



UNIVERSIDAD  
PRIVADA  
DEL NORTE

# FACULTAD DE

# CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

“FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CONSULTORIO GINECOLÓGICO MUJER EN TODAS TUS ETAPAS DE JUNIO – DICIEMBRE 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

**Autoras:**

Gianella Marilyn Camacho Paucar  
Wendy Elizabeth Pariasca Gamarra

**Asesor:**

Mg. Patricia Marianella Juárez Coello

Lima - Perú

2022

## DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado con mucho esfuerzo y amor a mis padres por siempre brindarme su apoyo incondicional, comprensión durante todos estos años y sobre todo por saber guiarme para ser mejor persona cada día. También agradezco a toda mi familia por celebrar cada logro, confiar en mí y darme aliento a seguir creciendo como profesional.

Gianella C.

El presente trabajo está dedicado a mi tío Gilberto Gamarra (Q.E.P.D), sé que desde el cielo estará super feliz con este logro, porque me ayudó mucho en mi etapa universitaria. A mis padres y hermano por su apoyo incondicional y porque son el pilar más importante de mi vida para seguir cumpliendo mis objetivos.

Wendy P.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco Dios por brindar salud a toda mi familia y permitírnos cumplir con nuestros sueños y seguir creciendo y logrando mejores cosas cada día. Agradezco a mi madre por estar siempre a mi lado, por saber inculcarme los valores que hoy tengo para ser una gran profesional, por nunca rendirse conmigo y siempre darme más de lo que merezco.

Gianella C.

Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta este momento y culminar una etapa más logros en mi vida. A mis padres, hermano, abuelos y tíos por inculcarme sus valores, amor incondicional y porque siempre estuvieron conmigo, apoyándome y celebrando cada logro. A los docentes de la Universidad Privada del Norte por sus enseñanzas y formación para ser cada día mejor.

Wendy P.

## Tabla de contenidos

<b>DEDICATORIA</b> .....	2
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	3
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	5
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	6
<b>RESUMEN</b> .....	7
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN</b> .....	9
1.1 Realidad Problemática.....	9
1.2 Formulación del problema.....	11
1.3 Objetivos.....	11
1.4 Marco Teórico.....	12
<b>CAPÍTULO II. METODOLOGÍA</b> .....	22
2.1 Tipo de Metodología.....	22
2.2 Población y muestra.....	22
2.3 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.....	24
2.4 Análisis de datos.....	25
2.5 Aspectos éticos.....	25
<b>CAPÍTULO III. RESULTADOS</b> .....	26
<b>CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN</b> .....	36
<b>CAPÍTULO V. CONCLUSIONES</b> .....	40
<b>CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES</b> .....	41
<b>REFERENCIAS</b> .....	42
<b>ANEXOS</b> .....	46

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1</b> Factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres de edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021	.....27
<b>Tabla N° 2</b> Factores personales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021	.....29
<b>Tabla N°3</b> Factores reproductivos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres de edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021	.....30
<b>Tabla N°4</b> Factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres de edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021	.....31
<b>Tabla N° 5</b> Factores del uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021	.....32

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura N° 1</b> Métodos anticonceptivos hormonales elegidos por mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021 .....	<b>26</b>
<b>Figura N° 2</b> Deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021 .....	<b>27</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas sus etapas, de junio - diciembre del 2021.

**Material y Métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, con diseño analítico, prospectivo; observacional, de corte transversal. Estuvo constituido por una población de 120 mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas sus etapas. Se realizó un cuestionario como instrumento para recolectar los datos.

**Resultados:** Se encontró que el 63.3% de las mujeres continuaron con el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el 36.7%, desertaron su uso. El método anticonceptivo hormonal más empleado fue el inyectable mensual (27.5%) y el menos utilizado fue el dispositivo intrauterino hormonal (1%) El factor sociodemográfico de la edad ( $p=0.00$ ) y los factores personales: antecedentes patológicos ( $p=0.02$ ), olvido de la fecha programada de la cita ( $p=0.02$ ) y el deseo de tener un embarazo ( $p=0.04$ ) se encuentran asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales.

**Conclusiones:** El factor sociodemográfico y los factores personales están asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales.

**Palabras clave:** Método, anticonceptivo, mujer, edad reproductiva, deserción.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the factors associated with the desertion of hormonal contraceptive methods in women of reproductive age who attend the Women's Gynecological Clinic in all your stages during June - December 2021

**Material and Methods:** Quantitative approach study, with analytical, prospective design; observational, cross-sectional. It was constituted by a population of 120 women of reproductive age who attend the Women's Gynecological Clinic in all your stages. A questionnaire was used as an instrument to collect data.

**Results:** It was found that 63.3% of the women continued to use hormonal contraceptive methods and 36.7% abandoned their use. The most used hormonal contraceptive method was the monthly injectable (27.5%) and the least used was the hormonal intrauterine device (1%). The sociodemographic factor of age ( $p=0.00$ ) and personal factors: pathological history ( $p=0.02$ ), forgetting the scheduled date of the appointment ( $p=0.02$ ) and the desire to have a pregnancy ( $p=0.04$ ) are associated with the abandonment of hormonal contraceptive methods.

**Conclusions:** The sociodemographic factor and personal factors are associated with the dropout of hormonal contraceptive methods.

**Keywords:** Method, contraceptive, woman, reproductive age, desertion.



## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

El acceso a cualquier método anticonceptivo es un derecho sexual y reproductivo. Así como también el derecho de planificar una familia, tener o no hijos, entre otros. Se espera que, gracias al adecuado asesoramiento de un especialista, la usuaria no abandone el método anticonceptivo que eligió, pero no siempre es así. Se estima que en el mundo hay 1900 millones de mujeres en edad reproductiva, es decir entre los 14 a 49 años de edad en el 2019, las cuales 1100 millones no usan ningún método anticonceptivo y solo 842 millones están dentro de un programa de planificación familiar, así mismo se calcula que 270 millones están insatisfechas con los métodos anticonceptivos<sup>1</sup>. Por esa razón la OMS se ve en el compromiso de fomentar el uso de métodos anticonceptivos en países en desarrollo, así las mujeres tengan acceso a la gama amplia de métodos anticonceptivos y buscar las causas de que tantas mujeres aún no usen algún método anticonceptivo o desertan de él<sup>2</sup>.

Según la OMS mencionó garantizar que toda la población en edad reproductiva, debe tener acceso gratis a los métodos anticonceptivos en el área de planificación familiar, incluyendo el derecho de vida y la libertad. El uso de algún método anticonceptivo ayuda a prevenir un embarazo no planificado, además del intervalo entre nacimientos, la cual se estima que debería ser entre 2 a 3 años. Estudios demuestran que el 45 % de la tasa de mortalidad infantil son las cumplen con el intervalo estimado y un 60% entre los 4 años a más. Se calcula que entre los años 2000 y 2019 el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil casadas subió a un 57.1%. El motivo de que no siga avanzando el aumento de uso de métodos anticonceptivos son las escasas ofertas de métodos, el acceso limitado al servicio de Planificación Familiar y la limitada asesoría de un profesional de salud<sup>3</sup>.

En Sao Paulo, Brasil se calcula que el 56.5% de mujeres utiliza un método anticonceptivo, pero que el 56.5% usó en algún momento un método anticonceptivo. Además, en países de desarrollo 222 millones de mujeres y niñas no tienen acceso a métodos anticonceptivos, la OMS calcula que si las mujeres utilizaran métodos anticonceptivos o no los abandonarían las muertes en embarazadas disminuirían es su tercera parte<sup>4-5</sup>.

Los métodos anticonceptivos tienen cierta tasa de falla y este cumplirá con su eficacia dependiendo al cumplimiento del uso, aplicación o administración del método anticonceptivo. Pero gran cantidad de mujeres abandonan los métodos anticonceptivos, lo que genera preocupación y duda porque ellas desertan del MAC. En Ecuador, se realizó un estudio donde las usuarias abandonaron los métodos anticonceptivos debido a efectos adversos, teniendo mayor porcentaje el aumentaron de peso con 35%, seguido por el sangrado intermenstrual que fue un 25%, la amenorrea con un 20% y el acné con un 10%<sup>6</sup>.

En el Perú, el 46.2% abandonaron los métodos anticonceptivos en el primer año de uso, el 21.7% se cambió a un método con mayor eficacia, el 13.8% abandonaron por otras razones relacionadas al método, además el 12.4% desertó por razones relacionadas a la fecundidad y así mismo las usuarias dejaron su método anticonceptivo por efectos secundarios con el 9.3%. El INEI mencionó que el método que más mujeres más dejan es el condón masculino con un 54.6%<sup>7</sup>.

La deserción de métodos anticonceptivos lleva a muchas consecuencias, puesto que, según la UNFPA, en el Perú el 13% de las mujeres entre 15 - 19 años de edad están embarazadas o ya son madres. Esto ocasiona que no todos los embarazos sean seguros y tampoco deseados, así mismo no se aprovechará el potencial de aquellos jóvenes, lo cual generará mayor pobreza en el país y aún más incrementará el índice de mortalidad materna<sup>8</sup>. Así mismo, el MINSA calculó los porcentajes de muerte materna en el Perú durante el último año 2021, dando como resultado que el 56.7% de dichas muertes de un rango de 20 - 34 años de edad, seguido de 31.4% mayor igual a 35 años y 11.9% corresponden a adolescentes menor igual de 19 años de edad<sup>9</sup>. Además, en el Perú se estima que el 11.4% de mujeres menos de 25 años se ha realizado un aborto por un embarazo no deseado<sup>10</sup>.

Teniendo en cuenta que la deserción de los métodos anticonceptivos lleva a muchas mujeres a un embarazo no deseado y esto conlleva a someterse procedimientos ilegales, peligrosos que hasta incluso puede llevar a la muerte. De igual manera un embarazo en adolescentes trae consigo que dichas mujeres dejen de estudiar para dedicarse a ser madres. Entonces por

lo ya mencionado la presente investigación permitió determinar los factores de deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de edad fértil y de esta manera poder contribuir con la información obtenida al Centro Materno Infantil a que puedan mejorar en dichos aspectos y puedan disminuir el abandono de métodos anticonceptivos.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio - diciembre 2021?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar los factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021.

Identificar los factores personales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021.

Identificar los factores reproductivos asociados a la deserción de métodos

anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021.

Identificar los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021.

Identificar los factores del uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio – diciembre 2021.

## **1.4 Marco Teórico**

### **1.4.1 Antecedentes**

#### **Internacionales**

Niño C, Vargas L, González N, en su artículo tuvieron como objetivo estimar la prevalencia del abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en una población universitaria, 2019, Colombia. Su población fue de 611 universitarias, utilizó como instrumento un cuestionario y obteniendo como resultados la prevalencia de abandono fue el cese de la vida sexual con un 46.8%, seguido de un 30.7% por efectos adversos<sup>11</sup>.

Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo L, en su artículo tuvieron como objetivo determinar las causas de desapego a los métodos anticonceptivos, 2020, España, utilizaron como instrumento bases teóricas de distintas revistas, las cuales indicaron que las causas del abandono de método anticonceptivo más frecuente son los efectos secundarios, fallas del método, deseos de embarazo, cambio de método, además nos dice que también está asociado con la baja actividad sexual y las relaciones a corto plazo de la mujer<sup>12</sup>.

Thobani R, en su artículo el objetivo principal fue determinar los factores asociados en la interrupción de los métodos anticonceptivos modernos dentro de los seis meses posteriores a su uso, en comparación con el uso continuado de métodos modernos durante seis meses en áreas de bajos ingresos, 2019, Pakistán. Utilizaron una muestra de 137 usuarias que no continuaron un método anticonceptivo moderno dentro de los seis meses posteriores al inicio y no estaban usando ningún método en el momento de la entrevista. Obtuvo como resultado que los factores de uso por efectos secundarios tenían más de 80% de las mujeres que descontinuaron el MAC, así mismo los factores sociodemográficos como las edades de las mujeres descontinuadas de métodos anticonceptivos eran de 29 años, el 43.8% no tenía educación formal, entre ellas la mayor parte pertenecía a la etnia Sindhi<sup>13</sup>.

Belete N, Zemene A, Hagos H, Yekoye A, en su investigación prevalencia y factores asociados con la interrupción de los anticonceptivos modernos entre las mujeres en edad reproductiva, 2018, Etiopía. Con una población de 321 mujeres (14 - 59 años) y su instrumento fue una encuesta que obtuvo como resultado el 27.1% tuvo una discontinuación de anticonceptivos dentro de ellos fueron los factores sociodemográficos por ejemplo números de hijos, efectos secundarios y ausencia del apoyo de la pareja<sup>14</sup>.

Torres M, Calva K, en su investigación tuvo como objetivo identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales de mujeres en edad fértil, 2018, Ecuador. Tuvo una muestra de 256 participantes, para la recolección de dichos datos se utilizó un cuestionario, obteniendo como resultado que el 80% de las participantes estaban utilizando un método anticonceptivo hormonal y el más usado fue la píldora anticonceptiva, entre los factores asociados al abandono están los efectos adversos, embarazo, religión y antecedentes patológicos<sup>15</sup>

Nacionales

Guanilo J, en su trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, 2019, en la ciudad de Trujillo. La muestra fue de 98 participantes teniendo como instrumento un cuestionario. Los resultados demostraron que los factores biosocioculturales es uno de los principales para el abandono de métodos anticonceptivos en las usuarias de planificación familiar, dentro de ello se encontró la edad (18 - 29 años) con un 51% , nivel de instrucción con un 49% el nivel secundario, estado civil 70.4% son convivientes, religión 85.7% católicas y ocupación 68.4% son amas de casa, seguido de factores personales por ejemplo problemas de salud no relacionados al método 40.9% y olvido de la fecha de cita con un 37.8%, además los factores de uso como efectos secundarios tuvo 61.2% y el 30.6% deseaba un método más seguro. En cuanto a las consecuencias del abandono del MAC se obtuvo que 13.7% quedaron embarazadas<sup>16</sup>.

Silva K, en su investigación tuvo como objetivo identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, 2020, en la ciudad de Lima, teniendo como muestra 141 mujeres atendidas en el servicio de planificación familiar, el instrumento fueron las historias clínicas. Los resultados mencionan que los factores de riesgo sociodemográficos, entre ellos las mujeres edad extrema 36.2% abandonaron el MAC, así mismo el factor de riesgo obstétrico como la multiparidad con un 25.2%, también encontró los factores de riesgo personales por ejemplo los antecedentes patológicos con un 29.8% fueron los principales asociados al abandono del MAC<sup>17</sup>.

Lara S, tuvo como principal objetivo determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, 202, en la Provincia Constitucional del Callao, su muestra tuvo 97 casos y 97 controles; como resultados obtuvo que los factores asociados al abandono de método anticonceptivo fueron factores sociodemográficos entre ellos edad extrema con un 42.3%, educación básica 80.4%, convivientes 69.1%, ama de casa 59.8%, también encontró factores obstétricos como por ejemplo multiparidad 57.1%, antecedentes de aborto 28.8%,

antecedentes de cesárea 20.6%, así mismo factores ginecológicos como 3 a más parejas sexuales con 26.8%, menarquía (10 a 14 años) con un 89.7% y antecedentes de ITS un 14.4%, entre los factores personales está la obesidad con un 27.8% y antecedentes de patología con 6.2%<sup>18</sup>.

Espinoza Y, en su investigación tuvo como objetivo identificar el porcentaje de deserción de los métodos anticonceptivos de corta duración en madres de familia del puesto salud Ramiro Priale del distrito del El Tambo, 2018 - Huancayo, 256 madres de familia que asistieron al servicio de planificación familiar, su instrumento fue la ficha de recolección de datos, cuyo resultado menciona que el porcentaje de deserción de métodos anticonceptivos de corta duración fue 54.30%, como resultados secundarios nos dice que los métodos más usados como el preservativo e inyectable trimestral solo un 26.9% lo usa por más de 3 años<sup>19</sup>.

Tume K, Vásquez G, en su reciente investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en estudiantes femeninas de la Universidad Privada del Norte, 2021, Los Olivos con una población de 220 mujeres, el cual tuvo como instrumento un cuestionario. En resultados de los factores sociodemográficos menciona que el 63.3% solo se dedican a estudiar, el 86.4% son solteras, seguido de los factores personales el que más predominó fue el 83.6% con estudiantes sexualmente activas, además se encontró entre los factores socioculturales que sus parejas influyen en la toma de decisiones para el uso de métodos anticonceptivos<sup>20</sup>.

## 1.4.2. Bases teóricas

### 1.4.2.1 Anticoncepción

La anticoncepción ayuda a prevenir embarazos no deseados, también permite a la pareja decidir cuándo tener hijos y el intervalo entre cada embarazo. Es muy

importante tener un método anticonceptivo ya que controla la natalidad, así mismo algunos ayudan a prevenir infecciones de transmisión sexual como por ejemplo el preservativo. En el momento que se reduce los embarazos no deseados también ayuda a disminuir los abortos ilegales que muchas veces ponen en riesgo a las mujeres y no solo eso, sino que también ayuda a reducir los trastornos relativos a la maternidad, los riesgos que pueden tener los embarazos en mujeres jóvenes o también en mayores. La anticoncepción permite a las mujeres crear oportunidades para que participen de la sociedad, la educación superior y tener una vida sexual satisfactoria<sup>21</sup>.

#### 1.4.2.2 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son unos productos, sustancias o procedimientos que ayudan a la mujer a prevenir la fecundación y evitar un embarazo no deseado. Para que una mujer o un hombre use un método anticonceptivo debe de pasar por una serie de requisitos y características, de esta manera será más eficaz y su vida sexual no correrá riesgo alguno. Los métodos anticonceptivos tienen diferentes mecanismos de acción, forma de uso, aplicación, efectos adversos, eficacia y tasa de falla. Entre los más importantes existen las pastillas anticonceptivas, las inyecciones mensuales y trimestrales, el implante subdérmico y el dispositivo intrauterino<sup>22</sup>.

#### 1.4.2.3 Clasificación de Métodos anticonceptivos hormonales

##### a) Pastillas anticonceptivas<sup>23</sup>

Son pequeñas pastillas que se deben tomar 1 diaria, a la misma hora, contienen estrógenos y progesteronas que inhiben la ovulación y también espesan el moco cervical impidiendo el pase de los espermatozoides.

Contraindicaciones:

- Un posible o confirmado embarazo.
- Sangrado genital sin explicación alguna.



- Durante la lactancia materna hasta 6 meses después del parto.
- En mujeres con hábitos nocivos como el tabaquismo.
- Cáncer de mama.
- Antecedentes de trombosis venosa.

#### Características:

- El método es dependiente a la mujer que lo utiliza, es decir, si deja de tomarlo su eficacia no es la misma.
- Si se deja de tomar el MAC la fertilidad retorna inmediatamente.
- Disminución del sangrado menstrual.
- No previene las Infecciones de Transmisión Sexual.

#### Eficacia:

Altamente eficaz con la toma adecuada de las pastillas.

Se estima que el 0.3% de las mujeres que no cumplen con las dosis diarias correctas quedan embarazadas en su primer año de uso.

#### Posibles efectos secundarios:

- Ausencia de menstruación.
- También ocasiona náuseas y/o vómitos.
- Aumento de peso.
- Dolor de cabeza.

#### b) Inyección Mensual<sup>23</sup>

Tiene dos tipos de hormonas estrógenos y progestágeno que ocasionan la supresión de la ovulación y además espesa el moco cervical, dicha inyección se aplica cada mes en la misma fecha, se coloca intramuscular.

#### Contraindicaciones:

- Son indicados en cualquier edad y teniendo o no hijos.
- En muchas ocasiones provoca cambios en el sangrado menstrual.

- Es muy posible que produzca una variación de peso.
- Puede disminuir el acné y el crecimiento excesivo de vellos.

Características:

- Puede usarlo cualquier mujer de cualquier edad y paridad.
- Mejora la anemia
- Previene el cáncer de endometrio.

Eficacia:

Es importante tener en cuenta la fecha de la aplicación de lo contrario pierde su efectividad.

c) Inyección Trimestral<sup>23</sup>

Tiene una hormona, progestágenos, y se aplica cada tres meses de manera intramuscular. Actúa espesando el moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides y suprime la ovulación en un 50%.

Características:

- Se utiliza durante el post parto y también.
- Puede producir cambio de peso.

Eficacia:

Es alta siempre y cuando se cumpla la fecha establecida por su especialista.

Posibles efectos secundarios:

- Sangrado irregular, es decir fuera del periodo.
- Dolor de cabeza intenso.
- Acné

d) Implante subdérmico

Es un tipo de implante pequeño de plástico flexible, parecido a un fósforo, libera la hormona progesterona y éstas ayudan a inhibir la ovulación. Se inserta debajo de la piel, previa anestesia, en el brazo no dominante hecha por un profesional de la salud.

Contraindicaciones:

- Sangrado vaginal sin ninguna explicación.
- Cáncer de mama.

Características:

- No interfiere en el seso,
- Puede ponerse cualquier mujer durante el siglo
- La fertilidad retorna de inmediato lució del paseo.

Eficacia:

El 99.9% considerado como uno de los mejores métodos por su alta efectividad.

#### 1.4.2.4 Salud sexual y Reproductiva

La salud sexual según la OMS es un estado de bienestar físico, mental y social relacionado con la sexualidad. Tiene un enfoque de respeto de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como también tener la experiencia placentera y segura, libre de discriminación. La salud reproductiva según la OMS está relacionado a tener una sexualidad segura y satisfactoria. Esta teoría implica a los derechos de las personas a elegir un método anticonceptivo y de tener libre acceso a la atención de planificación familiar<sup>24-25</sup>.

