

**UNIVERSIDAD NACIONAL “UNIVERSIDAD
NACIONAL DE MAYOLO”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL EN EL CENTRO DE SALUD DE HUARUPAMPA-
HUARAZ-2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADAS EN OBSTETRICIA

Bach. CHUMPITAZ OBREGON, Nayeli Tula

Bach. QUIÑONES ANAYA, Ivette Kelly

ASESORA

CORDOVA OLIVARES, Jovanna Hasel

HUARAZ-PERÚ

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL "SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS
Av. Agustín Gamarra 1227
HUARAZ – ANCASH – PERÚ

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:

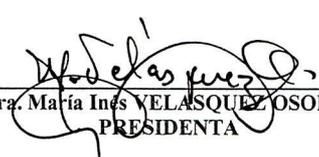
“Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil en el Centro de Salud Huarupampa – Huaraz - 2023”.

Presentada por la Bachiller en Obstetricia:

Nayeli Tula CHUMPITAZ OBREGON

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobada con el calificativo de: *Dieciocho*..... (18) en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN OBSTETRICIA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 23 de noviembre del 2023.


Dra. María Inés VELÁSQUEZ OSORIO
PRESIDENTA


Dra. Elizabeth VELÁZQUEZ SALAZAR
SECRETARIA


Dr. Augusto Félix OLAYA MAGUIÑA
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL "SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS
Av. Agustín Gamarra 1227
HUARAZ - ANCASH - PERÚ

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:

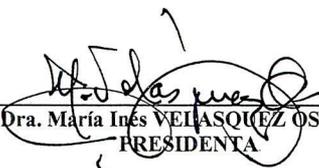
“Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil en el Centro de Salud Huarupampa – Huaraz - 2023”.

Presentada por la Bachiller en Obstetricia:

Ivette Kelly QUINONES ANAYA

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobada con el calificativo de: *Dieciocho..... (18)* en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN OBSTETRICIA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 23 de noviembre del 2023.


Dra. María Inés VELASQUEZ OSORIO
PRESIDENTA


Dra. Elizabeth VELEZ SALAZAR
SECRETARIA


Dr. Augusto Félix OLAZA MAGUÑA
VOCAL



Anexo de la R.C.U N° 126 -2022 -UNASAM
ANEXO 1
INFORME DE SIMILITUD.

El que suscribe (asesor) del trabajo de investigación titulado:
**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
HORMONALES EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL CENTRO DE SALUD DE
HUARUPAMPA-HUARAZ-2023**

Presentado por: Bach. CHUMPITAZ OBREGON, Nayeli Tula
Bach. QUIÑONES ANAYA, Ivette Kelly

con DNI N°: 73760999/70293639

para optar el Título Profesional de:
Licenciada en Obstetricia

Informo que el documento del trabajo anteriormente indicado ha sido sometido a revisión, mediante la plataforma de evaluación de similitud, conforme al Artículo 11 ° del presente reglamento y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de : 23% de similitud.

Evaluación y acciones del reporte de similitud de los trabajos de los estudiantes/ tesis de pre grado (Art. 11, inc. 1).

Porcentaje			
Trabajos de estudiantes	Tesis de pregrado	Evaluación y acciones	Seleccione donde corresponda
Del 1 al 30%	Del 1 al 25%	Esta dentro del rango aceptable de similitud y podrá pasar al siguiente paso según sea el caso.	<input checked="" type="radio"/>
Del 31 al 50%	Del 26 al 50%	Se debe devolver al estudiante o egresado para las correcciones con las sugerencias que amerita y que se presente nuevamente el trabajo.	<input type="radio"/>
Mayores a 51%	Mayores a 51%	El docente o asesor que es el responsable de la revisión del documento emite un informe y el autor recibe una observación en un primer momento y si persistiese el trabajo es invalidado.	<input type="radio"/>

Por tanto, en mi condición de Asesor/ Jefe de Grados y Títulos de la EPG UNASAM/ Director o Editor responsable, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera hoja del reporte del software anti-plagio.

Huaraz, 28/11/2023

FIRMA

Apellidos y Nombres: Mag.CORDOVA OLIVARES Jovanna Hasel

DNI N°: 41618489

Se adjunta:

1. Reporte completo Generado por la plataforma de evaluación de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME ORIGINAL 28.pdf

RECUENTO DE PALABRAS

15184 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

79 Pages

FECHA DE ENTREGA

Nov 28, 2023 9:00 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

81128 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

485.1KB

FECHA DEL INFORME

Nov 28, 2023 9:01 AM GMT-5**● 23% de similitud general**

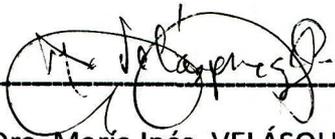
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 22% 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

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

MIEMBROS DEL JURADO



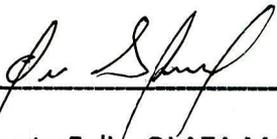
Dra. María Inés, VELÁSQUEZ OSORIO

PRESIDENTE



Dra. Elizabeth, VÉLEZ SALAZAR

SECRETARIO



Dr. Augusto Felix, OLAZA MAGUIÑA

VOCAL

FIRMA DE LA ASESORA



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jovanna', is written over a horizontal dashed line.

Mag. Jovanna Hasel, OLIVARES CORDOVA

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios por guiarme e iluminar mi caminar día a día.

A mi madre Maribel por su amor incondicional, apoyo y motivación constante que me brinda siempre, muchos logros se lo debo a ella, en los que se incluye este. A mi hermana y a mis sobrinos por preocuparse por mí y ser mi motivo de lograr mis objetivos, son mi inspiración de seguir en lucha día a día,

Nayeli

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y darme salud para cumplir todos mis objetivos.

A mis padres Reyda y Donato por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad. A mis tíos Juan, Reyna, Jeanet y Jhon por su apoyo y confianza en todo lo necesario.

A todo el resto de mi familia y amigos que de una u otra forma me han llenado de sabiduría para terminar la tesis.

Ivette



AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, por la formación que nos han brindado día a día, a base de docentes expertos que nos enriquecieron de conocimientos, ayudándonos en nuestra formación profesional.

A nuestros estimados jurados por haber sido nuestra guía, dándonos siempre su apoyo y motivación constante para la realización de este trabajo. A nuestros demás familiares por siempre creer en nosotros y brindarnos siempre palabras de aliento.

Nayeli e Ivette



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	7
2. HIPÓTESIS	11
3. BASES TEÓRICAS	15
4. MATERIALES Y MÉTODOS	24
5.RESULTADOS	41
6. DISCUSIÓN	54
7. CONCLUSIONES	57
8.RECOMENDACIONES	58
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	59

RESUMEN

Se planteó lo siguiente: ¿Cuáles son los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa - Huaraz - 2023?, con el objetivo general de determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa-Huaraz-2023; hipótesis: Los factores socioculturales, clínicos e institucionales están asociados significativamente al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huarupampa-Huaraz-2023. Es una investigación analítica, correlacional y descriptiva, con una población de 70 MEF que abandonaron algún método anticonceptivo hormonal. Se usó como instrumento, un cuestionario y la información se procesó a través del programa SPSS V27.0, a través de la prueba de Chi cuadrado. Resultados: Los factores socioculturales que muestran asociación son el nivel de instrucción ($p=0.011$), ocupación ($p=0.020$), estado civil ($p=0.042$); con relación a los factores clínicos son la amenorrea($p=0.001$), el sangrado irregular($p=0.001$), el aumento de peso($p=0.008$), cefalea ($p=0.023$), cambios de humor($p=0.006$) y con respecto a los factores institucionales son la consejería adecuada ($p=0.034$), facilidad para obtener una cita en planificación familiar($p=0.022$), y la disponibilidad de métodos($p=0.045$). Se concluyó que hay significancia entre los factores socioculturales (nivel de instrucción, ocupación, estado civil), los factores clínicos y los factores institucionales.

Palabras clave: Abandono, métodos anticonceptivos hormonales, mujeres en edad fértil.

ABSTRACT

The following was raised: What are the factors associated with the abandonment of hormonal contraceptive methods in women of childbearing age at the Huarupampa Health Center - Huaraz - 2023?, with the general objective of determining the factors associated with the abandonment of hormonal contraceptive methods in women of childbearing age from the Huarupampa-Huaraz-2023 Health Center; Hypothesis: Sociocultural, clinical and institutional factors are significantly associated with the abandonment of hormonal contraceptive methods in women of childbearing age attended at the Huarupampa-Huaraz Health Center - 2023. It is an analytical, correlational and descriptive investigation, with a population of 70 MEF who discontinued any hormonal contraceptive method. The survey was used as an instrument and the information was processed through the SPSS V27.0 program, carried out through the Chi-square test. Results: The sociocultural factors that show an association with the abandonment of contraceptive methods are the level of education ($p=0.011$), occupation ($p=0.020$), marital status ($p=0.042$); Regarding clinical factors, they are amenorrhea ($p=0.001$), irregular bleeding ($p=0.001$), weight gain ($p=0.008$), headache ($p=0.023$), mood changes ($p=0.006$) and Regarding institutional factors, they are adequate counseling ($p=0.034$), ease of obtaining a family planning appointment ($p=0.022$), and availability of methods ($p=0.045$). It is concluded that there is significance between sociocultural factors (education level, occupation, marital status), clinical factors and institutional factors.

Keywords: Abandonment, hormonal contraceptive methods, women of childbearing age.



1. INTRODUCCIÓN

La Planificación Familiar está conceptualizado como un derecho, por lo que el individuo elegirá de manera voluntaria cuántos hijos desean tener. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), permite que cada individuo tenga libre elección a decidir el número de hijos, el intervalo que habrá en cada gestación, y esto es con el uso de métodos anticonceptivos⁽¹⁾. Por ello, es importante brindar una información adecuada a las personas que desean acceder a un determinado método anticonceptivo (MAC) ⁽²⁾.

La OMS, hace mención que, en el año 2020 a nivel mundial, la suma de 1900 millones de mujeres en edad fértil (MEF), solo 842 millones usaban algún método anticonceptivo y 270 millones de ellas carecían de servicios de salud sexual y reproductiva (SSR), debido a factores como el acceso limitado a los establecimientos de salud, pobreza, temor a los efectos secundarios, religiones, entre otros ⁽³⁾. Por ello, la OMS, está comprometida en incrementar el uso de MAC en MEF, en los países de bajos recursos, con la finalidad de brindar accesibilidad y disponibilidad de los métodos, añadiendo también un aumento de profesionales capacitados para la atención integral de planificación familiar ⁽⁴⁾. Mencionando a dicha organización, en el 2019, pudo realizar una investigación que fue conformada por 4794 por MEF, dando como resultado que el 85% de las mujeres que desertaron su método anticonceptivo presentaron una gestación no deseada dentro de un lapso de un año, siendo causa de la deserción problemas de salud y efectos no deseado por parte de las usuarias ⁽⁵⁾.

