



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en
mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza,
Ecuador, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Daza Ruiz, Jacqueline Cleopatra (ORCID: 0000-0003-3982-2688)

ASESORA:

Dra. Díaz Espinoza, Maribel (ORCID: 0000-0001-5208-8380)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar mi meta

A mis hijos Noemí, Josué Sánchez, por ser parte de mi vida y por su apoyo incondicional contantemente animándome y lo más importante apoyándome en oración continua para alcanzar esta meta momento y a toda hora. Sin el apoyo de todos ustedes no hubiese podido lograr este sueño.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la vida, la sabiduría y su bendición para lograr cumplir mi sueño superando los obstáculos que se han presentado durante esta etapa de estudio, ya que con su sabiduría me ha ayudado a alcanzar esta meta. Agradezco De igual manera extendiendo mi gratitud hacia mi tutora dra. Díaz Espinoza, Maribel. Que me guio y me brindó su apoyo con mucha paciencia para la elaboración de la tesis el cual llegue a concluir mi meta de manera exitosa. Agradezco a mi estadístico Lcdo. Jhonatan Hernández por su apoyo y dedicación un puntal fundamental en mi meta cumplida.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño de investigación	16
3.2. Variables, operacionalización	17
3.3. Población, muestra y muestreo	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimientos	21
3.6. Métodos de análisis de datos	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1. Validación de juicio de expertos	20
Tabla 2. Prueba de confiabilidad de Kuder–Richardson	21
Tabla 3 Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	23
Tabla 4 Factores institucionales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	26
Tabla 5 Factores sociales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	28
Tabla 6 Factores culturales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	30

Índice de figuras

Figura 1. Esquema del tipo de investigación	16
Figura 1 Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	24
Figura 2 Factores institucionales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	26
Figura 3 Factores sociales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	28
Figura 4 Factores culturales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021	30

Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo de determinar la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021; siendo una investigación de tipo básica y analítica de naturaleza cuantitativa y de diseño de casos y controles en una muestra de casos (60) y controles (60) respecto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, utilizando la técnica para recopilar información como la encuesta basado en un cuestionario. Los resultados determinaron 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 fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Finalmente se concluyó que el derecho al servicio de MAC debe consagrarse por las distintas instituciones prestadoras de servicio en salud pública, a fin de aminorar la pobreza, las muertes maternas, infantil y en la niñez y empoderar a las mujeres y se logra mediante la utilización sobre diferentes métodos de anticoncepción modernos.

Palabras clave: factores, abandono, métodos, usuarias, anticonceptivos

Abstract

The present research study aimed to determine the relationship between the associated factors and the abandonment of contraceptive methods in women of childbearing age from the La Esperanza Health Center, Ecuador, 2021; being a basic and analytical research of a quantitative nature and of case and control design in a sample of cases (60) and controls (60) regarding the use of contraceptive methods in women of childbearing age, using the technique to collect information such as the survey based on a questionnaire. The results determined that the factors that were associated with the abandonment of contraceptive methods were the following, the fact of perceiving that obstetric personnel had not verified whether the user understood the information given on MACs ($p = 0.00$; OR = 107, 66), the social factor such as being between 15 and 25 years of age ($p = 0.00$; OR = 5.92) and the cultural factor such as the belief that MAC produces sterility ($p = 0.00$; OR = 14,33) in women of childbearing age from the La Esperanza Health Center, Ecuador, 2021. Finally, it was concluded that the right to MAC service should be enshrined by the different institutions that provide services in public health, in order to reduce poverty, maternal, infant and child deaths and empowering women and utilization is achieved through different modern contraceptive methods.

Keywords: factors, abandonment, methods, users, contraceptives

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual es un derecho de las personas, consiste en disfrutar de su sexualidad sin riesgo de adquirir enfermedades, sufrir violencia, o adquirir un embarazo no deseado (Vinuela, 2018). En esa línea el derecho al servicio de métodos anticonceptivos se ha consagrado en varios acuerdos y estrategias internacionales; por lo tanto, los gobiernos están obligados a garantizar que se cumplan estos objetivos. (Wolde et al., 2020); dado que es parte de una estrategia que busca aminorar la pobreza, las muertes maternas, infantil y en la niñez y empodera a las mujeres y se logra mediante la utilización sobre diferentes métodos de anticoncepción modernos. (Aregay et al., 2018)

No obstante, a pesar de su conocimiento los gobiernos, y su incorporación y reconocimiento como un derecho humano, a nivel mundial se estima que el 12% de las mujeres casadas o en unión tienen una necesidad insatisfecha de planificación familiar. (Wolde et al., 2020). Y es que si los anticonceptivos se usaran de manera efectiva, la mayoría de los 46 millones de abortos inducidos estimados cada año no ocurrirían y 78,000 muertes maternas que ocurren debido a abortos inseguros podrían evitarse globalmente (Aregay et al., 2018). Lo cual podría deberse a las grandes variaciones regionales y es que la Organización Mundial de la Salud en 2017 estimó niveles de necesidad insatisfecha sobre métodos anticoncepción modernos fue más alto en África (22%) y Oceanía (15%) en comparación con otras regiones, donde se estima que la necesidad insatisfecha de planificación familiar es del 10% o menos para las mujeres casadas o en unión (Wolde et al., 2020).

Por otro lado, un 26% de féminas en Latinoamérica alrededor de los quince y cuarenta y nueve años de edad se ven impedidas de tomar decisiones sobre su cuerpo lo cual se aprecia en respuestas comunes al momento de utilizar anticonceptivos o sobre las posibilidades de dejar de tener coito con sus parejas, así revela el Fondo de Población de Naciones Unidas (EFE News Service, 2021). Siguiendo en América Latina, se aprecia que las tasas de embarazos en jóvenes mujeres, matrimonios infantiles o los déficits en la educación sobre sexualidad se encuentran en un nivel bajo de un 74%. Ello implica que una de cada cuatro féminas

muestran impedimentos respecto a asumir alguna decisión respecto de sus cuerpos, esto en un estudio desarrollado en siete naciones como fueron República Dominicana, Ecuador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras y Panamá (EFE News Service, 2021).

En esa línea cabe decir que, en América Latina, los datos estadísticos en el Ecuador se destacan dado que se ubica en razón de uno de los cinco países latinoamericanos (es decir, Nicaragua, Honduras, Panamá y Guatemala) con la tasa más alta de embarazo precoz. Según los informes publicados por el INEI en esta nación, en el año 2010 había 122.301 madres con edades de 12 a 19 años, esto significó, 107 por cada 1000 féminas púberes (Moyano et al., 2021). En dicho censo se observó que, si bien el 87% de las encuestadas indicó tener información sobre métodos anticonceptivos, el 45% reveló haber tenido relaciones sexuales, y solo el 35% había utilizado alguna vez este tipo de método. Además, el Plan Nacional para el Buen Vivir del Ecuador (2013-2017) señaló que los embarazos de adolescentes son causados por la carencia de accesibilidad a la educación en métodos anticonceptivos (Moyano et al., 2021).

En Ecuador, las poblaciones en féminas jóvenes que tienen un hijo nacido vivo es de 122.301, mientras que la tasa de fecundidad global observada es de (hijo/as por mujer) es de 3 según la OMS. Y es que al momento de elegir un método específico de planificación familiar, el mismo está influenciado por conductas sexuales y reproductivas, temor a adquirir ITS, retrasar la edad para la maternidad, condición socioeconómica, nivel educativo e incluso las creencias individuales en relación con los diferentes métodos contraceptivos (Vinueza, 2018). Sumado a ello, se estima que el nivel de decisión de las féminas, se ha visto aminorado por la pandemia del covid-19, el mismo que ha aminorado las autonomías de estas y ha generado novelos limitantes respecto al acceso sobre los servicios de salud y se conllevado a aumentar las tasas de concepción no deseados, además de las pérdidas de trabajo y de tipo educativo. Ello en regiones donde aún un 8% de féminas de 15 a 49 años de edad aún se hallan disconformes con sus planificaciones familiares, cuyos porcentajes están aumentando al 10 % en los casos de féminas con estado civil casada o en uniones libres (EFE News Service, 2021).

En esa línea la realidad de las féminas que se atienden en el Centro de Salud La Esperanza, en este último tiempo se está viendo afectada en su asistencia a las citas sobre planificación familiar cuyos principales aspectos se da por el temor al contagio del Covid-19, ya que la unidad operativa del centro se llegaron a contagiar muchos profesionales; asimismo el servicio de Call-center actualmente solo agenda a 16 usuarias preferentemente a las embarazadas a ser un grupo vulnerable, además el abastecimiento de medicamentos anticonceptivos ha disminuido en este último tiempo. Cabe decir también que ante la falta de orientación sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos los cuales pueden generar síntomas como metrorragia, cefalea, mareos, etc., suele conllevar a generar ideas negativas que se asocian a aspectos como mitos urbanos, costumbres, ideas religiosas, etc., conllevando a las mujeres al abandono de los programas de planificación familiar. Finalmente, en algunas usuarias son sus esposos los que deciden el tipo de anticonceptivo, implicando que esta no ejerza su derecho a la salud reproductiva, y cuyas características de esta población son de bajo nivel educativo y económico siendo todos estos aspectos problemáticos para el adecuado uso de métodos anticonceptivos que conllevan a otras problemáticas sociales en nuestra región.

Respecto a la formulación del problema se establecerá como: ¿De qué manera los factores asociados se relacionan con el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021?

En cuanto a los criterios que justifican la investigación, según la relevancia social, recae en llegar a un tipo de apreciación diagnóstica sobre la realidad que beneficie justamente a las adolescentes, jóvenes y mujeres en edad fértil para que tomen conciencia hacia como llevan su vida sexual con responsabilidad. Así mismo la implicancia práctica, se basa en beneficiar a la comunidad sanitaria tomando en consideración los resultados de estudio y proponiendo posteriormente alternativas para poder llegar a más usuarias en los programas del uso de métodos anticonceptivos. En cuanto al valor teórico de la investigación se basa en fundamentar y reafirmar teóricas que den pie al análisis de las variables según la población de estudio y cuyo aporte pueda generalizarse en poblaciones similares. Respecto a la utilidad metodológica, el estudio aportará a la creación y uso de técnicas e instrumentos que cuenten con validez y fiabilidad, siendo idóneos para

medir las variables de estudio mediante la estadística inferencial y conlleve a análisis objetivos que reflejen la realidad, aportando a futuros investigadores que propongan nuevas metodologías de análisis.

Cabe decir que los objetivos en cuestiones generales, pretendió: Determinar la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Entre los específicos: Establecer la relación entre los factores institucionales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Establecer la relación entre los factores sociales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Establecer la relación entre los factores culturales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

Mientras que de acuerdo a la hipótesis de estudio: Existe relación significativa entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Entre las hipótesis específicas: Existe relación significativa entre los factores institucionales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Existe relación significativa entre los factores sociales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Existe relación significativa entre los factores culturales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, OlaOlorun et al. (2020) en Nigeria desarrollo su investigación denominada, *From non-use to covert and overt use of contraception: Identifying community and individual factors informing Nigerian women's degree of contraceptive empowerment*, con el objeto de analizar la presencia o ausencia de la utilización encubierta y abierta de anticonceptivos asociados a factores comunitarios e individuales, con un diseño de caso y control y muestreo de 12,948 mujeres de 15-49 años a quienes se le encuestó. Los resultados mostraron que el 58,0% de las mujeres en necesidad de anticoncepción no son usuarios, 4,5% eran usuarios encubiertas y 37,5% anticonceptivo usado abiertamente. Los usuarios encubiertos eran más educados y más ricos que los no usuarios, pero menos educados y menos ricos que los usuarios abiertos. En el ámbito de la comunidad, las usuarias encubiertas eran más propensas a vivir en comunidades con mayor prevalencia anticonceptiva y los niveles más altos de educación femenina en relación con las no usuarias. También era más probable que vivieran en comunidades con un mayor empleo femenino (IC del 95%: 0,96–2,73] en comparación con las usuarias manifiestas.

Alamdo et al. (2020) en Etiopía, desarrolló la investigación, *Factors associated with non-utilization of long acting and permanent contraceptive methods among married women of reproductive age in chenchu district, Southern Ethiopia: A case-control study*, con el propósito a evaluar los factores asociados con la no utilización de métodos anticonceptivos permanentes y de acción prolongada entre mujeres casadas, de método de diseño de caso y control, con un muestreo de 328 féminas de 15 a 49 años de edad, a las cuales se les entrevistó y encuestó. Entre los resultados se halló que los factores con menor nivel de educación de la pareja ($p = 0,003$), menor número de hijos vivos ($p = 0,04$), preferencia por tener hijos en el futuro ($p = 0,042$), aprobación del marido a los LAPCM ($p = 0.002$), no informados para usar anticonceptivos ($p = 0.006$), comenzaron a usar anticonceptivos durante la campaña ($p = 0.021$) y la discusión con los profesionales de la salud ($p = 0.039$) fueron predictores de la no utilización de LAPCM. Determinando que la no utilización de los LAPCM está asociada con el conocimiento sobre los LAPCM y la calidad del servicio de salud.

Por su lado Vázquez et al. (2018) en México, llevó a cabo la investigación denominada, Family, personal, and social factors associated with the non-use of contraceptive methods during the first sexual experience in adolescent women, con el objeto de determinar la asociación entre factores que se asociaron al no abandono de MAC, en una investigación correlacional transversal en un muestreo de 1409 mujeres a las cuales se les administraron cuestionarios. Se determinó asociación entre los factores familiares, personales y sociales con el no uso de MAC durante la primera experiencia sexual. Asimismo, los factores de riesgo más importantes eran tener menos de 15 años y falta de conocimientos y conciencias en relación a MAC. En el ámbito familiar, los factores de riesgo fueron vivir en una familia incompleta y la existencia de una relación deficiente entre el padre, la madre y los adolescentes. La socialización con amigos que se volvieron sexualmente activos a una edad temprana también se asoció con tener relaciones sexuales por primera vez sin protección.

Solanke (2017) en Nigeria, realizó la investigación titulada, Factors influencing contraceptive use and non-use among women of advanced reproductive age in Nigeria, cuyo objetivo fue examinar factores influyentes en la utilización y no de anticonceptivos entre féminas fértiles de edades avanzadas, con una investigación cuyo diseño en caso y control con tipo retrospectivo, con muestreo de 14.450 mujeres de 35 a 49 años de edad, utilizando encuestas. Los análisis hallados señaló que la mayoría no utiliza ningún método anticonceptivo; el riesgo esperado de usar anticonceptivos modernos en comparación con el método tradicional se reduce en un factor de 0,676 para las mujeres multíparas (rrr = 0,676; IC: 0,464– 0,985); el riesgo esperado de usar anticonceptivos modernos en relación con el método tradicional se reduce en un factor de 0,611 en féminas con deseos de concebir más hijos (rrr = 0,611; IC: 0,493–0,757); el riesgo relativo de usar anticonceptivos modernos en relación con el método tradicional aumenta en un factor de 1,637 a medida que la educación materna llega a la educación secundaria (rrr = 1,637; IC: 1,173–2,285); el riesgo relativo de usar anticonceptivos modernos en relación con el método tradicional aumenta en un factor de 1,726 para las mujeres de los hogares más ricos (rrr = 1,726; IC: 1,038–2,871); y el riesgo esperado de usar anticonceptivos modernos en relación con el método tradicional

aumenta en un factor de 1.250 para las mujeres del sur (rrr = 1.250; IC: 1.200–1.818).

