



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

**Factores relacionados al abandono del uso de métodos
anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de
salud I-4 Catacaos 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO**

**AUTORA:
Gutiérrez Cruz, Sarita Katheryn (ORCID: 0000-0002-8420-8436)**

**ASESORA:
Dra. Paredes Díaz, Susana Edita (ORCID: 0000-0002-1566-7591)**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD**

PIURA- PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios, mi guía, mi fortaleza espiritual, también a la memoria de mis abuelos, que no vieron cumplir este sueño, a las Lic. de enfermería que siempre me dieron facilidades para trabajar, estudiar y poder ver realizado este sueño.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros que me brindaron sus conocimientos, a mis asesores que en todo momento de brindaron su apoyo y a mi familia que siempre me conforto en este camino difícil.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1 Tipo y diseño de la Investigación	16
3.2 Variables y operacionalización de variables.....	16
3.3 Población, muestra y muestreo.....	16
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	17
3.5 Procedimientos.....	18
3.6 Método de análisis de datos.....	18
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN.....	24
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS	

RESUMEN

Con el objetivo de identificar los factores relacionados al abandono del uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-4 de Catacaos, durante el periodo 2021, se realizó una investigación del tipo básica, cuantitativa, con diseño no experimental, transversal correlacional simple, con una muestra de 170 mujeres que cumplieron criterios de selección, a quienes, previo consentimiento informado se les entrevistó haciendo uso de un instrumento con un Alfa Cronbach de 0.79. Los resultados demostraron que el 60% de las mujeres en edad fértil consideradas en el estudio si abandonaron el método anticonceptivo; llegándose a concluir que los factores institucionales como calidad de atención al usuario y la distancia entre el centro de salud y el domicilio de la usuaria, los socioculturales como religión y recursos económicos y, los factores personales como autocuidado, temor y tiempo están relacionados significativamente con el abandono del uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil en estudio; mientras que los factores que no se relacionaron fueron conocimiento sobre servicio de planificación familiar, educación, influencia de la familia y los pares en el uso de métodos anticonceptivos, mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos y la timidez.

Palabras claves: abandono, métodos anticonceptivos, factores institucionales.

ABSTRACT

With the objective of identifying the factors related to the abandonment of contraceptive method use in women of childbearing age attended at the I-4 health facility in Catacaos during the period 2021, a basic, quantitative, non-experimental design, simple cross-sectional correlational research was conducted with a sample of 170 women who met the selection criteria, who, after informed consent, were interviewed using a instrument with a Cronbach Alpha of 0.79. The results showed that 60% of the women of childbearing age considered in the study did abandon the contraceptive method, concluding that institutional factors such as quality of care and the distance between the health center and the user's home, sociocultural factors such as religion and economic resources, and personal factors such as self-care, fear and time are significantly related to the abandonment of contraceptive use in the women of childbearing age in the study; While the factors that were not related were knowledge about family planning services, education, influence of family and peers in the use of contraceptive methods, myths about the effects of contraceptive methods and shyness.

Keywords: abandonment, contraceptive methods, institutional factors.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019), encontró que dos tercios de las mujeres sexualmente activas, de 36 países, querían limitar o retrasar su maternidad, pero contrariamente dejaron de usar métodos anticonceptivos (MAC), por temor a los efectos secundarios, problemas de salud o desestimar la probabilidad de concepción, lo que produjo que de cada cuatro mujeres una tuviera un embarazo no planificado. (1) (2)

Sin embargo, los embarazos no planificados, pueden ocasionar riesgos en la salud, en el ámbito económico y social de la madre y el niño, entre ellas tenemos malnutrición, patologías, maltrato, abandono, reducción de las posibilidades educativas y laborales que conllevan a la pobreza, e incluso la muerte, estos problemas también pueden extenderse a lo largo de otras generaciones (3) (1) (4). En Latinoamérica 26% de las mujeres de los 15 y 49 años no pueden tomar decisiones sobre el uso de anticonceptivos o sobre la decisión de tener coito con sus parejas, además se observaron una alta tasa de embarazos en mujeres jóvenes, matrimonios infantiles o poca información sobre sexualidad con un nivel bajo de un 74%, 2 de cada 4 féminas tienen impedimentos sobre la decisión respecto de sus cuerpos, este en un estudio desarrollado en 7 naciones como fueron República Dominicana, Guatemala, Honduras, Guyana, Ecuador, Haití, y Panamá. (1)

En el Perú, la tasa de discontinuidad de los MAC en el 2018 fue 46.5%, en la Libertad 75,7, las razones de discontinuidad fueron: deseo de quedar embarazada 11,0%, quedó embarazada mientras usaba MAC 11,5%, esposo rechaza el uso de MAC 1,8%, efectos secundarios 19,8%, deseaba método más efectivo 14,3%, motivos de salud 2,0%, acceso/disponibilidad 2,3%, poca frecuente sexual / esposo no vive con ella 9,3%, impedimento para quedar embarazada / menopausia 1,2%, separada 14,1%. Según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES, 2018), que ejecuta el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (5); en tanto, Catacaos situado hacia el Norte de Perú, limita con los distritos de Castilla y Piura; los

distritos de Cura Mori, La Arena y con la provincia de Sechura; por el Este, con las provincias de Lambayeque y Morropón; y, con la provincia de Paita por el Oeste (6), también muestra inquietantes y enormes percepciones que muestran la problemática a los temas relacionados con el bienestar sexual y reproductivo (7) y no existen estudios que aclaren este panorama en el distrito.

