



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de
servicios de call center del Perú en el 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Morales Vilcas, Briyith Antonia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0460-4322>

Autora: Osorio Dextre, Maritza Elena

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3731-9210>

Asesora: Mg. Chicata Chávez, Ana Maria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2204-6141>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Maritza Elena Osorio Dextre y Briyith Antonia Morales Vilcas egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener y Briyith Antonia Morales Vilcas egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaramos que el trabajo de investigación "Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024." Asesorado por el docente: Ana Maria Chicata Chávez DNI 70918005 ORCID 0000-0003-2204-6141 tiene un índice de similitud de (Dieciseis) (16) % con código oid:14912:463102191 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Maritza Elena Osorio Dextre
 DNI: 75136841



.....
 Firma de autor 2
 Briyith Antonia Morales Vilcas
 DNI: 70427156



.....
 Firma
 Ana Maria Chicata Chávez
 DNI: 70918005

Lima, 29 de mayo de 2025

Dedicatoria

Maritza Elena Osorio Dextre

Mi tesis se la consagro a nuestro padre celestial quien conduce cada respiro en mi ruta vital A mis progenitores José y Maritza, quienes con su infinita paciencia, tolerancia y sacrificio me hicieron percibir su apoyo en estudiar la carrera que elegí. A mis 3 hermanos Oscar, Jesús y Benjamín por sus consejos. A mi único hijo, el cual me impulsa y me sostiene para conseguir mis objetivos, el me da la valentía y firmeza de concreta cada aspiración fijada. A mi cónyuge Richard, por estar conmigo en todo momento.

Briyith Antonia Morales Vilcas

A mi abuela, por siempre creer en mí y enseñarme el amor incondicional. Su memoria y legado son mi mayor inspiración. Te quiero y te extraño. A mis progenitores, por su respaldo y entrega, que han sido mi motor. Dedico a ustedes cada éxito. A mis familiares por su constante acompañamiento decirles que gracias por sus palabras e inspiración.

Agradecimiento

Maritza Elena Osorio Dextre

Quiero agradecer al padre celestial por brindarme esperanzas, por constituirse en mi faro en medio de cada adversidad. A mis progenitores, por acompañarme de forma incondicional en cada etapa que he transitado; ellos representan la serenidad que tanto anhelo. A mi hijo, cuya existencia encarna la motivación más profunda para materializar mis aspiraciones, él es el impulso vital que me impulsa a perseverar. Así como a mi cónyuge, por confiar en mí- Finalmente quiero agradecer las enseñanzas mis docentes.

Briyith Antonia Morales Vilcas

Agradezco al padre celestial por darme valor, a mis progenitores por su aliento perseverante, y a mi abuela, que siempre creyó en mí. A mis hermanos, por acompañarme, y a mi sobrina Eliany, por ser mi motivación. Gracias a mi familia por su aliento, y a nuestros docentes, especialmente a nuestra asesora Ana Chicata, por su guía en la tesis.

Asesora de tesis

Mg. Ana Maria Chicata Chávez

Jurados

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCION	xi
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema Principal.....	4
1.2.2 Problemas secundarios.....	4
1.3 Objetivos	4
1.3.1 Objetivo General.	4
1.3.2 Objetivos específicos:.....	5
1.4 Justificación	16
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	7
1.5 Limitaciones de la investigación	9
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO.	10
2.1 Antecedentes de la investigación	10
2.2 Bases teóricas.....	17
2.3. Hipótesis	28
2.3.1 Hipótesis general	28

2.3.2 Hipótesis específicas	28
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	30
3.1 Método de la investigación	30
3.2 Enfoque de la Investigación.....	30
3.2 Tipo de la investigación	31
3.4 Diseño de la investigación.....	31
3.5 Población, muestra y muestreo.....	32
3.6 Variables y operacionalización	33
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.7.1 Técnica.....	35
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	35
3.7.3 Validación	36
3.7.4 Confiabilidad.....	37
3.8 Procesamiento y análisis de datos.....	37
3.9. Aspectos éticos	37
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 RESULTADOS	40
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	40
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	46
4.2 Discusión de resultados	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
5.1. Conclusiones	56
5.2. Recomendaciones.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

ANEXO 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

ANEXO 8. Informe del asesor de Turnitin

RESUMEN

El estudio se planteó con el **objetivo** de que se identificaran los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024. **Material y métodos** cuantitativo, aplicado de casos y controles retrospectivo y transversal con una muestra de 83 trabajadoras. Los **resultados** a los que se llegó indicaron que los factores personales asociados fueron el estado civil (p:0.003, OR:14.12), grado de instrucción (p:0.001, OR: 1.41) antecedentes de enfermedad (p:0.008, OR:0.26), timidez (p:0.000, OR:0.00) y temor a efectos secundarios (p:0.000, OR:0.08). Así mismo los factores socioculturales asociados fue la influencia de la pareja (p:0.015, OR:3.36) y finalmente los factores institucionales asociados fue el horario de atención (p:0.015, OR: 3.36). **Conclusiones:** Los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos son: personales, socioculturales e institucionales en trabajadora trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

Palabras clave: Factores, abandono, métodos anticonceptivos, trabajadoras, Call Center

ABSTRACT

The study was posed with the objective of identifying the factors associated with the discontinuation of contraceptive methods among call-center workers in Peru in 2024. The design was quantitative, applied, case-control, retrospective, and cross-sectional, with a sample of 83 workers.

The results reached indicated that the personal factors associated were marital status ($p = 0.003$; OR = 14.12), education level ($p = 0.001$; OR = 1.41), history of disease ($p = 0.008$; OR = 0.26), shyness ($p < 0.001$; OR = 0.00), and fear of side effects ($p < 0.001$; OR = 0.08). Likewise, the associated sociocultural factor was partner influence ($p = 0.015$; OR = 3.36), and finally, the associated institutional factor was service hours ($p = 0.015$; OR = 3.36).

In conclusion, The factors associated with abandoning contraceptive methods among call-center workers in Peru in 2024 are personal, sociocultural, and institutional.

Keywords: Factors, abandonment, contraceptive methods, female workers, Call Center

INTRODUCCION

La aplicación de métodos contraceptivos es crucial para el bienestar integral y la autodeterminación de las trabajadoras de Call Centers, pero se ha identificado un preocupante fenómeno: el abandono de estos métodos. Factores personales, socioculturales e institucionales, como horarios irregulares, altos niveles de estrés y el ambiente laboral, afectan su salud reproductiva y el estándar de vida.

En el capítulo 1, se plantea el problema del abandono de métodos anticonceptivos, destacando cómo las condiciones laborales influyen en las elecciones sanitarias reproductiva de las trabajadoras. El capítulo 2 revisa el marco teórico, analizando conceptos sobre salud reproductiva y los factores que facilitan la renuncia los contraceptivos, con énfasis en el impacto de las condiciones laborales. En el capítulo 3, se expone el diseño metodológico, utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional. La muestra consiste en 83 trabajadoras de Call Centers, a quienes se contraceptivo. El capítulo 4 presenta los resultados del cuestionario, analizando cómo factores laborales y personales afectan las medidas tomadas acerca de la aplicación de contraceptivos. Por último, en el capítulo 5, se presentan las conclusiones de la indagaciones y se ofrecen orientacioness para mejorar la salud reproductiva de las trabajadoras, enfocándose en intervenciones laborales y de salud para promover el uso continuo de anticonceptivos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.

El abandono de fármacos de control de natalidad es un fenómeno amenazante en lo que confiere al bienestar público ya que repercute a numerosas mujeres en toda la esfera global, incluyendo, tanto en la salud reproductiva individual como en los sistemas de salud colectivos. La Organización Mundial de la Salud estima que alrededor del 85% de las mujeres que inician el uso de anticonceptivos los abandonan dentro del primer año y como resultado de este se produjo gestaciones no planificadas. (1) Las razones de esta discontinuidad son diversas y varían según el contexto sociocultural, económico y laboral de cada región. Entre los principales factores se incluyen las reacciones no deseadas, la limitación de ingreso adecuado a prestaciones de salud, las exigencias sociales y consanguíneas. (2)

Este fenómeno es global, aunque las tasas de abandono varían considerablemente según el país. Un estudio realizado en Francia por la revista *Human Reproduction* reveló que el 25% de las féminas que emplean contraceptivos orales los abandonan debido a efectos secundarios como cefaleas, náuseas y alteraciones del volumen corporal. (3) En el Reino Unido, la revista *Reproductive Health Care* reportó que un 40% de las mujeres dejan de usar anticonceptivos hormonales antes de completar un año. (4) Estos estudios sugieren que, aunque el acceso a prestaciones sanitarias es generalmente

adecuado en estos países, la falta de seguimiento adecuado y la desinformación sobre las opciones anticonceptivas continúan siendo barreras importantes.

En China, se informó que cerca del 35% de las mujeres en áreas urbanas abandonan los anticonceptivos dentro de los primeros seis meses de uso. (5) Pese a que el ingreso al empleo de métodos contraceptivos es generalmente bueno en China, la falta de educación continua y el estigma social en torno al control de la natalidad siguen siendo barreras para el uso sostenido de anticonceptivos.

Por su parte, en Indonesia, un estudio reportó que un 32% de las mujeres en áreas urbanas abandona el uso de anticonceptivos debido a factores como los costos asociados, la falta de apoyo institucional y el escaso saber acerca de los efectos no deseados. (6) Aunque el gobierno ha implementado políticas de planificación familiar, las limitaciones culturales y la falta de infraestructura de salud siguen afectando la continuidad en el uso de anticonceptivos.

En América Latina, las tasas de abandono también son significativas, especialmente en contextos urbanos con alta concentración de mujeres jóvenes y trabajadoras en sectores informales o precarios. En Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2023 se reportó que el 58.6% de féminas en edad fértil usan algún método anticonceptivo, pero un porcentaje considerable de ellas abandona su uso antes de completar el primer año.

Teniendo así al 5.2% de féminas con un requerimiento insatisfecho de control de natalidad. (7) Esta discontinuidad es más prevalente en sectores vulnerables de la población, especialmente entre las trabajadoras de sectores informales (cómo por ejemplo las trabajadoras de call centers, personal de servicio, trabajadoras domésticas y vendedores ambulantes) o con condiciones laborales precarias (así como por ejemplo turnos rotativos y extensos, carencia de asistencia médica continua y estrés laboral por exigencia de ventas), Estas mujeres enfrentan una serie de desafíos que dificultan la continuidad en el uso de anticonceptivos debido a la falta de políticas laborales que garanticen atención médica continua. Además, la irregularidad en los horarios laborales y la presión emocional derivada de la naturaleza del trabajo contribuyen a que estas mujeres no sigan un régimen constante de anticoncepción a menos que se encuentre licencia por maternidad, por lactancia, por adopción, enfermedad grave o accidente de familiares directos, de atención de familiares con alzhéimer, asistencia médica de rehabilitación de personas con discapacidad, violencia familiar, por hijos menor con diagnóstico de cáncer e identificación precoz de la neoplasia mamaria y cervical siempre y cuándo se encuentren en un régimen laboral adecuado. En caso de no tenerlo, las condiciones de trabajo se dificultan aún más el seguimiento constante de métodos anticonceptivos. (8)

Por lo tanto, las investigadoras del presente estudio plantean como problema general de la investigación: ¿Cuáles son los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, durante el año 2024?

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema Principal

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024?

1.2.2 Problemas secundarios

- ¿Cuáles son los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024?
- ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024?
- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General.

Determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Identificar los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024.
- Estimar los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024.
- Identificar los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras Servicios de Call Center del Perú en el 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Esta investigación enriquecerá el campo del conocimiento sobre la salud reproductiva y el comportamiento anticonceptivo, especialmente en contextos laborales específicos como el de las trabajadoras de un call center. Aunque existen estudios que exploran la deserción de métodos contraceptivos en diversas poblaciones, pocos se han centrado en analizar los elementos que inciden en la empleo inconstante de contraceptivos en féminas que trabajan en condiciones laborales particulares (como por ejemplo el no gozar de beneficios sociales, horarios part time, sueldo condicionado al número de ventas), como es el caso de las trabajadoras de un call center en Lima, Perú.

Dado que la investigación adoptará un enfoque cuantitativo, se podrán identificar de manera precisa los elementos personales, socioculturales e institucionales involucradas en el no arraigo de los contraceptivos. Este enfoque permitirá aportar evidencia sólida sobre los elementos específicos que afectan en la decisión de abandonar los contraceptivos en este grupo de féminas en Lima, completando así un vacío en la literatura existente. Los descubrimientos de este análisis abrirían las puertas a ser útiles para futuras investigaciones sobre el comportamiento reproductivo en contextos laborales no convencionales y para comprender mejor cómo los aspectos laborales y sociales impactan en las decisiones de salud reproductiva.

1.4.2 Metodológica

La metodología cuantitativa, es ideal para examinar los elementos vinculados a la renuencia de contraceptivos en un grupo específico de trabajadoras. La utilización de un cuestionario estructurado habilitará el poder reunir los datos de modo estandarizado, objetiva y competente, lo que simplificará su evaluación y contraste. Este instrumento de recaudación de contenido será útil para recabar datos detallada acerca de las variables, lo que permitirá obtener resultados representativos y fiables. Mediante el análisis de estos datos, se podrán identificar patrones y conexiones significativas entre estos factores y el comportamiento anticonceptivo, lo

que proporcionará una óptica más nítida y profunda de dichos elementos que contribuyen a la discontinuidad del uso de anticonceptivos en este grupo específico.

Esta metodología también favorecerá el análisis comparativo entre los segmentos dentro de la población examinada, lo cual permitirá identificar posibles diferencias en los factores relacionadas al desistimiento de contraceptivos según el grado instructivo, la antigüedad laboral o el tipo de contrato, por ejemplo.

1.4.3 Práctica

Desde un óptico práctico, los productos de esta indagación podrán tener un impacto directo en la elaboración de intervenciones sanitarias en búsqueda del bienestar reproductivo que respondan a las exigencias de féminas trabajadoras. A pesar de que las opciones anticonceptivas están disponibles, la continuidad en su uso depende de diversos factores más allá de su accesibilidad, como las condiciones laborales y los obstáculos sociales y culturales que enfrenta este grupo poblacional, quienes, en muchos casos, se ven afectadas por horarios irregulares, altas cargas de estrés y carencia de disponibilidad temporal para acudir a servicios sanitarios. Este permitirá identificar los principales elementos que inciden en el abandono de métodos contraceptivos en este grupo de trabajadoras, lo que proporcionará

información clave para la planificación de medidas más acertadas. Por ejemplo, si los hallazgos señalan que la carencia de ingreso a servicios sanitarios durante las horas laborales o la ignorancia acerca de los contraceptivos son obstáculos significativos, se podrán diseñar políticas que faciliten el acceso a estos servicios en horarios convenientes o campañas educativas enfocadas en resolver dudas comunes.

Además, los resultados podrán influir en la creación de políticas laborales que promuevan la salud reproductiva en el entorno de trabajo. Por ejemplo, se podrían implementar medidas que garanticen a las trabajadoras acceso a atención médica, faciliten la provisión de anticonceptivos y eliminen obstáculos derivados de la naturaleza del trabajo que dificultan el seguimiento adecuado de los métodos anticonceptivos. De esta manera, las políticas laborales podrían contribuir no solo a mejorar la salud reproductiva de las trabajadoras, sino también a su bienestar general.

Los hallazgos de esta investigación también serán útiles para las organizaciones de salud, las instituciones públicas y las ONGs, ya que proporcionarán datos relevantes para la creación de estrategias de acompañamiento y programas educativos centrados en mejorar el acceso a información sobre anticonceptivos, así como en resolver las barreras emocionales y sociales que enfrentan las mujeres trabajadoras en relación con la implementación de métodos anticonceptivos

1.5 Limitaciones de la investigación

En primer lugar, el estudio se circunscribió al periodo enero-diciembre de 2024, lo que impidió contrastar tendencias previas o posteriores y, por ende, redujo la capacidad de detectar cambios a largo plazo en los patrones de abandono de métodos anticonceptivos. Asimismo, la recolección retrospectiva de datos expuso a las participantes a sesgos de memoria, disminuyendo la precisión con la que se registraron fechas y motivaciones. Por otro lado, al haberse desarrollado exclusivamente en Lima —un entorno urbano con amplio acceso a prestaciones sanitarias y dinámicas socioculturales particulares—, los hallazgos no resultan directamente extrapolables a zonas rurales o de menor desarrollo. Además, la concentración en empresas de call center de la capital limitó la variabilidad de contextos laborales (horarios, políticas de salud ocupacional) que podrían influir de forma distinta en otras regiones del país. Finalmente, la dependencia de información sobre experiencias sensibles, como el uso de anticonceptivos, introdujo la posibilidad de sesgos de deseabilidad social, lo que podría haber afectado la validez de las asociaciones identificadas.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO.