Entre los estudios previos a nivel nacional, Calderón & Sánchez (2020) en Guayaquil, realizó la investigación denominada, Impact of sociocultural factors in the reproductive health of women in Guayaquil University, en la Universidad de Guayaquil, tuvo el propósito de identificar factores socioculturales los cuales condicionan de forma desfavorable la salud reproductiva, basado sobre el estudio descriptivo con diseño no experimental, en un muestreo de 120 féminas con 18 a 29 años de edad. Entre los resultados se identificó que 55% no recibían o desconocían de los servicios en temas de salud sexual brindado en adolescentes. Además, un 60% de las mujeres desertaron de asistir a C.S. como medio de preparación en temática de salud sexual y reproductiva, además dejaron de usar protecciones anticonceptivas al momento del coito debido a las carencias económicas.

Tito (2019) en Esmeralda desarrolló la tesis titulada, Métodos anticonceptivos usados por mujeres atendidas en el centro de salud “Nueva San Rafael”, Esmeraldas 2018, cuyo propósito se basó en establecer los MAC que usan las féminas fértiles, en un estudio no experimental, tipo analítica en un muestreo de 374 féminas de 19 a 35 años de edad a las cuales se les aplicaron cuestionarios. El análisis demostró que en un promedio mayoritaria de la muestra tiende a usar MAC como los implantes anticonceptivos y la lactancia materna con mayores incidencias, además mayores proporciones de la población se hall con 19 a 35 años, de uniones libres, de nivel instructivo secundario, cuyas ocupaciones están basada en el quehacer de la casa con etnia mestiza, además solamente un 45% de estas había utilizado MAC previamente, donde se eligió mayormente la inyección anticonceptiva, sumado a que sus conocimientos sobre los beneficios y efectos de tipo secundario son regulares, y ello puede influir cuando se elige un MAC.

Armijos & Zamora (2018) en Guayaquil desarrollo la tesis denominada, Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales, con el propósito de identificar el efecto secundario, los factores psicosociales y culturales influyentes en la utilización y no utilización de

MAC hormonales, de diseño prospectivo tipo analítica, con una muestra de 100 usuarias donde se aplicaron cuestionarios y entrevista. El análisis identificó que un 35% de las mujeres dejaron de lado los MAC dado por el hecho de que subieron de peso. Asimismo, los mitos influyeron en un 35% para que estas abandonen los MAC producto de algún tipo de creencia. En esa línea pudo identificarse que los factores socioculturales tienen un rol fundamental respecto al fallo y posterior abandono de los mismos, sumado al efecto secundario presentes en las mujeres.

En el contexto local, Benítez & Reyes (2020) en el Cantón de Babahoyo, en su tesis, Anticonceptivos orales y su incidencia con el síndrome del ojo seco en mujeres de 18 a 26 años que asisten al Centro de Salud de la Parroquia Barreiro durante el periodo octubre 2019 a marzo 2020, tuvo como objetivo conocer en que forma los MAC orales se asocian al síndrome del ojo seco en las féminas. Este trabajo se basó en una metodología mixta sumado a un muestreo de 50 féminas con edades de 18 hasta 26 años, siendo usuaria del Centro de Salud de la Parroquia Barreiro. El análisis estadístico detalló que en un 100% de féminas no conocían en su totalidad respecto a la sintomatología del ojo seco identificando sobre sus causantes se halla el uso del MAC oral.

Morante & Vásquez (2020) en el Cantón de Babahoyo, en su investigación denominada, Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 14 a 30 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud Antonio Sotomayor del Cantón Vinces, Los Ríos, enero - junio 2019, en la Universidad técnica de Babahoyo, la cual tuvo como objetivo identificar aquellos factores influyentes para elegir un MAC en féminas de edades fértiles, basado en el método deductivo de tipo aplicado en un muestreo de 208 féminas con catorce a treinta años, las mismas que fueron encuestadas. La estadística afirmó que los factores con mayor influencia, sobre la selección de algún MAC aludió a, factores de tipo social en prevalencia de un 71% de los cuales el factor de conocimientos de MAC fue de mayores incidencias en el 36%.

Ordoñez (2017) en el Cantón de Babahoyo, en su tesis, Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, tuvo como propósito identificar los grados de conocimientos en salud sexual y

reproductiva asociado a las conductas sexuales en las féminas, cuya investigación se basó en un diseño no experimental, comparativo de tipo descriptivo, con un muestreo con 140 féminas con edades en dieciocho y veinticinco años de edad en la Universidad Técnica de Babahoyo. El análisis demostró que el sexo es un mito. Además, el escaso grado de conocimiento en salud sexual tienden a confundir entre lo que es “sexo” y “sexualidad”. Asimismo, una gran proporción de las féminas perciben sus niveles de conocimiento sobre temáticas de salud sexual y reproductiva son en nivel bajo o regular.

A continuación, se aborda los fundamentos teóricos de la investigación. En esa línea cabe señalar que la salud integral aplicada a la salud sexual y reproductiva, resalta como derechos implícitos respecto a las personas en general en cuanto a la toma de decisión de manera libre e informada y cuya decisión deben ser respetadas bajo ningún tipo de discriminación (Olaza et al., 2013). En esa línea la Asociación Demográfica Costarricense aclara que salud sexual engloba elementos como lo que es la planificación familiar, las conductas sexuales y reproductivas responsables, la prevención, la indagación e intervención sobre enfermedades en los órganos reproductivos e ITS, los tratamientos de infertilidad y las prevenciones de los abortos (Sánchez & Leiva, 2016).

En ese contexto es que desde 1971 el Comité de Expertos de la OMS, señala que la planificación familiar alude al desarrollo de acciones que contribuyen a que la persona o en pareja puedan evitarse partos indeseados, así como la regulación del tiempo entre cada embarazo y la delimitación de los números de hijos por cada familia (Passah, 2020). También se dice que la planificación familiar se refiere a una serie de acciones que se aplican en las parejas, cuyo propósito conlleva tener un control respecto a los embarazos y el número de hijos (Castrejón, 2020).

Al respecto cabe recalcar que el concepto de planificación familiar no se relaciona simplemente con la anticoncepción o el control de la natalidad, sino con la mejora general de la salud y el bienestar de vida como derechos humanos básicos (Passah, 2020); y es que debido a su amplia difusión y al impacto en la salud reproductiva, el desarrollo de los anticonceptivos ha generado gran interés (Flores et al., 2019).

Entre las definiciones de los métodos anticonceptivos según la OMS se refiere a estos como una serie de acciones desarrolladas de forma consciente ya sea por los varones, las mujeres o las parejas respectivamente, de forma ideal y en un acuerdo mutuo con el objeto de prevenir los embarazos. Los métodos anticonceptivos tienden a variar respecto a los momentos de utilización, administración, formas y efectividad, los mecanismos de acción, etc. (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Para el Ministerio de Salud (2017) los métodos anticonceptivos aluden a procedimientos que tienden a prevenir los embarazos indeseados en féminas fértiles ya sea aplicada por las mismas o su pareja que puedan utilizarlo de manera mutua. Entre los diversos métodos se suelen describir como hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. Por su parte según Leyva, tienden a ser objetos, sustancias, y procesos utilizados de forma consciente a fin de mantener un control sobre las capacidades reproductivas de las personas o entre parejas con el objeto de prevenir los embarazos indeseados y de las ITS (Leyva et al., 2018).

De acuerdo a lo descrito, se asume que lo más adecuado sobre la anticoncepción es que todas las mujeres puedan elegir los métodos en concordancia a sus edades, condiciones de salud, tipo de convivencia y deseos de quedar embarazadas en el futuro, inclusive que estas recurran a todos los métodos necesarios que conlleven a dispersar los riesgos de un embarazo indeseado o, también, en instantes que existan variaciones en sus vidas y en ese lapso elegir un método distinto. Los métodos elegidos, usados de forma adecuada, tienden a disminuir los riesgos de un embarazo indeseado a su mínimo teórico. No obstante, el contexto real es muy diferente a lo planteado. Dado que las dificultades de uso de métodos de manera ideal, se relaciona a deficientes niveles de gratificación en algunas féminas, posibilitando consecuencias adversas y/o de oposiciones por parte de la pareja, suelen representar causas adicionales por lo que, las féminas tiendan a dejar de lado el uso de algún método de anticoncepción (Barrera et al., 2020).

Por lo tanto, tener un parto no planificado puede asociarse con cambios en los anticonceptivos de las mujeres (por ejemplo, decidir variar el método) para prevenir

embarazos futuros de forma más eficaz. Por ello cuando se abandonan los anticonceptivos, ello pudiera relacionarse con un sinnúmero de limitaciones, incluida la capacidad física y los costos de los métodos, los problemas de salud de la mujer respecto a experiencias de los efectos secundarios, error en los tipos de información recibida y carencias informativas de los métodos sumado a un conocimiento limitado de los mismos. Los errores preventivos suelen deberse a una utilización inconsistente o a la eficacia ineficaz o limitado de algún método anticonceptivos (Batyra, 2020).

Al respecto, la OMS, enfatiza que en circunstancias donde las mujeres no usan anticonceptivos y mantiene relaciones sexuales en momentos de su periodo fértil de su ciclo menstrual, se posibilita en un 8% de riesgo de embarazarse; aminorando en un 1% si toma progestágenos y al 2% si usa AE que contiene estrógeno (Acevedo et al., 2019).

Las influencias de las usuarias, de acuerdo al abandono del uso de tratamiento es evidente y multifactorial dado que depende de factores de tipo social y cultural, respecto al tipo de método, los períodos de utilización y de la edad (Barrera et al., 2020). En ese contexto, se señala que es carencia de información y/o aprendizaje de conocimientos incorrectos sobre la existencia de anticonceptivos, sumado a la carencia de consejería, la mala asesoría, la posición de ciertas religiones, los obstáculos para obtener anticonceptivos por falta de los servicios asistenciales, los precios, las diferencias culturales y lingüísticas y la desigualdad entre los géneros vienen a ser factores especialmente relevantes en el uso apropiado de los métodos anticonceptivos (Castrejón, 2020). También se sabe que el grado de instrucción entre las féminas posee una influencia significativa sobre sus actitudes y métodos relacionados con la salud sexual, así como de la conducta reproductiva (Gutiérrez et al., 2016). Por lo general, se enfatiza que las féminas que no utilizan los anticonceptivos se debe por falta de información apropiada, falta de conocimientos, carencia de disponibilidad, prohibiciones por parte de las parejas y el aspecto religioso, o en cuestiones simples, no lo asumen como necesario (Chiliquinga et al., 2021)

Los factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos (MAC), según el Ministerio de Salud (2017) tienden a ser características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de las personas o conjunto de estas, relacionadas con la posibilidad de generar un evento o daño en el estado saludable, como pueden ser el abandono de los métodos anticonceptivos.

Factores institucionales: Alude a la accesibilidad rápida a servicios básicos sobre las necesidades particulares de las poblaciones que los utiliza, de buena calidad, lo que también posibilita el acceso a la anticoncepción en conexión con la atención integral en una atención de salud reproductiva (Schwarcz et al., 2002). Entre sus indicadores se destacan: conocimiento de acceso a los servicios de MAC; calidad de satisfacción según las necesidades del usuario; y atención integral del personal de salud.

Factores sociales: son factores como la etnia, la aculturación, la formación y el estado socioeconómico del individuo (Raile & Marriner, 2011). De acuerdo a sus indicadores estos aluden a: edad, grado de instrucción, procedencia, estado civil, situación laboral, ingreso económico, casa propia y tipo de familia.

Factores culturales: son las tradiciones culturales, así como la prevalencia de rumores o ideas erróneas sobre los distintos métodos, las creencias religiosas y el acceso de las mujeres a consejeros o agentes de planificación familiar (González & Zelada, 2009). Respecto a sus indicadores, estos aluden a: religión, mitos y creencias, actitudes e influencias negativas del entorno.

Entre las consecuencias de la escasa utilización de anticonceptivos, en particular los condones, así como su abuso, las personas jóvenes o sus parejas corren el riesgo de quedar embarazadas y / o contraer infecciones como ITS, incluidas las infecciones virales. Además de la inmunodeficiencia humana (VIH) que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Según el Centro Nacional de Prevención y Control del VIH / SIDA, en un 95% de los casos prevalentes de esta afección fueron por contacto sexual, siendo un factor de riesgo el 50% de las personas infectadas por el virus del VIH que desconocían lo que tenían en las primeras etapas de tal virus, además se considera que es la adolescencia y la etapa

de juventud donde este virus se adquiere con mayor frecuencia. (Hurtado et al., 2017)

Respecto a las teorías que fundamentan el estudio se describen las siguientes. La teoría del Autocuidado de Dorothea Orem. La autora refiere que el autocuidado tiende a ser una función humana reguladora que debe ser aplicada conscientemente en cada individuo, con el fin de preservar su vida, su bienestar saludable, desarrollo y salud, es por eso que se dice que viene a ser un sistema de acciones. El desarrollo de las múltiples conceptualizaciones sobre el autocuidado, necesidad de autocuidado y actividades de autocuidado consta de fundamentos que nos ayudan a entender las necesidades y limitaciones de cada persona; de ahí que sale a relucir la teoría del déficit de autocuidado fundamentada como teoría general que consta de tres teorías coherentes: teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de enfermería. Es por ello que se pretende trabajar en acciones asociadas a la motivación y los cambios de conducta, los mismos que sean elementos novedosos al momento de cuidar a las personas respecto a la apreciación que sostienen sobre sus problemas, en sus capacidades de autocuidado, en sus obstáculos o factores que les dificultan, y también en sus recursos para el autocuidado; produciendo de esta manera que la educación sobre su salud fuese una importante herramienta de trabajo. (Chuquizapon & Cortez, 2019)

En ese contexto, el modelo de autocuidado al momento de intervenir y brindar ayuda de enfermería sugiere involucrar la relación entre ayuda y / o compensación del enfermero hacia el paciente, con el objeto de ayudar u orientar a las personas, como puede ser la asistencia en la formación que se le da a las personas en su actividad sexual, respecto a la prevención de los embarazos y sobre las ITS. Además un aspecto relevante es también tener en cuenta en la teoría de Dorothea Orem la promoción y mantenimiento de la salud mediante medidas educativas, sumado a las capacidades del personal asistencial para definir cuándo la persona puede cumplir con su autocuidado y cuándo intervenir para lograrlo (Chuquizapon & Cortez, 2019).

