

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES ASOCIADOS A DESERCIÓN DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES. CENTRO DE SALUD
HUAURA, LIMA-2022**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS SOCIOBIOMÉDICAS**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

**GIRON ASCARRUZ, Jackeline Vilma
GREGORIO IZQUIERDO, Lily**

ASESOR:

Mg. ESPINOZA DE SANTIAGO, Yola

HUÁNUCO –PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi padre Gildardo y mi madre Vilma que me apoyaron en toda mi etapa profesional
A Dios por brindarme sabiduría y protegerme a lo largo de mi vida.

A mi hermana Aranzazu, mi sobrino Fabricio y mi hermano Luis por sus sabios consejos y estar presente en mis decisiones.

A Rafael, por estar presente todos estos años alentándome a cumplir mis sueños y metas.

A mis hijitos de 4 patas y a los animalitos callejeros que son parte de mi motivación para no rendirme.

A mi amiga y compañera de tesis, Lily que estuvimos juntas en todo el camino profesional.

Jackeline G.

A Dios que siempre estuvo y estará en cada momento y logro que alcance en mi vida, a mis padres, Emiliano y a mi hermosa y querida madre Lucia que desde el cielo me cuida y guía mi camino.

A mis muy queridos hermanos Iván, Romer y Julhiño cada uno tan diferente pero los amo por igual.

A Luis a quien agradezco profundamente por ser mi compañero en el camino de la vida y haberme brindado todo su amor y apoyo incondicional

A mi amiga y compañera de tesis Jackeline con la cual compartí muchos momentos alegres y tristes durante la carrera universitaria, pero con una única visión y objetivo que es lograr nuestras metas trazadas en la vida.

Lily G.

AGRADECIMIENTO

A todos los que nos apoyaron para continuar y no rendirnos, especialmente a Dios quien nos brinda esa fuerza y sabiduría para sobresalir en nuestras metas.

De tal manera a las autoridades de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, por habernos aceptado como alumnas de PROFI, y brindarnos el conocimiento correcto para culminar con éxito nuestra tesis.

También al Centro Salud Huaura, a la jefa de la Micro red Huaura Lic. Zoila Falcón Evangelista, por la autorización correspondiente.

A las obstetras Nora Machaca, Elizabeth Avendaño, Irma Aragón, Keny Gómez y Elizabeth Zamora por guiarnos y apoyarnos profesionalmente.

A la Mg. Yola Espinoza de Santiago, por estar presente, con su apoyo incondicional y despejando nuestras dudas, hasta la culminación de nuestra tesis.

Las Tesistas

RESUMEN

Objetivo General: determinar la influencia de los factores asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el centro de salud Huaura, Lima 2022. **Metodología:** nivel de estudio relacional, tipo de estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico con el diseño epidemiológico, no experimental con un grupo de desertoras y un grupo continuadoras del método hormonal para la comparación. La técnica que se utilizó el análisis documental y el instrumento es una ficha de recolección de datos. La muestra constituye un grupo de 60 usuarias desertoras del método hormonal y un grupo de 60 usuarias continuadoras del método hormonal unidad de planificación familiar. **Resultados:** los resultados determinaron que los factores personales: como sangrado irregular ($\chi^2 = 4,138^a \cdot p=0,042$), aumento de peso ($\chi^2 = 23,764^a \cdot p<0.001$) cambio de estado de ánimo ($\chi^2 = 9,730^a \cdot p=0,002$) y la sensibilidad mamaria ($\chi^2 = 5,217^a \cdot p=0,022$), influyen significativamente; en los factores sociodemográficos la procedencia ($\chi^2 = 7,548^a \cdot p=0,006$) el cual influye significativamente y en factores sociales: se puede observar que la ocupación ($\chi^2 = 12,657^a \cdot p=0,005$) y el nivel socioeconómico ($\chi^2 = 10,848^a \cdot p=0,004$) influyen significativamente. Los indicadores de los factores asociados que no influyeron en la deserción son: ausencia de menstruación, cefalea, obesidad, artritis, grado de instrucción, estado civil, paridad, religión. **Conclusiones:** Se determinó que los factores personales, sociodemográficos y sociales están asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales.

Palabras claves: Factores asociados, deserción, métodos anticonceptivos.

SUMMARY

General Objective: to determine the influence of factors associated with the desertion of hormonal contraceptive methods in women treated at the Huaura health center, Lima 2022. **Methodology:** level of relational study, type of study observational, retrospective, cross-sectional, analytical with epidemiological design, non-experimental with a group of dropouts and a group continuing the hormonal method for comparison. The technique used for documentary analysis and the instrument is a data collection sheet. The sample constitutes a group of 60 dropout users of the hormonal method and a group of 60 continuing users of the hormonal method, family planning unit. **Results:** the results determined that personal factors: such as irregular bleeding ($\chi^2 = 4.138a$, $p = 0.042$), weight gain ($\chi^2 = 23.764a$, $p < 0.001$) mood change ($\chi^2 = 9.730a$, $p = 0.002$) and breast sensitivity ($\chi^2 = 5.217a$, $p = 0.022$), have a significant influence; in the sociodemographic factors the origin ($\chi^2 = 7.548a$, $p = 0.006$) which influences significantly and in social factors: it can be observed that the occupation ($\chi^2 = 12.657a$, $p = 0.005$) and the socioeconomic level ($\chi^2 = 10.848a$, $p = 0.004$) have a significant influence. The indicators of the associated factors that did not influence dropout are absence of menstruation, headache, obesity, arthritis, educational level, marital status, parity, religion. **Conclusions:** It was determined that personal; sociodemographic and social factors are associated with the desertion of hormonal contraceptive methods. **Keywords:** Associated factors, desertion, contraceptive methods

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
SUMMARY	vi
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPITULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. Fundamentación del problema de investigación.....	13
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos..	15
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	15
1.4. Justificación	16
1.5. Limitaciones	17
1.6. Formulación de hipótesis general y específicas	17
1.7. Variables	19
1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables	19
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes	21
2.2 Bases Teóricas.....	26
2.3. Bases conceptuales	34
2.4. Bases antropológicas	35
CAPÍTULO III METODOLOGÍA.....	37
3.1. Ámbito.....	37
3.2. Población.....	37

3.3. Muestra	38
3.4. Nivel, y tipo de estudio	39
3.5. Diseño de la investigación	40
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos	41
3.7. Validación y Confiabilidad del instrumento	41
3.8. Procedimiento	42
3.9. Tabulación y análisis de datos	42
3.10. Consideraciones éticas	43
CAPÍTULO IV RESULTADOS	44
CAPITULO V DISCUSIÓN	54
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables	20
Tabla 2 Resumen de la distribución de las historias clínicas de las mujeres en edad fértil atendidas en la unidad de planificación familiar en el centro salud Huaura, Lima-2022.	37
Tabla 3 Resumen de la distribución de la muestra de las mujeres en edad fértil atendidas en la unidad de planificación familiar en el centro salud Huaura, Lima-2022.	38
Tabla 4 Validez del instrumento por Juicios de Expertos.	41
Tabla 5 Escala de confiabilidad	42
Tabla 6 Distribución de los factores personales base a los efectos secundarios según grupo desertoras y continuadoras a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.	44
Tabla 7 Distribución de los factores personales base a los antecedentes patológicos según grupo desertoras y continuadoras a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.	45
Tabla 8 Distribución del chi cuadrado y el p valor de los factores personales ..	46
Tabla 9 Distribución de los factores sociodemográficos según desertoras y continuadoras a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.	48
Tabla 10 Distribución del chi cuadrado y el p valor de los factores sociodemográficos	50
Tabla 11 Deserción de los métodos anticonceptivos hormonales	51
Tabla 12 Distribución del chi cuadrado y el p valor de los factores sociales	52

INTRODUCCIÓN

En el servicio de obstetricia el programa de planificación familiar; se encarga de ofrecer la orientación y consejería oportuna , tanto para la mujer y el varón para que así puedan determinar cuando y cuantos hijos tener a lo largo de su vida, esto es uno de los derechos reproductivos fundamentales de toda la población sin excepción alguna por ello se brinda, el acceso a los métodos anticonceptivos con la finalidad de prevenir un embarazo no planificado y alguna enfermedad de transmisión sexual ,según “el Instituto Nacional de Estadística e Informática de nuestro país en el año 2020 ,la población que resalto en el acceso de tener algún seguro de salud son las mujeres con (81,3%) y en los hombres (75,3%) ,también refiere el total de mujeres que acuden a un establecimiento de salud por cualquier tipo problema de salud son mujeres con el 14,5% y en el caso de los hombres fue el 11,0%” (1) .Por lo tanto la población que más acude al establecimiento de salud son las mujeres, por ello existen usuarias captadas y continuadoras que desean o hacen uso de algún método anticonceptivo moderno como son los anticonceptivos hormonales que es brindado por el ministerio de salud de manera gratuita pero a su vez existen factores que se asocian haciendo que dichas usuarias decidan desertar del método anticonceptivo hormonal , trayendo a su paso consecuencias futuras como los embarazos no deseados , abortos clandestinos y entre otros .

Según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)2021, el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Perú es de un 57% en mujeres unidas o casadas, mientras que en Latinoamérica alcanza el 69,9% y en algunos países vecinos el 78% (2).

Pero considerando a todas las mujeres en edad fértil según su estado civil, la cifra se reduciría en un 40.1% entre diferentes grupos de la población según su factor sociodemográfico. En la mitad de regiones de nuestro país el uso de método anticonceptivo moderno es menor que a nivel nacional con el 57%, siendo Puno 37.7% el más bajo y lima provincias 56.3% siendo el más alto en el uso de método anticonceptivo modernos (2).

La utilización de los métodos anticonceptivos modernos es esencial para la prevención de los embarazos no planificados. Estudios realizados refiere que el 85% de las mujeres que desertaron al uso de un anticonceptivo quedaron embarazadas en el primer año; lo cual llevaron a estas mujeres que no planificaron su embarazo a abortar ya que la mitad había abandonado el uso del método anticonceptivo por los efectos secundarios que generan estos métodos anticonceptivos (3).

Los embarazos que no son planificados, conllevan a un gran problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada año hay “74 millones de mujeres de países de ingresos bajos y medianos con embarazos no planificados que son causa de 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas al año” (3).

Por lo tanto, la tesis estuvo distribuido en V capítulos comenzando por el capítulo I que fue el problema de investigación, conformado por la fundamentación del problema, continuando por las formulaciones del problema general y específicos, con sus respectivos objetivos generales y específicos, contando con la justificación y limitaciones, los respectivos

hipótesis generales y específicas, las variables con definición teórica y por ultimo Operacionalización de variables.

En el capítulo II el marco teórico que está compuesto por los antecedentes internacionales, seguido por los nacionales y finalizando por los locales, continuando por las bases teóricas, bases conceptuales y por las bases antropológicas de la investigación.

