



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Consultorio Niño Jesús de abril – julio durante el año
2024

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

Presentado por:

Autora: Blas Girón, Milagros


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-9875-6182>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

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: 08/08/2024

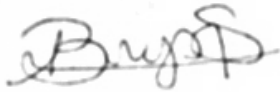
Yo, BLAS GIRÓN MILAGROS egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO NIÑO JESÚS DE ABRIL – JULIO DURANTE EL AÑO 2024.”Asesorada por la docente: Reyes Serrano Bertha Nathaly con ORCID 0000-0002-9541-207X, tiene un índice de similitud de 19 (DIECINUEVE) % con código oid:14912:424655121 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 la autora
 Blas Girón Milagros
 DNI: 76383519



.....
 Firma
 Reyes Serrano, Bertha Nathaly
 DNI: 46030497

Lima, 17 de diciembre del 2024

Dedicatoria

A Dios por ser mi guía y mi protector en mi vida.

A mi padre Justo por brindarme su apoyo económico, su preocupación, su paciencia y por exigirme a dar siempre todo de mí.

A mis hermanas Jessica y Ana por su entendimiento, respaldo y seguridad durante toda la fase de mi trayectoria profesional.

A mi cuñado Carlos por sus expresiones de consuelo.

A mis sobrinos que alegran mis días con sus ocurrencias.

A mi compañero de vida Jean Pierre por brindarme su cariño y su apoyo incondicional.

A mi pequeño hijo Isaac Mathias por ser mi más grande anhelo y motor de seguir adelante.

Agradecimiento

Primero, deseo expresar mi gratitud a Dios por brindarme salud y energía para continuar avanzando cada día.

En segundo lugar, a mi asesora de tesis la Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano por brindarme sus enseñanzas y guiarme en la realización de mi trabajo de investigación.

En tercer lugar, a la obstetra Giovanna Cornejo Arce por permitirme realizar el estudio en su consultorio obstétrico.

ASESORA

DRA. BERTHA NATHALY REYES SERRANO

JURADO DE TESIS

PRESIDENTE:

Mg.

SECRETARIO:

Mg.

VOCAL:

Mg.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	viii
Resumen	x
Abstract.....	xi
Introducción.....	xii
Capítulo I. El problema.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.1.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos	3
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes Nacionales	7
2.1.2. Antecedentes Internacionales.....	10
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis.....	25
2.3.1. Hipótesis general	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	26
3.1. Método de investigación.....	26
3.2. Enfoque de investigación.....	26
3.3. Tipo de investigación.....	27
3.4. Diseño de investigación.....	27
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Instrumento.....	33
3.7.3. Validación	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	34
3.8.1. Plan de procesamiento.....	34
3.8.2. Análisis de datos	35
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	35
4.1. Resultados.....	36
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.	36
CAPITULO V. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES.....	57
5.1. CONCLUSIONES.....	57

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 59

ANEXOS: 62

Índice de tablas

Tabla N° 1. Factores sociodemográficos de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N° 2. Factores obstétricos de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.....

Tabla N 3. Factores de uso de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N ° 4. Factores institucionales de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N ° 5: Métodos anticonceptivos hormonales elegidos por las mujeres que se atendieron en el servicio de planificación familiar del consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024

Tabla N ° 6: Deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N ° 7: Factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N ° 8: Factores Obstétricos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N ° 9: Factores de uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Tabla N ° 10: Factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024. **Metodología:** Se utilizó estudio de enfoque cuantitativo, con diseño analítico prospectivo; de corte transversal. La población conformada por 227 mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio niño Jesús. Se empleó cuestionario para recopilación de la información. **Resultados:** Factores sociodemográficos relacionado con la edad, (35.73%) mujeres continuaron el método anticonceptivo, (34.80%) desertaron uso de 20 a 25 años. En relación con la pérdida de embarazo, los factores obstétricos (76.98%) siguieron usando y (77.50%) que abandonaron no perdieron un embarazo. En relación los efectos adversos, (24.70%) de las mujeres que continuaron con el uso y (17.18%) abandonaron no experimentaron ningún efecto adverso. En cuanto a los factores institucionales relacionados con horario de atención apropiado, (100%) de mujeres siguieron utilizando y (66.08%) que abandonaron señalan que el horario de atención fue apropiado. **Conclusión:** Se deduce que los elementos sociodemográficos, obstétricos, de uso e institucionales no presentan una relación estadísticamente relevante con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que se atienden en el consultorio obstétrico Niño Jesús.

Palabras clave: Método anticonceptivo, edad fértil, deserción

Abstract

Objective: To determine the factors associated with the abandonment of hormonal contraceptive methods in women treated at the Niño Jesús clinic from April to July during the year 2024. **Methodology:** A quantitative study was used, with a prospective analytical design; cross-sectional. The population consisted of 227 women of childbearing age treated at the Niño Jesús clinic. A questionnaire was used to collect information. **A questionnaire** Sociodemographic factors related to age, (35.73%) women continued the contraceptive method, (34.80%) abandoned use from 20 to 25 years. In relation to pregnancy loss, obstetric factors (76.98%) continued using and (77.50%) who abandoned did not lose a pregnancy. In relation to adverse effects, (24.70%) of women who continued using and (17.18%) who abandoned did not experience any adverse effects. Regarding institutional factors related to appropriate hours of care, (100%) of women continued using and (66.08%) who abandoned indicated that the hours of care were appropriate. **Conclusion:** It is deduced that the sociodemographic, obstetric, usage and institutional elements do not present a statistically relevant relationship with the abandonment of hormonal contraceptive methods in women who attend the Niño Jesús obstetric clinic.

Keywords: Contraceptive method, fertile age, desertion

Introducción

La presente investigación aborda la problemática sobre los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden al Consultorio Obstétrico Niño Jesús. Este fenómeno surge a raíz de que, en muchas regiones del Perú, incluyendo Lima, la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el acceso al servicio de planificación familiar, representa un desafío significativo para la salud pública. En el Consultorio Obstétrico Niño Jesús, se ha observado que algunas mujeres dejaron de acudir por su método anticonceptivo, lo cual resulta en embarazos no planificados. En este contexto, el estudio se centra en identificar aquellos factores por los cuales las mujeres desisten de su método anticonceptivo.

El primer capítulo de la tesis presenta el planteamiento del problema, detallando los objetivos, la justificación y las limitaciones de la investigación. Se expone la relevancia del tema y se formulan las preguntas que guiarán el estudio, estableciendo así el marco general sobre el cual se desarrollará la investigación.

En el segundo capítulo, se abordan los antecedentes y las bases teóricas que fundamentan el estudio. Se revisa la literatura existente sobre los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales. Además, se formulan las hipótesis que serán contrastadas a lo largo de la investigación.

El tercer capítulo expone la metodología utilizada en la investigación. Se describe el enfoque metodológico, así como el diseño de tipo aplicado. Se especifican la población y la muestra del estudio, junto con los instrumentos empleados para la recolección de datos. También se abordan los aspectos éticos contemplados en la ejecución de la investigación, garantizando el respeto hacia los participantes y la integridad del proceso de investigación.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados obtenidos, acompañados de un análisis y discusión detallada de los mismos. Asimismo, se realiza la comprobación de la hipótesis planteada, comparando los hallazgos con estudios previos y discutiendo las implicaciones y relevancia de los resultados.

En el quinto y último capítulo, se presentan las conclusiones derivadas de los hallazgos de la investigación y se proponen recomendaciones basadas en estos resultados. Estas recomendaciones están orientadas en crear estrategias de apoyo a las mujeres para evitar que abandonen su método. Asimismo, con la información obtenida el consultorio Niño Jesús podrá mejorar su atención en el servicio de planificación familiar.

Capítulo I. El problema

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización mundial de Salud, en 2019 existían 1 900 personas a nivel global millones de mujeres en etapa reproductiva, de las cuales 1 112 millones requerían de asistencia médica planificación familiar; dentro de este colectivo, 842 millones recurrían a métodos anticonceptivos mientras que 270 millones de personas contaban con necesidades ignoradas en lo que respecta a anticoncepción.¹

En América Latina la tasa de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar es de 10 %, mientras que para el caribe es del 17 %. Así mismo la tasa de prevalencia de estos métodos anticonceptivos el 74 % corresponde a América Latina y el 61 % al caribe. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el 2021, en Nueva York, publico que casi 12 millones de mujeres de 115 países, perdieron el acceso a los servicios de planificación familiar, dando como resultado que 1,4 millones de embarazos sean no planificados.²

Las Naciones Unidas estimaron que, a comienzos del 2020, en Perú se contaban con 1 619 300 mujeres con necesidades no atendidas en la planificación familiar. Según la UNFPA, para el 2021 en Perú se registró un porcentaje de deserción del 19.9 %, similar al que se observó en 2016, un número que no se había registrado desde hace cinco años. En contraste con otros países, en Perú, la mayoría de las mujeres obtienen sus métodos anticonceptivos a través de sus propios medios. Si cada 10 mujeres puedan acceder a métodos anticonceptivos, seis de ellas los compran en boticas y farmacias, mientras que las otras cuatro los obtienen en un centro público.³

De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) llevada a cabo en 2021, se reveló que solo el 57% de las mujeres casadas recurrían a un método anticonceptivo.

No obstante, este porcentaje está por debajo del promedio latinoamericano que llegó al 69.9 % y del 78% en naciones vecinas. Entre los departamentos del país con menor prevalencia de uso de estos métodos anticonceptivos tenemos a Puno (37.7 %), Huancavelica (41.4 %), Tacna (46.2 %), Ancash (48.6 %), Loreto (49.9 %), Amazonas (51 %), Cajamarca (52.5 %), Junín (53.7 %), Cuzco (53.9 %), Ayacucho (55.8 %), Lambayeque (53.8 %), San Martín (55.5 %), Apurímac (56 %), y las provincias de Lima (56.3 %).⁴

Considerando que el abandono de los métodos anticonceptivos conduce a numerosas mujeres a un embarazo no planeado, lo que implica el uso de procedimientos ilegales y riesgosos que incluso pueden causar su fallecimiento. Igualmente, un embarazo durante la adolescencia hace que estas mujeres abandonen sus estudios para concentrarse en la tarea de ser madres. Por lo tanto, este análisis permitió establecer los factores relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que visitan el consultorio Niño Jesús. El propósito de proporcionar la información recolectada en el consultorio es mejorar estos elementos y de esta manera disminuir la deserción de métodos anticonceptivos.

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?
- b. ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?
- c. ¿Cuáles son los factores de uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?
- d. ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo general:

Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

1.3.2. Objetivo específico:

- a. Identificar los factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

- b. Reconocer los factores obstétricos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.
- c. Identificar los factores de uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.
- d. Identificar los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Esta investigación se realizará con el objetivo de descubrir y divulgar las causas por las que las mujeres recurren a métodos anticonceptivos hormonales como: anticonceptivos orales, ampollas mensuales, ampollas trimestrales, implante subdermico, anillo vaginal y DIU tienden a abandonar su uso por diversas causas como, por ejemplo: aumento de peso, náuseas, ansiedad, dolor de cabeza, irregularidades en su ciclo menstrual, acné entre otros ;ocasionando de esta manera embarazos no deseados y abortos clandestinos. Asimismo, un aumento en la tasa de mortalidad materna. Es por ello que este estudio tiene por objetivo comprender aquellos factores que influyen en esta deserción.

1.4.2. Metodológica

Este análisis se enfoca en investigar y entender las causas del abandono de métodos hormonales anticonceptivos en mujeres que han recibido atención en el Consultorio Niño Jesús. La importancia de este estudio reside en diversos factores clave como: aportar en la prevención

de embarazos no planeados: Las gestaciones no planificadas continúan siendo una inquietud de salud pública en numerosas comunidades. Entender por qué las mujeres abandonan los métodos anticonceptivos hormonales puede proporcionar información valiosa para desarrollar estrategias de prevención más efectivas. La investigación contribuirá directamente a los conocimientos existentes sobre la planificación familiar y la salud reproductiva, lo que a su vez puede ayudar a reducir las tasas de embarazos no deseados. Así mismo servirá como base de estudio para futuras investigaciones debido a que proporcionará nuevos conocimientos en el campo de la salud reproductiva y la planificación familiar. Esto fomentará el progreso en la información relacionada y la implementación de nuevas tácticas más eficaces para prevenir el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres.

1.4.3. Practica

Este estudio proporcionará un entendimiento más sólido acerca de los factores que inciden en el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que se atienden en el Consultorio Niño Jesús. Estas tácticas buscarán evitar la deserción y, finalmente, fomentar una salud sexual y reproductiva óptima en la población que será atendida. Para mejorar la calidad de la atención en el Consultorio Niño Jesús y otros ambientes de cuidado médico parecidos. Igualmente, es necesario desarrollar programas más eficaces vinculados a la salud reproductiva y la planificación familiar, con la finalidad de proporcionar un acceso más amplio, respaldar a las mujeres en su selección de métodos anticonceptivos y reducir el miedo a los efectos adversos en ellas.

1.5. Limitaciones de la investigación

- Una de las limitaciones fue que los descubrimientos no podrán ser generalizados ya que se trata de una muestra no probabilística.

