ya con recursos, conocimientos y tecnologías, surge otras limitaciones u obstáculos en la ejecución de estos presupuestos que en cada país imponen, o la falta de manejo de las tecnologías o políticas no adecuadas al medio en que se desarrolla y estas no se encausan adecuadamente (2).

Es necesario a prestar más atención a proporcionar la financiación suficiente al sector de educación, facilitar materiales didácticos de calidad y promover la formación pedagógica a fin de dotar a las maestras y los maestros de las aptitudes necesarias para impartir una educación de calidad que tengan en cuenta las cuestiones de género. Es esencial combatir las causas de la deserción escolar, como el matrimonio precoz, y el embarazo en la adolescencia. En América Latina y el Caribe la mujer tiene más probabilidad de vivir en pobreza, las mujeres de 15 a 49 años tienen menos probabilidad de obtener ingresos en efectivo y cuando lo tienen por lo general es un salario inferior al de los hombres del mismo grupo de edad; también hacer notar que la mujer es la persona responsable de alimentar, dar un techo para sus hijos y/o familia y además se preocupa por la salud de cada miembro de la familia(3).

En el Perú el trabajo intersectorial se viene dando a partir de la contribución de los Ministerios de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio

de Educación, Ministerio de Salud y Ministerio de Economía; cerrando las brechas principales en el acceso de las mujeres a seguros de salud controles prenatales, parto institucional, medidas para prevenir el embarazo en adolescentes, salud intercultural con enfoque de género. Mejoras en la educación y lucha contra el analfabetismo; en derechos económicos y sociales: inserción laboral de las mujeres, políticas de conciliación entre la vida familiar y laboral, mujeres en programas de capacitación laboral y generación de empleo, en reducción y prevención de la violencia de género, ampliación de servicios de atención especializada contra la violencia familiar y sexual, involucrando nuevos actores en la prevención de la violencia de género, trabajo con varones en nuevas masculinidades y las empresas privadas (4).

En el Perú el 9,6 % de mujeres no saben leer ni escribir, siendo una de los factores la violencia y creencias culturales; en el departamento de Pasco en la zona rural la tasa de analfabetismo es de 15,5 % al 2017 y en la zona urbana es de 8,1% al 2017. Entendiendo que es una gran limitación para las mujeres convirtiéndose en una persona dependiente de otra u otras, totalmente vulnerable en casos de violencia, explotación (5).

La planificación familiar es una estrategia importante para controlar la mortalidad materna e infantil, evitar embarazos no deseados, hasta cuando puedan garantizar su salud, economía y educación. Al 2019 el 53,5 % de mujeres utilizaron algún método anticonceptivo; siendo el inyectable el más utilizado y el menos utilizado el método quirúrgico de bloqueo tubárico bilateral (5)

Habiendo analizado la situación de la mujer desde los ámbitos políticos y diversas estrategias adoptadas a nivel mundial, de América Latina, el Perú; en la región Pasco a nivel del Hospital Daniel Alcides Carrión se observan las

características sociales y culturales de las pacientes y familiares; con quienes el profesional de la salud interactúa durante su permanencia en el hospital en cuyo tiempo según una entrevista a las mujeres en estado post parto a cerca de la decisión para optar por el bloqueo tubárico bilateral se muestran que son totalmente vulnerables e indecisas. Son los motivos por el que realizo el siguiente planteamiento.

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

El trabajo de investigación se realizó en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema Principal**

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” ¿Pasco, mayo 2019- abril 2020?

### **1.3.2. Problemas específicos:**

- a) ¿Cuál es el factor social que influye en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” ¿Pasco, mayo 2019 – abril 2020?
- b) ¿Cuál es el factor social que influye en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” ¿Pasco, mayo 2019 – abril 2020?

## **1.4. Formulación de Objetivos:**

#### **1.4.1. Objetivo general:**

Determinar los factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.

#### **1.4.2. Objetivos específicos:**

- a). Identificar el factor social que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.
- b). Identificar el factor cultural que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.

#### **1.5. Justificación de la investigación.**

La Encuesta demográfica de Salud Familiar 2013 (ENDES) presenta la tasa global de fecundidad en el Perú es de 2,6 hijos por mujer, del cual en el quintil inferiorde riqueza es de 3.8 hijos por mujer y en el quintil superior de 1,5 hijos por mujer. Losdatos muestran la tasa global de fecundidad en las regiones de Loreto 3.8; Amazonas3.6, Ayacucho y Madre de Dios 3,2 y Pasco 3,0 hijos por mujer (6)

En una nota de prensa del Gobierno Regional de Huancavelica mediante el personal de Diresa informa por el día Internacional de la Planificación Familiar que en lo que va del año 8, 670 parejas se encuentran protegidas con los diversos métodos anticonceptivos, cuyas atenciones se dieron en medio de la pandemia del COVID 19, los métodos anticonceptivos de mayor demanda son

los implantes, T de cobre, preservativo masculino, píldoras y los inyectables, los métodos de menor demanda son la vasectomía en varones y la ligadura de trompas en mujeres (7)

Según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar en Huancavelica en el año 2013, en la que se preguntó a mujeres casadas y convivientes si deseaban tener más hijos o hijas, obteniendo las siguientes respuestas, el 66,2 % no desean tener hijos en ese tiempo, el 4,3 % no desea tener hijos definitivamente y desean solicitar el método de anticoncepción quirúrgico, de este grupo el 1 % realiza los trámites para someterse a la ligadura de trompas bilateral (8).

El trabajo de investigación permite realizar un análisis detallado de los factores socioculturales que se presenta en la región Pasco y el Perú a fin de ir asociando con los datos porcentuales de mujeres que deciden optar por un método anticonceptivo quirúrgico (oclusión o sección de trompas de Falopio) el mismo que será de gran aporte en el aspecto cognitivo de las personas dedicadas al cuidado de la salud sexual y reproductiva.

Asimismo, los resultados favorecerán a los profesionales a mejorar las estrategias de cuidado de la salud sexual y reproductiva.

Para recolectar los datos se elaborará una ficha de recolección de datos donde se recopilarán datos de las historias clínicas perinatal, fichas de planificación, y solicitud de AQR.

El trabajo es autofinanciado por las investigadoras.

## **1.6. Limitaciones de la Investigación.**

Las limitaciones en el presente trabajo de investigación es el tiempo de espera para la autorización del uso de las historias clínicas de las madres en estado de puerperio que fueron atendidas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de estudio.

De las pesquisas realizadas en nuestro medio, a fin de encontrar referencias sobre publicaciones en torno al tema de la investigación-tesis, he encontrado escasa información literaria; sin embargo, la investigación que se aproxima a nuestra indagación presenta los siguientes alcances, tal como sigue a continuación.

- **Urdiales Reyes TA.** Factores que influyen en la no aceptación de la esterilización tubárica por parte de las mujeres de 24 a 40 años, indígenas huaoranismúltiparas que cursan con un post parto a post cesárea inmediato en el Hospital Francisco Orellana, Ecuador durante el periodo marzo 2019 – julio 2019. Con el objetivo de determinar los factores que influyen en la no aceptación de la esterilizacióntubárica por parte de las mujeres de 24 a 40 años, indígenas huaoranis múltiparas que cursan con un post parto o post cesárea inmediato en el Hospital Francisco Orellana durante el periodo marzo 2019 - julio 2019. Trabajo descriptivo de corte transversal, en una muestra de 30 mujeres a quienes se atendió el parto eutócico o cesárea en el tiempo de 5 meses. Obteniendo como conclusión que el factor conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos, la esterilización tubárica o ligadura y

las ventajas de realizarse la misma si influyen en la no aceptación de la esterilización tubárica (9).

