



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PERCEPCIONES Y ACEPTABILIDAD
SOBRE LA VASECTOMÍA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE
ELECCIÓN EN VARONES USUARIOS DEL SERVICIO DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE
ATENCIÓN EN LIMA, PERÚ

KNOWLEDGE, ATTITUDES, PERCEPTIONS AND ACCEPTABILITY
ABOUT VASECTOMY AS THE CONTRACEPTIVE METHOD OF CHOICE
IN MEN USING THE FAMILY PLANNING SERVICE IN A THIRD LEVEL
CARE HOSPITAL IN LIMA, PERU

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

NICOLE NAYELI CACERES ARIMANA
DIANA JHENYFERTH CAMPOS LEÓN
FARID EMMANUEL AVENDAÑO TERRONES

ASESOR

JAVIER RENATO PUMA MEDINA

LIMA - PERÚ

2026

ASESOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR

ESP. JAVIER RENATO PUMA MEDINA

Departamento Académico de Clínicas Quirúrgicas

ORCID: 0000-0003-4715-830X

Fecha de Aprobación: 10 de febrero del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a nuestras familias, que son el soporte y motivación más importante que hemos tenido a lo largo de la carrera, quienes nos han brindado su apoyo constante para alcanzar nuestros objetivos. Especialmente a nuestros padres y hermanos, que sin ellos nada de esto hubiera sido posible.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a los docentes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, ya que, con su experiencia y conocimientos, nos permitieron formarnos como excelentes profesionales. Una mención especial a nuestro querido asesor, el Dr. Javier Puma, por su apoyo, compromiso y conocimiento para el desarrollo de este proyecto.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	CACERES ARIMANA NICOLE NAYELI
2.	CAMPOS LEÓN DIANA JHENYFERTH
3.	AVENDAÑO TERRONES FARID EMMANUEL

Pertencientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA**, autores del trabajo titulado: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PERCEPCIONES Y ACEPTABILIDAD SOBRE LA VASECTOMÍA COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE ELECCIÓN EN VARONES USUARIOS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN EN LIMA, PERÚ** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO** bajo la modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	PUMA MEDINA JAVIER RENATO	MEDICINA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **20 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3480871190**; fecha de entrega: **20-02-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima 16 de febrero del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 41596508
ORCID: 0000-0003-4715-830X



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. Introducción	1
II. Objetivos	4
III. Materiales y Métodos	5
IV. Conclusiones	11
V. Referencias Bibliográficas	12
ANEXOS	

RESUMEN

Antecedentes: La planificación familiar es un factor esencial de la salud pública ya que coadyuva al bienestar individual, familiar y social. La vasectomía es un procedimiento quirúrgico que permite el aislamiento y la oclusión de los conductos deferentes con el fin de conseguir la esterilización permanente. Es un método efectivo, seguro y de menor costo en comparación a la esterilización femenina. No obstante, su utilización es considerablemente menor tanto a nivel mundial como nacional. En Perú, durante el año 2022 solo se realizaron 64 vasectomías en comparación a las 5200 esterilizaciones femeninas, lo que evidencia una baja participación masculina en la anticoncepción. Esto podría ser influido por una escasa información sobre el procedimiento, creencias socioculturales o percepciones erróneas. En este contexto, es relevante describir los conocimientos, actitudes, percepciones, y aceptabilidad de la vasectomía en varones usuarios de servicios de planificación familiar. **Objetivo:** Describir los conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad de la vasectomía como método anticonceptivo permanente en varones usuarios del servicio de planificación familiar del HNCH, Lima, Perú. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo descriptivo transversal, con enfoque cuantitativo. Se empleará un cuestionario estructurado donde se evaluarán los conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad de la vasectomía en varones usuarios del servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Los datos recolectados se registrarán y posteriormente serán analizados mediante estadística descriptiva. **Conclusiones:** Este estudio proporcionará resultados clave para caracterizar el nivel de conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía en la población de estudio, de esta manera identificando posibles brechas informativas que puedan ser ahondadas en intervenciones futuras.