#### 1.4.2.5 Planificación Familiar

Es el acceso a la decisión de tener una vida sexual activa con responsabilidad, a tener los derechos de tener o no hijos, así como también planificar el intervalo de embarazo. Esto depende de la asesoría o consejería que da el personal de salud. Según la OMS se dice que en los países en desarrollo unos 222 millones de mujeres

desean posponer o detener la procreación, pero, sin embargo, no utilizan ningún método anticonceptivo<sup>23-5</sup>.

#### 1.4.2.6 Edad Reproductiva

La edad reproductiva de la mujer depende de la capacidad de poder reproducirse o embarazarse. Según la OMS esta edad está entre el rango de 15 a 44 años, pero para el MINSA la edad correspondiente es de 15 a 49 años. Se puede decir que la edad reproductiva de una mujer cursa la adolescencia, una etapa donde las féminas corren mucho riesgo, algunos de ellos son los embarazos en adolescentes, las infecciones de transmisión sexual y el consumo de sustancias. De igual manera durante la juventud y madurez las mujeres sufren cierto tipo de riesgos, puede ser violencia basada en género, ITS, cáncer de cuello uterino, entre otros. Sin duda alguna la mujer en edad reproductiva es un grupo muy vulnerable, el cual se debería tomar mayor énfasis en su salud<sup>23-26</sup>.

#### 1.4.2.7 Definición de términos básicos

##### a) Deserción

Es la acción de dejar, renunciar, abandonar o desertar de algún beneficio o algo que tenía.

- Amenorrea

Es la ausencia de menstruación en una mujer. Puede ser amenorrea primaria que se da en adolescentes mayor a 15 años y amenorrea secundaria que significa que la mujer ya iniciada su menstruación en cierto momento se interrumpe.

- Náuseas

Son las ganas de querer vomitar, esta sensación es de repugnancia o asco.

- Vómitos

Es la expulsión desde la boca de todo aquello que está en el estómago.

- Cefalea

Se caracteriza por ser dolores de cabeza muy recurrentes y fuertes. Este dolor o sensación puede ser en cualquier parte de la cabeza.

- Aumento de peso

El aumento de peso se da por comer más comida de lo habitual y por la falta de actividad física en una persona.

- Mastalgia

Es la sensibilidad o dolor de los senos.

- Sangrado intermenstrual

Es aquel sangrado que se produce entre los periodos menstruales de la mujer.

- Sangrado profuso

Es el sangrado que dura más tiempo que un periodo normal.

- Cólicos

Dolor abdominal bajo, puede ser un dolor leve o un poco más intenso.

- Acné

Es una afección de la piel, esto sucede cuando hay una obstrucción de los folículos pilosos, ya sea por grasa o células muertas.

- Ansiedad

La ansiedad es un sentimiento de miedos, preocupaciones e inquietud ante ciertas situaciones.

- Cambios de humor

Se refiere a cambios de estados de ánimo cuando una persona se expresa de alguna manera feliz, triste, angustiada, etc.

## CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

### 2.1. Tipo de Metodología

Tiene un enfoque cuantitativo ya que pretende medir objetivamente las variables de estudio. De diseño analítico, porque se estableció la comparación entre las dos variables con el grupo de continuadoras y desertoras; prospectivo, porque se realizó la recolección de datos de las usuarias posterior al establecimiento del objetivo; observacional, porque no se realizó alguna intervención en la población, de corte transversal, ya que se realizó la recolección de datos en un determinado periodo de tiempo.

### 2.2. Población y Muestra

#### 2.2.1. Población

La población está conformada por 120 mujeres en edad fértil de 18 a más años de edad atendidas en el Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, esta investigación se realizó en el periodo de junio a diciembre del año 2021.

#### 2.2.2. Muestra:

No se realizó un muestreo probabilístico, se incluyó a toda la población que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Se formaron 2 grupos:

Grupo 1:

- Mujeres que abandonaron el método anticonceptivo hormonal.

Grupo 2:

- Mujeres que no abandonaron el método anticonceptivo hormonal.

### 2.2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

- Criterios de Inclusión

Grupo 1:

- Mujeres de 18 años a 44 años.
- Mujeres que no continuaron con su método anticonceptivo hormonal.
- Mujeres atendidas en el Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas durante el periodo de junio - diciembre 2021.
- Mujeres que aceptaron participar en la investigación

Grupo 2:

- Mujeres de 18 años a 44 años
- Mujeres que continúan con su método anticonceptivo hormonal
- Mujeres atendidas en el Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas durante el periodo de junio - diciembre 2021.
- Mujeres que aceptaron participar en la investigación

- Criterios de Exclusión

- Mujeres que no respondieron completamente el cuestionario.
- Usuarias nuevas de métodos anticonceptivos hormonales en el momento de la aplicación del cuestionario.
- Mujeres con tiempo caducado de métodos anticonceptivos hormonales de larga duración.

## 2.3. Técnicas, instrumento y procedimiento de recolección de datos

### 2.3.1. Técnica e instrumento

Para la recolección de datos la técnica utilizada fue la encuesta, se utilizó como instrumento el cuestionario, el cual sus respuestas fueron de tipo cerradas y abiertas (ANEXO N°4).

El instrumento fue de autoría propia y antes de ser utilizado para la recolección de datos fue evaluado y aprobado por 3 jurados especializados en salud sexual y reproductiva (ANEXO N°6).

El cuestionario constituía 20 preguntas las cuales estaban divididas por factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales:

- Los factores sociodemográficos (de la pregunta N°1 hasta la N°5) abarcaron la edad, nivel de educación, estado civil y religión.
- Los factores personales (de la pregunta N°6 hasta la N°9) incluyeron los antecedentes patológicos y dentro de ellos la obesidad, diabetes, cáncer de mamas, cáncer de cuello uterino y ninguno; además también abarcó la disponibilidad de tiempo, el olvido de fecha programada para la cita y el deseo de tener un embarazo.
- Los factores reproductivos (de la pregunta N°10 hasta la N°12) comprendieron la paridad, antecedentes de aborto y antecedentes de ITS.
- Los factores institucionales (de la pregunta N° 13 hasta la N°16) abarcaron el horario de atención, la disponibilidad al servicio de planificación familiar, consejería adecuada y disponibilidad del método anticonceptivo.
- Los factores de uso (de la pregunta N°15 hasta la N°18) corresponden a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos y el tiempo de uso.
- Se interrogó sobre la elección y deserción de métodos anticonceptivos hormonales (la pregunta N°19 y N° 20 respectivamente)



### **2.3.2. Procedimiento**

Para llevar a cabo la investigación en el consultorio ginecológico, se solicitó la autorización para el uso de la base de datos de las pacientes atendidas en dicha empresa a cargo del médico jefe el Dr. Juan Jesús Marreros Lloclla. Se inició llamando a las pacientes para presentar a las investigadoras e informarles que iban a ser agregadas a un grupo de WhatsApp con la finalidad que puedan responder de manera anónima un cuestionario mediante un link de Google formulario, que les permitiría el acceso al cuestionario. Luego de obtener los datos necesarios se pasó a despedir a las pacientes y agradecerles por su participación y el apoyo que se brindaron.

### **2.4. Análisis de Datos:**

Los datos recolectados han sido procesados en el programa Excel del año 2019, con el propósito de organizar las respuestas por factores que se asocian al abandono según cada mujer en edad fértil y, se exportaron los datos al programa SPSS 25 para tabular. Se utilizaron las pruebas estadísticas no paramétricas Chi Cuadrado y U de Mann Whitney. Luego del análisis, los resultados fueron interpretados por intermedio de tablas y gráficos.

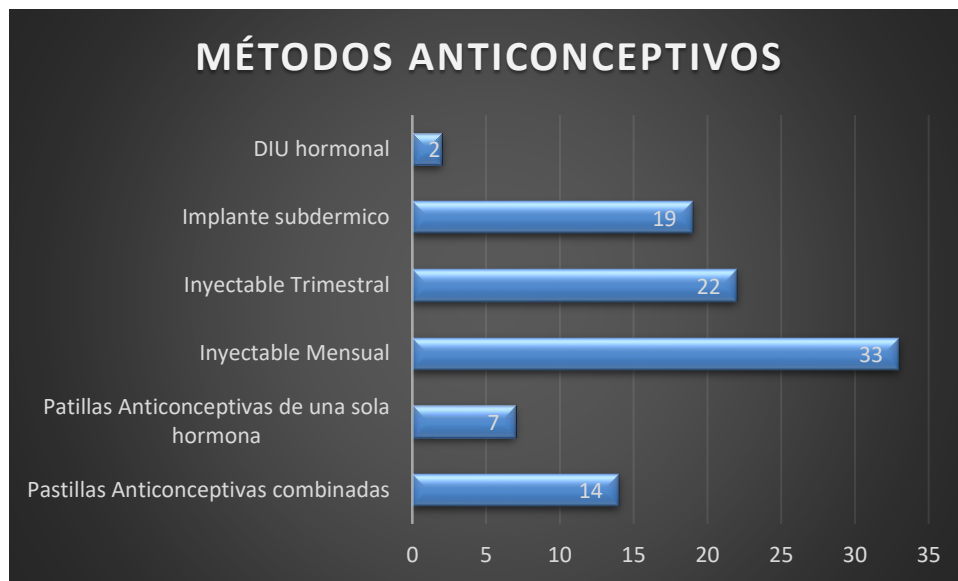
### **2.5. Aspectos éticos:**

La presente investigación ha considerado todos los principios jurídicos y éticos en su elaboración, cumpliendo el principio de no maleficencia puesto que no se pone en riesgo la salud o la vida de nuestras usuarias; además se respetan los derechos y principios de autonomía al realizar de manera voluntaria la participación por medio del consentimiento informado. (ANEXO N°5)

## CAPÍTULO III. RESULTADOS

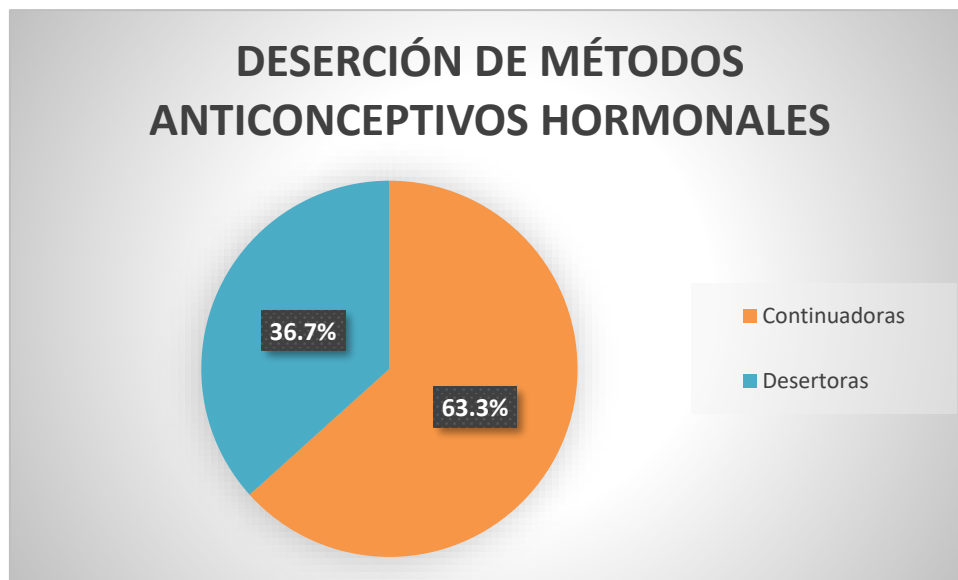
### 3.1. Resultados

Figura N° 1: Métodos anticonceptivos elegidos por mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.