- **Miranda Calderón CG, Rocafuerte Tomalá KL**, Factores culturales que influyen en la toma de decisiones para la salpingectomía en mujeres indígenas. Hospital General Alfredo Noboa Montenegro Ecuador 2019. Tuvo el objetivo de determinar los factores culturales que influyen en la toma de decisiones para la salpingectomía en mujeres indígenas que acuden al Hospital General Alfredo Novoa Montenegro, ubicado en la provincia de Bolívar en la Ciudad de Guaranda. El trabajo se realizó en 95 mujeres indígenas. Los resultados demostraron que la gran mayoría de mujeres residen en lugares cuyo acceso es muy complicado, se dedican a la agricultura para sobrevivir. Se concluye que el factor más resaltante es el desconocimiento de la salpingectomía estando relacionada con el nivel de grado de instrucción (10)
- **Merchán Mendoza GY**. Factores socioculturales asociados a la planificación familiar en multíparas de 20 a 30 años. Hospital Dr. Rafael Serrano López 2020. Con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados a la planificación familiar en multíparas de 20 a 30 años. Hospital Dr. Rafael Serrano López 2020. Trabajo descriptivo. Los resultados demuestran que el 29 % tienen un nivel de instrucción primaria, 46 % nivel de instrucción secundaria, 69 % han tenido partos de 3 a 4 y el 26 % de 5 a 6 partos, el 26 % pertenecen a estratos sociales económicamente deprimidos ya que se pudo detectar que un 18 % de usuarias con ingresos menores al sueldo básico unificado, el 31 % reside en zona rural, el 30 % de la muestra no recibieron orientación según exige las políticas de salud y respecto a planificación familiar; ocurriendo que el 52 % no utiliza ningún tipo de método de anticoncepción (11).
- **Gonzales E. y Molina M. (2017)** Tesis intitulada Factores que influyen en la no aceptabilidad de uso de la esterilización quirúrgica femenina en indígenas kichwas

múltiparas de 25 a 40 años en el centro de Salud Satelital de Tena periodo Enero – Junio Quito 2017. Con el objetivo de evaluar los Factores que influyen en la no aceptabilidad de uso de la esterilización quirúrgica femenina en indígenas kichwas múltiparas de 25 a 40 años en el centro de Salud Satelital de Tena periodo Enero – Junio Quito 2017. Trabajo de investigación descriptiva. Conclusiones: Los factores predisponentes que influyen en la aceptación de una esterilización femenina oportuna tienen arraigo al machismo y al aspecto cultural dado a que el 49 % de las mujeres indígenas no desean utilizar este método porque su pareja no se lo permite y ese temor que demuestran hacia su pareja es una limitante para tomar sus propias decisiones (12).

- **Chávez M. (2019)** Tesis intitulada Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puyucana – Baños del Inca Cajamarca, 2019. Con el objetivo de determinar la influencia de los factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puyucana – Baños del Inca Cajamarca, 2019. Estudio descriptivo de corte transversal y correlacional. Se trabajó con una muestra de 97 mujeres. Los resultados presentan que el 29,9% tenían de 30 – 34 años de edad; el 18,6 % tienen el grado de instrucción secundaria, el 71,5 son convivientes, y el 73,2 % son amas de casa. Respecto a factores culturales el 50,5 % refirió ser católica, el 86,6 % respondieron que si hay mitos sobre la utilización de anticonceptivos y el 86,6 % admitió las creencias sobre ellos. El 55,7 % dijo que eran un pecado usar algún método anticonceptivo y el 56,7 % indican que tener varios hijos es voluntad divina, como manifestaciones culturales el 27,7 % siente vergüenza de usar un método anticonceptivo y el 83,3 % temor; el 35,1% son secundíparas, el 32,9 % utilizan inyectables como método anticonceptivo (13).
- **Ccorimaya Y.** Factores relacionados al conocimiento de Planificación Familiar en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Puerto Puno 2018. Con el objetivo de

determinar los objetivos relacionados al conocimiento de planificación familiar en mujeres atendidas de en establecimiento de salud de primer nivel de Julio a octubre 2018. Trabajo cuantitativo, descriptivo transversal. Se estudió en 203 mujeres en edad fértil utilizando como instrumento un cuestionario. Conclusión: La gran mayoría de mujeres en edad fértil tienen un nivel medio de conocimiento en relación a planificación familiar, encontrando factores que se relacionan como el grado de instrucción, y el factor sociocultural que se relaciona es el factor influencia en la elección (14).

- **Chura S.** Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019. Con el objetivo de Determinar las razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019. Estudio observacional descriptivo, retrospectivo. Resultados: se encontró que el 23,4 % de mujeres en edad fértil no utilizan ningún método anticonceptivo porque se encuentran o casadas o conviviendo con su pareja sexual es un factor sociocultural importante a considerar, el 0,2 % de mujeres se oponen a su uso; el 0,1 % respondieron que el esposo es el que se opone, o tenía algún otro motivo que le impedía utilizar algún método anticonceptivo, también el 1,4 % asume que hay factores personales como una enfermedad para no utilizar algún método anticonceptivo, 1,2 % no utiliza ningún método anticonceptivo por el temor a los efectos adversos del anticonceptivo; respecto a los motivos sexuales el 67,7 % de las mujeres en edad fértil indicaron no utilizar porque no tenían relaciones sexuales, el 8,7 % tienen escasamente relaciones sexuales y el 0,2 % por algunos detalles poco entendidos (15).

- **Gonzales L.** Factores socioculturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino (T de Cu) en usuarias de planificación familiar del C.S El Trébol durante Julio a diciembre del 2018. Con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en usuarias de planificación

familiar. Estudio no experimental, descriptivo, de corte transversal. Resultados: El 65 % de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino manifestaron que fue por la pareja, el 75 % no conocían sobre los beneficios y efectos adversos del DIU, la gran mayoría de las usuarias no tuvieron mitos sobre el DIU, el 65 % de las usuarias afirman que el DIU causa molestias al momento de las relaciones sexuales (16)

- **Nizama S. y Tafur T.** Factores socio culturales asociados al no uso del implante sub dérmico “Implanon” en mujeres usuarias de planificación familiar, Centro de Salud Monterrey, Huaraz 2019. Con el objetivo de determinar los factores socio culturales asociados al no uso del implante sub dérmico “Implanon” en mujeres usuarias de planificación familiar. Estudio descriptivo. Resultados: Los factores sociales y culturales si muestran asociación con el no uso del implante. Conclusión: Los factores socioculturales tienen influencia significativa en el no uso del implante sub dérmico “Implanon” en mujeres usuarias de planificación familiar (17).

## **2.2. Bases teóricas – científicas.**

### **2.2.1. Factores sociales.**

En el Perú encontramos que más del 50 % conforman la población femenina, notándose gran desigualdad en oportunidades de trabajo, salud y justicia que enfrentan muchas de ellas.