Entre tanto, la COVID 19 que provocó la pandemia, generó el 10% de reducción en los SSR, llevando como consecuencia el abandono de los MAC, siendo afectadas 49

millones de mujeres, produciendo que 15 millones de ellas con un embarazo no deseado en un periodo de un año ⁽⁶⁾.

El investigador Torres ⁽⁷⁾, en el 2017 realizó su estudio en el país mexicano sobre los factores asociados al abandono de anticonceptivos orales en 15 MEF, en el cual detalló que la causa de la no aceptación de MAC fue por la religión y múltiples prejuicios, siendo el 53% analfabetas, por lo que fue un factor determinante al déficit de acceso de información. Durante el mismo año, Rosati ⁽⁸⁾, en Europa, puso en manifiesto que 1 de cada 3 MEF, no ha utilizado ningún MAC, revelando que las causas principales de la interrupción del abandono de MAC fueron por el uso inadecuado del método, falta de educación, déficit acceso de adquirir un método, motivo por el que el 43% de la gestación europea fue no deseada, lo que provocó depresión, abortos, mortalidad materna.

Por otra parte, durante la coyuntura dada por la COVID 19, dentro de los países de América Latina y el Caribe, se evidenció que 17 millones de mujeres se encontraron en la necesidad de abandonar los MAC, 13 millones mostraron dificultad para acceder al servicio de planificación familiar y finalmente 4 millones de usuarias, carecían de solvencia económica para pagar sus MAC en farmacias privadas, originado por la pandemia ⁽⁹⁾.

Además, Armijos ⁽¹⁰⁾ en su estudio hecho en Ecuador, en el 2017, reportó que el abandono de los MAC hormonales fue a los efectos no deseados, siendo principal efecto el aumento de peso en un 35%, seguido del sangrado irregular con un 25%, y la amenorrea con un 20%. Adicionalmente, en el mismo año, una investigación dado en Chile con 116 adolescentes, evidenció el 40.5% desertaron el implante subdérmico, debido a la poca información que se les brindaba sobre ese método, y el aumento de

peso fue razón para rechazar el inyectable combinado y el acetato de medroxiprogesterona con un 38.8% y 37.9% respectivamente ⁽¹¹⁾.

En Perú, se identificó que 4 de 10 mujeres en edad fértil tuvieron obstáculos para la atención sanitaria y tuvo como resultado que dejaran de usar los MAC modernos ⁽¹²⁾. Además, en un estudio Gonzales ⁽¹³⁾ en el 2021, sostuvo que más del 20% de menores de 18 años fueron obligadas a ser madres y la cantidad de parejas protegidas por todos los MAC en los servicios de salud disminuyó en un 23% sobretodo en las regiones de Lima Metropolitana y los departamentos de Loreto, La Libertad, Lambayeque y Cusco.

Los factores que más se relacionan con la deserción de MAC, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) ⁽¹⁴⁾, se debieron en más del 40% fue a causa de los efectos secundarios no deseados durante el año 2020, así como coincide Benavidez ⁽¹⁵⁾ en su estudio realizado en ese mismo año.

Por otro lado, existen factores socioculturales asociados a la deserción de los MAC como sostiene Silva ⁽¹⁶⁾, que demostró que las edades extremas representan 2,3 veces de riesgo de abandonar los MAC. Además, entre los resultados mostrados por Minaya ⁽¹⁷⁾, se evidencia que tener un nivel de instrucción de nivel primario, ser convivientes y pertenecer a una religión influyen en la decisión.

A nivel regional, en el Hospital Víctor Ramos Guardia y el Centro de Salud Huaripampa ubicadas en la provincia de Huaraz, se debieron a causa de los factores clínicos ya antes mencionados siendo en mayor medida, la cefalea, las náuseas y el incremento de peso ^(18, 19).

En el Centro de Salud de Huarupampa se observó que las MEF, del servicio de Planificación Familiar, mostraron preferencia por los MAC hormonales, sin embargo, durante los años del 2021 al 2022 la deserción se incrementó en un 40% ⁽²⁰⁾, causando preocupación, y a la vez generando interrogantes de lo que pasa realmente con las usuarias para que decidan dejar de usar su MAC hormonal, por lo que se consideró como motivo de estudio.

Como resultado de las consideraciones expuestas surgió el siguiente **problema**:
¿Cuáles son los factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en las mujeres en edad fértil del Centro de Salud Huarupampa - Huaraz - 2023?

Se propuso como **objetivo general**: Determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil en el Centro de Salud Huarupampa-Huaraz-2023. Los **objetivos específicos** fueron los siguientes: Identificar los factores socioculturales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil, analizar los factores clínicos asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres edad fértil y reconocer los factores institucionales asociados al abandono de los anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil.

Por último, es importante enfatizar que la justificación de la tesis se sustenta en el hecho de que, a nivel nacional, a razón de la pandemia, esta problemática se agravó debido a que se produjeron aproximadamente 1 millón de embarazos no planificados, lo que provocó un retraso de 5 años en los SSR ⁽²¹⁾. Además, que la deserción de MAC en comparación de otros países latinoamericanos aumentó en más del 50% ⁽²²⁾.

La relevancia social se sustenta en que esta investigación motivará a nuevas estrategias para la atención del usuario y además identificará qué factores intervienen en la interrupción de MAC con la finalidad de disminuir la tasa, y de esta manera contribuir a mejorar los servicios de planificación familiar, de tal modo que se evite gestaciones no deseadas, y las consecuencias que conllevan a ello.

Este estudio posee un valor teórico, debido a que proporcionará información actualizada sobre la situación actual en el que atraviesan las MEF en el Centro de Salud de Huarupampa (CSH)- Huaraz, teniendo como propósito reconocer los factores asociados a la interrupción de los métodos anticonceptivos hormonales, y que además se realice una comparación de los resultados obtenidos con los de otros estudios realizados en diversas situaciones y épocas, para que ayude a investigaciones futuras.

La utilidad metodológica de este estudio, se enfoca en que cooperará a desarrollar nuevos instrumentos con el fin de recolectar datos de igual forma contribuirá a la definición de un concepto o relación entre variables.

2. HIPÓTESIS

Los factores socioculturales, clínicos e institucionales están asociados significativamente al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huarupampa- Huaraz – 2023.

2.1. Variables

-Variable independiente:

Factores asociados

-Variable dependiente:

Abandono de métodos anticonceptivos hormonales

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALAS DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES	El factor es todo lo relacionado a aquello que intervenga en la aparición o afecte el desarrollo de una determinada situación voluntaria o voluntariamente de manera negativa o positiva ⁽⁴¹⁾ .	FACTORES SOCIOCULTURALES	Edad (MEF)	- 15 a 23 años - 24 a 32 años - 33 a 41 años - 42 a 49 años	De razón
			Nivel de Instrucción	- Sin instrucción - Primaria - Secundaria - Superior	Nominal
			Ocupación	- Ama de casa - Estudiante - Empleada u obrera del estado	Nominal
			Estado civil	- Soltera - Casada - Conviviente - Viuda	Nominal
			Religión	- Católica - Evangélica - Otros	Nominal
		Amenorrea	- Sí - No	Nominal	

			Sangrado irregular	- Sí - No	Nominal
		FACTORES CLÍNICOS	Aumento de peso	- Sí - No	Nominal
			Cefalea	- Sí - No	Nominal
			Cambios de humor	- Sí - No	Nominal
		FACTORES INSTITUCIONALES	Consejería adecuada	- Sí - No	Nominal
			Facilidad para obtener una cita en PP.FF.	- Sí - No	Nominal
			Disponibilidad de métodos	- Sí - No	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE: ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES	Se considera abandono de MAC el hecho de suspender o cesar el uso del mismo por parte de la usuaria, por razones de insatisfacción del método, olvido de la administración o toma del método, efectos adversos, falla de método o por un embarazo deseado ⁽³⁰⁾ .	ABANDONO DE ANTICONCEPCIÓN HORMONALES	-Anticonceptivo oral combinado -Inyectable de solo progestina -Inyectable combinado -Implante subdérmico de solo progestina	- > 1 meses - > 3 meses - > 6 meses - > 1 año	Nominal

3. BASES TEÓRICAS

3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

HUATO, Argenes. (2023). **Factores que contribuyen al abandono temprano de los métodos de anticoncepción hormonal del servicio de planificación familiar.** México. Tesis Postgrado. Objetivo: Determinar los factores contribuyentes al abandono temprano de los métodos de anticoncepción hormonal del servicio de planificación familiar. Se realizó un análisis de 214 casos y 242 controles en una cohorte de mujeres que habían dejado de utilizar el método de planificación familiar en un plazo inferior a un año. Resultados: Indicadores como la amenorrea ($p=0,000$), la hemorragia ($p=0,001$) y sangrado irregular ($p=0,000$) resultaron significativos, lo que indica que son las causas principales del abandono temprano de métodos anticonceptivos. Conclusión: Los efectos secundarios mostraron alta incidencia al usar métodos anticonceptivos hormonales, por lo que es la razón más frecuente para desertar precozmente⁽²³⁾.

NIÑO, Carlos. (2019). **Abandono, modificación o fracaso de los anticonceptivos hormonales en estudiantes universitarios.** Colombia. Artículo de investigación. Objetivo: Reconocer el dominio al cambio o abandono del uso de anticonceptivos hormonales. Se trata de una investigación observacional de corte transversal. Se recogieron un total de 615 muestras en su mayoría, posteriormente se descartaron 4 debido a datos incompletos. Resultados: La edad media de los alumnos es de 20 años, y el 26,15% del personal de salud recibió asistencia de diversas fuentes. Las reacciones involuntarias que se produjeron con mayor frecuencia fueron dolor de cabeza, hemorragia vaginal, aumento de peso y abandono del MAC por los motivos antes

mencionados. El 10,3% de los encuestados informaron de fallos en la medicación anticonceptiva. Conclusiones: La investigación muestra que el cese de la actividad sexual y los efectos secundarios son los causantes del abandono del método ⁽²⁴⁾.

ARMIJOS, Catherine. (2017-2018). **Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales.** Ecuador. Tesis Pregrado. Objetivo: Determinar los efectos adversos, factores psicosociales culturales que contribuyen a la discontinuación de anticonceptivos hormonales en las usuarias atendidas en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel. Es un estudio analítico que hace uso de encuestas. Resultados: El abandono se atribuye a factores socioculturales, entre ellos creencias y efectos secundarios como aumento de peso (35%), sangrado irregular (25%) y de manera menos significativa amenorrea (20%). Conclusión: La deserción de los métodos de anticoncepción hormonal está relacionado con factores socioculturales y efectos secundarios ⁽¹⁰⁾.

