

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO
DEL ANTICONCEPTIVO INYECTABLE
MENSUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL,
CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA,
COMAS. 2021”

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetra

Autores:

Rosa Maria Quispe Sotelo
Sharol Avigail Amalia Silverio Chapoñan

Asesor:

Dra. Susana Edita Paredes Díaz
<https://orcid.org/0000-0002-1566-7591>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Cecilia Inés Mejía Gomero	10732543
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Karina Erika Hammer Arata	10180379
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Patricia Marianella Juárez Coello	72393124
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

TESIS FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL
ANTICONCEPTIVO INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN
EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS.
2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	2%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional en todo momento,
agradecida eternamente por sus consejos para obtener este logro.

Sharol

A mis padres José y Bertha por ser el pilar fundamental en mi vida, por
brindarme su apoyo incondicional y haberme forjado como la persona que soy
actualmente. A mis hermanos Valeria, Marco y Paúl quienes me acompañaron en el
proceso. A mis abuelitos en el cielo Claudio y María, por sus consejos y motivaciones
durante su estadía, fueron ejemplo de lucha constante.

Rosa

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestra asesora Susana Edita Paredes Díaz, por su apoyo, paciencia y motivación para la realización de este trabajo de investigación con éxito.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	18
1.3. Objetivos	19
1.4. Hipótesis	20
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	21
CAPÍTULO III: RESULTADOS	25
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	31
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

		Pg.
Tabla 1	Factores socioculturales de las mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021	25
Tabla 2	Frecuencia del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021	26
Tabla 3	Características del abandono del inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021	27
Tabla 4	Factores socioculturales relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021	29
Tabla 5	Factores reproductivos relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021	30

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pg.
Figura 1	
Motivo de abandono del inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021	28

RESUMEN

Con el objetivo de identificar los factores relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Collique III Zona en Comas durante unos meses del 2021, se realizó una investigación cuantitativa, del tipo básica, con diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional simple, con una muestra censal de 100 unidades de análisis, quienes contestaron un cuestionario previamente validado y con confiabilidad aceptable, previo consentimiento informado. Los resultados demostraron que las mujeres en estudio abandonaron el anticonceptivo inyectable mensual en un 68%, entre los 4 a 7 meses de uso se caracterizaron por tener entre 18 a 29 años, tener secundaria, ser católica, solteras y convivientes y amas de casa; los motivos de abandono fueron en mayor frecuencia efectos adversos y cambio de método; los efectos adversos más frecuentes fueron cefalea y variación de peso; concluyéndose que los factores socioculturales como edad, estado civil, grado de instrucción, religión y ocupación, así como los factores reproductivos como menarquia e inicio de vida sexual, se relacionaron significativamente con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual ($p < 0.05$); mientras que los factores reproductivos parejas sexuales y paridad, no se relacionan.

PALABRAS CLAVES: Planificación familiar, método hormonal, factores de abandono, salud reproductiva.

ABSTRACT

With the objective of identifying the factors related to the abandonment of monthly injectable contraceptives in women of fertile age who attended the family planning service of the Collique III Zone Health Center in Comas during a few months in 2021, a quantitative, basic, non-experimental, cross-sectional and descriptive correlational simple research was carried out with a census sample of 100 units of analysis, who answered a previously validated questionnaire with acceptable reliability, with prior informed consent. The results showed that 68% of the women in the study abandoned the monthly injectable contraceptive, between 4 and 7 months of use, and were characterized by being between 18 and 29 years old, in high school, Catholic, single and cohabiting, and housewives; the reasons for abandonment were most frequently adverse effects and change of method; The most frequent adverse effects were headache and weight change; it was concluded that sociocultural factors such as age, marital status, education level, religion and occupation, as well as reproductive factors such as menarche and sexual debut, were significantly related to the abandonment of monthly injectable contraceptives ($p < 0.05$); while reproductive factors such as sexual partners and parity were not related.

Key words: Family planning, hormonal method, discontinuation factors, reproductive health.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Según la Norma Técnica de salud de planificación familiar, se comprende como salud sexual y reproductiva al bienestar físico, mental y social con el propósito de tener una sexualidad segura y placentera con el libertinaje a determinar la ocasión y el momento oportuno para reproducirse, tomando en cuenta su derecho de informarse acerca de los métodos anticonceptivos seguros y apropiados de acuerdo a la posibilidad de elegir sin restricción alguna (1).

Para preservar la salud sexual y reproductiva se necesita mantener vigentes los servicios de atención integral respetando los derechos humanos con interculturalidad y enfoque de género siendo así ejercidos de manera responsable; por ello, las actividades de anticoncepción y planificación familiar deben llevar a cabo el propósito de orientar y brindar información sobre la sexualidad y reproducción a la comunidad para lograr una fecundidad anhelada y contribuir a mejorar la sociedad (2).

Por otro lado, la planificación familiar es una serie de tareas, técnicas y participaciones destinadas a mujeres y hombres en edad fértil promoviendo la orientación/consejería, educación y suministro de métodos anticonceptivos brindados en toda institución pública del país gratuitamente (1). En el 2021, en América Latina 3,9 millones de personas no adquirieron los métodos anticonceptivos por bajos recursos económicos, así como 13,1 millones de personas discontinuaron el uso por desabastecimiento en los servicios públicos dada la presencia de la COVID-19 (3); tal como sucedió en Perú, generando la presencia de esta pandemia un gran impacto sobre las necesidades en planificación familiar, restringiendo el acceso de adquirir el anticonceptivo inyectable mensual en establecimientos públicos por falta de

abastecimiento debido a la gran cantidad de usuarias y en establecimientos privados por falta de recursos ya que es un método de corta duración (4).

Sin embargo, las medidas restrictivas impuestas por casi todos los países han tenido un resultado desfavorable al acceso en los servicios de salud sexual y reproductiva (5). Incluso, a partir del año 2020 se reportó que, cuatro de cada diez mujeres en la época de pandemia discontinuaron el uso de anticonceptivos debido a dificultades aparentemente eventuales en los servicios públicos de salud; mientras que, en nuestro país seis de cada diez mujeres discontinuaron el anticonceptivo y fueron perjudicadas por disminución de ingresos familiares. Se deduce que la COVID-19 ha ocasionado una reducción en la prevalencia de métodos anticonceptivos equivalente al 3% en mujeres peruanas (4).

Es por ello, que la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2021, informó que el método anticonceptivo con mayor tasa de abandono fue la inyección mensual 44,5%, demostrándose que durante el primer año el 43,5% de las usuarias interrumpieron su uso, un 20,0% optaron por otro método, seguido del deseo de concebir 10,6%, por efectos adversos 9,5% y falla del método 5,3% (6). Los métodos anticonceptivos previenen y disminuyen considerablemente las probabilidades de una concepción en mujeres, dependiendo si lo usan ellas o sus parejas (1). En lo posible, permiten tomar decisiones adecuadas y referentes a la fertilidad de manera libre, consciente e informada, así como apoyar los derechos sexuales y reproductivos de la sociedad (7).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) encontramos diversidad de métodos anticonceptivos disponibles: temporales y definitivos; como primer grupo se tiene a los métodos naturales, de barrera, hormonales y dispositivo intrauterino (8). Los

métodos anticonceptivos más eficaces son los hormonales; éstos necesitan el procedimiento adecuado por parte de las usuarias; no obstante, se conoce que las hormonas pueden ocasionar reacciones adversas en el cuerpo, por lo que se les debe ofrecer atención especializada (9). Por ello, en la indicación y elección de un método anticonceptivo participan dos elementos cruciales; el primer elemento se relaciona con el equipo de salud que es responsable de ofrecer todos los métodos anticonceptivos disponibles, de aclarar, educar e informar respecto a las desventajas y ventajas sobre los efectos adversos del método ofrecido y, el segundo elemento decisivo es la futura usuaria, que debe elegir acorde a sus creencias, principios y deseos luego de recibir información (10).

En relación con la presencia de efectos adversos, en el año 2019 se reveló que, en 36 países 4794 de las féminas sexualmente activas que querían retardar o posponer un embarazo, abandonaron la utilización de métodos anticonceptivos por temor a sus efectos adversos (11). Al respecto del inyectable mensual, éste es un método hormonal combinado compuesto por estrógeno y progestágeno lo cual va a imposibilitar la ovulación y alterará el flujo cervical haciéndolo más denso. Existen 2 composiciones de inyectable combinado, el primero está compuesto por 50 mg de enantato de noretisterona y 5 mg de valerato de estradiol y el segundo por 25 mg de medroxiprogesterona y 5 mg de cipionato de estradiol. Este método se administra por vía intramuscular profunda en la región anterior del muslo o deltoides, sin realizar masaje post aplicación utilizando la técnica en Z. Se aplica entre el primer al quinto día del periodo, siendo la siguiente colocación cada 30 días, con un intervalo de 3 días (1).

Este método trae consigo una variedad de efectos adversos clasificados en menores como cefalea, mareos, mastalgia, acné, náuseas y variación de peso; efectos

severos en el cual no hay estudios epidemiológicos que permitan describirlo y efectos metabólicos donde se han identificado cambios en el metabolismo de los lípidos ya que desaparecen a los tres meses después de la suspensión del anticonceptivo (12). Los anticonceptivos hormonales mensuales previenen la ovulación en un 99%, con tal de que la aplicación sea de manera adecuada. Es un método que se coloca mensualmente lo cual va a favorecer el apego; además, es discreto. Después de interrumpir el uso se restablece la fertilidad a corto plazo. Actualmente existe una extensa variedad de métodos anticonceptivos, la Asociación de Matronas de Madrid (AMM) en el año 2021, sostiene que no existe un método mejor que otro, lo ideal es que se acople a las necesidades y condiciones de vida de las parejas (13).