Teoría de la Equidad de género en salud sexual y reproductiva. Este modelo propuesto por la OMS (2009 citado por el Ministerio de Salud, 2017) refiere que la construcción social del género afecta la salud de las personas a través de la socialización y las instituciones sociales que promueven conductas de riesgo y patrones de acceso y control de los recursos individuales y sociales para la salud, diferenciados, con desigualdades y desventajosas ya sea en uno o ambos sexos. Este modelo basado en los servicios de salud sexual y reproductiva promueve la reducción de la morbilidad y mortalidad causadas por la desigualdad y a mejorar la calidad de vida y la armonía tanto en varones como en mujeres y al interior de cada familia. De la misma forma, ayuda a entender cómo los factores socioculturales, institucionales y normativos se traducen en diferencias en las distribuciones de poderes y en la asunción de decisiones en materia de sexualidad y reproducción. (OMS, 2009 citado por el Ministerio de Salud, 2017). En ese sentido comprende este modelo aspectos como:

Promover la justicia en el ejercicio de los derechos entre varones y mujeres, y tratar de cambiar el mayor riesgo de enfermedad y muerte que poseen las féminas por factores reproductivos. ii) Contribuir a la implementación del modelo teórico del género entre los profesionales de la salud para reducir las desigualdades en la toma de decisiones, los cuales deben estar informados y responsables de los adecuados ejercicios según los derechos de féminas y varones en su salud sexual y reproductiva, prevención de prácticas sexuales inseguras, prevenciones de la violencia de género y los abusos sexuales (OMS, 2009 citado por el Ministerio de Salud, 2017).

iii) Aportar con la reducción de la morbilidad y mortalidad de las féminas en edades fértiles, como consecuencia de la injusticia prevalente, y a optimizar la calidad de vida y la armonía entre varones y féminas, al interior de las parejas, la familia y la sociedad. (iv) Facultar el empoderamiento entre las féminas para que asuman decisiones sobre su salud y ejerzan sus derechos sexuales y reproductivos. v) Instaurar el rol responsable de los hombres en la salud sexual y reproductiva de la pareja. (vi) Desarrollar la promoción de información y servicios para hombres, permitan la promoción de la igualdad entre mujeres y hombres (OMS, 2009 citado por el Ministerio de Salud, 2017).

En tanto la Teoría del Comportamiento Planificado propuesto por Ajzen y Madden. Este modelo teórico tiende a fundamentarse en el hecho de que el comportamiento humano es voluntario y se determina por las intenciones conductuales, que constituyen 3 procesos primordiales: actitud social, norma subjetiva y control conductual percibido. Las actitudes aluden a los sentimientos positivos o negativos respecto a la implementación de un comportamiento preventivo y la percepción de apoyos sociales que se tiene. De la misma forma, depende de las percepciones de las consecuencias. Cuando se trata de norma subjetiva, alude a la influencia social en la realización de ciertos comportamientos. Cuando se trata de control conductual percibido, estas se reflejan la creencia de las personas respecto a sus recursos (capacidad) u oportunidades (tiempo, dinero, apoyo social) que tienen para llevar a cabo un determinado comportamiento, en este caso de prevención (Garbozo & Rodriguez, 2018).

La aplicación de dicho modelo para prevenir ITS y embarazos precoces se basa en evaluar de forma positiva los métodos anticonceptivos como la utilización del condón y poseer expectativas positivas sobre los beneficios que pudiesen lograrse con sus usos, y además tener en consideración si las personas en su contexto cercano (familiares, amigos, etc.) valoran el uso de los condones y lo usa, pues con ello se refuerza la intención de usar el condón. Analizarlo desde el control conductual percibido, el mismo se basa en las percepciones de sus capacidades del cómo se percibe la persona en la utilización del condón y cuánta capacidad tiene para negociar el uso del mismo, o para ponérselo a su pareja (posiblemente o no tenga experiencia en el uso de un condón) de manera correcta, y en qué situaciones puede usarlo, dado que puede considerarse un obstáculo para la actividad sexual porque reduce el placer o porque tiene un precio alto, pudiéndole llevar tiempo ponérselo o considera como pérdida del tiempo, al momento de comprarlo (Garbozo & Rodriguez, 2018).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Según su naturaleza es de tipo cuantitativo, esto aludió a un estudio sobre la diversidad de fenómenos lo cuales tienen una tendencia a medirse en base a la aplicación de diversas técnicas de estadística en pro de analizar la información recopilada, a fin de describir, explicar, etc., para establecer patrones de comportamiento (Sánchez, 2019). La investigación por la finalidad, aludió al tipo básico, este tiende a definirse en base a una serie de actividades que se orientan sobre la indagación de nuevos conocimientos y áreas investigativa en ausencia de un propósito inmediato o específico (Castañeda, 2014). Asimismo, el estudio fue analítico, dado la pretensión de analizar las asociaciones sobre dos o más constructos que se utilizan en una investigación (Díaz & Calzadilla, 2016).

El estudio fue con diseño de casos y controles el mismo que hace referencia a que un colectivo de personas que son los casos de mujeres en edad fértil que usan y otras no métodos anticonceptivos cuyos factores de riesgo pueden conllevar en el caso de quienes no usan métodos anticonceptivos a probabilidades de tener embarazos no deseados y/o ITS a diferencia de quienes si los utilizan. (Niebles et al., 2019). El esquema de estudio es el siguiente:

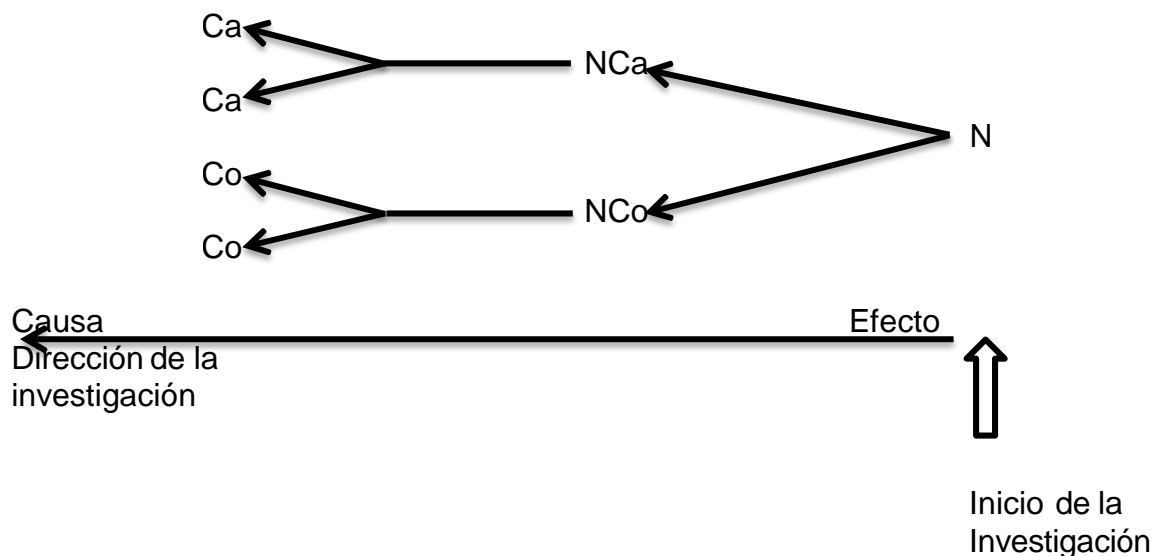


Figura 1. Esquema del tipo de investigación

N = Población de mujeres en edad fértil

NCa = Fuente de población de los casos

Nco = Fuente de población de los controles.

Ca = Casos expuestos de usuarias hacia factores que conllevan al abandono de métodos anticonceptivos.

Ca = Casos no expuestos de usuarias hacia a factores que conllevan al abandono de métodos anticonceptivos.

Co = Controles de usuarias que no abandonaron los métodos anticonceptivos.

Co = Controles de usuarias que no abandonaron los métodos anticonceptivos y no estuvieron expuestas a factores que conllevan al abandono de métodos anticonceptivos.

3.2. Variables, operacionalización

Variable independiente: Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos.

Definición conceptual: se refiere a las características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de las personas o colectivos, relacionadas a la predisposición de eventos o daños sobre el estado de salud como el no uso de métodos anticonceptivos (Ministerio de Salud, 2017).

Definición operacional: Esta variable se medirá a través del Cuestionario sobre los Factores asociados al abandono de los Métodos Anticonceptivos el cual se constituye de 32 ítems y se mide a través de tres componentes como son los factores institucionales, sociales y culturales.

Indicadores: Para la dimensión Factores institucionales sus indicadores aluden a; conocimiento de acceso a los servicios de MAC, satisfacción según las necesidades del usuario y atención integral del personal de salud. Para la dimensión Factores sociales sus indicadores aluden a; edad, grado de instrucción, procedencia, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de familia. En tanto que para la dimensión; factores culturales; entre sus indicadores se describen; religión, mitos y creencias, actitudes e influencias negativas del entorno.

Escala de medición: Ordinal

Variable dependiente: Métodos anticonceptivos

Definición conceptual: procedimientos que tienden a prevenir los embarazos indeseados en féminas fértiles ya sea aplicadas por las mismas o su pareja que puedan utilizarlo de manera mutua. Entre los diversos métodos se suelen describir como hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas (Ministerio de Salud, 2017).

Definición operacional: Esta variable se medirá a través de una pregunta que determinará de forma general si la usuaria utiliza o no métodos anticonceptivos.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Comprendida respecto a una serie de individuos que reunían una característica muy concreta (Vilaplana, 2019). Así mismo para efectos del estudio se consideró a toda la población denominada población censal, el cual se refiere al estudio que utiliza todos los elementos de la población para obtener una misma información (Durán et al., 2019). En ese sentido se consideró a una población, comprendida de 120 usuarias externas que participaron de los programas de planificaciones familiares del Centro de Salud Esperanza.

Criterios de inclusión

- Usuarías que participaron del programa de planificación familiar.
- Que presentaron condiciones adecuadas de salud general.
- Usuarías que desearon participar voluntariamente del estudio.

Criterios de exclusión

- Usuarías de otros centros de salud que no eran de La Esperanza.
- Usuarías que por diferentes razones no se pudo completar la información necesaria en los instrumentos de recopilación de datos.

Unidad de análisis: Mujeres de 15 a 40 años del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador.

Muestra: Esta tiende a definirse en base a un subgrupo de personas que tienden a representar de manera significativa a la población abordada (Hernández & Carpio, 2019). Para efectos del estudio, la muestra estuvo compuesta de 120, divididas por un grupo de casos conformadas de 60 mujeres que al momento de la evaluación no utilizaban algún método anticonceptivo y un grupo control de 60 mujeres que si utilizaban algún método anticonceptivo, todas ellas usuarias asistentes del Centro de Salud Esperanza. Cabe decir que en el centro de salud donde se desarrolló el estudio no existe un personal definido que promueva solamente el uso de MAC dado que está a cargo del personal médico, obstétrico, enfermeras e incluso de farmacia que entrega el anticonceptivo por medio de carnet en la cual no existe un control de seguimiento, asimismo suelen haber pacientes que generan síntomas secundarios por los MAC y no existen citas inmediatas dada la alta demanda, por lo que deben esperar su turno y este podría volverse muy extenso y estas finalmente declinan en el uso MAC. Además, las usuarias se sienten más cómodas con el personal femenino en este aspecto, por lo que cuando no están de turno o de vacaciones el personal inmediato de atención es el médico varón, por lo cual las usuarias no se sienten tan cómodas. Aunado a ello, el servicio del centro de salud muestra limitaciones en las zonas rurales por el difícil acceso afectando a dicha población sujeto a aspectos económicos, educativos o culturales.

Muestreo: Este se puede definir como la selectividad de casos a partir de los cuáles es posible desarrollar inferencias sobre los conjuntos poblacionales de análisis (Serna, 2019). De ahí que en el estudio se considera el tipo de muestreo fue no probabilístico, lo que implica que la muestra obtenida no está sujeta al análisis de probabilidades (Castro, 2019), en esa línea la investigación se denomina por conveniencia, que alusión al cumplimiento de atributos que considera el investigador ideales para elegir de forma intencional grupos de sujetos de estudio (Serna, 2019).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La técnica para efectos del estudio fueron las encuestas. La misma está basada en la recopilación de una serie de informaciones en uso de un cuestionario plenamente diseñado, la misma que se aplica sobre un colectivo de personas

identificadas y definidas en cuestiones de un problema de estudio particular (Macías et al., 2018).

Instrumento: El instrumento para evaluar las variables de Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos y de los Métodos anticonceptivos. Al respecto el cuestionario implica con colectivo de preguntas en cuestiones de un constructo teórico que es plausible de medición. (Hernández, Fernández y Baptista, 2008) citado en (Pozzo et al., 2019).

El instrumento del estudio fue el Cuestionario sobre los Factores asociados al abandono de los MAC teniendo como objetivo identificar los factores que se asocian al abandono de MAC sobre usuarias en edad fértil, en mujeres de edad fértil de 15 a 40 años de edad del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, el mismo que se constituye de 32 ítems y se conforma de 3 dimensiones, como son los Factores institucionales (9 ítems), Factores sociales (8 ítems) y los Factores culturales (15 ítems), siendo de escala ordinal de tipo dicotómica, Si (1) y No (0).

Validez y confiabilidad

Validez: Se asociada a aspectos que se miden teóricamente en razón de lo que en realidad se desea medir” (Martínez & March, 2015). En esa línea para efectos del estudio se utilizó una prueba piloto para obtener la validez de contenido (**Anexo 3**)

Tabla 1. Validación de juicio de expertos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg.	Washington Briones Vinueza	Aplicable
2	Mg	Mario García Álava	Aplicable
3	Mg.	Carolina Pacheco Vila	Aplicable

Confiabilidad: nivel de consistencias dada por los puntajes recogidos en los procesos de recopilación de información en una muestra de estudio (Medina, 2013). En esa línea para efectos del estudio se aplicó la prueba piloto a través del coeficiente KR20, dado que el cuestionario se de tipo dicotómico (**Anexo 3**)

Tabla 2. Prueba de confiabilidad de Kuder–Richardson

Estadísticas de fiabilidad			
Variable	KR20	N° de Ítems	Nivel
General	,814	32	Aceptable

3.5. Procedimientos

Como procedimiento de toda la información que fundamenta el estudio se detalla que en la investigación, la misma, en principio fue extraída de acuerdo a las observaciones del contexto de las usuarias del centro de salud La Esperanza. Asimismo, se recabó información de libros, revistas e investigaciones previas, estadísticas, etc., utilizando el internet e informes físicos. Por otro lado, se envió una solicitud de autorización a la autoridad correspondiente del Centro de Salud La Esperanza, en la que se detallan los alcances de la investigación y se otorgue el permiso correspondiente para recoger información en las usuarias. **(Anexo 04)**, en ese contexto mediante el documento del consentimiento informado **(Anexo 05)** se les informó vía telefónica sobre los objetivos del estudio y posteriormente con una cita establecida se les brindó la conciencia de una plena autonomía de decidir si aceptaban o no ser partícipes de la investigación.

3.6. Métodos de análisis de datos

Los análisis de resultado a detallar fueron a través de la estadística descriptiva, por la cual se hizo un resumen de la información en cuadros o tablas, gráficas o figuras. (Rendón et al., 2016), asimismo para la comprobación de los objetivos la investigación se hizo uso de la inferencia estadística, a cual alude a técnicas se tipo numérico que ayuda a generalizar el resultado obtenido desde un colectivo menor a grupos mayores de sujetos (Toala & Mendoza, 2019). De ahí que se utilizó la prueba de chi – cuadrado; además se tomó en consideración la realización de tablas bajo el análisis bivariado (presentación del valor de p, razón de momios e intervalo de confianza 95%). Todo este análisis se hizo con el software estadístico SPSS versión 25, y también con otro medio para poder organizar los datos como en el MS Excel 2019.