- Otra limitación fue que, al realizar la encuesta después del evento, podría existir sesgo de información entre las participantes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Camacho, G., Pariasca, W.⁶ en el año 2022 en Lima realizaron una investigación titulada “factores vinculados al abandono de métodos hormonales anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al consultorio ginecológico de mujeres en todas sus etapas de junio a diciembre 2021, el objetivo de este estudio fue determinar los factores asociados al abandono de métodos hormonales anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio ginecológico de mujeres en todas sus etapas durante junio a diciembre del 2021. Efectuaron una investigación cuantitativa de diseño prospectivo y observacional, en el que participaron 120 mujeres. Se concluyó que el 63.3 % de las mujeres continuaron con el uso de métodos hormonales anticonceptivos y el 36.7 % dejaron de usarlos. La inyección mensual fue el método hormonal de anticonceptivos más utilizado, con un 27.5% de las mujeres, en cambio, el dispositivo intrauterino hormonal fue el menos utilizado con un 1%. El rango de edad ($p = 0.00$) y los elementos personales. Se estableció que tanto el factor sociodemográfico como los factores personales tienen relación con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales.

Tume K, Vásquez G.⁸ en el año 2021 en Lima –Los Olivos realizaron una investigación titulada “factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en estudiantes femeninas de la Universidad Privada del Norte, 2021, Los Olivos”, el propósito fue establecer los factores relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos en alumnas de la Universidad Privada del Norte, 2021, Los Olivos, con una población de 220

mujeres, utilizando un cuestionario como herramienta. Se hallaron resultados que de los factores sociodemográficos, el 63.3% solo se dedica a estudiar, el 86.4% son solteras. En cuanto a los factores personales, el 83.6% con estudiantes sexualmente activas fue el más predominante. Además, se descubrió que entre los factores socioculturales, sus parejas tienen un impacto en la toma de decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos. Además, se descubrió que entre los factores socioculturales, sus parejas tienen un impacto en la toma de decisión.

Guanilo J.⁵ en el año 2020 en Trujillo realizó una investigación titulada “factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo de Trujillo entre los años 2018 y 2019”, el propósito fue establecer los impactos de la abandonación de técnicas de planificación familiar. Usó una investigación cuantitativa de diseño descriptivo no experimental, con un grupo de 98 mujeres como muestra. Esto resultó en que el 51% tenía entre 18 y 29 años, el 49% había cursado estudios hasta la secundaria, el 70.4 % estaba viviendo con su pareja y el 68.4 % era ama de casa. Igualmente, el método anticonceptivo que más mujeres abandonaron fue la ampolla trimestral, con un 36.7% de ellas. En relación con las reacciones adversas a los métodos anticonceptivos, el 61.2 % experimentó un efecto secundario; respecto a los factores institucionales, el 33.7 % señala que no existe un horario de atención apropiado y el 19.4 % sostiene que no obtuvo orientación sobre la planificación familiar. El 69.4% de las mujeres que abandonaron el uso de un método anticonceptivo, de las cuales el 13.27% han tenido un embarazo. Concluyó afirmando que el abandono del método por parte de las mujeres se debe a factores biosocioculturales, deserción del método anticonceptivo, reacciones negativas al MAC, factores personales, institucionales y, como resultado, embarazos no programados.

Silva K.⁷ en el año 2020 en Lima realizó una investigación titulada “factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, 2020, en la ciudad de Lima”, tuvo como objetivo identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, 2020, en la ciudad de Lima, teniendo como muestra 141 mujeres atendidas en el servicio de planificación familiar, el instrumento que usaron fueron las historias clínicas. Los resultados mencionan que los factores de riesgo sociodemográficos, entre ellos las mujeres edad extrema 36.2% abandonaron el MAC, así mismo el factor de riesgo obstétrico como la multiparidad con un 25.2%, también encontró los factores de riesgo personales por ejemplo los antecedentes patológicos con un 29.8% fueron los principales asociados al abandono del MAC.

Lara R, Sheyla I.⁹ en el año 2020 en Lima- Callao tuvieron como objetivo determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, en la Provincia Constitucional del Callao, su muestra tuvo 97 casos y 97 controles; como resultados obtuvieron que los factores asociados al abandono de método anticonceptivo fueron los factores sociodemográficos entre ellos edad extrema con un 42.3%, educación básica 80.4%, convivientes 69.1%, ama de casa 59.8%, también encontraron factores obstétricos como por ejemplo multiparidad 57.1%, antecedentes de aborto 28.8%, antecedentes de cesárea 20.6%, así mismo factores ginecológicos como 3 a más parejas sexuales con 26.8%, menarquía (10 a 14 años) con un 89.7% y antecedentes de ITS un 14.4%, entre los factores personales está la obesidad con un 27.8% y antecedentes de patología con 6.2%.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Kurutas S, Sato R, Rohr J, Karadon D.¹³ en 2021, en Turquía llevaron a cabo una investigación denominada "Interrupción y cambio de anticonceptivos en la zona urbana de Estambul en Turquía", cuyo propósito era evaluar las tasas de interrupción de anticonceptivos y cambio de método, así como analizar sus factores en Estambul, Turquía. La investigación fue descriptiva de corte transversal. Los hallazgos señalan que el índice general de interrupción durante 12 meses fue del 12,32%. Los aparatos intrauterinos experimentaron una tasa de interrupción más reducida (7,12%). Las principales causas de la interrupción del método hormonal fueron la intención de embarazarse (6,56%) y el fallo del método (2,76%). Un episodio de interrupción en cada tres no se repitió la modificación de método (32,16%). Elementos personales como la edad, el tipo de método y el factor cultural como la educación fueron factores que predijeron la indiferencia hacia el anticonceptivo. Los autores determinaron que los factores más comunes para abandonar el método fueron: Factores personales (la edad y el tipo de método) y factores culturales (la educación).

Cordero M, Vintimilla J.¹⁴ en Ecuador, en el 2020, llevaron a cabo una investigación denominada "Prevalencia y factores relacionados con el abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Azogues, Ecuador, 2014-2017", con el fin de: Definir la prevalencia y los elementos asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel en pacientes que recibieron atención en el Distrito de Salud 03D01 de Azogues, durante el periodo 2014-2017. La modalidad de estudio fue de observación, descriptiva y transversal, respectivamente. Los

hallazgos señalan que la edad de los individuos estudiados varió entre 13 y 46 años, el 58.5 % estaba casado y el 49.1 % habitaba en zonas urbanas. La incidencia de retiro temprano del implante se situó en el 33.3% [IC 95 % 26.98 - 39.02] y se relacionó con irregularidades en el flujo menstrual que impactan la calidad de vida [RP 3.9; IC 95 % 3.1 - 5.0; $p < 0.001$], aumento de peso más de 10 kg [RP 3.5; IC 95 % 2.8 - 4.0; $p < 0.001$], cefalea severa [RP 3.7; IC 95 % 3.0 - 5.0; $p < 0.001$], dolor en el lugar de inserción [RP 3.1; IC 95 % 2.5 - 3.7; $p < 0.001$]. Los autores establecieron que en nuestra situación, la prevalencia de abandono precoz del implante subdérmico de Etonogestrel es del 33.3%, y está vinculada con la aparición de efectos secundarios derivados de este.

Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo L.¹¹ en el año 2020 en España realizaron una investigación titulada “causas de desapego a los métodos anticonceptivos, 2020”, España; el propósito fue establecer las causas del abandono a los métodos anticonceptivos en 2020, España, empleando como herramienta fundamentos teóricos de diversas publicaciones. Resultó que las razones más comunes del abandono del método anticonceptivo fueron los efectos secundarios, fallos del método, anhelos de embarazo, modificación del método. Además, nos indica que también se relaciona con la escasa actividad sexual y las relaciones a corto plazo de la mujer. Concluyeron que la interrupción, deserción o indiferencia hacia los distintos métodos anticonceptivos continúa siendo elevada en las mujeres en etapa reproductiva. Algunos motivos están directamente vinculados con el procedimiento, su costo o la insatisfacción provocada por efectos negativos, incluso con las variaciones cruciales de la mujer (edad, pareja, cantidad de hijos). La interrupción del tratamiento generalmente está vinculada con relaciones breves o con poca regularidad en la actividad sexual.

Niño C, Vargas L, González N.¹⁰ en el año 2019 en Colombia realizaron una investigación titulada “ la prevalencia de abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales que derivan en embarazos no deseados en mujeres universitarias entre 17 y 30 años.” El objetivo fue determinar la prevalencia de abandono, alteración o error de los anticonceptivos hormonales en un grupo universitario de Colombia en 2019. Su estudio se realizó de forma observacional y transversal desde el 1 de agosto hasta el 30 de noviembre de 2018 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Boyacá, ya sean contemporáneos o previos a los métodos de anticoncepción hormonal. El tamaño de la muestra fue establecido a través de la versión 7.2 del software EPI INFO. Se tomó como referencia a todas las mujeres registradas en el sistema de admisión y registro universitario que cumplían con los criterios de selección. Se determinó el total de la población accesible mediante la siguiente fórmula: el total de mujeres registradas dividido entre la proporción que se prevé recurra a la anticoncepción hormonal (30%). La población disponible, fundamentada en datos de mujeres que participan en los programas de la Facultad de Ciencias de la Salud, llegó a los 1500. Se utilizó una herramienta llamada cuestionario. En consecuencia, la prevalencia de abandono se situó en el 46.8% al finalizar la vida sexual, seguido por un 30.7% debido a efectos nocivos.

Thobani R, Jessani S, Azam I, et al.¹² en el año 2019 en Pakistán, realizaron una investigación titulado “ los factores asociados en la interrupción de los métodos anticonceptivos modernos dentro de los seis meses posteriores a su uso, en comparación con el uso continuado de métodos modernos durante seis meses en áreas de bajos ingresos, 2019”, el propósito principal era establecer los elementos asociados a la interrupción de los métodos anticonceptivos modernos en los seis meses siguientes a su aplicación, en contraste con el uso constante de métodos modernos durante seis meses en zonas de bajos ingresos, 2019, Pakistán.

Emplearon un grupo de 137 mujeres que no continuaron con un método anticonceptivo actual dentro de los seis meses siguientes al comienzo y no utilizaron ninguna técnica durante el encuentro. El estudio se fundamentó en casos y controles, concluyendo que los factores de uso relacionados con efectos secundarios impactaban a más del 80% de las mujeres que dejaron de utilizar el MAC. Asimismo, los elementos sociodemográficos indican que las mujeres que abandonaron el uso del MAC tenían entre 29 años y el 43.8% no contaban con educación formal, siendo la mayoría de ellas de procedencia Sindhi.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Anticoncepción

Es la que nos asiste en la prevención de embarazos no planeados, además le otorga a la pareja la elección de cuándo tener hijos y la duración de cada gestación. Es crucial utilizar un método anticonceptivo para reducir los embarazos no planeados y, consecuentemente, los abortos ilegales. La anticoncepción permite que las mujeres tengan una vida sexual sana y satisfecha que garantice su completo bienestar físico mental y social.¹⁵

2.2.2. Métodos anticonceptivos

Son todos aquellos dispositivos que reducen o evitan embarazos, se pueden utilizar durante la etapa fértil y desde la primera relación sexual. Existen varios tipos de métodos anticonceptivos, las cuales tienen diversas características y formas de uso. Pueden ser utilizados por las mujeres y/o sus parejas. La elección de un método anticonceptivo va a depender de ciertas características que la persona debe tener al momento de optar por un método, garantizando de esta manera que el método elegido sea el indicado en ella. Entre los

métodos anticonceptivos hormonales tenemos: las pastillas anticonceptivas la ampolla mensual y trimestral, el implante subdérmico, el anillo vaginal y el dispositivo intrauterino.¹⁵

2.2.3. Clasificación de Métodos anticonceptivos hormonales.¹⁵

Los métodos anticonceptivos hormonales son preparados. Se segmenta en dos conjuntos: Anticonceptivos Hormonales Mixtos (de progesterona y estrógeno) y Anticonceptivos Hormonales únicamente de progesterona.

- A. Los anticonceptivos hormonales solo de progestágeno abarcan: Inyectables trimestrales e implantes subdermicos
- B. Los anticonceptivos hormonales combinados incluyen: píldoras anticonceptivas, los inyectables mensuales

2.2.3.1. Anticonceptivos hormonales combinados:¹⁵

Se componen de un estrógeno y un gestageno, que son esteroides artificiales.

- A. Combinación de anticonceptivos orales:

Estas sustancias comprenden estrógeno y progestágeno. Según el MINSA, se utiliza la combinación de etinilestradiol +levonorgestrel de 30 mcg + 150 mcg en un formato de 21 + 7 comprimidos de sulfato ferroso.

- ✓ Procedimiento de actuación:
 - Restricción de la ovulación
 - Aumento del moco en la cadera.
- ✓ Índice de fallos:
 - Error teórico: 0.3 embarazos de embarazo por cada 100 mujeres durante el primer año de utilización.

- Error de uso: 8 nacimiento de bebés por cada 100 mujeres durante el primer año de utilización.
- ✓ Potenciales efectos adversos:
 - Sensación de náuseas y vómitos.
 - Incremento en peso.
 - Cefalea.
- ✓ Forma de uso:
 - Toma diaria y a la misma hora.
 - Inicio de método: entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual.
 - En las cápsulas de 28 píldoras: la ingesta se repite justo al día siguiente de finalizar el blíster previo.
 - En las cápsulas de 21 píldoras: se interrumpe la ingesta durante 7 días y se retoma la ingesta el octavo día.