Con relación a estudios previos, se puede mencionar que Geneviève (14), investigó sobre la anticoncepción inyectable en el año 2010 en el Centro de Medicina Reproductiva de Adolescentes de la Universidad de Chile (CEMERA), con una muestra de 251 adolescentes donde se llevó a cabo la comparación de la eficacia, grado de aceptación y continuación de Mesigyna, dando como resultado la disminución de peso y aumento de hipermenorrea; después de un año de monitoreo el 41.9% de las adolescentes continuó con el método y lo recomendó como una buena opción.

Por su parte como el de Gonzáles et al. (15) investigaron las reacciones adversas y posibles causas de deserción del método anticonceptivo combinado Mesigyna en pacientes de la Clínica Humanitaria Fundación Pablo Jaramillo en Ecuador en el año 2017, demostrando que la edad promedio fue entre 22 y 38 años, seguido de efectos adversos: cefalea, variación de peso, mastalgia, trastorno menstrual, cambio de libido y vómitos.

Por otro lado, Niño-Avenida et al. (10) investigaron sobre el abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en unas estudiantes universitarias en el año 2018 en Colombia con una muestra de 615 mujeres demostrando que el factor principal de abandono fue la falta de deseo sexual 46.8% y los efectos adversos 37.2%. Igualmente, Clavijo (16) investigó los riesgos para mujeres asociados al Cyclofem en droguerías de Bogotá en el año 2018, con el apoyo del Centro de formación de talento humano en salud, demuestra que las mujeres que utilizan el método en el primer año les genera amenorrea 14,7%, sangrado duradero 15,8%, sangrado discontinuo 9,4%, sangrado habitual 7,6%, náuseas 18%, dolor de cabeza 6,1%, aumento de peso 2,2% y mareo 1,8%.

Estudios previos como el de Vallejo-Maldonado (14) investigó sobre los anticonceptivos inyectables combinados en el año 2019 en Chile, donde se recopiló información de 36 documentos y en las que se buscó identificar las ventajas del método demostrando que es discreto, de fácil uso y con una alta efectividad, respecto a las reacciones adversas ocasiona la alteración del patrón de sangrado en los primeros meses de tratamiento.

Según Ghada et al. (17) investigaron los efectos de los anticonceptivos combinados inyectables mensuales frente a las píldoras anticonceptivas orales sobre el estado de ánimo en el año 2021 en Egipto, con una muestra de 44 participantes demostrando que la edad promedio fue entre 25 y 34 años, como efectos adversos fue sangrado constante y cantidad moderada.

En nuestro país, estudios como el de Duran (18), investigó la relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional del Centro de Salud Collique III zona en el 2016, demostrando el abandono de la ampolla mensual 24.8%, el

rango de edad 21 – 27 años con un 17.6%, solteras 13.1%, secundaria 18.9%, empleada 14.3%, católica 24.8%; respecto a la característica clínica fue cefalea 11.7%.

Igualmente, Guanilo (19) investigó los factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del Hospital Pacasmayo julio 2018 a junio 2019 en el Perú, con una población de 98 participantes evidenciando que la edad promedio es entre los 18 y 29 años equivalente a un 51%; respecto al grado estudiantil el 49% cuentan con secundaria; en el estado civil el 70,4% son convivientes; en religión el 85,7% son católicas y con respecto a su ocupación el 68.4% son amas de casa. El método anticonceptivo abandonado fue el mensual con 32,7%.

Por su parte, Flores-Cortez et al. (20) investigaron los efectos adversos de anticonceptivos hormonales en mujeres de Lima metropolitana mayo -junio 2018 con una muestra de 215 usuarias demostrando que las principales reacciones adversas fueron la cefalea en 21.7%, trastornos gastrointestinales en 18.6%, alteración del peso en un 34.2%. Igualmente, Condori (21) investigó las reacciones adversas del uso de métodos hormonales en usuarias atendidas en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca en el año 2018 con una muestra de 163 usuarias evidenciando que los efectos adversos físicos encontrados son: alopecia de primer grado 57.1%, náuseas y mareos 54.6%, mastalgia 53.4%, aumento de peso de 3 a 4 kilos con 36,2%, cloasma con el 46.6%, el 46.6% presentaron amenorrea y el 16.6% presentó sangrado frecuente; los efectos secundarios neurológicos encontrados son: variación del estado de ánimo en el 62.6% de los casos indicó encontrarse ansiosa, cefalea esporádica con 64.4% y el 72.4% tuvo disminución de deseo sexual.

Del mismo modo, Panduro (22) investigó los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Centro de Salud Supte-

San Jorge en el año 2018, con una muestra de 90 mujeres demostrando que gran parte son jóvenes (18 a 29 años) con 50,0%, el 85,6% originaria del área urbana; el 51,1% tenía secundaria y el 58,9% convivientes; con respecto a los causantes clínicos el 42,2% expresó que fue por el incremento de peso y el 21,1% por cefalea. También influyeron los factores culturales tales como mitos y creencias refiriendo la mujer que en ausencia de la menstruación esta se acumula y sube hacia su cabeza siendo un 63,3%. Otro elemento fue que sus parejas no querían que utilicen ningún método anticonceptivo, con un 20,0%.

Estudios como el de Shapiama et al. (23) identificaron los motivos para la interrupción de métodos anticonceptivos temporales en alumnos de una Universidad de Lima en el año 2020 demostrando las características demográficas donde el rango de edad fue entre 19 y 24 años 76,5%, estudiantes 88,2% y solteras 98%; respecto a las características reproductivas, la menarquia se dio entre los 10 y 13 años 78,4%, iniciaron su vida sexual entre los 18 y 24 años 66,7%, y tuvieron entre 1 y 3 parejas sexuales 82,4%; las causas más frecuentes de discontinuidad fue el no poder asistir a un establecimiento de salud 72,5%, así como cambios y/o alteraciones frente a un efecto secundario 62,7%.

Finalmente, Figueroa (24) investigó los factores asociados a la discontinuidad de métodos anticonceptivos de corta duración en mujeres de edad fértil durante el aislamiento social obligatorio por la COVID-19 en el asentamiento humano (AAHH) Laderas de Chillón de Puente Piedra en el año 2020, demostrando que los factores sociales se caracterizaron por tener pareja 58.8 %, ser trabajadora 53.3%, tenían estudios superiores 66.1%, siendo el mayor de los factores de discontinuidad a nivel social; respecto a los factores sociodemográficos tenían entre 20 y 34 años, con hijos 64.8%; de procedencia urbana 93.7%, los factores institucionales fueron fuente de suministro

público 55.4%, no tuvo atención de planificación familiar 26.7%, no tener personal de salud 34.5%, desabastecimiento de métodos 44.6% y la distancia al establecimiento de salud 98.8%.

En cuanto al Centro de Salud Collique III, se encuentra en el distrito de Comas, provincia de Lima y departamento Lima, siendo categoría I-3 la cual pertenece a la Dirección de Salud (DISA) Lima Norte; la jurisdicción del Centro de Salud corresponde a las zonas de 1, 2,3 y parte de la 4 zona incluidas las partes altas donde se encuentra los asentamientos humanos (AAHH); limita por el norte con AAHH Primavera y AAHH Lomas de San Felipe (colindante con la localidad de la Flor – Carabayllo), por el sur: Av. Gonzales Prada (con la localidad Año Nuevo - Comas), por el este: Jr. cañete (con el AAHH Milagros de Jesús y Nueva Esperanza - Comas), por el oeste: Av. Túpac Amaru (urbanización San Felipe).

Al respecto de la realidad de las variables en estudio, se supo que en el año 2022 en el Centro de Salud de Collique III zona las usuarias discontinuaron el uso del método anticonceptivo específicamente el inyectable mensual; probablemente por las políticas de recesión de estos métodos al presentarse en la pandemia; sin embargo, actualmente los métodos anticonceptivos vienen siendo distribuidos en mayor grado, pero se evidencia empíricamente que el abandono de éstos sigue siendo alto.

1.2. Formulación del problema

Frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo-junio del 2021?

1.3. Objetivos

General:

Identificar los factores relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.

Específicos:

- Identificar la frecuencia del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.
- Identificar las características del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.
- Identificar los motivos del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.
- Identificar si los factores socioculturales como edad, estado civil, religión, ocupación y grado de instrucción se relacionan con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021
- Identificar si los factores reproductivos como la edad de inicio de vida sexual, menarquia, parejas sexuales y paridad se relacionan con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.

1.4. Hipótesis

Alternativa (H_1): Los factores socioculturales como edad, estado civil, religión, ocupación y grado de instrucción y factores reproductivos como la edad de inicio de vida sexual, menarquia, parejas sexuales y paridad se relacionan significativamente con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del año 2021.

Hipótesis nula (H_0): Los factores socioculturales como la edad, estado civil, religión, ocupación y grado de instrucción y los factores reproductivos como edad de inicio de vida sexual, menarquia, parejas sexuales y paridad no se relacionan significativamente con el abandono en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo-junio del 2021.