2.1 Antecedentes de la investigación

Huato A. (México, 2024) desarrolló una investigación denominada *“Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar”* cuya intención fue precisar los elementos que inciden para la renuncia temprana de los métodos de control de natalidad en programación familiar. Metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional mediante un cuestionario con una representación muestral de 354 mujeres. Resultados en consecuencia, que los factores sociodemográficos que contribuyen son la escolaridad, factores personales cambio de método, falta insumos, desacuerdo de pareja, mala información de familiares y amigos y respecto a factores médicos embarazo, indicación médica y efectos adversos. Teniendo como conclusión que, la alta incidencia de efectos adversos relacionados con el uso de los métodos de planificación familiar es el factor más importante de abandono. (9)

Gaibor M. (Ecuador, 2024) desarrolló la investigación denominada *“Factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en adolescente”* cuyo objetivo fue distinguir los factores que inciden en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes del centro de salud Barreiro. Metodología de enfoque cuantitativo analítica mediante un cuestionario sobre una representación muestral de 84 adolescentes. Resultados

en consecuencia, primordiales razones de deserción fueron las reacciones secundarias, como el sangrado anormal, los cólicos intensos y las alteraciones emocionales, mientras que la influencia de pares y compañero también jugó un papel implicante. Así mismo, se halló una vinculación entre un inferior grado de escolaridad y la deserción de métodos. Teniendo como conclusión que, la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales entre adolescentes está influenciada por factores personales, sociales y educativos, lo que resalta la necesidad de intervenciones integrales que aborden tanto el acceso como la educación en salud sexual y reproductiva. (10)

Mulatu A. et al (Etiopia 2023) desarrolló la investigación denominada *“Tasa de discontinuación del dispositivo intrauterino y factores asociados entre las mujeres en el último año en el distrito de Angacha, Etiopía del Sur”* cuyo objetivo fue evaluar la tasa de discontinuación del dispositivo intrauterino y los factores asociados entre las mujeres en el último año en el área de Angacha, al sur de Etiopía. La investigación utilizó una metodología cuantitativa de enfoque transversal y análisis multivalente, aplicando cuestionarios estructurados a una representación muestral de 596 féminas. Los resultados mostraron que el 19.5% de las féminas discontinuaron el uso del DIU en el último año, y se encontraron factores significativos asociados con esta discontinuación, como el asesoramiento antes de la inserción del DIU, el estado civil, el acceso al servicio de DIU y la paridad. En conclusión, el estudio evidenció que los factores asociados son asesoramiento antes de la inserción y el

acceso a los servicios la paridad, están estrechamente relacionados con la discontinuación del DIU en la zona estudiada. (11)

Gadea M. et al. (México, 2021) desarrollo una investigación denominada “*Factores asociados al rechazo de contracepción posparto en un Hospital Público*” cuya meta fue determinar los factores vinculados a la negativa de la contracepción posparto en un Hospital Público, 2021. Empleando una metodología de enfoque cuantitativo observacional analítico correlacional por medio del uso de un cuestionario sobre una selección muestral de 251 puerperas. Resultados en consecuencia, El 16,7 % de las mujeres no aceptaron los anticonceptivos modernos. Este rechazo estuvo relacionado con varios factores, como un nivel educativo bajo, dificultades económicas, complicaciones durante el parto y en las dos horas posteriores, un embarazo planeado, malas experiencias previas con métodos anticonceptivos, la actitud negativa de la pareja y la sensación de tener un conocimiento insuficiente sobre anticoncepción. Teniendo como conclusión que, los factores asociados al rechazo de contracepción posparto en un Hospital Público son Un bajo nivel educativo, la percepción de una mala situación económica, las complicaciones durante el parto y las dos horas posteriores, un embarazo planeado, experiencias negativas con anticoncepción, y la actitud negativa de la pareja están vinculados al rechazo de métodos anticonceptivos en el posparto. (12)

Daza J. (Ecuador, 2021) desarrollo una investigación denominada *“Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021”* cuya meta fue determinar el vínculo entre los elementos implicados y la renuncia de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Implementando una metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional por medio del uso de un cuestionario sobre una selección muestral de 120 mujeres. Resultados en consecuencia, que el hecho de que el prestador obstétrico no haya asegurado si la usuaria captó los detalles proporcionados sobre los métodos contraceptivos, así como el factor social relacionado con poseer entre 15 y 25 años y el factor cultural que implica la idea de que los métodos anticonceptivos causan esterilidad, se encuentran significativamente asociados con el abandono de los métodos anticonceptivos. Teniendo como conclusión que, los factores institucionales y sociales son los asociados al abandono de métodos anticonceptivos tienen una relación estadísticamente significativa en mujeres en edad fértil del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. (13)

Antecedentes Nacionales

Hernández R. (Trujillo, 2023) desarrolló una investigación denominada *“Factores personales, socioculturales e institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en adolescentes”* cuyo objetivo fue precisar si los factores personales, socioculturales e institucionales están

vinculados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes. A través de una metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional mediante el uso de un cuestionario respecto a una representación muestral de 116 mujeres. Resultados en consecuencia la tasa de abandono de los métodos anticonceptivos fue 74,14%. Se evidencio que la condición sentimental sin pareja, el número de hijos y el número de abortos, fueron ligados al abandono de los métodos anticonceptivos, de igual manera, la deficiencia de la atención también estuvo asociada al abandono de los métodos anticonceptivos. Teniendo como conclusión que los factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos fueron la influencia de la familia, la influencia de la pareja y la mala calidad de la atención en el servicio de planificación familiar del Hospital distrital El Esfuerzo. (14)

Gutiérrez S. (Piura, 2022) desarrollo una investigación denominada *“Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de Salud I-4 Catacaos 2021”* cuya precisión fue reconocer los factores que inciden al abandono del uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 de Catacaos, durante el periodo 2021. Empleando una metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional mediante el uso de un cuestionario basado en una representación muestral de 170 mujeres. Resultando en consecuencia, que los factores institucionales fueron el nivel de atención del usuario y distancia entre el Centro de Salud y el hogar de la

usuaria. Respecto a los factores socioculturales fueron la religión, y los recursos económicos, respecto a los factores personales fueron el temor y el tiempo. Teniendo como conclusión que, entre los factores relacionados al abandono del uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 de Catacaos, durante el periodo 2021 fueron institucionales los cuáles fueron la calidad de atención y la distancia entre Centro de Salud y el domicilio de la usuaria, los socioculturales los cuáles fueron la religión y los recursos económicos, y los personales los cuáles fueron el temor y el tiempo (15)

Lara S. (Lima, 2021) desarrollo una investigación denominada *“Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, Callao 2020”* cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de salud Faucett, Callao 2020. Implementando una metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional por medio del uso de un cuestionario sobre una selección muestral de 194 mujeres. Resultados en consecuencia, como factor sociodemográfico no tener una edad extrema, respecto a factores obstétricos fue no tener multiparidad. Respecto a factores ginecológicos y personales no se encontró ningún factor asociado. Teniendo como conclusión que, los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, Callao 2020 son los sociodemográficos de no tener una edad extrema y obstétricos no tener multiparidad. (16)

Mejía C. et al. (Lima, 2020) desarrollo una investigación denominada “*Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica*” cuya meta fue precisar los factores socio-educativos vinculados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. Implementando una metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional por medio del uso de un cuestionario sobre una selección muestral de 982 estudiantes. Resultados en consecuencia que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función del estado, el año de estudio o la religión (católicas/cristianas). Sin embargo, las estudiantes de universidades privadas mostraron una mayor probabilidad de no utilizar ninguno de los cuatro métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de los métodos, el país de la encuesta presentó variaciones significativas en la elección de cada método. El año de la carrera no estuvo vinculado con la falta de utilización de algunos de los métodos anticonceptivos. Las estudiantes católicas o cristianas hicieron uso menor de anticonceptivos orales, mientras que las que asistían a universidades privadas recurrían más al método del ritmo. Teniendo como conclusión que los factores socio-educativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica fueron el tipo de universidad y la religión. (17)

Valverde N. & Santos Y. (Lima, 2020) desarrollo una investigación denominada “*Factores asociados a la interrupción del uso de anticonceptivos durante la pandemia por covid-19 en peruanas, 2020*” cuya meta fue

Precisar los factores que influyen a la continuidad del empleo de contraceptivos en el trayecto de la pandemia por COVID-19 en peruanas, 2020. Implementando una metodología de enfoque cuantitativo analítica correlacional por medio del uso de un cuestionario sobre una selección muestral de 342 mujeres. Resultados en consecuencia que el principal motivo para interrumpir el uso de anticonceptivos fue el temor al contagio por la COVID-19, con un 42,8% de respuestas en ese sentido. Además, existía una relación estadísticamente significativa con edad, lugar de residencia y estado civil ($p < 0,001$); los factores reproductivos incluyeron: paridad, haber tenido relaciones sexuales ($p < 0,001$), y los factores relacionados con la información, como la búsqueda de información a través de medios digitales ($p = 0,044$). Teniendo como conclusión que los elementos implicados a la suspensión de aplicación de contraceptivos en el trayecto de la pandemia por covid-19 en féminas nacidas en territorio peruano, 2020 fueron la edad, lugar de residencia, estado civil, la paridad, el haber tenido relaciones sexuales y la búsqueda de información a través de medios digitales.

(18)

2.2 Bases teóricas

Factores asociados

Hace alusión a componentes o situaciones que se encuentran enlazados o poseen conexión con un definido hecho o acontecimiento. En la situación de la plenitud sexual de los individuos, estas inflexiones hacen dominio las cuales que pueden estar conceptual o de modo estadístico vinculados con las elecciones, comportamientos y consecuencias en función a al bienestar sexual de este grupo.

Siendo capaces de abordar un amplio espectro, como el medio hogareño, la formación sexual, la oportunidad a prestaciones sanitarias y el efecto de los pares, así como otros que poseen la habilidad directa o no al bienestar sexual y reproductivo. Entender estos elementos es determinante para implementar políticas e intervenciones eficaces y optimizar el desempeño de la vida sexual dirigidos a las trabajadoras del call center. (19)

Factores personales

Los factores personales son aquellos elementos individuales que inciden en las decisiones sobre el uso y abandono de determinadas situaciones. Estos pueden estar relacionados con la salud, las creencias personales, el conocimiento sobre la anticoncepción y las experiencias previas de la persona. (19)

En el caso de las trabajadoras de call center, los factores personales que pueden estar relacionados con el desistimiento de métodos contraceptivos incluyen la edad extrema. Las trabajadoras muy jóvenes pueden no tener suficiente saber sobre dichos contraceptivos o subestimar la importancia de su aplicación, mientras que las trabajadoras mayores pueden abandonar los anticonceptivos debido a la percepción de que su fertilidad ha disminuido o por motivos de salud. Además, el estado civil juega un papel importante. Las trabajadoras casadas o en relaciones estables tienden a ser más propensas a usar contraceptivos para esquivar gestaciones no deseadas. Sin embargo, aquellas que son solteras pueden tener menos incentivos para usarlos si no están en una relación emocional estable. Por otro lado, las féminas con antecedentes de

maternidad pueden abandonar el uso de anticonceptivos si sienten que han cumplido con su proyecto de vida reproductiva o si la maternidad ya ha sido alcanzada. (20)

El grado de instrucción también está estrechamente relacionado con el abandono de anticonceptivos. Las trabajadoras con menor nivel educativo podrían no entender completamente los beneficios de la anticoncepción o no tener acceso a información precisa, lo que aumenta la probabilidad de abandono. Además, factores emocionales como la timidez o el temor al estigma relacionado con el uso de anticonceptivos pueden influir negativamente. Si las trabajadoras se sienten avergonzadas al discutir temas de anticoncepción o temen ser juzgadas, podrían optar por no seguir con la aplicación de métodos contraceptivos, abandonándolos por ausencia de apoyo o incomodidad en la interacción con los profesionales de la salud. (21)

Factores socioculturales

Hacen alusión a las influencias sociales y culturales que pueden afectar las decisiones personales, en este contexto, relacionadas con el uso la deserción de métodos contraceptivos. Esto incluye aspectos como la religión, la economía, las creencias familiares y las presiones de grupo. (19)

En cuanto a las trabajadoras de call center, los factores socioculturales inciden profundamente en las decisiones sobre la deserción de contraceptivos.

La religión puede ser un factor clave en las comunidades donde las creencias religiosas conservadoras promueven la natalidad y desaprueban el control de la fertilidad. Las trabajadoras que pertenecen a estas religiones pueden sentirse culpables o temerosas de que el uso de anticonceptivos contravenga sus creencias religiosas, lo que puede llevarlas a abandonarlos. La economía también es un factor determinante; las trabajadoras de call center pueden enfrentar limitaciones económicas que dificultan el ingreso a anticonceptivos o prestaciones sanitarias en el entorno reproductivo. Si los costos son elevados o si los servicios son inaccesibles, las trabajadoras pueden optar por abandonar el uso de anticonceptivos, priorizando otras necesidades más urgentes. (19)

Las presiones de pareja y familiares también son factores socioculturales importantes. Si la pareja de la trabajadora no apoya el uso de anticonceptivos o tiene una postura opuesta respecto a la planificación familiar, esto puede hacer que la trabajadora se sienta presionada a abandonar su uso. Igualmente, la influencia de la familia juega un rol esencial, especialmente si en el núcleo familiar existe una fuerte expectativa de tener hijos, lo que puede disuadir a las trabajadoras de continuar utilizando anticonceptivos. Además, la influencia de las amistades o compañeros de trabajo también es significativa, ya que las trabajadoras pueden sentirse influenciadas por las opiniones de su círculo social. Si el grupo de pares no apoya el uso de anticonceptivos o si hay un estigma social relacionado, esto podría motivar a la trabajadora a abandonar su uso. (21)

Factores institucionales

Los factores institucionales están relacionados con las condiciones y características de los servicios sanitarios y el entorno en el que las féminas acceden a atención médica. En el contexto de la renuncia de contraceptivos, estos elementos incluyen la accesibilidad, la calidad de asistencia y la provisión de recursos para la planificación familiar. (19)

En el caso de las trabajadoras de call center, los factores institucionales son determinantes en el desistimiento de anticonceptivos. La escasez de conocimiento sobre los servicios de control de natalidad y la información disponible sobre métodos contraceptivos puede ser un elemento decisivo. Si las trabajadoras no saben dónde acceder a servicios de salud reproductiva o si no están informadas sobre las opciones disponibles, es menos probable que continúen utilizando anticonceptivos. Además, la calidad de atención en los centros de salud también es un factor importante. Si las trabajadoras perciben que los servicios de salud son inadecuados, poco profesionales o no cumplen con sus expectativas, es posible que abandonen el uso de anticonceptivos debido a una mala experiencia o falta de confianza en los servicios médicos.

Otro factor institucional relevante es el régimen de tiempo de acuerdo a la jornada de atención de los establecimientos sanitarios. Las trabajadoras de call center suelen tener horarios laborales poco convencionales, con turnos nocturnos y rotativos, lo que puede hacer difícil que accedan a servicios de planificación familiar si estos no se ofrecen fuera del horario laboral estándar. La distancia de

los centros de salud también puede ser una barrera significativa; si las trabajadoras viven en áreas alejadas o tienen dificultades para acceder al transporte, esto puede disuadirlas de seguir un régimen de anticoncepción. La deficiencia en la infraestructura sanitaria adecuada o la insuficiencia de disponibilidad de métodos anticonceptivos en lugares accesibles también puede contribuir al abandono de estos métodos. (21)

Métodos Anticonceptivos

Este es un método que puede prevenir o minimizar de forma considerable el escenario de que una mujer quede embarazada durante su periodo fértil, sin importar de si la fémina o sus compañeros coitales los aplican. Es esencial que los métodos contraceptivos cuenten con los requerimientos y rasgos que facilita a los individuos permitir sus fines reproductivos de forma útil y sin riesgos considerando de su estado sanitario y vital. (22)

Clasificación de los métodos anticonceptivos

Los métodos contraceptivos se tienden a categorizar en: permanentes o transitorios, la reacción de la píldora contraceptiva en el momento en que la fémina decide interrumpir su uso, y anticoncepción del día después, que se da cuando el efecto de la píldora contraceptiva pierde su potencial (22)

Métodos Anticonceptivos Temporales

Son aquellos métodos utilizados para prevenir el embarazo durante un período específico, sin alterar permanentemente la fertilidad de una persona.