B. Anticonceptivos inyectables combinados:¹⁵

De acuerdo con el MINSA, existen dos dosis disponibles: 5 mg de valerato de estradiol con 50 mg de Enantato de noretisterona y 5 mg de cipionato de estradiol con 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

- ✓ Procedimiento de acción:
 - Inhibimiento de la ovulación.
 - Aumento del moco en la cadera.
- ✓ Índice de fallos:
 - Error teórico: 0.5 nacimientos de bebés por cada 100 mujeres durante el primer año de utilización.
 - Error de uso: 3 nacimientos de bebés por cada 100 mujeres durante el primer año de utilización.

- ✓ Forma de uso:
 - Aplica de forma intramuscular en la zona glútea.
 - Durante la primera y quinta semana del ciclo menstrual
 - Manejo cada 30 días.

C. Parche hormonal combinado:¹⁵

El Parche hormonal combinado es un parche adhesivo de tamaño reducido que se aplica a la piel. El parche emite estrógeno y progestágeno tanto por la piel como por la sangre.

Cada parche transterminado hormonal combinado incluye:

- Norelgestromina 6.00 mg
 - Etinilestradiol 0.60 mg
- ✓ Mecanismos de acción:
 - Supresión de la ovulación
 - Espesamiento del moco cervical.
 - ✓ Características:
 - Es eficaz y de efecto rápido
 - Pueden ser indicados en cualquier edad.
 - Menor incidencia de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
 - No interfiere con las relaciones sexuales.
 - Puede mejorar el acné.
 - Puede producir aumento de peso.
 - No previenen las infecciones de transmisión sexual.
 - ✓ Tasa de falla:
 - Falla teórica: 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
 - Falla de uso: 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
 - ✓ Posibles efectos secundarios:
 - Amenorrea.

- Náuseas, vómitos.
 - Mareos
 - Aumento de peso.
 - Cefalea.
- ✓ Forma de uso:
- El parche puede ser ubicado en los glúteos, la zona superior de la espalda, el brazo o en el abdomen inferior. Se aplica el primer día del ciclo menstrual y se aplica uno al día durante tres semanas seguidas.
 - En la cuarta semana, se interrumpe la utilización del parche y se produce la menstruación. Tras la cuarta semana, se introduce un nuevo parche y se repite el ciclo. Es necesario poner el parche el mismo día semanal, incluso si está menstruando.

D.- Anillo vaginal combinado:¹⁵

El anillo del útero. es un anillo flexible, delgado y transparente que se coloca en la vagina una vez al mes para ofrecer protección contra el embarazo. Incluye estrógeno y progesterona que se liberan de manera constante y en dosis reducidas.

Cada anillo contiene:

- Etinilestradiol 2.7 mg
 - Etonogestrel 11.7 mg
- ✓ Mecanismo de acción:
- Supresión de la ovulación
 - Espesamiento del moco cervical.
- ✓ Tasa de falla:
- Falla teórica: 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
 - Falla de uso: 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Forma de uso:

- El anillo vaginal es un método que va dentro de la vagina se coloca en el día 1 o hasta el día 5 de la regla y se retira al día 21 luego se descansa una semana y es donde se va menstruar
- Luego de los 7 días de descanso volver a colocarse otro anillo
- Se sujeta el anillo con el dedo pulgar y el dedo índice y se inserta por la vagina empujándolo suavemente hacia adentro.

Anticonceptivos hormonales de solo progestágeno:¹⁵

E.-Píldoras solo de progestinas:

Son aquellas que contienen solo progestágeno.

- ✓ Mecanismo de acción:
 - Inhibe la ovulación
 - Espesa el moco cervical
- ✓ Tasa de falla:
 - Falla teórica: 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
 - Falla de uso: 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Forma de uso:
 - Dentro de los primeros 5 días del ciclo menstrual.
 - Toma diaria
 - A la misma hora
 - Durante 28 días, sin periodo de descanso.
- ✓ Posibles efectos secundarios:
 - Cefalea.
 - Amenorrea
 - Aumento ligero en el peso.
 - Tendencia a presentar ciclos menstruales irregulares.

F.-Inyectables solo de progestina:¹⁵

Acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD) y Enantato de noretisterona (EN-NET).

- ✓ Mecanismo de acción:
 - Actúa espesando el moco cervical.
 - Suprime la ovulación en un 50%.
- ✓ Tasa de falla:
 - Falla teórica: 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
 - Falla de uso típico: 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Forma de uso:
 - Se aplica dentro de los primeros 5 días del ciclo menstrual.
 - La AMPD se aplica cada 3 meses, se puede adelantar hasta 2 semanas.
 - EN-NET se aplica cada 2 meses, se puede adelantar hasta 2 semanas.

G.-implantes solo de progestina:¹⁵

Son unos pequeños cilindros, delgados y flexibles que se colocan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo. Ejerce acción anticonceptiva por 3 a 5 años.

- ✓ Tipos de implantes:
 - Implante de una varilla: contiene 68 mg de etonogestrel, dura 3 años.
 - Implante de dos varillas: contienen levonorgestrel, dura 5 años.
- ✓ Mecanismos de acción:
 - Actúa espesando el moco cervical.
 - Suprime la ovulación.
 - Reduce el transporte de óvulos en las trompas de Falopio.
- ✓ Tasa de falla:
 - Falla teórica y uso típico: 0.05 % de embarazos (1 de cada 100 mujeres).
- ✓ Forma de uso:
 - Se puede insertar entre el primer al quinto día del ciclo menstrual.
 - Se puede insertar en mujeres que dan de lactar post parto.

H.-Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno.¹⁵

Es un dispositivo plástico con forma de T, hecho de polietileno y con un cuello que contiene levonorgestrel 52 mg. El Diurético Intrauterino Hormonal se implanta en el útero por un equipo especializado y dura 5 años.

✓ Mecanismos de acción:

- Actúa espesando el moco cervical.
- Inhibe la ovulación.

✓ Tasa de falla:

- Error teórica: 0.1 gestaciones por cada 100 mujeres durante el primer año.
- Uso ineficiente habitual: 0.1 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.

I.-Anticoncepción oral de emergencia:(AOE)¹⁵

Se conocen como pastillas del día siguiente. Una de sus tareas es postergar la expulsión del óvulo. Asiste en prevenir embarazos no deseados tras una relación sexual sin protección. Respecto a la tasa de errores. El rendimiento es superior si se administra lo más rápido posible, en el caso de levonorgestrel, la tasa de fallo puede ascender hasta el 95% y en el caso de los anticonceptivos combinados hasta el 75%.

El método de administración: en el caso del levonorgestrel de 1.5 mg, solo se debe administrar una dosis. En las primeras 72 horas tras un acto sexual sin protección.

2.2.4. Salud sexual y Reproductiva:

Se refiere a una condición de total salud física, mental y social de las pacientes que les facilita mantener una vida sexual segura y gratificante, con la habilidad de reproducirse y la libertad para determinar cuándo practicar su vida sexual. Por ello es importante brindar una buena información a las usuarias y sus parejas con respecto a los métodos anticonceptivos, asimismo que el método anticonceptivo sea de su elección y que tengan acceso a ello.

2.2.5. Planificación Familiar:¹⁵

Se fundamenta en un grupo de acciones, procesos e intervenciones orientadas a mujeres y hombres en edad reproductiva, donde se proporciona información, se proporciona formación y se proporciona guía. De igual forma, se prescriben y suministran a la mujer métodos anticonceptivos. Para que los matrimonios ejerzan su derecho a determinar el número de hijos que quieren tener.

2.2.6. Edad Reproductiva ¹⁵

Además conocida como edad fértil, es la fase de la vida del hombre y la mujer en la que se tiene la habilidad biológica para reproducirse. Alrededor de 15 a 49 años.

2.2.7. Deserción de MAC:¹⁵

Se refiere a la incumplimiento o la discontinuidad en la utilización del método anticonceptivo debido a varios factores que la paciente experimenta que le dificultan continuar con el método, ocasionando embarazos no planeados y abortos ilegales.

2.2.8. Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales:

a.- Factores sociodemográficos ¹⁶

- Edad: Involucra modificaciones constantes y fisiológicas del cuerpo en los individuos. La edad de reproducción femenina se sitúa entre los 15 y 49 años. Es un elemento que influye en la elección de las mujeres de no recurrir a cualquier método anticonceptivo.
- Grado de instrucción: Es el nivel de formación que un individuo ha logrado o está realizando.
- Ocupación: actividad u oficio en donde una persona se desempeña cotidianamente.

- Estado civil: es la unión que tienen 2 personas de diferentes sexos, con el fin de formar una familia.
- Religión: conjunto de creencias respecto a una divinidad que tiene una persona.

b.- Factores obstétricos: ¹⁶

- Aborto: Es la finalización o interrupción del embarazo puede ser provocada o de manera espontánea.
- Antecedentes personales: Es la condición de una persona, que puede presentar una enfermedad de corto o largo plazo y que puede influir en el uso de su método anticonceptivo.
- N° de hijos :Se refiere al número hijos nacidos vivos de una mujer.

c.- Factores de uso ¹⁶

- Accesibilidad: La facilidad con la que se puede obtener y usar el método anticonceptivo, incluyendo su disponibilidad en el consultorio.
- Efectos secundarios: Es una reacción nociva y no deseada al uso del método anticonceptivo.
 - ✓ La cefalea, comúnmente conocida como dolor de cabeza, es una afección común que se caracteriza por dolor o molestia en la región de la cabeza o el cuello. Puede presentarse en diversas formas y grados de gravedad, y a menudo puede estar acompañada de otros síntomas como sensibilidad a la luz, náuseas o vómitos.
 - ✓ El sangrado irregular se refiere a cualquier tipo de sangrado vaginal que no sigue un patrón predecible o regular en términos de duración, frecuencia o cantidad. Puede manifestarse de diversas formas, como sangrado entre

períodos menstruales regulares, sangrado menstrual excesivo o prolongado, o cualquier otro sangrado vaginal que se presente de manera inesperada o anormal en relación con el ciclo menstrual normal de una persona.

- ✓ La ansiedad es una respuesta emocional y fisiológica natural a situaciones percibidas como amenazantes o estresantes. Es una sensación de preocupación, nerviosismo o inquietud que puede estar acompañada de síntomas físicos como aumento del ritmo cardíaco, sudoración, sensación de opresión en el pecho, dificultad para respirar y problemas digestivos, entre otros.

- ✓ El acné es una condición frecuente de la piel que se distingue por la presencia de granos, espinillas, áreas oscuras y quistes en la piel. Ocurre cuando los poros cutáneos se obstruyen a causa de la acumulación de sebo y células muertas en la piel, lo que promueve el desarrollo de bacterias y la inflamación. El acné generalmente se manifiesta en zonas con mayor número de glándulas sebáceas, tales como el rostro, el cuello, el pecho, la espalda y los hombros.

- ✓ Náuseas y vómitos: Es una sensación desagradable que influye en el estado anímico de una persona.

- ✓ Aumento de peso: Es el incremento en la masa corporal de una persona.

Los factores institucionales del Consultorio Niño Jesús se refieren a las características y elementos específicos relacionados con la organización, funcionamiento y entorno de esta institución de salud en particular. Estos factores pueden influir en la calidad de los servicios de salud, la atención médica brindada, así como en la experiencia general de los pacientes y el personal que trabaja en el consultorio. Algunos ejemplos de factores institucionales del Consultorio Niño Jesús podrían incluir:

- **Infraestructura y equipamiento:** La disponibilidad y calidad de las instalaciones físicas, equipos médicos y recursos tecnológicos en el consultorio, que afectan la capacidad para realizar diagnósticos y tratamientos de manera efectiva.
- **Calidad de la atención:** El nivel de atención obstétrica proporcionada en el consultorio en términos de buen trato, respeto y el brindar la información completa a las pacientes.
- **Horario de atención,** se refiere a las horas específicas en las que una empresa, organización, está disponible para atender a clientes, pacientes, o personas que requieran sus servicios.
- **Disponibilidad de insumos:** Son aquellos aparatos con los que cuenta una institución en este caso, los métodos anticonceptivos dispuestos en el consultorio que estén en stock y vigentes.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existen factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

Ho: No Existen factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a. He 1: Los factores sociodemográficos se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

Ho: Los factores sociodemográficos no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

- b. He 2: Los factores obstétricos se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

Ho: Los factores obstétricos no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

- c. He 3: Los factores de uso se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

Ho: Los factores de uso no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024

- d. He 4: Los factores institucionales se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

Ho: Los factores institucionales no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se utilizó el método hipotético-deductivo, ya que se fundamentó en la formulación de hipótesis iniciales que, posteriormente fueron confirmadas o refutadas a partir de los resultados. Según Hernández Sampieri, este enfoque se fundamenta en la creación de una hipótesis y en la definición de situaciones iniciales significativas, las cuales actúan como premisas fundamentales para el desarrollo de teorías.¹⁷

3.2. Enfoque de investigación

El presente estudio se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo. Este tipo de enfoque se caracteriza por la recolección y el análisis de datos numéricos, que permiten medir variables de manera objetiva y sistemática. La investigación cuantitativa es especialmente útil cuando se busca generalizar los resultados a una población más amplia y establecer relaciones

entre diferentes variables. En el contexto de este estudio, se hace uso del enfoque cuantitativo para explorar los factores asociados con la discontinuación de métodos anticonceptivos hormonales, lo que requiere un análisis preciso y detallado de los datos recolectados. Según Hernández, Fernández y Baptista en el año 2014, el enfoque cuantitativo se basa en obras como las de Auguste Comte y Émile Durkheim. La investigación cuantitativa considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas.¹⁸

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación es de naturaleza no experimental, ya que no se han alterado las variables objeto de estudio. De manera transversal, dado que se llevó a cabo la recopilación de datos durante un periodo de tiempo específico. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista en 2014, la investigación no experimental se define como un análisis que se lleva a cabo sin alterar las variables. En otras palabras, solo se examinan los fenómenos en su entorno natural para luego examinarlos.¹⁸

3.4. Diseño de investigación

Este análisis adopta una perspectiva analítica, puesto que se llevó a cabo la comparación entre las dos variables entre el grupo de mujeres que continúan y desertan.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La comunidad se compuso de 664 mujeres en etapa reproductiva que recibieron atención en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús durante los meses de abril a julio, en el servicio de planificación familiar.