En la figura N° 1, en cuanto a los métodos anticonceptivos hormonales más elegidos por las usuarias se evidencia que el 27.5% de mujeres prefieren usar el Inyectable mensual, seguido con un 18.3% el Inyectable Trimestral y el 15.8% eligió el Implante subdérmico. Además, se encontró que las pastillas anticonceptivas combinadas 11.7%, pastillas anticonceptivas de una sola hormona 5.8% y DIU Hormonal con 1.7% se encontraron entre los métodos con menor preferencia de las mujeres que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.

Figura N° 2: Deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.



En la figura N°2, Se encontró que el 63.3% de las mujeres continuaron con el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el 36.7%, desertaron su uso.

Tabla N° 1: Factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres de edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.

Factores sociodemográficos	Mujeres continuaron MAC		Mujeres desertaron MAC H.		Valor p
	F	H.	F	%	
<b>Edad <math>\bar{x}</math></b>	26.13 ± 4.92		31.32 ± 7.12		
[rango]	[18 – 44]		[20 – 48]		0.00
<b>Grado de instrucción</b>					
<i>Secundaria</i>	10	13.2%	10	22.7%	
<i>Superior técnico</i>	21	27.6%	6	13.6%	0.13
<i>Superior universitario</i>	45	59.2%	28	63.6%	
<b>Ocupación</b>					
<i>Ama de casa</i>	9	11.8%	9	20.5%	
<i>Estudiante</i>	5	6.6%	3	6.8%	
<i>Estudia y trabaja</i>	17	22.4%	8	18.2%	0.64
<i>Trabajo independiente</i>	16	21.1%	6	13.6%	
<i>Trabajo dependiente</i>	29	38.2%	18	40.9%	
<b>Estado civil</b>					
<i>Soltera</i>	51	67.1%	22	50.0%	
<i>Casada</i>	11	14.5%	8	18.2%	0.18
<i>Viuda</i>	-	-	1	2.3%	
<i>Conviviente</i>	14	18.4%	13	29.5%	
<b>Religión</b>					
<i>Católica</i>	52	68.4%	28	63.6%	
<i>Evangélica</i>	3	3.9%	4	9.1%	
<i>Testigos de Jehová</i>	2	2.5%	1	2.3%	0.48
<i>Cristiano</i>	8	10.5%	3	6.8%	
<i>Ninguno</i>	8	10.5%	3	6.8%	
<i>Otro</i>	3	3.9%	5	11.4%	
<b>Total</b>	76	100%	44	100%	

Se evidencia en los factores sociodemográficos:

La media de la edad del grupo de mujeres continuadoras de métodos anticonceptivos hormonales es  $26.13 \pm 4.92$  años, mientras que en el grupo que desertó el uso es  $31.32 \pm 7.12$  años, la edad presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.00$ ).

En relación al grado de instrucción el 59.2% de las mujeres continuadoras y el 63.6% de las que desertaron el uso alcanzaron un nivel superior universitario, el grado de instrucción no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.13$ ).

Respecto a la ocupación se observó que el 38.2% de las continuadoras y 40.9% las que desertaron el uso formaron parte de las trabajadoras dependientes, la ocupación no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.64$ ). Además, se encontró que el mayor porcentaje de amas de casa se encuentran en el grupo de mujeres que desertaron el método anticonceptivo hormonal (20.5% vs 11.8%).

En el estado civil se observó que el 67.1% de las que continuaron y el 50% de las mujeres que desertaron el uso son solteras, el estado civil no tiene asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.18$ ).

En la religión el 68.4% de las continuadoras y el 63.6% que desertaron el uso pertenecen a la religión católica, la religión tiene asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.48$ ).

Tabla N° 2: Factores personales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.

Factores Personales	Mujeres continuaron MAC H.		Mujeres desertaron MAC H.		Valor p
	F	%	f	%	
<b>Antecedentes patológicos</b>					
<i>Obesidad</i>	8	10.5%	2	4.5%	
<i>Diabetes</i>	3	3.9%	-	-	
<i>Cáncer de mama</i>	3	3.9%	-	-	0.02
<i>Cáncer de cuello uterino</i>	4	5.3%	1	2.3%	
<i>Ninguno</i>	58	76.3%	41	93.2%	
<b>Disponibilidad de tiempo</b>					
<i>Si</i>	55	72.4%	28	63.6%	0.32
<i>No</i>	21	27.6%	16	36.4%	
<b>Olvido de fecha</b>					
<i>Si</i>	17	22.4%	19	43.2%	0.02
<i>No</i>	59	77.6%	25	56.8%	
<b>Deseo de embarazo</b>					
<i>Si</i>	8	10.5%	11	25.0%	0.04
<i>No</i>	68	89.5%	33	75.0%	
<b>Total</b>	76	100%	44	100%	

Se evidencia en los factores personales:

El 76.3% de mujeres continuadoras y el 93.2% de las que desertaron el uso no presentan antecedentes patológicos, sin embargo, sí tienen asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.02$ ).

En relación a la disponibilidad de tiempo para acudir al servicio de planificación familiar el 72.4% de las mujeres continuadoras y el 63.6% de las mujeres que desertaron el uso sostuvo que no tenían disponibilidad de tiempo y no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.32$ ).

El 77.6% de mujeres continuadoras y el 56.8% de las mujeres que desertaron el uso indicaron que no olvidaban la fecha de su próxima colocación de método anticonceptivo hormonal, este factor presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.02$ ).

Respecto al deseo de tener un embarazo, el 89.5% de las mujeres continuadoras y el 75% de las mujeres que desertaron el uso mencionaron que no deseaban salir embarazadas, este factor presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.04$ ).

Tabla N° 3: Factores reproductivos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres de edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.

Factores Reproductivos	Mujeres continuaron		Mujeres desertaron MAC H.		Valor p
	MAC H.				
	f	%	f	%	
Paridad $\bar{x}$	0.67 ± 0.86		1.14 ± 1.23		0.05
[rango]	[0 – 3]		[0 – 4]		
<b>Antecedentes de aborto</b>					
<i>Si</i>	17	22.4%	17	38.6%	0.07
<i>No</i>	59	77.6%	27	61.4%	
<b>Antecedentes de ITS</b>					
<i>Si</i>	9	11.8%	9	20.5%	0.20
<i>No</i>	67	88.2%	35	79.5%	
<b>ITS</b>					
<i>Tricomoniiasis</i>	2	22.2%	3	33.3%	0.20
<i>VPH</i>	7	77.8%	3	33.3%	
<i>Herpes</i>	-	-	1	11.1%	
<i>Sífilis</i>	-	-	2	22.2%	
<b>Total</b>	76	100%	44	100%	

Se evidencia en los factores reproductivos:

La media de la paridad del grupo de mujeres continuadoras de métodos anticonceptivos hormonales es  $0.67 \pm 0.86$  hijos, mientras que en el grupo que desertó los métodos anticonceptivos hormonales es  $1.14 \pm 1.23$  hijos. Se observa que la paridad no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.05$ ).

En relación al antecedente de aborto, el 77.6% de las mujeres continuadoras y el 61.4% de las que desertaron el uso no tuvieron antecedentes de aborto, el factor no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.07$ ).

Respecto a los antecedentes de ITS se observó que el 88.2% de las continuadoras y 79.5% de las que desertaron el uso sostuvieron que no tuvieron antecedentes de ITS, se observa que no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.20$ ).



Tabla N° 4: Factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres de edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.

Factores Institucionales	Mujeres continuaron MAC H.		Mujeres desertaron MAC H.		Valor p
	f	%	f	%	
<b>Horario de atención</b>					
<i>Si</i>	64	84.2%	36	81.8%	0.73
<i>No</i>	12	15.8%	8	18.2%	
<b>Disponibilidad al servicio de planificación familiar</b>					
<i>Si</i>	62	81.6%	39	88.6%	0.31
<i>No</i>	14	18.4%	5	11.4%	
<b>Consejería adecuada</b>					
<i>Totalmente de acuerdo</i>	33	43.4%	16	36.4%	0.47
<i>De acuerdo</i>	39	51.3%	26	59.1%	
<i>En desacuerdo</i>	4	5.3%	2	4.5%	
<b>Disponibilidad del método anticonceptivo</b>					
<i>Si</i>	60	78.9%	39	88.6%	0.18
<i>No</i>	16	21.1%	5	11.4%	
<b>Total</b>	76	100%	44	100%	

Se evidencia en los factores institucionales:

En relación al horario de atención el 84.2% de las mujeres continuadoras y el 81.8% de las que desertaron el uso opinan que el horario de atención es el adecuado. El factor no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.73$ ).

En cuanto a la disponibilidad de atención del servicio de planificación familiar se observó que el 81.6% de las continuadoras y 88.6% de las que desertaron el uso indicaron que sí lograron ser atendidas en dicho servicio. El factor no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.31$ ).

Respecto a la consejería adecuada, el 51.3% de las continuadoras y 59.1% de las que desertaron el uso estuvieron de acuerdo con la consejería que se les brindó en el servicio, el factor no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.47$ ).

Tabla N° 5: Factores del uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021.

Factores de Uso	Mujeres continuaron		Mujeres desertaron		Valor p
	MAC		MAC		
	f	%	f	%	
<b>Efectos secundarios del método anticonceptivo</b>					
<i>No me viene mi menstruación</i>	11	14.5%	10	22.7%	0.80
<i>Náuseas</i>	-	-	1	2.3%	
<i>Aumento de peso</i>	11	14.5%	4	9.1%	
<i>Sangrado intermenstrual</i>	10	13.2%	-	-	
<i>Abundante sangrado</i>	3	3.9%	3	6.8%	
<i>Cólicos muy dolorosos</i>	4	5.3%	1	2.3%	
<i>Acné</i>	5	6.6%	4	9.1%	
<i>Ansiedad</i>	7	9.2%	5	11.4%	
<i>Cambios de humor</i>	8	10.5%	7	15.9%	
<i>Ninguno</i>	17	22.4%	9	20.5%	
<b>Tiempo de uso</b>					
<i>1 – 3 meses</i>	21	27.6%	12	27.3%	0.97
<i>4 – 6 meses</i>	15	19.7%	9	20.5%	
<i>7 – 12 meses</i>	9	11.8%	4	9.1%	
<i>1 año a más</i>	31	40.8%	19	43.2%	
<b>Total</b>	76	100%	44	100%	

Se evidencia entre los factores de uso:

En relación a los efectos secundarios del método anticonceptivo hormonal, el 22.4% de las mujeres continuadoras no presentaron efectos secundarios; sin embargo, el 14.5% reportó ausencia de menstruación y aumento de peso. El 20.5% de las mujeres que desertaron el uso

no presentaron efectos secundarios, mientras que el 22.7% de este grupo reportaron ausencia de menstruación. Este factor no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.80$ ). Respecto al tiempo de uso, se observó que el 40.8% de las continuadoras y 43.2% las que desertaron el uso emplearon de 1 año a más el método anticonceptivo hormonal que eligieron. El tiempo de uso no presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.97$ ).

## CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

De acuerdo con el objetivo general, los resultados muestran que los factores sociodemográficos y los factores personales se encuentran asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales. Dichos resultados coinciden con la investigación de Silva K. en la que reportó que los factores sociodemográficos y factores personales corresponden a los motivos para que las usuarias abandonen el método anticonceptivo hormonal<sup>17</sup>. Así mismo, el estudio de Tume K. y Vásquez G. demostraron que dichos factores sí tienen relación con el abandono del MAC en mujeres en edad reproductiva<sup>20</sup>. Sin embargo, Lara S. en su investigación no encontró relación entre estos factores<sup>18</sup>.

Respecto a los factores sociodemográficos, se encontró que la edad presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.00$ ), afín al estudio de Silvia K. que halló relación entre el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres y la cercanía a la edad extrema ( $p = 0.02$ )<sup>17</sup>. De igual manera, el estudio de Lara S. confirmó lo ya mencionado ( $p = 0.010$ )<sup>18</sup>. A diferencia, la investigación de Guanilo J. mencionó que la edad de las mujeres que desertó el uso se encontraba entre los 18 – 29 años de edad con un 51%<sup>16</sup>, la cual no se encuentra dentro de la edad extrema y difiere con la investigación presente. En el grado de instrucción se evidenció que no existe asociación significativa ( $p = 0.13$ ), este resultado coincide con la investigación de Silvia K. que menciona que el grado de instrucción tampoco tiene relación con el abandono de métodos anticonceptivos<sup>17</sup>. Dicha investigación también coincide con los resultados de Lara S. en la que mencionó que la educación básica, es decir la secundaria completa, no fue un factor determinante para el abandono del método anticonceptivo ( $p = 0.246$ )<sup>18</sup>. A pesar de ello, Guanilo J. obtuvo en grado de instrucción que el 49% de las mujeres que abandonaron el MAC tenían educación básica, es decir que sí tenía relación<sup>16</sup>. En relación a la ocupación se encontró que el mayor grupo de las mujeres que desertaron del método anticonceptivo hormonal son las amas de casa (20.5%), esto coincide con el estudio de Guanilo J. el cual refiere que dentro de la ocupación la mayor incidencia se encontró en las amas de casa (68.4%)<sup>16</sup>. De igual modo, en la ocupación Lara S. obtuvo como resultado que la mayor incidencia estaba en las amas de casa con un 59.8%<sup>18</sup>. En cambio, Tume K y Vásquez G. encontraron que el mayor porcentaje de las mujeres que desertan del método anticonceptivo dentro de la ocupación son solo estudiantes

universitarias con un 63.2%<sup>20</sup>. Por otro lado, Silvia K. encontró que el estado civil no existe asociación significativa entre las variables ( $p = 0.200$ )<sup>17</sup>, similar a la presente investigación que tampoco se encontró asociación el estado civil con la deserción de métodos anticonceptivos ( $p = 0.18$ ). Igualmente, Tume K. y Vásquez G. coinciden con dichos resultados ya que en su investigación obtuvieron que el estado civil no tiene relación con el abandono del método anticonceptivo en mujeres en edad reproductiva ( $p = 0.382$ )<sup>20</sup>. No obstante, Guanilo J. obtuvo como resultados que la convivencia entro del estado civil si tiene relación con la deserción del MAC<sup>16</sup>. En cuanto a la religión se demostró que si existe relación ( $p = 0.48$ ) en correspondencia a ello, se encontró en la investigación de Silvia K. que también existe relación con la deserción de métodos anticonceptivos ( $p = 0.016$ )<sup>17</sup>. Así mismo, Tume K y Vásquez G. encontraron en la religión una relación significativa ( $p = 0.016$ )<sup>20</sup>. Pero, Niño C, Vargas L, González N. obtuvieron como resultados que la religión no fue relevante dentro de los factores para el abandono de métodos anticonceptivos<sup>11</sup>.

En los factores personales, se halló que los antecedentes patológicos presentan asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.02$ ). Semejante a estos resultados, Silvia K. obtuvo que los antecedentes patológicos sí tienen un valor estadísticamente significativo ( $p = 0.023$ )<sup>17</sup>. De igual manera, Guanilo J. demostró en su investigación que los problemas de salud tienen mayor incidencia con el abandono de métodos anticonceptivos con un 40.9%<sup>16</sup>. Sin embargo, Lara S. difiere con dichos resultados ya que en su estudio obtuvo que los antecedentes patológicos no tienen relación con la deserción de métodos anticonceptivos ( $p = 0.774$ )<sup>18</sup>. El olvido de fecha programada de la cita está asociado a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales ( $p = 0.02$ ). Así también lo demuestran Tume K. y Vásquez G. las cuales mencionan que el olvido de fecha sí está relacionado con la deserción de métodos anticonceptivos ( $p = 0.418$ )<sup>20</sup>. Pero, Guanilo J. difiere de este estudio ya que en el suyo obtuvo que el olvido de cita no fue relevante para el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva<sup>16</sup>. El deseo de tener un embarazo presenta asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.04$ ). Sin embargo, Guanilo J. en su estudio obtuvo que el deseo de embarazo no tiene asociación con la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales<sup>16</sup>. Así mismo, Tume K. y Vásquez G. no encontraron relación estadísticamente significativa ( $p = 0.566$ )<sup>20</sup>. La disponibilidad de tiempo para acudir al servicio de planificación familiar, no tiene asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.32$ ). De igual

modo, Tume K. y Vásquez G. en su estudio revelaron que no encontraron relación con la falta de tiempo y deserción de métodos anticonceptivos ( $p = 0.592$ )<sup>20</sup>.

Sobre los factores reproductivos se encontró que la paridad no presenta asociación significativa ( $p = 0.05$ ) en correspondencia a ello, Lara S. encontró que la paridad no tiene asociación con la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales ( $p = 0.05$ )<sup>18</sup>. Así como también en su investigación de Silva K. indicó que la paridad, con un 27.2%, tampoco tiene asociación con la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales ( $p = 0.036$ )<sup>17</sup>. El antecedente de aborto no está asociado a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales ( $p = 0.07$ ), acorde también al estudio de Lara S. que determinó que los antecedentes de aborto no evidencian un valor significativo ( $p = 0.07$ )<sup>18</sup>. Al igual que Silva K. coincide que los antecedentes de aborto no tienen asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.149$ ). Respecto a los antecedentes de ITS se demostró que no existe asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.20$ ), en la misma línea Silva K. encontró un valor de ( $p = 0.707$ ) demostrando que los antecedentes de ITS no tienen un valor significativo<sup>17</sup>. Al igual que Lara S. coincide que los antecedentes de ITS tampoco tienen un valor estadísticamente significativo ( $p = 0.339$ )<sup>18</sup>.

Entre los factores institucionales se observó que el horario de atención no tiene asociación estadísticamente significativa ( $p = 0.73$ ). Dicho estudio coincide con Guanilo J. que el 68.4% eran amas de casa por lo tanto no tenían el horario disponible para su atención en el área de planificación familiar<sup>16</sup>. Mientras que Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo L y Thobani R, no coinciden que el horario de atención tenga asociación estadísticamente significativa, para ellos los efectos secundarios tienen asociación estadísticamente significativa con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales ( $p = 7.50$ )<sup>12-13</sup>. La consejería adecuada ( $p=0.47$ ) no tienen asociación estadísticamente significativa. Mientras que Guanilo J. coincide que el 80.6% sí recibió la consejería adecuada por lo tanto si tiene relación estadísticamente significativa. La disponibilidad del método anticonceptivo ( $p=0.18$ ) no está asociado a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales<sup>17-18</sup>. Guanilo J, sostuvo que el 88.8% sí tuvieron acceso al método anticonceptivo que eligieron y sí tienen asociación estadísticamente significativa<sup>16</sup>.

Por último, con los factores de uso se encontró que los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos no tienen asociación estadísticamente significativa ( $p=0.80$ ). Al igual que en el estudio de Guanilo J. sostuvo que los efectos secundarios no tienen asociación estadísticamente significativa con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales<sup>16</sup>. En cuanto al tiempo de uso no tiene asociación estadísticamente significativa ( $p= 0.97$ ) por lo tanto no está asociado a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales. Al igual que Guanilo J, que las reacciones adversas como otras causas al tiempo de uso tampoco tiene asociación estadísticamente significativa con un 3.1%<sup>16</sup>. Por otro lado, el mismo autor ya mencionado dice también que el tiempo de uso está asociado con los efectos secundarios por lo tanto el 30.2% deserta de los métodos anticonceptivos hormonales<sup>16</sup>.

Se presentaron como limitaciones en el presente estudio que muchas de las mujeres que se atendieron en el consultorio eran trabajadoras dependientes, por eso no llegaron a responder nuestro cuestionario. Además, al momento de hacer las llamadas correspondientes a las pacientes el horario en la que llamamos no coincidía con su tiempo libre de las pacientes, muchas estaban trabajando u ocupadas por otros motivos.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

Producto de la presente investigación se concluyó que:

Se determina que los factores sociodemográficos y los factores personales son los principales factores asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en las mujeres atendidas en el Consultorio ginecológico mujer en todas tus etapas.

El factor sociodemográfico como la edad tiene asociación estadísticamente significativa, sin embargo, el grado de instrucción, la ocupación y la religión no tienen asociación estadísticamente significativa.

Los factores personales como antecedentes patológicos, el olvido de fecha programada de la cita y el deseo de tener un embarazo tienen asociación estadísticamente significativa, mientras que la disponibilidad de tiempo para acudir al servicio de planificación familiar no tiene asociación estadísticamente significativa.

Los factores reproductivos como la paridad, el antecedente de aborto y el antecedente de ITS no tienen asociación estadísticamente significativa.

Los factores institucionales como el horario de atención, la disponibilidad de atención del servicio de planificación familiar, la consejería adecuada y la disponibilidad del método anticonceptivo en el consultorio no tienen asociación estadísticamente significativa.

Los factores de uso, como los efectos secundarios del método anticonceptivo y el tiempo de uso no tienen asociación estadísticamente significativa.



## CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere mejorar el seguimiento a las usuarias atendidas en el consultorio ginecológico Mujer en todas tus etapas, para abordar el problema de olvido de la fecha programada de la cita y lograr de esta manera que no abandonen el método anticonceptivo hormonal elegido al momento de su consulta.

Reforzar la anamnesis y el chequeo preventivo a las mujeres atendidas en el consultorio para que así se sientan más seguras al momento de elegir un método anticonceptivo y contribuir en la detección oportuna de patologías que presentan contraindicaciones para el uso de anticonceptivos hormonales.