Métodos De Abstinencia Periódica: La técnica consiste en la detección de signos y síntomas vinculados con los intervalos proliferativos y lúteos para ejecutar el accionar coital dentro de los cuales están englobados: Método del ritmo, Método del de Billings y Método del Collar. Los principios orgánicos y de comportamiento como la fertilización suceden de forma cíclica, ya que la ovulación tiene lugar durante cada ciclo menstrual, el óvulo permanece viable en el aparato reproductor de la fémica alrededor de 12 a 24 horas y el gameto masculino permanece viable alrededor de 120 horas. Las fémicas deben ser capaces de identificar la concepción mientras las parejas deben tener la facultad y el deseo para evadir el coito el día de la ovulación. (22)

Método Del Ritmo, Ogino-Knaus, De La Regla O Del Calendario: Implica en abstenerse de actos coitales en el trayecto de la fase fértil de su ciclo menstrual con el fin para eludir la gravidez. Su funcionamiento de operación: fundamentado en la abstinencia en el periodo fértil del ciclo menstrual para atenuar la posibilidad de adquirir una gravidez. (22)

Método Billings, De La Ovulación O Del Moco Cervical: Abstinencia en esta la fase fértil del ciclo menstrual, que se distingue por la mucosidad cervical o por la humedad genital, es clave. El proceso operativo se fundamenta en la abstinencia en la parte fértil del ciclo menstrual para prevenir la gravidez (22)

Método de los días fijos o del collar: Un método de abstinencia periódica en el que tenemos en esferas cromáticas (marrón, blanco y rojo) para precisar los días fértiles del ciclo menstrual. El proceso operativo: se basa en la abstinencia a lo largo de la parte fértil del ciclo menstrual para evitar la posibilidad de quedar en gravidez. (22)

Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea: El único recurso no farmacológico que tiene su inicio en la infertilidad temporal en féminas, lactantes. El proceso operativo: se basa en que la lactancia materna exclusiva causa un ascenso de la prolactina, lo que retrasa la producción la ovulación. (22)

Métodos de barrera

Consisten en utilizar una barrera física, que obstaculiza la síntesis del espermatozoide con el óvulo. Las cuales abarcan: el profiláctico de látex masculino, el profiláctico de látex femenino y espermicidas. (22)

Profiláctico de látex masculino: Una delgada capa envoltorio de nonoxinol, recubierta con un gel lubricante, sin nonoxinol 9, que se sitúa por encima del falo revistiéndolo previo acto coital. La técnica del profiláctico masculino es eficaz si es que es empleado de manera adecuada, está es rápida y fácil obtención, así como módico coste, no implica una prescripción médica además de salvaguardar al organismo de una gravidez no planificada e infecciones sexuales transmisibles. Mecanismo de acción: Bloquea el acceso de los gametos masculinos ingresen en la matriz femenina. (22)

Profiláctico de látex femenino: Es una delgada y amplia capa de polímero de nitrilo que se introduce por el orificio vaginal hacia el cérvix a fin de recubrir el canal vaginal y el paso de los gametos masculino, este debe emplearse su introducción previa al accionar coital. El proceso operativo: se basa en impedir que los gametos masculinos entren en el matriz femenina. (22)

Anticonceptivos hormonales

Se trata de métodos compuestos de hormonas ya sea de un solo elementos o fusionados en donde influyen los procesos endocrinos de la fémina. (22)

Anticonceptivos Orales Combinados: se encuentran compuesto por estrógeno y progestina, y el MINSA los imparte hoy en día en formatos de 28 cápsulas dentro de las cuales 21 cápsulas poseen 30 microgramos de etinilestradiol y 150 microgramos de levonorgestrel, mientras que 7 cápsulas poseen sulfato ferroso. Esto causará un aumento en el grosor endometrial, la presencia de moco cervical con mayor espesamiento y la supresión de la ovulación. El proceso operativo: se basa en la detención de la ovulación y la modificación del moco cervical. (22)

Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: Inyectable combinado: Corresponde a los que en su composición conllevan estrógeno y progestágeno. Hay dos presentaciones disponibles: La primera posee 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona y la segunda que

posee de 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. El proceso operativo: se dará lugar a la detención de la ovulación y al aumento de la densidad del moco cervical, impidiendo el ingreso de los gametos masculinos. (22)

Inyectables sólo de progestina: Las opciones que incluyen únicamente progestina es decir el acetato de medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. x 1 ml. Para uso intramuscular, acetato de medroxiprogesterona 104 mg. X 0,65 ml. Para uso subcutáneo y enantato de noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para inyección intramuscular. El proceso operativo: se basa en el incremento de la densidad del moco cervical, lo que dificulta el acceso a los gametos masculinos e impide el pico de LH a la mitad. (22)

Implantes exclusivamente de progestina: Los implantes son diminutos tubos o cápsulas, delgadas, dúctiles y no auto degradable que se introducen bajo la parte superior de la piel del brazo. Ofreciendo amparo en defensa de una gravidez durante un tiempo prolongado de hasta 3 años o 5 años de acuerdo a la presentación y formato del implante. No poseen estrógeno. La inserción y remoción exige el trato un prestador de asistencia sanitaria ya que se podrían suscitar alteraciones hemorrágicas que podrían catalogarse y percibirse como comúnmente inofensivas, pero no lo son. Categorización de implante: Un tubo de implante que posee 68 mg de etonogestrel, es funcional por 1095 días; dos tubos de implantes que poseen levonorgestrel con vigencia de 1825 días siempre y cuando el organismo no tenga una carga por encima de los 60 kg, si la carga de

volumen excede, la perduración y eficacia decrece a 1460 días. El proceso operativo: se basa en la alteración de la densidad del moco cervical, obstruye el acceso a los gametos masculinos, suprime el pico de LH y limita la movilización del gameto secundario en las tubas de Falopio. (22)

Dispositivos intrauterinos

Son elementos que se alojan en el interior de la concavidad uterina y excretan Cu.

Dispositivo intrauterino liberador de cobre tcu 380: En los centros sanitarios se distribuye de la T de Cu 380 A que posee una perdurabilidad de hasta 12 años. El proceso operativo: se basa en el bloqueo de la facultad de los gametos masculinos de penetrar de la concavidad femenina tanto para el transporte o erradicación e interrumpen en el proceso concepcional previo a que acontezca la fertilización. (22)

Dispositivo intrauterino con levonorgestrel: Es un sistema que se coloca en la cavidad uterina y libera de forma continua pequeñas cantidades de levonorgestrel. Este dispositivo, además de su efecto anticonceptivo, genera un engrosamiento del moco cervical, inhibe parcialmente la ovulación en algunas usuarias y modifica el endometrio. En los establecimientos de salud se distribuye el modelo de 52 mg, cuya perdurabilidad es de hasta 5 años. (22)

2.3. Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos son: personales, socioculturales e institucionales en trabajadora trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

H0: Los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos no son: personales, socioculturales e institucionales en trabajadora trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Son factores personales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

H0: No son factores personales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

H1: Son factores socioculturales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

H0: No son factores socioculturales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

H1: Son factores institucionales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

H0: No son factores institucionales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.

III. CAPÍTULO: METODOLOGÍA.

3.1 Método de la investigación

Este análisis se fundamentó en el método hipotético deductivo. La fase inicial para obtener flamantes conclusiones es por medio de la hipótesis. En este entorno, el origen provino de una hipótesis basada en una ley, principio o teoría obtenida a partir de datos de observaciones directas o evidencias prácticas; en consecuencia, la lógica deductiva se aplicó para obtener predicciones verificables. Según Hernández R. et al. menciona que *“La verdad de la hipótesis formulada se prueba si la formulación de la hipótesis corresponde a la realidad”*. (22)

3.2 Enfoque de la Investigación

El método de investigación más idóneo para este estudio fue el cuantitativo. Según Hernández R. et al. menciona que *“los estudios cuantitativos se basan en la recaudación de datos exactos para verificar la hipótesis”*. (22) Es por ello que estos datos se presentaron en un formato numérico o en porcentajes, que se analizan mediante técnicas estadísticas; todo con el fin de descubrir patrones de comportamiento entre las variables propuestas y de este modo confirmar o desacreditar la teoría pertinente. Asimismo, según Hernández R. menciona que *“Los métodos cuantitativos, como su nombre lo indica, involucran el uso de herramientas estadísticas descriptivas e inferenciales para analizar información cuantitativa, ya sea nominal u ordinal, así como áreas, razones, proporciones”*. (22)

3.2 Tipo de la investigación

El tipo de investigación fue aplicado ya que incrementó los conocimientos en los aspectos prácticos. Así mismo observacional puesto que no se intervino ni manipuló variables, sino que se observó y comparó. Además, fue un diseño retrospectivo, ya que se analizaron eventos pasados, desde el abandono de métodos anticonceptivos registrado entre enero y diciembre de 2024 hasta su relación con factores asociados identificados en el presente, con el objetivo de comprender los elementos vinculados a este fenómeno. (22)

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, analítico de casos y controles y de corte transversal. El diseño no experimental implicó que no se alterarán variables ni se realizarán intervenciones en un entorno controlado. Así mismo analítico de casos y controles ya que se dividió en grupo de mujeres quienes abandonaron su método anticonceptivo y quienes no abandonaron su método anticonceptivo y finalmente de corte transversal, puesto que el contenido se recolectó en un único momento del intervalo temporal, facilitando así obtener una visión retrato contextual. (22)

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

El universo poblacional del dicho análisis fue compuesto por 83 trabajadoras de Call Center Perú entre los meses diciembre a enero del 2024.

Muestra

La muestra fue censal es decir que las de 83 de métodos anticonceptivos que formen parte del grupo de trabajadoras de Call Center Perú participaran por ser una población pequeña, la cual se dividió en 33 usuarias que formen parte del grupo trabajadoras de Call Center Perú que hayan abandonado el método anticonceptivo para grupo de casos y 50 usuarias que formen parte del grupo trabajadoras de Call Center Perú que no hayan abandonado el método anticonceptivo para grupo control.

Muestreo

El método de muestreo aplicado fue el de muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicado bajo criterios previamente establecidos, propios del diseño de estudio de casos y controles.

Grupo de Casos

Criterios de inclusión:

- Mujeres trabajadoras del Servicios Call Center del Perú que se encuentre laborando el periodo 2024.
- Trabajadoras que se encuentren en edad fértil.
- Trabajadoras que hallan abandonado su método contraceptivo.

Criterios de exclusión:

- Individuos masculinos del área de redes sociales, de Servicios Call Center del Perú.
- Trabajadoras que no encuentren en edad fértil.
- Trabajadoras que no hallan abandonado su método contraceptivo.

Grupo de Control

Criterios de inclusión:

- Individuas femeninas trabajadoras del Servicios Call Center del Perú que se encuentre laborando el periodo 2024.
- Trabajadoras que se encuentren en edad fértil.
- Trabajadoras que no hallan abandonado su método anticonceptivo.

Criterios de exclusión:

- Hombres del área de redes sociales, de Servicios Call Center del Perú.
- Trabajadoras que no encuentren en edad fértil.
- Trabajadoras que hallan abandonado su método anticonceptivo.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Factores asociados

Variable 2: Abandono de métodos anticonceptivos

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Variable 1 Factores asociados	Son elementos o condiciones que influyen o están relacionados con un fenómeno o resultado específico	Factores personales Factores socioculturales Factores institucionales	Edad extrema Estado civil Grado de instrucción Inicio de actividad sexual Antecedente patológico Maternidad Timidez Temor a efectos secundarios Religión Economía Influencia de la pareja Influencia de amistades Influencia laboral Conocimiento sobre el servicio de planificación familiar Horario de atención Infraestructura Calidad de atención Distancia del establecimiento de salud	Cualitativa	Nominal
Variable 2 Abandono de métodos anticonceptivos	Son estrategias utilizadas para prevenir la gestación	Abandono de métodos anticonceptivos	Abandono de métodos anticonceptivos	Cualitativa	Nominal

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se propuso para este análisis fue la encuesta. Esta técnica se consideró adecuada debido a que permitió recopilar datos de manera estructurada, llegando a un gran número de trabajadoras de call center en el Perú en un tiempo relativamente corto.

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario estructurado de diseño propio de ambas investigadoras, diseñado de manera particular para este proyecto, el cual se encuentra en el anexo 2. El cuestionario manejó un lenguaje claro y accesible que garantizó que todos los participantes pudiesen comprenderlas sin dificultad. Constó de 19 ítems distribuidos en 4 dimensiones, con preguntas dicotómicas (Sí/No) y politómicas (con varias opciones de respuesta). Esta combinación de tipos de preguntas permitió obtener información precisa y detallada sobre las diversas dimensiones del estudio. Las dimensiones son las siguientes:

Dimensión factores personales: 8 ítems. Esta dimensión abarcó características individuales, tales como: edad, estado civil, grado de instrucción, inicio de actividad sexual, antecedente patológico, maternidad,

timidez, temor y efectos secundarios los que podrían afectar en la elección de emplear o abandonar técnicas contraceptivas.

Dimensión factores socioculturales: 5 ítems. Aquí se exploraron aspectos relacionados con el entorno social y cultural de los participantes, tales como la influencia de la religión, economía, la pareja, la familia y las amistades, así como laboral sobre la decisión de usar anticonceptivos.

Dimensión factores institucionales: 5 ítems. En esta dimensión se examinaron aspectos relacionados con los servicios de salud, como el conocimiento de los servicios de planificación familiar, los horarios de atención, la infraestructura del establecimiento sanitario, el nivel de atención y la distancia del establecimiento de salud. que podrían facilitar o dificultar el acceso y la continuidad en el uso de anticonceptivos.

Dimensión abandono de métodos anticonceptivos: 1 ítem. En esta dimensión se examinaron si es que se presentó el abandono el método anticonceptivo.

El instrumento se aplicó de manera remota mediante el uso de interfaz Google Forms tras la orientación previa y autorización por medio del consentimiento informado de las trabajadoras.

3.7.3 Validación

Respecto a la validez del instrumento, el cuestionario fue corroborado mediante un procedimiento de evaluación de 3 expertos. Por lo tanto, cualquier comentario se tuvo en cuenta como observaciones, estas se levantaron en base al procedimiento presentado hasta que se logró una evaluación satisfactoria y obtuvo la aprobación el cual se encuentra en el anexo 3.

3.7.4 Confiabilidad

Para determinar la existencia de confiabilidad, fue necesario calcular el coeficiente alfa de Cronbach mediante el sistema SPSS v.25, el cual arrojó una valoración de 0.80 lo que significó un alto nivel de confiabilidad. Así mismo se realizó el KR20 para constatar el resultado el cual se observa en el anexo 4.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

En vista de este estudio fueron analizados en profundidad y utilizados para obtener conclusiones relevantes, las cuales se plasmaron en tablas estadísticas para la adecuada valoración e interpretación, teniendo en cuenta los fundamentos teóricos. Para ello, se creó una base de datos utilizando Google Forms, luego los datos fueron transferidos a Microsoft Excel v. 16, posteriormente procesados en SPSS. Los datos se midieron de acuerdo al valor p y al Odds Ratio (OR).

3.9. Aspectos éticos

Los aspectos éticos que se contemplaron en la investigación fue la autorización firmada por la Jefatura de Recursos Humanos de Call Center del Perú, además de un consentimiento informado que se encontró en el cuestionario que será respondido (SI / NO) en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024; según los principios éticos de Belmont:

Principio de autonomía. La participación de las trabajadoras fue voluntariamente dando su firma en la hoja del consentimiento informado de la investigación.

Principio de Beneficencia. La investigación protegió la integridad de las trabajadoras sin riesgo o complicaciones.