Palabras clave: Vasectomía, Planificación Familiar, Anticoncepción

ABSTRACT

Background: Family planning is an essential factor in public health as it contributes to individual, family and social well-being. Vasectomy is a surgical procedure that allows the isolates and occludes the vas deferens to achieve permanent sterilization. It is an effective, safe and less expensive method compared to female sterilization. However, its use is considerably lower both globally and nationally. In Peru, only 64 vasectomies were performed in 2022 compared to 5,200 female sterilizations, demonstrating low male participation in contraception. This could be influenced by a lack of information about the procedure, sociocultural beliefs or misconceptions. In this context, it is relevant to describe the knowledge, attitudes, perceptions, and acceptability of vasectomy among men who use family planning services. **Objective:** To describe the knowledge, attitudes, perceptions and acceptability to vasectomy as a contraceptive method among men using the family planning service at HNCH, Lima, Perú. **Materials and methods:** This is a descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach. A structured questionnaire will be used to assess the knowledge, attitudes, perceptions and acceptability of vasectomy among men using family planning service at Hospital Nacional Cayetano Heredia. The collected data will be recorded and analyzed using descriptive statistics. **Conclusions:** This study will provide key results for characterizing the level of knowledge, attitudes, perceptions and acceptability regarding vasectomy in the study population, thereby identifying potential information gaps that can be addressed in future interventions.

Keywords: Vasectomy, Family Development Planning, Contraception

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la planificación familiar es definida como “la capacidad de la población para anticipar y tener el número deseado de hijos, el interludio entre ellos y el momento de sus nacimientos, así como la determinación de las mujeres y hombres de elegir un método anticonceptivo” (OMS, 2022). Es un componente esencial de la salud pública ya que contribuye al bienestar individual, familiar y social; no solo permite lograr una mejoría de la salud materno infantil sino que también un control sobre el crecimiento demográfico, así evitar efectos negativos sobre la economía y desarrollo del país (1).

En el Perú, la planificación familiar juega un papel crucial en la reducción de las tasas de embarazos no planificados y sus consecuencias sociales (OMS, 2022). Sin embargo, su implementación enfrenta retos significativos debido a grandes barreras socioculturales y religiosas, asimismo existen creencias tradicionales y tabúes en torno al uso de métodos anticonceptivos que limitan su aceptación, sobre todo en comunidades rurales y de bajos recursos (INEI, 2021). La falta de educación sexual integral y el limitado acceso a servicios de salud reproductiva que se evidencian en nuestro país agravan esta situación, perpetuando desigualdades económicas y de género (2).

La planificación familiar, desde sus inicios, estuvo enfocada principalmente en las mujeres, quienes asumieron la mayor parte de la responsabilidad en el uso de la mayoría de métodos anticonceptivos (UNFPA, 2022). Esto respondía a una visión histórica que asociaba la reproducción exclusivamente con el rol femenino en la

sociedad (3). Si bien cambios sociales, como el empoderamiento femenino, la reducción de estigmas y el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, han impulsado un mayor corresponsabilidad, la participación masculina aún continúa siendo limitada. Entre los factores asociados se encuentran la desinformación, creencias socioculturales, estereotipos de género y la limitada disponibilidad existente hacia los métodos anticonceptivos (4). (IPPF, 2023).

La vasectomía es un método quirúrgico que se realiza en un ambiente ambulatorio que permite el aislamiento y obturación de los conductos deferentes con la finalidad de la esterilización permanente. Es un método muy efectivo, con una tasa de fracaso <1% ,seguro y de menor costo en comparación con la esterilización femenina.. Como otras ventajas a detallar, este método, no altera la satisfacción sexual, no genera perjuicios en la pareja, y permite una pronta reincorporación a las actividades habituales después del procedimiento (5). A pesar de ello, su utilización es considerablemente menor en comparación a la esterilización femenina.

A nivel mundial , alrededor de 150 millones de mujeres prefieren la esterilización femenina, en contraste a 45 millones de parejas en el mundo que optan por la vasectomía . En Perú, se evidencia una diferencia aún más marcada. Según el Minsa en 2022 solo se realizaron 64 vasectomías en contraste con aproximadamente 5200 ligaduras de trompas. Esta brecha propone la influencia de factores sociales, culturales y de conocimiento en la baja aceptación de esta intervención.