PACHECO, Kassandra (2023). **Características sociales, personales y culturales que se asocian a la interrupción de métodos de anticoncepción durante la coyuntura COVID-19 en usuarias que acuden al E.S I-4 Consuelo De Velasco, 2022.** Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Determinar las características sociales, personales y culturales que se asocian a la interrupción de los métodos de anticoncepción durante la coyuntura COVID-19 en usuarias del centro de salud I-4 Consuelo de Velasco en 2022. Se trata de un estudio analítico y correlacional que incluye una muestra de 152 usuarias a las que se administró una encuesta. Resultados: Los factores familiares incluyen la intervención de la pareja y factores personales como la presencia de cambios anatómicos, cambios en el humor y aumento del dolor de cabeza. Conclusión:

Factores familiares, como la intervención de la pareja, y factores personales son causantes de la deserción de métodos anticonceptivos⁽²⁵⁾.

CAMACHO, Gianella. (2022). **Factores asociados a la interrupción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al servicio de ginecología, junio – diciembre 2021.** Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Averiguar los factores asociados que llevan a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva. Se trata de un estudio cuantitativo con un diseño analítico, prospectivo y transversal que incluye a 120 mujeres en edad reproductiva que acuden al servicio de ginecología. Se elaboró un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Resultados: Los factores sociodemográficos relacionados con la edad ($p=0,00$) y los factores personales ($p=0,02$, antecedentes de patología), el olvido de la cita programada ($p=0,02$, y el deseo de quedarse embarazada ($p=0,04$) se relacionan con el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales. Conclusión: Los indicadores sociodemográficos y personales están relacionados con la deserción de métodos anticonceptivos hormonales⁽²⁶⁾.

CALICHE, Esther. (2021). **Factores asociados a la discontinuación de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad fértil, durante el COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021.** Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Identificar los factores que conducen a la discontinuación de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil, durante el COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ, periodo 2021. Esta investigación tiene como estudio que es observacional, correlacional, prospectiva y de corte transversal, por la cual fueron reclutadas 150 mujeres en edad fértil, mediante el uso de un cuestionario. Resultados: Incluyen aumento de peso, falta de reconocimiento de la importancia de los anticonceptivos, falta de discusión de los métodos

anticonceptivos en el contexto de la familia y falta de atención en el lugar donde se adquirió el MAC. Conclusión: Los factores personales, culturales, sociodemográficos e institucionales están significativamente relacionados con la deserción de MAC moderno en mujeres en edad fértil, durante el COVID-19 ⁽²⁷⁾.

DAZA, Jacqueline. (2021). **Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil, del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.** Perú. Tesis Postgrado. Objetivo: Identificar la relación entre los factores asociados y la deserción de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil. Este estudio utiliza el método de investigación de encuesta por cuestionario para realizar una investigación básica sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres fértiles. También incluye un análisis cuantitativo, de casos y controles en una muestra de 60 casos y 60 controles. Resultados: Los siguientes factores se relacionaron con el abandono de los métodos anticonceptivos: darse cuenta de que la usuaria no ha entendido la información proporcionada sobre MAC ($p=0,00$), el factor social (edad promedio de 15 y 25 años ($p=0,00$), y el componente cultural de la creencia de que los MAC conducen a la esterilidad ($p=0,00$). Conclusión: El derecho al servicio de MAC debe ser reconocido por los diversos proveedores de servicios de salud pública mediante el uso de diversos métodos anticonceptivos contemporáneos ⁽²⁸⁾.

FIGUEROA, Noemi. (2021). **Factores asociados a la interrupción de métodos anticonceptivos de limitada duración por mujeres de edad reproductiva en el tiempo de COVID-19 en el AA.HH, laderas De Chillón, marzo-junio, 2020.** Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Precisar los factores asociados a la interrupción de métodos anticonceptivos de limitada duración en mujeres de edad reproductiva en el tiempo de COVID-19 en el AA. HH. Es un tipo de estudio analítico de corte transversal. El

cuestionario fue realizado por 345 mujeres en edad reproductiva. Resultados: Los factores sociales: el estado civil con un OR=1.5, Ocupación con un OR=2.2 y el nivel de instrucción con un OR=3.0. Con respecto a los factores demográficos, el factor paridad tuvo un OR=1.8 y los factores institucionales que tiene un valor de OR=4.8, que no haya atención en los servicios de planificación familiar con un OR=8.8, el no contar con una adecuada consejería de parte del personal de salud en el establecimiento con un OR=9.3, el desabastecimiento de MAC con un OR= 4.8 y la distancia del hogar al establecimiento con un OR=5.5. Conclusión: Los factores institucionales tienen mayor influencia para la discontinuidad de los métodos anticonceptivos de corta duración es este estudio ⁽²⁹⁾.

TUME, Katherine. (2021). **Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada del Norte durante la COVID 19 sede los Olivos – 2021**. Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Determinar los factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes femeninas de la Universidad Privada del Norte. La investigación es no experimental, transversal correlacional y cuantitativa. Se constituyó el estudio con 220 estudiantes del primero al sexto ciclo de la carrera de Obstetricia, se utilizó a la encuesta como instrumento de recolección de datos. Resultados: El factor personal: el 63,2% solo se dedicaba a estudiar, el 86,4% eran solteras y el 83,6% son sexualmente activas. En cuanto al factor sociocultural: el 35,5% de la población mencionó que su pareja influía en la toma de decisión en cuanto al uso del MAC y el 24,1 % manifestó que los amigos influyen por el mismo carácter. Respecto a los efectos secundarios, destaca la alteración del peso. Conclusión: Durante la pandemia el factor personal, sociocultural

y los efectos secundarios se relacionan con el abandono de métodos anticonceptivos en los estudiantes de Obstetricia durante la pandemia. ⁽³⁰⁾.

LARA, Sheyla. (2021). **Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Centro De Salud Faucett, Callao 2020.**

Perú. Tesis de Pregrado. Objetivo: Describir los factores que están asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Centro de Salud Faucett, Callao-2020. La investigación es un estudio no experimental, retrospectivo de corte transversal, que tiene una muestra de 97 casos y controles. Resultados: Dentro de los factores sociodemográficos se encuentran, la edad extrema (42.3%), educación básica (80.4%), los que están en una relación comprometida (69.1%). Los factores obstétricos relevantes fueron la multiparidad (57.1%) y factores ginecológicos; más de 3 parejas sexuales (26.8%). Conclusiones: Existen factores sociodemográficos y obstétricos que se relacionan con la deserción de MAC ⁽³¹⁾.

BENAVIDEZ, Rocío. (2021). **Gestación como efecto del abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del programa materno perinatal Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2020.**

Perú. Tesis de pregrado. Objetivo: Identificar los factores que influyen en la interrupción de los métodos anticonceptivos que afectan el embarazo en las pacientes inscritas en el programa materno-perinatal del Centro de Salud Materno Infantil Santa Luzmila II en el año 2020. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal que contó con 105 gestantes que abandonó el MAC. Para el análisis estadístico se utilizó el método de Regresión Logística Binarizada. Resultados: Por razones personales y socioeconómicas, el uso de MAC provocó aumento de peso (47.5%), nivel de educación secundaria (78,7%).

Conclusiones: Los factores personales, socioeconómicos y clínicos están asociados a la interrupción de los métodos anticonceptivos ⁽¹⁵⁾.

AZPAJO, Patricia. (2020). **Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, 2019**. Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Determinar los factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil. El estudio tuvo un enfoque prospectivo de corte transversal, tuvo una muestra de 91 usuarias que abandonaron el método anticonceptivo trimestral. Resultados: El 76.9% tiene edad mayor a 36 años, el 61.5% fueron convivientes, el 69.2% son ama de casa, el 61.5% tiene educación secundaria. El 69.2% conoce sus efectos secundarios, el 91.2% no tuvieron temor a olvidarse su próxima aplicación, el 64.8% sus familias tuvieron malas experiencias, el 52.7% de las mujeres piensa que el inyectable trimestral solo puede ser usado por las mujeres que tuvieron hijos, el 65.9% piensan que la menstruación se aloja en otro órgano, el 69.2% de las usuarias piensa que causa cáncer. Conclusión: Los factores sociodemográficos, personales y socioculturales son los que predisponen el abandono del acetato de medroxiprogesterona ⁽³²⁾.

GUANILO, Jackeline. (2020). **Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019**. Perú. Tesis Postgrado. Objetivo: Determinar los factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar. El estudio tiene un enfoque cuantitativo; de tipo básica, diseño no experimental, descriptivo simple, de corte transversal, aplicado a una muestra de 98 participantes, a través de un cuestionario. Resultados: Los factores biosocioculturales, de las usuarias que desertaron a la

planificación familiar según edad el 51% de participantes se hallan entre los 18 y 29 años, el 49% tienen secundaria, el 70,4% son convivientes; en religión el 85,7% son católicas y el 68.4% son amas de casa. El método anticonceptivo más abandonado fue inyectable trimestral con el 36,7%, en las reacciones adversas el 61.2% presentó efecto secundario, en los factores personales 40.9% presentaron problemas de salud no relacionados al método y en los factores institucionales el 79,4% manifestó adecuada atención. Conclusión: La deserción de métodos de Planificación Familiar fueron originadas por factores biosocioculturales, abandono de método anticonceptivo, reacciones adversas del método anticonceptivo, factores personales, factores institucionales ⁽³³⁾.

PAUCAR, Elizabeth. (2019). **Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales**. Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Determinar los efectos secundarios del anticonceptivo implante subdérmico de etonogestrel que afectan a sus usuarias y determinar su influencia en la deserción de dicho método en usuarias atendidas en el servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Arzobispo Loayza entre los meses de agosto – diciembre 2018. Es tipo aplicativo, transversal, descriptivo y retrospectivo. Resultados: El 89% presentó alteración menstrual; también, el 77.2% presentó alteración de peso; 64.9% presentó algún cambio emocional y el 81.8% cefalea. Conclusión: Los efectos secundarios están relacionados con la deserción del anticonceptivo implante etonogestrel ⁽³⁴⁾.

SOTACURO, Sandy. (2019). Factores asociados al abandono de método anticonceptivo hormonal. Perú. Tesis Pregrado. Objetivo: Determinar factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal oral en usuarias de

planificación familiar. Es un estudio observacional, transversal, relacional y con diseño de comparación de grupos; la muestra está conformada por dos grupos: con y sin abandono del método anticonceptivo oral. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Resultados: Dentro de los factores personales se encontró a edad ≤ 25 años ($p=0.015$), bajo nivel de instrucción ($p=0.247$), situación civil inestable ($p=0.067$), para factores socioculturales la no creencia religiosa con ($p=0.258$), el vivir junto a la pareja con ($p=0.067$), la influencia de pareja con ($p=0.223$), para factores de los efectos secundarios: la tensión en la mama ($p=0.247$), cefalea con ($p < 0.001$), náuseas y vómitos con ($p < 0.001$), aumento de peso con ($p=0.004$) y cambios emocionales con ($p < 0.001$). Conclusión: La edad ≤ 25 años, cefalea, náuseas y/o vómitos, aumento de peso y cambios emocionales se encontraron asociados con abandono de método anticonceptivo hormonal oral ⁽³⁵⁾.