Principio de No Maleficencia. La investigación no provocó ningún perjuicio, dado que solo implicó el uso de un instrumento que no perjudicó su plenitud corpóreo o psíquico.

Principio de Justicia. Se manejó con gran consideración a las unidades del análisis, respetando su situación de riqueza, etnia, creencias, entre otros.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. *Factores personales de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024.*

Rango	n°	%
Edad extrema		
Si	28	34%
No	55	66%
Total	83	100%
Estado civil		
Soltera	18	22%
Conviviente	45	54%
Casada	20	24%
Total	83	100%
Grado de instrucción		
Secundaria	38	46%
Técnico superior	36	43%
Superior universitario	9	11%
Total	83	100%
Edad de inicio sexual		
< 15 años	42	51%
De 15 a 20 años	41	49%
Total	83	100%
Antecedente de enfermedad		
Si	29	35%
No	54	65%
Total	83	100%
Maternidad		
Si	53	64%
No	30	36%
Total	83	100%
Timidez		
Si	23	28%
No	60	72%
Total	83	100%
Temor a efectos secundarios		
Si	24	29%
No	59	71%
Total	83	100%

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

En la Tabla 1 se evidencian los factores personales de las trabajadoras de servicios de Call Center del Perú en el año 2024. Se observa que el 34 % de las participantes se encontraba en edad extrema, mientras que el 66 % no lo estaba. En cuanto al estado civil, el 54 % eran convivientes, el 24 % casadas y el 22 % solteras. Respecto al grado de instrucción, el 46 % tenía estudios secundarios, el 43 % contaba con formación técnica superior y solo el 11 % había cursado estudios universitarios. En relación con la edad de inicio sexual, el 51 % señaló haber iniciado antes de los 15 años y el 49 % entre los 15 y 20 años. Asimismo, el 35 % manifestó antecedentes de enfermedad, frente al 65 % que no los tenía. En cuanto a la maternidad, el 64 % indicó haber tenido hijos, mientras que el 36% no. Finalmente, el 28 % de las trabajadoras refirió timidez y el 29 % expresó temor a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, aspectos que podrían influir en su decisión de abandonarlos.

Tabla 2. *Factores socioculturales de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024.*

Rango	n°	%
Influencia de la religión		
Si	26	31%
No	57	69%
Total	83	100%
Influencia de la situación económica		
Si	19	23%
No	64	77%
Total	83	100%
Influencia de la pareja		
Si	23	28%
No	60	72%
Total	83	100%
Influencia de la amistades		
Si	35	42%
No	48	58%
Total	83	100%
Entorno laboral		
Si	14	17%
No	69	83%
Total	83	100%

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

La Tabla 2 presenta los factores socioculturales relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de servicios de Call Center del Perú, en el año 2024. Se observa que el 31 por ciento de las participantes señaló que la religión influyó en su decisión, mientras que el 69 por ciento indicó que no tuvo influencia. En relación con la situación económica, el 23 por ciento manifestó que esta condición influyó en su decisión de abandonar los métodos anticonceptivos, frente al 77 por ciento que señaló lo contrario. La influencia de la pareja fue reportada por el 28 por ciento de las encuestadas, en tanto que el 72 por ciento no consideró relevante este factor. Asimismo,

el 42 por ciento reconoció que sus amistades influyeron en su decisión, mientras que el 58 por ciento no lo percibió así. Finalmente, solo el 17 por ciento expresó que su entorno laboral tuvo alguna influencia en su decisión, frente a un 83 por ciento que negó dicha relación.

Tabla 3. *Factores institucionales de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024.*

Rango	n°	%
Conocimiento sobre servicio de planificación familiar		
Si	26	31%
No	57	69%
Total	83	100%
Horario de atención		
Si	23	28%
No	60	72%
Total	83	100%
Infraestructura adecuada		
Si	26	31%
No	57	69%
Total	83	100%
Calidad de atención recibida como adecuada		
Si	21	25%
No	62	75%
Total	83	100%
Distancia del establecimiento		
Si	22	27%
No	61	73%
Total	83	100%

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

La Tabla 3 muestra los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de servicios de Call Center del Perú, en el año 2024. Se observa que el 31 por ciento de las encuestadas manifestó tener conocimiento sobre el servicio de planificación familiar, mientras que el 69 por ciento señaló no tenerlo. Respecto al horario de atención, el 28 por ciento consideró que este fue un factor influyente en su decisión, en contraste con el 72 por ciento que no lo consideró relevante. En cuanto a la infraestructura de los establecimientos de salud, el 31 por ciento percibió que era adecuada, mientras que el 69 por ciento opinó lo contrario. En

relación con la calidad de atención recibida, solo el 25 por ciento la calificó como adecuada, mientras que el 75 por ciento la consideró inadecuada. Finalmente, el 27 por ciento indicó que la distancia del establecimiento influyó en su decisión, frente al 73 por ciento que no identificó este aspecto como determinante.

Tabla 4. *Abandono de métodos anticonceptivos de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024.*

Rango	n°	%
Abandono de método anticonceptivo		
Si	33	40%
No	50	60%
Total	83	100%

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

En la tabla 4 se muestra la distribución descriptiva del abandono del método anticonceptivo en las trabajadoras de servicios de call center en el Perú durante el 2024. Se observa que el 40% de las participantes ha abandonado el método anticonceptivo, mientras que el 60% no ha abandonado el método anticonceptivo.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Tabla 5. Factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024

Rango	Casos		Controles		P valor	OR	(IC 95%)	
	n°	%	n°	%			Inferior	Superior
Edad extrema								
Si	10	30%	18	36%	0.591	0.77	0.30	1.98
No	23	70%	37	64%				
Estado civil								
Soltera	1	3%	17	34%	0.003	14.12	0.090	5.939
Conviviente	21	64%	24	48%				
Casada	11	33%	9	18%				
Grado de instrucción								
Secundaria	23	70%	15	30%	0.001	1.41	0.492	4.05
Técnico superior	7	21%	29	58%				
Superior universitario	3	9%	6	12%				
Edad de inicio sexual								
< 15 años	14	42%	28	56%	0.226	0.58	0.24	1.41
De 15 a 20 años	19	58%	22	44%				
Antecedente de enfermedad								
Si	6	18%	23	46%	0.009	0.26	0.09	0.74
No	27	82%	27	54%				
Maternidad								
Si	21	64%	32	64%	0.973	0.98	0.39	2.46
No	12	36%	18	36%				
Timidez								
Si	0	0%	23	46%	0.000	0.00	0.00	0.00
No	33	100%	27	54%				
Temor a efectos secundarios								
Si	2	6%	22	46%	0.000	0.08	0.02	0.38
No	31	94%	28	56%				

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

En la tabla 5 correspondiente a los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en las trabajadoras del Call Center Perú, donde se halló que, el estado civil se asoció de forma significativa (OR = 14,12; IC 95 %: 0,09–5,94; $p = 0,003$), de modo que las solteras tuvieron 14,12 veces más probabilidades de abandono que las casadas o convivientes. El nivel de instrucción mostró igualmente asociación significativa (OR = 1,41; IC 95 %: 0,49–4,05; $p = 0,001$), indicando 1,41 veces más probabilidades en quienes sólo contaban con secundaria frente a las de nivel universitario. En sentido contrario, los antecedentes de enfermedad (OR = 0,26; IC 95 %: 0,09–0,74; $p = 0,009$), la timidez (OR = 0,00; IC 95 %: 0,00–0,00; $p < 0,001$) y el temor a efectos secundarios (OR = 0,08; IC 95 %: 0,02–0,38; $p < 0,001$) se relacionaron con menores probabilidades (OR < 1).

Tabla 6. *Factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024*

Rango	Casos		Controles		P valor	OR	(IC 95%)	
	n°	%	n°	%			Inferior	Superior
Religión								
Si	7	21%	19	38%	0.107	0.44	0.16	1.21
No	26	79%	31	62%				
Situación económica								
Si	8	24%	11	22%	0.812	1.13	0.40	3.21
No	25	76%	39	78%				
Influencia de la pareja								
Si	14	42%	9	18%	0.015	3.36	1.24	9.11
No	19	58%	41	82%				
Influencia de amistades								
Si	18	55%	17	34%	0.064	2.33	0.95	5.74
No	15	45%	33	66%				
Entorno laboral								
Si	6	18%	8	16%	0.510	1.17	0.36	3.74
No	27	82%	42	84%				

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

En la tabla 6 se presentan los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en 2024 donde se halló que, la influencia de la pareja resultó asociada de manera significativa (OR = 3,36; IC 95 %: 1,24–9,11; $p = 0,015$), de modo que quienes la reportaron tuvieron 3,36 veces más probabilidades de abandono. En contraste, religión (OR = 0,44; IC 95 %: 0,16–1,21; $p = 0,107$), situación económica (OR = 1,13; IC 95 %: 0,40–3,21; $p = 0,812$), influencia de amistades (OR = 2,33; IC 95 %: 0,95–5,74; $p = 0,064$) y entorno laboral (OR = 1,17; IC 95 %: 0,36–3,74; $p = 0,510$) no alcanzaron significación estadística.

Tabla 7. *Factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos de las trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024*

Rango	Casos		Controles		P valor	OR	(IC 95%)	
	n°	%	n°	%			Inferior	Superior
Conocimiento sobre servicio de planificación familiar								
Si	13	39%	13	26%	0.198	1.85	0.72	4.74
No	20	61%	37	74%				
Horario de atención								
Si	14	42%	9	18%	0.015	3.36	1.24	9.11
No	19	58%	41	82%				
Infraestructura adecuada								
Si	8	24%	18	36%	0.258	0.57	0.21	1.52
No	25	76%	32	64%				
Calidad de atención recibida como adecuada								
Si	12	36%	9	18%	0.060	2.60	0.95	7.16
No	21	64%	41	82%				
Distancia del establecimiento								
Si	7	21%	15	30%	0.375	0.63	0.22	1.76
No	26	79%	35	70%				

Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

En la tabla 7 se presentan los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en 2024 donde se halló que, sólo el horario de atención mostró asociación significativa (OR = 3,36; IC 95 %: 1,24–9,11; p = 0,015), indicando 3,36 veces más probabilidades en quienes lo percibieron como inadecuado, mientras que el conocimiento sobre planificación familiar (OR = 1,85; IC 95 %: 0,72–4,74; p = 0,198), la infraestructura (OR = 0,57; IC 95 %: 0,21–1,52; p = 0,258), la calidad de atención (OR = 2,60; IC 95 %: 0,95–7,16; p = 0,060) y la distancia al establecimiento (OR = 0,63; IC 95 %: 0,22–1,76; p = 0,375) no mostraron asociación estadísticamente significativa.

4.2 Discusión de resultados

El abandono de los métodos contraceptivos es un desafío en la planificación familiar, influenciado por diversos factores que pueden condicionar su uso continuo. Aspectos personales, socioculturales e institucionales intervienen en esta decisión, como refiere la UNFPA puesto que ponen en jaque afectando la autonomía y acceso de las mujeres a una anticoncepción efectiva. (23) Analizar estos factores permite comprender mejor las barreras que enfrentan las usuarias y la necesidad de fortalecer las estrategias para mejorar la adherencia a los métodos anticonceptivos.

De acuerdo con los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos, Celestino Y. señala que la edad influye, ya que algunas mujeres consideran que su etapa reproductiva ha finalizado o perciben un menor riesgo de embarazo. Asimismo, indica que el estado civil es relevante: quienes se encuentran en relaciones estables pueden confiar en otros métodos, mientras que las mujeres solteras tienden a interrumpir su uso debido a cambios en su situación afectiva. Además, el nivel de instrucción impacta directamente en la comprensión y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos (24).

Por su parte, Quispe I. menciona que el inicio temprano de la actividad sexual puede estar vinculado a un uso irregular a lo largo del tiempo, mientras que los antecedentes patológicos generan preocupaciones relacionadas con posibles efectos adversos (25). Morais y Taquette sostienen que la maternidad también influye, ya que algunas mujeres interrumpen el uso de anticonceptivos tras haber alcanzado el número de hijos deseado (26).

En otro estudio, Barrera resalta que la timidez puede dificultar la búsqueda de asesoría o consejería en planificación familiar (27). Finalmente, Olaza A. et al. señalan que el temor a los efectos adversos y la aparición de efectos secundarios son causas frecuentes que dificultan la continuidad del uso de métodos anticonceptivos y el acceso a consejería especializada (28).

De acuerdo con el estado civil, nuestros hallazgos coinciden con los de Mulatu et al., quienes encontraron que esta variable se vinculaba con el abandono de los métodos anticonceptivos (10). Asimismo, Hernández R. evidenció que la situación sentimental, específicamente el hecho de estar soltera, también se asocia con este fenómeno (14). En cuanto al nivel de instrucción, nuestros resultados son consistentes con los de Huato, quien demostró que esta variable influye significativamente en el abandono de los métodos anticonceptivos (9). De igual manera, los estudios de Gaibor respaldan esta conclusión, al indicar que un menor nivel educativo se asocia con una mayor probabilidad de discontinuar su uso (10). Además, Gadea et al. identificaron que un bajo nivel educativo desempeña un papel relevante en la interrupción del uso

de anticonceptivos (12). Sin embargo, en contraste, Daza, Gutiérrez, Lara y Mejía et al. no encontraron una asociación significativa entre estas variables.

En cuanto a los antecedentes de enfermedad, la timidez y el temor a efectos secundarios, nuestros hallazgos los identificaron como factores protectores, lo cual difiere de lo reportado por Mulatu A. et al. y Valverde N. & Santos Y., quienes señalaron como factores protectores el asesoramiento adecuado, las visitas de seguimiento y el acceso a información digital (11)(18). En nuestro contexto, las mujeres con antecedentes de enfermedad mostraron una mayor tendencia a mantener el seguimiento, lo que podría actuar como un factor protector frente al abandono. De manera similar, la timidez y el temor a efectos secundarios pueden contribuir a una mayor adherencia, ya que algunas mujeres, por precaución, optan por continuar con el uso regular de métodos anticonceptivos para evitar complicaciones no deseadas.

En relación con los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos, Sambrano K. sostiene que la religión influye significativamente en la decisión de utilizarlos, ya que en muchas culturas se promueven posturas conservadoras respecto a la anticoncepción (29). A este aspecto se suma la situación económica, que, según Leguía O., limita el acceso a servicios de salud y anticonceptivos cuando existen dificultades financieras (30). En el plano interpersonal, Crispín L. y Espinoza M. destacan la influencia de la pareja como un factor clave, ya que el desacuerdo o la falta de apoyo puede

llevar al abandono del método. De manera complementaria, la presión familiar también puede ser determinante, sobre todo en contextos donde los valores tradicionales influyen en las decisiones sobre salud reproductiva (31). Asimismo, Azpajo P. advierte que la opinión de amistades repercute en la percepción del uso de anticonceptivos a través del intercambio de experiencias y recomendaciones (32). Finalmente, Colca señala que el entorno laboral, especialmente cuando implica jornadas extensas o niveles altos de estrés, puede dificultar el acceso constante a estos métodos (33).

Respecto a la influencia de la pareja, nuestros hallazgos coinciden con los de Huato A., quien evidenció que el desacuerdo con la pareja se asociaba significativamente al abandono de métodos anticonceptivos (9). De igual manera, Gaibor encontró que la participación o influencia del compañero sentimental estaba relacionada con la interrupción del uso de dichos métodos (10). Sin embargo, en contraste, investigaciones de Mulatu et al., Gadea et al., Daza, Hernández, Gutiérrez, Lara, Mejía, y Valverde & Santos no reportaron una asociación estadísticamente significativa entre esta variable y la discontinuación anticonceptiva (11) (12)(13)(15)(16)(17)(18).

De acuerdo con los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos, Llamccaya D. señala que el desconocimiento sobre los servicios de planificación familiar influye negativamente, ya que la falta de información sobre los métodos disponibles limita su uso continuo. Por su parte, Crispin L. y Espinoza M. destacan que la distancia al establecimiento de salud

representa una barrera de acceso, lo que puede contribuir a la deserción. Asimismo, indican que los horarios de atención poco flexibles dificultan el seguimiento de la planificación familiar, especialmente para quienes tienen responsabilidades laborales o familiares exigentes (31). Gama N. añade que la infraestructura deficiente de los centros de salud puede generar experiencias negativas, desalentando el retorno de los usuarios. Además, subraya que una atención de baja calidad, caracterizada por el trato impersonal o la falta de empatía, también incide en el abandono de los métodos anticonceptivos (34).