En este sentido, la presente investigación es importante en función a lo referido por la OMS que aborda en forma directa situaciones como la descrita, contribuyendo al personal responsable de planificación familiar, salud sexual y reproductiva facilitando el acceso a la información acerca de la prevención de los efectos secundarios más frecuentes y por ende mejorar el manejo para el tratamiento de tales efectos que se presenten en las mujeres que hacen uso del método (25).

Igualmente, se espera aportar con información específica de la población en estudio, puesto que el servicio de planificación familiar es esencial para desarrollar algunas funciones como orientar y brindar consejería sobre la gran variedad de métodos anticonceptivos que existen, ofreciendo una atención especializada a cada usuaria donde podrán alcanzar su empoderamiento y cumplir con su derecho de decidir si desean o no tener hijos, cuándo y cuántos tener (1). Los resultados de la presente investigación contribuirán en brindar datos concretos para la propuesta de estrategias orientadas a ser

más eficiente la atención en el servicio de planificación familiar y prevenir posibles embarazos no deseados por parte de las usuarias del Centro de Salud Collique III Zona inconformes con este método.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El presente estudio tuvo un **enfoque cuantitativo** (26) dado que mide los distintos fenómenos (número de hijos, edad, peso, estatura, aceleración, masa, cociente intelectual, entre otros) a través de la utilización de procedimientos estadísticos para analizar la información recolectada, la finalidad fundamental parte desde la descripción, explicación, predicción y control objetivo de sus causas, igualmente fue del **tipo básico** (27) ya que se caracteriza por conseguir un conocimiento de modo sistemático, con el propósito de aumentar los conocimiento de una realidad. Asimismo, tuvo un diseño de investigación **no experimental** (28) puesto que manipulan premeditadamente las variables; se estudian los acontecimientos de la realidad, pero sin causar variación alguna. Igualmente fue un estudio **transversal descriptivo** (29) dado que se evaluó las variables en un solo momento y se describió sus características.

El estudio también fue **correlacional simple** pues determinó la relación entre las dos variables. La correlación permite hacer predicción pero no sirve para establecer una relación de causa-efecto sino que tiene un valor descriptivo; de la misma forma, se consideró que toda investigación que sea diseñada antes de que ocurra el fenómeno a investigar es considerada prospectiva (30), esto comienza con la investigación de algunas causas posibles y avanzan longitudinalmente en el tiempo a fin de observar sus resultados (31).

Las **variables** de estudio fueron: factores socioculturales y reproductivos y el abandono del anticonceptivo inyectable mensual (Anexos 1 y 2).

La **población** estuvo constituida por 100 mujeres en edad fértil que cumplieron los criterios de inclusión siguientes: mujeres en edad fértil mayores de 18 años que acudieron al servicio de planificación familiar en ambos turnos del Centro de Salud

Collique III Zona de Comas, durante el mes de mayo - junio del año 2021, que utilizaron o estaban utilizando el método anticonceptivo hormonal mensual y fueron excluidas las mujeres que presentaron discapacidad mental, que no desearon intervenir en la investigación y no firmaron el consentimiento informado. Debido al tamaño de la población, la **muestra** fue censal no siendo necesario aplicar un muestreo.

Para la recolección de datos se utilizó la **técnica** de la encuesta y como **instrumento** un cuestionario construido por las autoras de la presente investigación teniendo como base el cuestionario de Flores-Cortez (20). El instrumento propuesto incluyó 2 partes: la primera parte evaluó la variable factores que estuvo conformado por las subvariables socioculturales y reproductivos; la segunda variable fue abandono del método anticonceptivo inyectable mensual que identificó el abandono del método y las características de éste (Anexo 3). Para la validación del instrumento se contó con la colaboración de tres expertos en salud sexual y reproductiva quienes brindaron recomendaciones tomadas en cuenta para el instrumento final y precisaron que éste era aplicable (Anexos 4, 5, 6). La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto en la que se obtuvo una fiabilidad del instrumento de 0,734 en el Alfa Cronbach lo que demostró que es confiable para su aplicación (Anexo 7).

Para la recolección de datos se solicitó la autorización al jefe del Centro de Salud Collique III Zona quién autorizó la investigación (Anexo 8). Posteriormente, se solicitó permiso a la obstetra encargada del consultorio de Planificación Familiar antes de aplicar el instrumento; seguidamente, se orientó a las usuarias del Centro de Salud el propósito de la investigación. El instrumento se aplicó de manera presencial a todas las mujeres que cumplieron con los criterios de selección previa aceptación virtual de la investigación (Anexo 9), por tiempos de pandemia se tuvo en cuenta las medidas de bioseguridad

manteniendo una distancia adecuada en la cual se utilizó la herramienta de Google forms, que fue enviada al teléfono móvil de la gran mayoría de usuarias y en pocos casos dados en físico verificando el llenado completo del cuestionario en nuestra presencia, aclarando las dudas que tuvieron las encuestadas, finalmente se agradeció la participación en la investigación a las mujeres en edad fértil.

En este sentido, para verificar la relación entre las variables se utilizó la estadística descriptiva e inferencial. Asimismo, para relacionar las variables se usó la prueba estadística del chi cuadrado, teniendo en consideración que un p valor estimado a menor a 0.05 comprende una relación significativa entre las variables. Por otra parte, el p valor estimado mayor a 0.05 no involucró ninguna relación.

La presente investigación consideró los siguientes principios éticos: el principio de **no maleficencia** hace referencia a cualquier acto médico sin hacer daño alguno, de forma directa o indirecta, el principio de **beneficencia** se relaciona con disminuir al mínimo los riesgos y buscar siempre el bienestar del individuo, el principio de **autonomía** consiste en el derecho del paciente a disponer sobre las acciones que se realizarán en su cuerpo y que perjudicarán de manera directa o indirecta su bienestar, su integridad y su vida brindando el consentimiento informado y finalmente el principio de **justicia** que promueve la participación de toda la población de manera equitativa otorgando un buen trato según amerita su condición considerando los costos de la atención en salud (32).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1. Factores socioculturales de las mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021 (n = 100).

Factores socioculturales	Total	
	Nro.	%
Edad		
Entre 18 y 29 años	75	75.0
Entre 30 y 49 años	25	25.0
Estado civil		
Soltera	40	40,0
Casada	18	18,0
Conviviente	42	42,0
Religión		
Católica	36	36,0
Cristiana	15	40,0
Agnóstico	12	12,0
Ocupación		
Ama de casa	7	43,0
Dependiente	11	21,0
Estudiante	18	7,0
Independiente	18	29,0
Grado de Instrucción		
Secundaria completa	31	31,0
Secundaria incompleta	26	26,0
Superior no universitario	25	25,0
Superior Universitario	18	18,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 1 muestra que las mujeres en edad fértil, unidad de análisis tuvieron en un 75% entre 18 a 29 años, solo el 18% fueron casadas, el 36% y 40% profesaban las religiones católica y cristiana, respectivamente; su ocupación en un 43% fue ama de casa y el 57% tuvo secundaria.

Tabla 2. Frecuencia del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021 (n = 100)

Frecuencia del abandono del anticonceptivo inyectable mensual	Nro.	%
No	32	32,0
Sí	68	68,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 2 muestra que la frecuencia de abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil fue de 68%.

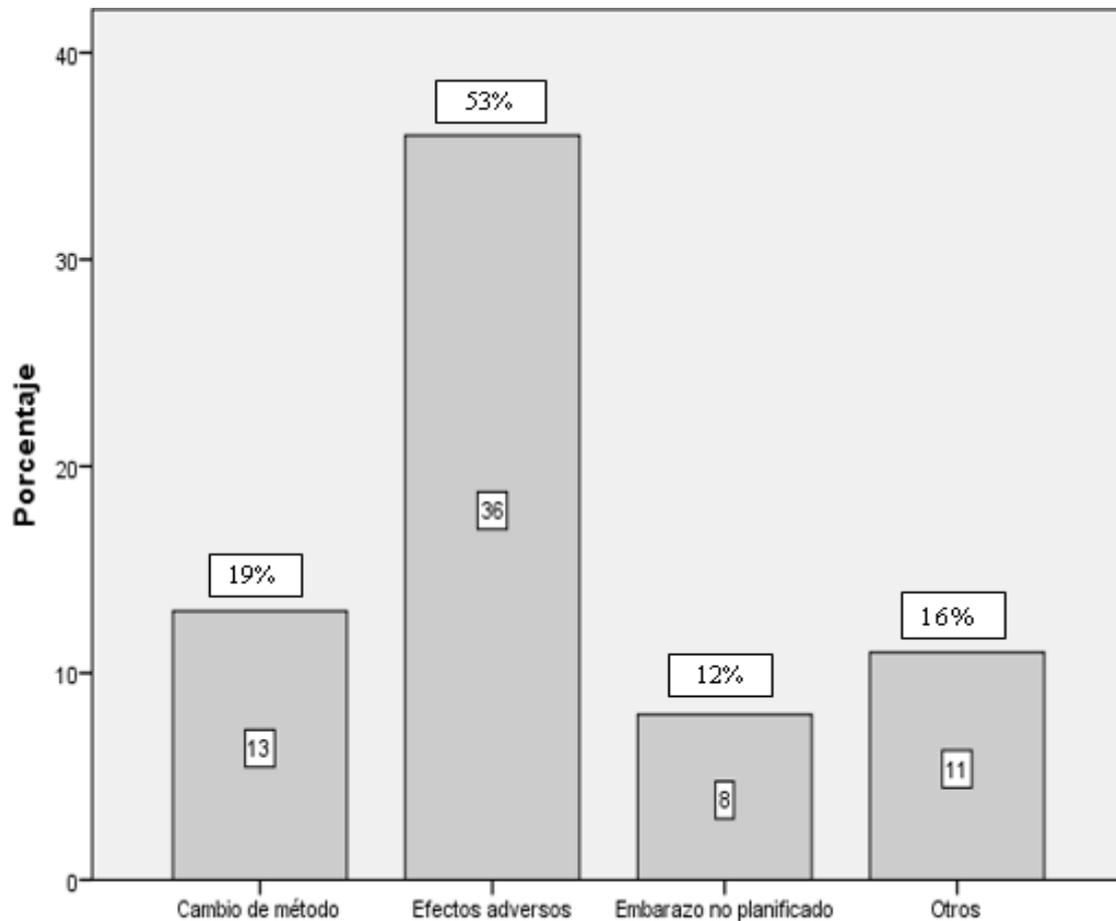
Tabla 3. Características del abandono del inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021 (n = 100)