Continuando el capítulo III por la metodología del trabajo compuesto por el ámbito, población, la muestra, el nivel y tipo de estudio, con su diseño de investigación, métodos, técnicas e instrumentos, con su respectiva validación y confiabilidad del instrumento, con el procedimiento, la tabulación y análisis de datos y terminando con las consideraciones éticas.

En el capítulo IV los resultados obtenidos por la investigación, luego de una prueba estadística en relación a las variables y la comprobación de la hipótesis.

Finalmente, el capítulo V la discusión estuvo conformada por las conclusiones de la investigación, con el desarrollo de las recomendaciones., las referencias bibliográficas consultadas en el desarrollo del trabajo de investigación y por último los anexos de la investigación respectivamente

CAPITULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

En la actualidad se ha ido observando en la sociedad, las secuelas que ha dejado la pandemia COVID 19 y con ello el incrementó de la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales debido a una gran variedad de factores asociados, como los factores personales, sociodemográficos y los sociales que generan un problema de salud público.

Según el Ministerio de Salud del Perú (Minsa), en el año 2019 hubo una disminución en un 37% al uso de métodos anticonceptivos modernos por parte de los adolescentes. Nuestro País, el acceso a los métodos anticonceptivos es un 55% es decir estamos por debajo de todo Latinoamérica, el porcentaje de mujeres que no obtuvieron un método anticonceptivo fue de 19.9% en el año 2021 quedando similar al año 2016; según las estimaciones del Fondo de Poblaciones Unidas (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) realizó un estudio en Filipinas manifestando que las usuarias que deseaban postergar o restringir la fecundidad, solo recibían la consejería anticonceptiva el 3% de estas usuarias en la última visita al centro de salud, indicó que cada año en este país hay 2 millones de embarazos no planificados y más de 600000 abortos (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) demostró que en cada 36 países las mujeres que utilizaban algún método anticonceptivo, manifestaron que desertaron por el miedo a los síntomas que ocasionaban los efectos secundarios o el padecimiento de alguna enfermedad y minimizaron el hecho de volver a quedar embarazada, es decir de cada cuatro embarazos, uno no era deseado (3)

En el Perú, se demostró que el uso de los métodos de los anticonceptivos modernos es mayor en las mujeres que toman decisiones en el hogar con un 59.3%, mientras que un 52% en las mujeres que no toman decisiones en el hogar (2).

En la actualidad, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) a través de la Dirección Ejecutiva de Salud Sexual y Reproductiva (DSARE), realizan campañas de información y aplicación de métodos anticonceptivos gratuitamente, lo cual los centros de salud e instituciones de salud también forman parte, pero a pesar de haber estas y otras fuentes de información no es suficiente para ser comprendida y valorada por la población (5).

Por todo lo mencionado nos formulamos la siguiente pregunta

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1 Problema General

¿De qué manera los factores asociados influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?

1.2.2 Problemas Específicos

1.2.2.1 ¿De qué manera los factores personales influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?

1.2.2.2 ¿De qué manera los factores sociodemográficos influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?

1.2.2.3 ¿De qué manera los factores sociales influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la influencia de los factores asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas del Centro de salud Huaura, Lima-2022.

1.3.2. Objetivos Específicos:

1.3.2.1 Identificar los factores personales que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

1.3.2.2 Identificar los factores sociodemográficos que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

1.3.2.3 Identificar los factores sociales que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura-2022.

1.4. Justificación

El presente estudio de investigación es de gran relevancia ya que tiene como objetivo determinar aquellos factores que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales originando así un gran impacto en la sociedad ya que aumenta el riesgo y las consecuencias negativas en la vida de las usuarias como embarazos no planificados que conducen a los abortos clandestinos, sobrepoblación, maltrato e abandono infantil, deserción escolar, el aumento de índice de pobreza entre otros, formando así una gran cadena de consecuencias que traen muchos problemas a nuestro País.

Este estudio de investigación persigue un fin mayor es servir como referencia a los siguientes trabajos de investigación y contribuir con el personal de salud de obstetricia encargado de la orientación y consejería en planificación familiar, a tener en cuenta aquellos factores que conducen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales y de esta manera poder tomar las medidas necesarias y pertinentes enfocadas a cada uno de los factores identificados en esta investigación.

Por lo tanto, se pretende concluir que, si los factores personales, sociodemográficos y sociales influyen la deserción de los metodos anticonceptivos hormonales, con dicha información plantear diversas acciones para concientizar a las usuarias y población general, sepan el uso correcto y los beneficios que poseen los métodos anticonceptivos hormonales y así reducir la deserción que viene siendo un problema de salud pública.

1.5. Limitaciones

Las limitaciones que obtuvo el estudio de investigación fueron:

- Dificultad al acceso de la información
- Limitado recursos económicos

1.6. Formulación de hipótesis general y específicas

1.6.1. Hipótesis General

Hi: Los factores asociados influyen positivamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el centro salud Huaura, Lima-2022.

Ho: Los factores asociados no influyen positivamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro Salud Huaura, Lima-2022.

1.6.2 Hipótesis Específicas

Hi1 Los factores personales influyen significativamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

H01 Los factores personales no influyen significativamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

Hi2 Los factores sociodemográficos influyen significativamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022

H02 Los factores sociodemográficos no influyen significativamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima 2022.

Hi3: Los factores sociales influyen significativamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022

H03: Los factores sociales no influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

1.7. Variables

1.7.1. Variable 1: Deserción de los métodos anticonceptivos hormonales.

1.7.1. Variable 2: Factores asociados

1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables

Deserción de los métodos anticonceptivos hormonales

Definición Teórica: Es el abandono, de los métodos que protegen contra la concepción y que están elaborados con hormonas tanto estrógenos y progestágenos o combinados.

Factores Asociados

Definición teórica: Son circunstancias que se unen para facilitar u obstaculizar una situación determinada.

Tabla 1 Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Nivel de medición	Valor final
Variable 1					
Deserción de métodos anticonceptivo hormonales	La deserción del uso de los métodos anticonceptivos hormonales se basa en el abandono.	Abandono de los métodos anticonceptivos hormonales	Historia Clínica	Nominal	Si No
Variable 2					
Factores asociados	son características propias del individuo que pueden hacerlo más vulnerable a una enfermedad como: Efectos secundarios, y antecedentes patológicos	Factores Personales	Efectos secundarios	Nominal	Presenta No presenta
			Antecedentes patológicos	Nominal	Presenta No presenta
	Características innatas y adquiridas del individuo como: Edad, grado de instrucción, estado civil, paridad y lugar de procedencia	Factores Sociodemográficos	Edad	Ordinal	Adolescente Joven Adulto
			Grado de instrucción	Ordinal	Sin estudios Primaria Secundaria Superior
			Estado civil	Nominal	Soltera Conviviente Casada
			Paridad	Ordinal	0 hijos 1-2 hijos 2-3hijos >4hijos
			Lugar de Procedencia	Nominal	Cercado de Huaura Anexo de Huaura
	Características del individuo en la sociedad como: ocupación, nivel social, religión	Factores Sociales	Ocupación	Nominal	Ama de casa Estudiante Trab. Dependiente Trab. independiente
			Nivel Social	Ordinal	Clase alta Clase media Clase Baja
			Religión	Nominal	Presenta No presenta

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Alcívar K. (Ecuador ,2019), con su estudio titulado, “Factores que influyen en la deserción del uso del implante subdérmico etonogestrel, 2019”, su población estuvo constituida por pacientes del centro de salud de Bastión Popular que desertaron del empleo de dicho implante. Obteniendo de resultado que los factores más frecuentes que influyen en la deserción fue el sangrado transvaginal (36%), seguido del incremento de peso (29%), por otro lado, la ventaja fue poder tener relaciones en cualquier momento la principal ventaja del uso del implante subdérmico fue poder tener relaciones en cualquier momento que llegó a un 36% (6) .

Torres M. (Ecuador, 2018), nos presenta su título de estudio, “Factores asociados al abandono de método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia el valle de ciudad de Loja”; obteniendo resultados que observó que el 80% de la población está usando anticonceptivo hormonal. De estos el método más usado es la píldora anticonceptiva. El porcentaje de población que termina el uso de los contraceptivos es alrededor del 46%. Entre los factores asociados al abandono están los efectos adversos, embarazo, condición médica, religión, otros (decisión propia, pareja) (7)

Armijos C, Zamora K, (Ecuador ,2018), con su tesis titulado: “Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y

abandono de anticonceptivos hormonales, 2018” , obtuvieron como resultados, que el 35% de las usuarias abandonaron el método por el efecto secundario de incremento de peso, así mismo, dentro de los factores sociales que influyeron en esa decisión fue por la pareja (25%) y la accesibilidad (15%), en lo cultural, fue la religión (5%) (8).

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Gutiérrez S. (Piura ,2022),cuyo estudio titulado “Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021” ,determinaron resultados que demostraron que el 60% de las mujeres en edad fértil consideradas en el estudio si abandonaron el método anticonceptivo; llegándose a concluir que los factores institucionales como calidad de atención al usuario y la distancia entre el centro de salud y el domicilio de la usuaria, los socioculturales como religión y recursos económicos y, los factores personales como autocuidado, temor y tiempo están relacionados significativamente con el abandono del uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil en estudio; mientras que los factores que no se relación fueron conocimiento sobre servicio de planificación familiar, educación, influencia de la familia y los padres en el uso de métodos anticonceptivos, mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos la timidez (9).

Pariona R. Y Rojas W. (Ayacucho ,2022), cuyo estudio titulado “Factores asociados al abandono del Método Anticonceptivo Hormonal en usuarias del servicio de Planificación Familiar. C.S santa elena setiembre - noviembre 2021, obteniendo resultados que manifiestan que; el 27,8%

(37), de las mujeres refieren haber abandonado el uso de los anticonceptivos hormonales por diferentes motivos. Dentro del factor sociodemográfico asociado al abandono del método anticonceptivo hormonal por parte de las mujeres en estudio fueron las multíparas 13.5 % (18), y el 12% (16), de las mujeres que llegaron abandonar el método anticonceptivo hormonal fueron solteras con una asociación ($p < 0,05$). Desde el análisis de los factores clínicos, se halló que la cefalea fue el factor clínico principal para el abandono del método hormonal 19,5% (26) (OR 7.5), así mismo, el aumento de peso corporal fue otro factor importante para el abandono del método hormonal 18,8% (25), (OR 5.6), es necesario resaltar también que el método hormonal que más abandono tubo por parte de las usuarias fue la píldora anticonceptiva con el 10.5% seguida por el implante con un 9% (10).

Daza J .(Piura,2021), con su estudio titulado “Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021” obtuvo como resultado que los factores que se asociaron al abandono de los métodos anticonceptivos fueron los siguientes, al hecho de percibir que personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada sobre los MAC ($p=0,00$; OR=107,66), al factor social como tener entre los 15 a 25 años de edad ($p=0,00$; OR=5,92) y al factor cultural como la creencia que los MAC producen esterilidad ($p=0,00$; OR=14,33) en mujeres en edad fértil del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021 (11).