LEGUÍA, Oscar. (2018). **Factores sociales y biológicos que favorecen al abandono de la anticoncepción hormonal oral en mujeres en edad fértil, Hospital Víctor Ramos Guardia-2017**. Trujillo. Tesis pregrado. Objetivo: Identificar los factores sociales y biológicos que favorecen el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales orales. Es una investigación descriptiva, de corte transversal. La muestra tiene un total de 200 mujeres que han abandonado su MAC. Los resultados obtenidos fueron examinados con el programa estadístico SPSS 21. Resultados: Dentro de los factores sociales que se relacionaban con el abandono de MAC fueron las mujeres solteras con un 46%, así como las féminas sin estudios también con el mismo porcentaje y las que tenían ingresos socioeconómicos altos mayor a S/1500. El factor biológico que causó la deserción de los MAC oral fue la cefalea en un 30%.

Conclusiones: Los factores sociales y biológicos son las causantes del abandono del método anticonceptivo oral ⁽³⁶⁾.

3.2. MARCO TEÓRICO

3.2.1. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

a) DEFINICIÓN

Son procedimientos y/o técnicas, utilizados por hombres y mujeres, lo cual reduce significativamente la probabilidad de fecundidad. Por ello, es importante que los métodos anticonceptivos (MAC) cumplan ciertos criterios y características para que las mujeres puedan satisfacer sus objetivos reproductivos de una forma segura y complementaria a su estilo de vida ⁽³⁷⁾.

Entre los métodos anticonceptivos naturales se incluyen el método del calendario, el método Billings, el método del collar y el método de la amenorrea y lactancia (MELA). De forma similar, los métodos de barrera, que incluyen espermicidas, diafragma y preservativos tanto masculinos como femeninos ⁽³⁸⁾.

La progesterona, o la combinación de estrógeno y progesterona, se encuentra en los medicamentos hormonales MAC ⁽³⁹⁾, que también incluyen los anticonceptivos orales combinados (AOC), las píldoras combinadas, anillo vaginal combinado, los inyectables combinados o solo de progestina, los implantes de solo progestina y los dispositivos intrauterinos de solo progestina. Por último, existen métodos definitivos o también llamados anticoncepción quirúrgica voluntaria, como la ligadura de trompas en las mujeres y la vasectomía en los hombres ⁽⁴⁰⁾.

Los métodos anticonceptivos hormonales actúan inhibiendo el pico de la hormona luteinizante (LH), lo que impide la ovulación. Además, dificulta el crecimiento del endometrio, haciéndolo más grueso y, por tanto, inapropiado. En las trompas se dificulta el transporte de los espermatozoides, lo que impide la fecundación ⁽³⁷⁾.

b) CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

b.1. Anticonceptivos Hormonales Combinados.

1. Anticonceptivo Oral Combinado.

Presentan dos cargas hormonales: estrógeno y progestágeno y es en presentación de píldoras ⁽³⁷⁾.

- Mecanismo de acción: La misma que los métodos anticonceptivos hormonales ⁽³⁹⁾.
- Efectos secundarios: amenorrea, náuseas y vómitos, aumento de peso y cefalea.
- Forma de uso: Uno por día, uso diario.

2. Inyectable combinado.

Presentan una combinación de 2 hormonas: estrógeno y progestágeno ⁽³⁹⁾.

- Mecanismo de acción: La misma que los métodos anticonceptivos hormonales.
- Efectos secundarios: Náuseas y vómitos, cefalea, amenorrea, incremento de peso y sensibilidad en las mamas.
- Forma de uso: Se suministra cada 30 días, vía intramuscular (IM).

3. Parche hormonal combinado.

Es un parche hormonal que se adhiere a la piel, liberando el estrógeno y la progesterona (39).

- Mecanismo de acción: La misma que los métodos anticonceptivos hormonales.
- Efectos secundarios: Vómitos, cefalea, amenorrea, incremento de peso, sensibilidad en las mamas, irritación de la piel.
- Forma de uso: Se utiliza uno por semana durante 3 semanas seguidas, y a la 4ta semana se coloca un nuevo parche.

4. Anillo vaginal combinado.

Está hecho de un material flexible y fino que se introduce en el canal vaginal para liberar estrógeno y progesterona en dosis bajas (41).

- Mecanismo de acción: La misma que los métodos anticonceptivos hormonales.
- Efectos secundarios: Irritación vaginal, sangrado irregular, rechazo espontáneo del anillo vaginal, cefalea, alza de peso.
- Forma de uso: Este anillo es insertado dentro de la vagina, lo cual permanece por un periodo de tres semanas, luego se retira y se reinserta nuevamente.

b.2. Anticonceptivos Hormonales de solo Progestina.

1. Píldoras solo de progestina.

Son pastillas que contienen progestina ⁽⁴¹⁾.

- Mecanismo de acción: La misma que los métodos anticonceptivos hormonales.
- Efectos secundarios: amenorrea, alteración de apetito, náuseas y vómitos, aumento de peso y cefalea.
- Forma de uso: 1 tableta todos los días y en el mismo horario.

2. Inyectable de solo progestina.

Son anticonceptivos inyectables que contienen solo progestina ⁽⁴¹⁾.

- Mecanismo de acción: La misma que las píldoras de solo progestina.
- Efectos secundarios: Acné, amenorrea, cefalea, incremento de peso, mastalgia.
- Forma de uso: Se administra vía intramuscular, cada 90 días.

3. Implante subdérmico de solo progestina.

Los implantes son diminutos cilindros, de material flexible que se insertan por vía intradérmica en la cara interna del brazo, liberando progestágeno en dosis suficientes.

Es eficaz de 3 a 5 años ⁽⁴¹⁾.

- Mecanismo de acción: La misma que los métodos anticonceptivos hormonales.

- Efectos secundarios: Sangrado irregular, amenorrea, cefalea, acné, aumento de peso y mastalgia.
- Forma de uso: Las usuarias antes de elegir este método anticonceptivo deben de firmar un consentimiento informado antes de su aplicación.

4. Dispositivo Intrauterino liberador de progestágeno.

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años ⁽⁴¹⁾.

- Mecanismo de acción: Destruyen o inmovilizan a los espermatozoides impidiendo el pase a la cavidad uterina.
- Efectos secundarios: Sangrado irregular, amenorrea, dolor abdominal o pélvico.
- Forma de uso: Se inserta en los primeros 5 días de iniciado el sangrado menstrual, luego de un aborto, post parto hasta las 48 horas, o a partir de la 4ta semana del puerperio y previo consentimiento informado.

c) Abandono de métodos anticonceptivos.

Está definido como la acción de suspender o cesar el uso de MAC por decisión de la usuaria, por razones de insatisfacción del método, efectos no deseados, por un método fallido o por una gestación deseada ⁽³²⁾.

Es muy frecuente que las mujeres en edad fértil abandonen su método anticonceptivo por múltiples factores, como socioculturales, clínicos e institucionales que altera la

continuación del método. A continuación, se detalla cada factor que se ve involucrado en la deserción del MAC.

3.2.2. FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

a). FACTOR:

El término "factor" hace referencia a todo aquello relacionado con lo que influye en la aparición o el crecimiento de una determinada situación, ya sea de forma voluntaria o involuntaria y de manera negativa o positiva ⁽⁴¹⁾.

b). FACTORES SOCIOCULTURALES:

El conjunto de todas las expresiones sociales de una sociedad determinada determina cómo vive la gente su vida. Entre ellas podemos encontrar la edad, las costumbres, las prácticas, los códigos, las normas y las pautas de comportamiento adecuado. También podemos encontrar atuendos, religión, rituales y marcos para los procesos de pensamiento ⁽⁴²⁾.

-Edad

Según el Ministerio de Salud (MINSA), la etapa reproductiva de la mujer es desde los 15 y los 49 años ⁽³⁹⁾. Este rango de edades excluye la adolescencia temprana, donde se han documentado embarazos no deseados por diversas circunstancias ⁽⁴³⁾.

-Nivel de instrucción

Es el nivel más alto de estudios académicos que se han completado o están en curso ⁽⁴⁴⁾. Las mujeres que han completado la educación secundaria tienen tres veces más probabilidades de abandonar el MAC ⁽²⁸⁾.

- Ocupación

Es la principal actividad que ocupa el tiempo de una persona ⁽⁴⁴⁾. Se observó que la discontinuidad de los métodos anticonceptivos suponía un riesgo importante para las amas de casa ⁽¹⁵⁾.

- Estado civil

Es la unión de individuos de distinto o del mismo sexo ⁽⁴⁵⁾. Las mujeres solteras o divorciadas tienen más probabilidades de interrumpir su MAC, con un valor p de 0,001 ⁽²⁷⁾.

-Religión

Es el conjunto de creencias y costumbres que apuntan a una deidad para guiar la vida de las personas ⁽⁴⁶⁾. Las mujeres católicas son las que más han abandonado los métodos anticonceptivos ⁽³⁶⁾.

c). FACTORES CLÍNICOS:

Es el conjunto de efectos farmacéuticos adversos que conlleva un medicamento por lo que aumenta la probabilidad de que no se utilicen métodos anticonceptivos. Se refiere

a cómo reacciona el organismo tras exponerse a un determinado método anticonceptivo y a las razones por las que la usuaria ha decidido dejar de utilizarlo ⁽⁴⁷⁾.

-Amenorrea

Se trata de la ausencia de sangre menstrual ⁽⁴⁸⁾. Una de las causas más frecuentes para la deserción de los MAC por parte de las MEF es la amenorrea ⁽³⁰⁾.

-Sangrado irregular

Se trata de sangre uterina que no sigue el patrón habitual de los ciclos menstruales ⁽⁴⁹⁾. Una usuaria con sangrado irregular tiene 3 veces más probabilidades de abandonar el MAC ⁽¹⁶⁾.

-Aumento de peso

Se trata del incremento de peso corporal debido a factores no deseados ⁽⁵⁰⁾. Las mujeres dejaron desistieron en el uso de los MAC a causa del incremento de peso ⁽³⁰⁾.

-Cefalea

Esta sensación dolorosa puede aparecer en la parte delantera, en la parte superior de la cabeza o en la región circundante, y su intensidad puede variar ⁽⁵¹⁾. Según varios estudios, este efecto secundario es la segunda razón más frecuente para no utilizar hormonales MAC ⁽⁵²⁾.