#### a.- Edad:

La edad es el tiempo que ha vivido desde el nacimiento hasta la fecha en que se encuentra la persona a medida que avanza la edad de la persona esta asume una serie de roles y responsabilidades en la sociedad, es por el cual tomamos esta característica para estudiar como un factor social muy importante donde la mujer debe

tomar decisiones para planificar su familia (18).

b.- Estado civil

El estado civil son las condiciones que le dan los derechos y obligaciones además orienta la situación jurídica de una persona. Varía según avanza el tiempo, soltera, casada, viuda, divorciada, la convivencia también está considerado como estado civil (19).

c.- Grado de instrucción:

Es el nivel de instrucción más elevado de una persona puede ser el nivel primario, secundario y técnico superior o superior universitario. Los estudios superiores concluyen con un diploma de titulación ya sea en el nivel técnico o universitario (20).

d.- Procedencia

Según la Real Academia Española define como el lugar donde la persona nació (21).

Para el estudio es importante la procedencia dada a que caracteriza las costumbres del lugar y otros rasgos culturales con las que la persona crece y se desarrolla.

e.- Ocupación

La ocupación es el trabajo que realizan las personas pueden ser mujeres o varones (22).

Este indicador es importante en el estudio porque permite conocer la dedicación de la mujer en estudio y además cuánto de consideración le tiene su familia para que esta participe en la toma de decisiones con relación a la planificación de su familia en este caso específico a la opción de ligadura de trompa.

f.- Servicios básicos:

Los servicios básicos son obras de infraestructura como el sistema de abastecimiento de agua potable, el sistema de alcantarillado de aguas servidas, el sistema de desagüe de aguas pluviales necesarias para la vida saludable de las personas (23).

Es un factor social importante como indicador de la calidad de vida que tienen las familias en una determinada comunidad, el contar con el sistema de agua, desagüe y drenaje de aguas pluviales es de gran beneficio para la población y en minimizar los riesgos de enfermar en todas las edades de la población. Y que también ubica en un determinado estatus social de la población.

g.- Ingreso económico mensual

Es el ingreso promedio mensual proveniente del trabajo que las personas realizan en el día a día (24).

La presente definición sirve para ubicar el promedio de ingreso diario o mensual para cubrir los gastos de alimentación, salud, vestimenta, etc fundamentales para el bienestar de los miembros de la familia. Para el estudio es importante dado a que se trata de planificar la familia a fin de brindar las comodidades que requieren los miembros de una familia.

### **2.2.2. Factores culturales.**

a.- Religión

Según la RAE “la religión es el conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto” (25).

Como factor de estudio la religión es importante ya que muchas de los

comportamientos y actitudes que adoptan las personas están direccionados por las creencias que la religión induce para relacionarse ejercer una vida llevadera, comprensible, armoniosa en su vivencia diaria en el entorno familiar, comunitario y/o social en general.

b.- Idioma

Se define como el lenguaje propio de un autor, como la lengua de un pueblo o nación, o varias naciones (26).

El idioma como factor de estudio es importante por constituir un indicador de comunicación de las personas, siendo reconocido como una lengua de un pueblo en nuestro medio tenemos gran porcentaje de personas que utilizan el quechua como lengua materna, y se observa en los servicios del hospital la asistencia de personas quechua hablantes mujeres y hombres de diversas edades que en su mayoría proceden de zona rural o comunidades nativas con el dominio de una lengua distinta al castellano.

c.- Creencias y mitos sobre la ligadura de trompas

La cultura y los valores establecidos por la sociedad limitan el acceso de las mujeres y hombres a una información y educación apropiada y oportuna sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva en otros ámbitos. La comunicación entre la mujer y su pareja al respecto en general es escasa lo que limita la posibilidad de acordar llevar una adecuada planificación familiar y por ende elegir un método como la ligadura de trompas si tuviera el número de hijos suficientes como para poder cubrir sus necesidades básicas y vivir en situación cómoda (27).

En este sentido en estos tiempos modernos es muy marcada la desigualdad de oportunidades en el ámbito social que hace más evidente la actitud machista de gran parte de los sectores haciendo ver de manera equivocada la ligadura de trompas.

d.- Consejería sobre ligadura de trompas

El cuidado de la salud sexual y reproductiva, tiene varias aristas que permite llegar a las mujeres en edad fértil entre ellas incluye la consejería y los servicios de planificación familiar que en principio es un derecho humano porque todas las personas tienen derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección del método de planificación familiar. Reconociendo que la consejería es el proceso de comunicación interpersonal para brindar información suficiente de tal manera que la personas logren tomar decisiones voluntariamente (28)

e.- Toma de decisión para bloqueo tubárico bilateral

La ligadura de trompas es una operación simple que se realiza con anestesia local, y que no requiere hospitalización. Es un conjunto de criterios que las mujeres valoran para tomar una decisión para elegir el bloqueo tubárico, en principio la estabilidad familiar, y la seguridad de que su pareja se encuentre en su entorno familiar como jefe de familia, o simplemente es una decisión de su pareja lo toma sin tomar en cuenta el desarrollo personal de la mujer y menos pensar en el bienestar de su salud sexual y reproductiva (29).

f.- Intervención de la pareja en la decisión de ligadura de trompas

En el trabajo clínico se conoce que el procedimiento de ligadura de trompas está sustentado legalmente desde la Constitución Política, el código sanitario, aspectos éticos, hasta el consentimiento informado que firma la paciente y la pareja de la paciente por acuerdo mutuo teniendo conocimiento que la ligadura de trompas es una alternativa de anticoncepción reservada y se trata de la salud de la mujer y su posibilidad de desarrollo pleno (30).

En el servicio se observa frecuentemente la intervención de la pareja de la paciente sobre todo en mujeres de condiciones sociocultural baja y medio baja,

interponiéndose a la decisión de la paciente, quién trata de ser muy comprensiva y muestra resignación por conservar la constitución de su familia.

g.- Enfoque de salud reproductiva

La planificación familiar es parte del programa de salud reproductiva, este enfoque se centra en las mujeres-madres que se considera son responsables de su propia salud de la salud de los hijos e hijas, de su familia e incluso de la comunidad a veces haciendo invisible la vida sexual de la mujer en diferentes momentos de su ciclo vital. La situación de sexualidad, salud sexual y reproductiva en las mujeres son consideradas un grupo de población muy vulnerable desde la niñez traspasando la adultez, en muchos casos no se les reconoce como sujetos con saberes, ni se les escucha, ni se les pide su criterio. (30)

h.- Otros miembros de su familia influyeron en la decisión de no utilizar el bloqueo tubárico bilateral.

Las denuncias por esterilizaciones forzadas, complicaciones y en otros casos muertes de mujeres después del bloqueo tubárico llevó a una estigmatización del método, a esto se suma la esencia cultural donde el abuelo decide estos aspectos importantes y trascendentes en la familia de esta forma la Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV) queda relegada siendo un método efectivo que podría realizarse después del parto o cesárea (32).

### **2.3. Definición de términos básicos.**

- **Factores socioculturales:**

Son aspectos importantes en muchos casos determinan la situación de salud sexual y reproductiva de la mujer.

- **Bloqueo tubárico bilateral:**

Es una técnica quirúrgica sencilla que se realiza con anestesia local y no requiere hospitalización.

## **2.4. Formulación de Hipótesis.**

### **2.4.1. Hipótesis General:**

Los factores socioculturales influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.

### **2.4.2. Hipótesis Específicas:**

- a) Los factores sociales influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, Mayo 2019 – Abril 2020.
- b) Los factores culturales influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, Mayo 2019 – Abril 2020.