3.5.2. Muestra

Se compuso de 227 mujeres en edad fértil que recibieron atención en el consultorio niño Jesús y que abandonaron el servicio de planificación familiar durante los meses de abril a julio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable independiente: Factores asociados

Variable dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos.

Operacionalización: (Ver la siguiente hoja)

Tabla 2: Operacionalización de variables

DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
FACTORES SOCIODEMOGGRAFICOS	Los factores son características que pueden influir directamente en un evento determinado.	Los factores sociodemográficos nos darán a conocer las características que identifican a una determinada persona.	EDAD	MENOR O IGUAL A 19 AÑOS	INTERVALO
				DE 20 A 25 AÑOS	
				DE 26 A 30 AÑOS	
				DE 31 A 35 AÑOS	
				DE 36 A 40 AÑOS	
				DE 41 A 45 AÑOS	
				DE 46 A 49 AÑOS	
			GRADO DE INSTRUCCIÓN	SIN INSTRUCCION	ORDINAL
				PRIMARIA	
				SECUNDARIA	
				SUPERIOR TECNICO	
				SUPERIOR UNIVERSITARIO	
			OCUPACIÓN	AMA DE CASA	NOMINAL
ESTUDIANTE					
ESTUDIANTE Y TRABAJA					
TRABAJO INDEPENDIENTE					

				TRABAJO DEPENDIENTE	
			ESTADO CIVIL	SOLTERA	NOMINAL
				CASADA	
				VIUDA	
				CONVIVIENTE	
			RELIGION	CATOLICA	NOMINAL
				EVANGELICA	
				TESTIGO DE JEHOVA	
				CRISTIANA	
				NINGUNA	
FACTORES OBSTETRICOS	Los factores obstétricos nos brindaran información sobre la condición reproductiva de la mujer.	ANTECEDENTES DE ABORTO		SI	NOMINAL
				NO	
		ANTECEDENTES PERSONALES		OBESIDAD	NOMINAL
				DIABETES	
				CANCER DE MAMA	
				CANCER DE CUELLO UTERINO	
				NINGUNO	
		MULTIPARIDAD		1 HIJO	INTERVALO
				2 HIJOS	
				3 HIJOS	
				D.-4 HIJOS A MAS	
				E.-NINGUNO	
				GONORREA	
		TRICOMONIASIS			

			ANTECEDENTES DE ITS	CHANCRO	NOMINAL
				VPH	
				HERPES	
				CLAMIDIA	
				VIH	
				SIFILIS	
				NINGUNO	
FACTORES DE USO		Los factores de uso nos indicaran los efectos secundarios que la mujer pueda presentar durante su uso.	EFECTOS SECUNDARIOS	AUSENCIA DE MENSTRUACIÓN	NOMINAL
				NAUSEAS	
				VOMITOS	
				AUMENTO DE PESO	
				SANGRADO INTERMENSTRUAL	
				ABUNDANTE SANGRADO	
				COLICOS MUY DOLOROSOS	
				ACNE	
				ANSIEDAD	
				CAMBIOS DE HUMOR	
				DOLOR DE CABEZA	
				NINGUNO	
					TIEMPO DE USO
				DE 4 – 6 MESES	

				DE 7 – 12 MESES	
				1 AÑO A MAS	
FACTORES INSTITUCIONALES		Los factores institucionales nos brindaran información sobre la atención y el servicio del consultorio	HORARIO DE ATENCION FUE ADECUADO	SI	NOMINAL
				NO	
			DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	SI	NOMINAL
				NO	
			DISPONIBILIDAD DE ANTICONCEPTIVOS	SI	NOMINAL
				NO	
			CONSEJERIA ADECUADA	MUY BUENA	ORDINAL
				BUENA	
				REGULAR	
				MALA	
DESERCIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Es el abandono del método anticonceptivo que la usuaria de planificación familiar usaba.		ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO	SI	NOMINAL
				NO	
			METODO ANTICONCEPTIVO ELEGIDO	PILDORAS ANTICONCEPTIVAS	NOMINAL
				AMPOLLA MENSUAL	
				AMPOLLA TRIMESTRAL	
				ANILLO VAGINAL	
				IMPLANTE SUBDERMICO	
DIU HORMONAL					

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Instrumento

El enfoque utilizado en este estudio fue un cuestionario, con respuestas de carácter cerrado (ANEXO 2). se eligió aplicar una encuesta de tipo no presencial (virtual) como método; es decir, los participantes completaron el cuestionario a través de Google Forms mediante WhatsApp entrando al link.

3.7.2. Descripción

El formulario constaba de 17 preguntas, divididas por elementos relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales: (ver anexo número02). Los factores sociodemográficos incluyeron: la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión (desde la pregunta N° 01 hasta la N° 05).

- Los factores obstétricos comprendieron: historial de aborto, patologías previas y entre ellas la obesidad, diabetes, cáncer de mama, cáncer de cuello uterino y ninguno; además, también incluyeron, paridad, historial de ITS y entre ellas gonorrea, tricomoniasis, chancro, VPH, herpes, clamidia, VIH, sífilis y ninguna. (de la pregunta N° 06 hasta la N° 09).
- Los factores de uso incluyeron: efectos secundarios y dentro de ellos ausencia de menstruación, náuseas, vómitos, aumento de peso, sangrado intermensual, abundante sangrado, cólicos muy dolorosos, acné, ansiedad, cambios de humor, dolor de cabeza y ninguno; además también incluyeron tiempo de uso y dentro de ellos 1-3 meses,4- 6 meses,7-12 meses y 1 año a más. (pregunta N° 10 y N° 11).
- Los elementos institucionales comprendieron: el horario de atención, la disponibilidad del servicio de planificación familiar, la presencia del método anticonceptivo, y una asesora apropiada (desde la pregunta N° 12 hasta la N° 15).
- Solo se cuestionó la selección y abandono de métodos anticonceptivos hormonales (las preguntas número 16 y 17).

3.7.3. Validación

La validación del instrumento es un método que permite verificar la fiabilidad de la investigación. El cuestionario fue aprobado por la evaluación de 5 especialistas, obstetras con amplia experiencia y reconocido prestigio en su campo. Estas profesionales revisaron detalladamente cada pregunta del cuestionario, haciendo las sugerencias pertinentes que permitieron mejorar el instrumento. (ver anexo n°03)

Experto	Pertinencia	Relevancia	Claridad
Obsta. Vásquez Litano Gina Julissa	Si hay pertinencia	Si hay relevancia	Si hay claridad
Obsta. Bravo Huerta Carol Dihana	Si hay pertinencia	Si hay relevancia	Si hay claridad
Obsta. Tume Albines Katherine Wendy	Si hay pertinencia	Si hay relevancia	Si hay claridad
Obsta. Campos Casapia María Anais	Si hay pertinencia	Si hay relevancia	Si hay claridad
Obsta. Carrasco Donayre Milagros Fiorella	Si hay pertinencia	Si hay relevancia	Si hay claridad

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Plan de procesamiento

Para realizar el estudio en el consultorio Obstétrico Niño Jesús, se pidió el permiso para utilizar la base de datos de las pacientes que fueron atendidas en esa compañía, bajo la dirección de la Obstetra. Arce Giovanna Cornejo. Inició llamando a las pacientes para que me presentaran y les comunicara que se les iban a incluir a un grupo de WhatsApp con el objetivo de que pudieran responder de forma anónima a un cuestionario a través de un enlace

de Google formulario, lo que les facilitaría el acceso al mismo. Tras reunir la información requerida, se procedió a despedir a las pacientes y expresar mi agradecimiento por su participación y el apoyo que brindaron.

3.8.2. Análisis de datos

Los datos obtenidos se trataron en el programa Excel con el objetivo de ordenar las respuestas por elementos vinculados al abandono de métodos hormonales anticonceptivos. Después, los datos fueron exportados al programa SPSS versión 27.00 en formato tabular. Se emplearon las pruebas estadísticas de Pearson de Chi cuadrado. Tras el análisis, los hallazgos se mostraron a través de tablas y diagramas, acompañados de sus correspondientes interpretaciones.

3.9. Aspectos éticos

En este estudio se honraron los tres fundamentos bioéticos internacionales: autonomía, beneficencia y no maleficencia.

- a) Principio de independencia: Se protegieron la información y datos personales de cada usuario. Se emplearon formularios para la recopilación de datos, por lo que no se requirió consentimiento informado.
- b) Principio del bienestar: Los resultados alcanzados favorecerán tanto a las futuras pacientes como a los profesionales de Obstetricia.
- c) Principio de inocuidad: Al adquirir datos a través de la tarea de completar un cuestionario, no se presentó perjuicio ni peligro para las participantes.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.

Tabla 1. Factores sociodemográficos de las mujeres atendidas en el consultorio niño

Jesús de abril – julio durante el año 2024.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICAS	Ítems	Frecuencia (n.º)	Porcentaje (%)
EDAD	De 20 a 25 años	79	34.8
	De 26 a 30 años	57	25.1
	De 31 a 35 años	45	19.8
	De 36 a 40 años	17	7.5
	Menor o igual a 19 años	16	7.0
	De 41 a 45 años	8	3.5
	De 46 a 49 años	5	2.2
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Superior Universitario	83
Superior Técnico		70	30.8
Secundaria		42	18.5
Primaria		19	8.4
Sin instrucción		13	5.7
OCUPACIÓN		Estudiante y trabaja	68
	Ama de casa	53	23.3
	Trabajo independiente	38	16.7
	Trabajo dependiente	37	16.3
	Estudiante	31	13.7
	ESTADO CIVIL	Soltera	81
Conviviente		79	34.8
Casada		39	17.2
Viuda		28	12.3
RELIGIÓN	Católica	103	45.4
	Cristiana	39	17.2
	Ninguna	39	17.2
	Evangélica	25	11.0
	Testigo de jehová	21	9.3
Total		227	100.0

Fuente: elaboración propia

Interpretación

En la tabla 1: Se observan las características sociodemográficas de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024; donde la mayoría que represento

el (34.8%), de las pacientes tuvieron su edad entre 20 a 25 años, seguido por el (25.1%) de las pacientes entre 26 a 30 años, asimismo el (19.8 %) de ellas, tuvieron su edad entre 31 a 35 años, seguido del (7.5%) que tuvieron entre 36 a 40 años, de igual manera el (7.0%) tuvieron menor o igual a 19 años, también el (3.5%) de las mujeres tuvo entre 41 a 45 años. Finalmente, solo un pequeño porcentaje de mujeres con un (2.2%) está en el grupo de 46 a 49 años.

Con relación al grado de instrucción de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024. Se observa que el (36.6%) de la mayoría de las mujeres tiene un nivel educativo superior universitario, seguido del nivel superior técnico con un (30.8%), asimismo el (18.5%) de ellas, cuenta solo con nivel secundaria, seguido del nivel primaria con un (8.4%) mientras el (5.7%) de las pacientes no tiene instrucción.

Respecto a la ocupación donde la mayoría que represento el (30.0%), de las pacientes son estudiantes y trabajan, seguido por el (23.3%) de las pacientes que son ama de casa, asimismo el (16.7 %) de ellas, trabaja de manera independiente, seguido del (16.3%) que trabaja dependiente. Mientras el (13.7%) de las mujeres son estudiantes.

Con respecto al estado civil, se evidencia que el (35.7%) de las mujeres son solteras, seguido del (34.8%) que son convivientes, mientras que las mujeres casadas representan un (17.2%). Finalmente, un (12.3%) de ellas, son viudas.

En cuanto a la religión la mayoría de las mujeres que representa el (45.4%) son católicas, seguido del (17.2%) de ellas que son cristianas; así como el (17.2 %) que no pertenece a ninguna religión. Mientras que el (11.0 %) son evangélicas y el de menor porcentaje representa un (9.3) % como testigos de Jehová, lo que indica la diversidad de creencias religiosas entre las participantes del estudio.

Tabla N°2: Factores obstétricos de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

FACTORES OBSTÉTRICOS	Ítems	Frecuencia (n.º)	Porcentaje (%)
PERDIDA DE EMBARAZO	No	176	77.5
	Si	51	22.5
PADECE UNA ENFERMEDAD	Ninguno	99	43.6
	Obesidad	38	16.7
	Cáncer de cuello uterino	33	14.5
	Diabetes	32	14.1
	Cáncer de mama	25	11.0
CUANTOS HIJOS TIENEN	1 hijo	76	33.5
	ninguno	57	25.1
	2 hijos	51	22.5
	3 hijos	27	11.9
	4 hijos a mas	16	7.0
PRESENTA ALGUN ITS	Ninguno	109	48.0
	Herpes	18	7.9
	Chancro	17	7.5
	Sífilis	17	7.5
	VPH	15	6.6
	Gonorrea	14	6.2
	Tricomoniasis	14	6.2
	Clamidia	12	5.3
	VIH	11	4.8
	Total		227

Fuente: elaboración propia

Interpretación

En la tabla 2: Se observan las características obstétricas de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024; donde la mayoría que represento el (77.5%), de las pacientes no perdieron un embarazo, en cambio el (22.5%) de las pacientes si perdieron un embarazo.