En cuanto al horario de atención, aunque no fue abordado de forma destacada en estudios previos, en nuestro contexto surgió como un factor particularmente relevante. A diferencia de otros trabajos que enfatizaron la calidad de atención, el acceso físico o la infraestructura, nuestros hallazgos evidencian que la falta de horarios compatibles con la rutina de las mujeres, especialmente aquellas con empleo formal o informal, puede limitar su continuidad en el uso de anticonceptivos. Este resultado invita a futuras investigaciones a considerar variables organizacionales que podrían estar influyendo de manera silenciosa pero significativa en el abandono de estos métodos.

Por lo tanto, nuestro estudio evidenció que son los factores personales, socioculturales e institucionales los que se asocian a al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios Call Center del Perú, 2024, esto indica que se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se confirma la hipótesis general, ya que se identificaron factores estadísticamente asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el año 2024.
- En relación con la hipótesis específica 1, se confirmó la existencia de factores personales significativamente asociados al abandono de métodos anticonceptivos. Entre los factores de riesgo se identificaron el estado civil y el grado de instrucción, los cuales incrementaron la probabilidad de abandono. Por otro lado, se hallaron factores personales protectores, como los antecedentes de enfermedad, la timidez y el temor a efectos secundarios, los cuales se asociaron con una menor probabilidad de abandono.
- En relación con la hipótesis específica 2, se confirmó la existencia de factores socioculturales significativamente asociados al abandono de métodos anticonceptivos. Entre los factores de riesgo se estimó que la influencia de la pareja incrementó la probabilidad de abandono.
- En relación con la hipótesis específica 3, se confirmó la existencia de factores institucionales significativamente asociados al abandono de métodos anticonceptivos. Entre los factores de riesgo se identificó el horario de atención incrementó la probabilidad de abandono.

5.2. Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud: Fortalecer las estrategias educativas dirigidas a mujeres con bajo nivel educativo o estado civil vulnerable.
- A los establecimientos de salud: Ajustar los horarios de atención en planificación familiar, incorporando opciones vespertinas o de fin de semana, facilitando el acceso a mujeres con jornadas laborales exigentes.
- A las empresas de Call Center: Establecer alianzas con servicios de salud u ONG para ofrecer materiales educativos y facilitar el acceso a métodos anticonceptivos sin interferir con la jornada laboral.
- A las parejas y comunidad: Promover espacios de diálogo sobre corresponsabilidad en salud reproductiva, para reducir la influencia negativa de la pareja como factor de riesgo en la continuidad del uso de métodos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Internet] 2019 Ginebra [citado el 14 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
2. Barrera L, Olvera V, Castelo C, Candelo MJ. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos Rev. Ginecol. Obstet. Mex. [Internet] Supl.(1): 88-85. 2020 [citado el 14 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/causas-de-desapego-a-los-metodos-anticonceptivos#:~:text=Las%20razones%20de%20abandono%20m%C3%A1s,m%C3%A9dico%20que%20prescribe%20los%20m%C3%A9todos.>
3. Moreau C, Bouyer J, Trussell J, Frecuencia de interrupción del uso de anticonceptivos: resultados de una cohorte poblacional francesa, Human Reproduction, [Internet] Vol. 24(6), 1 de junio de 2009, pp:1387-1392. [citado el 14 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://academic.oup.com/humrep/articleabstract/24/6/1387/2915628?redirectedFrom=fulltext&login=false>
4. Inoue K, Barrat A, Richters J. ¿La investigación sobre la discontinuación de métodos anticonceptivos aborda las propias razones de las mujeres? Una revisión crítica" Rev. J. J Fam Plann Reprod Health Care [Internet] Vol. 41:292-299, 2015 [citado el 14 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://web.archive.org/web/20190429155453id_/https://srh.bmj.com/content/familyplanning/41/4/292.full.pdf

5. Dugarte R. China y la planificación familiar la política del hijo único [Internet] Universidad de los Andes 2020 [citado el 14 de noviembre de 2024].

Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/359389604_CHINA_Y_LA_PLANIFICACION_FAMILIAR_LA_POL

6. Blanc A, Tsui A, Croft T, Trevitt J, Patrones y tendencias en el uso y discontinuación de anticonceptivos por adolescentes en países en desarrollo y comparaciones con mujeres adultas. Rev, Perspectivas Internacionales en Salud Sexual y Reproductiva [Internet] 2010 [citado el 15 de noviembre de 2024].

Disponible en:

https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article_files/3602210s.pdf

7. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar 2023, Nacional y departamental [Internet] [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf>

8. El Comercio. Empleo: ¿cuáles son las 31 licencias laborales que son remuneradas y puedes solicitar como trabajador? [Internet] [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/respuestas/empleo-que-son-las-31-licencias-laborales-que-son-remuneradas-y-puedes-solicitar-como-trabajador-revtli-noticia/#:~:text=En%20el%20caso%20de%20las,de%20ni%C3%B1os%20con%20alguna%20discapacidad.>

9. Huato A. Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar. [Internet] Repositorio Universidad Cesar Vallejo 2022 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://ring.uaq.mx/bitstream/123456789/8371/1/RI007479.pdf>
10. Gaibor M. Factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 12 a 18 años de edad en el centro de salud Barreiro periodo febrero 2023 – junio 2024 [Internet] Repositorio Universidad Técnica de Babahoyo 2024 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/17534/TIC-UTB-FCS-OSBT.R-000024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Mulatu A, Oridanigo EM, Markos M. Tasa de discontinuación del dispositivo intrauterino y factores asociados entre las mujeres en el último año en el distrito de Angacha, Etiopía del Sur. J Health Sci. 2020; [Internet] Vol. 14:119-128 2023 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.dovepress.com/article/download/84948>
12. Gadea M, Arnao V, Santos Y. Factores asociados al rechazo de contracepción posparto en un Hospital Público. Rev Obstet. Ginecol. Venez. [Internet] 84(3):307-315 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2024/08/Vol-843.pdf>
13. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021 [Internet] Repositorio Universidad Cesar Vallejo 2021 2022 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67923/Daza_RJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Hernández R. Factores personales, socioculturales e institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en adolescentes [Internet] Repositorio Universidad Privada Antenor Orrego 2023 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10616/REP_ROC_IO.HERNANDEZ_FACTORES.PERSONALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Gutiérrez S. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021[Internet] Repositorio Universidad Cesar Vallejo 2022 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88401/Guti%c3%a9rrez_CSK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Lara S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud Faucett, Callao 2020 [Internet] Repositorio Universidad San Martín de Porres 2021 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8772/Lara_RSI.p
df](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8772/Lara_RSI.pdf)

17. Mejía C, Oporto F, Taya-C L, Oscco S, Bustamante F, Quispe L, Santillán L, Miranda C, Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarias de cuatro países de América Latina. Rev. Chil. Obstet. Ginecol.

[Internet]; 85(3): 245-254 2020 junio [citado 26 de noviembre de 2024].

Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000300245&lng=en.

18. Valverde N. & Santos R. Factores asociados a la interrupción del uso de anticonceptivos durante la pandemia por covid-19 en peruanas, 2020. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]; 2021; Vol. 6(1) [citado 26 de noviembre de 2024]. Disponible en:

<https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/248/257>

19. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. Rev. Acta méd. peruana Vol.28(4): 237-241. [citado 18 de noviembre 2024]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es

20. Chura S. Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019. [Internet]. 2019 [citado 18 de noviembre de 2024].

Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16868>

21. MINSA Norma técnica de salud de planificación familiar RM N 652-2016 versión resumida [Internet] Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública 2017 Perú [citado 18 de noviembre de 2024]. D

Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>

22. Hernández R, Mendoza C, Baptista L, Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. 2018 [citado el 18 de noviembre de 2024]; Disponible en:

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

23. UNFPA. Trabajando para que cada embarazo sea deseado [Internet]. [citado el 08 de mayo de 2025]; Disponible en: https://lac.unfpa.org/es/topics/planificaci%C3%B3n-familiar?utm_source=chatgpt.com
24. Celestino Y. Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2016. [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Universidad de Huánuco; Huánuco; 2018. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1386/CELESTINO%20LORENZO%2c%20Yaneth%20Beatriz%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Quispe I. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022 [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2025. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/b0110b76-1e0c-4495-aa0d-129111613bc1>
26. Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo MJ. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. Revista Ginecol Obstet Mex. [Internet] 2020; 88(1),88-95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201j.pdf>
27. Morais Pereira Sandra de, Taquette Stella R. Factores asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral: un estudio con los adolescentes de la Ciudad de Rio de Janeiro. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2007; 72(1): 26-32. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262007000100005&lng=es.
28. Olaza M., A., De la Cruz R., Y., & Olaza M., V. Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012. Aporte Santiaguino [Internet] 6(1), pág. 54–65.

Disponible

en:

https://revistas.unasam.edu.pe/index.php/Aporte_Santiaguino/article/view/518

29. Sambrano K. Factores socioculturales relacionados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 19 años del centro de salud “Flor de Amancaes”, Lima – 2019 [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Lima, Universidad Federico Villareal 2020. Disponible en:

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4558/SAMBRANO%20QUICHCA%20KELLY%20GRACIELA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Leguia O. Actores sociales y biológicos que predisponen al abandono de la anticoncepción hormonal oral en mujeres de edad fértil, Hospital Víctor Ramos Guardia – 2017 [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano] Trujillo; Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24879/leguia_bo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Crispin L. y Espinoza M. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en un establecimiento de salud de Huancavelica, 2023 [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Huancavelica; Universidad Nacional de Huancavelica, 2024. Disponible en:

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6aa35766-851b-4335-839c-2b5dffed277a/content>

32. Azpajo P. Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, 2019 [Tesis para optar el título profesional de obstetra]

Lima; Universidad Privada Sergio Bernales; 2020. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_c2d879a3a8fd528a2c11b76975b7c13d

33. Colca M. Factores vinculados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales 2016 – 2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima; Universidad Norbert Wiener; 2021.

Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/404>

34. Llamccaya D. Uso del acetato de medroxiprogesterona y su asociación con la interrupción del MAC en mujeres atendidas en el CS Tamburco, 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Abancay, Universidad Alas Peruanas; 2018. Disponible en:

https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6910/Tesis_uso_acetato%20medroxiprogesterona_relaci%3%b3n%20con%20factores%20de%20abandono_m%3%a9todo%20pacientes_Tamburco.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Gama N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigacho, noviembre - diciembre del 2015. [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1114308>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento Anexo 4:

Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO: Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización		Método
			Variable	Indicadores	
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024?</p> <p>Problemas específicas</p> <p>¿Cuáles son los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024.</p> <p>Objetivos específicas</p> <p>Identificar los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos son: personales, socioculturales e institucionales en trabajadora trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Son factores personales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores asociados</p> <p>Variable 2:</p> <p>Abandono de métodos anticonceptivos</p>	<p>Edad extrema</p> <p>Estado civil</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Inicio de actividad sexual</p> <p>Antecedente patológico</p> <p>Maternidad</p> <p>Timidez</p> <p>Temor a efectos secundarios</p> <p>Religión</p> <p>Economía</p> <p>Influencia de la pareja</p> <p>Influencia de amistades</p> <p>Influencia laboral</p> <p>Conocimiento sobre el servicio de planificación familiar</p> <p>Horario de atención</p> <p>Infraestructura</p> <p>Calidad de atención</p> <p>Distancia del establecimiento de salud</p> <p>Abandono de métodos anticonceptivos</p>	<p>Método: hipotético deductivo,</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicada observacional y retrospectiva</p> <p>Diseño: No experimental, analítica de casos y control, transversal</p> <p>Población</p> <p>83 usuarias que formen parte de grupo de trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú</p> <p>Muestra: Censal divididos</p>

<p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales asociados al abandono métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024?</p>	<p>Estimar los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024</p> <p>Identificar los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú, en el 2024</p>	<p>H1: Son factores socioculturales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.</p> <p>H1: Son factores institucionales los asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Call Center del Perú en el 2024.</p>			<p>50 serán para grupo control y 33 para casos</p> <p>Muestreo: no probabilístico por conveniencia</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario de factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos</p>
--	---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN TRABAJADORAS DE SERVICIOS DE CALL
CENTER DEL PERÚ EN EL 2024
CUESTIONARIO

Estimado participante agradecemos por anticipado sus respuestas se valorarán grandemente y nos ayudarán a entender más sobre factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024. El estudio es completamente confidencial y anónimo, nadie sabrá lo que marque. Responda a las preguntas basándose en su vida personal. Jamás se dará a conocer la identidad del participante:

I. DIMENSIÓN FACTORES PERSONALES

1. ¿Te encuentras en una edad extrema para el uso de métodos anticonceptivos (menor de 18 años o mayor de 40 años)?

- a) Si
- b) No

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Secundaria

- b) Técnico superior
- c) Superior universitario

4. ¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?

- a) < 15 años
- b) De 15 a 20 años
- c) De 21 a 26 años
- d) De 26 años a más

5. ¿Tienes antecedentes de enfermedades?

- a) Si
- b) No

6. ¿Tienes hijos?

- a) Si
- b) No

7. ¿Te consideras una persona tímida o reservada cuando se trata de hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva, como el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

8. ¿Tienes temor o inseguridad sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

II. DIMENSIÓN FACTORES SOCIOCULTURALES

9. ¿Tu religión influye en tu decisión de usar o no usar métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

10. ¿Tu situación económica influye en tu capacidad para acceder o usar métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

11. ¿Tu pareja influye en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

12. ¿Tus amigos o amigas influyen en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

13. ¿Tu entorno laboral te permite tomar permisos para asistir a consultas relacionadas con métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

III. DIMENSIÓN FACTORES INSTITUCIONAL

14. ¿Conoces los servicios de planificación familiar disponibles en el establecimiento de salud donde te atiendes?

- a) Si
- b) No

15. ¿Los horarios de atención del centro de salud o clínica en la que recibes atención son adecuados para ti?

- a) Si
- b) No

16. ¿Consideras que la infraestructura de su establecimiento de salud es adecuada para recibir atención sobre métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

17. ¿Consideras que la calidad de atención recibida en tu centro de salud es la adecuada?