## **2.5. Identificación de Variables**

**2.5.1. Variable independiente:** Factores socioculturales.

**2.5.2. Variable dependiente:** Decisión de ligadura de trompas.

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR
<p>Variable independiente:</p> <p>Factores socioculturales</p>	<p>Sociales</p>	<p>1.- Edad</p> <p>a) 25 – 35 años</p> <p>b) 36 – 45 años</p> <p>2.- Estado civil</p> <p>a) Soltera</p> <p>b) Casada</p> <p>c) Conviviente</p> <p>3.- Grado de instrucción</p> <p>a) Primaria</p> <p>b) Secundaria</p> <p>c) Superior</p> <p>4.- Procedencia</p> <p>a) Zona rural</p> <p>b) Zona urbano marginal</p> <p>c) Zona urbana</p> <p>5.- Ocupación</p> <p>a) Ama de casa</p>

	Culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>b) Trabajo eventual</li> <li>c) Empleada contratada</li> <li>d) Empleada nombrada</li> <li>6.- Cuenta con servicios básicos <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Fluido eléctrico</li> <li>b) Agua</li> <li>c) Desagüe</li> </ul> </li> <li>7.- Ingreso económico mensual <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Menor a 500 nuevos soles</li> <li>b) De 501 – 950 nuevos soles</li> <li>c) De 951 – 1350 nuevos soles</li> <li>d) De 1350 – más</li> </ul> </li> <li>1.- Religión <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cree en Dios</li> <li>b) No cree en Dios</li> </ul> </li> <li>2.- Idioma o lengua nativa <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Quechua</li> <li>b) Español</li> <li>c) Otros:</li> </ul> </li> <li>3.- Creencias y mitos sobre la ligadura de trompas: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Si</li> </ul> </li> </ul>
--	------------	--



		utilizar el bloqueo tubárico bilateral. a) Si b) No
--	--	---

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

Descriptivo La investigación es de tipo cuantitativa aplicada porque se trata de que a partirde un análisis de la situación de la salud reproductiva de la mujer en Cerro de Pascoy del marco teórico existente, encontrar la influencia de los factores socioculturales en la toma de decisiones para optar por la ligadura de trompas, descrito mediante el método científico (32).

#### **3.2. Nivel de investigación**

Investigación es de nivel descriptivo porque permite representar mediante una descripción relacionada al porcentaje de los factores socioculturales que influyenen la decisión de elegir la ligadura de trompa como método anticonceptivo quirúrgico,por ser una necesidad para la pareja.

#### **3.3. Método de investigación**

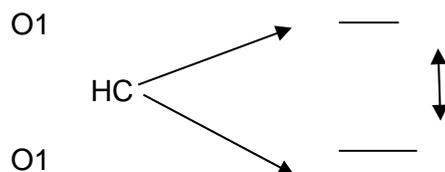
El método es analítico por tratarse de identificar cada factor sociocultural que la madre tiene en su entorno y a la vez identificar cómo toman la decisión de optar por la ligadura de trompas; y correlacional porque cada factor encontrado se relacionará con la decisión tomada para optar por la ligadura de

trompas.

### 3.4. Diseño de investigación.

El diseño es no experimental, transversal y correlacional, dado a que se observarán los datos en los documentos clínicos donde se identificarán los factores socioculturales en la que vive la mujer puérpera en edad fértil y si éstas se presenten en el momento de tomar la decisión para el bloqueo tubárico bilateral.

Se utilizó el siguiente diseño:



Donde:

X = Variable Factores socioculturales

Y = Variable toma de decisión para optar por la ligadura de trompas. O1 = Observación 1

HC = Historia Clínica de la mujer puérpera en edad fértil.

 = Correlación de variables

### 3.5. Población y Muestra.

La población es representada por las historias clínicas de las madres en estado de puerperio hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión entre mayo 2019 y abril 2020, de un total de 314 pacientes post parto.

La muestra se obtendrá mediante la aplicación de la fórmula probabilística, en mujeres en edad fértil considerando los siguientes criterios.

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

DONDE:

N = 314

Z = 1,96

P = 0,5

E = 0,06

n = 144

La muestra estará conformada por 144 historias clínicas perinatal y carnet perinatal.

**Criterios de inclusión:**

Mujeres que tienen más de tres hijos. Mujeres en edad fértil a partir de los 25 años.

Mujeres hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión entre mayo 2019 - abril del 2020.

**Criterios de exclusión:**

Mujeres que no estuvieron hospitalizadas en el servicio de Gineco

Obst

etricia del Hospital Daniel Alcides Carrión.

Mujeres menores de 24 años con dos hijos o menos.

La selección de la muestra será por conveniencia de las historias clínicas, y carnet perinatal que cumplen con los criterios de inclusión.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.6.1. Técnicas:**

Las técnicas utilizadas para la recolección de la información:

- **Se utilizó la observación y análisis documental:** Teniendo como muestra las historias clínicas de las mujeres en estado de puerperio atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión.

#### **3.6.2. Instrumentos:**

- **Los datos se recolectaron en una ficha de recolección de datos:** Que contenían dos dimensiones la primera dimensión sobre factores sociales (7 ítems) y la segunda dimensión sobre los factores culturales (9 ítems).

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

La selección del instrumento estuvo predispuesta por tratarse de una investigación retrospectiva y la muestra que fueron 144 historias clínicas de mujeres en estado de puerperio que estuvieron hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco de mayo 2019 a abril 2020.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

En el procesamiento de datos se empleó el programa SPSS, mediante la estadística descriptiva se determinó la prueba de la normalidad, encontrándonos frente a una correlación no paramétrica, luego se realizó el procedimiento de contrastación mediante el Rho de Spearman.

### **3.9. Tratamiento estadístico.**

Se utilizó el programa Excel para codificar los datos y crear una base de datos, luego determinamos los valores mínimo y máximo de cada dimensión; se determinó la amplitud, el rango, y se determinó las categorías para el análisis.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Para la elaboración del Proyecto de investigación se tuvo consideración las normas de Vancouver.

El uso del parafraseo respetando el derecho de autor del material bibliográfico utilizado.

El uso de los datos fue estrictamente para el ámbito de la investigación científica.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo.**

Se realizó el trabajo de investigación utilizando una ficha de recolección de datos aplicado ante la revisión de las historias clínicas de las pacientes puérperas que estuvieron hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” de mayo 2019 – abril 2020.

Se trabajó en la oficina de estadística del mencionado establecimiento de salud, en el área de archivos donde se encuentran las historias clínicas las mismas que fueron revisadas detalladamente a fin de lograr la recolección de datos.

Para seleccionar la muestra utilizamos el cuaderno donde registran a las pacientes con la orden de hospitalización al Servicio de Gineco Obstetricia.

La ficha de recolección de datos constaba de dos dimensiones: Factores sociales (9 ítems) y culturales (7 ítems).

El instrumento en digital facilitó a las autoras para obtener los datos organizados en el tiempo previsto de la investigación.