Características del abandono	Nro.	%
Tiempo de uso del método antes del abandono		
Entre 1 y 3 meses	11	11,0
Entre 4 y 7 meses	42	42,0
De 8 meses a más	15	15,0
No abandono	32	32,0
Reacciones adversas que ocasionaron el abandono		
Cefalea	22	22,0
Variación de peso	17	17,0
Trastorno menstrual	10	10,0
Nauseas	4	4,0
Mastalgia	7	7,0
Acné	3	3,0
Ninguno	5	5,0
No abandono	32	32,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3 se evidenció que el tiempo de uso del método anticonceptivo antes del abandono fue entre 4 y 7 meses equivalentes a 42 %, mientras que las reacciones adversas más frecuentes que ocasionaron el abandono fueron la cefalea 22 %, variación de peso 17 % y trastorno menstrual 10%.

Figura 1. Motivo de abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021 (n = 68).



Fuente: Instrumento de recolección de datos

La figura 1 muestra que el principal motivo de abandono del anticonceptivo inyectable mensual fue los efectos adversos en un 53%, seguido por el cambio de método en un 19%, el embarazo no planificado en un 12 % y otros en un 16 %.

Tabla 4. Factores socioculturales relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021 (n = 100).

Factores socioculturales	Abandono del anticonceptivo inyectable mensual				Total		P ≤ 0,05
	No		Sí		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%			
Edad							
Entre 18 y 29 años	13	13,0	62	62,0	75	75,0	0,000
Entre 30 y 49 años	19	19,0	6	6,0	25	25,0	
Estado Civil							
Soltera	5	5,0	35	35,0	40	40,0	0,002
Casada	10	10,0	8	8,0	18	18,0	
Conviviente	17	17,0	25	25,0	42	42,0	
Religión							
Católica	12	12,0	36	36,0	36	36,0	0,000
Cristiana	10	10,0	30	30,0	15	40,0	
Agnóstico	10	10,0	2	2,0	12	12,0	
Ocupación							
Ama de casa	11	11,0	32	32,0	7	43,0	0,004
Dependiente	2	2,0	19	19,0	11	21,0	
Estudiante	3	3,0	4	4,0	18	7,0	
Independiente	16	16,0	13	13,0	18	29,0	
Grado de instrucción							
Secundaria completa	16	16,0	15	15,0	31	31,0	0,000
Secundaria incompleta	0	0,0	26	26,0	26	26,0	
Superior no universitario	0	0,0	25	25,0	25	25,0	
Superior Universitario	16	16,0	2	2,0	18	18,0	
Total	32	32,0	68	68,0	100	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 4 muestra que la edad (p=0,000), estado civil (p=0,002), religión (p=0,000), ocupación (p=0,004) y grado de instrucción (p=0,000) se relacionan significativamente al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil.

Tabla 5. Factores reproductivos relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2021 (n = 100).

Factores reproductivos	Abandono del anticonceptivo inyectable mensual				Total		p ≤ 0,05
	No		Sí		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%			
Edad de inicio de vida sexual							
Entre los 12 y 15 años	8	8,0	37	37,0	45	45,0	0,000
Entre los 16 y 18 años	16	16,0	31	31,0	47	47,0	
De 19 a más años	8	8,0	0	0,0	8	8,0	
Menarquia							
De 11 a menos años	21	21,0	27	27	48	48,0	0,034
Entre 12 y 14 años	10	10,0	31	31,0	41	41,0	
De 15 a más años	1	1,0	10	10,0	10	11,0	
Parejas sexuales							
Solo 1	10	10,0	32		42	42,0	0,275
Entre 2 y 3	17	17,0	30		47	47,0	
De 4 a más	5	5,0	6		11	11,0	
Paridad							
No tiene	2	2,0	13	13,0	15	15,0	0,069
Solo 1	9	9,0	21	21,0	30	30,0	
Entre 2 y 3	21	21,0	29	29,0	50	50,0	
De 4 a más	0	0,0	5	5,0	5	5,0	
Total	32	32,0	68	68	68,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 5 muestra que la edad de inicio de la vida sexual (p = 0,000) y menarquia (p = 0,034) se relacionan significativamente con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil; sin embargo, las parejas sexuales (p = 0,275) y la paridad (p=0,069) no se relacionan.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El anticonceptivo inyectable mensual es un método de administración rápida. Además, es un excelente método para las usuarias que no tienen un buen apego con otros anticonceptivos (14). Sin embargo, la dificultad de acceso a servicios de planificación familiar, la escasa información del método anticonceptivo en personas de bajos recursos ocasiona que la usuaria abandone el método por diversos motivos. La presente investigación buscó determinar la relación entre los factores y el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil. Las mujeres en estudio se caracterizaron por ser mayormente adultas jóvenes, estar casadas, ser católicas y cristianas, amas de casa y tener secundaria. Los resultados demostraron, en primera instancia que, la frecuencia de abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil fue de 68%; el tiempo promedio de uso del método antes del abandono fue de 4 a 7 meses en su mayoría 42%, las reacciones adversas más frecuentes fueron cefalea 22% y la variación de peso 17%; así como el motivo más frecuente del abandono fueron los efectos adversos 53%.

Resultado similar obtuvo Gualino (19) quien informó que un 78.12% de usuarias abandonaron este método; sin embargo, Figueroa et al. (24) reportaron una cifra menor en las que el 35,2% de las mujeres discontinuaron el uso de este anticonceptivo. Así mismo, Duran (18) mencionó que el 43.7%, 12.4% y 11.8% de usuarias presentaron aumento de peso, cefalea e irregularidad menstrual, respectivamente. Del mismo modo, Vallejo-Maldonado (14) reportó que los efectos adversos asociados con el anticonceptivo mensual fueron: sangrado regular, menor amenorrea y mínimas alteraciones del patrón de sangrado. A su vez, Flores-Cortez et al. (20) evidenciaron en sus estudios las reacciones

adversas no tan comunes en la que predispone la depresión-irritabilidad 8.7% estas se relacionan con las características de abandono.

Los resultados reportados, pueden deberse a diversas causas debido a la poca aceptación del método por el motivo de que es un método de corta duración en la que se debe acudir al Centro de Salud en la fecha que le corresponde; sin embargo, se evidenció que la gran mayoría de usuarias no acude en la fecha correspondiente ya que para asistir al consultorio de planificación familiar se debe sacar cita presencial o tele consulta (33). Otro factor predisponente sería que a las usuarias no les agrada sentir molestias relacionadas a los efectos secundarios, es por ello que optan por cambiar de método, cambios de estilo de vida luego de quedar embarazada; así como también, el no contar con una pareja estable para continuar con el uso del método anticonceptivo (34).

Por esta razón, es necesario conocer los efectos secundarios lo cual nos permite hacer el uso correcto del método anticonceptivo teniendo la orientación y consejería de un profesional especializado en la que contribuya a una buena elección dependiendo las condiciones de la usuaria ya que muchas veces las mujeres utilizan el método sin tener una previa consejería de los anticonceptivos y en la que es de mucha importancia tener el conocimiento de ello (35).

En cuanto a los factores socioculturales relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil, se demostró que en su mayoría las mujeres tuvieron entre 18 y 29 años (75%) , fueron solteras (40%) y convivientes (42%), católicas (36%) y cristianas (40%), básicamente ama de casa (43%) y con educación secundaria completa (31%), así mismo, se demuestra que los factores socioculturales como la edad ($p = 0,000$), estado civil ($p = 0,002$), religión ($p = 0,000$), ocupación ($p = 0,004$) y grado de instrucción ($p = 0,000$) se relacionan significativamente

con la variable abandono. Los resultados son similares al de Panduro (22) y Guanilo (19) quienes ratifican lo encontrado; a diferencia del estudio de Flores - Cortez et al. (20) el cual indica que no hay relación entre los factores estudiados y el abandono del método anticonceptivo inyectable mensual.