Camacho G. y Pariasca W. (Lima ,2021), presentaron su estudio titulado “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”. Obtuvieron los siguientes resultados los siguientes resultados: Se encontró que el 63.3% de las mujeres continuaron con el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el 36.7%, desertaron su uso. El método anticonceptivo hormonal más empleado fue inyectable mensual (27.5%) y menos utilizado fue el dispositivo intrauterino hormonal (1%) El factor sociodemográfico de la edad ($p=0.00$) y los factores personales: antecedentes patológicos ($p=0.02$), olvido de la fecha programada de la cita ($p=0.02$) y el deseo de tener un embarazo ($p=0.04$) se encuentran asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales (12).

Lara S. (Lima, 2020), cuya investigación titulada “Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, Callao 2020” Obtuvo como resultados, factores sociodemográficos: edad extrema 42.3% (41) casos y 24.7% (24) controles, $p: 0.010$, educación básica 80.4% (78) casos y 86.6% (84) controles, conviviente 69.1% (67) casos y 79.4% (77) controles (ama de casa 59.8% (58) casos y 69.1% (67) controles. Factores obstétricos: multiparidad 57.1% (56) casos y 42.9% (42) controles, antecedente de aborto 28.8% (28) casos y 35.1% (35) controles, antecedente de cesárea 20.6% (20) casos y 23.7% (23) controles. Factores ginecológicos: 3 a más parejas sexuales 26.8% (26) casos y 24.7% (24) controles, menarquia 10 a 14 años 89.7% (87) casos y 88.7% (86) controles, antecedente de ITS

14.4% (14) casos y 19.6% (19) controles. Factores personales: obesidad 27.8% (27) casos y 22.7% (22) controles, antecedente de patología 6.2% (6) casos y 7.2% (7) controles (13).

También Sotacuro, S (Lima, 2019), presentó cuyo estudio titulado "Factores Asociados al abandono de Método Anticonceptivo Hormonal Oral en usuarias de Planificación Familiar del Hospital José Agurto Tello, 2019", en sus resultados se observó que: Para los factores personales se encontró a edad ≤ 25 años con $X^2=5,939$ $p=0.015$ OR=2.75 (IC 95%: 1.20- 6.26); bajo nivel de instrucción con $X^2=1,342$ $p=0.247$ OR=1.72 (IC: 0.68 - 4.33); situación civil inestable $X^2=3,356$ $p=0.067$ OR=2.13 (IC 95%: 0.94 - 4.80); para factores socioculturales la no creencia religiosa con $X^2=1,278$ $p=0.258$ OR=0.60 (IC95%: 0.24 - 1.47); el vivir junto a la pareja con $X^2=3,356$ $p=0.067$ OR=0.47 (IC95%: 0.21 - 1.06); la influencia de pareja con $X^2=1,485$ $p=0.223$ OR=0.61 (IC95%: 0.27 - 1.35); para factores de los efectos secundarios: la tensión en la mama con $X^2=1,342$ $p=0.247$ OR=1.72 (IC95%: 0.68 - 4.33); cefalea con $X^2=16,897$ $p<0.001$ OR=6.16 (IC 95%: 2.5- 15.17), náuseas y vómitos con $X^2=13,339$ $p(14)$.

Panduro K. (Huánuco, 2018), con su estudio titulado "Factores relacionados con el abandono de la anticoncepción hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud Supte San Jorge, enero – junio 2018", obtuvo como resultado que, en relación a la edad reproductiva, que en su mayoría corresponden al periodo de vida joven (18 a 29 años) con 50,0%, la etapa de vida adulta (30 a 49 años) con 44,4%, el 85,6% urbana; El 51,1% tenía estudios secundarios y el 58,9% convivía en estado civil.

El método anticonceptivo que la mayoría de usuarias usó y abandonó, fue la ampolla trimestral con 53,3%, seguido de las pastillas orales combinadas mensuales con el 18,9% de usuarias, otro grupo de usuarias con 16,7% abandonó los inyectables mensuales, y en un menor porcentaje del 11,1% de damas abandono el método de implante hormonal (15).

2.1.2. Antecedente Local

Saturno. D y Carrera. N (Huaura, 2020), presentaron su investigación titulada Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María–Huaura–2020. sus resultados demostraron que los factores biológicos de la edad de 18 a 29 años (OR: 13,856; $p=0,000$); efecto secundarios de sangrados (OR: 31,432; $p=0,000$); antecedente personal (OR: 4,057; $p=0,002$); más de 1 gestación (OR: 55,385; $p=0,000$) y la primiparidad (OR: 5,571; $p=0,002$); así como los factores sociales de grado de instrucción de solo primaria (OR: 5,602; $p=0,000$) y estado civil conviviente (OR: 3,502; $p=0,004$) estuvieron relacionados a la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral (16).

2.2 Bases Teóricas

Planificación Familiar

Según “La Norma Técnica de Salud N°124 de Salud de Planificación Familiar; es cuando las personas ejercen sus derechos de manera

responsable, libre e informada respecto a la decisión del número de hijos y espaciamiento de los hijos que desea procrear” (17).

Método anticonceptivo hormonal

Según la OMS, los métodos anticonceptivos hormonales, son usados principalmente para prevenir un embarazo, cada uno de estos métodos tiene una tasa de falla teórica y práctica, esto dependerá de la salud de la paciente y las necesidades de la mujer, como el deseo de cuando tener hijos (18).

La orientación y consejería en planificación familiar consta de 5 pasos:

- 1º paso: Establecer una relación cordial
- 2º Paso: Determinar las necesidades del/la paciente.
- 3º Paso: Responder a las necesidades del/la paciente
- 4º paso: Corroborar la comprensión del/la paciente.
- 5º paso: Mantener la relación cordial.

Clasificación de los métodos anticonceptivos hormonales de planificación familiar de acuerdo a Minsa (19):

- Anticonceptivo Oral Combinado
- Inyectable mensual
- Inyectable de progestágeno solo
- Implante Subdérmico

a) Anticonceptivos orales combinado

Son píldoras que contienen dosis bajas de dos hormonas progestágeno y estrógeno, se debe tomar la primera píldora

anticonceptiva entre el primer al quinto día del periodo menstrual, son 28 pastillas, las últimas 7 son placebos, actúa impidiendo la maduración del ovulo y sea liberado por uno de los ovarios (19).

Efectividad

El riesgo de embarazo es, si la usuaria retrasa 3 a más días de la toma del nuevo envase diario también sea la primera semana o la tercera semana del final de un envase de píldoras (19).

Contraindicaciones

Usuaris a las que no se le puede brindar los métodos anticonceptivos hormonales son (20):

- Mujeres embarazadas
- Durante los seis primeros meses de lactancia exclusiva, por la disminución de leche materna debido a los estrógenos.
- Se fumador y se mayor de 35 años
- Hemorragia Ginecológicas
- Presentar diabetes por más de 20 años.
- Presentar enfermedades cardiovasculares o hipertensión arterial
- Enfermedades Hepáticas
- Haber presentado cáncer de mama.
- Presentar migrañas moderadas
- Utilizar fármacos anticonvulsivante o antituberculosos.

Efectos Secundarios

Las usuarias podrían presentar en los 3 primeros meses de uso del

método anticonceptivo (20) :

- Sangrado por menos días o escaso
- Sangrado irregular
- Ausencia de menstruación o infrecuente
- Cefaleas
- Mareos
- Náuseas
- sensibilidad en las mamas
- Cambios del estado de ánimo
- Acné

Beneficios para la Salud

Los métodos anticonceptivos hormonales también nos ayudan a reducir o proteger contra algunas patologías que son las siguientes (20):

- Cáncer de endometrio
- Cáncer de ovario
- Enfermedad inflamatoria pélvica
- Quistes ováricos
- Anemia por deficiencia de hierro

Reducen:

- El Riesgos de un embarazo
- Dolores menstruales
- Problemas de sangrado menstrual
- Los síntomas del síndrome de ovario poliquístico

- Síntomas de la endometriosis

b) **Anticonceptivo hormonal inyectable trimestral**

EL inyectable trimestral o el acetato de medroxiprogesterona contienen una sola hormona la progestina, la cual es administrada de forma intramuscular del primer al quinto día de menstruación, actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical (19).

Efectividad

El inyectable trimestral es efectivo si se utiliza de forma regular, durante el primer año se registra menos de 1 embarazo por cada 100 usuaria, es decir 2 embarazos por cada 1000 usuarias (20).

Contraindicaciones

Usuarías a las que no se le puede brindar los métodos anticonceptivos hormonales son (20):

- Alergia a los fármacos que contengan progestágenos
- Presentar o a ver presentado un accidente cerebrovascular o coágulos venosos
- Cáncer mamario o cáncer uterino
- Daño hepático
- Abortos, sospecha de embarazo, anormalidades en el sangrado menstrual

Efectos secundarios

Las usuarias podrían presentar en los 3 primeros meses de uso del método anticonceptivo(20).

- Sangrado vaginal anormal
- Ausencia de menstruación

- Aumento de peso
- Cefaleas
- Mareos
- Molestias abdominales
- Cambios del estado de ánimo
- Disminución del deseo sexual

Beneficios para la salud

El inyectable trimestral ayuda a proteger contra (20):

- El Riesgos de un embarazo no planificado
- El cáncer del endometrio
- Los fibromas uterinos o tumores benignos uterinos
- La enfermedad inflamatoria pélvica

c) Método inyectable mensual

El inyectable mensual contiene 2 hormonas progestágeno y estrógeno que es administrado por vía intramuscular durante el primer al quinto día de menstruación, actúa impidiendo la liberación de óvulos de los ovarios (19).

Efectividad

La usuaria debe ser puntual en cada aplicación de su inyectable mensual, hay mayor riesgo de embarazo si retrasa o abandona el método anticonceptivo (20).

Efectos Secundarios:

Se podrían presentar los siguientes efectos secundarios del método anticonceptivo inyectable mensual (17).

- Anormalidades en el sangrado vaginal

- Ausencia de menstruación o escaso
- Aumento de peso
- Cefaleas
- Mareos
- Sensibilidad mamaria

Beneficios y riesgos para la Salud

El inyectable mensual los beneficios y riesgos son parecidos a las píldoras anticonceptivas (20).

d) Implante de etonogestrel

El Nexplanon Es una varilla flexible de 3 a 4 cm de longitud que contiene la hormona etonogestrel 68 mg que protege por 3 años y se inserta debajo de la piel del brazo, impidiendo la liberación de un ovulo (19).

Efectividad

Por cada 1000 usuarias, ocurre un embarazo, existe un pequeño riesgo de embarazo en el primer año, mientras la mujer siga utilizando el implante (20).

Contraindicaciones

Usuarias a las que no se le puede brindar los métodos anticonceptivos hormonales son (20).