Con relación a la enfermedad que padecen. Se observa que la mayoría de las mujeres que representa el (43.6%) no padece de ninguna enfermedad, seguido de las mujeres que tienen obesidad con un (16.7%), asimismo el (14.5%) de ellas, reporta a ver sido diagnosticada con cáncer de cuello uterino, seguido de las pacientes que tienen diabetes con un (14.1%) mientras que el (11.0%) de las pacientes tienen diagnóstico de cáncer de mama.

Respecto al número de hijos donde la mayoría que represento el (33.5%), de las pacientes solo tienen 1 hijo, seguido por el (25.1%) de las pacientes que no tienen ningún hijo, asimismo el (22.5 %) de ellas, tienen 2 hijos, seguido del (11.9%) que tienen tres hijos. Mientras que el menor porcentaje de las mujeres que representa el (7.0%) tienen 4 hijos a más.

En cuanto a las ITS que padecen, se observa que la mayoría de las mujeres que representa el (48.0%) no tuvo ninguna enfermedad de transmisión sexual, seguido del (7.9%) que tuvo herpes, mientras que las mujeres que representan un (7.5%) tuvo chancro, así como él (7.5 %) tuvo sífilis, también el (6.6 %) tuvo VPH, seguido del (6.2 %) que tuvo gonorrea, al igual que el (6.2 %) que tuvo tricomoniasis. Mientras que el (5.3%) tuvieron clamidia. Finalmente, un (4.8%) de ellas, tienen VIH.

Tabla N°3: Factores de uso de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

FACTORES DE USO	Ítems	Frecuencia (n.º)	Porcentaje (%)
EFFECTOS SECUNDARIOS	Abundante sangrado	14	6.17
	Acné	11	4.85
	Ansiedad	21	9.25
	Aumento de peso	27	11.89
	Ausencia de menstruación	24	10.57
	Cambios de humor	16	7.05
	Cólicos muy dolorosos	14	6.17
	Dolor de cabeza	12	5.29
	Náuseas	16	7.05
	Ninguno	39	17.18
	Sangrado intermenstrual	7	3.08
Vómitos	26	11.45	
TIEMPO DE USO	1 año a más	81	35.68
	1-3 meses	55	24.23
	4-6 meses	45	19.82
	7-12 meses	46	20.26
Total		227	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 3: Con respecto a las características de uso, se observa que la mayoría de las mujeres que representa el (17.18%) no presento ningún efecto secundario, seguido del (11.89%) que manifestó un aumento de peso, asimismo las mujeres que representan un (11.45%) manifestaron tener vómitos durante su uso, así como él (10.57 %) que no menstrua, también el (9.25 %) tuvo ansiedad, seguido del (7.05 %) que tuvo cambios de humor, al igual que el (7.05%), que manifestó náuseas ,seguido del (6.17%) que tuvo abundante sangrado, al igual que el (6.17%) que tuvieron cólicos muy dolorosos. También el (5.29%) presento dolor de cabeza, mientras el (4.85%) tuvo acné. Finalmente, un (3.08%) de ellas, manifiesta sangrado intermenstrual.

En cuanto al tiempo de uso del método anticonceptivo, se observa que la mayoría de las mujeres que representa el (35.68%) ha usado el método anticonceptivo por un año a más, seguido del (24.23%) de las pacientes que usaron su método de 1 a 3 meses, asimismo un (20.26%) utilizaron su método de 7 a 12 meses, Finalmente él (19.82 %) de ellas, usaron su método anticonceptivo de 4 a 6 meses.

Tabla N ° 4: Factores institucionales de las mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

FACTORES INSTITUCIONALES	Ítems	Frecuencia (n.º)	Porcentaje (%)
HORARIO DE ATENCION FUE ADECUADO	Si	150	66.08
	No	77	33.92
LOGRO SER ATENDIDO AL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR	Si	158	69.6

	No	69	30.4
DISPONIBLE EL METODO ANTICONCEPTIVO	Si	142	62.56
	No	85	37.44
ATENCION DEL CONSULTORIO FUE ADECUADO	Muy buena	94	41.41
	Buena	63	27.75
	Regular	36	15.86
	Mala	34	14.98
Total		227	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 4: Con respecto a las características institucionales, se observa que la mayoría de las mujeres que representa el (66.08%) considera que el horario de atención fue el adecuado mientras el (33.92%) de las pacientes indican que fue inadecuado, seguido del (69.6%) de las pacientes que indican que lograron ser atendidas en el servicio de planificación familiar, mientras el (30.4%) de ellas, no logro atenderse.

En cuanto a la disponibilidad del método anticonceptivo el (62.56%) manifestó que sí estuvo disponible su método anticonceptivo, mientras el (37.44%) de las pacientes manifestaron que el consultorio no tenía disponible su método.

Con respecto a la atención en el consultorio la mayoría de las pacientes que representa el (41.41 %) calificaron la atención como "Muy buena", seguido del (27.75 %) que lo considera "Buena", Sin embargo, un (15.86 %) de ellas, la describió como "Regular" y finalmente el (14.98%) considera que la atención del consultorio es "Mala". Es importante identificar las causas de estas calificaciones para mejorar la calidad de atención y la experiencia del paciente.

Tabla N ° 5: Métodos anticonceptivos hormonales elegidos por las mujeres que se atendieron en el servicio de planificación familiar del consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Métodos anticonceptivos elegidos	Ítems	Frecuencia (n.º)	Porcentaje (%)
	AMPOLLA MENSUAL	32	14.10
	AMPOLLA TRIMESTRAL	68	29.96
	ANILLO VAGINAL	35	15.42
	DIU HORMONAL	33	14.54
	IMPLANTE SUBDERMICO	35	15.42
	PILDORAS ANTICONCEPTIVAS	24	10.57
Total		227	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5: En cuanto a los métodos anticonceptivos hormonales se observó que la mayoría de las mujeres que representa el (29.96%) opto por la ampolla trimestral, seguido del anillo vaginal con un (15.42%), al igual que el implante subdérmico con un (15.42%), así mismo el (14.54%) eligió el DIU hormonal. Mientras el (14.10%) de ellas, opto por la ampolla mensual y finalmente el (10.57%) escogió las píldoras anticonceptivas. La diversidad de métodos escogidos muestra que las mujeres están utilizando una variedad de opciones anticonceptivas.

Tabla N ° 6: Deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Deserción de métodos anticonceptivos hormonales	Ítems	Frecuencia (n.º)	Porcentaje (%)
	No	417	64.75
	Si	227	35.25
Total		644	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 6: En relación con el abandono de métodos hormonales anticonceptivos. Se descubrió que el 64.75 % de las mujeres siguieron utilizando métodos hormonales anticonceptivos, mientras que el 35.25 % abandonaron su uso debido a distintos factores.

Tabla N° 7: Factores sociodemográficos relacionados con el abandono de métodos hormonales de anticonceptivos en mujeres que asisten en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús durante el periodo de abril a julio del año 2024.

Deserción de métodos anticonceptivos					
Factores Sociodemográficos	SI		NO		p valor*
	N	%	N	%	

EDAD

<19 años	16	7.05	27	6.47	
20 a 25 años	79	34.80	149	35.73	
26 a 30 años	57	25.11	107	25.66	
31 a 35 años	45	19.82	85	20.38	0,227
36 a 40 años	17	7.49	24	5.76	
41 a 45 años	8	3.52	15	3.60	
46 a 49 años	5	2.20	10	2.40	

**GRADO DE
INSTRUCCIÓN**

Sin instrucción	13	5.70	23	5.52	
Primaria	19	8.40	38	9.11	
Secundaria	42	18.50	75	17.99	0,088203
Superior Técnico	69	30.40	130	31.18	
Superior					
Universitario	84	37.00	151	36.21	

OCUPACIÓN

Ama de casa	53	23.30	93	22.30	
Estudiante	31	13.70	54	12.95	0,220221
Estudiante y trabaja	68	30.00	128	30.70	

Trabajo					
independiente	38	16.7	73	17.51	
Trabajo					
dependiente	37	16.3	69	16.55	
ESTADO CIVIL					
Soltera	81	35.70	158	37.89	
Casada	39	17.20	71	17.03	
Viuda	28	12.30	47	11.27	0,213309
Conviviente	79	34.80	141	33.81	
RELIGIÓN					
Católica	103	45.40	192	46.04	
Evangélica	25	11.00	44	10.55	
Testigo de jehová	21	9.30	38	9.11	0,241436
Cristiana	39	17.20	73	17.51	
Ninguna	39	17.20	70	16.79	
Total	227	100.10	417.00	100.00	

*Calculado mediante Chi-cuadrado de Pearson

Interpretación:

En la tabla 7: Se evidencia en los factores sociodemográficos en relación con la edad, que el (35.73 %) de las mujeres continuaron con su método anticonceptivo, mientras que el (34.80

%) que desertaron su uso corresponden a las edades entre 20 a 25 años. La edad no presenta asociación estadísticamente significativa.

En cuanto al nivel educativo, se notó que tanto el (36.21 %) de las mujeres que continuaron con la educación como el (37.00 %) de las que abandonaron su uso lograron alcanzar un nivel universitario superior. La asociación entre el nivel de educación y el grado de instrucción no es estadísticamente significativa.

En relación con la profesión, se demostró que el (30.70 %) de las mujeres que mantienen su empleo y el (30.00 %) de las que abandonaron su uso se enfocan en estudiar y trabajar simultáneamente. La profesión no muestra una relación estadísticamente relevante.

En relación con el estatus civil, se notó que el (37.89 %) de las mujeres que mantienen su uso y el (35.70 %) de las que abandonaron su uso son solteras. El estado civil no muestra una correlación estadísticamente relevante.

Se observó en el ámbito religioso que tanto el (46.04 %) de las mujeres que mantienen su uso como el (45.40 %) de las que abandonaron su uso son de la fe católica. La religión no muestra una relación con significado estadístico.

Tabla N ° 8: Factores Obstétricos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Deserción de métodos anticonceptivos					
Factores obstétricos	SI		NO		p valor*
	N	%	N	%	
<hr/>					

PERDIDA DE EMBARAZO

Si	51	22.50	96	23.02	
No	176	77.50	321	76.98	0,157299

PADECE UNA ENFERMEDAD

Ninguno	99	43.6	197	47.24	
Obesidad	38	16.7	61	14.63	
Cáncer de cuello uterin	33	14.5	57	13.67	0,220221
Diabetes	32	14.1	59	14.15	
Cáncer de mama	25	11	43	10.31	

CUANTOS HIJOS TIENEN

1 hijo	76	33.5	147	35.25	
Ninguno	57	25.1	107	25.66	
2 hijos	51	22.5	91	21.82	0,220221
3 hijos	27	11.9	46	11.03	
4 hijos a mas	16	7	26	6.24	

PRESENTA ALGUN ITS

Ninguno	109	48	236	56.59	
Herpes	18	7.9	24	5.76	0,367642
Chancro	17	7.5	22	5.28	

Sífilis	17	7.5	33	7.91
VPH	15	6.6	21	5.04
Gonorrea	14	6.2	21	5.04
Tricomoniiasis	14	6.2	19	4.56
Clamidia	12	5.3	24	5.76
VIH	11	4.8	17	4.08
Total	227	100.10	417.00	100.00

* Calculado a través del cuadrado de Chi de Pearson de Pearson.

Interpretación:

En la tabla 8: En relación con la pérdida de embarazo, los factores obstétricos muestran que el (76.98 %) de las mujeres que siguieron con el uso y el (77.50 %) de las que abandonaron su uso señalan que no perdieron un embarazo. La pérdida de la gestación no evidencia una correlación estadísticamente relevante.

En relación con las enfermedades que sufren, se constató que tanto el (47.24 %) de las mujeres que siguen utilizando y el (43.60 %) de las que abandonaron su uso no tienen ninguna dolencia. La enfermedad que sufren no muestra una correlación estadísticamente relevante.

En cuanto al número de hijos, se observó que el (35.25 %) de las mujeres continuadoras y el (33.5 %) de las que desertaron su uso tienen 1 hijo. El número de hijos no presenta asociación estadísticamente significativa.

En relación con los historiales de enfermedades de transmisión sexual, se notó que tanto el (56.59 %) de las mujeres que continuaron su uso como el (48 %) de las que abandonaron su

uso no mostraron ninguna enfermedad de transmisión sexual. Los historiales de ITS no muestran una relación estadísticamente relevante.