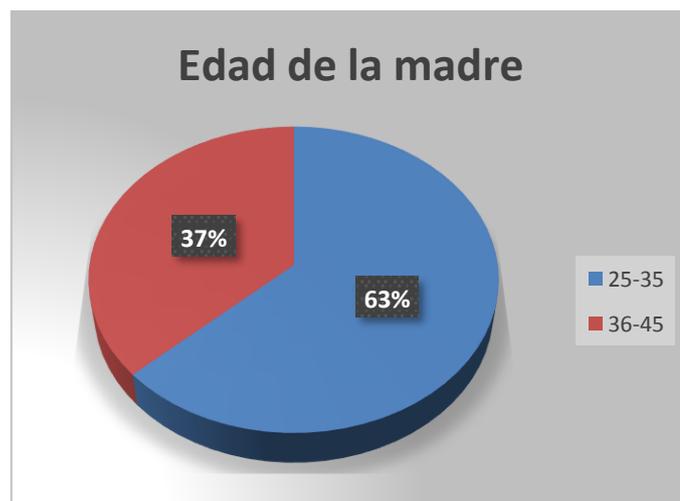
#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

##### Tablas, gráficos y figuras.

Luego de aplicar los instrumentos de investigación al grupo muestral objetode estudio y habiendo procesada la información obtenida, tanto a nivel descriptivo, como a nivel inferencial, el que nos permitió realizar las mediciones y comparaciones para determinar las conclusiones de la investigación, cuyos resultados son:

##### Cuadro N° 01

**Edad de la madre en estado de puerperio en el servicio de Gineco  
obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco de mayo 2019 –  
abril 2020**

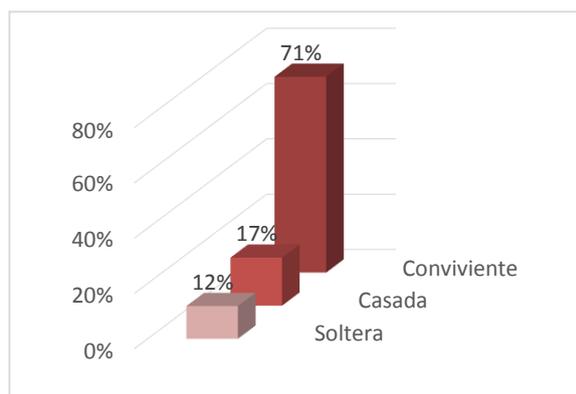


Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** El gráfico indica que las edades de las madres de 25 a 35 años conformaban en mayor porcentaje (63%) y de 36 a 45 años eran el 37 %. Es un indicador importante que conforma el factor social.

## Cuadro N° 2

**Estado civil de la madre en estado de puerperio en el servicio de Gineco obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco de mayo 2019 – abril 2020**

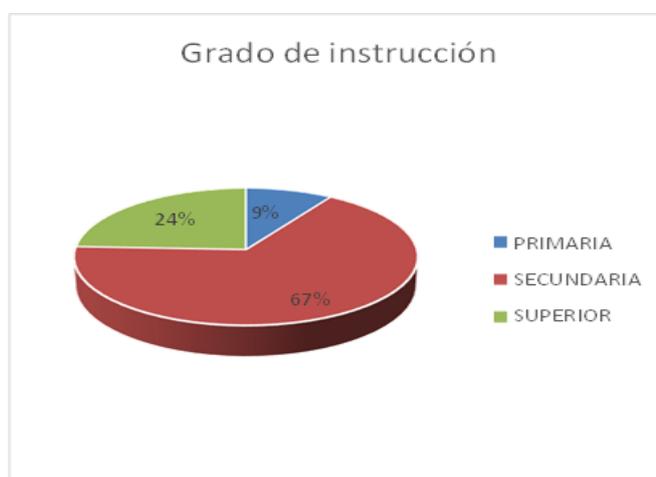


Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** El 71 % es conviviente, 17 % casada y el 12 % soltera lo que constituye un indicador importante en la dimensión 1 (factor social).

## Cuadro N° 3

**Grado de instrucción de la madre en estado de puerperio en el servicio de Gineco obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión, pasco de mayo 2019 – abril 2020**

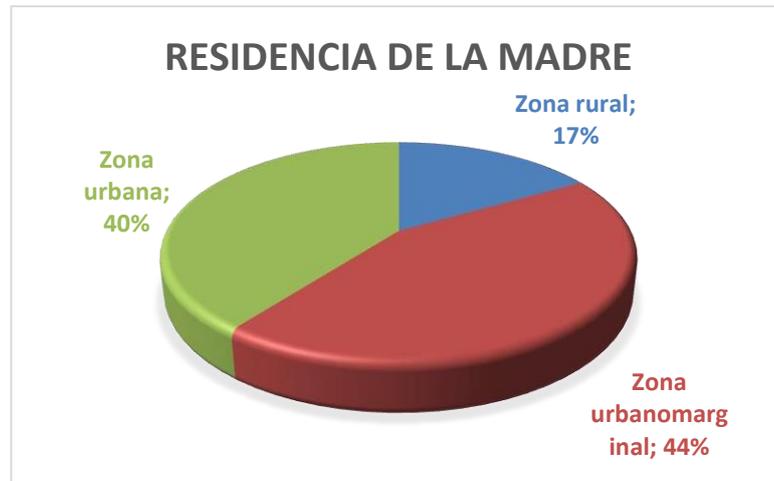


Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación,** Del 100% el 9 % de madres tenía estudios en el nivel primaria, el 67 % tenían estudios secundarios y el 67 % estudios superiores.

#### **GRÁFICO 4**

**Residencia de la madre en estado de puerperio en el servicio de gineco obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco de mayo 2019 – abril 2020**

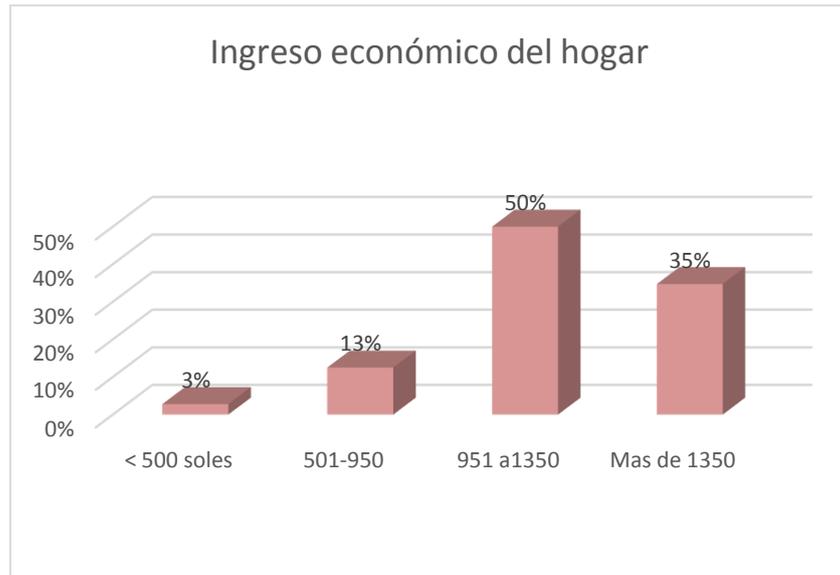


Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** el 17 % de madres reside en zona rural, el 44 % en zona urbano marginal, y el 40 % en zona urbana.