- Sospecha de embarazo.
- antecedente familiar de desórdenes que provoquen trombosis.
- Preexistencia de tumores de tipo benigno o maligno o enfermedad hepática.
- Preexistencia de sangrado entre periodos menstruales.

- Antecedente familiar o sospecha de cáncer de mama
- Alergia al medicamento

Efectos Secundarios

Algunas usuarias podrían presentar, desde los primeros meses hasta 1 año después de su inserción (20):

- Anormalidades en el sangrado vaginal
- Ausencia de menstruación o infrecuente
- Cefaleas
- Dolor abdominal
- Acné
- Variación del peso
- Sensibilidad mamaria
- Mareos
- Náuseas
- Cambios del estado de ánimo

Beneficios para la Salud

Protegen contra un embarazo no deseado, también reduce el riesgo de un embarazo ectópico y la enfermedad inflamatoria pélvica (20).

Deserción de los Métodos Anticonceptivos Hormonales

Según la Real Academia Española (2020) “refiere que la palabra deserción es sinónimo de abandono”, entonces la deserción se define como el acto de abandonar los métodos anticonceptivos hormonales que son utilizados para la prevención de un embarazo no deseado y que están elaborados a

base de hormonas sintéticas que son el progestágeno y el estrógeno que tiene como función inhibir la ovulación (21).

Factores Asociados en la Deserción de los Métodos Anticonceptivos

Hormonales

Son aquellas causas o situaciones que se agrupan para determinar el estado de salud del individuo o población que atribuye al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales.

Factores personales: son características propias del individuo que pueden hacerlo más vulnerable a una enfermedad manifestando diferentes reacciones (22).

Factores sociodemográficos: son todas las características que le pertenece al individuo y adquiere durante su vida (23).

Factores sociales: Según la OMS, refiere que son circunstancias donde cada persona se desarrolla desde el momento de su nacimiento, crecen, trabajan y envejecen donde también existe sistemas políticos, económicos, normas y políticas sociales donde esto influye en la calidad de vida de cada individuo (3).

2.3. Bases conceptuales

Anticoncepción: Es la forma de prevención del embarazo, utilizando métodos de larga duración o corto duración con retorno a la fertilidad al dejar de usarlos y también métodos con procedimientos quirúrgicos que se utiliza de manera definitiva contra la fertilidad (24).

Deserción: la deserción tiene como significado el abandono o dejar de realizar una actividad en una situación determinada (25) .

Efecto Secundario: son características propias de cada medicamento

que genera una reacción, que a través del tiempo desaparecen por si solos (26).

Métodos anticonceptivos: Son planeamientos para disminuir que se produzca la fecundación en cada acto sexual (27) .

Orientación y Consejería: Es la información necesaria que brinda, el personal de salud a las personas individualmente o en parejas, para que puedan tomar decisiones informadas y con responsabilidad, para poder solucionar sus dudas o problemas de salud (17).

Usuaría: Es la persona que se le ha brindado un método anticonceptivo temporal o permanente (17).

Mujeres en Edad Fértil: mujeres que comprenden edades entre los 15 a 49 años (17).

Anticoncepción Hormonal: métodos que están hechos a bases de hormonas como son los estrógenos y los progestágenos que son similares a las hormonas naturales de la mujer como la progesterona su principal función de estas hormonas es deteniendo la liberación del ovulo de algunos de los dos ovarios y espesando el moco cervical para que sea más difícil que sea atravesado por los espermatozoides y así evitar que el ovulo sea fecundado y prevenir un embarazo no planificado (28).

2.4. Bases antropológicas

Para nuestros antepasados era favorable traer a un nuevo ser al mundo de lo contrario sería una maldición, pero decidieron controlar e impedir la reproducción, por circunstancias económicas.

En el antiguo Egipto usaban una mezcla de excremento de cocodrilo y

leche acida, como espermicida para impedir el paso de los espermatozoides. Al inicio del siglo XII la doctora italiana Trotula recomendaba el uso de testículos de las comadreas y cubrirlos en piel de ganso, la doctora refería que era un amuleto para prevenir un embarazo (29).

El químico mexicano Carl Djerassi realizó una investigación con la cortisona, en un laboratorio en México, utilizando una planta llamado barbasco donde uso la sustancia de esta planta para convertirlas en hormonas sintéticas, así creó químicamente la píldora, en 1951 creó un compuesto oral que tenga la misma actividad que la hormona progesterona con la colaboración del biólogo Gregory Pincus, y otros realizaron su aplicación como anticonceptivo. Así nació la píldora (31).

En 1965 en Colombia el doctor Fernando Tamayo, fundó la organización, llamada Profamilia, fue el primero en traer el dispositivo intrauterino para garantizar una larga duración a favor de la anticoncepción, donde ya se había dado a conocer en Europa y Estados Unidos (29).

Profamilia implemento en época de los 80 por primera los inyectables y el implante subdérmico. Hoy en día, Profamilia cuenta con 38 clínicas a nivel nacional con un grupo de expertos profesionales como médicos, enfermeras, sexología y psicología brindando una atención de calidad en salud sexual y reproductiva, incluyendo dos unidades de fertilidad, un amplio portafolio de productos y servicios en salud sexual y reproductiva con un alcance nacional para la población en Colombia”, detalla el doctor Vargas (29)

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El estudio de investigación se realizó en el Centro de Salud Huaura, está ubicado en el distrito Huaura, provincia Huaura y el departamento de Lima, a 350 metros de la plaza de armas de Huaura o 5 minutos de trayecto a pie, el Centro de Salud Huaura está conformado por el cercado de Huaura que pertenece al centro de Huaura y los anexos de Huaura que está conformado por los centros poblados.

Ámbito temporal

Estuvo comprendido de septiembre – diciembre del año 2022.

3.2. **Población**

La población estuvo comprendida por 205 usuarias del centro de salud Huaura, de la unidad de planificación familiar que fueron atendidas de septiembre a diciembre del año 2022.

Tabla 2 Resumen de la distribución de las historias clínicas de las mujeres en edad fértil atendidas en la unidad de planificación familiar en el centro salud Huaura, Lima-2022.

HISTORIAS CLINICAS 2022					
MESES	DESERTORAS	%	CONTINUADORAS	%	TOTAL
SETIEMBRE	18	29	58	41	76
OCTUBRE	14	23	26	18	40
NOVIEMBRE	10	16	27	19	37
DICIEMBRE	20	32	32	22	52
TOTAL	62	100%	143	100%	205

Fuente: Bases de datos de la unidad de planificación familiar.

3.3. Muestra

En la muestra se consideró los criterios de inclusión y exclusión, compuesta por 122 usuarias del programa de planificación familiar del área de obstetricia, está dividido por un grupo de 62 usuarias que desertaron del método, por lo que se excluyó 2 historias clínicas ilegibles e incompletas para tener grupos homogéneos considerando el criterio de los investigadores según su objetivo principal, un grupo de 60 usuarias que continuaban utilizando un método anticonceptivo hormonal, todas ellas usuarias asistentes del Centro de Salud Huaura, Lima 2022.

Tabla 3 Resumen de la distribución de la muestra de las mujeres en edad fértil atendidas en la unidad de planificación familiar en el centro salud Huaura, Lima-2022.

Meses 2022	Casos	Continuadoras %	Controles
Septiembre	18	41	25
Octubre	12	18	11
Noviembre	10	19	11
Diciembre	20	22	13
total	60	100%	60

Fuente: Elaboración de las Tesis

Criterios de inclusión de grupo de desertoras del método hormonal

- Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años que usan métodos hormonales.
- Usuarias que no acudieron al servicio de planificación familiar para su cita del método hormonal.
- Usuarias nuevas y continuadoras que usan métodos hormonales que no acuden a su cita actual
- Usuarias que desertaron el método anticonceptivo hormonal.

- Historias clínicas completas y legibles

Criterios de inclusión de grupo de continuadoras del método hormonal

- Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años que usan métodos hormonales.
- Usuarias que acudieron al servicio de planificación familiar para su cita del método hormonal.
- Usuarias nuevas y continuadoras que usan métodos hormonales que acuden a su cita actual
- Usuarias continuadoras del método anticonceptivo hormonal.
- Historias clínicas completas y legibles

Criterios de exclusión de grupo desertoras y continuadoras del método hormonal

- Usuarias que no utilizan un método anticonceptivo hormonal
- Historias clínicas incompletas
- Historias clínicas ilegible

3.4. Nivel, y tipo de estudio

3.4.1. Nivel

Relacional porque nos permitió comparar la asociación entre las dos variables de estudio (31).

3.4.2. Tipo de estudio

El tipo de estudio de investigación se determinó de la siguiente manera según José Supo:

Según la Intervención: Observacional donde no hubo participación

De las investigadoras (31).

Según la Planificación: Es Retrospectivo porque la recolección de datos fue de fuentes secundarios en el tiempo pasado (31).

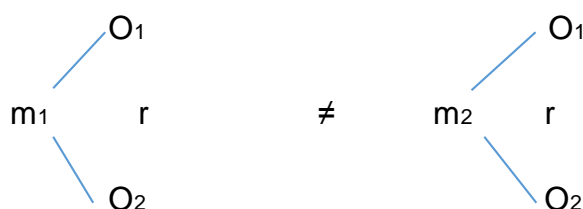
Según el Número de medición: Transversal la recolección de datos se realizó en un momento determinado (31).

Según Número de variables: Es Analítico fue un análisis estadístico entre dos variables y se puso a prueba la hipótesis (31).

3.5. Diseño de la investigación

Se determinó un diseño Epidemiológico, no experimental donde se estableció comparación entre el grupo de usuarios que desertaron del uso del método anticonceptivo hormonal y un grupo de continuadoras en el método. El esquema de estudio es el siguiente:

Esquema:



LEYENDA:

m_1 = muestra 1 desertoras del método anticonceptivo hormonal

O_1 y O_2 = observaciones 1 y 2

r =relacional

\neq = diferencial

m_2 = muestra 2 continuadoras del método anticonceptivo hormonal

O₁yO₂ = observaciones 1y2

r = relacional

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

Técnica: Análisis documental

El estudio está basado en la documentación, donde se hace uso de los datos específicos y dicha información es procesada según Supo (31).

Instrumentos: Se utilizó la ficha de recolección de datos, por el tipo de estudio retrospectivo, dicha información fue obtenida de las historias clínicas correspondientes.

3.7. Validación y Confiabilidad del instrumento

Se empleó una ficha de recolección de datos estructurado por 3 dimensiones que fueron los factores personales, factores sociodemográficos y factores sociales que se validó por el juicio de 3 expertos mediante el uso de una prueba dicotómica.

Tabla 4 Validez del instrumento por Juicios de Expertos.