Se debe mejorar la asesoría por parte del personal especializado, que sea clara, entendible, que respondan a las necesidades de las pacientes y que tengan un trato amable hacia ellas.

Incentivar a las parejas de las usuarias a que sean partícipes de las asesorías que se les brinda por el personal especializado.

## REFERENCIAS

1. Kantorová V, Wheldon M, Ueffing F, Dasgupta A. Estimación del progreso hacia la satisfacción de las necesidades anticonceptivas en 185 países. Plos medicine [Revista en internet]\* 2020 Enero [Acceso desde el 18 de Enero]\*\* Disponible en: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmraed.1003026>
2. Fadéla Chaid. OMS destaca planificación familiar como prioridad en países en desarrollo. 1era Ed. Ginebra: Editorial Comisión Económica para América Latina y El Caribe; 2020. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/noticias/oms-destaca-planificacion-familiar-como-prioridad-paises-desarrollo>
3. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. Ginebra; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#:~:text=En%20%C3%ADneas%20generales%2C%20estos%20son,y%20m%C3%A9todos%20basados%20en%20el>
4. Regina C, Vilela A, Simoes L, Castro N. Contraceptive use and the intention to become pregnant among women attending the Brazilian Unified Health System. Latino-Am. Enfermagem [revista en internet]\* 2020\*\*. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlac/a/PhK87dTCtYXLHzvShcKSL5n/?lang=es#ModalTablet1>
5. Organización Mundial de la Salud. La OMS resalta la importancia del acceso a anticonceptivos. Ginebra; 2020. Disponible en: <https://news.u.org/es/story/2014/03/1295971>
6. Armijos C, Zamora K, Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales [ Tesis de grado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil Facultad de ciencias médicas; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31661>

7. Instituto nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Base de datos en internet]\*. Lima: Dante Carhuavilca Bonett; Mayo 2020. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Endes2019/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Endes2019/)
8. Fondo de población de las Naciones Unidas. Más de la mitad de las mujeres peruanas se embarazan sin planificarlo. Perú: UNFPA; 2019. Disponible en:  
<https://peru.unfpa.org/es/news/m%C3%A1s-de-la-mitad-de-las-mujeres-peruanas-embarazan-sin-planificarlo>
9. Ministerio de Salud. Muerte Materna [bases de datos en internet]\*. Perú: MINSA; 2020,[actualizada en enero 2021]. Disponible en:  
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE042021/03.pdf>
10. Ferrando D. El aborto clandestino en el Perú. Revisión. Centro Flora Tristán: Lima, 2006. Disponible en:  
<https://www.cddperu.org/es/informacion/hoja-informativa/situaci%C3%B3n-del-aborto-clandestino-en-el-per%C3%BA>
11. Niño C, Vargas L, González N. Abandono, cambio o falla de métodos anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecología y Obstetricia de México [Revista de internet]\*, 2019; 87 (8). Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88472>
12. Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo MJ. Causas de desapego de los métodos anticonceptivos. Ginecología y Obstetricia en México [Revista de internet]\* 2020; 88 (95). Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201j.pdf>
13. Thobani R, Jessani S, Azam I, Reza S, Sami N, Rozi S. Factores asociados con la

interrupción de los métodos anticonceptivos modernos en las áreas de bajos ingresos en la iniciativa de Sukhkarache. Plos One [Revista de internet]\* 2019; 14 (7). Disponible en:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0218952>

14. Nigiste B, Ayalnesh Z, Hadgay H , Abere Y. Prevalencia y factores relacionados con la interrupción de anticonceptivos modernos en las mujeres en edad reproductiva. BMC Womens Health [Revista de internet]\* 2018; 18 (1). Disponible en :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30466419/>

15. Calva K, Torres N. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de las parroquia en Valle de la ciudad de Eloja [Tesis de Grado]\*. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20793>

16. Guanilo J. Factores y consecuencias de la deserción de métodos anticonceptivos de planificación familiar [ Tesis de grado]\*. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45029>

17. Silva K. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipolito Unanue [Tesis de Grado]\*. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4366>

18. Lara S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud Faucett [Tesis de Grado]\*. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2021 Disponible en:

<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8772#:~:text=Conclusiones%3A%20Existen%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos%2C%20como,de%20Salud%20Faucett%2C%20Callao%202020.>

19. Espinoza Y. Deserción de los métodos anticonceptivos de corta duración en madres de familia del puesto de salud Ramiro Priale [Tesis de Grado]\*. Junin: Universidad Peruana del Centro; 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/229>
20. Tume K, Vasquez G. Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivo en estudiantes de la UPN durante covid 19[Tesis de Grado]\*.Lima: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28039>
21. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción. Ginebra; 2017. Disponible en  
[https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1)
22. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. Ginebra; 2019. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#:~:text=En%20%C3%ADneas%20generales%2C%20estos%20son,y%20m%C3%A9todos%20basados%20en%20el>
23. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Perú: MINSA;2017. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. Organización Mundial de la Salud. Salud Sexual. Ginebra. Disponible en:  
[https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)
25. Organización Mundial de la Salud. Salud reproductiva. Ginebra; 2003. Disponible en:  
[https://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/EB113/seb11315a1.pdf](https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB113/seb11315a1.pdf)
26. Organización Mundial de la Salud. Salud de la mujer Ginebra; 2016. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>

## ANEXOS

### Anexo N°1. Cartas de autorización de uso de información de la empresa

#### CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo JUAN JESÚS MARREROS LLOCLLA identificado con DNI 41194497 con R.U.C N°1041194497 en mi calidad de Medico Jefe del área del Consultorio Ginecológico Mujer – En todas tus etapas, ubicada en la ciudad de Lima.

#### OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Gianella Marilyn Camacho Paucar, identificado con DNI N° 70295602 egresada de la carrera profesional de Pregrado de Obstetricia para que utilice la siguiente información de la empresa:

.....  
....., 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 ( ) 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  
(x) Mencionar el nombre de la empresa.



Dr. Juan Marreros Ll.  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
CMP. 55222

Firma y sello del Representante Legal o  
Representante del área  
DNI: 41194497

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: 70295602



**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA**



Yo JUAN JESÚS MARREROS LLOCLLA identificado con DNI 41194497 con R.U.C N°1041194497 en mi calidad de Medico Jefe del área del Consultorio Ginecológico Mujer – En todas tus etapas, ubicada en la ciudad de Lima.

**OTORGO LA AUTORIZACIÓN,**

A la señorita Wendy Elizabeth Pariasca Gamarra, identificado con DNI N° 72480633 egresada de la carrera profesional de Pregrado de Obstetricia para que utilice la siguiente información de la empresa:

....., 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 ( )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  
(x) Mencionar el nombre de la empresa.

  
Dr. Juan Marreros Li.  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
C.M. 55222

Firma y sello del Representante Legal o  
Representante del área  
DNI: 41194497

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: 72480633

## Anexo N°2. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

durante Junio – Diciembre 2021?					
PE: ¿Cuáles son los factores reproductivos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de Junio – Diciembre 2021?	Identificar los factores reproductivos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas durante Junio – Diciembre 2021				
PE: ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en	OE: Identificar los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en				
mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de Junio – Diciembre 2021?	mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de Junio – Diciembre 2021				
¿Cuáles son los factores del uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de Junio – Diciembre 2021?	OE: Identificar los factores del uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas de Junio – Diciembre 2021				



### Anexo N°3. Operacionalización de variables

#### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA	
	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO	EDAD	Pregunta N 1	Los factores sociodemográficos hacen referencia a las características que darán identidad a una población.	Numérica	
		GRADO DE INSTRUCCIÓN	Pregunta N° 2		Categórica	
		OCUPACIÓN	Pregunta N° 3		Categórica	
		ESTADO CIVIL	Pregunta N° 4		Categórica	
		RELIGIÓN	Pregunta N° 5		Categórica	
		ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	Pregunta N° 6	Categórica		
FACTORES	FACTORES PERSONALES	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO	Pregunta N° 7	Los factores personales hacen referencia a todo aquello que sea de índole personal.	Categórica	
		OLVIDO DE FECHA	Pregunta N° 8		Categórica	
		DESEO DE EMBARAZO	Pregunta N° 9		Categórica	
	FACTORES REPRODUCTIVOS	MULTIPARIDAD	Pregunta N° 10	Los factores reproductivos nos indicarán todo aquello que tenga información sobre la reproducción de la mujer.	Numérica	
		ANTECEDENTES DE ABORTO	Pregunta N° 11		Categórica	
		ANTECEDENTES DE ITS	Pregunta N° 12		Categórica	
	FACTORES INSTITUCIONALES	EL HORARIO DE ATENCIÓN FUE ADECUADO	Pregunta N° 13	Los factores institucionales son las características funcionales de una institución.	Categórica	
		DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Pregunta N° 14		Categórica	
		CONSEJERÍA ADECUADA	Pregunta N° 15		Categórica	
		DISPONIBILIDAD DE ANTICONCEPTIVOS	Pregunta N° 16		Categórica	
	DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	FACTORES DE USO	EFFECTOS SECUNDARIOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO	Pregunta N° 17	Los factores de uso, en este caso de métodos anticonceptivos, son aquellos efectos secundarios al uso del MAC.	Categórica
			TIEMPO DE USO	Pregunta N ° 18		Numérica
		ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO	Pregunta N° 19	La deserción del método anticonceptivo se basa en el abandono de MAC elegido en su consulta.	Categórica	
		MÉTODO ANTICONCEPTIVO ELEGIDO	Pregunta N° 20		Categórica	

## Anexo N°4. Instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD  
REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CONSULTORIO GINECOLÓGICO MUJER EN  
TODAS TUS ETAPAS DE JUNIO – DICIEMBRE 2021

Estimadas, el presente cuestionario está constituido por preguntas que requieren de su honestidad. Sin embargo, está libre de omitir información si ese es el caso. El cuestionario será de manera confidencial y anónima para resguardar su privacidad.