3.7. Aspectos éticos

El estudio se respalda en criterios como la consideración de privacidad y confidencialidad de lo encontrado en los análisis, sumados al respeto de autonomía de participación de las personas de estudio. En esa línea se utilizó el documento de Consentimiento informado donde se detalló el propósito del estudio y se contempla si la persona desea o no participar del estudio. Por otro lado, se envió una Solicitud al jefe del Centro de Salud La Esperanza para tomar de referencia a las usuarias asistentes a consulta sobre métodos anticonceptivos. Asimismo, de acuerdo a principios de ética en investigación ello se refiere a: i) Beneficencia, dado que el estudio brinda un aporte que beneficia a las personas de estudio considerando plenamente su bienestar. ii) No maleficencia, en razón de sostener el buen cuidado íntegro de las personas de estudio. iii) Autonomía, donde las mujeres de estudio tienen una clara perspectiva de su deseo o no de participar en la investigación, y iv) Justicia, por la cual prevalece el pleno respeto y el adecuado trato a la muestra de estudio sin ningún tipo de discriminación (Moreno & Carrillo, 2020).

IV. RESULTADOS

Objetivo general

Determinar la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

Tabla 3

Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

Factores asociados	Abandona MAC				p	OR	IC 95%	
	Si	%	No	%				
Factores institucionales (Comprensión de la información sobre MAC)	No	51	94,4%	3	5,6%	0,000	107,66	27,629
	Sí	9	13,6%	57	86,4%			–
Factores sociales (Edad)	15 a 25 años	55	58,5%	39	41,5%	0,000	5,92	2,056
	26 a 40 años	5	19,2%	21	80,8%			–
Factores culturales (VIAC producen esterilidad)	Sí	9	15,0%	43	71,7%	0,000	14,33	5,803 –
	No	51	85,0%	17	28,3%			35,400

Sig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

Fuente: Encuestas aplicadas en mujeres fértiles de 15 a 40 años del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador

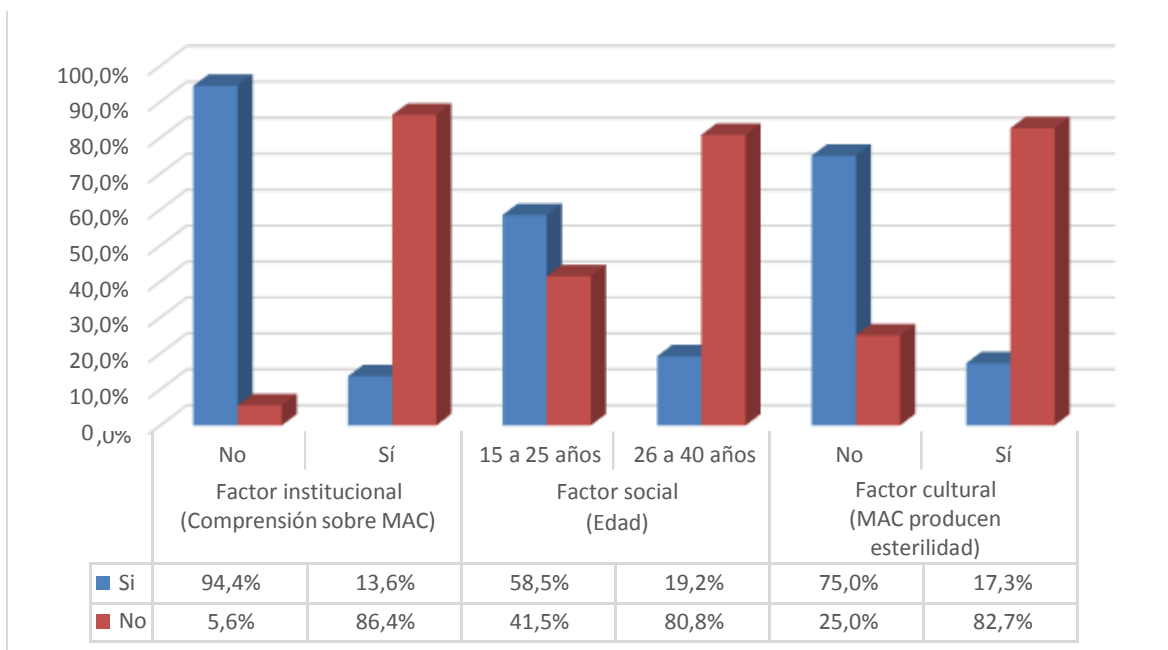


Figura 2

Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

En la Tabla 3 y Figura 1, se aprecia que en la relación a los factores asociados a mujeres que no usan y si usan MAC; el factor institucional donde el personal obstétrico se asegure que la usuaria comprendiera la información sobre los MAC, el 94,4% (51) que no usa MAC no les pareció que el personal verificará la información, de la misma forma sucedió en el 5,6% (54) que si utiliza MAC, determinándose asociación significativa entre los casos y controles ($p=0,000$) y estableciendo que percibir que el personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada de los MAC tiene 107, 66 veces más riesgo de que estas no utilicen MAC (IC 95%; 27,629 – 419,55). Asimismo, según el factor social como la edad, se identificó que el 58,5% (55) de las mujeres que no usan MAC, tenía entre 15 a 25 años de edad y quienes si utiliza MAC también poseían entre 15 a 25 años, comprobándose asociación significativa entre los casos y controles ($p=0,000$), definiendo que el hecho de tener entre 15 a 25 años de edad tiene 5,92 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 2,056 – 17,064).

En cuanto al factor cultural en la que se cree que los MAC producen esterilidad, el 15% (9) de las mujeres que no usan MAC, cree que es verdad de la misma forma de aquellas que si utiliza MAC en un 71,7% (43), lo cual se comprobó asociación significativa entre los casos y controles ($p=0,000$), estableciendo que la creencia de

que los MAC genera esterilidad posee 14,33 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,690 – 7,956). Finalmente se puede afirmar que los factores institucionales como el factor donde el personal obstétrico identificó las necesidades de MAC de las usuarias y el factor en la que el personal obstétrico se asegure que la usuaria comprendiera la información sobre los MAC son los más determinantes para que las mujeres tiendan a tener una mayor probabilidad de riesgo de abandonar los métodos anticonceptivos.

Objetivo específico 1

Establecer la relación entre los factores institucionales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

Tabla 4

Factores institucionales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

Factores Institucionales	Abandona MAC				p	OR	IC 95%
	Sí	%	No	%			
Satisfacción de los MPF	No	18	72,0%	7	0,020	3,245	1,240
	Sí	42	44,2%	53			55,8%
Identificación de las necesidades MAC	No	12	85,7%	2	0,004	7,250	1,546
	Sí	48	45,3%	58			54,7%
Comprensión de la información sobre MAC	No	51	94,4%	3	0,000	107,667	27,629
	Sí	9	13,6%	57			86,4%

Sig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

****p<.01:** Muy significativa

Fuente: Encuestas aplicadas en mujeres fértiles de 15 a 40 años del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador.

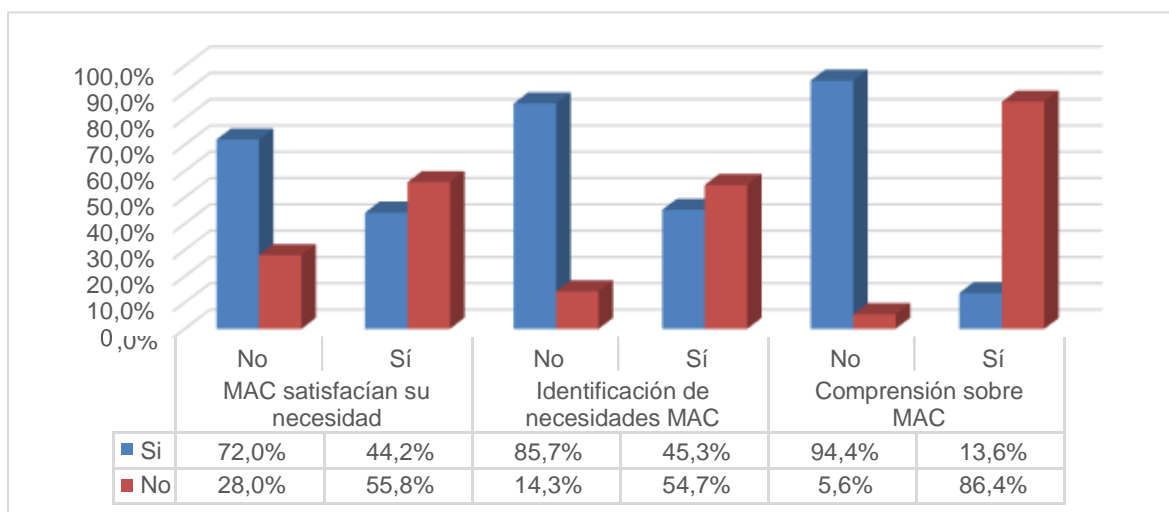


Figura 3

Factores institucionales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

En la Tabla 4 y Figura 2, se aprecia que en la relación a los factores institucionales asociados a mujeres que no usan y si usan MAC, de acuerdo al factor de satisfacción de los métodos de planificación familiar (MPF) ofrecidos por el centro de salud, se apreció que 72% (18) de las mujeres que no usan MAC no fue de su satisfacción los MPF ofrecidos por el centro de salud, siendo lo mismo para el 28% (7) de las mujeres que si utiliza MAC. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,020$). En esa medida se comprobó que percibir insatisfacción de los MPF tiene 3,245 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,240 – 8,945).

Según el factor donde el personal obstétrico identificó las necesidades de MAC de las usuarias, se apreció que 85,7% (12) de las mujeres que no usan MAC consideró este factor, lo mismo sucedió con el 14,3% (2) de las mujeres que si utiliza MAC. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,004$). En esa medida se comprobó que el percibir que el personal obstétrico no identificó correctamente la necesidad del MAC tiene 7,250 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 27,629 – 419,55).

En cuanto al factor de que el personal obstétrico se aseguró que la usuaria comprendiera la información sobre los MAC, se apreció que 94,4% (51) de las mujeres que no usan MAC no les pareció que el personal verificará la comprensión de la información, de la misma forma sucedió en el 5,6% (54) de las mujeres que si utiliza MAC. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,000$). En esa medida se comprobó considerar que el personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada de los MAC tiene 107,667 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 27,629 – 419,55).

Objetivo específico 2

Establecer la relación entre los factores sociales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

Tabla 5

Factores sociales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

Factores Sociales	Abandona MAC				p	OR	IC 95%	
	Si	%	No	%				
Edad	15 a 25 años	55	58,5%	39	41,5%	0,000	5,923	2,056
	26 a 40 años	5	19,2%	21	80,8%			17,064
Procedencia	Rural	18	72,0%	7	28,0%	0,013	3,245	1,240
	Urbano	42	44,2%	53	55,8%			8,495
Estado civil	Soltera/ Divorciada	33	68,8%	15	31,3%	0,001	3,667	1,693
	Unión libre/ Casada	27	37,5%	45	62,5%			7,956

Sig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

Fuente: Encuestas aplicadas en mujeres fértiles de 15 a 40 años del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador.

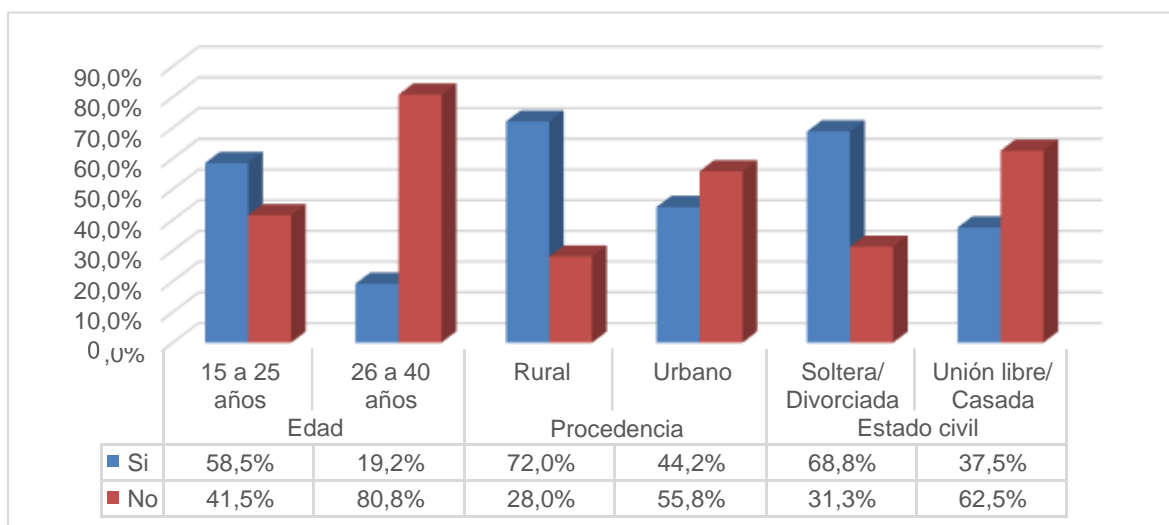


Figura 4

Factores sociales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

En la Tabla 5 y Figura 3, se aprecia que en la relación a los factores sociales asociados a mujeres que no usan y si usan MAC, de acuerdo al factor edad, se observó que el 58,5% (55) de las mujeres que no usan MAC, tenía entre 15 a 25 años de edad, y las mujeres que si utiliza MAC también poseían entre 15 a 25 años de edad. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,000$). Por lo que el hecho de tener entre 15 a 25 años de edad tiene 5,923 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 2,056 – 17,064).

Respecto al factor procedencia, se observó que el 72% (18) de las mujeres que no usan MAC, procedían de zona rural, de la misma forma de mujeres que si utiliza MAC en el 28%. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,000$). Por lo que el hecho de tener provenir de zona rural tiene 3,245 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,240 – 8,495).

En cuanto al factor estado civil, se observó que el 68,8% (33) de las mujeres que no usan MAC, estaba soltera/divorciada, lo mismo en mujeres que si utiliza MAC en el 31,3%. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,001$). Por lo que estar soltera/divorciada presenta 3,667 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,693 – 7,956).