JUECES	CALIFICACION CUANTITATIVA	CALIFICACION CUALITATIVA
1.-Obst.Elizabeth Avendaño Cabillas	20	Excelente
2. -Obst. Irma Aragón Rosadio	20	Excelente
3.-Keny Gómez Sánchez	18	Aceptable
TOTAL	20	EXCELENTE

La Confiabilidad

Según kuder Richardson 20 (KR 20), para medir la confiabilidad de una prueba con variables binarias, dicha prueba nos muestra que tan consistentes son los resultados (33).

Tabla 5 Escala de confiabilidad

KR 20	N° de Elementos
0,81	10

KR20	INTERPRETACION
0,9 – 1	Excelente
0,8 - 0,9	Buena
0,7 - 0,8	Aceptable
0,6 - 0,7	Débil
0,5 - 0,6	Pobre
<0,5	Inaceptable

3.8. Procedimiento

Se presentó al jefe del establecimiento del Centro Salud Huaura una solicitud para obtener la autorización y con ello se procedió a ejecutar el instrumento que consistió en una ficha de recolección de datos de las mujeres que acudían a dicho establecimiento, la investigación corresponde de tipo retrospectivo porque fue la única forma de obtener información, ya que los datos de las usuarias se encuentran en las historias clínicas ,de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años del servicio de planificación familiar comprendidos de setiembre-diciembre 2022 .

3.9. Tabulación y análisis de datos

En el proceso de análisis y tabulación de los datos que fueron obtenidos a través de la ficha de recolección de datos que serán revisados e

ingresados a la base de datos en el programa estadístico SPSS V27, luego se realizó los análisis dependiendo de las variables establecidas y los propósitos del estudio, utilizando la significancia a través de la prueba estadísticas no paramétricas chi cuadrado. Los resultados de estos análisis se presentaron en forma de tablas de frecuencia y porcentaje.

3.10. Consideraciones éticas

En la presente investigación se salvaguarda la propiedad intelectual de los autores de diversos conocimientos aplicados en este trabajo de investigación, citándolos de manera adecuada y definiendo las fuentes bibliográficas de donde se obtuvieron dicha información.

Por consiguiente, para la realización de este proyecto de investigación se consideró la autorización del jefe y representantes del establecimiento de salud Huaura informando los principios éticos al momento de utilizar el instrumento se tendrá en cuenta que el estudio será completamente anónimo y que la investigación se utilizará únicamente con fines de investigación respetando y protegiendo la privacidad y la confidencialidad puesto que no se pondrá en riesgo la salud o vida de nuestras usuarias.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Objetivo específico 1

Factores personales

Tabla 6 Distribución de los factores personales base a los efectos secundarios según grupo desertoras y continuadoras a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

DESERCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES							
FACTORES PERSONALES		DESERCION AL MÉTODO HORMONAL			CONTINUADORES AL MÉTODO HORMONAL		
			N	%		N	%
Efectos Secundarios	Sangrado irregular	No presenta	56	93,3	No presenta	60	100,0
		Presenta	4	6,7	Presenta	0	0
	Ausencia de menstruación	No presenta	57	95,0	No presenta	59	98,3
		Presenta	3	5,0	Presenta	1	1,7
	Aumento de peso	No presenta	36	60,0	No presenta	58	96,7
		Presenta	24	40,0	Presenta	2	3,3
	Cefaleas	No presenta	49	81,7	No presenta	50	83,3
		Presenta	11	18,3	Presenta	10	16,7
	Cambio de estado de ánimo	No presenta	51	85,0	No presenta	60	100,0
		Presenta	9	15,0	Presenta	0	0
	Sensibilidad mamaria	No presenta	55	91,7	No presenta	60	100,0
		Presenta	5	8,3	Presenta	0	0

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuaris del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

Interpretación:

En la tabla 6, se muestran los factores personales que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, donde se puede observar que en

base a los efectos secundarios la variable con mayor incidencia viene a ser el aumento de peso con un 40,0 % (24) de desertoras, a diferencia del 96,7% (58) de las continuadoras que no tienen aumento de peso. También se muestra que el 18,3% (11) de las desertoras presentaban cefalea y el 83,3% (50) de las continuadoras no tuvieron este efecto.

Con relación al cambio de estado de ánimo nos muestra que el 15,0% (9) de las desertoras presentaron dicha condición a diferencia del 100,0% (60) de las continuadoras que no presentan cambio de estado de ánimo.

Tabla 7 Distribución de los factores personales base a los antecedentes patológicos según grupo desertoras y continuadoras a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES							
Antecedentes Patológicos	FACTORES PERSONALES	DESERCIÓN AL MÉTODO HORMONAL			CONTINUADORES AL MÉTODO HORMONAL		
		No presenta	Presenta	%	No presenta	Presenta	%
obesidad	No presenta	35	58,3	No presenta	29	48,3	
	Presenta	25	41,7	Presenta	31	51,7	
Artritis	No presenta	58	96,7	No presenta	60	100,0	
	Presenta	2	3,3	Presenta	0	0	

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuarias del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

Interpretación:

En la tabla 7, se muestran los factores personales que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, donde se puede observar

que en base a los antecedentes patológicos se puede observar que el factor que más influyó fue la obesidad con un 41,7% (25) de desertoras a diferencia del 48,3%(29) de las continuadoras que no presentan esta condición

Por otro lado, la artritis representa el 3,3% (2) de las desertoras, mientras el 100,0% (60) de continuadoras no presenta artritis.

1. Formulación de hipótesis

HEi Los factores personales influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

H0 Los factores personales no influyen significativamente en la deserción de los métodos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lim2022.

2. Nivel de significancia: = 5% = 0,05 = α

3. Elección de la prueba estadística: Chi cuadrado, para un grado de libertad de 1 se tiene un chi cuadrado tabla =3,841

4. Estimación del P valor

Tabla 8 Distribución del chi cuadrado y el p valor de los factores personales

FACTORES PERSONALES	CHI CUADRADO DE PEARSON VALOR	SIGNIFICACIÓN ASINTÓTICA (BILATERAL) P VALOR
<i>Sangrado irregular</i>	4,138 ^a	0,042
<i>Ausencia de menstruación</i>	1,034 ^a	0,309
<i>Aumento de peso</i>	23,764 ^a	<.001
<i>Cefalea</i>	0,058 ^a	0,810

<i>Cambio de estado de ánimo</i>	9,730 ^a	0,002
<i>Sensibilidad mamaria</i>	5,217 ^a	0,022
<i>Obesidad</i>	1,205 ^a	0,272
<i>Artritis</i>	2,034 ^a	0,154

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuarías del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

5.Toma de decisión:

Entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de estudio o de investigación, por lo que: Los factores personales como sangrado irregular p valor 0,042, aumento de peso p valor 0.001, cambio de estado de ánimo p valor 0,002, y la sensibilidad mamaria p valor 0,022, influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Huaura 2022 mientras la ausencia de menstruación p valor 0,309,cefalea p valor 0,810 ,obesidad p valor 0,272 y la artritis p valor 0,154 aceptan la hipótesis nula.

Objetivo específico 2

Factores sociodemográficos

Tabla 9 Distribución de los factores sociodemográficos según desertoras y continuadoras a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022.

DESERCION DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES					
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		DESERCION AL MÉTODO HORMONAL		CONTINUADORES AL MÉTODO HORMONAL	
		N	%	N	%
Edad	Adolescente	2	3,3	1	1,7
	Joven	30	50,0	29	48,3
	Adulto	28	46,7	30	50,0
Grado de instrucción	Sin estudios	3	5,0	0	0
	Primaria	6	10,0	7	11,7
	Secundaria	41	68,3	38	63,3
Estado civil	Superior	10	16,7	15	25,0
	Soltera	13	21,7	7	11,7
	Conviviente	38	63,3	48	80,0
Paridad	Casada	9	15,0	5	8,3
	0 hijos	5	8,3	3	5,0
	1-2 hijos	38	63,3	43	71,7
Lugar de procedencia	3-4 hijos	15	25,0	14	23,3
	>4 hijos	2	3,3	0	0
	Cercado de Huaura	34	56,7	48	80,0
	Anexo de Huaura	26	41,7	12	20,0

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuarías del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

Interpretación:

En la tabla 9, se muestran los factores sociodemográficos que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos, evidenciando que el 50.0% (30) de desertoras eran jóvenes, cuyas edades comprendían entre (18-29 años), a diferencia del 50.0% (30) de las continuadoras que no lo eran.

También se muestra que 68.3% (41) de desertoras solo contaban con educación secundaria coincidiendo con el 63.3% (38) de las continuadoras no evidenciando un valor significativo.

Con relación al estado civil se puede observar que un 63,3 %(38) de desertoras eran convivientes a diferencia del 80,0%(48) de las continuadoras

Por otro lado, se muestra que en cuanto a la paridad un 63,3%(38) de desertoras corresponden a (1-2 hijos) mientras que el 71.7%(43) son continuadoras.

En cuanto al lugar de procedencia podemos observar que el 56.7%(34) de desertoras son de cercado de Huaura a diferencia del 80,0%(48) de continuadoras que son de los anexos de Huaura.

1.Formulacion de hipótesis

HEi Los factores sociodemográficos influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima 2022

H0 Los factores sociodemográficos influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima 2022

2.Nivel de significancia: = 5% = 0,05 = α

3.Elección de la prueba estadística: Chi cuadrado, para un grado de libertad de 1 se tiene un chi cuadrado tabla =3,841

4.Estimación del P valor

Tabla 10 Distribución del chi cuadrado y el p valor de los factores sociodemográficos

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	CHI CUADRADO DE PEARSON VALOR	SIGNIFICACIÓN ASINTÓTICA (BILATERAL) P VALOR
<i>Edad</i>	0,419 ^a	0,811
<i>Grado de instrucción</i>	4,191 ^a	0,242
<i>Estado civil</i>	4,106 ^a	0,128
<i>Paridad</i>	2,843 ^a	0,416
<i>Lugar de procedencia</i>	7,548 ^a	0,006

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuarías del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

5.Toma de decisión: Con respecto a los factores sociodemográficos podemos observar que la edad p valor=0,811, grado de instrucción p valor=0,242, estado civil p valor=0,128 y la paridad p valor=0,416 no influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del centro de salud Huaura 2022 y por ende aceptamos la hipótesis nula, mientras que el lugar de procedencia nos muestra un p valor=0,006 el cual influye significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de estudio .

Objetivo específico 3

Identificar los factores sociales que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura 2022.

Tabla 11 Deserción de los métodos anticonceptivos hormonales

DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES					
FACTORES SOCIALES		DESERCIÓN AL MÉTODO HORMONAL		CONTINUADORES AL MÉTODO HORMONAL	
		N	%	N	%
Ocupación	Ama de casa	34	56,7	48	80,0
	Estudiante	3	5,0	0	0
	Trab. Independiente	16	26,7	4	6,7
	Trab. Dependiente	7	11,7	8	13,3
Nivel social	Nivel alta	1	1,7	0	0
	Nivel media	30	50,0	47	78,3
	Nivel baja	29	48,3	13	21,7
Religión	Presenta	60	100,0	58	96,7
	No presenta	0	0	2	3,3

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuarías del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

Interpretación:

En la tabla 11, Se muestran los factores sociales que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, donde se puede observar que en base a la ocupación el 56,7%(34) de desertoras son ama de casa siendo similar al 80,0%(48) de continuadoras.