-Cambio de humor

Se define como los cambios extremos y persistentes en el estado emocional ⁽⁵³⁾. Las mujeres que utilizan hormonas MAC durante más de cinco años consecutivos tienen más probabilidades de experimentar este efecto ⁽³⁰⁾.

d). FACTORES INSTITUCIONALES:

Hace referencia a los establecimientos de salud del Perú, que brindan servicios de alta calidad con el objetivo de una atención integral en salud reproductiva y con rápido acceso para toda la población sin excepción. ⁽⁵⁴⁾

-Consejería adecuada

Es el procedimiento que permite la comunicación interpersonal y ayuda a los individuos para que tomen decisiones informadas y libres para una SSR informada ⁽⁵⁵⁾. Se demostró según diversos estudios que, señala que la carencia de información y/o aprendizaje de conocimientos incorrectos sobre la existencia de anticonceptivos incrementa la deserción de MAC ⁽²⁷⁾.

-Facilidad para obtener una cita

Se basa en utilizar los servicios de planificación familiar y que éste tenga los cupos necesarios para la atención de los pacientes ⁽⁵⁶⁾. Se afirma que la dificultad para obtener un cupo en el establecimiento aumenta las probabilidades de no dejar los servicios de planificación familiar ⁽¹³⁾.

-Disponibilidad de métodos anticonceptivos

Consiste en el suministro de métodos anticonceptivos de forma gratuita en todos los establecimientos de salud sin excepción ⁽⁵⁷⁾. Por otro lado, otro factor que predispone para la deserción de MAC, según Camacho, es que no haya MAC, por lo que las pacientes resultan perjudicadas ⁽³⁶⁾.

3.2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

a). Morbilidad materna

Según la OMS, es un agravamiento que se manifiesta durante la gestación, momento del parto y el puerperio, motivo por lo que pone en peligro la vida de la madre que podría llegar hasta la muerte ⁽⁵⁸⁾

b). Aborto

Es la pérdida del producto concebido de expulsión incompleta y/o completa, con una edad gestacional < 22 semanas o un peso < 500 gr ⁽⁵⁹⁾.

c). Estrógeno

Es una hormona sexual originada por los ovarios. Tienen como propósito regular el ciclo reproductor y desarrollar caracteres sexuales secundarios. ⁽⁶⁰⁾

d). Progestágeno

Es una hormona sexual producida en los ovarios durante el ciclo menstrual. Su función es evitar la liberación del óvulo y actúa en la mucosa cervical ^(61,62).

e). Etinilestradiol

Es un derivado del estradiol, la cual ocasiona incremento del grosor y cornificación de la vagina ⁽⁶³⁾.

f). Levonorgestrel

Forma parte de la hormona de la progesterona, se utiliza para prevenir el embarazo con anticoncepción ⁽⁶⁴⁾.

g). Etonogestrel

Es parte del progestágeno esteroidal, que es utilizado en los anticonceptivos hormonales, especialmente en el implante subdérmico y el anillo vaginal ⁽⁶⁵⁾.

h). Efecto adverso

Son experiencias no deseadas relacionadas con el uso de un medicamento, puede ser de moderado a grave ⁽⁶⁶⁾.

i). Inhibición

Consiste en suprimir temporalmente una función o actividad que realiza el organismo a causa de una acción producida por un estímulo ⁽⁶⁷⁾.

j). Ovulación

Liberación del óvulo producido por un ovario durante el ciclo menstrual. ⁽⁶⁸⁾

4. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. TIPO DE ESTUDIO

El estudio correspondió a una investigación básica, con enfoque CUANTITATIVO debido a que se empleó una medición numérica para la recolección de información; CORRELACIONAL debido a que se determinó la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud de Huarupampa ⁽⁶⁹⁾.

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación fue no experimental debido a que no existió condiciones para la manipulación de los sujetos de estudio y puesto a que no se alteraron las variables nombradas. El estudio fue transversal, por lo que se llevó a cabo durante un periodo de tiempo determinado ⁽⁶⁹⁾.

Cuyo diafragma es el siguiente:

Donde:

M: Mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huarupampa.

Variable Ox: Factores

Variable Oy: Abandono de métodos anticonceptivos hormonales

4.3. UNIVERSO O POBLACIÓN

La investigación se realizó en el nivel I-3 del Servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huarupampa. La población objetivo estuvo conformada por un

total de 70 mujeres en edad fértil que dejaron de usar anticonceptivos hormonales desde el inicio del 2023, según datos obtenidos de la unidad estadística del establecimiento ⁽²⁰⁾.

Deben tenerse en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

a) Criterios de inclusión

- Las mujeres en edad fértil que han dejado de usar los MAC hormonales en el programa de planificación familiar en el Centro de Salud de Huarupampa desde enero a abril del 2023.
- Mujeres con rango de edad entre 15 a 49 años.
- Mujeres de cualquier condición económica.
- Mujeres que acepten participar en el estudio.
- Mujeres que han firmado el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión:

- No se consideró criterios de exclusión debido a que se utilizó a toda la población.

4.4. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA

4.4.1. UNIDAD DE ANÁLISIS

Mujer en edad fértil que dejó de usar un método anticonceptivo hormonal y que haya acudido al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huarupampa desde enero a abril del 2023.

4.4.2. MUESTRA

La investigación realizada fue un muestreo censal por conveniencia, debido a que la elección de los elementos se debió a la facilidad de acceso y la disponibilidad de las MEF de formar parte de la muestra.

4.5. INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

La recolección de información se tomó mediante la técnica de una encuesta, y como instrumento se utilizó un cuestionario de 5 secciones (Anexo N°1) y se elaboró de acuerdo con los objetivos de la investigación que se detallan a continuación:

- 1era sección: La presentación en donde se informa a la usuaria el motivo de nuestra encuesta.
- 2da sección: Factores Socioculturales: Abarca 05 puntos.
- 3era sección: Factores Clínicos: Abarca 05 puntos.
- 4ta sección: Factores Institucionales: Abarca 03 puntos.
- 5ta sección: Abandono de métodos anticonceptivos hormonales: Abarca 01 punto.

El cuestionario se sometió a la prueba de juicios para su validez, por consiguiente, se consultó a 3 obstetras expertas en planificación familiar (Anexo N°2). Asimismo, después de la aplicación de la prueba piloto, se prosiguió al cálculo de la fiabilidad del instrumento mediante el coeficiente de alfa de Cronbach (Anexo N°3).

4.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se previó realizar una evaluación estadística de los datos, así como un análisis estadístico descriptivo e inferencial para analizar la información obtenida y extraer las inferencias pertinentes para el estudio.

a) Análisis descriptivo:

Se recolectó la información a través del programa SPSS versión 27.0, por lo cual una vez elaborado en la base de datos, se comenzó a realizar el análisis descriptivo de las variables en cuadros bidimensionales.

b) Análisis inferencial

Se evaluó el abandono del MAC hormonal para determinar los factores que llevaron a las usuarias a tomar esta decisión de dejar de utilizar este método, por ello se utilizó la prueba de Chi cuadrado para determinar si existe una relación entre las variables con un nivel de significación del 5% o superior ($p > 0,05$).

4.7. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

Cualquier estudio realizado con seres vivos debe tener en cuenta los principios éticos que son admitidos universalmente como: la autonomía, la beneficencia y no maleficencia, y justicia. Estas son sugerencias de ética biomédica de múltiples fuentes, como el estudio biomédico, el Convenio de Derechos Humanos y el protocolo adicional del Consejo Europeo.

A. Autonomía

Este principio reconoce la capacidad que tiene un individuo de decidir de manera libre. En la medicina, es a través del consentimiento informado, como su propio nombre lo dice, debe ser libre e informado, el cual la persona puede ser libre de retirarse cuando lo crea necesario en cualquier momento.

Las MEF que participen en este estudio deben de firmar el consentimiento libre informado; sin amenazas o coacciones de por medio. Por otro lado, se garantizará una protección adecuada a aquellas mujeres menores de 18 años que, según la ley establecida, no es válida su acción sin un consentimiento firmado por sus padres y/o tutores, por lo tanto, se les hará firmar el consentimiento y acompañarán a los menores durante todo el cuestionario para garantizar su plena validez (Anexo N°4).

B. Beneficencia y no-maleficencia

Es un principio que ahonda en conducirse en bien de los demás, previniendo los perjuicios o daños a otros y defendiendo sus derechos. Aplica en el presente trabajo, en particular por diseño del proyecto de investigación dado que, los beneficios son mayores a los riesgos posibles. Por otro lado, la investigación no implica ningún peligro potencial y molestias mínimas a las personas participantes.

C. Justicia

En el contexto social y cultural de nuestro país, es crucial tener en cuenta el principio de justicia, distribuir equitativamente los beneficios y riesgos de la investigación e incluir a todas las mujeres en edad reproductiva que participen en el estudio. Se

examinarán aspectos de la muestra para garantizar que nadie sufra discriminación, independientemente de su raza, ideología, edad, nivel de desarrollo sociocultural o comportamiento. Además, respetando las normas éticas durante toda la investigación, se tendrá en cuenta a la población vulnerable y se identificarán algunos grupos socioeconómicamente dominantes ⁽⁷⁰⁾

5.RESULTADOS

5.1. FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL CENTRO DE SALUD DE HUARUPAMPA- HUARAZ-2023

Tabla 1. Edad de las mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

EDAD	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
15-23	0	0.0	4	5.8	6	8.7	0	0.0	10	14.5
24-32	6	8.7	14	20.3	10	14.5	4	5.8	34	49.3
33-41	3	4.3	8	11.6	4	5.8	5	7.2	20	28.5
42-49	0	0.0	4	5.8	2	2.9	0	0.0	6	8.7
TOTAL	8	11.6	30	43.5	22	31.9	9	13.0	70	100.0

$X^2= 10.945$ p-valor= 0.280

Se observa que el 49.3% del total de mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos fluctuaban la edad de 24 a 32 años, dentro de ello el 20.3% fueron los que más desertaron el inyectable de solo progestina, seguido del 14.5% que dejaron el inyectable combinado. Asimismo, el 28.5% del total que decidieron dejar de usar los MAC tenían la edad de 33 a 41 años, siendo el abandono más frecuente el inyectable de solo progestina con un 11.6% y el menos frecuente el anticonceptivo oral combinado con un 4.3%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.280, siendo mayor de 0.05, lo que nos indica que no existe una relación significativa entre la edad y abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 2. Nivel de instrucción de las mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ABANDONO DE MÉTODO								TOTAL	
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		N	%
	n	%	N	%	n	%	n	%		
Sin instrucción	4	5.7	20	28.6	17	24.3	3	4.3	44	62.9
Primaria	0	0.0	1	1.4	0	0.0	2	2.9	3	4.3
Secundaria	4	5.7	2	2.9	3	4.3	2	2.9	11	15.7
Superior	0	0.0	7	10.0	2	2.9	3	4.3	12	17.1
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$X^2= 21.399$

p-valor= 0.011

Se observa que el 62.9% del total de mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos eran sin instrucción, dentro de ello el 28.6% fueron los que más desertaron el inyectable de solo progestina, seguido del 24.3% que descontinuaron el inyectable combinado. Asimismo, el 17.1% del total que decidieron dejar de usar los MAC tenían un nivel de instrucción superior, continuando con el 15.7% del total de mujeres que desertaron su método tenían nivel de instrucción de secundaria, siendo el abandono más frecuente el anticonceptivo oral combinado con un 5.7%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.011, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre el nivel de instrucción y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 3. Ocupación de las mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

OCUPACIÓN	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ama de casa	5	7.1	21	30.0	20	28.6	4	5.7	50	71.4
Estudiante	3	4.3	4	5.7	1	1.4	5	7.1	13	18.6
Empleada u obrera del estado	0	0.0	5	7.1	1	1.4	1	1.4	7	10.0
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$X^2= 15.073$

p-valor= 0.020

Se observa que el 71.4% del total de mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales fueron amas de casa, dentro de ello el 30% fueron los que más desertaron el inyectable de solo progestina, seguido del 28.6% que descontinuaron el inyectable combinado. Asimismo, el 18.6% del total que decidieron dejar de usar los MAC eran estudiantes, siendo el abandono más frecuente el Implante subdérmico con un 5.7% y el menos frecuente el inyectable combinado con un 1.4%. La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.020, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre la ocupación y el abandono de métodos anticonceptivos.