Diversos estudios en Latinoamérica han determinado la presencia de creencias

erróneas y actitudes negativas hacia la vasectomía. En estudios realizados en Colombia y México se detallan mitos en relación a la pérdida de masculinidad o la disfunción sexual, así como creencias religiosas que limitan su aceptación. Aun así, también en estos estudios se evidencia cambios generacionales y mayor disposición a la corresponsabilidad reproductiva en ciertos grupos de varones (6-9). Sin embargo, la evidencia a nivel nacional aún es limitada, sobre todo en relación a estudios que describen de manera integral los conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad de la vasectomía especialmente en varones usuarios de servicios de planificación familiar en hospitales de tercer nivel de atención. Consideramos que el estudio es pertinente debido a que la aceptación de la vasectomía se encuentra bajo la influencia del entorno social, cultural y de información que aún no han sido descritos detalladamente en la población masculina usuaria de servicios de planificación familiar en nuestra región. La limitada disponibilidad de servicios de salud orientados a los hombres y la escasa información sobre este procedimiento podría contribuir a un bajo nivel de conocimiento y a percepciones desfavorables respecto a su uso. Por lo que se espera que la información obtenida sirva como base para futuros trabajos de investigación y como referencia para estrategias educativas en salud sexual y reproductiva desde un punto de vista de planificación familiar masculina.

II. OBJETIVOS:

GENERAL

- Describir los conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad de la vasectomía como método anticonceptivo permanente en varones usuarios del servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH), Lima, Perú

ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas de los varones usuarios del servicio de planificación familiar del HNCH
- Describir el nivel de conocimiento sobre la vasectomía, explorando conceptos clave como efectividad, reversibilidad y seguridad en los varones usuarios del servicio de planificación familiar del HNCH.
- Describir las actitudes y percepciones socioculturales en torno a la vasectomía en los varones usuarios del servicio de planificación familiar del HNCH.
- Describir la aceptabilidad de la vasectomía en los varones usuarios del servicio de planificación familiar del HNCH.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

DISEÑO DE ESTUDIO:

El estudio será descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo de tipo conocimientos, actitudes y prácticas, a disposición de describir el nivel de conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía en usuarios varones del servicio de planificación familiar.

Este diseño permite:

- Describir características y distribución de las variables de interés en un momento dado.
- Valorar la frecuencia de conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad respecto a la vasectomía.
- Generar información de base que pueda servir a futuro como referencia para investigaciones o intervenciones educativas.

POBLACIÓN:

Varones entre 35 y 55 años que acuden durante el periodo de recolección de datos como usuarios al servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH), Lima, Perú.

MUESTRA:

Para determinar la n adecuada, se aplicó la fórmula de cálculo de tamaño de muestra para proporciones poblacionales, considerando un nivel de confianza del 95%, una proporción de aceptación esperada de la vasectomía del 10%, de acuerdo a estudios

previos realizados en población peruana los cuales reportan una baja aceptabilidad de la vasectomía (10), y con un margen de error del 5%

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

Donde:

- n = Tamaño de la muestra.
- Z = Valor estándar para un nivel de confianza del 95% (Z=1.96).
- p = Proporción esperada de aceptación de la vasectomía (se estima en 0.10).
- d = Margen de error permitido (5% o 0.05).

Sustituyendo valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 0.10 \cdot (1 - 0.10)}{(0.05)^2} = 138.3$$

Se requerirá una muestra mínima de 140 participantes, considerando posibles pérdidas de datos o cuestionarios incompletos.

CRITERIOS DE SELECCIÓN:

Criterios de inclusión:

- Varones entre 35 a 55 años que asisten como usuarios al servicio de planificación familiar en el Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH).
- Sujetos que otorguen su consentimiento informado y completen adecuadamente el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Varones que no han completado el cuestionario en su totalidad.
- Varones fuera de los rangos de edad establecidos.
- Varones que muestran negativa a llenar el cuestionario o no firmen el consentimiento informativo.
- Varones que encuentren dificultad para comprender el cuestionario.
- Varones con antecedentes de infertilidad o tratamientos previos de infertilidad.

VARIABLES:

Las variables incluidas en el presente estudio y sus definiciones se encuentran descritas y detalladas en el anexo 2 (12):

- Características sociodemográficas.
- Nivel de conocimientos sobre la vasectomía
- Actitudes y percepciones socioculturales
- Aceptabilidad de la vasectomía.

PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS:

El estudio será aplicado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, en donde se realiza la recolección de datos mediante un cuestionario estructurado dirigido a varones usuarios del servicio de planificación familiar. El instrumento ha sido elaborado por los investigadores, a partir de la revisión de estudios latinoamericanos previos sobre conocimientos, actitudes y percepciones en relación a la vasectomía. El cuestionario fue diseñado considerando el contexto

sociocultural de la población objetivo y estará formado por cuatro secciones (Anexo 1):

- **Características sociodemográficas:** esta sección consta de 8 ítems, incluye variables como edad, estado civil, nivel educativo, ocupación, lugar de procedencia y nivel de ingreso familiar, las cuales permitirán la descripción general del perfil de la población de estudio.
- **Conocimientos sobre vasectomía:** esta sección consta de 14 ítems con respuestas dicotómicas. Cada respuesta correcta recibirá un puntaje de un punto y las incorrectas recibirán cero puntos. El puntaje total se clasificará en nivel de conocimiento bajo (0-6 puntos), medio (7-10 puntos) y alto (11-14 puntos), de acuerdo a criterios porcentuales previamente establecidos en estudios de tipo conocimientos, actitudes y prácticas.
- **Actitudes y percepciones socioculturales:** esta sección consta de 4 ítems, donde se explora creencias, percepciones personales y socioculturales relacionadas con la vasectomía, incluyendo principalmente creencias religiosas, masculinidad e influencia del entorno. Las respuestas se registran con opciones dicotómicas (de acuerdo/ en desacuerdo).
- **Aceptabilidad de la vasectomía:** esta sección consta de 2 ítems, donde se evalúa la disposición personal del usuario a considerar el procedimiento y su recomendación a terceros. Las respuestas se registran con respuesta dicotómicas (sí/no).

Antes de su aplicación, el instrumento será sometido a una revisión por juicio de expertos, con la finalidad de evaluar la claridad, pertinencia y coherencia de cada ítem en relación con los objetivos planteados (anexo 4). Asimismo, se realizará una

prueba piloto en población con características similares a la población de estudio para evaluar la comprensión de las preguntas, realizándose los ajustes necesarios antes de su aplicación final. Luego se seleccionarán las variables de interés y dicha información será registrada en el programa Excel 2020.

Posteriormente se utilizará dicha información para obtener tablas y resultados correspondientes para la discusión del proyecto.

PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realizará el análisis de los datos obtenidos mediante STATA 18. Las variables categóricas se presentarán mediante frecuencias absolutas y porcentajes, mientras que las variables numéricas mediante medidas de tendencia central y dispersión. Los resultados serán presentados en tablas o gráficos para la pertinente discusión del proyecto.

ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO

El presente protocolo de investigación se trabajará bajo lo estipulado en la declaración de Helsinki y en los principios bioéticos relatados en el informe de Belmont. Se garantizará el respeto a la autonomía de los participantes mediante el consentimiento informado (Anexo 3), brindando explicación clara del objetivo del estudio, el carácter voluntario de la participación y la opción a retirar su participación en cualquier momento sin que ello afecte su atención médica. Los datos recopilados se guardarán de manera estrictamente confidencial. Esto se realizará mediante la codificación de datos, evitando así el nombre del participante. La información académica será utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos. El presente estudio no implica procedimientos invasivos ni riesgos

físicos para los participantes; sin embargo, considerando que aborda percepciones y actitudes relacionadas con la sexualidad y la planificación familiar, se emplea un lenguaje respetuoso y neutral, minimizando cualquier posible incomodidad o afectación emocional, en cumplimiento del principio de no maleficencia. Por último, la selección de los participantes se realizará de manera equitativa basada en criterios científicos y sin discriminación, garantizando el principio de justicia. El estudio contará con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

LIMITACIONES

El presente trabajo es un estudio descriptivo, por lo tanto no puede concluir causalidad entre variables, de tal modo que se necesita de más estudios con otro modelo estadístico para encontrar relaciones entre variables. Además, la información se basa en el autorreporte de los participantes, lo que podría generar sesgo de información.

Con respecto al instrumento de recolección de datos, corresponde a una cuestionario elaborado a partir de la literatura disponible en estudios latinoamericanos, debido a la limitada existencia de instrumentos específicos validados en nuestra región. Sin embargo, se mantiene la coherencia conceptual con los antecedentes revisados.