### GRÁFICO 5

**Ingreso económico del hogar de la madre en estado de puerperio en el servicio de gineco obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco de mayo 2019 – abril 2020**

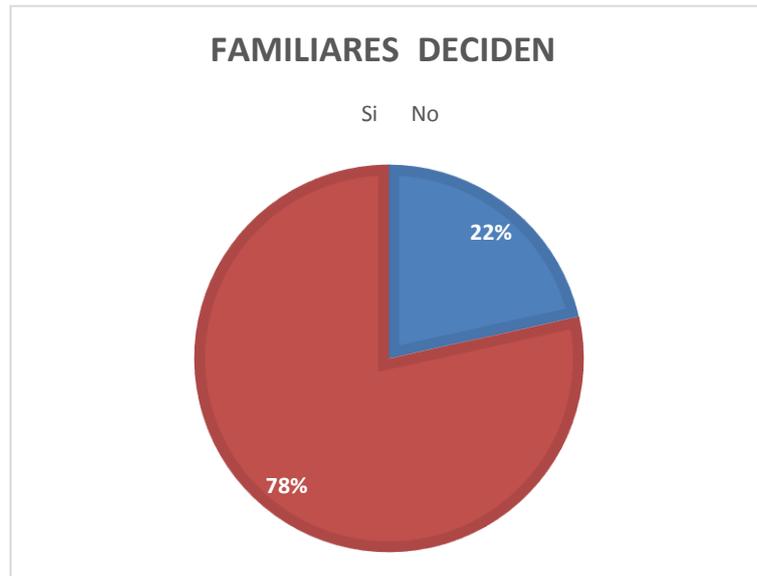


Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** De 144 (100 %), el 3 % tiene un ingreso económico menor de 500 nuevos soles, el 50 % tiene entre 951 a 1350 nuevos soles de ingreso familiar.

### GRÁFICO 6

**Intervención de los familiares para la toma de decisiones sobre la ligadura de trompas de la madre en estado de puerperio en el servicio de gineco obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco de mayo 2019 – abril 2020**



Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** La investigación se realizó en una muestra de 144 historias clínicas de mujeres en estado de puerperio que tienen como alternativa utilizar la ligadura de trompas como método anticonceptivo definitivo. El gráfico refleja que en el 22 % de mujeres la decisión lo toman sus familiares, y en el 78 % las mujeres participan en la toma de decisiones. Es un indicador importante del factor cultural.

**TABLA 1**

**Porcentaje de factores sociales que influyen en la tomade decisión para la ligadura de trompa en mujeres que asistencial servicio de gineco obstetricia del hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, mayo 2019 – abril 2020.**

<u>DIMENS 1</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Desfavorable	18	12,5
Favorable	126	87,5
<u>Total</u>	<u>144</u>	<u>100,0</u>

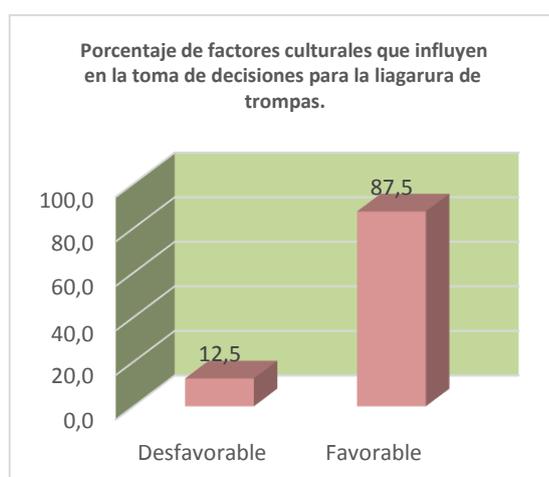
Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** En la tabla presentamos los resultados de la dimensión 1 que representa a los factores sociales en el que se observa que en el 12,5 % de

pacientes en estado de puerperio influyen desfavorablemente para la toma de decisiones de la ligadura de trompas, y en el 87,5 % influyen favorablemente.

### GRÁFICO 7

**Porcentaje de factores culturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompa en mujeres que asisten al servicio de gineco osbetricia del hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, mayo 2019 – abril 2020.**



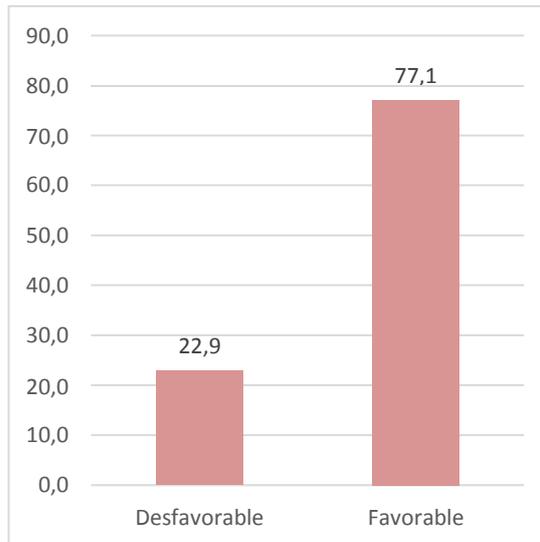
**TABLA 2**

<u>DIMENS 2</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Desfavorable	33	22,9
Favorable	111	77,1
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:** En la tabla presentamos los resultados de la dimensión 2 que representa a los factores culturales en el que se observa que en el 22,9 % de pacientes púerperas influyen desfavorablemente para la toma de decisiones de la ligadura de trompa, y el 77,1 % influyen favorablemente.

**GRÁFICO 8**



Fuente: Ficha de recolección de datos

#### 4.3. Prueba de hipótesis.

Para contrastar las hipótesis de investigación, se plantearon:

##### Prueba de la hipótesis general.

**HO:** Los factores socioculturales no influyen en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

**HI:** Los factores socioculturales influyen en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

#### RESULTADO INFERENCIAL QUE DETERMINA LA INFLUENCIA DE LA VARIABLE 1 EN LA VARIABLE 2

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
D1V1	,163	144	,000	,964	144	,001
D2V1	,340	144	,000	,714	144	,000
TOT_V1	,124	144	,000	,972	144	,005
D4V2	,357	144	,000	,698	144	,000
TOT_V2	,322	144	,000	,706	144	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

El programa SPSS procesa la prueba de normalidad con dos técnicas:

Kolmogórov- Smirnov y Shapiro-Wilk. El criterio de elección es el tamaño de la muestra; para Shapiro-Wilk se trabaja con una muestra menor a 50 y para Kolmogórov-Smirnov la muestra es mayor a 50; en el caso de la presente investigación la muestra es de 144 historias clínicas de mujeres en estado de puerperio.

Por lo tanto, se considera el valor de Sig de la prueba de normalidad Kolmogórov- Smirnov por ser la muestra mayor que 50.

Si Sig es mayor que 0,05 se tiene una distribución normal o paramétrica por tanto las pruebas de correlación se ejecuta con R de Pearson.

Si Sig es menor que 0,05 se tiene una distribución no normal o no paramétrica por tanto las pruebas de correlaciones se harán con el Rho de Spearman. Entonces para el presente trabajo según la tabla el Sig 0,000 (menor a 0.05) por lo que se elige la prueba Rho de Spearman para la inferencia estadística.

**PRUEBA RHO DE SPEARMAN:**

Ho: Los factores sociales no influyen en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

H1: Los factores sociales influyen en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

Correlacionales

		D1V1	TOT_V2
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	-,041
	D1V1 Sig. (bilateral)	.	,622
	N	144	144
	Coeficiente de correlación	-,041	1,000
	TOT_V2 Sig. (bilateral)	,622	.
	N	144	144

Cuando el coeficiente de correlación se acerca a 1 es correlación alta,

cuando está en 0.5 es media y menos de 0,5 es baja entonces, en el estudio la correlación muy baja. Lo que indica que la influencia de factores sociales es muy baja en la toma de decisiones para la ligadura de trompa.

l Siguiente, indica que lo que se da en la muestra se da en la población también. En este caso es 0,622; por lo tanto, no es significativo.

Del cuadro se observa que la correlación de la dimensión 1 con la variable 2 no hay correlación significativa.

Se confirma la hipótesis nula.