Objetivo específico 3

Establecer la relación entre los factores culturales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

Tabla 6

Factores culturales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

Factores culturales	Abandona MAC				p	OR	IC 95%	
	Sí	%	No	%				
Los engordan	Sí	27	45,0%	45	75,0%	0,001	3,6670	1,690 – 7,956
	No	33	55,0%	15	25,0%			
Los producen esterilidad	Sí	9	15,0%	43	71,7%	0,000	14,333	5,803 – 35,400
	No	51	85,0%	17	28,3%			
Influencia de las amistades para el abandono MAC	Sí	3	5,0%	13	21,7%	0,007	5,255	1,413 – 19,544
	No	57	95,0%	47	78,3%			

Fig. (p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

****p<.01: Muy significativa**

Fuente: Encuestas aplicadas en mujeres fértiles de 15 a 40 años del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador

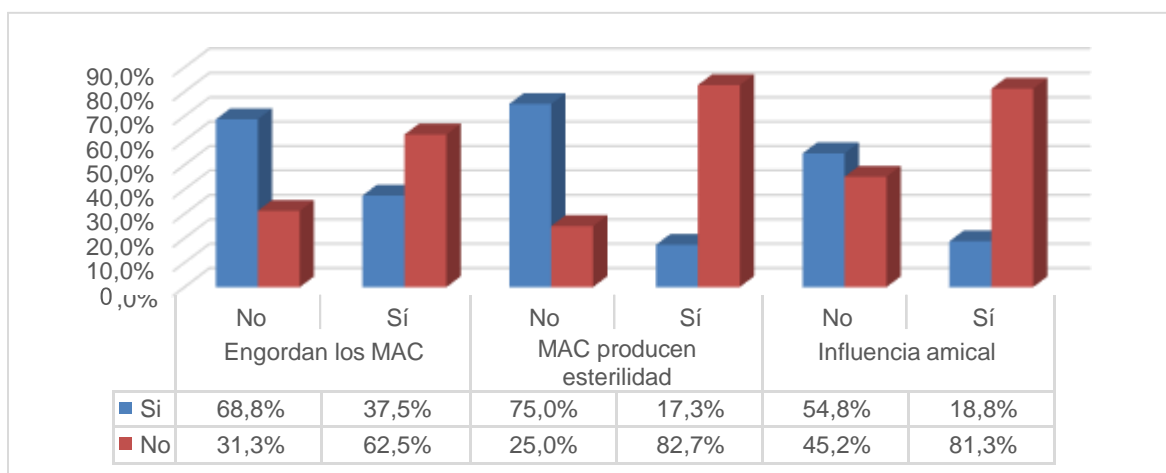


Figura 5

Factores culturales asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador 2021

En la Tabla 6 y Figura 4, se aprecia que en la relación a los factores culturales asociados a mujeres que no usan y si usan MAC, de acuerdo al factor de que los MAC engordan, se observó que el 45% (27) de las mujeres que no usan MAC, si cree que los MAC engordan, de la misma manera que en las mujeres que si utiliza MAC en el 75%. Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,001$). Por lo que el hecho de creer que los MAC engordan, dicha tiene 3,667 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,690 – 7,956).

En cuanto al factor de que los MAC producen esterilidad, se apreció que el 15% (9) de las mujeres que no usan MAC, creen que los MAC generan esterilidad, de la misma forma que en mujeres que si utiliza MAC concibe esta creencia como cierta en un 71,7% (43). Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,000$). Por lo que la creencia de que los MAC pueden generar esterilidad 14,333 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,690 – 7,956).

En tanto que el factor de abandono de los MAC por influencia de los amigos, se apreció en el 5% (3) de las mujeres que no usan MAC, de la misma manera en las mujeres que si utiliza MAC en el 21,7% (13). Comprobándose asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,007$). Por lo que la influencia de las amistades posee 5,255 veces más riesgo de que las mujeres no utilicen MAC (IC 95%; 1,413 – 19,544).

V. DISCUSIÓN

De acuerdo al objetivo general este pretendió determinar la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. En esa línea identificó asociación altamente significativa sobre los factores como el factor institucional, en la que el hecho de percibir que personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada sobre los MAC, de la misma manera al factor social como tener entre 15 a 25 años de edad, sumado al factor cultural en la creencia que los MAC producen esterilidad.

Los resultados hallados se asocian a estudios como el de Calderón & Sánchez (2020) con féminas de 18 a 29 años de edad donde llegaron a identificar que el 55% de estas mujeres no recibían o desconocían de los servicios en temas de salud sexual brindado en los centro de salud. Asimismo, la investigación de Tito (2019) en mujeres de 19 a 35 años identificó que un 45% de estas había utilizado MAC previamente, cuyos conocimientos sobre los beneficios y efectos de tipo secundario fueron regulares, y ello puede influir cuando se elige un MAC. Por su parte la investigación de Vázquez et al. (2018) identificó asociación al hecho de que las mujeres tengan menos de 15 años de edad y falta de conocimientos y conciencias se relaciona al abandono de MAC ($p=0.00<0.01$). Sumado a ello, Ordoñez (2017) en un estudio con féminas dieciocho y veinticinco años de edad, halló que el escaso grado de conocimiento en salud sexual por lo cual se tiende a confundir entre lo que es “sexo” y “sexualidad”, destacando que existió una gran proporción de las féminas que perciben niveles bajos en conocimiento sobre temáticas de salud sexual y reproductiva.

De acuerdo a lo identificado, Vinueza (2018) establece que al momento de elegir un método específico de planificación familiar, el mismo estará influenciado por el grado de conocimientos en conductas sexuales y reproductivas, por temor a adquirir ITS, retrasar la edad para la maternidad, condición socioeconómica, nivel educativo e incluso las creencias individuales en relación con los diferentes métodos contraceptivos. Por ello Wolde et al. (2020) refirió que el derecho al servicio de MAC debe consagrarse por las distintas instituciones prestadoras de

servicio en salud pública, sumado a los gobiernos quienes están obligados a garantizar que se cumplan los objetivos del cuidado en salud sexual y reproductiva en la población. Además, la relevancia según Aregay et al. (2018) recae en que ello debe formar parte de una estrategia que busque aminorar la pobreza, las muertes maternas, infantil y en la niñez y empodera a las mujeres y se logra mediante la utilización sobre diferentes métodos de anticoncepción modernos.

Respecto al objetivo específico 1, se basó en establecer relación entre los factores institucionales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. En análisis llegó a establecer relación significativa entre los factores institucionales asociados al abandono de MAC en aspectos tales como, como el hecho de percibir insatisfacción de los MPF ofrecidos por el centro de salud; percibir que el personal obstétrico no identifique correctamente las necesidades de los MAC en el usuario y que el personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada de los MAC. Eso implica que se requiere de manera urgente que los factores institucionales deben ser considerados y trabajados para el uso de los métodos anticonceptivos en las usuarias.

Los resultados de estudio se asociaron a la investigación de Alamdo et al. (2020) quienes identificaron que la relación entre la no utilización de métodos anticonceptivos permanentes y de acción prolongada se asoció a aspectos como el no estar no informadas para usar anticonceptivos ($p=0.006$), usar anticonceptivos durante la campaña del dentro médico ($p = 0.021$). Sumado a ello el estudio de Morante & Vásquez (2020) identificó la existencia de influencia respecto a la selección de algún MAC de acuerdo al factor de conocimientos sobre los MAC en un 36%. Además de acuerdo con el Plan Nacional para el Buen Vivir del Ecuador (2013-2017) señaló que los embarazos de adolescentes son causados por la carencia de accesibilidad a la educación en métodos anticonceptivos (Moyano et al., 2021).

En esa línea los resultados hallados tienden asidero con los datos en América Latina, donde se aprecia que las tasas de embarazos en jóvenes mujeres y déficits en la educación sobre sexualidad se encuentran en un nivel bajo de un 74%,

Implicando que una de cada cuatro féminas muestran impedimentos respecto a asumir alguna decisión respecto de sus cuerpos (EFE News Service, 2021). Y es que para Passah (2020) el concepto general de la planificación familiar no se relaciona simplemente con la anticoncepción o el control de la natalidad, sino con la mejora general de la salud y el bienestar de vida como derechos humanos básicos. Por ello en la salud integral aplicada a la salud sexual y reproductiva, se deben resaltar los derechos implícitos respecto a las personas en general en cuanto a la toma de decisión de manera libre e informada y cuya decisión deben ser respetadas bajo ningún tipo de discriminación.

En tanto el objetivo 2, buscó establecer la relación entre los factores sociales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Al respecto se llegó a establecer relación significativa entre los factores sociales asociados al abandono de MAC en aspectos tales como, el hecho de tener entre 15 a 25 años de edad, proceder de zona rural y tener un estado civil de soltera y/o divorciada. Ello implica que parte de ser mujeres jóvenes podrían no implicarse seriamente en el uso de MAC y tener una vida sexual menos controlada por estos métodos de salud, además de ello es que si estás son de zonas rurales posiblemente el contexto donde habitan no es lo suficientemente informativo sobre la importancia de los MAC y el hecho de estar sin alguna pareja las haría menos despreocupadas por asistir e informarse y/o de utilizar MAC conllevando así a mayores probabilidades de salir embarazadas o contraer alguna ITS, por tanto es importante que los servicios de salud sexual y reproductiva lleguen a todos los rincones a través de distintos canales informativos.

La investigación de Vázquez et al. (2018) determinó asociación entre los factores personales como tener menos de 15 años de edad con el no uso de MAC durante la primera experiencia sexual ($p=0.00<0.01$). Sumado al estudio de Morante & Vázquez (2020) en mujeres de 14 a 30 años de edad donde se determinó que los factores con mayor influencia, sobre la selección de algún MAC aludió a los factores de tipo social en prevalencia de un 71%. Asimismo, Wolde et al. (2020) estimó que a nivel mundial el 12% de las mujeres casadas o en unión libre tienen una necesidad insatisfecha de planificación familia, lo cual podría deberse a las grandes variaciones regionales. Cabe entonces enfatizar que los factores de edad, estado

civil y proceder de zonas rurales influyen en el no uso de MAC lo cual podría implicar qué las mujeres dependiendo de estos factores pueden verse impedidas de tomar decisiones sobre su cuerpo lo cual se aprecia en respuestas comunes al momento de utilizar anticonceptivos o sobre las posibilidades de dejar de tener coito con sus parejas, así revela el Fondo de Población de Naciones Unidas (EFE News Service, 2021). De acuerdo a lo descrito, se asume que lo más adecuado sobre el uso de los MAC es que todas las mujeres puedan elegir los métodos en concordancia a sus edades, condiciones de salud, tipo de convivencia y deseos de quedar embarazadas en el futuro, inclusive que estas recurran a todos los métodos necesarios que conlleven a dispersar los riesgos de un embarazo indeseado o, también, en instantes que existan variaciones en sus vidas y en ese lapso elegir un método distinto.

Finalmente, el objetivo específico 3 pretendió establecer relación entre los factores culturales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. En ese contexto el análisis pudo establecer relación significativa entre los factores culturales asociados al abandono de MAC en aspectos tales como, el mito de creer que los MAC engordan; a la creencia de que los MAC pueden generar esterilidad y la influencia de las amistades. Esto implica que el medio cultural en donde se desarrollan las mujeres juega un papel determinante para que estas usen o no MAC, por ello la educación sexual y reproductiva debe enfocarse en conceptos culturales que muchas veces atenúan pensamientos equívocos y hacen que las mismas tengan mayores probabilidades de tener embarazos no deseados, tener muchos hijos y/o padecer de algunas enfermedades de transmisión sexual.

Los resultados se asociaron a la investigación de Vázquez et al. (2018) identificó que la socialización con amigos que se volvieron sexualmente activos a una edad temprana también se asoció con tener relaciones sexuales por primera vez sin protección. Sumado a ello el estudio de Armijos & Zamora (2018) identificó que un 35% de las mujeres dejaron de lado los MAC dado por el hecho de que subieron de peso. Asimismo, los mitos influyeron en un 35% para que estas abandonen los MAC producto de algún tipo de creencia. Asimismo Chiliquinga et al. (2021) en su estudio enfatizó que las féminas que no utilizan los anticonceptivos se debe por falta de

información apropiada, falta de conocimientos, carencia de disponibilidad, prohibiciones por parte de las parejas, consejos amicales y el aspecto religioso, o en cuestiones simples, no lo asumen como necesario, mientras que el aporte de Gutiérrez et al. (2016) determinó que el grado de instrucción entre las féminas posee una influencia significativa sobre sus actitudes, creencias y métodos relacionados con la salud sexual, así como de la conducta reproductiva.

Cabe señalar entonces que según Barrera et al. (2020) las influencias de las usuarias, de acuerdo al abandono del uso de tratamiento es evidente y multifactorial al dado que depende de factores de tipo sociocultural, respecto al tipo de método, las creencias de que los MAC engordan o esterilizan y/o por la influencia amical. En esa medida se puede asumir de acuerdo con Castrejón (2020) que la carencia de información y/o aprendizaje de conocimientos incorrectos sobre la existencia de anticonceptivos, sumado a la carencia de consejería, la mala asesoría, la posición de ciertas religiones, los obstáculos para obtener anticonceptivos por falta de los servicios asistenciales, los precios, las diferencias culturales y lingüísticas y la desigualdad entre los géneros vienen a ser factores especialmente relevantes en el uso apropiado de los métodos anticonceptivos. De ahí la importancia de los centros sanitarios para que puedan ampliar sus canales de difusión afrontando las limitantes de la pandemia por programas virtuales en concordancia a las poblaciones.

Por otra parte, el estudio presenta algunas limitaciones entre las que se puede señalar que no se llegó a determinar la paridad de las mujeres, es decir cuántos hijos tuvieron durante el lapso de tiempo en que se desarrolló la investigación, además la población promedio de mujeres atendidas en el centro de salud es de 1.200 y solo se evaluaron en el estudio 120. Sin embargo, se puede señalar que desde lo práctico tanto el personal de salud como los directivos deben de analizar la gestión del servicio brindado llegando a un posible diagnóstico situacional que pueda atenuar sus limitantes y ampliar sus canales de distribución del servicio de planificación familiar.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinaron asociaciones significativas entre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos como el factor institucional, 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 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 fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.
2. Se establecieron asociaciones significativas entre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos según el factor institucional como el hecho de percibir insatisfacción de los MPF ofrecidos por el centro de salud ($p=0,020$; $OR: 3,245$), percibir que el personal obstétrico no identifique correctamente las necesidades de los MAC en el usuario ($p=0,004$; $OR: 7,250$) y que el personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada de los MAC ($p=0,000$; $OR: 107,667$) en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.
3. Se establecieron asociaciones significativas entre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos según el factor social como tener entre 15 a 25 años de edad ($p=0,000$; $OR=5,923$), proceder de zona rural ($p=0,000$; $OR: 3,245$) y tener un estado civil de soltera y/o divorciada ($p=0,001$; $OR: 3,667$) en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.
4. Se establecieron asociaciones significativas entre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos según el factor cultural como el mito de creer que los MAC engordan, ($p=0,001$; $OR: 3,667$); la creencia de que los MAC pueden generar esterilidad ($p=0,000$; $OR: 14,333$) y la influencia de las amistades ($p=0,007$; $OR: 5,255$) en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

VII. RECOMENDACIONES

1. A los directivos del centro de salud se les recomienda gestionar diversos programas de atención en especial de forma virtual en la que se continúe brindando la adecuada información a las mujeres que asisten de dicho centro.
2. Al personal de servicio de planificación familiar proponer y gestionar diversas modalidades a atención como una educación en procesos de consejería correcta, desarrollando mejores énfasis con los tratos y actitudes respecto a las usuarias asistentes determinando un proceso donde se reafirme que se ha comprendido cabalmente toda información asistida a las usuarias.
3. Al personal asistencial de planificación familiar se les sugiere enfocarse de acuerdo a los resultados de estudio, sobre los factores significativos que se han determinado en el mismo a fin de tomar decisiones y estrategias pertinentes que aminoren el impacto del abandono de los MAC, brindando un mayor énfasis destacando a su vez los beneficios y capacidades de cada uno de los diversos MAC.
4. A los futuros investigadores se les sugiere abordar investigaciones con una mayor población de mujeres, a fin de ampliar el conocimiento sobre los MAC en la posibilidad de desarrollar estudios con programas de intervención de tal manera que puedan generalizarse en poblaciones similares.