IV. CONCLUSIONES

- Este estudio permitirá describir el nivel de conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía como método anticonceptivo permanente en varones usuarios del servicio de planificación familiar de un hospital de tercer nivel de atención.
- La información generada contribuirá a identificar posibles brechas informativas y percepciones socioculturales presentes en la población de estudio en relación a la vasectomía.
- Los resultados del presente estudio podrán servir de base para diseñar futuras investigaciones o intervenciones educativas orientadas a fortalecer la participación masculina en la planificación familiar desde un enfoque contextualizado y descriptivo. La información generada contribuirá a identificar posibles brechas informativas y percepciones socioculturales presentes en la población de estudio en relación a la vasectomía.
- Los resultados del presente estudio podrán servir de base para diseñar futuras investigaciones o intervenciones educativas orientadas a fortalecer la participación masculina en la planificación familiar desde un enfoque contextualizado y descriptivo.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Prieto-Campos P, Montiel-Alfonso MÁ, Nati-Castillo HA, Araya-Morales AB, Marques de Brito B, Escudero F del C, et al. Vasectomía: conocimientos, percepción y aceptación por parte de estudiantes de medicina en América Latina. *Rev Fac Med Univ Nac Colomb.* 2022;71(1):e94536. doi:10.15446/revfacmed.94536
2. Gilliam ML, Neustadt A, Whitaker A, Kozloski M. Influencias familiares, culturales y psicosociales del uso de métodos anticonceptivos eficaces entre adolescentes y adultos jóvenes mexicano-americanos. *J Pediatr Adolesc Gynecol.* 2011;24(2):79-84. doi:10.1016/j.jpag.2010.10.002
3. Reyes Pintor AJ, Alatraste Bueno VS, Nueva Jersey C. Creencias y actitudes hacia la vasectomía en hombres de 20 a 49 años en una unidad de medicina familiar. *Rev Sanitaria Investig.* 2023;4(12).
4. Vega-Briones G, Jaramillo-Cardona MC. Percepciones y actitudes de los hombres de la frontera norte de México en relación con el uso de condones, práctica de la vasectomía y chequeos de próstata. *Rev Gerenc Polit Salud.* 2010;9(18):50-77.
5. Fernández Aragón S, Ruydiaz Gómez K, Baza Maestre G, Berrio Ayala D, Rosales Barrios Y. Percepción de los hombres ante la aceptación o rechazo de la vasectomía. Cartagena, 2013. *Duazary.* 2014;11(1):22-30. doi:10.21676/2389783x.717
6. Dra. Rebeca LB, MIC. Carmela RD, Dra. Arlette Juliette Reyes Pintor DraAJRP, Dra. Verenice Sanjuana Alatraste Bueno DraVS AB, Dra. Careli Nueva Jersey. Creencias y actitudes hacia la vasectomía en hombres de 20

a 49 años en la unidad de medicina familiar n° 61 Córdoba. Revista sanitaria de investigación. 1 de diciembre de 2023; IV (12).

7. Sánchez SM, Forero LJ, Rivillas JC. Vasectomías en Colombia: ¿cómo adaptar los servicios de salud a las necesidades de los hombres? Rev Fac Nac Salud Pública. 2019;37(1).
8. Adongo PB, Tapsoba P, Phillips JF, Tabong PT-N, Stone A, Kuffour E, et al. “If you do vasectomy and come back here weak, I will divorce you”: community perceptions about vasectomy in Southern Ghana. BMC Int Health Hum Rights. 2014;14:16. doi:10.1186/1472-698X-14-16
9. Muñoz Pérez MA, López Portillo A, Velasco Morales S. Conocimientos, actitudes y creencias en torno a la elección de la vasectomía en Ecatepec, México. Cienc Med. 2017;20(2):33-39. doi:10.51581/rccm.v20i2.140.
10. Gutiérrez M, Ipurre G. Conocimiento y aceptabilidad de la vasectomía en varones de 18 a 60 años en el Hospital II Huamanga EsSalud. Enero-abril 2018 [tesis]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2018. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe>

ANEXOS

ANEXO 1: CUESTIONARIO

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA (MARCAR O COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA)