Ho: Los factores sociales no influyen significativamente en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

H1: Los factores sociales influyen significativamente en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

#### Correlaciones

		D2V1	TOT_V2
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,943**
	D2V1 Sig. (bilateral)	.	,000
	N	144	144
	Coeficiente de correlación	,943**	1,000
	TOT_V2 Sig. (bilateral)	,000	.
	N	144	144

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Cuando el coeficiente de correlación se acerca a 1 es correlación alta, cuando está en 0.5 es media y menos de 0,5 es baja entonces, en el estudio la correlación del factor cultural es alta (0,943). Lo que indica que la influencia de factores culturales es alta en la toma de decisiones para la ligadura de trompa.

El Sig indica que lo que se da en la muestra se da en la población también.

En este caso es 0,000; por lo tanto, es positivo significativo.

Del cuadro se observa que la correlación de la dimensión 2 (factores culturales) con la variable 2 hay correlación positiva significativa.

Se confirma la hipótesis alterna.

Ho: Los factores culturales no influyen significativamente en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

H1: Los factores culturales influyen significativamente en la toma de decisiones para la ligadura de trompas.

#### **4.4. Discusión de resultados.**

En el trabajo realizado se obtuvo que el factor social es favorablemente en el 87,5 % de casos y en 12,5 % es desfavorablemente para la toma de decisiones para la ligadura de trompa en mujeres en estado de puerperio hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco entre mayo del 2019 a abril 2020.

En la revisión de antecedentes encontramos un estudio sobre los Factores que influyen en la no aceptación de la esterilización tubárica por parte de las mujeres de 24 a 40 años, indígenas huaoranis multíparas que cursan con un post parto a post cesárea inmediato en el Hospital Francisco Orellana, Ecuador durante el periodo marzo 2019 – julio 2019. Llegando a la conclusión de que, el factor conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos, la esterilización tubárica o ligadura y las ventajas de realizarse la misma si influyen en la no aceptación de la esterilización tubárica (9).

También encontramos otro estudio sobre los Factores culturales que influyen en la toma de decisiones para la salpingectomía en mujeres indígenas. Hospital General Alfredo Noboa Montenegro Ecuador 2019. En la que concluyen que, el factor más resaltante es el desconocimiento de la salpingectomía estando relacionada con el nivel de grado de instrucción (10)

La tesis intitulada Factores que influyen en la no aceptabilidad de uso de la esterilización quirúrgica femenina en indígenas kichwas multíparas de 25 a 40 años en el centro de Salud Satelital de Tena periodo Enero – Junio Quito 2017. Asumiendo como conclusión que los factores predisponentes que influyen en la aceptación de una esterilización femenina oportuna tienen arraigo al machismo y al aspecto cultural dado a que el 49 % de las mujeres indígenas no desean utilizar este método porque su pareja no se lo permite y ese temor que demuestran hacia su pareja es una limitante para tomar sus propias decisiones (12).

La tesis Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puyucana – Baños del Inca Cajamarca, 2019. En donde los resultados presentan que el 71,5 % son convivientes, y el 73,2 % se dedica a su casa exclusivamente. En cuanto a los factores culturales el 50,5 % manifestó profesar el catolicismo, el 86,6 % viven con mitos ante el uso de anticonceptivos y el 86,6 % admitió las creencias sobre ellos. El 55,7 % dijo asumen que es un pecado el utilizar un método anticonceptivo y el 56,7 % indican que tener los hijos es voluntad divina, como manifestaciones culturales y el 83,3 % temor (13).

Otra investigación sobre Factores socioculturales asociados a la planificación familiar en multíparas de 20 a 30 años. Hospital Dr. Rafael Serrano López 2020. Cuyos resultados demuestran que el 29 % tienen un nivel de instrucción primaria, 46 % nivel de instrucción secundaria, 69 % han tenido partos de 3 a 4 y el 26 % de 5 a 6 partos, el 26 % pertenecen a estratos sociales económicamente deprimidos ya que se pudo detectar que un 18 % de usuarias con ingresos menores al sueldo básico unificado, el 31 % reside en zona rural, el 30 % de la muestra no recibieron orientación según exige las políticas de salud y respecto a planificación familiar; ocurriendo que el 52 % no utiliza

ningún tipo de método de anticoncepción (11)

Así mismo la investigación sobre los Factores relacionados al conocimiento de Planificación Familiar en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Puerto Puno 2018. Y concluye en que, la gran mayoría de mujeres en edad fértil tienen un nivel medio de conocimiento en relación a planificación familiar, se ha encontrado factores que se relacionan como el grado de instrucción, y el factor sociocultural que se relaciona es el factor influencia en la elección (14).

La investigación Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, en cuyos resultados muestran que el 23,4 % de mujeres en edad fértil no utilizan ningún método anticonceptivo porque se encuentran o casadas o conviviendo con su pareja sexual es un factor sociocultural importante, el 0,2 % de mujeres se oponen a su uso; el 0,1 % respondieron que el esposo es el que se opone, o tenía algún otro motivo que le impedía utilizar algún método anticonceptivo, también el 1,4 % asume que hay factores personales como una enfermedad para no utilizar algún método anticonceptivo, 1,2 % no utiliza ningún método anticonceptivo por el temor a los efectos adversos del anticonceptivo; respecto a los motivos sexuales el 67,7 % de las mujeres en edad fértil indicaron no utilizar porque no tenían relaciones sexuales, el 8,7 % tienen escasamente relaciones sexuales y el 0,2 % por algunos detalles poco entendidos (15).

La investigación Factores socioculturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino (T de Cu) en usuarias de planificación familiar del C.S El Trébol durante Julio a diciembre del 2018. Obteniendo como resultados: El 65 % de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino manifestaron que fue por la pareja, el 75 % no conocían sobre los beneficios y efectos adversos

del DIU, la gran mayoría de las usuarias no tuvieron mitos sobre el DIU, el 65 % de las usuarias afirman que el DIU causa molestias al momento de las relaciones sexuales (16)

Nizama S. y Tafur T. estudiaron sobre los Factores socio culturales asociados al no uso del implante sub dérmico “Implanon” en mujeres usuarias de planificación familiar, Centro de Salud Monterrey, Huaraz 2019. Obteniendo los resultados: Los factores sociales y culturales si muestran asociación con el no uso del implante de manera muy incisiva. Conclusión: Los factores socioculturales tienen influencia significativa en el no uso del implante sub dérmico “Implanon” en mujeres usuarias de planificación familiar (17).

En la presente investigación los resultados reflejan que en el factor cultural el 22,9 % de la muestra estudiada influye desfavorablemente en la toma de decisiones para la ligadura de trompa, y el 77,1 % influyen favorablemente.

## CONCLUSIONES

1. Los factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital "Daniel Alcides Carrión" Pasco, mayo 2019 – abril 2020, son el estado civil que corresponde al factor social y la intervención de los familiares que corresponde a factores culturales en el estudio.
2. Los factores sociales influyen desfavorablemente en menor porcentaje en la toma de decisiones para la ligadura de trompas en las mujeres en estado de puerperio hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia en el Hospital Daniel Alcides Carrión de mayo 2019 a abril 2020.
3. Los factores culturales influyen desfavorablemente en mayor porcentaje en la toma de decisiones para la ligadura de trompas en las mujeres en estado de puerperio hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia en el Hospital Daniel Alcides Carrión de mayo 2019 a abril 2020; en comparación con el factor social.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que se continúe investigando respecto al monitoreo de los factores culturales debido a que se presenta con mayor incidencia como factor influyente en la toma de decisiones para la ligadura de trompas, en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión.
2. Hacer actividades de consejería dirigido a mujeres multíparas o gran multíparas fomentando el uso de la ligadura de trompa como método anticonceptivo definitivo en los consultorios de planificación familiar.
3. Difundir el uso de métodos anticonceptivos como la ligadura de trompas en la comunidad en general a fin de redireccionar (evitar) la intervención de los miembros de la familia en la toma de decisiones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

**ARGUILLON ROSALES, G. (2005).** El Derecho administrativo y su eficacia en la seguridad pública. México. Edit. UAN LEON.