Por ende, se puede acotar que estas variables podrían determinar el abandono del método anticonceptivo ya que la gran cantidad de usuarias son jóvenes y no tienen una relación o pareja estable por el hecho de que hoy en día la sexualidad ha variado ejerciéndose libremente y sin control, ya que antiguamente los padres determinaban quién sería la pareja ideal (36). Además, aquellas usuarias que son creyentes en su religión el usar algún método anticonceptivo se considera pecado y falta de respeto tener relaciones sexuales antes del matrimonio (37). Se puede mencionar que por el hecho de tener hijos pequeños y pendientes en casa no tienen el tiempo suficiente para asistir al servicio de planificación familiar y optan por conseguirlo en farmacias o boticas ya que es de fácil acceso; sin embargo, el personal no es el adecuado para brindar la consejería suficiente de métodos anticonceptivos (38).

En este sentido, se deduce que las mujeres que tienen un grado de instrucción básica, no cuentan con el conocimiento suficiente acerca de los métodos anticonceptivos ya que desde el colegio hay una escasez de información, es por ello que prima la necesidad de brindar orientación en planificación familiar continuamente para que más adelante tomen decisiones sobre su sexualidad con responsabilidad y de manera correcta (39).

En la última tabla de investigación se identificó los factores reproductivos relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil donde la edad de inicio de vida sexual fue entre los 16 y 18 años 47 % y la menarquia se dio antes de los 11 años 48% encontrándose en un estudio similar al de Shipiama (23),

demostrando que hay relación con el abandono del anticonceptivo inyectable, mientras que las usuarias tenían entre 2 y 3 parejas sexuales 47 % y la paridad entre 2 y 3 hijos 50 % lo cual no se relacionan con el abandono del anticonceptivo inyectable , lo que significa que el inicio de vida sexual se debe a que a esa edad los adolescentes quieren experimentar su sexualidad iniciando todo como un juego de caricias sin saber hasta dónde llegar sin medir las consecuencias, también influye la presión de grupo por querer encajar con el entorno amical. Asimismo, la familia tiene un rol primordial en la formación de conocimientos para las prácticas sexuales del adolescente (40).

La presente investigación se vio limitado por el hecho que la recolección de datos se hizo en tiempo de pandemia, periodo en el que el acceso a planificación familiar fue reducido ya que todo era con previa cita y con estrictas medidas de bioseguridad para prevenir el contagio.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los resultados permiten **concluir** que las mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona de Comas, durante el mes de mayo y junio del 2021, abandonaron con mucha frecuencia el anticonceptivo inyectable mensual entre los 4 a 7 meses; los motivos de abandono fueron en mayor frecuencia los efectos adversos y cambio de método; las reacciones adversas más resaltadas fueron la cefalea y variación de peso. Así mismo, se demostró que los factores socioculturales como edad, estado civil, grado de instrucción, religión y ocupación, así como los factores reproductivos como menarquia e inicio de vida sexual, se relacionan significativamente con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual; mientras que los factores reproductivos como parejas sexuales y paridad, no se relacionan.

En este sentido, se **recomienda:**

- Considerar el seguimiento a las usuarias del anticonceptivo hormonal mensual y tener en cuenta los factores relacionados al abandono de este método por su alto porcentaje.
- Ejecutar estrategias de promoción que aseguren el uso adecuado de los anticonceptivos hormonales en general y del anticonceptivo inyectable mensual en específico, dado que éstos tienen contraindicaciones en su uso y no todas las mujeres en edad fértil pueden utilizarlos.

REFERENCIAS

1. Fondo de Poblacion de las Naciones Unidas. Norma tecnica de Salud Sexual y reproductiva. [Online].; 2020 [cited 2023 Mayo 15. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
2. Lezcano D. La salud sexual y reproductiva:un reto para la academia. Colombiana de Enfermeria. 2019; 18(1).
3. Martich E. Salud y desigualdad:la pandemia reforzó lo que ya sabemos. Nueva Sociedad. 2021 Mayo-Junio;(293).
4. Fondo de Poblacion de las Naciones Unidas. IMPACTO DEL COVID-19 SOBRE EL ACCESO A LOS ANTICONCEPTIVOS. ; 2020.
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Atención en Salud Sexual y Reproductiva y Planificación Familiar durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 en América Latina y el Caribe. ; 2020 junio.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Factores asociados al abandono del uso de anticonceptivos hormonales en las mujeres que acuden al programa de planificación familiar del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho 2014. ; 2021.
7. Meléndez-Asipali J ERRRRJDICVJ. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Cuerpo Medico HNAAA. 2022 Junio; 15(2).
8. Familiar P. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#:~:text=En%201%C3%ADneas%20generales%2C%20estos%20s on,y%20m%C3%A9todos%20basados%20en%20el>.
9. J P. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Scielo. 2016.

10. Niño-Avendaño C VRLGN. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Ginecología y Obstetricia de Mexico*. 2019 Agosto; 87(8).
11. WHO. [Online].; 2019 [cited 2021 Abril. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.
12. Castro R DSGGLCMM. Normas técnicas y guías clínicas sobre regulación de la fertilidad Chile.
13. E M. Cuidate. [Online].; 2021 [cited 2023 Septiembre 14. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/femenina/2021/09/14/mitos-anticonceptivos-conocias-179080.html>.
14. M VM. Anticonceptivos inyectables combinados. *Ginecología y Obstetricia de Mexico*. 2019 Abril.
15. González P PPSD. Efectos adversos y posibles causales de abandono del método anticonceptivo hormonal combinado Mesigyna en pacientes de la Clínica Humanitaria Fundación Pablo Jaramillo en la ciudad de Cuenca, en el periodo de Abril-Agosto del 2017. Cuenca.; 2018.
16. G C. Los riesgos para mujeres asociados a la dispensación de Cyclofem en droguerías de Bogotá D.C. Revisión de alcance. *Instituto de Investigación de Ciencias de la Salud*. 2018 Julio; 16(2).
17. Ghada K HSNSMH. Efectos de los anticonceptivos combinados inyectable mensuales frente a las píldoras anticonceptivas orales sobre el estado de ánimo. *Pub Med*. 2021 Noviembre; 42(6).
18. R D. Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional Centro de Salud Collique III Zona-October 2016. , Lima; 2016.

19. J G. Factores y Consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018-junio 2019. Pacasmayo;; 2020.
20. Flores-Cortez D VPEAFI. Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima metropolitana. Salud Materno Fetal. 2018 Mayo-Junio; 4(3).
21. R C. Efectos secundarios del uso de métodos hormonales en usuarias atendidas en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2018(tesis). Perú ;; 2019.
22. Panduro. Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Centreo de Salud Supte San Jorge enero-junio 2018 (tesis). Perú ;; 2021.
23. Shapiama-Aliaga K SMBOJ. Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una Universidad de Lima. Salud Materno Fetal. 2020 Junio; 5(2).
24. N F. Factores que se asocian a la discontinuidad de métodos anticonceptivos de corta duracion por mujeres ene dad fértil durante el aislamiento social obligatorio por el Covid-19 en el AAHH Laderas de Chillo, Marzo-Jinio 2020 (tesis). Lima;; 2021.
25. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2019. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>.
26. F S. Fundamentos epistemicos de la investigación cualitativa y cuantitativa:Consensos y disensos. Scielo. 2019 Enero-Junio; 13(1).
27. El Peruano [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 26 de Mayo de 2023]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-del-sistema-nacional-de-ciencia-tecnologia-e-innovacion-ley-n-31250-1968664-1/>

28. C T. Estrategias de marketing internacional y exportación de granadas frescas de la Asociación El Carmen(tesis). 2019.
29. Martínez D PCSJAM. Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: estudios observacionales con diseño de casos y controles. Medwave. 2019 Noviembre .
30. H SCR,KM. Manual de terminos en investigacion cientifica, tecnologica y humanista (Tesis). Lima;; 2018.
31. L A. Tipos de estudios en Salud Pública. Revista Salud, Sexaulidad y Sociedad. 2011 Marzo; 4(1).
32. P G. Principios basicos de la bioética. Peruana de Ginecología y obstetricia. 2009; 55(4).
33. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la atención en los servicios de alud sexual y reprodcutiva durante la pandemia por la Covid 19. ; 2021.
34. Barrera-Coello L ORVCBCCHM. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. Ginecóloga Obtetricia y Mexico. 2019 Marzo.
35. Ministerio de Salud. Manual de normas y procedimientos para consejeria en planificación familiar..
36. UNFPA. La anticoncepción es un Derecho Humano Sexual y Reproductivo. [Online].; 2018. Available from: <https://colombia.unfpa.org/es/news/la-anticoncepci%C3%B3n-es-un-derecho-humano-sexual-y-reproductivo>.
37. Catecismo de la iglesia catolica. [Online].; 2005 [cited 2023 mayo 7. Available from: https://www.vatican.va/archive/catechism_sp/p3s2c2a6_sp.html.
38. UNFPA. Articulando esfuerzos para el fortalecimiento de capacidades en Planificacion Familiar. [Online].; 2021. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/articulando-esfuerzos-para-el-fortalecimiento-de-capacidades-en-planificaci%C3%B3n-familiar>.

39. UNFPA. Educación sexual integral. [Online]. Available from: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>.
40. Chavez L UP. Adolescencia y manejo de la sexualidad. BINASSS. .
41. M R. Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento (tesis). Dialnet. 2017.
42. Real Academia Española. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/abandono>.
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES. Lima: Instituto Nacional de
3. Estadística e Informática, Lima; 2014.