1	Edad (en años):
2	Estado civil: <ul style="list-style-type: none">• Soltero• Casado• Conviviente• Divorciado• Viudo
3	¿Tiene hijos? <ul style="list-style-type: none">• SI• NO Si la respuesta es SÍ¿Cuántos?
4	Distrito de procedencia:
5	Nivel educativo:? <ul style="list-style-type: none">• Primaria• Secundaria• Superior técnicaSuperior universitaria
6	Ocupación actual:
7	Zona de residencia actual: <ul style="list-style-type: none">• RuralUrbana
8	Ingreso mensual aproximado: <ul style="list-style-type: none">• <2000• 2000-4000• >4000

CONOCIMIENTOS SOBRE LA VASECTOMÍA

(MARCAR LA ALTERNATIVA QUE CONSIDERE CORRECTA)

1	<p>¿La vasectomía es un método anticonceptivo permanente para hombres?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
2	<p>¿La vasectomía es más eficaz que los métodos anticonceptivos hormonales</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
3	<p>¿La vasectomía presenta menos complicaciones que la esterilización femenina (obstrucción tubárica bilateral también conocida como Pomeroy)?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
4	<p>¿La vasectomía es un procedimiento de menor costo en comparación a la esterilización femenina?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
5	<p>¿La vasectomía puede revertirse fácilmente en cualquier momento?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
6	<p>¿La vasectomía afecta la eyaculación?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
7	<p>¿La vasectomía afecta la erección del hombre?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO
8	<p>¿Después de la vasectomía, es necesario realizar un espermograma (recuento de espermatozoides) para evaluar la eficacia de la cirugía?</p> <ul style="list-style-type: none">• SI• NO

9	<p>¿La vasectomía afecta la producción de hormonas masculinas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO
10	<p>¿La vasectomía afecta negativamente la vida sexual?</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO
11	<p>¿La vasectomía aumenta el riesgo de cáncer de próstata?</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO
12	<p>¿La vasectomía previene las enfermedades de transmisión sexual?</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO
13	<p>¿La vasectomía es un factor de riesgo cardiovascular?</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO
14	<p>¿El tipo de anestesia más común que se utiliza en la vasectomía es la anestesia general?</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO

PUNTAJE:

RESPUESTA CORRECTA = 1 PUNTO

RESPUESTA INCORRECTA = 0 PUNTOS

ACTITUDES y PERCEPCIONES SOCIOCULTURALES

(MARCAR SI ESTÁ DE ACUERDO)

1	<p>¿La anticoncepción es responsabilidad exclusiva de las mujeres?</p> <ul style="list-style-type: none"> • DE ACUERDO • EN DESACUERDO
2	<p>¿La vasectomía afecta la masculinidad del hombre?</p> <ul style="list-style-type: none"> • DE ACUERDO • EN DESACUERDO

3	<p>¿Le preocupa la opinión de amigos o familiares si decidiera realizarse una vasectomía?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● DE ACUERDO ● EN DESACUERDO
4	<p>¿Cree que hacerse una vasectomía va en contra de sus creencias religiosas?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● DE ACUERDO ● EN DESACUERDO

ACEPTABILIDAD DE LA VASECTOMÍA

1	<p>¿Recomendaría la vasectomía a un familiar o conocido?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● SI ● NO
2	<p>¿Consideraría realizarse una vasectomía en algún momento de su vida?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● SI ● NO

ANEXO 2: TABLA DE VARIABLES

Variable	Indicador	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional
Características demográficas	Edad	Cuantitativa discreta	Número de años vividos desde el nacimiento en números enteros	Años cumplidos
	Estado civil	Cualitativa nominal	<p><u>Viudo:</u> persona cuyo cónyuge falleció y no ha vuelto a contraer matrimonio.</p> <p><u>Soltero:</u> persona que no ha contraído matrimonio.</p> <p><u>Casado/conviviente</u> : persona que comparte hogar con su pareja y/o ha contraído matrimonio.</p> <p><u>Divorciado:</u> persona que legalmente se ha separado.</p>	Categorías establecidas
	Número de hijos	Cuantitativa discreta	Cantidad total de número de hijos vivos	Número declarado
	Lugar de procedencia	Cualitativa nominal	Lugar donde ha vivido el paciente en los últimos 30 días	Lugar declarado