- a) Si
- b) No

18. ¿La distancia de su establecimiento hacia su domicilio afecta en la disponibilidad para asistir a la colocación de método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

IV. DIMENSIÓN ABANDONO DE METODO ANTICONCEPTIVO

19. ¿Usted abandono su método anticonceptivo?

a) Si

b) No

Anexo 3: Validez del instrumento

FORMATO DE VALIDACIÓN

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES PERSONALES								
1	¿Te encuentras en una edad extrema para el uso de métodos anticonceptivos (menor de 18 años o mayor de 40 años)?	X		X		X		
2	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		
4	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?	X		X		X		
5	¿Tienes antecedentes de enfermedades?	X		X		X		
6	¿Tienes hijos?	X		X		X		
7	¿Te consideras una persona tímida o reservada cuando se trata de hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva, como el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	¿Tienes temor o inseguridad sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES								
9	¿Tu religión influye en tu decisión de usar o no usar métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Tu situación económica influye en tu capacidad para acceder o usar métodos anticonceptivos?	X		X		X		
11	¿Tu pareja influye en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?	X		X		X		

12	¿Tus amigos o amigas influyen en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?	X		X		X		
13	¿Tu entorno laboral te permite tomar permisos para asistir a consultas relacionadas con métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES INSTITUCIONALES								
14	¿Conoces los servicios de planificación familiar disponibles en el establecimiento de salud donde te atiendes?	X		X		X		
15	¿Los horarios de atención del centro de salud o clínica en la que recibes atención son adecuados para ti?	X		X		X		
16	¿Consideras que la infraestructura de su establecimiento de salud es adecuada para recibir atención sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		
17	¿Consideras que la calidad de atención recibida en tu centro de salud es la adecuada?	X		X		X		
18	¿La distancia de su establecimiento hacia su domicilio afecta en la disponibilidad para asistir a la colocación de método anticonceptivo?	X		X		X		
VARIABLE ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
DIMENSIÓN 4: ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
19	¿Usted abandono su método anticonceptivo?	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mag. Janeth Mendoza Cama DNI: 40554250

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de Servicios de la Salud



Janet Mendoza Cama
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
OBSTETRA
COP. 18691

15 de marzo de 2025

FORMATO DE VALIDACIÓN

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES PERSONALES								
1	¿Te encuentras en una edad extrema para el uso de métodos anticonceptivos (menor de 18 años o mayor de 40 años)?	X		X		X		
2	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		
4	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?	X		X		X		
5	¿Tienes antecedentes de enfermedades?	X		X		X		
6	¿Tienes hijos?	X		X		X		
7	¿Te consideras una persona tímida o reservada cuando se trata de hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva, como el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	¿Tienes temor o inseguridad sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES								
9	¿Tu religión influye en tu decisión de usar o no usar métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Tu situación económica influye en tu capacidad para acceder o usar métodos anticonceptivos?	X		X		X		
11	¿Tu pareja influye en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?	X		X		X		

12	¿Tus amigos o amigas influyen en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?	X		X		X		
13	¿Tu entorno laboral te permite tomar permisos para asistir a consultas relacionadas con métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES INSTITUCIONALES								
14	¿Conoces los servicios de planificación familiar disponibles en el establecimiento de salud donde te atiendes?	X		X		X		
15	¿Los horarios de atención del centro de salud o clínica en la que recibes atención son adecuados para ti?	X		X		X		
16	¿Consideras que la infraestructura de su establecimiento de salud es adecuada para recibir atención sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		
17	¿Consideras que la calidad de atención recibida en tu centro de salud es la adecuada?	X		X		X		
18	¿La distancia de su establecimiento hacia su domicilio afecta en la disponibilidad para asistir a la colocación de método anticonceptivo?	X		X		X		
VARIABLE ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
DIMENSIÓN 4: ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
19	¿Usted abandono su método anticonceptivo?	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

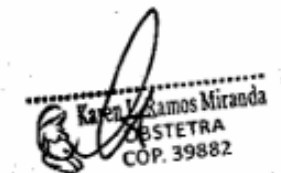
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mg. Karen Ramos Miranda

DNI: 73689382

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de Servicios de Salud



Karen Ramos Miranda
OBSTETRA
COP. 39882

15 de marzo de 2025

FORMATO DE VALIDACIÓN

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES PERSONALES								
1	¿Te encuentras en una edad extrema para el uso de métodos anticonceptivos (menor de 18 años o mayor de 40 años)?	X		X		X		
2	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		
4	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?	X		X		X		
5	¿Tienes antecedentes de enfermedades?	X		X		X		
6	¿Tienes hijos?	X		X		X		
7	¿Te consideras una persona tímida o reservada cuando se trata de hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva, como el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	¿Tienes temor o inseguridad sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES								
9	¿Tu religión influye en tu decisión de usar o no usar métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Tu situación económica influye en tu capacidad para acceder o usar métodos anticonceptivos?	X		X		X		
11	¿Tu pareja influye en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?	X		X		X		

12	¿Tus amigos o amigas influyen en tu decisión de usar o abandonar un método anticonceptivo?	X		X		X		
13	¿Tu entorno laboral te permite tomar permisos para asistir a consultas relacionadas con métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES INSTITUCIONALES								
14	¿Conoces los servicios de planificación familiar disponibles en el establecimiento de salud donde te atiendes?	X		X		X		
15	¿Los horarios de atención del centro de salud o clínica en la que recibes atención son adecuados para ti?	X		X		X		
16	¿Consideras que la infraestructura de su establecimiento de salud es adecuada para recibir atención sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		
17	¿Consideras que la calidad de atención recibida en tu centro de salud es la adecuada?	X		X		X		
18	¿La distancia de su establecimiento hacia su domicilio afecta en la disponibilidad para asistir a la colocación de método anticonceptivo?	X		X		X		
VARIABLE ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
DIMENSIÓN 4: ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS								
19	¿Usted abandono su método anticonceptivo?	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mg. Karina Diez Quevedo DNI:43356723

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de Servicios de Salud



15 de marzo de 2025

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

	FP1	FP2	FP3	FP4	FP5	FP6	FP7	FP8	FSC1	FSC2	FSC3	FSC4	FSC5	FH1	FH2	FH3	FH4	FH5	AMA
1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
4	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
8	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
9	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2
12	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2
13	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
15	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
16	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2
17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
18	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2
19	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
20	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
21	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2
22	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
23	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
24	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
26	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
27	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2
28	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
29	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2
30	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
31	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
32	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
33	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
34	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
36	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
39	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
43	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
45	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
46	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
48	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2
49	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
50	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2
51	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
52	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
53	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2
55	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
59	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
61	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
62	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
63	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
64	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
65	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
67	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
68	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
69	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
70	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
72	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
74	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
75	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
76	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
77	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
78	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
79	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
80	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
81	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
82	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Varianzas	0,23	0,46	0,45	0,25	0,23	0,23	0,20	0,21	0,22	0,18	0,20	0,25	0,14	0,22	0,20	0,22	0,19	0,20	0,24
sumatoria de varianzas	4,52																		
Varianza de la suma de los ítems	13,87																		

Coefficiente	0,80
Número de ítems del instrumento	19
Sumatoria de las varianzas de los ítems	4,52
Varianza total del instrumento	18,6

Alfa de Cronbach	Consistencia interna
α ≥ 0,9	Ejecente
0,8 ≤ α < 0,9	Buena
0,7 ≤ α < 0,8	Aceptable
0,6 ≤ α < 0,7	Cuestionable
0,5 ≤ α < 0,6	Pobre
α < 0,5	Inaceptable

$$KR20 = \frac{K}{(K-1)} \left(1 - \frac{\sum Si^2}{ST^2}\right)$$

$$KR20 = \frac{19}{19-1} \left(1 - \frac{4,52}{18,6}\right)$$

$$KR20 = \frac{19}{18} (1 - 0,243)$$

$$KR20 = 1 - 0,243$$

$$KR20 = 1,0556 \times 0,757$$

Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 25 de Febrero de 2025

Investigador(a)
MARITZA ELENA OSORIO DEXTRE
BRIYITH ANTONIA MORALES VILCAS
Exp. N°: 0136-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024**” **Versión 02** con fecha **23/02/2025**.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **02** con fecha **23/02/2025**.

El cual tiene como investigadores principales:

Maritza Elena Osorio Dextre
Briyith Antonia Morales Vilcas

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente



Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta constancia de consentimiento informado presenta datos que lo facilitará a decidir si tiene la intención de participar en este estudio de investigación en salud. Antes de optar si colaborar o no, es fundamental deducir cada uno entre los posteriores apartados, tómese un momento y revise minuciosamente los datos proporcionados líneas abajo, aún así persisten sus dudas, pónganse en contacto con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que se detallan en el documento. No debe autorizar hasta que comprenda las instrucciones y todas sus inquietudes sean todas despejadas.

Título del proyecto: “FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN TRABAJADORAS DE SERVICIOS DE CALL CENTER DEL PERÚ EN EL 2024”

Nombre del investigador principal: MORALES VILCAS, BRIYITH ANTONIA y OSORIO DEXTRE, MARITZA ELENA

Propósito del estudio: ¿Cuáles son factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024?

Participantes: Mujeres en edad fértil, trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024

Participación voluntaria: Su colaboración en este estudio es plenamente voluntaria y tiene la capacidad retirarse en el momento que desee.

Beneficios por participar: Usted tendrá acceso a conocer los resultados de la investigación a través de las modalidades más convenientes (de manera individual o grupal) que le puede ser de gran beneficio en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se solicitará dar respuesta el cuestionario.

Costo por participar: No se incurre ninguna inversión alguna durante el estudio.

Remuneración por participar: No hay remuneración

Confidencialidad: Los datos que usted brinde será salvaguardada, únicamente investigadores tendrán disponibilidad a ella. Excepción por la información reservada, usted no será verificado cuando los resultados sean expuestos.

Renuncia: Usted tiene la opción de abandonarlo del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted poseyera dudas acerca de sus derechos como voluntario, o si considera que sus derechos han sido infringidos, puede acudir al Presidente del

Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener ubicada en la Av. Arequipa

440- Lima, correo electrónico: comité.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he examinado y aprehendido los datos brindados, se me dio el momento propicio de hacer pregunta; y recibir de manera excelente, no he experimentado intimidación o me he sido influido indebidamente a participar. Continúe participando en el estudio y que en ultimo termino el hecho de contestar la encuesta expresa su conformidad de involucrarse voluntariamente en el estudio. En mentó a ello otorgo la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

.....

Firma

ANEXO 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

30 de diciembre del 2024

Universidad Privada Norbert Wiener

Teléfono: (01) 7065555

Señor, Guillermo Adolfo García Rojas, supervisor de WhatsApp, Entel Perú.

Deseo pedir su autorización para poder desarrollar una encuesta, para mi tesis. Mi tema de investigación es “factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras de Servicios de Call Center del Perú en el 2024”. En este sentido, estoy realizando encuestas para la recopilación de datos para poder optar a mi título profesional licenciado en Obstetricia. El objetivo principal de esta investigación es realizar un estudio para identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en trabajadoras, evitando la deserción laboral. Por lo tanto, le solicito que tenga la amabilidad de otorgar permiso para realizar encuestas a las asesoras de la campaña de redes sociales – WhatsApp –Prepago Entel Perú. La información proporcionada por el personal, se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente con fines académicos.

Agradeciéndole

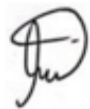
Atentamente,



Investigadora principal
Maritza Elena Osorio Dextre



Coordinador de Continuidad Operacional
en Servicios de Call Center del Perú
Guillermo Adolfo García Rojas

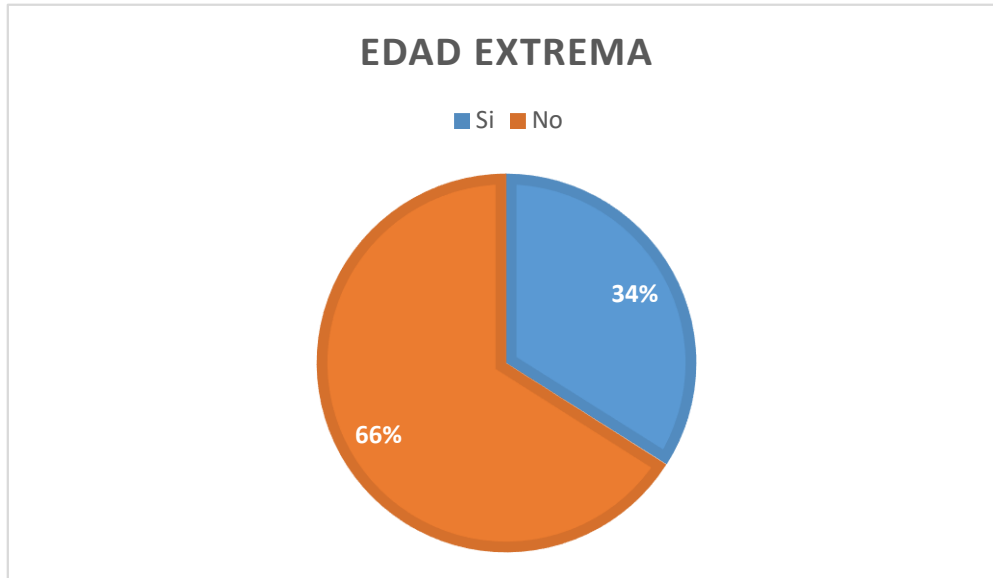


Coautora
Briyith Antonia Morales Vilcas

ANEXO 8. Informe del asesor de Turnitin

Anexo 9. Figuras

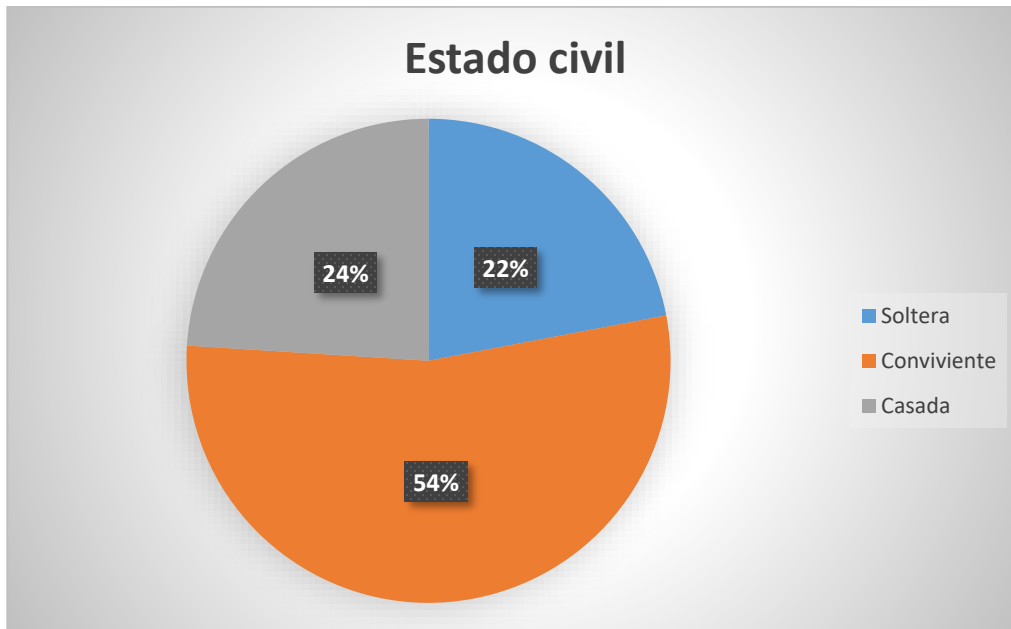
Figura 1.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

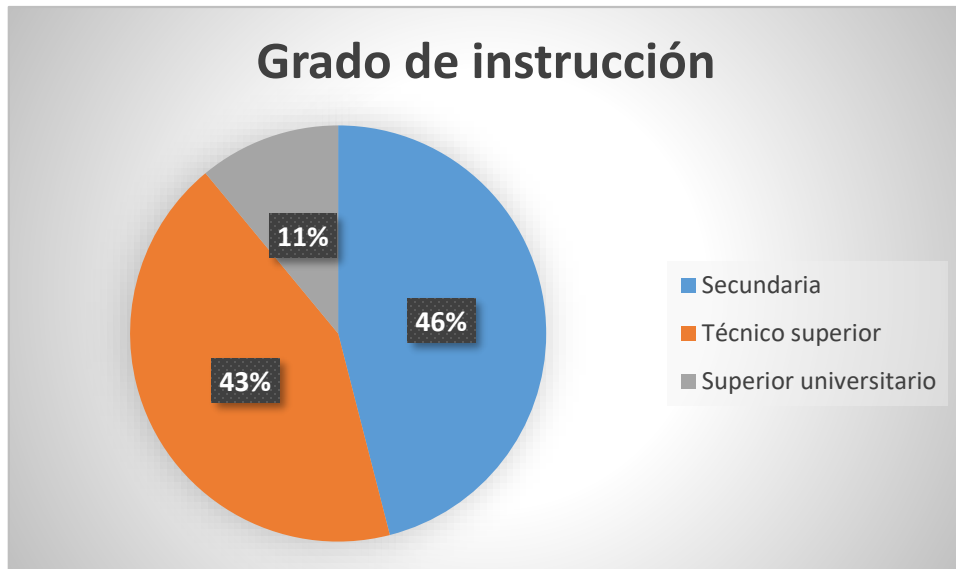
Figura 2.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