Con relación al nivel social nos muestra que el 50,0% (30) de desertoras son de nivel media, coincidiendo con el 78,3%(47) de continuadoras.

También se muestra que el 100% (60) de desertoras presentan religión similar al 96,7%(58) de continuadoras que no presentan religión.

1.formulacion de hipótesis

HEi Los factores sociales influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima 2022

H0 Los factores sociales no influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima 2022

2.Nivel de significancia: = 5% = 0,05 = α

3.Elección de la prueba estadística: Chi cuadrado, para un grado de libertad de 1 se tiene un chi cuadrado tabla =3,841

4.Estimación del P valor

Tabla 12 Distribución del chi cuadrado y el p valor de los factores sociales

FACTORES SOCIALES	CHI CUADRADO DE PEARSON VALOR	SIGNIFICACION ASINTOTICA (BILATERAL) P VALOR
<i>Ocupación</i>	12,657 ^a	0,005
<i>Nivel social</i>	10,848 ^a	0,004
<i>Religión</i>	2,034 ^a	0,154

Elaborado: Por los propios investigadores

Fuente: Usuarias del centro de salud Huaura (Ficha de recolección de datos)

5.Toma de decisión: Con relación a los factores sociales se puede observar que la ocupación p valor=0,005 y el nivel socioeconómico p valor=0,004 influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del centro de salud Huaura 2022 entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de estudio a

o de investigación mientras la religión cuenta con un p valor de 0,154 aceptando así la hipótesis nula.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se trazó como objetivo general determinar la influencia de los factores asociados en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil del centro de salud Huaura en base a los hallazgos obtenidos por los resultados en comparación a diversos investigadores, concluyendo así, si los factores asociados influyen o no significativamente en la deserción.

Tabla 6 y 7 Con respecto a los factores personales que tiene como indicadores a los efectos secundarios, menciona que el sangrado irregular ($p=0,04$), aumento de peso ($p=<0,00$) cambio de estado de ánimo ($p=0,00$), y la sensibilidad mamaria ($p=0,02$), influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales, coincidiendo con el resultado de estudio de Alcivar (2019) (6) que la causa más frecuente de deserción fue el sangrado transvaginal 36% ,seguida con el aumento de peso el 29%,de tal manera Armijos y Zamora (2018) (8) refiere que el 35% de las usuarias abandonan el método por el aumento de peso, mientras Torres (2018) (7) refirió que los efectos adversos, con un 39% están asociados en la deserción, este resultado es compartido igualmente por Gutiérrez(2022) (9) que demostró que los efectos secundarios se relacionaron significativamente ($p < 0.05$) y Saturno y Carrera (2020) (16) donde refieren que los efectos secundarios ($p=0,000$), se relacionaron con la deserción del método anticonceptivo hormonal. Por lo contrario, Camacho y Pariasca(2021) (12) refiere en su estudio que los efectos secundarios ($p = 0.80$) no tienen asociación estadísticamente significativa. Mientras Sotacuro (2019) (14)

refiere que la tensión en la mama $X^2=1,342$ $p=0,247$ no influye significativamente. en la deserción. Mientras otra parte del estudio demostró que la ausencia de menstruación ($p=0,30$), cefalea ($p=0,81$), obesidad ($p=0,27$) y la artritis ($p=0,154$) no influye significativamente, en la deserción de métodos anticonceptivos hormonales.

En cambio, Lara (2020) (13) refiere la relación a los antecedentes patológicos se puede observar que el factor que más influyo fue la obesidad con un 41,7%.

Entonces Pariona y Rojas(2022) (10) refirieron en su estudio que el aumento de peso corporal 18,8% (OR 5.06), cefalea 19,5% (OR 7.5), sangrado irregular 14,3% (OR 5.28), cambios de humor 6,8% (OR 1.39) influyeron significativamente en el abandono ($p < 0,05$), de tal modo Panduro (2018) (15) refiere que el 42,2% manifestó aumento de peso, y el 21,1% cefalea influyendo significativamente , entonces el único resultado que no coincidimos en nuestro estudio fue cefalea ($p=0,81$) ya que no influye significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales.

Tabla 9 con relación a los factores sociodemográficos podemos observar que la edad p valor=0,811, no influye significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales a diferencia de Daza (2021) (11) $p=0,000$ Camacho y Pariasca(2021) (12) $p=0,000$ Lara (2020) (13) $p=0,010$ Sotacuro(2019) (14) $p=0,015$ quienes concluyeron en su trabajo de investigación que la edad si influyo significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales.

Por otro lado, el grado de instrucción $p=0,242$, el estado civil $p=0,128$ no influyen significativamente en la deserción de los metodos anticonceptivos

hormonales coincidiendo con Camacho y Pariasca(2021) (12) donde el grado de instrucción obtuvo un valor $p=0,13$, estado civil $p=0,18$, Sotacuro (2019) (14) nivel de instrucción $p=0,247$, situación civil $p=0,067$, Daza (2021) (11) estado civil $p=0,12$, a diferencia de Saturno y Carrera(2020) (16) quienes obtuvieron como resultado, grado de instrucción $p=0,000$, estado civil $p=0,004$, Pariona y Rojas (2022)((10) estado civil $p=<0,05$, concluyendo así que el grado de instrucción y el estado civil si influyen significativamente en su trabajo de investigación.

Por otro lado, respecto a la paridad se halló un $p=0,416$ donde cuyo resultado no influye significativamente en la deserción de los metodos anticonceptivos difiriendo de Pariona y Rojas (2022) (10) donde paridad obtuvo un valor $p=<0,05$, Camacho y Pariasca(2021) (12) $p=0,05$, que cuyo resultado demuestra que la paridad si influyo significativamente en la deserción de los metodos anticonceptivos.

Con relación al lugar de procedencia se halló un $p=0,006$ por lo cual podemos decir que es el único indicador de los factores sociodemográficos que si influyo significativamente en la deserción de los metodos anticonceptivos hormonales coincidiendo con la investigación de Gutiérrez (2022)((9) $p=<0,05$, Daza (2021) (11) $p=0,000$ quienes concluyeron que el lugar de procedencia si influyo significativamente en la deserción de los metodos anticonceptivos.

Tabla 11 está relacionado con los factores sociales se puede observar que la ocupación ($p=0,00$) y el nivel social ($p=0,00$) influyen significativamente en la deserción de los metodos anticonceptivos hormonales.

La religión cuenta con un ($p= 0,154$) que no influye significativamente, por lo contrario, Armijos y Zamora (2018) (8) refiere que el 5% abandonaron el método anticonceptivo por razones religiosas. En cambio, Camacho y Pariasca (2021) (12) refiere que la religión ($p = 0.48$) y ocupación ($p=0,64$) no influye significativamente, entonces en nuestro estudio solo coincidimos con la religión, por lo tanto no coincidimos con la ocupación que influye estadísticamente a la deserción.

Mientras Gutiérrez(2022) (9) identificó que sola la religión y los recursos económicos se relacionan de manera significativa con el abandono de los métodos anticonceptivos ($p < 0.05$), de tal manera solo coincidimos los recursos económicos que influye en la deserción, por lo tanto no coincidimos con la religión que no influye estadísticamente a la deserción .

CONCLUSIONES

1. Se determinó que los factores personales, sociodemográficos y sociales están asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales, considerando a los indicadores que tienen influencia estadísticamente significativa al sangrado irregular, al aumento de peso, al cambio de estado de ánimo, sensibilidad mamaria, lugar de procedencia, ocupación y nivel socioeconómico; mientras los indicadores que no tienen influencia estadísticamente significativa es la ausencia de menstruación, cefalea, obesidad, artritis, edad, grado de instrucción, estado civil, paridad y la religión.
2. Se identificó los factores personales que tienen relación estadísticamente significativa entre ellos se encuentra los efectos secundarios con sus respectivos indicadores y son el aumento de peso ($x^2= 23,764$; $p<0,001$), sangrado irregular ($x^2 =4,138$; $p=0,04$), cambios del estado de ánimo ($x^2= 9,730$; $p=0,00$) y la sensibilidad mamaria ($X^2=5,217$; $p=0,02$) por lo que rechazamos la hipótesis nula; mientras la ausencia de menstruación ($x^2= 1,034$ $p=0,30$) cefalea ($x^2= 0,058$; $p=0,81$), no tienen una relación estadística significativa por lo tanto se acepta hipótesis nula.

Por lo tanto, los indicadores de los antecedentes patológicos como obesidad ($x^2= 1,205$; $p=0,27$) y la artritis ($x^2= 2,034$; $p=0,15$) no tienen una relación estadística significativa, aceptando la hipótesis nula a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales.
3. Se identificó los factores sociodemográficos que no tienen influencia en la relación estadísticamente significativa, edad ($x^2= 0,419$; $p=0,81$),

grado de instrucción ($\chi^2 = 4,191$; $p=0,24$), estado civil ($\chi^2 = 4,106$; $p=0,12$) paridad ($\chi^2 = 2,843$; $p=0,41$) aceptando la hipótesis nula, mientras que el lugar de procedencia ($\chi^2 = 7,548$ $p=0,00$) influye en la relación estadísticamente significativa por lo tanto se rechaza la hipótesis nula a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales.

4. Se identificó los factores sociales que influyen en la relación estadísticamente significativa, la ocupación ($\chi^2 = 12,657$; $p=0,00$) y el nivel social ($\chi^2 = 10,848$; $p=0,00$) en donde se rechaza la hipótesis nula, mientras la religión ($\chi^2 = 2,034$; $p=0,154$) no tiene una relación estadística significativa; por lo tanto, acepta la hipótesis nula a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales.