			previos a la evaluación	
	Zona de residencia	Cualitativa dicotómica	Área geográfica donde vive el participante de manera habitual	Urbana / Rural
	Nivel de educación	Cualitativa ordinal	Estatus de educación superior o tecnológico	Primaria/Secundaria/Superior Técnica / Superior Universitaria
	Ocupación	Cualitativa nominal	Trabajo que desempeña y genera recursos económicos	Nombre de la ocupación
	Ingreso familiar	Cuantitativa ordinal	Ingreso económico total destinado a cubrir las necesidades básicas del núcleo familiar	Ingreso declarado y clasificado en rangos expresados de acuerdo con categorías preestablecidas
Nivel de conocimientos sobre vasectomía	Grado de conocimiento sobre el procedimiento	Cualitativa ordinal	Conocimiento académico sobre vasectomía	Medida mediante cuestionario de 14 ítems. Cada respuesta correcta obtuvo un punto y las incorrectas obtuvieron cero puntos. Lo cual permite clasificar en nivel de conocimientos: <ul style="list-style-type: none"> ● Bajo 0-6 ● Medio 7-10

				<ul style="list-style-type: none"> ● Alto 11-14 Puntos de corte se basan en criterios porcentuales utilizados en tipos de estudio de tipo conocimientos, actitudes y prácticas, donde los valores al <50% (bajo), entre 50-74% (medio) y >75% (alto)
Percepciones y actitudes psicosociales	Creencias religiosas Percepción personal de vasectomía Percepción sobre la masculinidad Percepción de la vasectomía en la relación de pareja	Cualitativa nominal	La vasectomía y sus creencias religiosas Opinión personal de la vasectomía como método anticonceptivo Influencias en la masculinidad por la vasectomía Vasectomía como tema en la relación de parejas	De acuerdo/En desacuerdo
Aceptación del procedimiento	La vasectomía como una opción responsable	Cualitativa dicotómica	Recomendación de la vasectomía como método anticonceptivo	SI/NO
	Aceptabilidad de su uso	Cualitativa dicotómica	Aceptación personal de la vasectomía	SI/NO

			como mi método anticonceptivo	
--	--	--	----------------------------------	--

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía como método anticonceptivo de elección en hombres usuarios del servicio de planificación familiar en un hospital de tercer nivel de atención en Lima, Perú.

Investigadores: Nicole Nayeli Cáceres Arimana, Diana Jhenyferth Campos León y Farid Avendano Terrones

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)

Propósito del estudio:

Usted ha sido invitado a participar del presente proyecto de investigación para la evaluación de conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía como método anticonceptivo. Este estudio tiene como población de estudio a varones usuarios del servicio de planificación familiar de un Hospital de tercer nivel de atención en Lima, Perú.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le brindará los cuestionarios de forma virtual, el cual se divide en tres partes: la primera consta de 8 preguntas; la segunda, de 14 preguntas, la tercera de 4 preguntas y la cuarta de 2 preguntas. En total la encuesta demora un estimado de 15 minutos.

Riesgos:

Este estudio no presenta riesgo para los participantes. No se utilizará información personal del participante que posibilite su identificación.

Beneficios:

Su participación en el cuestionario se considera valiosa debido a que permitirá generar evidencia local sobre los conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad respecto a la vasectomía como método anticonceptivo de elección. Los resultados contribuirán a ampliar el conocimiento existente en contexto peruano donde la información aún es limitada, sobre todo a futuros trabajos de

investigación y como referencia para estrategias educativas en salud sexual y reproductiva. **Costos y compensación**

No se realizará ningún cobro para la participación del presente estudio. Asimismo, el participante no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole por parte de los investigadores. Todos los gastos del estudio serán cubiertos por los investigadores.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información previamente codificada para proteger la identidad de los participantes. En caso de ser publicado los resultados de estas pruebas, no se mostrará ninguna información personal que permita la identificación de los participantes.

Derechos del participante

Si decide participar del presente proyecto, el participante puede retirarse en cualquier momento sin dar explicación a los investigadores. El trato hacia el participante por parte de los investigadores y personal de las instituciones implicadas no cambiarán si no decide participar en el estudio. Si el participante decide revocar su consentimiento se eliminará toda información en el registro del proyecto y no se utilizará más. Si el participante presenta alguna duda adicional o desea informarse de alguna eventualidad por daño o complicación; por favor, pregunte al personal del proyecto por medio de los correos electrónicos ([REDACTED] [REDACTED] o [REDACTED]) o al número de celular [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/duari/orvei/ciei/>

ANEXO 4: FORMATO PARA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) experto(a):
Dr./Dra./Mg./Lic.