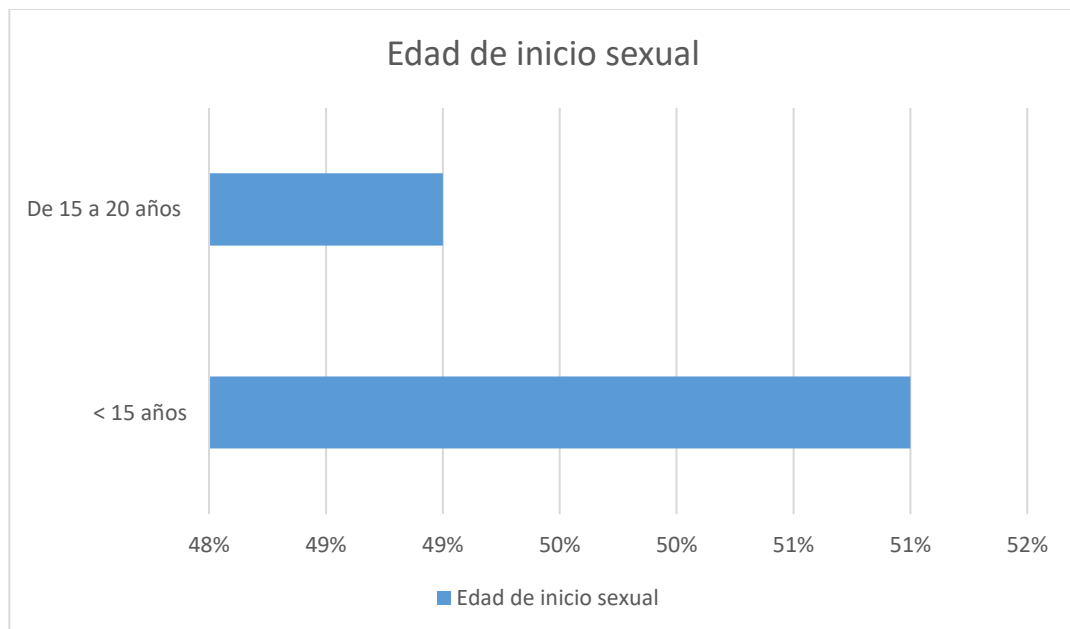
Figura 3.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

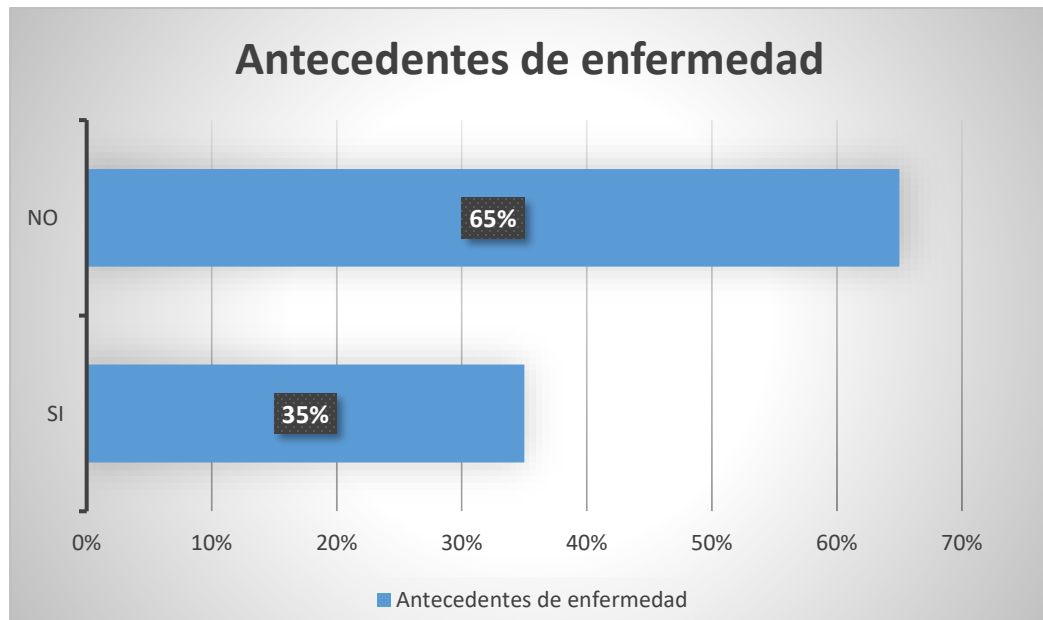
Figura 4.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

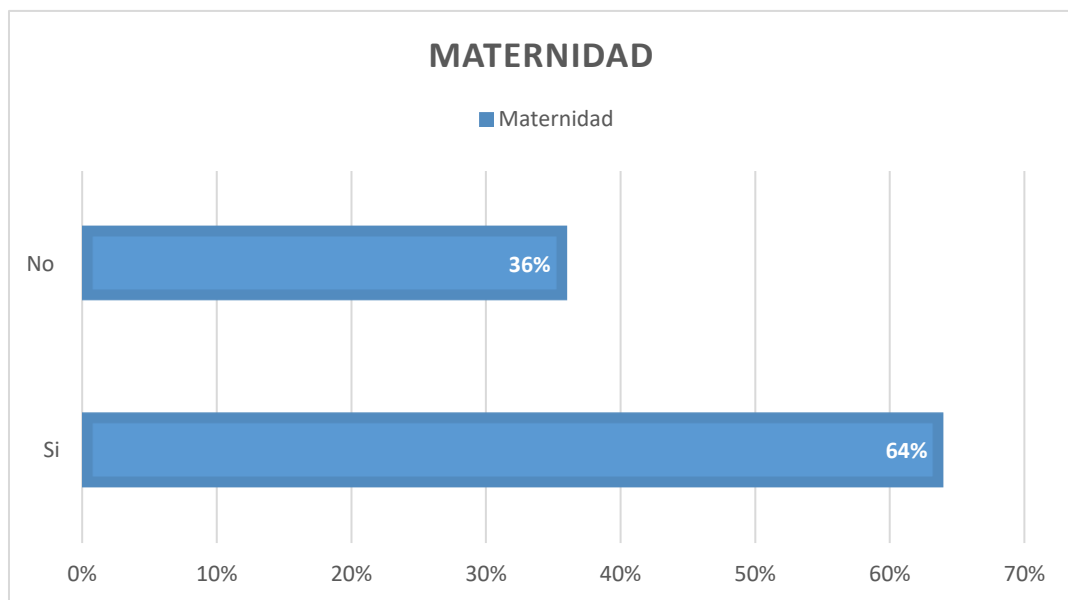
Figura 5.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