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 4. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores	Elemento que juega un rol determinante en un resultado, volviéndose los causantes de la variación o transformación de los hechos. (41)	Los factores para evaluar son los socioculturales y reproductivos	Factores socioculturales	Edad	Entre 19 y 29 años Entre 30 y 49 años	Ordinal
				Estado civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal
				Ocupación	Ama de casa Dependiente Estudiante Independiente	Nominal
				Grado de instrucción	Primaria Secundaria completa Secundaria incompleta Superior no universitario Superior Universitario	Ordinal
				Religión	Católica Cristiana Agnóstico	Nominal

			Factores reproductivos	Edad de inicio de vida sexual	Entre los 12 y 15 años Entre los 16 y 18 años De 19 a más años	De razón
				Menarquia	De 11 a menos años Entre 12 y 14 años De 15 a más años	De razón
				Parejas sexuales	Solo 1 Entre 2 y 3 De 4 a más	De razón
				Paridad	No tiene Solo 1 Entre 2 y 3 De 4 a más	De razón
Abandono de método anticonceptivo inyectable mensual	Acto de dejar de lado o descuidar cualquier elemento. (42)	El abandono del método anticonceptivo se evaluó en función a la frecuencia, motivo y características.	Frecuencia del abandono		Si No	Nominal
			Motivo de abandono		Embarazo no planificado Efectos adversos Cambio de método Otros	Nominal
			Características del abandono	Tiempo promedio del uso del método antes del abandono	Entre 1 y 3 meses Entre 4 y 7 meses De 8 meses a más	De razón
				Reacciones adversas	Cefalea Variación de peso Trastorno menstrual Nauseas Mastalgia Acné Ninguno	Nominal

Anexo 2

Tabla 5. Matriz de consistencia

“FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL ANTICONCEPTIVO INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS.2021.”					
Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología		
¿Cuáles son los factores relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo-junio del 2021?	General: Identificar los factores relacionados con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021	Alternativa (H₁): Los factores socioculturales y factores reproductivos se relacionan significativamente con el abandono en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del año 2021. Nula (H₀): Los factores socioculturales y los factores no se relacionan significativamente con el abandono en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo-junio del 2021.	Enfoque de Investigación Cuantitativo	Variable 1 Factores	Población y muestra (Censal) 100 mujeres en edad fértil.
	Específicos: Identificar la frecuencia del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021. Identificar las características del abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021. Identificar los motivos del abandono del anticonceptivo			Tipo de investigación Básica	
			Diseño de investigación No experimental, transversal, descriptivo, correlacional simple	Subvariables Factor Sociocultural (Edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y religión)	Análisis estadístico Chi cuadrado, teniendo en cuenta que un p valor estimado a menor a 0.05 se considera relación significativa.
				Factor Reproductivo (Inicio de vida sexual, menarquia, parejas sexuales y paridad)	
				Características de abandono (Tiempo promedio antes del abandono, efectos adversos)	

	<p>inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.</p> <p>Identificar si los factores socioculturales como edad, estado civil, religión, ocupación y grado de instrucción se relacionan con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021</p> <p>Identificar si los factores reproductivos como la edad de inicio de vida sexual, menarquia, parejas sexuales y paridad se relacionan con el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Collique III Zona de Comas durante el mes de mayo- junio del 2021.</p>				
--	--	--	--	--	--

Anexo 3

“FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL ANTICONCEPTIVO INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS.2021.”

Instrumento de recolección de datos

Investigadores: Rosa Maria Quispe Sotelo y Sharol Avigail Amalia Silverio Chapoñan

1. ¿Cuántos años tiene?*

 - Entre 18 a 29 años
 - Entre 30 a 49 años

2. ¿Cuál es su estado civil?*

 - Soltera
 - Casada
 - Conviviente

3. ¿A qué religión pertenece?*

 - Católica
 - Cristiana
 - Agnóstico

4. ¿Cuál es su ocupación?*

 - Dependiente
 - Independiente
 - Ama de casa
 - Estudiante

5. ¿Cuál es su grado de instrucción? *

 - Primaria
 - Secundaria completa
 - Secundaria incompleta
 - Superior no universitario
 - Superior universitario

6. ¿A los cuántos años inicio su vida sexual? *

 - Entre los 12 y 15 años
 - Entre los 16 y 18 años
 - De 19 a más años

7. ¿A los cuántos años fue su primera menstruación? *
 - De 11 a menos años
 - Entre 12 y 14 años
 - De 15 a más años

8. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? *
 - Solo 1
 - Entre 2 y 3
 - De 4 a más

9. ¿Cuántos hijos tiene? *
 - No tiene
 - Solo 1
 - Entre 2 y 3
 - De 4 a más

10. ¿Abandonó el método anticonceptivo inyectable mensual? *
 - Si
 - No

11. Si abandono, responda lo siguiente
 - Cambio de método
 - Efectos adversos
 - Embarazo no planificado
 - Otros

12. ¿Cuánto tiempo utilizo el método antes del abandono?
 - Entre 1 y 3 meses
 - Entre 4 y 7 meses
 - De 8 meses a más

13. ¿Qué reacciones adversas tuvo?
 - Cefalea
 - Variación de peso
 - Nauseas
 - Mastalgia
 - Acné
 - Ninguno

ANEXO 4

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS N° 1

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “FACTORES QUE INFLUYE AL ABANDONO DEL ANTICONCEPTIVO INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS. 2021”

Investigadores: Rosa Maria Quispe Sotelo y Sharol Avigail Amalia Silverio
Chapoñan

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.-Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.-Muy aceptable
-------------	----------	-------------	---------------	------------------

VARIABLE: FACTORES						
SUB VARIABLE: FACTOR SOCIOCULTURAL		1	2	3	4	5
INDICADOR: Edad						
1	¿Cuántos años tiene?					X
Entre 18 y 29 años						X
Entre 30 y 49 años						X
INDICADOR: Estado civil						
2	¿Cuál es su estado civil?					X

Soltera										X
Casada										X
Conviviente										X
INDICADOR: Ocupación										
3	¿Cuál es su ocupación?									X
Dependiente										X
Independiente										X
Ama de casa										X
Estudiante										X
INDICADOR: Religión										
4	¿Cuál es su religión?									X
Católica										X
Cristiana										X
Agnóstico										X
INDICADOR: Grado de instrucción										
5	¿Cuál es su grado de instrucción?									X
Primaria										X
Secundaria completa										X
Secundaria incompleta										X
Superior no universitario										X
Superior universitario										X
SUB VARIABLE: FACTOR REPRODUCTIVO		1	2	3	4	5				
INDICADOR: Edad de inicio de vida sexual										
6	¿A los cuantos años inició su vida sexual?									X
Entre los 12 y 15 años										X

Entre los 16 y 18 años						X
De 19 a más años						X
INDICADOR: Menarquia						
7	¿A qué edad fue su primera menstruación?					X
De 11 a menos años						X
Entre 12 y 14 años						X
De 15 a más años						X
INDICADOR: Parejas sexuales						
8	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?					X
Solo 1						X
Entre 2 y 3						X
De 4 a más						X
INDICADOR: Paridad						
9	¿Cuántos hijos tiene?					X
No tiene						X
Solo 1						X
Entre 2 y 3						X
De 4 a más						X
VARIABLE: ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO MENSUAL						
INDICADOR: Abandono de método						
10	¿Abandonó el método anticonceptivo mensual?					X
Si						X
No						X
11	¿Cuál es el motivo de abandono?					
Cambio de método						X
Efectos adversos						X
Embarazo no planificado						X
Otros						X
INDICADOR: Tiempo promedio de uso						
12	¿Cuánto tiempo utilizo el método antes del abandono?					X
Entre 1 y 3 meses						X
Entre 4 y 7 meses						X
De 8 meses a más						X
INDICADOR: Reacción adversa						

13	¿Qué reacción adversa tuvo?					X
	Cefalea					X
	Variación de peso					X
	Trastornos menstruales					X
	Nauseas					X
	Mastalgia					X
	Acné					X
	Ninguno					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

ACEPTABLE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

1. ¿Cuál es su religión? SE SUGIERE INCLUIR OTRA ALTERNATIVA DE: OTRA RELIGIÓN
2. ¿A qué edad fue su menarquia? SE SUGIERE CAMBIAR EL TÉRMINO TÉCNICO MÉDICO POR PRIMERA MENSTRUACIÓN, YA QUE ALGUNAS PACIENTES TALVEZ NO LO ENTIENDAN
3. ¿Cuál es su paridad? MISMA OBSERVACIÓN DE LA N° 2
4. SE SUGIERE UTILIZAR EL MISMO PRONOMBRE PARA TODAS LAS PREGUNTAS. LAS PREGUNTAS FIGURAN EN 2° Y 3° PRONOMBRE
5. NO FIGURA SI EL INSTRUMENTO ES DE AUTORIA PROPIA O ES TOMADO DE OTRA INVESTIGACIÓN.