Tabla N ° 9: Factores de uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Factores de uso	Deserción de métodos anticonceptivos				p valor*
	SI		NO		
	N	%	N	%	
EFFECTOS					
SECUNDARIOS					
Abundante sangrado	14	6.17	26	6.24	
Acné	11	4.85	19	4.56	
Ansiedad	21	9.25	34	8.15	
Aumento de peso	27	11.89	45	10.79	
Ausencia de menstruación	24	10.57	43	10.31	0,182284
Cambios de humor	16	7.05	23	5.52	
Cólicos muy dolorosos	14	6.17	22	5.28	
Dolor de cabeza	12	5.29	16	3.84	
Náuseas	16	7.05	26	6.24	

Ninguno	39	17.18	103	24.70
Sangrado intermenstrual	7	3.08	13	3.12
Vómitos	26	11.45	47	11.27
TIEMPO DE USO				
1 año a más	81	35.68	147	35.25
1-3 meses	55	24.23	117	28.06
4-6 meses	45	19.82	75	17.99
7-12 meses	46	20.26	78	18.71
Total	227	100.10	417.00	100.00

0,213309

*Calculado mediante Chi-cuadrado de Pearson

Interpretación:

La tabla 9: Se muestra en relación con los factores de uso relacionados con los efectos secundarios, que el (24.70 %) de las mujeres que continuaron con el uso y el (17.18 %) de las que abandonaron su uso señalan que no experimentaron ningún efecto secundario. Los efectos adversos no muestran una relación estadísticamente relevante.

Respecto al período de utilización, se determinó que el (35.25 %) de las mujeres que continuaron su uso y el (35.68 %) de las que abandonaron su uso señalan que emplearon su método anticonceptivo durante un periodo de 1 año a más. El tiempo de uso no muestra una correlación estadísticamente relevante.

Tabla N ° 10: Factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales aplicado en mujeres que se atienden en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril – julio durante el año 2024.

Deserción de métodos anticonceptivos						
Factores institucionales	SI		NO		p valor*	
	N	%	N	%		
HORARIO DE ATENCION FUE ADECUADO						
Si	150	66.08	417	100.00	0,157299	
No	77	33.92	0	0.00		
LOGRO SER ATENDIDO AL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR						
Si	158	69.60	354	84.89	0,157299	
No	69	30.40	61	14.63		
DISPONIBLE EL METODO ANTICONCEPTIVO						
Si	142	62.56	272	65.23	0,157299	
No	85	37.44	145	34.77		
ATENCION DEL CONSULTORIO FUE ADECUADO						
Muy buena	94	41.41	227	54.44	0,213309	

Buena	63	27.75	132	31.65
Regular	36	15.86	58	13.91
Mala	34	14.98	0	0.00
Total	227	100.00	417.00	100.00

*Calculado mediante Chi-cuadrado de Pearson

Interpretación:

La tabla 10: muestra en los factores institucionales relacionados con el horario de atención apropiado, que el (100 %) de las mujeres que siguen utilizando y el (66.08 %) de las que abandonaron su uso señalan que el horario de atención es apropiado. La hora de atención no muestra una relación estadísticamente relevante.

Respecto a la disponibilidad del servicio de planificación familiar, se determinó que el (84.89 %) de las mujeres que siguen utilizando y el (69.60 %) de las que abandonaron su uso señalan que pudieron ser atendidas en dicho servicio. La accesibilidad al servicio de planificación familiar no muestra una correlación estadísticamente relevante.

Con respecto a la disponibilidad del método anticonceptivo, se obtuvo que el (65.23 %) de las mujeres continuadoras y el (62.56 %) de las que desertaron su uso indican que si estuvo disponible su método anticonceptivo. La disponibilidad del método anticonceptivo no presenta asociación estadísticamente significativa.

En la atención del consultorio se obtuvo que el (54.44 %) de las mujeres continuadoras y el (41.41 %) de las que desertaron su uso calificaron la atención como muy buena. La atención del consultorio no presenta asociación estadísticamente significativa.

4.1.2. Discusión de resultados

En este segmento de la investigación, se llevó a cabo un estudio comparativo entre los resultados logrados y los descubrimientos de estudios anteriores.

El propósito de este estudio fue establecer los factores relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que fueron atendidas en el consultorio niño Jesús durante el periodo de abril a julio del año 2024. Los hallazgos obtenidos confirman que no hay correlación entre las variables. En otras palabras, los factores sociodemográficos, obstétricos, de uso e institucionales no constituyen la razón por la cual las pacientes han dejado su método anticonceptivo.

Sin embargo, en los factores sociodemográficos, la edad siempre será un factor determinante para un embarazo. El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad conlleva a un embarazo no deseado, lo que traería como consecuencia los abortos clandestinos, aumentando de esta manera la tasa de mortalidad materna. En los factores obstétricos, puede haber un incremento en la tasa de natalidad, aumentando de esta manera la pobreza. También el riesgo de contraer alguna ITS, afectando la salud de la mujer. En los factores de uso puede conllevar a que no cumplen el tiempo estimado del método elegido, el olvido de la toma o de sus citas, ocasionando embarazos no planificados. Y con respecto a los factores institucionales no contar con el acceso a los métodos, el costo del método o si son gratuitos, la falta de tiempo para acercarse al centro o institución. Es por ello que se debe de brindar información adecuada a los jóvenes sobre el uso de métodos anticonceptivos a través de charlas educativas en los colegios, asimismo asesorías y consejerías en consultorios privados y campañas en centros de salud e instituciones públicas para que sepan que hay una gama de métodos anticonceptivos y que son gratuitos. De esta manera se abarcará más población para una mejor difusión de la información

En relación con los factores sociodemográficos, se descubrió que no existe una correlación significativa entre la edad y la adopción de métodos anticonceptivos hormonales entre mujeres de 20 a 25 años (34.8%). Este resultado no coincide con el estudio realizado por Guanilo (2020), en el cual el 51% de las mujeres que abandonaron los métodos tenían entre 18 y 29 años. De manera similar, Lara (2020), en su investigación en Callao, también identificó que la edad joven era un factor crítico para la deserción. Estos resultados no son consistentes con estudios internacionales, como el realizado por Niño et al. (2019) en Colombia, donde la deserción fue más frecuente en mujeres jóvenes debido al cese de la vida sexual o efectos secundarios. Se demostró que no hay una correlación significativa en el nivel educativo, este hallazgo concuerda con el estudio de Silva K, que indica que el nivel educativo no tiene relación con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales. Este estudio también concuerda con los hallazgos de Lara S, quien señala que la secundaria completa no es un elemento que contribuya al abandono del método. Por otro lado, en el estudio de Guanilo J, se estableció una relación entre el nivel de educación y el abandono del método anticonceptivo, ya que se concluyó que el 49% de las mujeres que abandonaron su método anticonceptivo poseían educación básica. Respecto a la ocupación, no hay una correlación significativa ya que se muestra que el (30.00 %) de las mujeres que desertaron estudian y trabajan simultáneamente. Esto no concuerda con el estudio de Guanilo J, que indica que la mayor incidencia se registró en las amas de casa (68.4%). Asimismo, Lara S, determinó que la mayor incidencia se encontró en las amas de casa con un (59.8%). Sin embargo, en el estudio de Tume K y Vásquez, no se encontró.

En relación al estado civil, no se encontró una relación significativa. Se determinó que el (35.70 %) de las mujeres que dejaron de usar su uso son solteras. Este hallazgo concuerda con los estudios de Silva K, quien indica que el estado civil no tiene relación con el abandono de métodos anticonceptivos. Asimismo, no se detectó ninguna relación entre Tume K y Vásquez

G. Por otro lado, en el estudio de Guanilo J, la convivencia está vinculada con el abandono de métodos anticonceptivos.

En cuanto a la religión, no existe asociación ya que el 45.40 % de las mujeres que desertaron su uso, se identifican como católicas. En cambio, en la investigación de Silva K obtuvo que si existe relación sobre la deserción de métodos anticonceptivos. Asimismo, en la investigación de Tume K y Vásquez G, si existe asociación. Sin embargo, en el estudio de Niño C, Vargas González descubrieron que la religión no es un elemento dominante en la deserción de métodos anticonceptivos.

Con respecto a los factores obstétricos en pérdida de embarazo se encontró que el 77.50 % de las mujeres que desertaron su método anticonceptivo no habían experimentado una pérdida de embarazo. Este resultado no se asemeja a lo encontrado por Lara (2020), quien reportó que el 28.8% de las mujeres con antecedentes de aborto abandonaron los métodos hormonales. En cambio, a nivel internacional, Cordero y Vintimilla (2020) en Ecuador encontraron que los factores obstétricos, como el aborto, influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos. En cuanto a las enfermedades previas se observó que el 43.60 % de las mujeres que desertaron su método anticonceptivo no padece de ninguna enfermedad relevante, En cambio en la investigación de Silva K, obtuvo que los antecedentes patológicos si se asocian con la deserción de método anticonceptivo. También Guanilo J, demostró que las enfermedades patológicas tienen relación significativa con la deserción del método anticonceptivo. Sin embargo, para Lara S, los antecedentes patológicos no tienen relación significativa. Con respecto al número de hijos el 33.5% de las mujeres que desertaron su método indicaron que solo tuvieron 1 hijo, el número de hijos no presenta asociación significativa al igual que Lara S, encontró que no hay asociación con la deserción de métodos Asimismo Silva K, indico que no existe asociación con la deserción de métodos anticonceptivos. Respecto a los antecedentes de ITS no existe asociación significativa debido a que, un 48.0% de las mujeres que desertaron

su método no presentó ninguna infección de transmisión sexual (ITS), pero una parte significativa de la muestra está afectada por alguna infección. Este resultado se asemeja con la investigación de Silva K, que encontró que no existe asociación significativa. Al igual que Lara S, no existe relación significativa.

Con respecto a los factores de uso en los efectos secundarios, se observó que el 17.18 % de las mujeres que desertaron su método, no presento ningún efecto secundario durante su uso. Los efectos secundarios no presentan una correlación estadísticamente relevante con el abandono escolar. Este hallazgo concuerda con el estudio de Guanilo J, que señala que no existe una correlación significativa entre los efectos secundarios y el abandono de métodos anticonceptivos.

En cambio, en el estudio de Barrera et al. (2020) en España, encontraron que los efectos adversos eran una de las principales razones de deserción. De forma parecida, en la investigación realizada por Thobani et al. (2019) en Pakistán, se notó que los efectos adversos jugaron un papel esencial en la interrupción del uso de métodos anticonceptivos.

En relación a los factores institucionales, en la disponibilidad del método anticonceptivo. un 62.56% de las mujeres que desertaron indicaron que sí estuvo disponible su método. La disponibilidad del método anticonceptivo no tiene relación significativa con la deserción. A diferencia del estudio realizado por Camacho y Pariasca (2022) en Lima, quienes identificaron que la falta de acceso y una consejería insuficiente eran factores asociados a la deserción. Así mismo Guanilo J sostuvo que el 88.8 % si tuvo acceso a su método elegido y que tiene relación significativa. También en el ámbito internacional, Thobani et al. (2019) descubrieron que la ausencia de acceso apropiado en zonas de bajos recursos tenía un impacto considerable en el abandono de métodos anticonceptivos. En relación con el horario de atención, se notó que el 66.08% de las mujeres que abandonaron expresaron que el horario de atención era apropiado, mientras que un 33.92% no lo consideró apropiado. Aunque la mayoría de las usuarias

estuvieron satisfechas con el horario, un tercio manifestó inconvenientes, lo que podría señalar un área de mejora para aumentar la accesibilidad y satisfacción de las pacientes.

CAPITULO V. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. Se deduce que los factores sociodemográficos, obstétricos, de uso y institucionales no presentan una relación estadísticamente relevante con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que son atendidas en el consultorio obstétrico Niño Jesús.

2. El elemento sociodemográfico como la edad, nivel educativo, ocupación, estatus civil y creencia religiosa no presentan una correlación significativa con el abandono de métodos hormonales anticonceptivos.
3. Factores obstétricos como la interrupción del embarazo, enfermedades anteriores, cantidad de hijos e historial de ITS no presentan una correlación significativa con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales.
4. Los factores de uso, como los efectos secundarios y la duración del uso, no presentan una relación estadísticamente relevante con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales.
5. Factores institucionales como el horario de atención, la presencia del servicio de planificación familiar, el asesoramiento apropiado y la disponibilidad del método anticonceptivo en el consultorio no presentan una correlación estadísticamente relevante con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales.

5.2. RECOMENDACIONES.

1. Se recomienda mejorar la cadena de suministro de anticonceptivos en el consultorio para asegurar la disponibilidad del método y de esta manera, contribuir a una mayor adherencia y satisfacción con el servicio.

2. Brindar capacitación continua al personal para mejorar la calidad de atención en el consultorio. Esto incluye mejorar las habilidades comunicativas, aumentar la empatía y fortalecer la capacidad de proporcionar información clara y precisa sobre los métodos anticonceptivos.