1	¿Cuántos años tiene?	
---	----------------------	--

2	¿Hasta qué nivel de educación alcanzó?	
	Sin instrucción ( )	Primaria ( ) Secundaria ( )
	Superior técnico ( )	Superior universitario ( )

3	¿A qué te dedicas?	
	Ama de casa ( ) Estudiante ( ) Estudia y trabaja ( ) Trabajo Independiente ( )	
	Trabajo dependiente ( )	

4	¿Cuál es tu estado civil?	
	Soltera ( ) Casada ( ) Viuda ( ) Conviviente ( )	

5	¿A qué religión pertenece?	
	Católica ( ) Evangélica ( ) Testigo de Jehová ( ) Cristiana ( ) Ninguna ( ) Otro:	

6	¿Presentas alguna de las siguientes enfermedades de las cuales te impide que uses métodos anticonceptivos?	
	Obesidad ( ) Diabetes ( ) Cáncer de mama ( ) Cáncer de cuello uterino ( ) Ninguno ( )	

7	¿Cuentas con disponibilidad de tiempo para asistir al servicio de planificación familiar?	
	Si ( ) No ( )	

8	¿Sueles olvidar la fecha programada para asistir al servicio de planificación familiar?	
	Si ( ) No ( )	

9	¿Tiene planificado tener un embarazo en los próximos 6 meses?	
	Si ( ) No ( )	

10	¿Cuántos hijos tiene?	
----	-----------------------	--

11	¿Has tenido algún aborto?
Si ( ) No ( )	

12	¿Has tenido alguna ITS? (Infección de Transmisión Sexual)
Si ( ) No ( )	
Si tu respuesta fue sí ¿Cuál de estas ITS tuviste?	
Gonorrea ( ) Tricomoniasis ( ) Chancro ( ) VPH ( ) Clamidia ( ) Herpes ( ) VIH ( ) Sífilis ( )	

13	¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?
Si ( ) No ( )	

14	¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendido?
Si ( ) No ( )	

15	¿Considera que la atención de planificación familiar fue adecuada? (Entendí la explicación, el trato fue amable, respondieron a mis necesidades)
Totalmente de acuerdo ( ) De acuerdo ( ) En desacuerdo ( ) Totalmente en desacuerdo ( )	

16	¿El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas?
Si ( ) No ( )	

17	¿Qué método eligió en la consulta de Planificación Familiar?
Condón Masculino ( ) Pastillas Anticonceptivas combinadas ( ) Pastillas anticonceptivas de una sola hormona ( ) Inyección Mensual ( ) Inyección Trimestral ( ) Implante Subdérmico ( ) DIU hormonal ( ) DIU no hormonal ( )	

18	Marque con una ( x ) los efectos secundarios que presentó / presenta durante el uso del último método anticonceptivo.
No me venía mi menstruación ( ) Náuseas ( ) Vómitos ( ) Aumento de peso ( ) Sangrado intermenstrual ( ) Abundante sangrado ( ) Cólicos muy dolorosos ( ) Acné ( ) Ansiedad ( ) Cambios de humor ( ) Ninguno ( )	

19	¿Cuánto tiempo usó / usa el último método anticonceptivo?
1-3 meses ( ) 4-6 meses ( ) 7-12 ( ) 1 año a más ( )	

20	¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?
Si ( ) No ( )	

¡GRACIAS!

## Anexo N° 5. Consentimiento informado



CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título: “FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CONSULTORIO GINECOLÓGICO MUJER EN TODAS TUS ETAPAS DE JUNIO – DICIEMBRE 2021”**

Gianella C, Wendy P

#### **Introducción**

Siendo egresadas de la Universidad Privada del Norte de la carrera de Obstetricia, declaramos que en este estudio se pretende determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, para lo cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se le aplicará un cuestionario de manera anónima, por lo cual usted debe de estar en perfecto estado mental y poder responder correctamente a nuestro interrogatorio. Su participación será por única vez.

La salud sexual y reproductiva es un derecho tanto en el hombre como en la mujer, donde incluye la capacidad de tener una vida sexual plena y satisfactoria, con la libertad de decidir procrear o tomar precauciones al usar métodos anticonceptivos

**Riesgos:** No hay riesgo para usted ya que no se le realizará ninguna evaluación clínica ni física de forma directa. Solo se le brindará un cuestionario no máximo de 10 minutos.

**Beneficios:** Tener una mayor información respecto a los factores que están asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos.

**Confidencialidad:** No se compartirá la identidad de las personas que participen en esta investigación. La información recolectada en este estudio acerca de usted será puesta fuera de alcance; y nadie sino solo las investigadoras, tendrá acceso a ella. La información se mantendrá encerradas en un casillero con llave, al cual solo tendrá acceso las investigadoras. No será compartida ni entregada a nadie.

**¿Con quién debo contactarme cuando tenga preguntas sobre la investigación y mi participación?**

Gianella C      E-mail: gianella\_97\_26@outlook.com





CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### Declaración del Participante e Investigadores

Yo, \_\_\_\_\_,  
declaro que mi participación en este estudio es voluntaria.

Los investigadores del estudio declaramos que la negativa de la persona a participar y su deseo de retirarse del estudio no involucrará ninguna multa o pérdida de beneficios.

#### Costos por mi participación

El estudio en el que Ud. participa no involucra ningún tipo de pago.

#### Número de participantes

Este es un estudio a nivel local en el cual participarán como mínimo 130 personas voluntarias.

#### ¿Por qué se me invita a participar?

El único motivo para su participación es porque usted forma parte de la población de personas que se atendieron en el Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas.

Yo: \_\_\_\_\_,

Identificada con N° DNI: \_\_\_\_\_

Doy consentimiento al equipo de investigadoras para brindarme un cuestionario el cual responderé en un plazo no mayor de diez minutos, siempre de acuerdo con las regulaciones y normas éticas vigentes.

SI                      NO  
                     

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

SI                      NO  
                     

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

\_\_\_\_\_  
**INVESTIGADORA:** Gianella  
Marilyn Camacho Paucar

\_\_\_\_\_  
**INVESTIGADORA:** Wendy  
Elizabeth Pariasca Gamarra

## Anexo N°6. Ficha de calificación del jurado experto

### Experto N°1

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

##### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION:

TESIS: FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO  
MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II JUNIO – DICIEMBRE 2021

INVESTIGADORAS:

GIANELLA MARILYN CAMACHO PAUCAR

WENDY ELIZABETH PARIASCA GAMARRA

**Indicación:** Estimado especialista se le pide por favor 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, denotada 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 1: FACTORE		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</b>						
<b>INDICADOR</b>						
1	<b>EDAD:</b> ¿Cuántos años tiene?					X
2	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN:</b> ¿Hasta qué periodo estudió?					X
	Sin instrucción					X
	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior técnico					X
	Superior universitario					X
3	<b>OCUPACIÓN:</b> ¿A qué te dedicas?					X
	Ama de casa					X
	Estudiante					X
	Estudia y trabaja					X
	Trabajo independiente					X
	Trabajo dependiente					X
4	<b>ESTADO CIVIL:</b> ¿Cuál es su estado civil?					X
	Soltera					X
	Casada					X
	Viuda					X
	Conviviente					X
5	<b>RELIGIÓN:</b> ¿A qué religión pertenece?					X
	Católica					X
	Evangélica					X
	Testigos de Jehová					X
	Cristiano					X
	Ninguno					X
	Otro					X
<b>INDICADOR: FACTORES PERSONALES</b>						
6	<b>ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:</b> ¿Presenta alguna de las siguientes enfermedades de las cuáles te impide que uses métodos anticonceptivos?					X
	Obesidad					X
	Diabetes					X
	Cáncer de mama					X
	Cáncer de cuello uterino					X
	Otros					X

7	<b>DISPONIBILIDAD DE TIEMPO:</b> ¿Cuentas con disponibilidad de tiempo para asistir al servicio de planificación familiar?					X
	Si					X
	No					X
8	<b>OLVIDO DE FECHA:</b> ¿Sueles olvidar la fecha programada para asistir al servicio de planificación familiar?					X
	Si					X
	No					X
9	<b>DESEO DE EMBARAZO:</b> ¿Tiene planificado tener un embarazo en los próximos 6 meses?					X
	Si					X
	No					X
<b>INDICADOR: FACTORES REPRODUCTIVOS</b>						
10	<b>MULTIPARIDAD:</b> ¿Cuántos hijos tiene?					X
	N° de hijos					X
11	<b>ANTECEDENTES DE ABORTO:</b> ¿Has tenido algún aborto?					X
	Si					X
	No					X
12	<b>ANTECEDENTES DE ITS:</b> ¿Has tenido alguna ITS (Infección de Transmisión Sexual)?					X
	Si			X		
	No			X		
<b>INDICADOR: FACTORES INSTITUCIONALES</b>						
13	<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b> ¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?					X
	Si					X
	No					X
14	<b>DISPONIBILIDAD AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:</b> ¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendido?					X
	Si					X
	No					X
15	<b>CONSEJERÍA ADECUADA:</b> ¿Considera que la atención de planificación familiar fue adecuada? (Entendí la explicación, el trato fue amable, me siento satisfecha con mi método)					X
	Totalmente de acuerdo					X
	De acuerdo					X
	En desacuerdo					X
	Totalmente en desacuerdo					X
16	<b>DISPONIBILIDAD DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> ¿El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II?					X
	Si					X
	No					X
<b>INDICADOR: FACTORES DE USO</b>						
17	<b>EFFECTOS SECUNDARIOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> Marque con una ( x ) los efectos secundarios que presentó / presenta durante el uso del último método anticonceptivo.			X		
	No me viene mi menstruación	X				
	Náuseas					X
	Vómitos					X
	Aumento de peso					X
	Ansiedad					X
	Cambios de humor					X
18	<b>TIEMPO DE USO:</b> ¿Cuánto tiempo usó / usa el último método anticonceptivo?					X
	1-3 meses					X
	4-6 meses					X
	7-12 meses					X
	1 año a más					X
<b>VARIABLE II: DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>						
<b>INDICADOR: ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> ¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?						
	Si					X

No						X
<b>INDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO ELEGIDO: ¿Qué método anticonceptivo eligió en la consulta de planificación familiar?</b>						X
Condón masculino						X
Pastillas anticonceptivas						X
Inyección mensual						X
Inyección Trimestral						X
Implante subdérmico						X
DIU						X

**PROMEDIO DE VALORACION**

**OPINION DE APLICABILIDAD**

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

Recomendaciones:

1. SIEMPRE SE DEBE ADJUNTAR EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN TAL CUAL SERÁ PRESENTADO A LA MUESTRA
2. SE DEBE ADJUNTAR EL CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES
3. FALTA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
4. ANTECEDENTES DE ITS: ¿Has tenido alguna ITS (Infección de Transmisión Sexual)? SE SUGIERE COLOCAR ALTERNATIVAS DE ITS EN CASO LA RESPUESTA SEA "SÍ"
5. ¿Qué método anticonceptivo eligió en la consulta de planificación familiar? DEBE FIGURAR ANTES DE LAS PREGUNTAS DE EFECTOS ADVERSOS Y/O EFECTOS SECUNDARIOS. ORDEN EN EL INSTRUMENTO
6. EFECTOS SECUNDARIOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO: Marque con una ( x ) los efectos secundarios que presentó / presenta durante el uso del último método anticonceptivo. "No me viene mi menstruación" NO SIEMPRE ES UN EFECTO SECUNDARIO, DEPENDE DEL MAC YA QUE EN ALGUNOS ES PARTE DEL MECANISMO DE ACCIÓN

Nombre y Apellido	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, 15 DE FEBRERO DE 2022

#### INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

##### DATOS GENERALES:

Apellido y Nombre del Informante	Cargo e Institución donde Labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE ASOCIADO- UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	CUESTIONARIO	NO INDICAN SI EL INSTRUMENTO ES VALIDADO O DE AUTORÍA PROPIA
<b>Título de la Investigación:</b> FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II JUNIO – DICIEMBRE 2021			

##### ASPECTOS DE VALORACIÓN:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE E 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 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	60	65	70	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 y coherente.														X						
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas dimensiones) en cantidad y calidad.															X					
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorarla influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contextos.															X					



## Experto N°2

### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

#### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION:

TESIS: FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II JUNIO – DICIEMBRE 2021