REFERENCIAS

- Acevedo, G., Ramírez, N., Cardona, J., & Oliveros, C. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 21(2), 159–165. <https://doi.org/10.22267/rus.192102.150>
- Alamdo, A., Debere, M., & Tirfe, Z. (2020). Factors associated with non-utilization of long acting and permanent contraceptive methods among married women of reproductive age in chench district, Southern Ethiopia: A case-control study. *Pan African Medical Journal*, 35. <https://doi.org/10.11604/pamj.2020.35.109.20683>
- Aregay, W., Azale, T., Sisay, M., & Gonete, K. (2018). Utilization of long acting reversible contraceptive methods and associated factors among female college students in Gondar town, northwest Ethiopia, 2018: institutional based cross-sectional study. *BMC Research Notes*, 11. <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3971-8>
- Armijos, C., & Zamora, K. (2018). Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales [Tesis]. In *Universidad de Guayaquil*. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31661>
- Barrera, L., Olvera, V., Castelo, C., & Cancelo, M. (2020). Causes of non-attachment to contraceptive methods. *Ginecología y Obstetricia de Mexico*, 88, S88–S95. <https://doi.org/10.24245/gom.v88i-Supl1.3853>
- Batyr, E. (2020). Contraceptive use behavior change after an unintended birth in Colombia and Peru. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 46(1), 9–19. <https://doi.org/10.1363/46e8420>
- Benítez, A., & Reyes, J. (2020). Anticonceptivos orales y su incidencia con el síndrome del ojo seco en mujeres de 18 a 26 años que asisten al Centro de Salud de la Parroquia Barreiro durante el periodo octubre 2019 a marzo 2020 [Tesis]. In *Universidad Técnica de Babahoyo*.

<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8162>

Calderón, R., & Sánchez, M. (2020). Impact of sociocultural factors in the reproductive health of women in Guayaquil University. *Revista MEDISAN*, 24(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000100101

Castañeda, C. (2014). La investigación y la pirámide de la evidencia. *UNIANDÉS EPISTEME: Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 1(3), 257–266. <http://45.238.216.13/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/45>

Castrejón, N. (2020). Estrategia educativa para potenciar el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar de los alumnos del 1er. semestre de la preparatoria no. 10 de la Universidad Autónoma de Guerrero (UAGro). Propuesta de protocolo de investigación. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 7, 1–26. <https://bit.ly/2UB0q65>

Castro, M. (2019). Biostatistics applied in clinical research: basic concepts. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 50–65. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.12.002>

Chiliquinga, J., Salazar, P., Riofrio, S., Villarroel, E., Baldeón, E., & Loaiza, D. (2021). Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Revista San Gregorio*, 45. <https://doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439>

Chuquizapon, E., & Cortez, A. (2019). Conocimientos y actitudes de prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión sexual en adolescentes en la I.E. Pinos N° 80892 [Tesis de maestría]. In *Universidad César Vallejo*. <https://bit.ly/3AIOOrnt>

Díaz, V., & Calzadilla, A. (2016). Scientific articles, types of scientific research and productivity in health sciences. *Revista Ciencias de La Salud*, 14(1), 115–121. <https://doi.org/10.12804/revsalud14.01.2016.10>

Durán, A., Robles, C., & Rodríguez, O. (2019). Analysis of the management model

- for the development of technological innovation in the public universities of the Caribbean coast region of Colombia. *Revista ESPACIOS*, 40(01). <http://www.revistaespacios.com/a19v40n01/19400101.html>
- EFE News Service. (2021, April 14). *ONU: El 26% de las mujeres latinoamericanas no puede decidir sobre su cuerpo: ONU MUJER LATINOAMÉRICA (Previsión) - ProQuest*. EFE News Service. <https://bit.ly/3hTa4bV>
- Flores, D., Villalobos, E., & Alfonzo, I. (2019). Adverse Reactions Associated With the Use of Hormonal Contraceptives in Users of Lima Metropolitana. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 4(3), 19–26. <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/110>
- Garbozo, D., & Rodriguez, A. (2018). Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana [Tesis de licenciatura]. In *Universidad San Ignacio del Loyola*. http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8480/2/2018_Garbozo-Meza.pdf
- González, M., & Zelada, R. (2009). Conocimientos Teóricos prácticos sobre planificación familia de las pacientes ginecológicas en relación a la elección y adopción de los métodos anticonceptivos [Tesis]. In *Universidad Nacional de Cuyo, Argentina*. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/7991/gonzalez-eugenia.pdf
- Gutiérrez, M., Cabello, R., & Fernández, P. (2016). Inteligencia emocional, control cognitivo y estatus socioeconómico de los padres como factores protectores de la conducta agresiva en la niñez y la adolescencia. *Revista Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 31(1), 39–52. <https://bit.ly/2Nt0jpw>
- Hernández, C., & Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *ALERTA Revista Científica Del Instituto Nacional de Salud*, 2(1), 75–79. <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Hurtado, M., Veytia, M., Guadarrama, R., González, C., & Wagner, F. (2017). Sintomatología depresiva elevada y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de la salud en la zona centro de México. *Revista Acta*

Universitaria, 27(4), 35–43. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1379>

- Leyva, O., Rosas, A., Reynoso, J., Rivera, M., Ramírez, J., & Ruvalcaba, J. (2018). Uso de métodos anticonceptivos por estudiantes del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. *Educación y Salud Boletín Científico de Ciencias de La Salud Del ICSa*, 6(12). <https://doi.org/10.29057/icsa.v6i12.3119>
- Macias, J., Valencia, A., & Montoya, I. (2018). Involved factors in the research results transfer in higher educational institutions. *Chilean Engineering Magazine*, 26(3), 528–540. <https://doi.org/10.4067/S0718-33052018000300528>
- Martínez, M., & March, T. (2015). Caracterización de la validez y confiabilidad en el constructo metodológico de la investigación social. *REDHECS: Revista Electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 10(20), 107–127. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6844563>
- Medina, L. (2013). Classroom-Based Assessment: Reflections on its Purposes, Validity and Reliability. In *REDIE: Revista Electrónica de Investigación Educativa* (Vol. 15, Issue 2). Instituto de Investigación y Desarrollo Educativo. <http://redie.uabc.mx/vol15no2/contenido-medina.html>
- Ministerio de Salud. (2017). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar*. Lima: Ministerio de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- Morante, G., & Vásquez, A. (2020). Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 14 a 30 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud Antonio Sotomayor del cantón Vinces, los ríos, enero - junio 2019 [Tesis de maestría]. In *Universidad Técnica de Babahoyo*. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8086>
- Moreno, D., & Carrillo, J. (2020). *Normas APA 7.ª edición Guía de citación y referenciación. Segunda versión revisada y ampliada 2020*. (7ma ed.). Universidad Central. <https://doi.org/10.1037/0000165-000>

- Moyano, N., Granados, R., Durán, C., & Galarza, C. (2021). Self-esteem, attitudes toward love, and sexual assertiveness among pregnant adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), 1–10. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031270>
- Niebles, W., Hoyos, L., & De La Ossa, J. (2019). Organizational climate and teaching performance in private universities of Barranquilla. *Saber, Ciencia y Libertad*, 14(2), 283–294. <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2019v14n2.5893>
- OlaOlorun, F., Anglewicz, P., & Moreau, C. (2020). From non-use to covert and overt use of contraception: Identifying community and individual factors informing Nigerian women's degree of contraceptive empowerment. *PLoS ONE*, 15(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0242345>
- Olaza, A., De la Cruz, Y., & Olaza, V. (2013). Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012. *Aporte Santiaguino*, 6(1), 54. <https://doi.org/10.32911/as.2013.v6.n1.518>
- Ordoñez, J. (2017). Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014 [Tesis doctoral]. In *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20500.12672/6362>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. *PLoS Medicine*, 17(2). <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PMED.1003026>
- Passah, M. (2020). Influence of Sociodemographic Factors on the Utilization of Contraceptive Methods Among the Married Women of Jowai Town, West Jaintia Hills District, Meghalaya. *The Oriental Anthropologist: A Bi-Annual International Journal of the Science of Man*, 20(1), 181–193.

<https://doi.org/10.1177/0972558x20913726>

Pozzo, M., Borgobello, A., & Pierella, M. (2019). Using questionnaires in research on universities: analysis of experiences from a situated perspective. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca En Educació*, 12(2), 1–16. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7057073&info=resumen&idoma=ENG>

Raile, M., & Marriner, A. (2011). *Modelos y Teorías en enfermería* (7ma ed.). España: Elsevier. https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros

Rendón, M., Villasís, M., & Miranda, M. (2016). Descriptive statistics: description and representation of variables. *Revista Alergia de Mexico*, 63(4), 397–407. <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>

Sánchez, C., & Leiva, R. (2016). Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Población y Salud En Mesoamérica*, 14(1). <https://doi.org/10.15517/psm.v14i1.25142>

Sánchez, F. (2019, April 24). Epistemic Fundamentals of Qualitative and Quantitative Research: Consensus and Dissensus. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 13(1), 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Schwarcz, R., Castro, R., Galimberti, D., Martínez, I., García, O., Lomuto, C., Etcheverry, M., & Queiruga, M. (2002). *Guía para el uso de métodos anticonceptivos*. http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/GUIA_Anticoncepcion_MSAL_Argentina.pdf

Serna, M. (2019). How to improve sampling in medium-sized studies using designs with mixed methods? Contributions from the field of elite studies. *Revista de Metodología de Ciencias Sociales*, 0(43), 187–210. <https://doi.org/10.5944/empiria.43.2019.24305>

- Solanke, B. (2017). Factors influencing contraceptive use and non-use among women of advanced reproductive age in Nigeria. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 36. <https://doi.org/10.1186/s41043-016-0077-6>
- Tito, A. (2019). Métodos anticonceptivos usados por mujeres atendidas en el centro de salud “Nueva San Rafael”, Esmeraldas 2018 [Tesis]. In *Universidad Técnica del Norte*. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9513>
- Toala, G., & Mendoza, A. (2019). Importancia de la enseñanza de la metodología de la investigación científica en las ciencias administrativas. *Revista Dominio de Las Ciencias*, 5(2), 56–70. <https://doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.5.2.abril.56-43>
- Vázquez, C., Vazquez, F., Vazquez, E., Castillo, O., Vargas, J., & Ortega, N. (2018). Family, personal, and social factors associated with the non-use of contraceptive methods during the first sexual experience in adolescent women. *Journal of Public Health Policy*, 39(1), 100–110. <https://doi.org/10.1057/s41271-017-0094-8>
- Vilaplana, A. (2019). Infographies as innovation in scientific articles: valuation of the scientific community. *Enseñanza & Teaching: Revista Interuniversitaria de Didáctica*, 37(1), 103–121. <https://doi.org/10.14201/et2019371103121>
- Vinueza, A. (2018). Conocimientos Actitudes y Prácticas de Métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. *Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana*, 23(2). <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i2.1048>
- Wolde, A., Haile, D., Anjulo, U., & Wolde, J. (2020). Unmet Need for Modern Contraceptive Methods and Associated Factors Among Currently Married Women in Damot Woyde District, SNNPR, Ethiopia, 2019. *Open Access Journal of Contraception*, Volume 11, 177–185. <https://doi.org/10.2147/oajc.s284129>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Factores asociados al abandono de los Métodos Anticonceptivos	Son las características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de los individuos o grupos, asociadas con la ocurrencia de un evento o daño a la salud (MINSA, 2017) como el no uso de métodos anticonceptivos.	Esta variable se medirá a través del Cuestionario sobre los Factores asociados al abandono de los Métodos Anticonceptivos el cual se constituye de 32 ítems y de 3 dimensiones como, Factores institucionales, Factores sociales, Factores culturales.	Factores institucionales: Es el acceso oportuno a servicios adecuados a las necesidades específicas de la población que los usa, de buena calidad, posibilitando además el acceso a la anticoncepción en el contexto de una atención integral en un Servicio de Salud Reproductiva. (Schwarcz et al., 2002)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento de acceso a los servicios de MAC ▪ Satisfacción según las necesidades del usuario ▪ Atención integral del personal de salud 	Ordinal: dicotómica Sí (1) No (0)

			<p>Factores sociales: son factores como la etnia, la aculturación, la formación y el estado socioeconómico del individuo. (Raile y Marriner, 2011).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ Grado de instrucción ▪ Procedencia ▪ Estado civil ▪ Situación laboral ▪ Ingreso económico ▪ Casa propia ▪ Tipo de familia 	
			<p>Factores culturales: son las tradiciones culturales, así como la prevalencia de rumores o ideas erróneas sobre los distintos métodos, las creencias religiosas y el acceso de las mujeres a consejeros o agentes de planificación familiar. (González y Zelada, 2009)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Religión ▪ Mitos y creencias ▪ Actitudes e influencias negativas del entorno 	

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de respuesta
Métodos anticonceptivos	<p>Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo no deseado en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. (MINSA, 2017).</p>	<p>Esta variable se medirá a través de una pregunta que determinará de forma general si la usuaria utiliza o no métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de métodos anticonceptivos ▪ No uso de métodos anticonceptivos 	<p>Nominal, dicotómica</p> <p>Si (1) No (0)</p>

MATRIZ DE ÍTEMS INSTRUMENTO 1

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos	Son las características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de los individuos o grupos, asociadas con la ocurrencia de un evento o daño a la salud (MINSA, 2017) como el no uso de métodos anticonceptivos.	Factores institucionales: Es el acceso oportuno a servicios adecuados a las necesidades específicas de la población que los usa, de buena calidad, posibilitando además el acceso a la anticoncepción en el contexto de una atención integral en un Servicio de	Conocimiento de acceso a los servicios de MAC	¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud La Esperanza cuenta <con el servicio de Planificación Familiar?	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				¿Ud. tenía conocimiento que en el Centro de Salud La Esperanza ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?	
				¿Ud. tenía conocimiento que las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles de lunes a domingo de 8am a 5pm?	
		Satisfacción según las necesidades del usuario	¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Centro de Salud La Esperanza satisfacían su necesidad?		
			¿El personal obstétrico identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?		
			¿El personal obstétrico respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc?		

		Salud Reproductiva. (Schwarcz et al., 2002)	Atención integral del personal de salud	¿El personal obstétrico verificó que Ud, haya comprendido toda la información referente a métodos anticonceptivos?	
				¿El personal obstétrico mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?	
				¿Considera Ud, que la distancia de su vivienda al Centro de Salud La Esperanza un factor para no acudir a las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos?	

		Factores sociales: son factores como la etnia, la aculturación, la formación y el estado socioeconómico del individuo. (Raile y Marriner, 2011).	Edad	15 a 25 años	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				26 a 40 años	
			Grado de instrucción	Analfabeta/ Primaria	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				Secundaria/ Superior	
			Procedencia	Urbano	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				Rural	
			Unión libre/ Casada	Nominal, dicotómica	
			Soltera/ Divorciada		

			Estado civil		Si (1) No (0)
			Situación laboral	Trabajo	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				No trabaja	
			Ingreso económico	<760\$	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				>760\$	
			Casa propia	Si	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				No	
			Tipo de familia	Nuclear	Nominal, dicotómica Si (1) No (0)
				Extensa	
		Factores culturales: son las tradiciones culturales, así como la prevalencia de rumores o ideas erróneas sobre los distintos métodos, las creencias religiosas y el acceso de las mujeres a consejeros o agentes de	Religión	¿Ud. cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado?	Nominal, politémica Si (1) No (0)
			Mitos y creencias	La T de cobre causa cáncer.	
				Cuando una mujer no menstrua por usar métodos anticonceptivos hormonales la sangre se va a la cabeza.	
			Las mujeres que usan métodos anticonceptivos engordan		

		planificación familiar. (González y Zelada, 2009)		Los preservativos (condones) disminuyen el placer sexual.	
				Cuando usas métodos anticonceptivos te vuelves loca.	
				Los métodos anticonceptivos producen esterilidad.	
				Usar métodos anticonceptivos durante la lactancia, hace daño al bebe porque pasa por la leche.	
			Actitudes e influencias negativas del entorno	¿Según Ud., su pareja tiene derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?	
				¿Usted cree que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?	
				¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?	
				¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?	
				¿Ud. contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?	

				¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?	
--	--	--	--	--	--

MATRIZ DE ÍTEMS INSTRUMENTO 2

Variable	Definición Conceptual		Ítems	Escala de respuesta
Métodos anticonceptivos	<p>Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo no deseado en mujeres Sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. (MINSA, 2017)</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Utiliza algún método anticonceptivo? 	<p>Nominal, dicotómica</p> <p>Si (1) No (0)</p>

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema general: ¿De qué manera los factores asociados se relacionan con el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021?	Objetivo General: Determinar la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.	Hipótesis General: Existe relación significativa entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.	Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos	Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento de acceso a los servicios de MAC ▪ Satisfacción según las necesidades del usuario ▪ Atención integral del personal de salud 	Tipo de investigación: Cuantitativa Básica Analítica Diseño de investigación Diseño de casos y controles Población: 120 usuarias Muestra Grupo casos 60
				Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ Grado de instrucción ▪ Procedencia ▪ Estado civil 	

					<ul style="list-style-type: none"> ▪ Situación laboral ▪ Ingreso económico ▪ Casa propia ▪ Tipo de familia 	<p>Grupo control 60</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
				Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Religión • Mitos y creencias • Actitudes e influencias negativas del entorno 	
<p>Problemas Específicos:</p> <p>¿De qué manera los factores institucionales se relacionan con el abandono de métodos anticonceptivos en</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>Establecer la relación entre los factores institucionales asociados y el abandono de métodos</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>H₁. Existe relación significativa entre los factores institucionales asociados y el abandono de Métodos</p>				

<p>mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021?</p> <p>¿De qué manera los factores sociales se relacionan con el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021?</p> <p>¿De qué manera los factores culturales se relacionan con el abandono de métodos</p>	<p>Anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.</p> <p>Establecer la relación entre los factores sociales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.</p> <p>Establecer la relación entre los factores culturales asociados y el</p>	<p>Anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.</p> <p>H₂. Existe relación significativa entre los factores sociales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.</p> <p>H₃. Existe relación significativa entre</p>				
---	--	---	--	--	--	--

<p>anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021?</p>	<p>abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.</p>	<p>los factores culturales asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.</p>				
---	---	--	--	--	--	--

ANEXO 3: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Ficha técnica	
Nombre	Cuestionario sobre los Factores asociados al abandono de los Métodos Anticonceptivos
Autor	Daza Ruiz, Jaqueline Cleopatra
Año de edición	2021
Ámbito de aplicación	Mujeres de edad fértil de 15 a 40 años de edad del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador.
Administración	Individual y colectiva.
Duración	20 minutos aproximadamente.
Objetivo	Evaluar la variable factores asociados al abandono en forma global y sus dimensiones
Validez	El instrumento fue validado a través de juicio de 4 expertos.
Confiabilidad	Para encontrar su confiabilidad se recurrió al método de KR20, cuyo resultado fue , 814 ; indicándonos que el instrumento cuenta con una buena consistencia interna, lo que permitió aplicarlo a las unidades de análisis.
Aspectos a evaluar	El cuestionario está constituido por 32 ítems distribuido en 3 dimensiones que a continuación se detallan: D1. Factores institucionales (9 ítems) D2. Factores sociales (8 ítems) D3. Factores culturales (15 ítems)
Calificación	Sí : (1 puntos) No : (0 puntos)

I. Objetivo:

Mujeres de edad fértil de 15 a 40 años de edad del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador.

II. Validez y Confiabilidad

Validez de contenido: La validez de contenido se desarrolló a través de validación de expertos

Confiabilidad:

A través de estudio piloto el valor de KR20 fue = **,864**

III. Descripción del instrumento:

El cuestionario del control interno está compuesto por 3 dimensiones: Factores institucionales, Factores sociales y Factores culturales mediante 32 ítems. A continuación, se presenta la tabla resumen que comprende las dimensiones y los respectivos ítems que los miden.

DIMENSIONES	Ítems	Total
D1. Factores institucionales	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	09
D2. Factores sociales	10,11,12,13,14,15,16, 17	08
D3. Factores culturales	18,19,20,21,22,23,24,25,26,27, 28,29,30,31,32	15

IV. Categorías o niveles:

Categorías de la variable	
22 – 32	Alto
11 – 21	Medio
0 – 10	Bajo

Categorías de las dimensiones de los factores asociados al abandono de MAC

Dimensiones	Bajo	Regular	Alto
D1. Factores institucionales	0 – 2	3 – 5	6 – 9
D2. Factores sociales	0 – 2	3 – 5	6 – 8
D3. Factores culturales	0 – 4	5 – 9	10 – 15

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



INFORMACIÓN GENERAL

A continuación, encontrará enunciados en relación a los métodos anticonceptivos. En esa línea le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y no deje casilleros en blanco. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de tus datos como el anonimato en el estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO		
¿Deseo participar en la evaluación del presente estudio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				
1	Uso de métodos anticonceptivos	¿Usted utiliza algún método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
FACTORES INSTITUCIONALES				
2	Conocimiento de acceso a los servicios de MAC	¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud La Esperanza cuenta <con el servicio de Planificación Familiar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿Ud. tenía conocimiento que en el Centro de Salud La Esperanza ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿Ud. tenía conocimiento que las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles de lunes a domingo de 8am a 5pm?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3	Satisfacción según las necesidades del usuario	¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Centro de Salud La Esperanza satisfacían su necesidad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿El personal obstétrico identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿El personal obstétrico respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

4	Atención integral del personal de salud	¿El personal obstétrico verificó que Ud, haya comprendido toda la información referente a métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿El personal obstétrico mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿Considera Ud, que la distancia de su vivienda al Centro de Salud La Esperanza un factor para no acudir a las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
FACTORES SOCIALES				
11	Edad	<input type="checkbox"/> 13 – 14	<input type="checkbox"/> 20 – 34	<input type="checkbox"/> 35 – 40
12	Grado de instrucción	<input type="checkbox"/> Analfabeta	<input type="checkbox"/> Primaria	
		<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Superior	
13	Procedencia	<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Rural	
14	Estado civil	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Casada	
		<input type="checkbox"/> Soltera	<input type="checkbox"/> Divorciada	
15	Situación laboral	<input type="checkbox"/> Trabaja	<input type="checkbox"/> No trabaja	
16	Ingreso económico	<input type="checkbox"/> < 760\$	<input type="checkbox"/> > 760\$	
17	Casa propia	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
18	Tipo de familia	<input type="checkbox"/> Nuclear	<input type="checkbox"/> Monoparental	<input type="checkbox"/> Extensa
FACTORES CULTURALES				
19	Religión	¿Ud. cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿Su religión le permite a usted utilizar métodos de Planificación Familiar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
20	Mitos y creencias	La T de cobre causa cáncer.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Cuando una mujer no menstrua por usar métodos anticonceptivos hormonales la sangre se va a la cabeza.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Las mujeres que usan métodos anticonceptivos Engordan	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Los preservativos (condones) disminuyen el placer sexual.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Cuando usas métodos anticonceptivos te vuelves loca.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		Los métodos anticonceptivos producen esterilidad.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
21	Actitudes e influencias	Usar métodos anticonceptivos durante la lactancia, hace daño al bebe porque pasa por la leche.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
		¿Según Ud., su pareja tiene derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

negativas del entorno	¿Usted cree que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Ud. contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Gracias por su atención

ANEXO 4: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FICHA DE EXPERTO 1

Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																	85				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																		90			

3.Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																	80					
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																		86				
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																		86				
6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																		90				
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de																		90				

	la investigación.																			
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																		90	
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																		90	

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Ecuador, mayo del 2021.
Evaluación numérica : 81 PUNTOS
Evaluación cualitativa : Excelente

Mgtr.: Washington Simón Briones Vinuesa
C.I.: 0907413348
Teléfono: +593981034772
E-mail: saymon61@@hotmail.com

Validez de contenido: Experto 1

TÍTULO DE LA TESIS: Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS																
Cuestionario sobre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos																
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observación y/o recomendación
				1. Si	2. No			Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
								Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos: Son las características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de los individuos o grupos, asociadas con la	Factores institucionales	Conocimiento de acceso a los servicios de MAC	1	¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud La Esperanza cuenta <con el servicio de Planificación Familiar?					X	X			X		X	
			2	¿Ud. tenía conocimiento que en el Centro de Salud La Esperanza ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?								X		X		
			3	¿Ud. tenía conocimiento que las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles de lunes a domingo de 8am a 5pm?									X		X	
	4	¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Centro de Salud La Esperanza satisfacían su necesidad?									X		X		X	

	las necesidades del usuario	5	¿El personal obstétrico identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?									X	X				
		6	¿El personal obstétrico respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc?										X	X			
		Atención integral del personal de salud	7	¿El personal obstétrico verificó que Ud, haya comprendido toda la información referente a métodos anticonceptivos?										X	X		
			8	¿El personal obstétrico mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?										X	X		
			9	¿Considera Ud, que la distancia de su vivienda al Centro de Salud La Esperanza un factor para no acudir a las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos?										X	X		
	Factores sociales	Edad	10	¿Cuántos años tiene ud.?	15 - 19	20 - 34	35 - 40						X	X	X		
		Grado de instrucción	11	¿Cuál es su grado de instrucción?	Analfabeta	Primaria	Secundaria	Superior					X	X	X		
		Procedencia	12	¿De qué sector proviene ud.?	Urbano	Rural							X	X	X		
		Estado civil	13	¿Cuál es su estado civil?	Unión libre	Casada	Soltera	Divorciada					X	X	X		
		Situación laboral	14	¿Cuál es actualmente su situación laboral?	Trabaja	No trabaja							X	X	X		
		Ingreso económico	15	¿Su ingreso económico es igual al sueldo mínimo?	<760\$	>760\$							X	X	X		
		Casa propia	16	¿Cuenta con casa propia?	Si	No							X	X	X		
		Tipo de familia	17	¿Cómo es la conformación de su familia?	Nuclear	Monoparental	Extensa						X	X	X		

Factores culturales	Religión	18	¿Ud. cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado?							X		X		X				
		19	¿Su religión le permite a usted utilizar métodos de Planificación Familiar?										X		X			
	Mitos y creencias	20	La T de cobre causa cáncer.								X		X		X			
		21	Cuando una mujer no menstrua por usar métodos anticonceptivos hormonales la sangre se va a la cabeza.										X		X			
		22	Las mujeres que usan métodos anticonceptivos engordan										X		X			
		23	Los preservativos (condones) disminuyen el placer sexual.										X		X			
		24	Cuando usas métodos anticonceptivos te vuelves loca.										X		X			
		25	Los métodos anticonceptivos producen esterilidad.										X		X			
		26	Usar métodos anticonceptivos durante la lactancia, hace daño al bebe porque pasa por la leche.										X		X			
	Actitudes e influencias negativas del entorno	27	¿Según Ud., su pareja tiene derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?								X		X		X			
		28	¿Usted cree que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?										X		X			
		29	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?										X		X			
		30	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?										X		X			

		¿Ud. contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?										X	X		
		¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?										X	X		



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 COORDINACIÓN ZONA - 5
 DISTRITO 12006
Mg. EXPERTO VALIDADOR
 Sr. Mg. WENDY GONZÁLEZ YANUZA
 EPIDEMIOLOGO DISTRITO 12006
 ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA
 Reg. Prof. Libro: VI Folio: 1836 No. 5335

FIRMA DEL EVALUADOR

FICHA DE EXPERTO 2
Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																85					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																83					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico																83					


	abordado en la investigación																			
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems															85				
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															81				
6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación															85				
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación.															81				
8.Coherencia	Tiene relación entre las															85				

	variables e indicadores																			
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación															81				

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Ecuador, mayo del 2021.
Evaluación numérica : 81 PUNTOS
Evaluación cualitativa : Excelente

Mgtr.: Mario Felipe García Álava
C.I.: 1712665726
Teléfono: +593997378852
E-mail: mafgarciaszcs5@gmail.com



Mg. EXPERTO VALIDADOR
Ci: 1712665726

Validez de contenido: Experto 2

TÍTULO DE LA TESIS: Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS																			
Cuestionario sobre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos																			
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS				ESCALA DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN				Observación y/o recomendación				
							1. Si		2. No		Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador			Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta	
							Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		Si	No		
Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos: Son las características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de los individuos o grupos, asociadas con la ocurrencia de un evento o daño	Factores institucionales	Conocimiento de acceso a los servicios de MAC	1	¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud La Esperanza cuenta <con el servicio de Planificación Familiar?					X	X			X		X				
			2	¿Ud. tenía conocimiento que en el Centro de Salud La Esperanza ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?							X		X						
			3	¿Ud. tenía conocimiento que las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles de lunes a domingo de 8am a 5pm?							X		X						
	Satisfacción según las necesidades del usuario	4	¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Centro de Salud La Esperanza satisfacían su necesidad?								X		X						
		5	¿El personal obstétrico identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?									X		X					

		6	¿El personal obstétrico respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc?																X	X				
	Atención integral del personal de salud	7	¿El personal obstétrico verificó que Ud, haya comprendido toda la información referente a métodos anticonceptivos?																X	X				
		8	¿El personal obstétrico mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?																X	X				
		9	¿Considera Ud, que la distancia de su vivienda al Centro de Salud La Esperanza un factor para no acudir a las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos?																X	X				
		Edad	10	¿Cuántos años tiene ud.?	15 - 19	20 - 34	35 - 40												X	X	X			
	Factores sociales	Grado de instrucción	11	¿Cuál es su grado de instrucción?	Analfabeta	Primaria	Secundaria	Superior											X	X	X			
		Procedencia	12	¿De qué sector proviene ud.?	Urbano	Rural														X	X	X		
		Estado civil	13	¿Cuál es su estado civil?	Unión libre	Casada	Soltera	Divorciada												X	X	X		
		Situación laboral	14	¿Cuál es actualmente su situación laboral?	Trabaja	No trabaja														X	X	X		
		Ingreso económico	15	¿Su ingreso económico es igual al sueldo mínimo?	<760\$	>760\$														X	X	X		
		Casa propia	16	¿Cuenta con casa propia?	Si	No														X	X	X		
		Tipo de familia	17	¿Cómo es la conformación de su familia?	Nuclear	Monoparental	Extensa													X	X	X		
		Factores	Religión	18	¿Ud. cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado?															X	X	X		