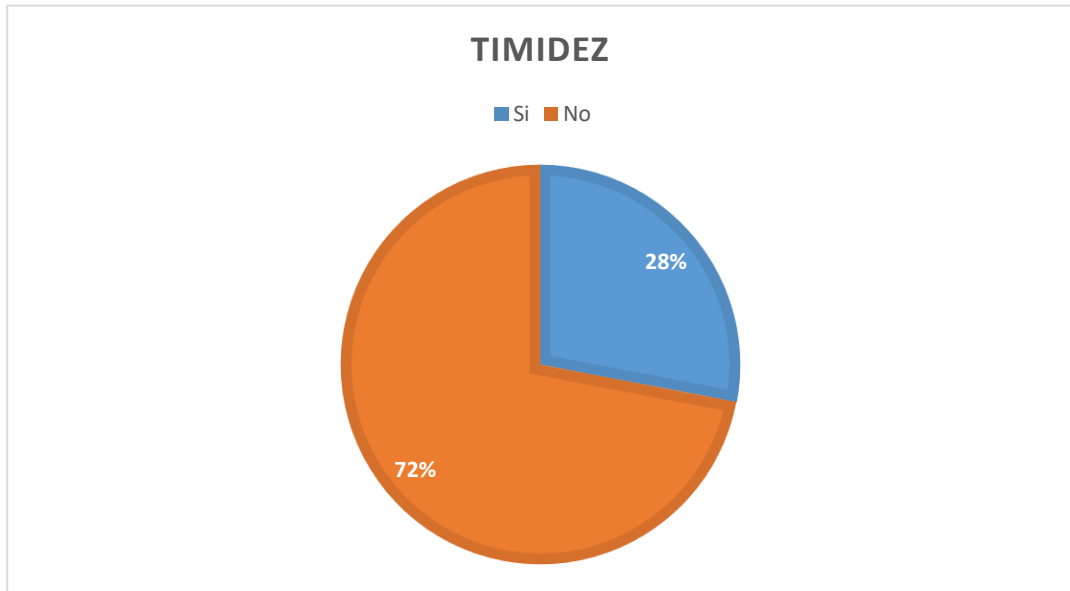
Figura 6



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

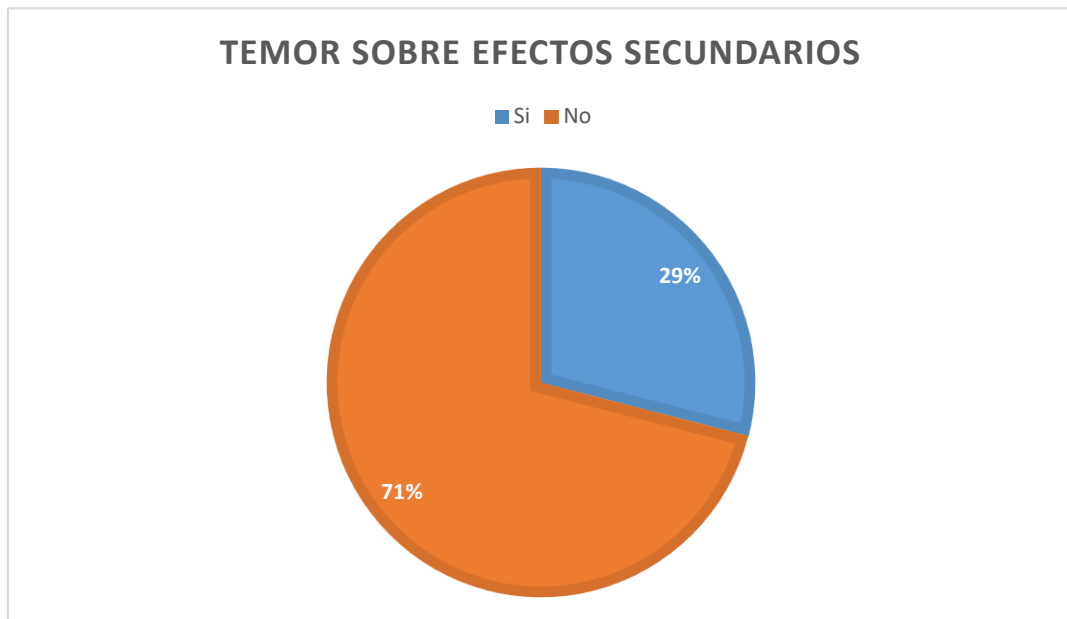
Figura 7



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

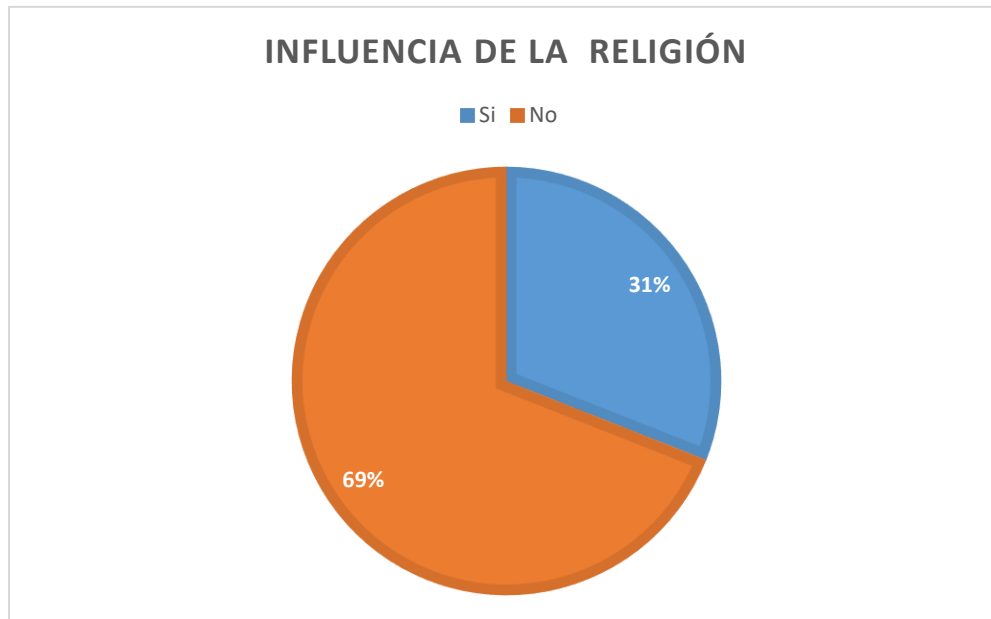
Figura 8



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

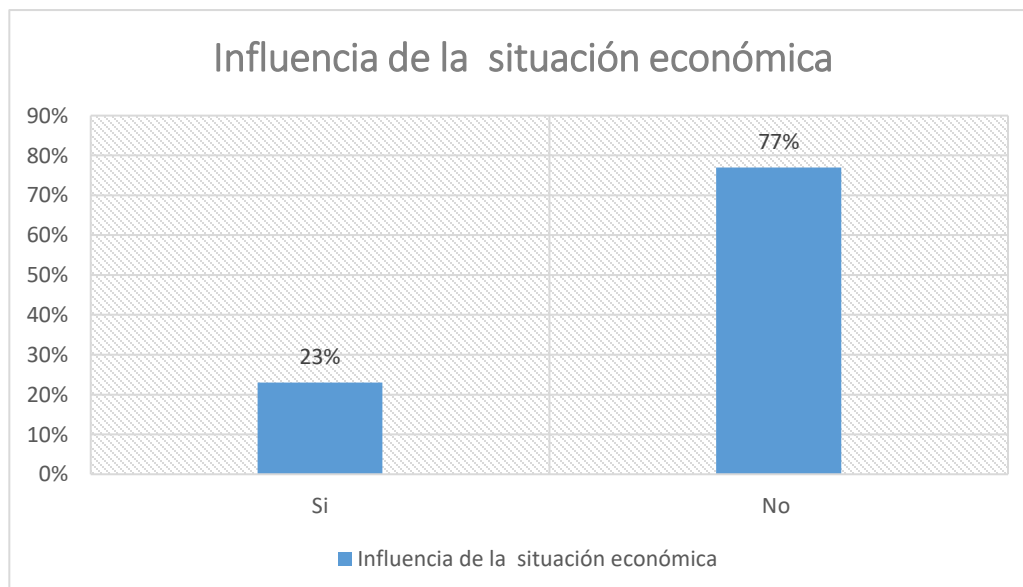
Figura 9



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

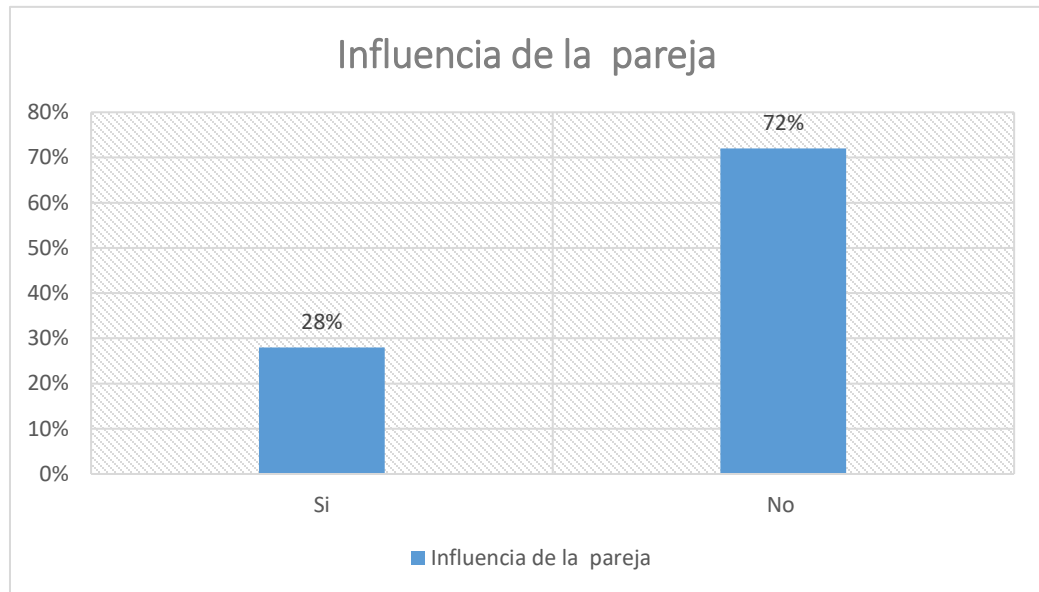
Figura 10



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

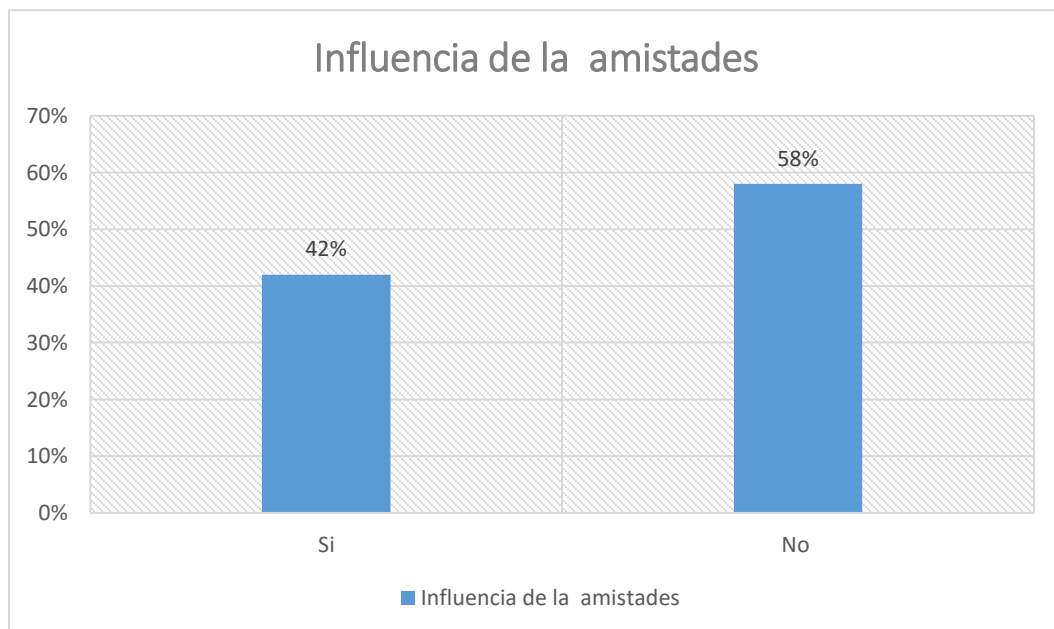
Figura 11



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

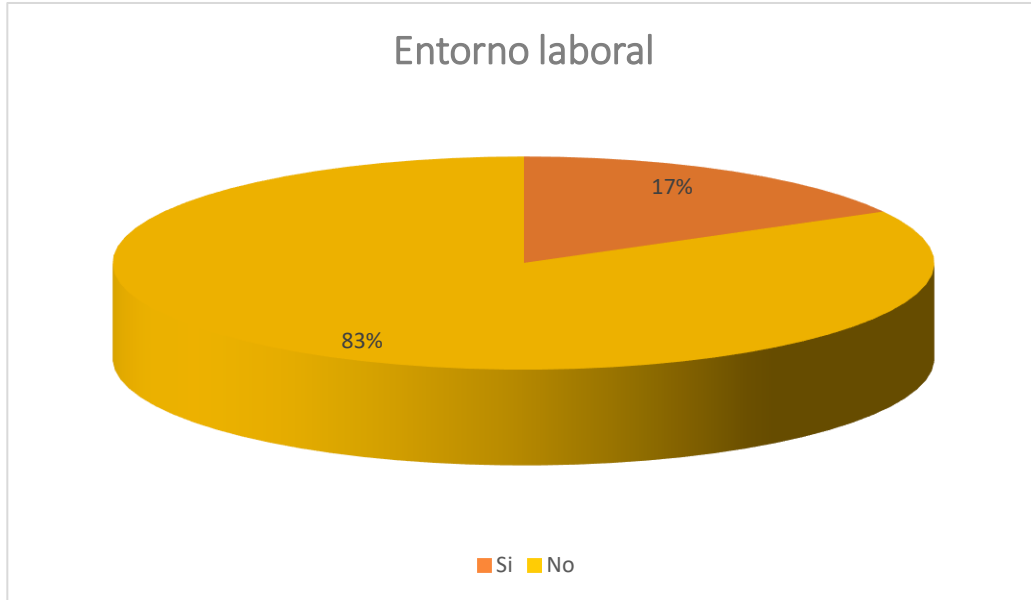
Figura 12



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

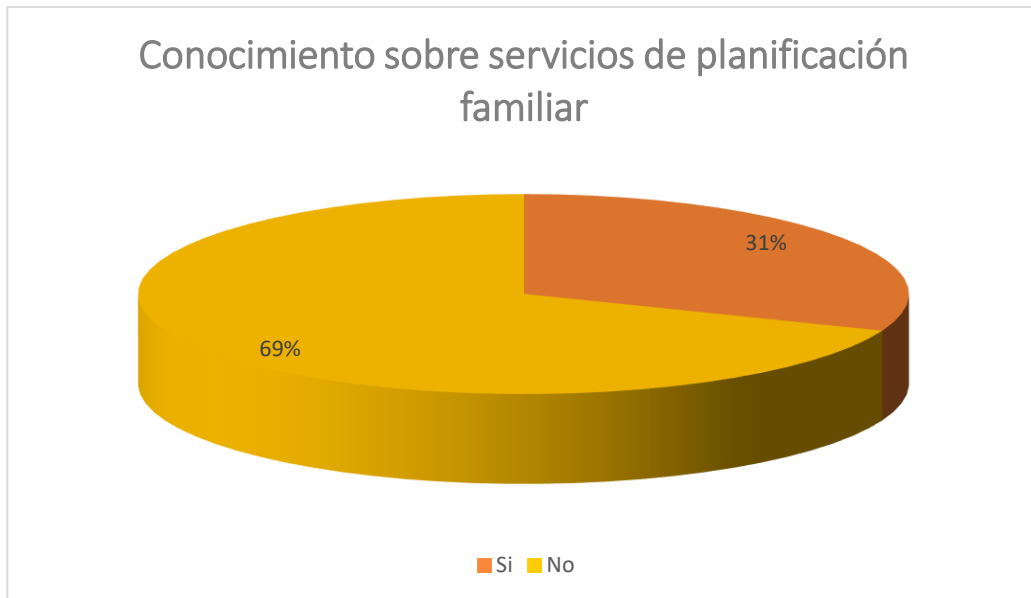
Figura 13



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

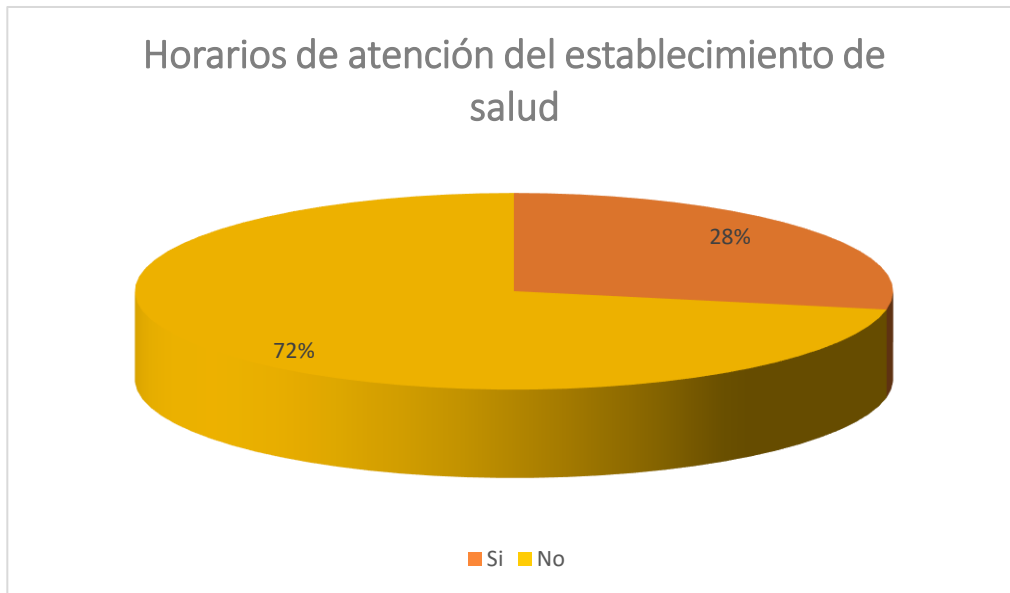
Figura 14



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

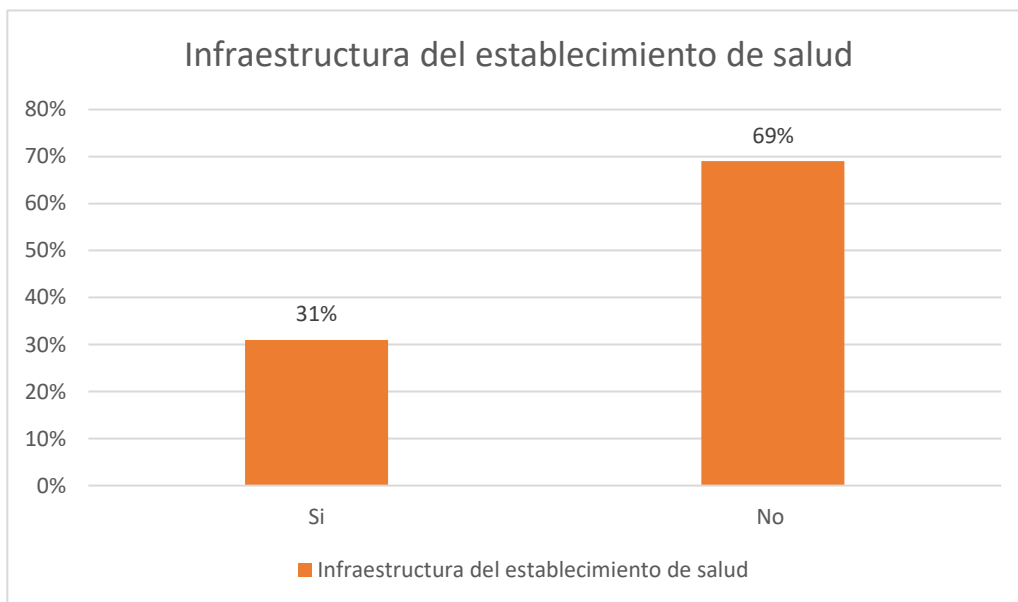
Figura 15



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

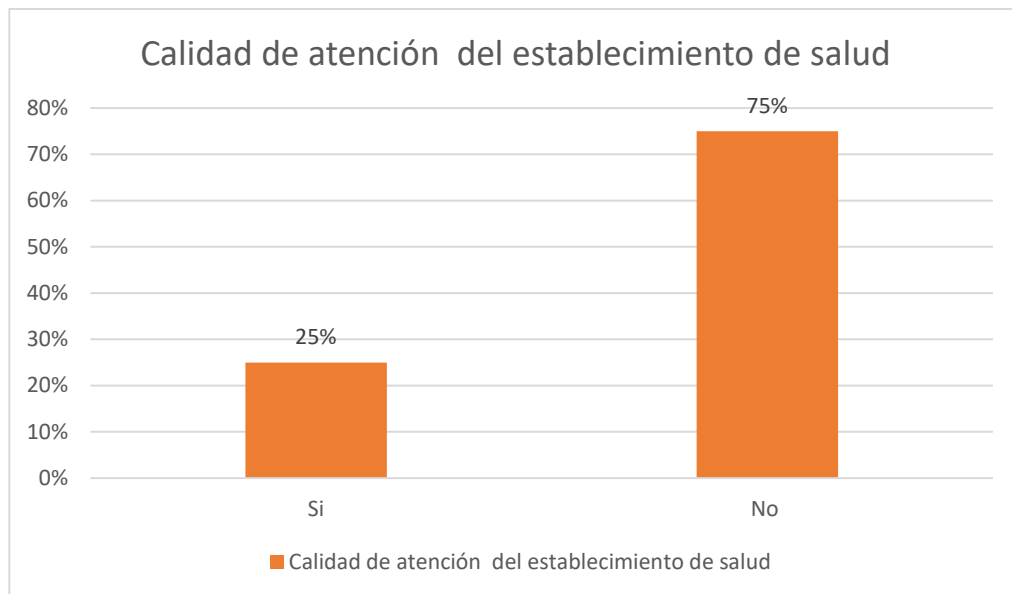
Figura 16



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

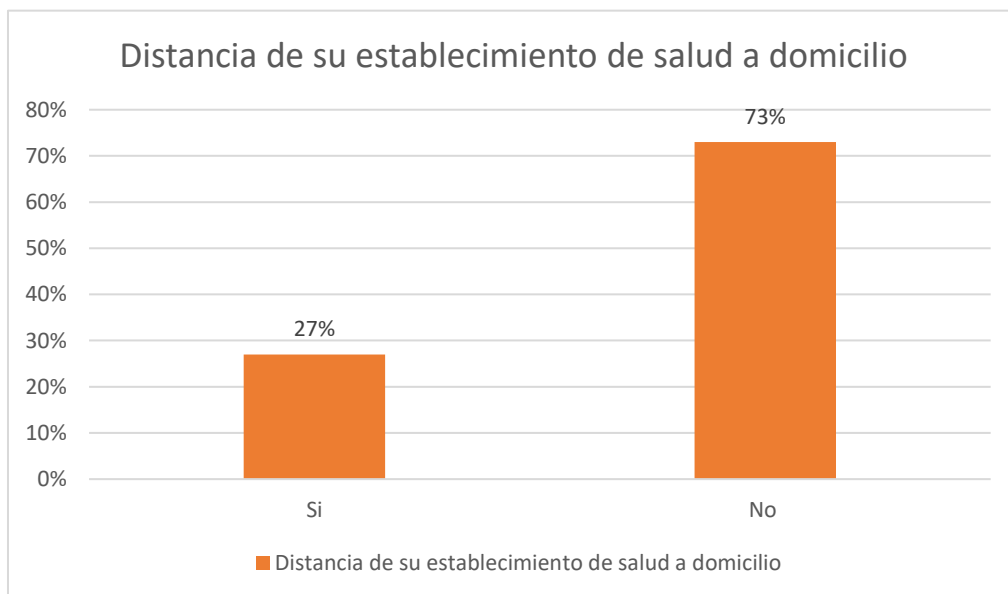
Figura 17



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

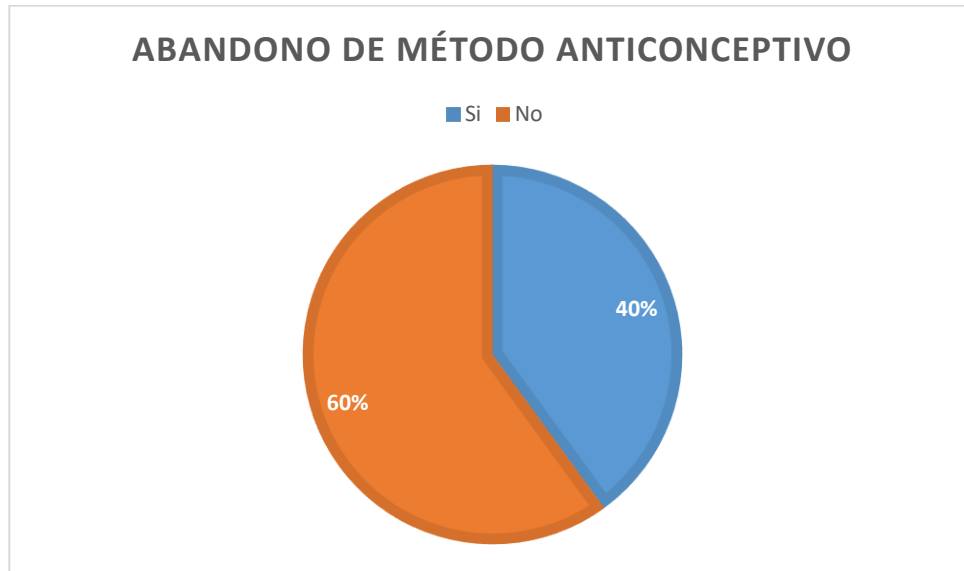
Figura 18.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

Figura 19.



Fuente: Cuestionario factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Elaborado por: Autoras de la investigación

● 16% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 13% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 14% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-01-22 Submitted works	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
4	Universidad Wiener on 2022-10-22 Submitted works	1%
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	1%
6	Universidad Wiener on 2024-07-10 Submitted works	<1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-03-08 Submitted works	<1%