INVESTIGADORA:

GIANELLA MARILYN CAMACHO PAUCAR

WENDY ELIZABETH PASRIASCA GAMARRA

**Indicación:** Estimado especialista se le pide por favor 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, denotada 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 1: FACTORE		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</b>						
<b>INDICADOR</b>						
1	<b>EDAD:</b> ¿Cuántos años tiene?					x
2	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN:</b> ¿Hasta qué periodo estudió?					x
	Sin instrucción					
	Primaria					
	Secundaria					
	Superior técnico					
	Superior universitario					
3	<b>OCUPACIÓN:</b> ¿A qué te dedicas?					x
	Ama de casa					
	Estudiante					
	Estudia y trabaja					
	Trabajo independiente					
	Trabajo dependiente					
4	<b>ESTADO CIVIL:</b> ¿Cuál es su estado civil?					x
	Soltera					
	Casada					
	Viuda					
	Conviviente					
5	<b>RELIGIÓN:</b> ¿A qué religión pertenece?				x	
	Católica					
	Evangélica					
	Testigos de Jehová					
	Cristiano					
	Ninguno					
	Otro					
<b>INDICADOR: FACTORES PERSONALES</b>						
6	<b>ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:</b> ¿Presenta alguna de las siguientes enfermedades de las cuáles te impide que uses métodos anticonceptivos?					x
	Obesidad					
	Diabetes					
	Cáncer de mama					
	Cáncer de cuello uterino					
	Otros					

7	<b>DISPONIBILIDAD DE TIEMPO:</b> ¿Cuentas con disponibilidad de tiempo para asistir al servicio de planificación familiar?					x	
	Si						
	No						
8	<b>OLVIDO DE FECHA:</b> ¿Sueles olvidar la fecha programada para asistir al servicio de planificación familiar?					x	
	Si						
	No						
9	<b>DESEO DE EMBARAZO:</b> ¿Tiene planificado tener un embarazo en los próximos 6 meses?					x	
	Si						
	No						
<b>INDICADOR: FACTORES REPRODUCTIVOS</b>							
10	<b>MULTIPARIDAD:</b> ¿Cuántos hijos tiene?						x
	N° de hijos						
11	<b>ANTECEDENTES DE ABORTO:</b> ¿Has tenido algún aborto?					x	
	Si						
	No						
12	<b>ANTECEDENTES DE ITS:</b> ¿Has tenido alguna ITS (Infección de Transmisión Sexual)?					x	
	Si						
	No						
<b>INDICADOR: FACTORES INSTITUCIONALES</b>							
13	<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b> ¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?					x	
	Si						
	No						
14	<b>DISPONIBILIDAD AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:</b> ¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendido?					x	
	Si						
	No						
15	<b>CONSEJERÍA ADECUADA:</b> ¿Considera que la atención de planificación familiar fue adecuada? (Entendí la explicación, el trato fue amable, me siento satisfecha con mi método)					x	
	Totalmente de acuerdo						
	De acuerdo						
	En desacuerdo						
	Totalmente en desacuerdo						
16	<b>DISPONIBILIDAD DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> ¿El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II?					x	
	Si						
	No						
<b>INDICADOR: FACTORES DE USO</b>							
17	<b>EFFECTOS SECUNDARIOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> Marque con una ( x ) los efectos secundarios que presentó / presenta durante el uso del último método anticonceptivo.					x	
	No me viene mi menstruación						
	Náuseas						
	Vómitos						
	Aumento de peso						
	Ansiedad						
	Cambios de humor						
18	<b>TIEMPO DE USO:</b> ¿Cuánto tiempo usó / usa el último método anticonceptivo?					x	
	1-3 meses						
	4-6 meses						
	7-12 meses						
	1 año a más						
<b>VARIABLE II: DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>							
	<b>INDICADOR: ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> ¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?						x
	Si						

No									
<b>INDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO ELEGIDO: ¿Qué método anticonceptivo eligió en la consulta de planificación familiar?</b>									x
Condón masculino									
Pastillas anticonceptivas									
Inyección mensual									
Inyección Trimestral									
Implante subdérmico									
DIU									

**PROMEDIO DE VALORACION**

88

**OPINION DE APLICABILIDAD**

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

Recomendaciones:.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Nombre y Apellido	JEOANNA LIZÁRRAGA CARRASCO	DNI N°	70120150
Correo Electrónico	Jeoanna.lizarraga@upn.edu.pe		
Grado Académico	Magister	Teléfono	944227618
Mención	Docente Tiempo Completo		



FIRMA

Lugar y Fecha: Lima, 14 de febrero del 2022

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES:

<b>Apellido y Nombre del Informante</b>	<b>Cargo e Institución donde Labora</b>	<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Autor(a) (es) del Instrumento</b>
JEOANNA LIZARRAGA CARRASCO	UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS	GIANELLA MARILYN CAMACHO PAUCAR WENDY ELIZABETH PASRIASCA GAMARRA
<b>Título de la Investigación:</b> "FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II JUNIO – DICIEMBRE 2021"			

ASPECTOS DE VALORACIÓN:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 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	60	65	70	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 y coherente.																					
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 contextos.																				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.																				X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																				X	
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.																				X	
<b>PROMEDIO</b>																						

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Procede su aplicación</b>
<input type="checkbox"/>	<b>OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Procede su aplicación previo levantamiento de la observación que se adjuntan</b>
<input type="checkbox"/>	<b>No procede su aplicación</b>

Lima, 14 de febrero del 2022	70120150		944227618
LUGAR Y FECHA	DNI N°	FIRMA DEL EXPERTO	TELEFONO

Lugar y Fecha: LIMA, 15 DE FEBRERO DE 2022



### Experto N°3

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

##### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION:

TESIS: FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II JUNIO – DICIEMBRE 2021

INVESTIGADORA:

GIANELLA MARILYN CAMACHO PAUCAR

WENDY ELIZABETH PASRIASCA GAMARRA

**Indicación:** Estimado especialista se le pide por favor 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, denotada 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 1: FACTORE		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</b>						
<b>INDICADOR</b>						
1	<b>EDAD:</b> ¿Cuántos años tiene?					X
2	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN:</b> ¿Hasta qué periodo estudió?					X
	Sin instrucción					X
	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior técnico					X
	Superior universitario					X
3	<b>OCUPACIÓN:</b> ¿A qué te dedicas?					X
	Ama de casa					X
	Estudiante					X
	Estudia y trabaja					X
	Trabajo independiente					X
	Trabajo dependiente					X
4	<b>ESTADO CIVIL:</b> ¿Cuál es su estado civil?					X
	Soltera					X
	Casada					X
	Viuda					X
	Conviviente					X
5	<b>RELIGIÓN:</b> ¿A qué religión pertenece?					X
	Católica					X
	Evangélica					X
	Testigos de Jehová					X
	Cristiano					X
	Ninguno					X
	Otro					X
<b>INDICADOR: FACTORES PERSONALES</b>						
6	<b>ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:</b> ¿Presenta alguna de las siguientes enfermedades de las cuáles te impide que uses métodos anticonceptivos?					X
	Obesidad					X
	Diabetes					X
	Cáncer de mama					X
	Cáncer de cuello uterino					X
	Otros					X



7	<b>DISPONIBILIDAD DE TIEMPO:</b> ¿Cuentas con disponibilidad de tiempo para asistir al servicio de planificación familiar?						X
	Si						X
	No						X
8	<b>OLVIDO DE FECHA:</b> ¿Sueles olvidar la fecha programada para asistir al servicio de planificación familiar?						X
	Si						X
	No						X
9	<b>DESEO DE EMBARAZO:</b> ¿Tiene planificado tener un embarazo en los próximos 6 meses?						X
	Si						X
	No						X
<b>INDICADOR: FACTORES REPRODUCTIVOS</b>							
10	<b>MULTIPARIDAD:</b> ¿Cuántos hijos tiene?						X
	N° de hijos						X
11	<b>ANTECEDENTES DE ABORTO:</b> ¿Has tenido algún aborto?						X
	Si						X
	No						X
12	<b>ANTECEDENTES DE ITS:</b> ¿Has tenido alguna ITS (Infección de Transmisión Sexual)?						X
	Si						X
	No						X
<b>INDICADOR: FACTORES INSTITUCIONALES</b>							
13	<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b> ¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?						X
	Si						X
	No						X
14	<b>DISPONIBILIDAD AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:</b> ¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendido?						X
	Si						X
	No						X
15	<b>CONSEJERÍA ADECUADA:</b> ¿Considera que la atención de planificación familiar fue adecuada? (Entendí la explicación, el trato fue amable, me siento satisfecha con mi método)						X
	Totalmente de acuerdo						X
	De acuerdo						X
	En desacuerdo						X
	Totalmente en desacuerdo						X
16	<b>DISPONIBILIDAD DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> ¿El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II?						X
	Si						X
	No						X
<b>INDICADOR: FACTORES DE USO</b>							
17	<b>EFFECTOS SECUNDARIOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> Marque con una ( x ) los efectos secundarios que presentó / presenta durante el uso del último método anticonceptivo.						X
	No me viene mi menstruación						X
	Náuseas						X
	Vómitos						X
	Aumento de peso						X
	Ansiedad						X
	Cambios de humor						X
18	<b>TIEMPO DE USO:</b> ¿Cuánto tiempo usó / usa el último método anticonceptivo?						X
	1-3 meses						X
	4-6 meses						X
	7-12 meses						X
	1 año a más						X
<b>VARIABLE II: DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>							
<b>INDICADOR: ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO:</b> ¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?							
	Si						X

	No								X
<b>INDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO ELEGIDO: ¿Qué método anticonceptivo eligió en la consulta de planificación familiar?</b>									
	Condón masculino								X
	Pastillas anticonceptivas								X
	Inyección mensual								X
	Inyección Trimestral								X
	Implante subdérmico								X
	DIU								X

**PROMEDIO DE VALORACION**

**OPINION DE APLICABILIDAD**

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

Recomendaciones:.....

.....

.....

.....

.....

Nombre y Apellido	Luisa Salinas Carrasco	DNI N°	42634545
Correo Electrónico	luisa.salinas@upn.edu.pe		
Grado Académico	Maestra	Teléfono	936783435
Mención	Muy buena		



FIRMA

Lugar y Fecha: Los Olivos, 16 de marzo 2022

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES:

Apellido y Nombre del Informante	Cargo e Institución donde Labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Título de la Investigación: "			

ASPECTOS DE VALORACIÓN:

Coloque el porcentaje, según intervalo.


INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE E 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100%			
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
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 y coherente.																			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas dimensiones) en cantidad y calidad.																			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorarla influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contextos.																			X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos.																			X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																			X	
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.																			X	
<b>PROMEDIO</b>																					


Procede su aplicación

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Procede su aplicación previo levantamiento de la observación que se adjuntan

No procede su aplicación

Los Olivos, 16 de marzo 2022	42634545		936783435
LUGAR Y FECHA	DNI N°	FIRMA DEL EXPERTO	TELEFONO

Lugar y Fecha: LIMA, 16 DE MARZO DE 2022