	Mitos y creencias	19	¿Su religión le permite a usted utilizar métodos de Planificación Familiar?									X	X				
		20	La T de cobre causa cáncer.										X	X			
		21	Cuando una mujer no menstrua por usar métodos anticonceptivos hormonales la sangre se va a la cabeza.										X	X			
		22	Las mujeres que usan métodos anticonceptivos engordan										X	X			
		23	Los preservativos (condones) disminuyen el placer sexual.										X	X			
		24	Cuando usas métodos anticonceptivos te vuelves loca.										X	X			
		25	Los métodos anticonceptivos producen esterilidad.										X	X			
		26	Usar métodos anticonceptivos durante la lactancia, hace daño al bebe porque pasa por la leche.										X	X			
	Actitudes e influencias negativas del entorno	27	¿Según Ud., su pareja tiene derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?										X	X			
		28	¿Usted cree que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?										X	X			
		29	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?										X	X			
		30	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?										X	X			
												X					
												X					

		31 ¿Ud. contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?										X		X			
		32 ¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?										X		X			



Mg. EXPERTO VALIDADOR
Ci: 1712665726

FIRMA DEL EVALUADOR

FICHA DE EXPERTO 3
Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado														75							
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables														75							
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico															80						


	abordado en la investigación																			
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems													80						
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.													75						
6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación													80						
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación.													80						
8.Coherencia	Tiene relación entre las													75						

	variables e indicadores																			
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación														80					

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Ecuador, mayo del 2021.
 Evaluación numérica : 80 PUNTOS
 Evaluación cualitativa : Muy buena

Mgtr.: Carolina Pacheco Vila
 C.I.: 1204747917
 Teléfono: +593991243974
 E-mail: karolina_pacheco1982@hotmail.com


Dr. Carolina Pacheco Vila
MÉDICO EPIDEMIÓLOGA
REG. ÚNICO E FOLIO 9793 1005
Mg. EXPERTO VALIDADOR

TÍTULO DE LA TESIS: Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS																				
Cuestionario sobre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos																				
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observación y/o recomendación				
				1. Si	2. No			Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta						
								Si	No	Si	No	Si	No	Si	No					
Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos: Son las características o circunstancias institucionales, sociales, culturales de los individuos o grupos, asociadas con la ocurrencia de un evento o daño	Factores institucionales	Conocimiento de acceso a los servicios de MAC	1	¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud La Esperanza cuenta <con el servicio de Planificación Familiar?					X		X		X		X					
			2	¿Ud. tenía conocimiento que en el Centro de Salud La Esperanza ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?										X		X				
			3	¿Ud. tenía conocimiento que las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles de lunes a domingo de 8am a 5pm?											X		X			
	Satisfacción según las necesidades del usuario	4	¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Centro de Salud La Esperanza satisfacían su necesidad?									X		X		X		X		
		5	¿El personal obstétrico identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?														X		X	

Factores sociales	Atención integral del personal de salud	6	¿El personal obstétrico respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc?											X	X			
		7	¿El personal obstétrico verificó que Ud, haya comprendido toda la información referente a métodos anticonceptivos?												X	X		
		8	¿El personal obstétrico mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?												X	X		
		9	¿Considera Ud, que la distancia de su vivienda al Centro de Salud La Esperanza un factor para no acudir a las consultas de obstetricia sobre los métodos anticonceptivos?												X	X		
	Edad	10	¿Cuántos años tiene ud.?	15 - 19	20 - 34	35 - 40								X	X	X		
	Grado de instrucción	11	¿Cuál es su grado de instrucción?	Analfabeta	Primaria	Secundaria	Superior							X	X	X		
	Procedencia	12	¿De qué sector proviene ud.?	Urbano	Rural									X	X	X		
	Estado civil	13	¿Cuál es su estado civil?	Unión libre	Casada	Soltera	Divorciada							X	X	X		
	Situación laboral	14	¿Cuál es actualmente su situación laboral?	Trabaja	No trabaja									X	X	X		
	Ingreso económico	15	¿Su ingreso económico es igual al sueldo mínimo?	<760\$	>760\$									X	X	X		
Casa propia	16	¿Cuenta con casa propia?	Si	No									X	X	X			
Tipo de familia	17	¿Cómo es la conformación de su familia?	Nuclear	Monoparental	Extensa								X	X	X			
Factores	Religión	18	¿Ud. cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado?										X	X	X			

	Mitos y creencias	19	¿Su religión le permite a usted utilizar métodos de Planificación Familiar?									X	X			
		20	La T de cobre causa cáncer.										X	X		
		21	Cuando una mujer no menstrua por usar métodos anticonceptivos hormonales la sangre se va a la cabeza.										X	X		
		22	Las mujeres que usan métodos anticonceptivos engordan										X	X		
		23	Los preservativos (condones) disminuyen el placer sexual.										X	X		
		24	Cuando usas métodos anticonceptivos te vuelves loca.										X	X		
		25	Los métodos anticonceptivos producen esterilidad.										X	X		
		26	Usar métodos anticonceptivos durante la lactancia, hace daño al bebe porque pasa por la leche.										X	X		
	Actitudes e influencias negativas del entorno	27	¿Según Ud., su pareja tiene derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?										X	X		
		28	¿Usted cree que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?										X	X		
		29	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?										X	X		
		30	¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?										X	X		

	31	¿Ud. contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?																		X		X			
	32	¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?																		X		X			

Dra. Carolina Pacheco K
MÉDICO EPIDEMIÓLOGA
K-32900000000000000000

Mg. EXPERTO VALIDADOR

FIRMA DEL EVALUADOR

Confiabilidad instrumento 1

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
it1	13.94	34.062	.355	.861
it2	13.55	32.856	.512	.856
it3	13.58	32.652	.541	.855
it4	13.45	33.656	.399	.860
it5	13.48	33.391	.435	.859
it6	13.65	33.237	.429	.859
it7	13.65	33.237	.429	.859
it8	13.58	32.652	.541	.855
it9	13.90	33.624	.424	.859
it10	13.71	32.680	.531	.856
it11	13.71	31.946	.665	.851
it12	13.45	34.923	.160	.866
it13	13.58	31.785	.702	.850
it14	13.65	34.503	.209	.866
it15	13.52	33.391	.423	.859
it16	13.65	35.237	.085	.869
it17	13.65	33.703	.347	.861
it18	13.55	33.389	.415	.859
it19	13.52	32.791	.535	.856
it20	13.39	34.912	.182	.865
it21	13.71	32.880	.495	.857
it22	13.39	33.645	.442	.859
it23	13.61	34.845	.152	.867
it24	13.68	33.892	.314	.862
it25	13.55	32.523	.573	.855
it26	13.97	33.832	.431	.859
it27	13.45	34.923	.160	.866
it28	13.58	31.785	.702	.850
it29	13.65	34.503	.209	.866
it30	13.52	33.391	.423	.859
it31	13.65	35.237	.085	.869
it32	13.52	32.791	.535	.856

Estadísticos de fiabilidad

KR20	N de elementos
,814	32

ANEXO 5: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN PRUEBA PILOTO



SOLICITUD PRUEBA PILOTO

Obstetriz. Jacqueline Cleopatra Daza Ruiz identificada con el número de cedula 1711487429 estudiante de la experiencia curricular en maestría de Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad Cesar Vallejos de la filial Piura, me encuentro desarrollando mi proyecto de investigación título «Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021». Datos que se verá reflejado en la tesis previo obtención de título en maestría.

Bajo la asesoría de la Dra. Díaz Espinoza, Maribel por la cual es necesario aplicar este instrumento a una muestra de 120 usuarias externas (prueba piloto) para comprobar la confiabilidad, la validez de criterio la valides de constructo de instrumento construido para medir la variable de mi investigación.

Que en tal sentido solicito a usted Directora darme la facilidad de datos de la prueba piloto en la unidad operativa de Salud bajo su cargo.



**Firma de la
Investigadora**

Ecuador, 04 de mayo
del 2021

País y Fecha

ANEXO 6: CONSTANCIA DE ENVIO DE INSTRUMENTOS

Acción	Destinatario	Asunto	Fecha
Como no deseado 64	karolina_pacheco1962@hotmail.c...	VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE TESIS Trabajo de investi...	Jue 18:14
Borradores 3		FICHA DE EXPE... VALDACION C...	
Elementos enviados	saymon61@hotmail.com	VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE TESIS Trabajo de investi...	Jue 18:51
Programado		FICHA DE EXPE... VALDACION C...	
Elementos eliminados	malgarciaszcs5@gmail.com	VALIDACION DE INSTRUMENTOS TESIS Trabajo de investig...	Jue 18:32
Archivo		FICHA DE EXPE... VALDACION C...	

ANEXO 7: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



Investigadora:	Daza Ruiz, Jaqueline Cleopatra.
Título:	Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021

Estimada usuaria

Nos dirigimos a usted para que pueda participar, en la investigación denominada, «Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021». Este estudio es desarrollado por una investigadora de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, existe un incremento importante de mujeres que abandonan por distintas razones los métodos anticonceptivos, ello se ha convertido en una preocupante problemática de salud pública dado el alto riesgo que representan tanto un embarazo no deseado como de contraer una ITS. Por tanto, se considera importante determinar los resultados de cómo ciertos factores tienden a ser determinantes en el desarrollo de esta problemática en mujeres en edad fértil de 15 a 40 años de edad. Sin duda, el estudio pretende ser un gran aporte para que a posteriori se puedan adoptar medidas necesarias para aminorar esta problemática.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos e información sobre factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos. En esa medida la investigadora brinda la garantía de que la información proporcionada será totalmente confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. Cabe decir que no existen riesgos en la participación del estudio, asimismo, Ud. no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por su participación. Si tienen dudas, se le responderá gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051 -9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si voluntariamente llegara a participar del estudio, la investigadora a cargo se pondrá en contacto con usted para desarrollar la encuesta de estudio la misma que le tomará aproximadamente 15 minutos, y se realizará a través de una llamada telefónica en la cual responderá a una serie de preguntas específicas que se relacionan al abandono de métodos anticonceptivos. Así mismo para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, es necesario que usted sea lo más sincera y específica posible con la información que brindará. Cabe mencionar que si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello y se respetará su decisión. También es necesario señalar que los resultados del estudio podrán ser publicados en documentos científicos, los cuales guardarán una estricta confidencialidad sobre la identidad de todos los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimento todo el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración de la Investigadora:

Yo, Daza Ruiz, Jaqueline Cleopatra, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

Jacqueline Daza Ruiz
OBSTETRIZ
Firma de la Investigadora(a)

Ecuador, 04 de mayo de 2021

Firma de la

Investigadora

País y Fecha

ANEXO 8: BASE DE DATOS

		VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MAC																																			
Grupos	Usa MAC	Factores institucionales									PT	Factores sociales							PT	Factores culturales													PT	TOTAL			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11	12	13	14	15	16		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29			30	31	32
1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5	10		
2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	0	1	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	5	13		
3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	5	15		
4	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	0	0	4	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	5	14		
5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	1	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	6	18	
6	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	6	14	
7	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	9	22	
8	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	6	0	1	1	1	0	1	1	5	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	8	19	
9	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	6	0	0	1	1	0	1	1	4	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9	19	
10	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	8		
11	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	0	0	1	0	1	0	0	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	6	16		
12	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	5	11	
13	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	4	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	5	13
14	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	6	12
15	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	10	
16	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	6	0	0	1	0	1	0	1	3	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	15
17	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	0	0	1	1	0	0	0	3	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	18	
18	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	0	1	5	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	16
19	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	0	0	1	0	1	0	0	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	16	
20	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	6	10	
21	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	11	
22	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	13	
23	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	10		
24	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	6	10	

25	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	1	1	0	1	1	1	0	5	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	5	13			
26	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	1	1	0	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	6	12			
27	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	0	0	0	1	0	1	1	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	7	18			
28	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	1	6	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	7	19			
29	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	4	0	0	1	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	8	17				
30	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	6	0	1	1	0	0	1	1	1	5	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	17			
31	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	1	0	1	1	1	0	0	4	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	7	13	
32	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	0	1	1	0	0	4	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	8	17			
33	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	11	
34	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	6	0	1	0	0	1	1	0	1	4	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	7	17			
35	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	1	0	0	1	1	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	6	12			
36	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	7	0	0	1	0	1	1	0	1	4	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	7	18			
37	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	0	1	1	0	1	0	0	1	4	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	17
38	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	8	17			
39	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	6	0	0	1	1	1	0	1	1	5	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	16	
40	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4	0	1	1	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	11	
41	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	7	13			
42	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	5	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	5	12			
43	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5	13			
44	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4	9				
45	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	4	0	1	0	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	13		
46	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4	1	0	0	0	1	1	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	12			
47	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	0	1	1	0	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	13	
48	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	5	0	1	1	1	0	1	1	0	5	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	7	17			
49	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	0	5	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	15	
50	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	0	1	0	1	1	1	0	1	5	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	14	
51	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6	17		
52	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5	10			
53	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	0	5	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	16	

54	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	0	1	0	0	4	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	8	17		
55	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	0	1	1	1	0	1	0	0	4	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	8	17		
56	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5	17		
57	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	4	1	1	0	1	1	1	0	6	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	5	15			
58	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	1	0	1	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	15			
59	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	5	1	1	1	0	1	1	0	5	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	6	16			
60	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	1	1	0	0	1	1	1	0	5	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	13	
61	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	7	20		
62	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	0	0	0	1	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	9
63	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	16			
64	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	1	0	1	0	0	1	0	4	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	7	19			
65	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	0	0	1	1	1	1	0	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	14			
66	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	18		
67	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	4	0	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	6	15			
68	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	16		
69	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	7	20			
70	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	5	1	0	0	0	1	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	13	
71	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	7	19			
72	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	1	0	1	0	0	1	0	4	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	21		
73	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	1	0	1	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	15			
74	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	18		
75	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	4	1	1	1	1	1	1	0	6	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	5	15			
76	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	15		
77	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	0	0	1	1	1	1	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	15			
78	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	6	18			
79	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	4	0	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	6	15			
80	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	15			
81	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	7	19			
82	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	4	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	4	10			

83	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	6	16	
84	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	0	0	1	0	0	1	0	1	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	8	19	
85	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	1	1	1	1	0	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	16	
86	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	1	1	1	1	0	0	1	5	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	6	18	
87	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	5	0	1	1	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7	16	
88	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	1	1	1	0	0	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	16	
89	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	1	1	1	1	0	0	1	5	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	8	20	
90	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	4	9	
91	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	6	15	
92	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9	19	
93	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	7	16	
94	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9	19	
95	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	15	
96	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	0	1	1	1	1	0	0	1	5	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8	19	
97	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	8	15
98	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	7	15	
99	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	0	0	1	5	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	9	19	
100	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	6	10	
101	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	0	5	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	7	17	
102	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	0	0	1	0	1	4	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	22	
103	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	0	1	1	1	1	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	17	
104	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	7	19	
105	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7	16	
106	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4	1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	16	
107	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	5	1	0	1	1	1	1	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	16	
108	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	7	19	
109	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	1	1	1	0	0	5	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7	15	
110	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4	0	1	1	1	1	1	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	15	
111	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	1	6	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	8	19	

112	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	1	6	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	8	19
113	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5	10
114	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	7	17
115	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	7	1	0	1	0	0	1	0	1	4	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9	20
116	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	7	17
117	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	1	0	1	0	0	1	0	1	4	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9	21
118	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	0	1	6	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	8	20
119	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	6	9
120	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	7	15

ANEXO 11: FOTOS