RECOMENDACIONES

1. Al director del centro salud de Huaura, coordinar con los profesionales de Obstetricia para promover campañas de planificación familiar con el equipo multidisciplinario, para ampliar la cobertura de salud en diferentes zonas del distrito de Huaura como objetivo de fomentar la concientización de una vida sexual sana y responsable.
2. A la coordinadora del servicio de Obstetricia socializar el presente estudio con los profesionales Obstetras para hacer cumplir el tiempo para la orientación y consejería y promover el empoderamiento de las mujeres, fomentando estilos de vida saludable con las usuarias y el reforzamiento en las relaciones de parejas en el programa planificación familiar.
3. A los investigadores de salud, ampliar y profundizar el estudio de investigación en una población mayor de manera prospectiva y longitudinal para tomar datos actualizados y conocer si hay un aumento o disminución de influencia de factores asociados sea personales, sociodemográficos y sociales.
4. A los investigadores de salud incluir otros tipos de factores e indicadores para poder dar a conocer si existe o no la persistencia de este problema de salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. ESTADÍSTICAS con Enfoque de Género [Internet]. 2020 jun. Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-enfoque-de-genero-jun-2020.pdf>
2. González H. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet]. UNFPA Perú.2021 sep. [citado el 9 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
3. Keenan L. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las definiciones de los servicios de planificación familiar [Internet]. Ginebra,who.int. 2019 [citado el 9 de abril de 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>
4. Sandoval MC. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [Internet]. Perú, Saludconlupa. 2021 [citado el 9 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>

5. Arellano AE. Fortalecimiento de la planificación Familiar en post Pandemia COVID-19 en el Perú [Internet]. 2023 mar. [citado el 9 de abril] Disponible en:
<https://accionporigualdad.com/2023/03/fortalecimiento-de-la-planificacion-familiar-en-post-pandemia-covid-19-en-el-peru/>
6. Espinar K. Factores que influyen en la deserción del uso del implante subdérmico etonogestrel [Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2019[citado el 9 de abril de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45529/1/CD%20624-%20ALCIVAR%20ESPINAR%20KAREN%20STEFANIA.pdf>
7. Gaona A. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja [Internet]. Edu.ec. [citado el 9 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20793/1/TESIS.pdf>
8. Armijos C. y Zamora K. Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales [Internet]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia; 2018 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31661>

9. Gutiérrez S. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 9 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88401>

10. Rojas W. y Huincho R. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de planificación familiar. C.S. Santa Elena setiembre - noviembre 2021 [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022 [citado el 9 de abril de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4731>

11. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67923>

12. Camacho G. y 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 [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2022 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/31204>

13. Lara S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, Callao 2020 [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2021 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8772>

14. Sotacuro S. Factores asociados al abandono de método anticonceptivo hormonal oral en usuarias de planificación familiar del Hospital José Agurto Tello, 2019 [Internet]. Universidad Arzobispo Loayza; 2019 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/236>

15. Panduro K. Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el centro de salud Supte San Jorge, enero – junio 2018 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2021 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3023>

16. Carrera N, Saturno Y. Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/410>

17. Moron C. y Campos M. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Gob.pe. 2017 oct. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

18. Távara C. Mitos y métodos anticonceptivos [Internet]. Perú: CP Impresores E.I.R.L.; 2011[citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://promsex.org/wp-content/uploads/2011/04/mitosymetodosanticonceptivos.pdf>

19. Ministerio de salud(Minsa). Metodos Anticonceptivos [Internet]. Books LLC, Wiki Series; 2011 [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>

20. Organización Panamericana de la Salud(OPS) y Facultad de Salud Pública de Johns Hopkins. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores[Internet]Estados Unidos 2019. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>

21. Real Academia Española [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023].
Disponible en: <http://<https://dle.rae.es>>

22. Navarro L, Martín L y Villalón A. La salud: factores personales, ambientales y genéticos. Estilos de vi... [Internet]. Slideshare.net. [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/LidiaJEIT/la-salud-factores-personales-ambientales-y-genticosestilos-de-vida-saludables>
23. Pérez J y Gardey A. Sociodemográfico [Internet]. Definición.de. Definicion.de; 2020 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://definicion.de/sociodemografico/>
24. Instituto Bernabeu. Anticoncepción: la prevención del embarazo [Internet]. España; 2021 [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en:
<https://www.institutobernabeu.com/es/anticoncepcion-la-prevencion-del-embarazo/>
25. Pérez J. y Gardey A. Deserción [Internet]. Definición.de. Definicion.de; 2008 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://definicion.de/desercion/>
26. Muñoz M. Efecto secundario, efecto adverso y efecto colateral, ¿En qué se diferencian? [Internet]. laboticademon. 2021 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://laboticademon.es/blog/efecto-secundario-efecto-adverso-y-efecto-colateral-en-que-se-diferencian.html>

27. Gómez M., Romero S., Gutiérrez A. y Salvador Z. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios [Internet]. Reproducción Asistida ORG. 2023 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
- <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>
28. Casey F. Commonwealth. Métodos anticonceptivos hormonales. En: Manual MSD [Internet]. 2022[citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
- <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>
29. López V. Métodos anticonceptivos y su desarrollo en la historia [Internet]. Radio nacional de Colombia. Colombia: RTVC; 2020. [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en:
- <https://www.radionacional.co/cultura/metodos-anticonceptivos-y-su-desarrollo-en-la-historia>
30. lavozdelmuro. Métodos anticonceptivos de la antigüedad que ni siquiera imaginabas que existían [Internet]. La voz del muro. 2016 [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en:
- <https://lavozdelmuro.net/metodos-anticonceptivos-de-la-antigüedad-que-ni-siquiera-imaginabas-que-existian/>

31. Supo J. Seminarios de investigación científica. En: Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud [Internet].
<http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>; 2012 [citado el 10 de abril de 2023]. p. 34. Disponible en:
<http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>

32. de Martos C. Al principio, el compuesto no atraía como anticonceptivo [Internet]. El mundo.es. 2010 [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en:
<https://www.elmundo.es/elmundosalud/2010/12/10/noticias/1291997768.html>

33. Rodríguez M. D. Los métodos de kuder Richardson [Internet]. issuu. Maydes Rodríguez; 2021 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:
https://amp.issuu.com/yuridesrodriguez/docs/examen_rodriguez_yurides/s/s/12901224

ANEXOS

ANEXO N°01
Matriz de consistencia

TÍTULO: Factores asociados en la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima 2022

PROBLEMA General y Específico	OBJETIVOS General y Específico	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
<p>GENERAL ¿De qué manera los factores asociados influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?</p> <p>Específicos ¿De qué manera los factores personales influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?</p> <p>¿De qué manera los factores sociodemográficos influyen a las mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?</p> <p>¿De qué manera los factores sociales influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022?</p>	<p>GENERAL Determinar la influencia de los factores asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar los factores personales que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022</p> <p>Identificar los factores sociales que influyen a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022</p>	<p>GENERAL</p> <p>H1: Los factores asociados influyen positivamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022</p> <p>H0: Los factores asociados no influyen positivamente a la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Huaura, Lima-2022</p>	<p>Variable 1(V1) Deserción de los métodos anticonceptivos hormonales</p> <p>Variable 2(V2) Factores Asociados</p> <p>Factores personales</p> <p>Factores sociodemográfico</p> <p>Factores sociales</p>	<p>Historia Clínica</p> <p>Efectos secundarios</p> <p>Antecedentes patológicos</p> <p>Edad</p> <p>Grado instrucción</p> <p>Estado civil</p> <p>Paridad</p> <p>Lugar de procedencia</p> <p>Ocupación</p> <p>Nivel social</p> <p>Religión</p>	<p>NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN: El nivel de investigación es relacional, tipo retrospectivo, transversal y analítico de casos y controles</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION: No experimental o epidemiológico</p> <p>ESQUEMA:</p> <p>LEYENDA: m1 = muestra 1 desertoras del método anticonceptivo hormonal O1 y O2 = observaciones 1 y 2 r = relacional ≠ = diferencial m 2 = muestra 2 continuadoras del método anticonceptivo hormonal O1 y O2 = observaciones 1 y 2 r = relacional</p>	<p>UNIVERSO: Todas las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar.</p> <p>POBLACIÓN: La población estará conformada por 205 usuarias del centro de salud Huaura, de la unidad de planificación familiar que fueron atendidas de septiembre a diciembre del año 2022</p> <p>MUESTRA: En la muestra se consideró los criterios de inclusión y exclusión, compuesta por 122 usuarias del programa de planificación familiar del área de obstetricia, está dividido por un grupo de 62 usuarias que desertaron del método, por lo que se excluyó 2 historias clínicas ilegibles e incompletas para tener grupos homogéneos considerando el criterio de los investigadores según su objetivo principal, un grupo de 60 usuarias que continuaban utilizando un método anticonceptivo hormonal, todas ellas usuarias asistentes del Centro de Salud Huaura, Lima 2022.</p> <p>TÉCNICAS Documentación</p> <p>INSTRUMENTOS: Ficha de recolección de datos</p>

ANEXO N° 02

Constancia de Aceptación



RED DE SALUD HUAURA – OYON
MICRORED HUUAURA



CONSTANCIA DE ACEPTACION

EL MEDICO JEFE DE LA MICRORED HUAURA, HACE CONSTAR POR MEDIO DE LA PRESENTE:

HACE CONSTAR:

Que la(s) Srta(s). GIRON ASCARRUZ JACKELINE VILMA, identificado con DNI N° 71230595, y GREGORIO IZQUIERDO, LILY ; identificada con DNI N° 47966369; ex internas de Obstetricia del Centro de Salud Huaura; quienes a la fecha vienen acudiendo al Centro de Salud de Huaura a recabar información para su titulación profesional de Obstetra, con el programa de fortalecimiento en investigación de la Universidad Nacional "HERMILIO VALDIZAN" – HUANUCO; con el tema de investigación "FACTORES ASOCIADOS EN LA DESERCIÓN DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD FERTIL. CENTRO DE SALUD HUAURA"; dicha información es tomada de las historias clínicas de la unidad de planificación familiar comprendidas entre septiembre a diciembre del 2022.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Huaura, 09 de Marzo del 2023.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACRA HUAYRA OYON Y SBS
MICRORED HUACRA / C S HUAYRA
LIC. M. ZOILA FALCON EVANGELISTA
C.E.P. 20051
JEFE DE LA MICRORED HUAURA

MZFE/schgg
cc.archivo

Av. San Francisco S/N – Huaura
Email: cshuaura@hotmail.com
Teléfono: (01) 341-1810

ANEXO N°03

Instrumento

FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD HUAURA, LIMA 2022

1.1 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

I.-DATOS GENERALES:

1.Edad

- Adolescente (15-17 años)
- Joven (18-29 años)
- Adulto (30 -49 años)

2.Grado de instrucción:

- Sin estudios
- Primaria
- Secundaria
- Superior

3. Estado civil

- Soltera
- Conviviente
- Casada

4.Paridad

- 0 hijos
- 1-2 hijos
- 3-4 hijos
- >4 hijos

6. Lugar de Procedencia

- Cercado de Huaura
- Anexo de Huaura

II.-FACTORES PERSONALES

Antecedentes Patológicos	No Presenta	Presenta
Obesidad		
Artritis		

Efectos Secundarios	No Presenta	Presenta
Sangrado irregular		
Ausencia de menstruación		
Aumento de peso		
Cefaleas		
Cambio en el estado de ánimo		
Sensibilidad Mamaria		

III.-FACTORES SOCIALES

Ocupación:

- Ama de casa
- Estudiante
- Trabajo independiente
- Trabajo dependiente

Nivel social:

- Clase alta
- Clase media
- Clase baja

Religión

Presenta ()

No presenta ()

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUECES



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Irma Isabel Aracón Rosadio, con DNI
Nº 15733446, de profesión Obstetra,
ejerciendo actualmente como
Obstetra, en la Institución
C. S. Muauva

Hago constar que se ha revisado con fines de validación el instrumento para el
recojo de información del estudio titulado: **FACTORES ASOCIADOS EN LA
DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD HUAURA**
Aplicación en el ámbito de estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido		✓		
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Valoración final:

En Huaura, a los 22 días del mes de Febrero del 2023


Irma Isabel Aracón Rosadio
OFICINA DE
COP 10329



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCALA DICOTÓMICA PARA OPINIÓN DE JUECES Y VALORAR EL
CONTENIDO DE INSTRUMENTO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 PUNTOS	INCORRECTO 0 PUNTOS
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presencia óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	2	
TOTAL	20	

OBSERVACIONES


Armary Aragón Rosalio
OBSTETRA
COP. 1329
FIRMA
DNI: 15733446
N° CEL: 949647645



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELIZABETH MILAGROS AVENDAÑO CABILLAS, con DNI
Nº 07454509, de profesión OBSTETRA,
ejerciendo actualmente como
OBSTETRA, en la Institución
CS HUÁNUCO.