3. Promover los métodos anticonceptivos menos utilizados: Dado que algunos métodos anticonceptivos como las píldoras anticonceptivas y la ampolla mensual son menos utilizados, para ello se recomienda realizar campañas de educación y concientización sobre las ventajas de estos métodos, para que las pacientes puedan tomar decisiones informadas basadas en sus preferencias y necesidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kantorová V, Wheldon M, Ueffing F, Dasgupta A. Estimación del progreso hacia la satisfacción de las necesidades anticonceptivas en 185 países. Plos medicine [Revista en internet]* 2020 Enero [Acceso desde el 18 de Enero]** Disponible en: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmraed.1003026>
2. Fadéla Chaid. OMS destaca planificación familiar como prioridad en países en desarrollo. 1era Ed. Ginebra: Editorial Comisión Económica para América Latina y El Caribe; 2020. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/noticias/oms-destaca-planificacion-familiar-como-prioridadpaíses-desarrollo>

3. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [Internet]. [citado el 30 setiembre del 2021]. Disponible en : <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
4. UNFPA Perú. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet]. Perú. 13 de setiembre del 2021 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-igualesoportunidades>
5. Guanilo J. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018- junio 2019 [tesis de maestría]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45029/Guanilo_AJL_S_D.pdf?sequence=8&isAllowed=y
6. Camacho, G.M., & Pariasca, W.E. Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio ginecológico mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021 [Tesis de licenciatura] Universidad Privada del Norte. Recuperado de: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4725852?show=full>
7. Silva K. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue [Tesis de Grado] *. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4366>
8. Tume K, Vasquez G. Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivo en estudiantes de la UPN durante covid 19 [Tesis de Grado] *. Lima: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28039>
9. Lara R, Sheyla I. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud Faucett [Tesis de Grado]*. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021 Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8772#:~:text=Conclusiones%3A%20Existen%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos%2C%20como,de%20Salud%20Faucett%2C%20Callao%202020>

10. Niño C, Vargas L, González N. Abandono, cambio o falla de métodos anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecología y Obstetricia de México [Revista de internet] *, 2019; 87 (8). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88472>
11. Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo MJ. Causas de desapego de los métodos anticonceptivos. Ginecología y Obstetricia en México [Revista de internet] * 2020; 88 (95). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201j.pdf>
12. Thobani R, Jessani S, Azam I, Reza S, Sami N, Rozi S. Factores asociados con la interrupción de los métodos anticonceptivos modernos en las áreas de bajos ingresos en la iniciativa de Sukhkarache. Plos One [Revista de internet] * 2019; 14 (7). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0218952>
13. Kurutas S, Sato R, Rohr J, Karadon D, et al. Interrupción y cambio de anticonceptivos en la región urbana de Estambul en Turquía. Rev. Int J Gynaecol Obstet. Turquía. 2021; 154(1):133-141. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33404087>
14. Cordero M, Vintimilla J. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Azogues, Ecuador, 2014-2017. Rev Médica del Hosp José Carrasco Arteaga. Ecuador. 2020; 12(1):14-8. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/31923>
15. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Perú: MINSA;2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
16. Nivel de instrucción [Internet]. [citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
17. Hernández S. El proceso de investigación-enfoque cualitativos y cuantitativos. [Internet]. 6ta edición. 2010. [citado 2024 Jul 24]. Disponible en: file:///C:/Sampieri.Met.Inv.pdf
18. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). México: McGraw Hill Education. [citado 2024 Oct 24]. Disponible en: <https://recursos.uco.mx/tesis/investigacion.php>

ANEXOS:**Anexo 1:** Matriz de consistencia

Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril – julio durante el año 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024 	<p>Hipótesis general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existen factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024. <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Los factores sociodemográficos se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024. Los factores obstétricos se asocian con la deserción de métodos 	<p>Variable 1</p> <p>Factores asociados</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El presente estudio se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo. Este tipo de enfoque se caracteriza por la recolección y el análisis de datos numéricos</p> <p>Además, el diseño de este estudio es analítico, ya que no solo busca describir la situación actual de las mujeres que utilizan métodos anticonceptivos hormonales, sino también identificar y</p>

		<p>anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.</p> <p>o Los factores de uso se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024</p> <p>o Los factores institucionales se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024</p>	<p>Variable 2</p> <p>Deserción de métodos anticonceptivos</p>	<p>analizar los factores que podrían estar asociados con la discontinuación de estos métodos.</p> <p>Este estudio también es de corte transversal, lo que significa que la recolección de datos se realizó en un único momento del tiempo. Este tipo de diseño es ampliamente utilizado en estudios epidemiológicos y de salud.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores sociodemográficos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de 	<p>Hipótesis general:</p> <p>o No Existen factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p>		<p>Población muestra</p> <p>La población está conformada por 227 mujeres en edad fértil de 20 a más años de edad que abandonaron su método anticonceptivo en el servicio de</p>

<p>2. ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?</p> <p>3. ¿Cuáles son los factores de uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?</p> <p>4. ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024?</p>	<p>abril –julio durante el año 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconocer los factores obstétricos asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024 • Identificar los factores de uso asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024 • Identificar los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024 	<p>o Los factores sociodemográficos no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.</p> <p>o Los factores obstétricos no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.</p> <p>o Los factores de uso no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024</p> <p>o Los factores institucionales no se asocian con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio</p>		<p>planificación familiar del consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024.</p> <p>Muestra:</p> <p>No se realizó un muestreo probabilístico, se incluyó a toda la población que abandono su método anticonceptivo del servicio de planificación familiar del consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024</p>
--	---	---	--	---

		niño Jesús de abril –julio durante el año 2024		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE OBSTETRICIA

Cuestionario sobre los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Consultorio Niño Jesús de Abril - Julio durante el año 2024

Estimadas, el presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Está constituido por preguntas que requieren de su honestidad. Tiene por finalidad el recojo de información acerca del uso de métodos anticonceptivos hormonales.

Instrucciones: Leer detenidamente cada pregunta y marcar su respuesta

A.-Factores sociodemográficos**1. ¿Qué edad tiene?**

- a) Menor o igual a 19 años
- b) De 20 a 25 años
- c) De 26 a 30 años
- d) De 31 a 35 años
- e) De 36 a 40 años
- f) De 41 a 45 años
- g) De 46 a 49 años

2. ¿Qué grado de instrucción alcanzó?

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior Técnico
- e) Superior Universitario

3. ¿Qué ocupación tiene actualmente?

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Estudiante y trabaja

- d) Trabajo independiente
- e) Trabajo dependiente

4. ¿Cuál es su estado civil?

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

5. ¿A qué religión pertenece?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Testigo de jehová
- d) Cristiana
- e) Ninguna

B.-Factores obstétricos

6. ¿Ha perdido un embarazo?

- a) Sí
- b) No

7. ¿Padece alguna de las siguientes enfermedades por la cual suspendió el uso del método anticonceptivo?

- a) Obesidad
- b) Diabetes
- c) Cáncer de mama
- d) Cáncer de cuello uterino
- e) Ninguno

8. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) 4 hijos a mas

e) Ninguno

9. ¿Presento usted alguna de estas ITS? (ITS: Infecciones de transmisión sexual)

- a) Gonorrea
- b) Tricomoniasis
- c) Chancro
- d) VPH
- e) Herpes
- f) Clamidia
- g) VIH
- h) Sífilis
- i) Ninguno

C-Factores de uso

10.-. Marque los efectos secundarios que presentó durante el uso del último método anticonceptivo.

- a) Ausencia de menstruación
- b) Náuseas
- c) Vómitos
- d) Aumento de peso
- e) Sangrado intermensual
- f) Abundante sangrado
- g) Cólicos muy dolorosos
- h) Acné
- i) Ansiedad
- j) Cambios de humor
- k) Dolor de cabeza
- l) Ninguno

11. ¿Cuánto tiempo uso el último método anticonceptivo?

- a) 1-3 meses
- b) 4-6 meses
- c) 7-12 meses
- d) 1 año a más

D.-Factores institucionales

12. ¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?

- a) Si
- b) No

13. ¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendida?

- a) Si
- b) No

14. ¿Estuvo disponible el método anticonceptivo que eligió en el consultorio Niño Jesús?

- a) Si
- b) No

15. ¿Considera que la atención en el servicio de planificación familiar del consultorio Niño Jesús fue adecuada? (El trato fue amable, respondieron a todas mis dudas).

- a) Muy buena
- b) Buena
- c) Regular
- d) Mala

16. ¿Suspendió el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?

- a) Si
- b) No

17. ¿Qué método eligió en la consulta de planificación familiar?

- a) Pildoras anticonceptivas
- b) Ampolla mensual
- c) Ampolla trimestral
- d) Anillo vaginal
- e) Implante subdérmico
- f) Diu hormonal

Anexo 3: Validez del instrumento**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Obs. : GINA JULISSA VASQUEZ LITANO.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar mi instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril -julio durante el año 2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Sexual y Reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Milagros Blas Girón
D.N.I: 76383519

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Factores asociados

Los factores son características que pueden influir directamente en un evento determinado

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos: los factores sociodemográficos nos darán a conocer: las características que identifican a una determinada persona. Como, por ejemplo: la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión.
- Factores obstétricos: los factores obstétricos nos brindaran información sobre la condición reproductiva de la mujer. Así como el número de hijos que tenga, antecedentes de aborto, enfermedades previas y de ITS.
- Factores de uso: los factores de uso nos indicaran los efectos secundarios que la mujer pueda presentar durante su uso. Entre los efectos que pueden presentar tenemos: Ausencia de la menstruación, náuseas o vómitos, dolor de cabeza, sangrado intermenstrual, aumento de peso entre otros.
- Factores institucionales: los factores institucionales nos brindaran información sobre la atención y el servicio del consultorio. Así mismo el horario de atención, la disponibilidad de los métodos y así como la predisposición del servicio de planificación familiar.

Variable 2 dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos

Es el abandono del método anticonceptivo que la usuaria de planificación familiar usaba

- Abandono del método anticonceptivo: Es cuando la usuaria opta por discontinuar o abandonar el método que está usando, a causa de diversos factores.
- Método anticonceptivo elegido: Es el método anticonceptivo hormonal que la usuaria escogerá en consulta y la protegerá de un embarazo no deseado entre ellas tenemos: Las píldoras anticonceptivas, la ampolla mensual, la ampolla trimestral, el anillo vaginal, el implante subdérmico y el DIU hormonal.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio Niño Jesús de Abril –Julio durante el año 2024”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable independiente: Factores asociados								
DIMENSION 1: Factores sociodemográficos								
1	¿Cuántos años tiene?	x		x			x	Se sugiere ¿qué edad tiene?
2	¿Hasta qué nivel de educación alcanzó?	x		x			x	Se sugiere NIVEL DE INSTRUCCION.
3	¿A qué te dedicas?	x		x			x	Se sugiere ¿qué ocupación tiene?
4	¿Cuál es tu estado civil?	x		x			x	Sintetizar pregunta. Ejem: ¿Cuál es su estado civil?
5	¿A qué religión pertenece?	x		x			x	
DIMENSION 2: Factores obstétricos								
6	¿Has tenido algún aborto?		x		x		x	La pregunta no es relevante para la investigación o de lo contrario profundizar la pregunta.
7	¿Presentas alguna de las siguientes enfermedades de las cuales te impide que uses métodos anticonceptivos?	x		x			x	
8	¿Cuántos hijos tiene?	x		x			x	
9	¿Cuál de estas ITS (infecciones de transmisión sexual) tuvistes?	x		x			x	Se sugiere ¿CREE QUE EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO PROVOCA ITS? (SI/NO).
DIMENSION 3: Factores de uso								
		Si	No	Si	No	Si	No	

10	Marque los efectos secundarios que presentó durante el uso del último método anticonceptivo.	x		x		x		
11	¿Cuánto tiempo usó el último método anticonceptivo?	x		x		x		
	DIMENSION 4: Factores institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?	x		x		x		
13	¿Cuando acude al servicio de planificación familiar logra ser atendida?	x		x		x		
14	El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el consultorio Niño Jesús	x		x		x		
15	¿Considera que la atención en el servicio de planificación familiar del consultorio Niño Jesús fue adecuada? (El trato fue amable, respondieron a todas mis dudas).	x		x		x		
	Variable Dependiente : Deserción de métodos anticonceptivos							
1	¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?	x		x			x	Se sugiere ¿HA ABANDONADO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO? (SI/NO).
2	¿Qué método eligió en la consulta de planificación familiar ?	x		x			x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: ~~Vasquez Litano~~ Gina Julissa.

DNI: 75203986

Especialidad del validador: Obstetra.

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

23 de Agosto de 2024



Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obs.: CAROL DIHANA BRAVO HUERTA.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar mi instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril -julio durante el año 2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Sexual y Reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Milagros Blas Girón
D.N.I: 76383519

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Factores asociados

Los factores son características que pueden influir directamente en un evento determinado

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos: los factores sociodemográficos nos darán a conocer las características que identifican a una determinada persona. Como, por ejemplo: la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión.
- Factores obstétricos: los factores obstétricos nos brindaran información sobre la condición reproductiva de la mujer. Así como el número de hijos que tenga, antecedentes de aborto, enfermedades previas y de ITS.
- Factores de uso: los factores de uso nos indicaran los efectos secundarios que la mujer pueda presentar durante su uso. Entre los efectos que pueden presentar tenemos: Ausencia de la menstruación, náuseas o vómitos, dolor de cabeza, sangrado intermenstrual, aumento de peso entre otros.
- Factores institucionales: los factores institucionales nos brindaran información sobre la atención y el servicio del consultorio. Así mismo el horario de atención, la disponibilidad de los métodos y así como la predisposición del servicio de planificación familiar.

Variable 2 dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos

Es el abandono del método anticonceptivo que la usuaria de planificación familiar usaba

- Abandono del método anticonceptivo: Es cuando la usuaria opta por discontinuar o abandonar el método que está usando, a causa de diversos factores.
- Método anticonceptivo elegido: Es el método anticonceptivo hormonal que la usuaria escogerá en consulta y la protegerá de un embarazo no deseado entre ellas tenemos: Las píldoras anticonceptivas, la ampolla mensual, la ampolla trimestral, el anillo vaginal, el implante subdérmico y el DIU hormonal.