Tabla 4. Estado civil de las mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

ESTADO CIVIL	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Soltera	4	5.7	14	20.0	6	8.6	6	8.6	30	42.9
Casada	4	5.7	7	10.0	3	4.3	1	1.4	15	21.4
Conviviente	0	0.0	9	12.9	13	18.6	3	4.3	25	35.7
Viuda	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$X^2= 13.050$

p-valor= 0.042

Se observa que el 42.9% del total de mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales fueron solteras, dentro de ello el 20% los que más desertaron fue el inyectable de solo progestina. Asimismo, el 35.7% del total que decidieron dejar de usar los MAC eran convivientes, siendo el abandono más frecuente el inyectable combinado con un 18.6% y el menos frecuente el Implante subdérmico con un 4.3%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.042, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre el estado civil y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 5. Religión de las mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

RELIGIÓN	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Católica	4	5.7	25	35.7	16	22.9	7	10.0	52	74.3
Evangélica	4	5.7	5	7.1	4	5.7	3	4.3	16	22.9
Otros	0	0.0	0	0.0	2	2.9	0	0.0	2	2.9
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$X^2= 8.876$ p-valor= 0.181

Se aprecia que el 74.3% del total de mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales eran de religión católicas, dentro de ello el 35.7% los que más desertaron fue el inyectable de solo progestina, seguido del 22.9% que discontinuaron su método fue el inyectable combinado. Asimismo, el 22.9% del total que decidieron dejar de usar los MAC eran de religión católica, siendo el más frecuente el inyectable de solo progestina con un 7.1% y el menos frecuente el Implante subdérmico con un 4.3%

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.181, siendo mayor de 0.05, lo que nos indica que no existe una relación significativa entre la religión y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 7. Sangrado irregular en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

SANGRADO IRREGULAR	ABANDONO DE MÉTODO								TOTAL	
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	8	11.4	21	30	15	21.4	4	5.7	48	68.6
No	3	4.3	10	14.3	7	10	2	2.9	22	31.4
TOTAL	11	15.7	31	44.3	22	31.4	6	8.6	70	100.0

$\chi^2= 17.309$

p-valor= 0.001

Se observa que el 68.6% del total de las MEF que abandonaron lo MAC hormonales presentaron sangrado irregular, de las cuales el 30% fueron las que más descontinuaron el inyectable de solo progestina, y en menor porcentaje del abandono fue el implante subdérmico con un 5.7%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.001, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre el sangrado irregular y el abandono de métodos anticonceptivos.

Tabla 8. Aumento de peso en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

AUMENTO DE PESO	ABANDONO DE MÉTODO								TOTAL	
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Si	8	11.4	26	37.1	13	18.6	10	14.3	57	81.4
No	0	0.0	4	5.7	9	12.9	0	0.0	13	18.6
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$\chi^2=11.909$

p-valor= 0.008

Se aprecia que el 81.4% del total de las mujeres que abandonaron los MAC hormonales manifestaron un incremento de peso, siendo el más frecuente el inyectable de solo progestina en un 37.1%, y en menor porcentaje de la deserción fue el anticonceptivo oral combinado en un 11.4%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.008, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre el aumento de peso y el abandono de métodos anticonceptivos.

Tabla 9. Cefalea en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

CEFALEA	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	4	5.7	16	22.9	17	24.3	2	2.9	39	55.7
No	4	5.7	14	20.0	5	7.1	8	11.4	31	44.3
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$\chi^2= 9.488$

p-valor= 0.023

Se distingue que el 55.7% del total de las mujeres que desartaron los métodos anticonceptivos hormonales, padecieron de cefalea, siendo el más frecuente el inyectable combinado en un 24.3% y el menos frecuente del abandono fue el implante subdérmico con un 2.9%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.023, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre la cefalea y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 10. Cambios de humor en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

CAMBIOS DE HUMOR	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	6	8.6	19	27.1	15	21.4	5	7.1	45	64.3
No	3	4.3	11	15.7	7	10.0	4	5.7	25	35.7
TOTAL	9	12.9	30	42.9	22	31.4	9	12.8	70	100.0

$\chi^2 = 12.591$

p-valor= 0.006

Se aprecia que el 64.3% del total de mujeres que abandonaron los MAC hormonales, presentaron cambios de humor, dentro de ello, el más frecuente fue el inyectable de solo progestina en un 27.1% y en menor frecuencia de la deserción fue el implante subdérmico con un 7.1%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.006, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre los cambios de humor y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

5.2. FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL CENTRO DE SALUD DE HUARUPAMPA- HUARAZ-2023

Tabla 11. Consejería adecuada en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

CONSEJERÍA ADECUADA	ABANDONO DE MÉTODO								TOTAL	
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sí	2	2.9	7	10.0	12	17.1	1	1.4	22	31.4
No	6	8.6	23	32.9	10	14.3	9	12.9	48	68.6
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$\chi^2=8.652$

p-valor= 0.034

Se aprecia que el 68.6% del total de mujeres, no contaron con una consejería adecuada, abandonando con mayor frecuencia el inyectable de solo progestina con un 32.9% y en menor porcentaje de la deserción fue del anticonceptivo oral combinado con un 8.6%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.034, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre la consejería adecuada y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 12. Facilidad para obtener una cita en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

FACILIDAD PARA OBTENER UNA CITA	ABANDONO DE MÉTODO								TOTAL	
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sí	1	1.4%	10	14.3	14	20.0	1	1.4	28	40
No	7	10%	20	28.6	8	11.4	9	12.9	42	60
TOTAL	8	11.4%	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$\chi^2= 9.643$

p-valor= 0.022

Se observa que el 60% del total de las MEF no tuvieron facilidad para obtener una cita, abandonando los MAC, siendo el más frecuente fue el inyectable de solo progestina con un 28.6% y en menor porcentaje del abandono fue el anticonceptivo oral combinado con un 10%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.022, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre la facilidad para obtener cita y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

Tabla 13. Disponibilidad de métodos en mujeres en edad fértil que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales

DISPONIBILIDAD DE MAC	ABANDONO DE MÉTODO									
	Anticonceptivo oral combinado		Inyectable de solo progestina		Inyectable combinado		Implante subdérmico		TOTAL	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sí	1	1.4	7	10.0	11	15.7	1	1.4	26	37.1
No	7	10.0	23	32.9	11	15.7	9	12.9	44	62.9
TOTAL	8	11.4	30	42.9	22	31.4	10	14.3	70	100.0

$\chi^2=8.056$

p-valor= 0.045

Se aprecia que el 71.4% del total de mujeres, no tuvieron disponibilidad de MAC, desertando en mayor porcentaje el inyectable de solo progestina de 32.9% y el de menor deserción fue el anticonceptivo oral combinado con un 10%.

La prueba estadística chi cuadrado, demuestra una probabilidad de p valor igual a 0.045, siendo menor de 0.05, lo que nos indica que existe una relación significativa entre la disponibilidad de MAC y el abandono de métodos anticonceptivos, con una confianza de 95%.

6. DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación, con respecto al primer objetivo específico, factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil, fueron dados a conocer en la tabla 1,2,3,4,5, en las cuales se observa que el 47.8% del total de MEF la edad fluctuaban de 15 a 23 años, el 62.9% de las MEF eran sin instrucción, el 71.4% de las MEF fueron ama de casa, el 42.9% de las MEF eran solteras, el 74.3% de las MEF fueron de religión católica. Realizando el análisis estadístico que, a excepción de la edad y la religión, el resto de los factores socioculturales estudiados, tienen una asociación estadística significativa ($p < 0.05$) al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil.

Estudios similares realizados por Benavidez (2020) y Daza (2021), de acuerdo a los resultados de sus investigaciones, llegaron a concluir que el grado de instrucción y estado civil (soltera) presentan asociación con el abandono de métodos anticonceptivos hormonales ($p < 0.05$)^(15,28). Asimismo, estudios realizados por Camacho (2022) y Silva (2019), llegaron a la conclusión que existe asociación significativa entre el abandono de los MAC con la edad y religión ($p < 0.05$)^(36,16). Por otra parte, Azpajo (2019) y Guanilo (2020), mostraron en sus estudios que el grado de instrucción y la ocupación (ama de casa) se encuentran relacionados para discontinuar con sus métodos anticonceptivos ($p < 0.05$)^(32,33). Sin embargo, Sotacuro (2019) evidencia que el nivel de instrucción no está asociado con la deserción del método anticonceptivo ($p < 0.24$)⁽³⁵⁾. Apoya este estudio Lara (2021), afirmando que no hay asociación significativa entre el nivel de instrucción y la ocupación (ama de casa) con el abandono

de métodos anticonceptivos ($p < 0.05$)⁽³¹⁾. Tume (2021), concluyen en su investigación que el estado civil no tiene relación con el abandono del método anticonceptivo en mujeres en edad reproductiva ($p < 0.38$)⁽³⁰⁾. Por otro lado, Niño (2019), mostró que la religión no fue relevante dentro de los factores para el abandono de métodos anticonceptivos ⁽²⁴⁾.

Con respecto al segundo objetivo específico, identificar los factores clínicos asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil, fueron dados a conocer en la tabla 6,7,8,9,10 en las cuales se observan, 75.7% del total de mujeres tuvieron amenorrea,, el 50% de las MEF presentaron sangrado irregular, el 81.4% de las MEF mostraron aumento de peso, el 55.7% de las MEF presentaron cefalea y el 64.3% de las MEF tuvieron cambios de humor. Realizando el análisis estadístico los factores clínicos estudiados, tienen una asociación estadística significativa ($p < 0.05$) al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil.