Hago constar que se ha revisado con fines de validación el instrumento para el
recojo de información del estudio titulado: **FACTORES ASOCIADOS EN LA
DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD HUÁNUCO**


Aplicación en el ámbito de estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems		✓		
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Valoración final:

En Huaura, a los 22 días del mes de FEBRERO del 2023

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD


ELIZABETH MILAGROS AVENDAÑO CABILLAS
OBSTETRA

Firma/DNI 07454509.



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

**ESCALA DICOTÓMICA PARA OPINIÓN DE JUECES Y VALORAR EL
 CONTENIDO DE INSTRUMENTO**

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 PUNTOS	INCORRECTO 0 PUNTOS
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presencia óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	2	
TOTAL	20	

OBSERVACIONES

.....

.....

FIRMA

DNI: 07454509

N° CEL: 942970486



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Keny Antonie Gómez Sánchez, con DNI
N° 47032937, de profesión obstetra.,
ejerciendo actualmente como
Obstetra, en la Institución
C.S. HUAURA

Hago constar que se ha revisado con fines de validación el instrumento para el
recojo de información del estudio titulado: **FACTORES ASOCIADOS EN LA
DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD HUAURA**

Aplicación en el ámbito de estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		X		
Amplitud de contenido		X		
Redacción de los Ítems		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia			X	

Valoración final:

En Huaura, a los 22 días del mes de Febrero del 2023

Keny Gómez Sánchez
OBSTETRA
71275

Firma/DNI 47032937



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

**ESCALA DICOTÓMICA PARA OPINIÓN DE JUECES Y VALORAR EL
 CONTENIDO DE INSTRUMENTO**

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 PUNTOS	INCORRECTO 0 PUNTOS
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presencia óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.		0
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	2	
TOTAL	18	


OBSERVACIONES

.....


.....


 FIRMA
 DNI: 47032937
 N° CEL: 939214524

OTROS



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: Autorización para recabar información de las historias clínicas de planificación familiar, septiembre a diciembre 2022


SEÑORA JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUAURA

Yo Giron Ascarruz Jackeline Vilma, identificada con DNI N°71230595 y Gregorio Izquierdo Lily, identificada con DNI N°47966369, ex internas de obstetricia ante Ud. con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:


Que, habiendo realizado nuestro internado de obstetricia en el centro de salud Huaura que usted dignamente dirige, y teniendo la necesidad de desarrollar nuestra tesis para optar el título profesional de obstetra en la universidad nacional Hermilio Valdizán solicitamos autorización para recabar información sobre FACTORES ASOCIADOS EN LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD HUAURA, correspondientes a las historias clínicas de planificación familiar comprendidos entre septiembre a diciembre del 2022

Se adjunta la matriz de consistencia y el instrumento
Por lo expuesto:
Pedimos a usted la autorización respectiva por ser de justicia

Huaura, 23 de febrero del 2023



 Bach. Giron Ascarruz, Jackeline
 DNI: 71230595



 Bach. Gregorio Izquierdo, Lily
 DNI: 47966369

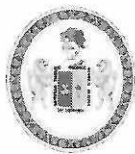


NOTA BIOGRÁFICA

Mi nombre es Jackeline Vilma Giron Ascarruz nací el 30 de setiembre 1994, tengo 28 años vivo en Huacho de la provincia de Huaura departamento de Lima, en mi etapa escolar estude en el colegio Julio C. Tello donde culmine mi primaria y en mi nivel secundario estude 3 años en el colegio la Merced culminando mis últimos años en colegio acelerado Marcelino Champagnat con éxito. Ingrese en el año 2014-2 a la Universidad Alas Peruanas para la carrera de Obstetricia y culmine con éxito en el año 2021-1obteniendo el grado de bachiller en obstetricia, cumpliendo uno más de mis metas, actualmente soy animalista, tengo 8 hijos rescatados de 4 patas, promuevo la tendencia responsable de mascotas ,fomento las campañas la esterilización, brindo alimentación y ayuda veterinaria a los animalitos en situación de calle y con el apoyo de mi gran amiga la Señora Edith Muñoz hemos logrado esterilizar a muchos animalitos callejeros , la frase que me identifica como persona es “Quién no vive para servir ,no sirve para vivir (Madre Teresa de Calcuta) , culminando quiero agradecer por permitirme ser alumna del programa PROFI de obstetricia ,de la facultad de ciencia de la salud de la UNHEVAL.

NOTA BIOGRÁFICA

Mi nombre es Lily Gregorio Izquierdo, nací el 29 de octubre de 1993 en el distrito de Chancay, provincia de Huaral y región Lima, tengo 29 años, hija de don Emiliano Gregorio Gutiérrez y doña Lucia Izquierdo Manrique, soy la tercera de 4 hermanos, actualmente vivo en zapata-Tres Puentes. Mis estudios de educación primaria los realicé en la I.E. Coronel Juan Valer Sandoval N°21013 localidad los Pinos, Distrito Santa María; mi educación secundaria en la I.E. CEBA Federico Villarreal ubicado en el distrito de Huacho alcanzando ser la primera alumna de mi aula logrando mantener ese puesto durante toda mi educación secundaria y en el año 2014 período II estudié la carrera profesional de obstetricia en la Universidad Privada Alas Peruanas-Filial Huacho culminando mis estudios exitosamente, egresando el 03 de agosto 2021, actualmente laboro en la empresa de redondos ,me capacito llevando cursos de actualizaciones referentes a la carrera de obstetricia y a la vez soy alumna del programa de PROFI de obstetricia, facultad de ciencias de la salud de la UNHEVAL para lograr obtener el título profesional y desarrollarme en el campo laboral.



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 26-2023- DuI -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Proveído digital N° 290.f-2023-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

CONSTANCIA DE APTO

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando programa TURNITIN, la cual reporta 14%.

Alumnas: GIRON ASCARRUZ, JACKELINE VILMA.
GREGORIO IZQUIERDO, LILY.

Tema: FACTORES ASOCIADOS A DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES. CENTRO DE SALUD HUAURA, LIMA-2022.

Asesora: Mg. ESPINOZA DE SANTIAGO, Yola.

Fecha: 20.JUN.2023.

Atentamente,

Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS A DESERCIÓN D
E MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORM
ONALES EN MUJERES. CENTRO DE SAL
UD HU**

AUTOR

**GIRON ASCARRUZ, Jackeline Vilm GREG
ORIO IZQUIERDO, Lily**

RECuento DE PALABRAS

12892 Words

RECuento DE CARACTERES

72733 Characters

RECuento DE PÁGINAS

85 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.1MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 20, 2023 9:56 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 20, 2023 9:57 PM GMT-5

● **14% de similitud general**

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

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE OBSTETRICIA**



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad Universitaria, en el distrito de Pillcomarca-Huánuco; siendo las 08:15 hrs., del día sábado 15 de julio del 2023, a través de la plataforma Cisco Webex- Facultad de Obstetricia (Sala de sustentación virtual), mediante el Link <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=ma871ae960854c88dfc9bca24174dfe76>, de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, la bachiller **Lily GREGORIO IZQUIERDO**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES. CENTRO DE SALUD HUAURA, LIMA -2022"**, ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Y, la asesora de tesis: Mg.Yola Espinoza de Santiago

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: *Quince* (15) y cualitativa de: *Bueno*, por lo que se declara *Aprobada*

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las *09.00* horas del día 15 de julio del 2023.

Digna Amabilia Manrique de Lara Suarez

 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE

Ibeth Catherine Figueroa Sanchez

 Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 SECRETARIA

Mg. Nelly Adela Hilario Porras

 Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad Universitaria, en el distrito de Pillcomarca-Huánuco; siendo las 08:15 hrs., del día sábado 15 de julio del 2023, a través de la plataforma Cisco Webex- Facultad de Obstetricia (Sala de sustentación virtual), mediante el Link <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=ma871ae960854c88dfc9bca24174dfe76>, de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, la bachiller **Jackeline Vilma GIRON ASCARRUZ**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES. CENTRO DE SALUD HUAURA, LIMA -2022"**, ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Y, la asesora de tesis : Mg.Yola Espinoza de Santiago

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Quince (15) y cualitativa de: Buena, por lo que se declara Aprobada
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 09:00 horas del día 15 de julio del 2023.

 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE

 Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 SECRETARIA

 Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	OBSTETRICIA							
Escuela Profesional	OBSTETRICIA							
Carrera Profesional	OBSTETRICIA							
Grado que otorga	-----							
Título que otorga	OBSTETRA							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	-----							
Nombre del programa	-----							
Título que Otorga	-----							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	-----							
Grado que otorga	-----							

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	Giron Ascarruz Jackeline Vilma							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	977434173
Nro. de Documento:	71230595					Correo Electrónico:	jackelingiron10@gmail.com	
Apellidos y Nombres:	Gregorio Izquierdo Lily							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	991837016
Nro. de Documento:	47966369					Correo Electrónico:	lilygregorio31@gmail.com	
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO			
Apellidos y Nombres:	Espinoza De Santiago Yola			ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-5970-5406	
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		Nro. de documento:	22468386

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Manrique De Lara Suarez Digna Amabilia
Secretario:	Figueroa Sanchez Ibeth Catherine
Vocal:	Hilario Porras Nelly Adela
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	De La Mata Huapaya Rosario Del Pilar

5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
FACTORES ASOCIADOS A DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES. CENTRO DE SALUD HUAURA, LIMA -2022
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.





6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>		2023			
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>		
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	Factores Asociados	Deserción	Métodos Anticonceptivos		
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

 Firma:		
Apellidos y Nombres:	GIRON ASCARRUZ JACKELINE VILMA	Huella Digital
DNI:	71230595	
 Firma:		
Apellidos y Nombres:	GREGORIO IZQUIERDO LILY	Huella Digital
DNI:	47966369	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 25/07/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.