Nombres y Apellidos	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	10732543
Correo electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGÍSTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		



Firma

Firma

Lugar y fecha: LIMA, 28 DE MAYO DE 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE- UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	Encuesta	Quispe Sotelo Rosa Maria Silverio Chapoñan Sharol Avigail Amalia

Título de la investigación:

"Factores relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas.2021"

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE			
		00-20%				21-40%				41-60%				61-80%				81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																				

ANEXO 5

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS N° 2

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “FACTORES QUE INFLUYEN AL ABANDONO DEL ANTICONCEPTIVO
 INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE
 SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS. 2021”

Investigadores: Rosa Maria Quispe Sotelo y Sharol Avigail Amalia Silverio

Chapoñan

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.-Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.-Muy aceptable
-------------	----------	-------------	---------------	------------------

VARIABLE: FACTORES						
SUB VARIABLE: FACTOR SOCIOCULTURAL		1	2	3	4	5
INDICADOR: Edad						
1	¿Cuántos años tiene?					X
	Entre 18 y 29 años					X
	Entre 30 y 49 años					X
INDICADOR: Estado civil						
2	¿Cuál es su estado civil?					X
	Soltera					X

Casada						X
Conviviente						X
INDICADOR: Ocupación						
3	¿Cuál es su ocupación?					X
Dependiente						X
Independiente						X
Ama de casa						X
Estudiante						X
INDICADOR: Religión						
4	¿Cuál es su religión?					X
Católica						X
Cristiana						X
Agnóstico						X
INDICADOR: Grado de instrucción						
5	¿Cuál es su grado de instrucción?					X
Primaria						X
Secundaria completa						X
Secundaria incompleta						X
Superior no universitario						X
Superior universitario						X
SUB VARIABLE: FACTOR REPRODUCTIVO		1	2	3	4	5
INDICADOR: Edad de inicio de vida sexual						
6	¿A los cuantos años inició su vida sexual?					X
Entre los 12 y 15 años						X
Entre los 16 y 18 años						X
De 19 a más años						X
INDICADOR: Menarquia						
7	¿A qué edad fue su primera menstruación?					X
De 11 a menos años						X
Entre 12 y 14 años						X
De 15 a más años						X
INDICADOR: Parejas sexuales						
8	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?					X
Solo 1						X
Entre 2 y 3						X
De 4 a más						X
INDICADOR: Paridad						
9	¿Cuántos hijos tiene?					X
No tiene						X

Solo 1						X
Entre 2 y 3						X
De 4 a más						X
VARIABLE: ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO MENSUAL						
INDICADOR: Abandono de método						
10	¿Abandonó el método anticonceptivo mensual?					X
Si						
No						
11	¿Cuál es el motivo de abandono?					X
Cambio de método						
Efectos adversos						
Embarazo no planificado						
Otros						
INDICADOR: Tiempo promedio de uso						
12	¿Cuánto tiempo utilizo el método antes del abandono?					X
Entre 1 y 3 meses						
Entre 4 y 7 meses						
De 8 meses a más						
INDICADOR: Reacción adversa						
13	¿Qué reacción adversa tuvo?					X
Cefalea						
Variación de peso						
Trastornos menstruales						
Nauseas						
Mastalgia						
Acné						
Ninguno						

PROMEDIO DE VALORACIÓN

REGULAR

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

1. El título del proyecto es sobre Factores que influyen en el abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas.2021”
2. Las variables son Factores y abandono del anticonceptivo Considerar Características del abandono

Nombres y Apellidos	LEÓN FERNÁNDEZ MARLENE SUSANA	DNI N°	25725956
Correo electrónico	Marlene_2372@hotmail.com		
Grado académico	MAGÍSTER	Teléfono	991970906
Mención	Licenciada en Obstetricia		

Firma

Lugar y fecha: CALLAO, 21 DE JUNIO DE 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
LEÓN FERNÁNDEZ MARLENE SUSANA	LICENCIADA EN OBSTETRICIA – EGRESADA DE MAESTRIA	Encuesta	Quispe Sotelo Rosa Maria Silverio Chapoñan Sharol Avigail Amalia

Título de la investigación:

“Factores relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas.2021”

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				
		00-20%				21-40%				41-60%				61-80%				81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																X					
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas,																					X

	con determinados sujetos y contexto.																			
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																			X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																			X
METODOLOGIA	Las estrategias responde al propósito del diagnóstico																			X
PROMEDIO																				

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

Callao, 21 de junio del 2021	25725956		991970906 
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. Revisar sobre las características del abandono como variable dependiente de los factores que influyen

OPINIÒN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicaciòn

Procede su aplicaciòn previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicaciòn

ANEXO 6

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS Nº 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL
 ANTICONCEPTIVO INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN EDAD
 FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS. 2021”

Investigadores: Rosa Maria Quispe Sotelo y Sharol Avigail Amalia

Silverio Chapoñan

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.-Muy poco		2.- Poco		3.- Regular		4.- Aceptable		5.-Muy aceptable		
VARIABLE: FACTORES										
SUB VARIABLE: FACTOR SOCIOCULTURAL						1	2	3	4	5
INDICADOR: Edad										
1	¿Cuántos años tiene?									X
Entre 18 y 29 años										X
Entre 30 y 49 años										X
INDICADOR: Estado civil										
2	¿Cuál es su estado civil?									X
Soltera										X

Casada						X
Conviviente						X
INDICADOR: Ocupación						
3	¿Cuál es su ocupación?					X
Dependiente						X
Independiente						X
Ama de casa						X
Estudiante						
INDICADOR: Religión						
4	¿Cuál es su religión?					X
Católica						X
Cristiana						X
Agnóstico						X
INDICADOR: Grado de instrucción						
5	¿Cuál es su grado de instrucción?					X
Primaria						X
Secundaria completa						X
Secundaria incompleta						X
Superior no universitario						X
Superior universitario						
SUB VARIABLE: FACTOR REPRODUCTIVO		1	2	3	4	5
INDICADOR: Edad de inicio de vida sexual						
6	¿A los cuantos años inició su vida sexual?					x
Entre los 12 y 15 años						x
Entre los 16 y 18 años						x
De 19 a más años						x

ÍNDICADOR: Menarquia					
7	¿A qué edad fue su primera menstruación?				x
De 11 a menos años					x
Entre 12 y 14 años					x
De 15 a más años					x
INDICADOR: Parejas sexuales					
8	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?				X
Solo 1					X
Entre 2 y 3					X
De 4 a más					X
INDICADOR: Paridad					
9	¿Cuántos hijos tiene?				X
No tiene					X
Solo 1					X
Entre 2 y 3					X
De 4 a más					x
VARIABLE: ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO MENSUAL					
INDICADOR: Abandono de método					
10	¿Abandonó el método anticonceptivo mensual?				X
Si					X
No					X
11	¿Cuál es el motivo de abandono?				X
Cambio de método					X
Efectos adversos					X
Embarazo no planificado					X
Otros					X
INDICADOR: Tiempo promedio de uso					
12	¿Cuánto tiempo utilizo el método antes del abandono?				X
Entre 1 y 3 meses					X
Entre 4 y 7 meses					X
De 8 meses a más					X
INDICADOR: Reacción adversa					
13	¿Qué reacción adversa tuvo?				X
Cefalea					X

Variación de peso					X
Trastornos menstruales					X
Nauseas					x
Mastalgia					X
Acné					X
Ninguno					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

MUY ACEPTABLE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable **X** Muy aceptable

Nombres y Apellidos	FLORES SIHUE MIRTHA PILAR	DNI N°	09974781
Correo electrónico	mirtha.flores@upn.pe		
Grado académico	Licenciada en Obstetricia	Teléfono	997469595
Mención			


MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS
 DE SALUD LIMA - NORTE

Mirtha Flores Sihue
 OBSTETRA
 C.O.P. 10944
 Firma e.s. COLLIQUE III ZONA T

Lugar y fecha: COMAS, 05 DE JUNIO DEL 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE						
		00-20%				21-40%				41-60%				61-80%				81-100%						
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96			
5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100					
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			x				
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																							x
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																							x
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																							x
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																							x
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																							x
CONSISTENCIA	Basado en aspectos																							x

	teórico - científico.																			
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																			X
METODOLOGIA	Las estrategias responde al propósito del diagnostico																			X
PROMEDIO																				

Comas, 05 de Junio del 2021	25725956		991970906
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

ANEXO 7

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	16	100,0
Casos Excluidos^a	0	,0
Total	16	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,734	9

RANGOS DEL ALFA DE CHONBACH

Alfa de cronbach	Consistencia interna
$\alpha \geq 0,9$	Excelente
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Buena
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Aceptable
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Cuestionable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Pobre
$\alpha < 0,5$	Inaceptable

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo Johnny Calderon Vargas
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
identificado con DNI 08324543, en mi calidad de Medico Jefe
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa/institución Centro de Salud Collique 3ra. Zona
(Nombre de la empresa)
con R U C N° , ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

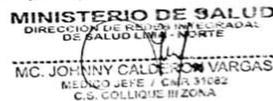
Al señor Rosa María Quispe Sotelo
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)
identificado con DNI N° 77537308, egresado de la ()Carrera profesional o ()Programa de
Postgrado de para
(Nombre de la carrera o programa).
que utilice la siguiente información de la empresa:
Recolección de datos
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su ()Trabajo de Investigación, ()Tesis o ()Trabajo de
suficiencia profesional para optar al grado de ()Bachiller, ()Maestro, ()Doctor o ()Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. *(para el caso de empresas privadas).*
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. *(para el caso de empresas públicas)*
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.
() Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal o
Representante del área
DNI: 08324543

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del Egresado
DNI: 77537308

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo Johnny Calderon Vargas
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
identificado con DNI 08329543, en mi calidad de Medico Jefe
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de Centro de Salud Collique 3ra. Zona
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa/institución Centro de Salud Collique 3ra. Zona
(Nombre de la empresa)
con R.U.C N° _____, ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Sharol Avigail Amalia Silverio Chapoñan
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)
identificado con DNI N° 75577205, egresado de la (x)Carrera profesional o ()Programa de
Postgrado de Obstetra para
(Nombre de la carrera o programa)
que utilice la siguiente información de la empresa:
Recolección de datos
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su ()Trabajo de Investigación, (x)Tesis o ()Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de ()Bachiller, ()Maestro, ()Doctor o (x)Titulo Profesional.

- Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:
- Vigencia de Poder. *(para el caso de empresas privadas).*
 - ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. *(para el caso de empresas públicas)*
 - Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.
(x) Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS
DE SALUD LIMA NORTE

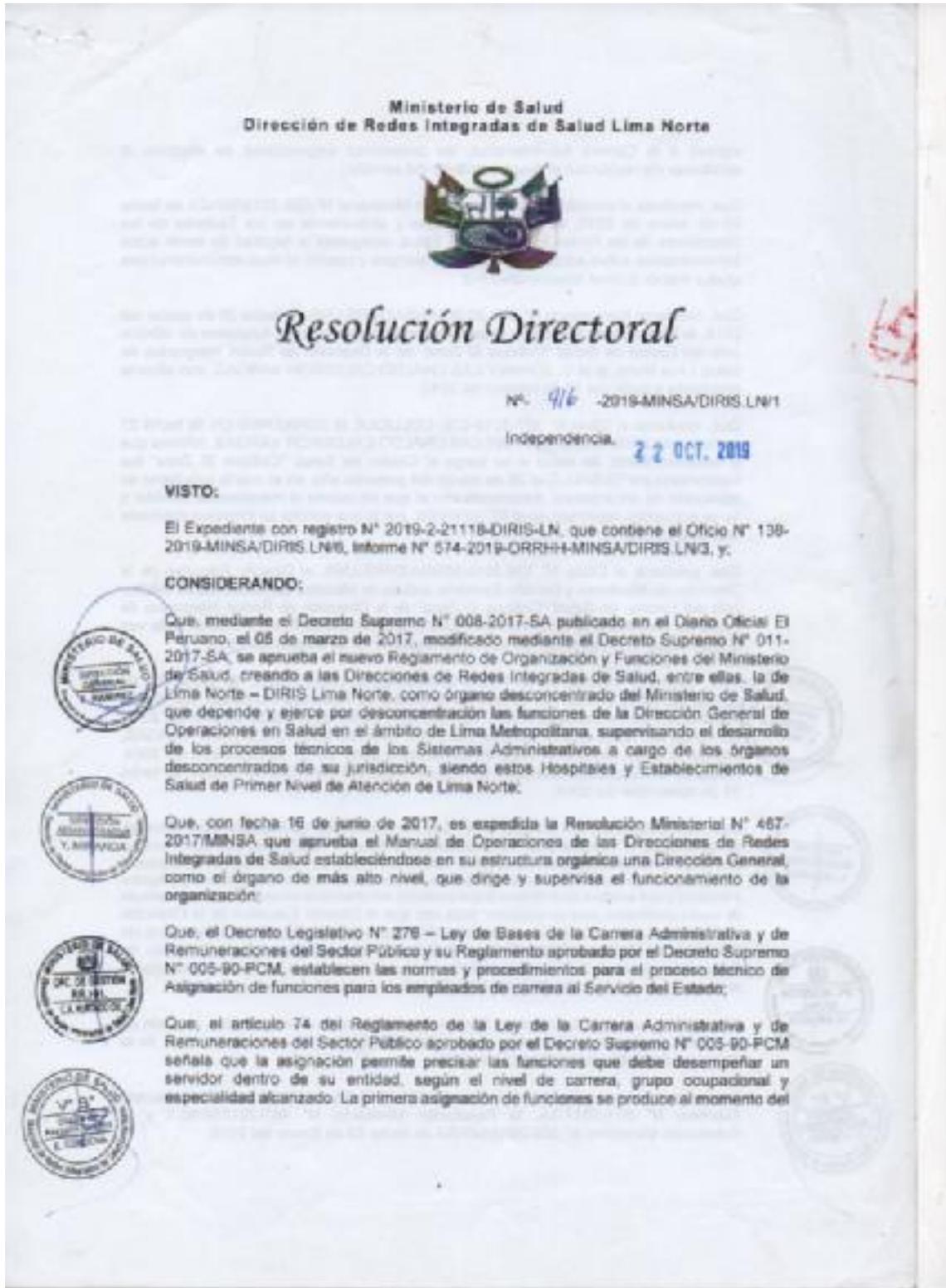
MC. JOHNNY CALDERÓN VARGAS
MÉDICO JEFE / C.M.B. 3182

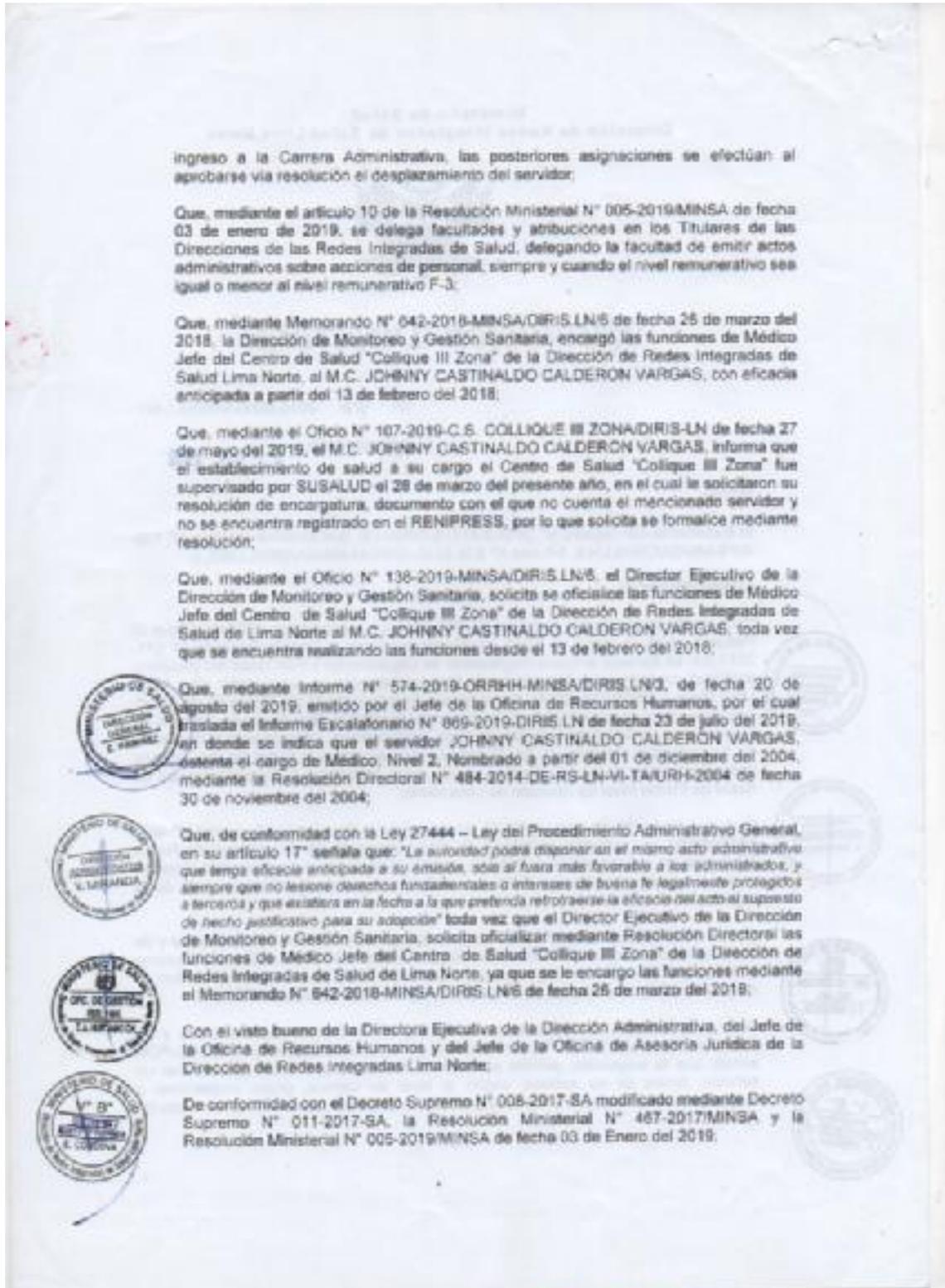
Firma y sello del Representante Legal o
Representante del área
DNI: 08329543

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del Egresado
DNI: 75577205

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				







ANEXO 9

TESIS: “FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL ANTICONCEPTIVO INYECTABLE MENSUAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS. 2021”

Introducción:

Siendo estudiantes de pre grado de la Universidad Privada del Norte, declaramos en esta investigación que deseamos determinar los factores relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas. 2021, lo cual Ud. Está participando voluntariamente. Para tal efecto se le realizará una entrevista presencial en donde se le entregará un cuestionario virtual pidiéndole sinceridad en sus respuestas.

Riesgos:

No hay riesgo para usted ya que no se le realizará ninguna evaluación clínica ni física.

Beneficios:

Los resultados contribuirán a conocer los factores relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Collique III Zona, Comas. 2021”

Confidencialidad:

Al ser esta anónima, no se compartirá la identidad de quien participe. La información recolectada en este estudio será puesta fuera de alcance y solo las investigadoras tendrán acceso a ellas.

Costos por mi participación:

El estudio en el cual participa no involucra ningún tipo de pago