Reciba un cordial saludo y mi agradecimiento por su valiosa colaboración en la validación del instrumento titulado:

“Conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía como método anticonceptivo de elección en varones usuarios del área de planificación familiar en un hospital de tercer nivel de atención en Lima, Perú”.

El presente instrumento tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos, actitudes, percepciones socioculturales y aceptabilidad de la vasectomía como método anticonceptivo masculino en varones usuarios del servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima – Perú.

El instrumento ha sido diseñado para un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo, y se fundamenta en el enfoque KAP (Knowledge, Attitudes and Practices). Elaborado tomando como referencia estudios previos realizados en población latinoamericana sobre anticoncepción masculina y vasectomía, adaptando los contenidos a los objetivos del presente estudio y al contexto sociocultural de la población usuaria del servicio de planificación familiar.

La información obtenida permitirá describir las características del nivel de conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad de la vasectomía en la población de estudio, constituyéndose como información de base para futuras investigaciones y como referencia para estrategias educativas en salud sexual y reproductiva dirigidas a la población masculina.

El instrumento corresponde a la variable “Conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad de la vasectomía” y se estructura en cuatro dimensiones:

- Dimensión 1: Características sociodemográficas
- Dimensión 2: Conocimientos sobre la vasectomía
- Dimensión 3: Actitudes y percepciones socioculturales
- Dimensión 4: Aceptabilidad de la vasectomía

Consta de 30 ítems, con preguntas de respuestas dicotómicas y de opción múltiple, según la sección evaluada.

Por lo expuesto, se solicita respetuosamente su colaboración para validar el contenido del instrumento, emitiendo una opinión informada mediante la Hoja de Validación y la Tabla de Validación que se presentan a continuación.

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres de los tesistas: Cáceres Arimana Nicole Nayeli, Campos León Diana Jhenyferth y Avendaño Terrones Farid Emmanuel

1.2 Nombre del instrumento a validar:

Cuestionario sobre conocimientos, actitudes, percepciones y aceptabilidad sobre la vasectomía

Definición conceptual: Conjunto de saberes, actitudes, percepciones individuales y aceptación que poseen los varones respecto a la vasectomía como método anticonceptivo permanente.

DIMENSIONES	INDICADORES
Características sociodemográficas	Edad, estado civil, hijos, procedencia, ocupación, ingreso económico, nivel educativo, religión, ingreso mensual.
Conocimiento sobre vasectomía	Conceptos generales y efectividad, procedimiento y seguimiento, impacto biológico y sexual, riesgos y mitos médicos.
Actitudes y percepciones socioculturales	Creencias socioculturales, masculinidad, rol reproductivo, percepción de beneficios y riesgos.
Aceptabilidad de la vasectomía	Disposición e intención del uso del método.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, marque usted con un aspa (X) la opción “SÍ” o “NO” que elija según el criterio de **SUFICIENCIA, CLARIDAD, PERTINENCIA o RELEVANCIA** para cada ítem del contenido del instrumento que revisa.

SUFICIENCIA: Los ítems son suficientes para medir cada indicador. Como mínimo, se deben considerar dos ítems por cada indicador, ya que un solo ítem no puede medir un indicador, debido a que generaría sesgo en la

intención del uso del método									
¿Recomendaría la vasectomía a un familiar conocido?									
¿Consideraría realizarse una vasectomía en algún momento de su vida?									

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

¿Existe alguna dimensión que forma parte del constructo y que no fue evaluada?
¿Cuál?

.....

¿Hay algún ítem que deba formar parte del instrumento y que no ha sido considerado? ¿Cuál?

.....

Estimado experto, le agradezco nuevamente su valiosa colaboración al haber evaluado el instrumento.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

.....

GRADO ACADÉMICO:

.....

TÍTULO PROFESIONAL:

.....

TIEMPO DE SERVICIO:

.....

CARGO

ACTUAL.....

INSTITUCIÓN:.....

Lima, de de 2025

Firma del experto