10	Marque los efectos secundarios que presentó durante el uso del último método anticonceptivo.	x		x		x		
11	¿Cuanto tiempo uso el último método anticonceptivo?	x		x		x		
DIMENSION 4: Factores institucionales		Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?	x		x		x		
13	¿Cuando acude al servicio de planificación familiar logra ser atendida?	x		x		x		
14	El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el consultorio Niño Jesús	x		x		x		
15	¿Considera que la atención en el servicio de planificación familiar del consultorio Niño Jesús fue adecuada? (El trato fue amable, respondieron a todas mis dudas).	x		x		x		
Variable Dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos								
1	¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?	x		x		x		
2	¿Qué método eligió en la consulta de planificación familiar?	x		x			x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Bravo Huerta Carol Dihana**

DNI: 73758876

Especialidad del validador: **Obstetra.**

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

24 de Agosto de 2024



.....
Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obs.: Katherine Wendy Miluska Tume Albines.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar mi instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Sexual y Reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Milagros Blas Girón
D.N.I: 76383519

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Factores asociados

Los factores son características que pueden influir directamente en un evento determinado

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos: los factores sociodemográficos nos darán a conocer las características que identifican a una determinada persona. Como, por ejemplo: la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión.
- Factores obstétricos: los factores obstétricos nos brindaran información sobre la condición reproductiva de la mujer. Así como el número de hijos que tenga, antecedentes de aborto, enfermedades previas y de ITS.
- Factores de uso: los factores de uso nos indicaran los efectos secundarios que la mujer pueda presentar durante su uso. Entre los efectos que pueden presentar tenemos: Ausencia de la menstruación, náuseas o vómitos, dolor de cabeza, sangrado intermenstrual, aumento de peso entre otros.
- Factores institucionales: los factores institucionales nos brindaran información sobre la atención y el servicio del consultorio. Así mismo el horario de atención, la disponibilidad de los métodos y así como la predisposición del servicio de planificación familiar.

Variable 2 dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos

Es el abandono del método anticonceptivo que la usuaria de planificación familiar usaba

- Abandono del método anticonceptivo: Es cuando la usuaria opta por discontinuar o abandonar el método que está usando, a causa de diversos factores.
- Método anticonceptivo elegido: Es el método anticonceptivo hormonal que la usuaria escogerá en consulta y la protegerá de un embarazo no deseado entre ellas tenemos: Las píldoras anticonceptivas, la ampolla mensual, la ampolla trimestral, el anillo vaginal, el implante subdérmico y el DIU hormonal.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio Niño Jesús de Abril –Julio durante el año 2024”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Variable independiente: Factores asociados							
	DIMENSION 1: Factores sociodemográficos	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuántos años tiene?	x		x		x		
2	¿Hasta qué nivel de educación alcanzó?	x		x		x		
3	¿A qué te dedicas?	x		x		x		
4	¿Cuál es tu estado civil?	x		x		x		
5	¿A qué religión pertenece?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Factores obstetricos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Has tenido algún aborto?	x		x		x		
7	¿Presentas alguna de las siguientes enfermedades de las cuales te impide que uses métodos anticonceptivos?	x			x		x	Sugiero, ¿Padece alguna de las siguientes enfermedades por la cual suspendió el uso del método anticonceptivo?.
8	¿Cuántos hijos tiene?	x		x		x		
9	¿Cuál de estas ITS (infecciones de transmisión sexual) tuvistes?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Factores de uso	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Marque los efectos secundarios que presentó durante el uso del	x		x		x		

	último método anticonceptivo.						
11	¿Cuánto tiempo uso el último método anticonceptivo?	x		x		x	
	DIMENSION 4: Factores institucionales	Si	No	Si	No	Si	No
12	¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?	x		x		x	
13	¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendida?	x		x		x	
14	El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el consultorio Niño Jesús	x		x		x	
15	¿Considera que la atención en el servicio de planificación familiar del consultorio Niño Jesús fue adecuada? (El trato fue amable, respondieron a todas mis dudas).	x		x		x	
	Variable Dependiente : Deserción de métodos anticonceptivos						
1	¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?	x		x		x	
2	¿Qué método eligió en la consulta de planificación familiar ?		x		x		x

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ si hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: ~~Tume Albines Katherine Wendy Miluska~~

DNI: 76755190

Especialidad del validador: - Post grado prevención de cáncer de cuello uterino y post grado en ecografía obstétrica.

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

23 de Agosto de 2024



Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obs. : María Anaís Campos Casapia

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar mi instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril –julio durante el año 2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Sexual y Reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Milagros Blas Girón

D.N.I: 76383519

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Factores asociados

Los factores son características que pueden influir directamente en un evento determinado

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos: los factores sociodemográficos nos darán a conocer: las características que identifican a una determinada persona. Como, por ejemplo: la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión.
- Factores obstétricos: los factores obstétricos nos brindaran información sobre la condición reproductiva de la mujer. Así como el número de hijos que tenga, antecedentes de aborto, enfermedades previas y de ITS.
- Factores de uso: los factores de uso nos indicaran los efectos secundarios que la mujer pueda presentar durante su uso. Entre los efectos que pueden presentar tenemos: Ausencia de la menstruación, náuseas o vómitos, dolor de cabeza, sangrado intermensual, aumento de peso entre otros.
- Factores institucionales: los factores institucionales nos brindaran información sobre la atención y el servicio del consultorio. Así mismo el horario de atención, la disponibilidad de los métodos y así como la predisposición del servicio de planificación familiar.

Variable 2 dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos

Es el abandono del método anticonceptivo que la usuaria de planificación familiar usaba

- Abandono del método anticonceptivo: Es cuando la usuaria opta por discontinuar o abandonar el método que está usando, a causa de diversos factores.
- Método anticonceptivo elegido: Es el método anticonceptivo hormonal que la usuaria escogerá en consulta y la protegerá de un embarazo no deseado entre ellas tenemos: Las píldoras anticonceptivas, la ampolla mensual, la ampolla trimestral, el anillo vaginal, el implante subdérmico y el DIU hormonal.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio Niño Jesús de Abril –Julio durante el año 2024”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable independiente: Factores asociados							
	DIMENSIÓN 1: Factores sociodemográficos	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuántos años tiene?	x		x			x	Debería estar redactado de la siguiente manera: ¿Cuántos años tienes? ó ¿Qué edad tienes?
2	¿Hasta qué nivel de educación alcanzó?	x		x			x	¿Cuál es su nivel de instrucción o educación?, podrías complementar con ejemplos.
3	¿A qué te dedicas?	x		x		x		
4	¿Cuál es tu estado civil?	x		x		x		
5	¿A qué religión pertenece?	x		x			x	¿Pertenece a alguna religión? Especifica.
	DIMENSIÓN 2: Factores obstetricos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Has tenido algún aborto?	x		x		x		
7	¿Presentas alguna de las siguientes enfermedades de las cuales te impide que uses métodos anticonceptivos?	x		x		X		
8	¿Cuántos hijos tiene?	x		x			x	¿Cuántos hijos tienes?
9	¿Cuál de estas ITS (infecciones de transmisión sexual) tuvistes?						x	¿Cuál de estas infecciones de transmisión sexual (ITS) has presentado?

DIMENSION 3: Factores de uso		Si	No	Si	No	Si	No	
10	Marque los efectos secundarios que presentó durante el uso del último método anticonceptivo.	x		x		x		
11	¿Cuánto tiempo uso el último método anticonceptivo?	x		x		x		
DIMENSION 4: Factores institucionales		Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?	x		x		x		
13	¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendida?	x		x		x		
14	El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el consultorio Niño Jesús	x		x			x	Ten cuidado con las tildes. ¿Estuvo disponible el método anticonceptivo que eligió en el consultorio Niño Jesús?
15	¿Considera que la atención en el servicio de planificación familiar del consultorio Niño Jesús fue adecuada? (El trato fue amable, respondieron a todas mis dudas).	x		x		X		
Variable Dependiente : Deserción de métodos anticonceptivos								
1	¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?	x		x		x		
2	¿Qué método eligió en la consulta de planificación familiar ?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento es aplicable si se levantan ciertas observaciones.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Campos Casapia María Anaía

DNI: 73115044

³**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

²**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

22 de Agosto de 2024


 MARIA ANAIA CAMPOS CASAPIA
 LIC. OBSTETRICA
 COP. 43098
 Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACION

Obs.: MILAGROS FIORELLA CARRASCO DONAYRE

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar mi instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio niño Jesús de abril -julio durante el año 2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Sexual y Reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Milagros Blas Girón

D.N.I: 76383519

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Factores asociados

Los factores son características que pueden influir directamente en un evento determinado

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos: los factores sociodemográficos nos darán a conocer: las características que identifican a una determinada persona. Como, por ejemplo: la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión.
- Factores obstétricos: los factores obstétricos nos brindaran información sobre la condición reproductiva de la mujer. Así como el número de hijos que tenga, antecedentes de aborto, enfermedades previas y de ITS.
- Factores de uso: los factores de uso nos indicaran los efectos secundarios que la mujer pueda presentar durante su uso. Entre los efectos que pueden presentar tenemos: Ausencia de la menstruación, náuseas o vómitos, dolor de cabeza, sangrado intermensual, aumento de peso entre otros.
- Factores institucionales: los factores institucionales nos brindaran información sobre la atención y el servicio del consultorio. Así mismo el horario de atención, la disponibilidad de los métodos y así como la predisposición del servicio de planificación familiar.

Variable 2 dependiente: Deserción de métodos anticonceptivos

Es el abandono del método anticonceptivo que la usuaria de planificación familiar usaba

- Abandono del método anticonceptivo: Es cuando la usuaria opta por discontinuar o abandonar el método que está usando, a causa de diversos factores.
- Método anticonceptivo elegido: Es el método anticonceptivo hormonal que la usuaria escogerá en consulta y la protegerá de un embarazo no deseado entre ellas tenemos: Las píldoras anticonceptivas, la ampolla mensual, la ampolla trimestral, el anillo vaginal, el implante subdérmico y el DIU hormonal.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el consultorio Niño Jesús de Abril –Julio durante el año 2024”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable independiente: Factores asociados							
	DIMENSION 1: Factores sociodemográficos	Si	No	Si	No	Si	No	Al entrevistar se debe realizar de forma cordial “Usted”
1	¿Cuántos años tiene?	X		X		X		¿Qué edad tiene?
2	¿Hasta qué nivel de educación alcanzó?	X		X		X		
3	¿A qué te dedicas?	X		X		X		¿Qué ocupación realiza?
4	¿Cuál es tu estado civil?	X		X		X		¿Cuál es su estado civil?
5	¿A qué religión pertenece?	X		X		X		
	DIMENSION 2: Factores obstétricos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Has tenido algún aborto?		X		X		X	Sugiero eliminarlo
7	¿Presentas alguna de las siguientes enfermedades de las cuales te impide que uses métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	¿Cuántos hijos tiene?	X		X		X		
9	¿Cuál de estas ITS (infecciones de transmisión sexual) tuviste?	X		X		X		¿Curso/ Presento usted con alguna ITS?
	DIMENSION 3: Factores de uso	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Marque los efectos secundarios que presentó durante el uso del último método anticonceptivo.	X		X		X		

11	¿Cuánto tiempo uso el último método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSION 4: Factores institucionales		Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿El horario de atención del servicio de planificación familiar fue adecuado?	X		X		X		
13	¿Cuándo acude al servicio de planificación familiar logra ser atendida?	X		X		X		
14	El método anticonceptivo que eligió estaba disponible en el consultorio Niño Jesús	X		X		X		
15	¿Considera que la atención en el servicio de planificación familiar del consultorio Niño Jesús fue adecuada? (El trato fue amable, respondieron a todas mis dudas).	X		X		X		
Variable Dependiente : Deserción de métodos anticonceptivos								
1	¿Ha dejado de usar el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?	X		X		X		¿Suspendió el método anticonceptivo elegido en la consulta de planificación familiar?
2	¿Qué método eligió en la consulta de planificación familiar ?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: CARRASCO DONAYRE MILAGROS FIORELLA

DNI DE OBSTETRA: 46267989

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

06 de septiembre de 2024

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Carta de Autorización



Lima, 12 de marzo del 2024

Señor(a): Lic. Giovanna Cornejo Arce

Obstetra Jefa del Consultorio Obstétrico Niño Jesús - Lima

Av. Carlos Izaguirre 710, segundo piso, Los Olivos.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted con el propósito de solicitar su autorización para que pueda ejecutar mi trabajo de investigación y así optar el título profesional de licenciada en obstetricia en su digna institución.

Mediante la presente se autoriza a la Bach. Milagros Blas Girón, alumna de la Escuela de Obstetricia, para que pueda ejecutar su trabajo de investigación y así optar el título profesional de licenciada en obstetricia.

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

"Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Niño Jesús de abril-Julio durante el año 2024".

El objetivo de mi investigación es contribuir al entendimiento de las causas relacionadas con el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales, lo cual podría servir para mejorar las estrategias de promoción y continuidad del uso de estos métodos, en beneficio de la salud pública.

Sin otro particular, quedo de usted, reiterándole mi especial estima y consideración.

Atentamente,


 Giovanna Cornejo Arce
 Obstetra
 Lic. Giovanna Cornejo Arce
 Obstetra

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.upn.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.unheval.edu.pe Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
6	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Ricardo Palma on 2016-11-02 Submitted works	<1%
8	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-12-15 Submitted works	<1%