**ABANTO REVILLA, C. y PAITAN MARTINEZ, J. (2020).** Régimen jurídico laboral de los funcionarios y trabajadores públicos. Perú. Edit. Gaceta Jurídica. Tomos: I Y II.

**ANDIA VALENCIA, W. (2019).** Manual de Gestión pública. Perú. Edit. Arte y Pluma.

**ARANZAMENDI, L. (2014).** Instructivo teórico-práctico del diseño y redacción de la Tesis en Derecho. Perú. Edit. Grijley.

**ARANZAMENDI, I. (2010).** La investigación jurídica. Diseño del proyecto de investigación, estructura y redacción de la tesis. Perú. Edit. Grijley.

**BARROS, S y OTROS. (2017).** Estado, gobierno y administrativo público. Argentina. Edit. PISAC.

**BREWERE GARIAS, H. R. (2019).** La administración pública. Perú. Edit.- Gaceta Jurídica.

**CABANILLAS, G. (2003).** Diccionario Enciclopédico de Derecho Usual. Buenos Aires. Edit. Heliasta.

**CALDERON, H. H. (2014).** Derecho administrativo. Perú. Edit. Gaceta Jurídica.

**CARNELUTTI, F. (1950).** Metodología del Derecho. México. Edit. Uthea.

**CARRIÓN, G. (1995).** Cómo estudiar y cómo argumentar un caso. Consejos elementales para abogados jóvenes. Buenos Aires. Edit. Abeledo-Perrot.

## **ANEXOS**

## **ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

Factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al servicio de Ginecoobstetricia del hospital "Daniel Alcides Carrión" pasco, mayo 2019 abril 2020.

### **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Objetivo:** Identificar los factores socioculturales que influyen en la toma de decisiones para laligadura de trompas en mujeres que asisten al servicio de Ginecobstetricia del Hospital DanielAlcides Carrión Pasco mayo 2019 abril 2020.

**Instrucciones:** Marque con un aspa (X) la letra según corresponda en cada ítem, no existen respuestas malas ni buenas, debe contestar todas las preguntas.

#### **A. FACTORES SOCIALES:**

1.- Edad

a) 25 – 35 años

b) 36 – 45 años

2.- Estado civil

a) Soltera

b) Casada

c) Conviviente

3.- Grado de instrucción

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior

4.- Residencia:

a) Zona rural

b) Zona urbano marginal

c) Zona urbana

5.- Ocupación

a) Ama de casa

b) Trabajo eventual

c) Empleada contratada

d) Empleada nombrada

6.- Cuenta con servicios básicos: fluido eléctrico, agua y desagüe:

a) Si

b) No

7.- Ingreso económico mensual

a) Menor a 500 nuevos soles

b) De 501 – 950 nuevos soles

c) De 951 – 1350 nuevos soles

d) De 1350 – más

**II. FACTORES CULTURALES:**

1.- Religión

a) Cree en Dios

b) No cree en Dios

2.- Idioma o lengua nativa

a) Quechua

b) Español

c) Otros:

3.- Creencias y mitos sobre la ligadura de trompas:

a) Si

b) No

4.- Recibe consejería sobre ligadura de trompas

a) Si

b) No

5.- Desea tener más hijos en estos tiempos

a) Si

b) No

6.- Desea tener más hijos más adelante

a) Si

b) No

V2: Toma de decisiones para la ligadura de trompas:

7.- Usted participa en la toma de decisiones para bloqueo tubárico bilateral

a) Si

b) No

8.- Su pareja interviene en la decisión de ligadura de trompas.

a) Si

b) No

9.- Otros miembros de su familia influyeron en la decisión de no utilizar la ligadura de trompas.

a) Si

b) No

**Codificación de variables:**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

V1: Factores socioculturales:

**A. FACTORES SOCIALES:**

1.- Edad

25 – 35 años	1
36 – 45 años	2

2.- Estado civil

Soltera	1
Casada	2
Conviviente	3

3.- Grado de instrucción

Primaria	1
Secundaria	2
Superior	3

4.- Residencia:

Zona rural	1
Zona urbano marginal	2
Zona urbana	3

5.- Ocupación

Ama de casa	1
Trabajo eventual	2
Empleada contratada	3
Empleada nombrada	4

6.- Cuenta con servicios básicos: fluido eléctrico, agua y desagüe:

No	1
Si	2

7.- Ingreso económico mensual

Menor a 500 nuevos soles	1
De 501 – 950 nuevos soles	2
De 951 – 1350 nuevos soles	3
De 1350 – más	4

## II. FACTORES CULTURALES:

1.- Religión

No cree en Dios	1
Si cree en Dios	2

2.- Idioma o lengua nativa

Quechua	1
Español	2

Otros	3
-------	---

3.- Creencias y mitos sobre la ligadura de trompas:

Si	1
No	2

4.- Recibe consejería sobre ligadura de trompas

No	1
Si	2

5.- Desea tener más hijos en estos tiempos

Si	1
No	2

6.- Desea tener más hijos más adelante

Si	1
No	2

V2: Toma de decisión

7.- Usted participa en la toma de decisiones para bloqueo tubárico bilateral

No	1
Si	2

8.- Su pareja interviene en la decisión de ligadura de trompas.

No	1
Si	2

9.- Otros miembros de su familia influyeron en la decisión de no utilizar la ligadura de trompas.

Si	1
No	2

## ANEXO 2: PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación

FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DE DECISIÓN PARA LA LIGADURA DE TROMPAS EN MUJERES QUE ASISTEN AL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA DEL HOSPITAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" PASCO, MAYO 2019 ABRIL 2020.

Estimado(o) Obsta. ALMERCO GRIJALVA, Rosa

Le agradezco anticipadamente, por su valioso tiempo en la contribución, al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación detallo a usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada.	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables del estudio.	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprueba coherencia interna en el proyecto de investigación.	X		

FIRMA (Experto) .....

POSTFIRMA .....

N° DE COLEGIO ..... 31314 .....

DNI ..... 47778651 .....

  
Rosa Luz ALMERCO GRIJALVA  
OBSTETRA  
COP. 35314

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** “Factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al servicio de ginecoobstetricia del hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 abril 2020”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020?</p>	<p>Determinar los factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.</p>	<p>Los factores socioculturales influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, Mayo 2019 – Abril 2020.</p>	<p>Descriptivo Población: Historias clínicas de mujeres puérperas.</p> <p>Muestra: Probabilística, selección intencional.</p>

<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuál es el factor social que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020?</p> <p>¿Cuál es el factor cultural que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020?</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar los factores sociales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.</p> <p>Identificar los factores culturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – abril 2020.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</b></p> <p>Los factores sociales influyen en menor porcentaje en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, mayo 2019 – Abril 2020.</p> <p>Los factores culturales influyen en menor porcentaje en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” Pasco, Mayo 2019 – Abril 2020.</p>	
---	---	--	--