Estudios llevados a cabo por Armijos (2017), Tume (2021) y Huato (2023) y manifiestan que la causa principal para el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales es la amenorrea ($p < 0.05$) ^(10,30,23). Por otro lado, Paucar (2019), Benavidez (2020), Huato (2023), hallaron relación estadísticamente significativa con respecto al sangrado irregular con el abandono precoz de MAC ($p < 0.05$) ^(34,15,23). Sin embargo, quién no muestra concordancia es Camacho (2022), por sus resultados en dónde no hay asociación significativa del sangrado irregular y su variable ($p < 0.80$) ⁽²⁶⁾.

Diversos autores como Armijos (2017-2018), Páucar (2019), Caliche (2021), Benavidez (2020) y Tume (2021), determinaron que el aumento de peso representa un

factor clínico para el abandono del método anticonceptivo ($p < 0.05$)^(10,34,27,15,30). Con respecto a la cefalea y el cambio de humor, varios autores como Leguía (2018), Páucar (2019) y Pacheco (2023), indican que este efecto adverso contribuyó al abandono de estos métodos ($p < 0.05$)^(36,34,25).

Como tercer objetivo específico se consideró describir los factores institucionales asociados al abandono de MAC hormonales, fueron dados a conocer en la tabla 11,12,13; en las cuales se evidenció que el 68.6% no tuvo una consejería adecuada, el 60% no presentó facilidad para obtener una cita y el 62.9% no tuvo disponibilidad de MAC, tienen una relación estadísticamente significativa con el abandono de MAC hormonales ($p < 0,05$). Desarrollando el análisis estadístico acerca de los factores institucionales se aprecia una asociación estadística significativa ($p < 0.05$) a la deserción de MAC.

Lo comentado anteriormente, guarda relación con lo dado a conocer por Caliche (2021) en Perú, donde muestra que la discontinuidad de métodos se produjo por no tener la facilidad para obtener una cita y la no disponibilidad de estos métodos en los establecimientos de salud donde existe una relación significativa con el abandono de métodos ($p < 0.05$)⁽²⁷⁾. Por otro lado, Figueroa en el año 2021 realizó un estudio en nuestro país, donde encontró asociación significativa entre la consejería adecuada y el abandono de MAC ($p < 0,001$)⁽²⁹⁾.

7. CONCLUSIONES

-Se determinó que existe una relación estadísticamente significativa asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud de Huarupampa durante el año 2023 con un valor de ($p < 0.05$).

-Los factores socioculturales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, son los siguientes: nivel de instrucción ($p < 0.011$), ocupación ($p < 0.020$), estado civil ($p < 0.042$).

-Los factores clínicos asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, son los siguientes: amenorrea ($p < 0.001$), sangrado irregular ($p < 0.001$), aumento de peso ($p < 0.008$), cefalea ($p < 0.023$), cambios de humor ($p < 0.006$).

-Los factores institucionales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, son los siguientes: consejería adecuada ($p < 0.034$), facilidad para obtener una cita ($p < 0.022$) y disponibilidad de MAC ($p < 0.045$),

8. RECOMENDACIONES

-Se recomienda que la Dirección Regional de Salud, cuente con la cantidad de suministros adecuados de MAC hormonales y no hormonales, suficientes basados en la cantidad de mujeres en edad fértil de cada establecimiento de salud.

-Se sugiere que las autoridades del Centro de Salud, informen y concienticen a las usuarias de Planificación familiar acerca de otros métodos anticonceptivos no hormonales, realizando charlas, sesiones educativas y consejería adecuada acerca de los MAC.

-Se recomienda a las Universidades formadoras de Obstetras, que realicen más investigaciones con respecto a esta problemática que aún sigue prevaleciendo en los establecimientos de salud.

-Se recomienda a la Obstetra encargada del servicio de planificación familiar realizar una evaluación integral de cada usuaria, una historia clínica adecuada e identificar los factores de riesgo para suministrar MAC adecuados adaptados a las pacientes.

-Se sugiere al personal capacitado en Planificación Familiar, realice consejería integral a la pareja sobre métodos anticonceptivos, beneficios y/o efectos secundarios de cada método, con el propósito de evitar una deserción precoz del anticonceptivo.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [Internet]. 2021; [Citado 24 de junio 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. 2018; [Citado 24 de junio 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf>
3. Organización mundial de la salud. Planificación familiar [Internet]. Ginebra. OMS; 9 de setiembre del 2020 [citado el 2 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Naciones Unidas. OMS destaca planificación familiar como prioridad en países de desarrollo. [Internet]. 2012; [Citado 26 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/noticias/oms-destaca-planificacion-familiar-como-prioridad-paises-desarrollo>
5. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Internet]. 2019; [Citado 26 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>



6. Salud Sexual y Reproductiva. Servicios esenciales en tiempos de pandemia. [Internet]. 2020; [Citado 26 de abril 2023]. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2020/11/SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA.pdf>
7. Torres M. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja. [Tesis Pregrado en Internet]. Ecuador; Universidad Nacional de Loja; 2018. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20793/1/TESIS.pdf>
8. Rosati S. El 43% de los embarazos en Europa no son intencionados [Internet]. Ediciones: EL PAÍS S.L. 2017; [citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: https://elpais.com/internacional/2017/05/31/actualidad/1496242052_100579.html
9. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Impacto de Covid-19 sobre el acceso de los anticonceptivos. [Internet]. 2020; [Citado 27 de abril 2023]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/factsheet_peru_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
10. Armijos C, Zamora K. Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales [Tesis Pregrado en Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2017; [Citado 25 de abril 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31661/1/CD%20419%20ARMIJOS%20PAREDES%20CATHERINE%20JOMAIRA%3b%20ZAMORA%20CUICHAN%20KAREN%20XIOMARA.pdf>



11. Electra A et al Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]; 2017 [citado el 24 de junio de 2023]; 82(6). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600692
12. Fondo de la Población de las Naciones Unidas. Impacto del COVID-19 sobre el acceso a anticonceptivos. [Internet]. 2020; [Citado 25 de abril 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/impacto-del-covid-19-sobre-el-acceso-anticonceptivos#:~:text=Pero%20a%20partir%20de%20marzo,farmacias%20con%20sus%20propios%20recursos.>
13. Gonzales, H. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. [Internet]. 2020; [Citado 25 de abril 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
14. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Planificación Familiar. ENDES 2020. [Internet]. 2021; [Citado el 25 de abril del 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
15. Benavidez R, Vásquez J. Gestación como efecto del abandono de métodos anticonceptivos en usuarios del programa materno perinatal Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima.2020. [Tesis Pregrado en Internet].



Perú; Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26330/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20cVIDEZVASQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4366/SILVA%20AVENDA%C3%91O%20KAREN%20DIANA%20-%20T%C3%8DTULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Minaya, A. “Factores socioculturales que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el Puesto de Salud Santa Carmela de Mashangay, año 2015. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Nacional de Ucayali; 2019. Disponible en:
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4337/UNU_MAESTRIA_2019_TM_ANGELITA-MINAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Bravo, O. (2018). Factores sociales y biológicos que predisponen el abandono de la anticoncepción hormonal oral en mujeres en edad fértil, Hospital Víctor Ramos Guardia-2017. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24879/leguia_bo.pdf?sequence=1&isAllowed=y



19. Cochachin A. & García A. (2018). Relación de los efectos secundarios con el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona en usuarias en el Puesto De Salud Huaripampa, Huaraz, 2017. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2235/T033_44_651412_%20T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Centro de Salud Huarupampa. Unidad de Estadística.2023.
21. Organización de las Naciones Unidas. El COVID-19 trajo 1,4 millones de embarazos no deseados en los países en desarrollo [Internet]. 2021; [Citado 26 de abril 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/03/1489372>
22. El Peruano. La prevalencia en el uso de anticonceptivos aumentó al 57 % en los últimos tres años. [Internet]. Perú; 2022; [Citado 26 de abril 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/174981-prevalencia-en-el-usodeanticonceptivos-aument%20o-al-57-en-los-ultimos-tres-anos>
23. Huato A. Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar [Tesis Postgrado en Internet]. México; Universidad Autónoma de Querétaro; 2023. Disponible en: <https://ri-ng.uaq.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/8371/MEESN-293438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Niño C, Vargas L, González N. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. Revis Ginecol Obstet Mex. [Internet]. 2019; [Citado 27 de abril 2023]; 87(8):499-505. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2019/gom198b.pdf>



25. Pacheco K. Características sociales, personales y culturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos durante la pandemia covid-19 en usuarias que acuden al E.S I-4 Consuelo De Velasco, 2022. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Nacional de Piura; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/4239/OBST-PAC-CUA-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Camacho G, Pariasca W. 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 Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Privada del Norte; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31204/Tesis.pdf?sequence=1>
27. Caliche E. Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto covid-19. Policlínico CIOQ, 2021. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Federico Villarreal; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4745/CALICHE%20BUTR%C3%93N%20ESTHER%20ALESSANDRA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:



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

29. Figueroa N. Factores que se asocian a la discontinuidad de métodos anticonceptivos de corta duración por mujeres en edad fértil durante el aislamiento social obligatorio por el COVID-19 en el AAHH. Laderas De Chillón, marzo-junio, 2020. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Federico Villarreal; 2021. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4944/FIGUEROA_ZAPATA_NOEM%*c3*%*8d*_ROSA_JULIA_TITULO_PROFESIONAL_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4944/FIGUEROA_ZAPATA_NOEM%c3%8d_ROSA_JULIA_TITULO_PROFESIONAL_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Tume K & Vázquez G. Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada del Norte durante la Covid 19 sede los Olivos 2021. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28039>
31. Lara S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro De Salud Faucett, Callao 2020. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8772/Lara_RSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Azpajo P. Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, 2019. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad



- Privada Sergio Bernaldes; 2020. Disponible
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1517471>
33. Guanilo J. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45029/Guanilo_AJL_SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
34. Paucar E. Efectos secundarios del implante subdérmico de etonogestrel que conllevan a la deserción del método anticonceptivo en usuarias atendidas en el servicio de planificación [Tesis Pregrado en Internet]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_74272ece8d94502f91b7657437416589
35. Sotacuro S. Factores asociados al abandono de método anticonceptivo hormonal oral en usuarias de planificación familiar del Hospital José Agurto Tello, 2019. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/236/T-OBS-0112%20SOTACURO%20ORRELLANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Leguía O. Factores sociales y biológicos que predisponen al abandono de la anticoncepción hormonal oral en mujeres en edad fértil, Hospital Víctor Ramos Guardia-2017 [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en:



https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24879/leguia_b_o.pdf?se%20quence=1&isAllowed=y

37. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet]. Lima: Gobierno del Perú. 2017; [Citado el 25 abril del 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
38. Hidalgo M, Nardiz M. Anticonceptivos hormonales. Elsevier. [Internet]. 2017; [Citado 28 de abril 2023], 28(3). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-X0213932414316911>
39. Instituto Nacional del Cáncer. Anticoncepción hormonal. [Internet]. 2011; [citado 28 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionariocancer/def/anticoncepcion-hormonal>
40. Profamilia. Métodos definitivos anticonceptivos: Ligadura de trompas y vasectomía. [Internet]. 2018; [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/servicios/metodos-anticonceptivos/metodos-definitivos/>
41. Ferrer G. “Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de apoyo Rezola - Cañete 2017.”. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Privada Sergio Bernal; 2018. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/134/1/FERRER_G_TESIS.pdf
42. Zapata K. Factores socioculturales que influyeron en el abandono del dispositivo intrauterino DIU en usuarias del programa de planificación familiar atendidas en el consultorio de obstetricia del Hospital Santa Rosa II-2 del



- distrito 26 de octubre- Piura, durante el periodo enero-junio 2017. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5489/Tesis_57390.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Herrera M. Mujeres en edad fértil: Etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. *Anales Venezolanos de Nutrición*. [Internet]. 2017; [citado 11 de mayo del 2023]; 30(2). Disponible en: <https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2017/2/art-5/>
44. Laneta J, Segurantz S. Definiciones utilizadas en censo del mercado del trabajo. [Internet]. 2002; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/eu_cmt_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
45. Instituto Nacional de Estadística e informática. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. [Internet]. 2017; [Citado el 12 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf
46. Camarena M et al. La religión como una dimensión de la cultura. *Redalyc*. [Internet]. 2009; [Citado 29 de abril 2023]; 22(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18111430003.pdf>
47. Durán R. Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional Centro de Salud Collique III zona – octubre 2016. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad San Martín de Porres;

2018. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3649/duran_nrc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
48. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Protocolo SEGO Amenorrea primaria y secundaria. *Progresos de Obstetricia y Ginecología*. 2013; [Citado 29 de abril 2023]; 56(7): 387-392. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304501313000988?via%3Dihub>
49. Pinkerton J. Sangrado uterino anormal. Sangrado uterino anormal. [Internet]. 2023; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en:
<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/trastornos-menstruales-y-sangrados-vaginales-anomalos/sangrado-uterino-anormal-sua>
50. Saludemia. Aumento de peso. [Internet]. 2023; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.saludemia.com/-/sintoma-aumento-peso>
51. Antonio J. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de las cefaleas. OFFARM. [Internet]. 2001; [Citado 29 de abril 2023]; 20(5):96-107. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fisiopatologia-diagnostico-tratamiento-cefaleas-13013472>
52. Hincapié J et al. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias. [Rev CES Med [Internet]; 2013 [citado el 24 de junio de 2023]; 27(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v27n2/v27n2a03.pdf>



53. Betés M. El humor como actitud ante la vida. [Internet]. 2011; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: <https://revistascientificas.us.es/index.php/HASER/article/view/15125>
54. Espinoza Y. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. [Tesis Pregrado en Internet]. Perú; Universidad Peruana del Centro; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/229/TESIS-Yulan%20Espinoza%20Matos.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
55. Ministerio de Salud. Manual de normas y procedimientos para consejería de planificación familiar. [Internet].1998; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2218.pdf>
56. Estrada F et al. Uso de servicios de planificación familiar de la Secretaría de Salud, poder de decisión de la mujer y apoyo de la pareja. Scielo. [Internet].2008; [Citado 29 de abril 2023]; 50(6):472-481. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342008000600008
57. Diaz S. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? Instituto Chileno De Medicina Reproductiva. [Internet]. 2017; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: https://icmer.org/wpcontent/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf



58. Bendezú G. Caracterización de la morbilidad materna extremadamente grave en un hospital del seguro social del Perú. Rev Perú Ginecol Obstet [Internet]; 2015 [citado el 3 de mayo de 2023]; 60(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000400004
59. Ministerio de Salud. Guías de práctica clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutive: guía técnica / Ministerio de Salud. [Internet]. 2007; [Citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/IMP/852_IMP198.pdf
60. CuidatePlus. Estrógenos. [Internet]. 2016; [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/estrogenos.html>
61. Wordreference. Progestágeno. [Internet].2005; [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.wordreference.com/definicion/progest%C3%A1geno>
62. Medlineplus. Anticonceptivos orales que solo contienen progestina (noretindrona) [Internet]. [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a602008-es.html>
63. VADEMECUM. Etinilestradiol. [Internet]. [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/e036.htm>
64. Diccionario de cáncer del NCI. Levonorgestrel. [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011; [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/levonorgestrel>



65. Educalingo. Etonogestrel, Definición y sinónimos de etonogestrel en el diccionario inglés. [Internet]. [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://educalingo.com/es/dic-en/etonogestrel>
66. Diccionario de cáncer del NCI. Efecto adverso. [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011; [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios#:~:text=Náuseas%20y%20vómitos,boca%20y%20en%20la%20garganta>
67. Diccionario de la lengua española. Inhibir. [Internet]. 2022; [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/inhibir>
68. Diccionario de cáncer del NCI. Ovulación. [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011; [citado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/ovulacion>
69. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. México: Internamerica editores; 2014. [Citado 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
70. Instituto Nacional de Salud (Perú). Aspectos éticos, legales y metodológicos de los ensayos clínicos para su uso por los Comités de Ética. [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud; 2010. [Citado 07 mayo del 2023]; pp.28. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1624.pdf>
71. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Unificación de criterios. [Internet]. Scrib. 2012; [citado el 3 de mayo de 2023].



Disponible en: <https://es.scribd.com/presentation/262262018/formatos-deUnificacion-de-Criterios-CORREGIDO-Tesis-Pregrado-FCM-UNASAM>



ANEXO N°. 1



UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO

Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil en el Centro de salud de Huarupampa- Huaraz - 2023

I. PRESENTACIÓN

El objetivo del presente cuestionario es identificar los elementos vinculados a la interrupción de los métodos anticonceptivos hormonales. Solicito amablemente su participación y cooperación para responder a las preguntas.

Agradecemos de antemano su colaboración. La información que nos proporcione será tratada con el mayor secreto y utilizada para clarificar y proporcionar educación sexual.

Marque con X la respuesta correcta.

II. FACTORES SOCIOCULTURALES:

1. Edad:

- a) 15 a 23 años
- b) 24 a 32 años
- c) 33 a 41 años
- d) 42 a 49 años

2. Nivel de Instrucción

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

5. Religión

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Otros

3. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Empleada u obrera del estado

4. Estado civil

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



III. FACTORES CLÍNICOS:

9. Amenorrea (Ausencia de menstruación)

- a) Sí b) No

10. Sangrado infrecuente

- a) Sí b) No

11. Tuvo aumento de peso

- a) Sí b) No

12. Tuvo cefalea (dolor de cabeza)

- a) Si b) No

13. Tuvo cambios de humor

- a) Sí b) No

IV. FACTORES INSTITUCIONALES:

15. El horario de atención fue adecuado:

- a) Si b) No

16. Tuvo facilidad para obtener una cita en Planificación familiar

- a) Si b) No

17. Hubo disponibilidad de métodos anticonceptivos

- a) Si b) No

V. ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

1. Métodos anticonceptivo que abandonó

- a) Anticonceptivo oral combinado (Píldoras)
- b) Inyectable combinado de solo progestina (Inyectable Trimestral)
- c) Inyectable combinado (Inyectable mensual)
- d) Implante Subdérmico

ANEXO N.º 2

ANEXO N.º 2

FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos siete aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 ó 0 de acuerdo a su criterio:

- | | |
|---|-------|
| 1. El instrumento persigue los fines del objetivo general | (...) |
| 2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos | (...) |
| 3. La hipótesis es atinente al problema y a los objetivos planteados | (...) |
| 4. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto | (...) |
| 5. Los ítems están redactados correctamente | (...) |
| 6. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis | (...) |
| 7. La hipótesis está formulada correctamente | (...) |

LEYENDA

PUNTUACIÓN

DA: De Acuerdo

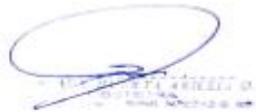
1

ED: En Desacuerdo

0

RESULTADOS:

JUEZ	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	TOTAL
I	1	1	1	1	1	1	1	7
II	1	1	1	1	1	1	1	7
III	1	1	1	1	1	1	1	7



JUEZ I

ARICELI ANDRADE HUERTA



JUEZ II

SARAH POMA VARGAS



JUEZ III

LIZETH INCHICAQUE ZARZOSA

ANEXO N.º 3

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,753	14

ANEXO N.º 4

UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES DE EDAD
FÉRTIL EN EL CENTRO DE SALUD DE HUARUPAMPA-HUARAZ-
2023”**

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
VOLUNTARIO**

Yo, de años de edad,
identificada con DNI N°....., a través de este consentimiento autorizo
participar en la aplicación de la encuesta, por el cual me han informado
minuciosamente del procedimiento a realizar y de qué manera beneficiará a las
investigadoras, con los resultados obtenidos de dicho instrumento para el trabajo de
investigación titulado “Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos
hormonales en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud de Huarupampa-Huaraz-
2023”

Firma



ANEXO N°5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MATERIALES Y MÉTODOS
¿Cuáles son los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa- Huaraz-2023?	<p>OBJETIVOS</p> <p>Objetivo general: Determinar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa- Huaraz-2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a. Identificar los factores socioculturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa- Huaraz-2023.</p> <p>b. Analizar los factores clínicos asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa- Huaraz-2023.</p> <p>c. Reconocer los factores institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Huarupampa- Huaraz-2023.</p>	<p>HIPOTÉSIS</p> <p>Ho: Los factores socioculturales, clínicos e institucionales están asociados significativamente al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huarupampa- Huaraz – 2023.</p>	<p>VARIABLES</p> <p>Variable independiente: Factores asociados</p> <p>Variable dependiente: Abandono de métodos anticonceptivos hormonales</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO: El estudio correspondió a una investigación básica, con enfoque CUANTITATIVO debido a que se empleó una medición numérica para la recolección de información; CORRELACIONAL debido a que se determinó la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud de Huarupampa</p> <p>DISEÑO DE ESTUDIO: El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal.</p> <p>POBLACIÓN: El estudio se llevó a cabo en el nivel I-3 del Servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huarupampa. La población objetivo estuvo conformada por un total de 70 mujeres en edad fértil que dejaron de usar anticonceptivos hormonales desde el inicio del 2023, según datos obtenidos de la unidad estadística del establecimiento.</p> <p>MUESTRA: El estudio que se realizó tuvo un tipo de muestreo censal debido a que se aplicará el cuestionario a toda la población.</p>