En razón de lo descrito se hace necesario conocer los aspectos de la sexualidad mediante la formulación del problema que responde a: ¿Cuáles son los factores relacionados al abandono del uso de los métodos anticonceptivos (MAC) en edad fértil atendidas en el centro de salud I-4 de Catacaos, durante el periodo 2021?; mientras tanto, el objetivo general alude a: Determinar los factores relacionados al abandono del uso de los MAC en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud I-4 de Catacaos, durante el periodo 2021, e incluyen a los siguientes objetivos específicos: Identificar si los factores institucionales como conocimiento sobre servicio de planificación familiar, calidad de atención al usuario, distancia entre el centro de salud y el domicilio de la usuaria están relacionados al abandono del uso de MAC en mujeres en edad fértil; identificar si los factores socioculturales como educación, influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos, religión, influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivo, recursos económicos y mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos están relacionados al abandono del uso de los MAC en mujeres en edad fértil e identificar si los factores personales como autocuidado, timidez, temor y tiempo están relacionados al abandono de los MAC en mujeres en edad fértil. Para responder al objetivo se propuso como hipótesis: Los factores institucionales, personales y socioculturales si se relacionan significativamente con el abandono del uso de los MAC en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-4 de Catacaos, durante el periodo 2021.

Esta investigación se realizó en Catacaos porque se observó un aumento del abandono de los MAC que son completamente gratuitos y de fácil acceso a

la comunidad, conllevando a un aumento de la tasa de natalidad, en la mayoría de las familias que incluso tienen más de 3 hijos, con trabajos eventuales, algunas mujeres manifiestan que no continuaron con MAC a causa del confinamiento por pandemia, la capacidad de atención disminuyó y no pueden conseguir una cita en planificación familiar, o refieren reacciones adversas a los MAC, al conocer los factores que correlacionan al abandono, se puede proponer estrategias que ayuden a corregir estos factores y fortalecer la parte preventiva promocional del primer nivel de atención en beneficiando a toda la población de Catacaos.

Dar respuesta a la pregunta planteada tiene relevancia científica y académica, dado que la información obtenida contribuye con datos concretos y reales de la zona apoyando así al conocimiento médico, clínico y sanitario teniendo un impacto en políticas de salud pública de la jurisdicción con el objetivo de intervenir en la problemática del abandono del uso de los métodos anticonceptivos y crear nuevas estrategias para el uso continuo de éstos, reduciendo la tasa de natalidad y contribuyendo de manera directa o indirecta en la reducción de la pobreza. Dentro de las limitaciones que tendría este estudio es la búsqueda de las pacientes en la zona de Catacaos que está limitado por el tiempo que tenemos para el desarrollo de la tesis.

II. MARCO TEÓRICO

Al respecto de investigaciones a nivel nacional, Olaza, De la Cruz y Olazaba, en Huaraz realizaron una investigación en el 2012, donde evaluaron los factores socioeconómicos concluyendo que 210 usuarias discontinuadoras (casos) y 210 usuarias continuadoras (controles). Encontrando que, la creencia, la ausencia de instrucción educativa y práctica constante de los preceptos religiosos, el bajo ingreso económico en el hogar, son factores de riesgo del abandono de métodos anticonceptivos además, la influencia de la pareja y familia de las usuarias, la actitud negativa del personal de salud también es un factor de riesgo, ya que una usuaria discontinuadora es 3,088 veces más probable que haya sido objeto de maltrato en el servicio de planificación familiar antes de abandonar su método anticonceptivo artificial, en comparación con una usuaria continuadora. Además, se encontró una asociación significativa de los efectos secundarios, así como la falta de orientación adecuada sobre dichos efectos. (8)

Por su parte Gama en Lima el 2015, comparó a un grupo que abandonó el método (casos) y otro grupo que continuó con ellos (controles); demostrándose en los factores institucionales, con mayor asociación al abandono, la conducta respetuosa y amable recibida por parte del servicio de planificación familiar durante la atención, en los factores personales estuvo relacionado los conocimientos insuficientes sobre métodos anticonceptivos, y en los factores socioculturales estuvieron asociado a la responsabilidad de la pareja sobre embarazo no planificado; concluyendo que estos son factores de riesgo al abandono de método anticonceptivo en púerperas. (9)

Igualmente Duran, en Lima en el 2016 , al investigar las asociaciones que pudieran darse para declinar sobre el uso métodos anticonceptivos hormonales y las características clínicas, personales, culturales de las usuarias sumado a los atributos de la institución; se evaluó a usuarias de anticonceptivos, verificándose que los principales factores de abandono

fueron los olvidos al momento del coito, combinación de pastillas y ampollas trimestrales; entre los atributos característicos institucionales aludieron a la carencia de insumos y de las ampollas mensuales. (10)

Espínola en Chimbote en el 2016, en su estudio sobre deserción al uso de métodos anticonceptivos y factores bio socioculturales de mujeres en edad fértil, en un establecimiento de salud, demostró una deserción del 85%; al evaluar las causas se evidenció que el 61% abandonó los métodos por los efectos secundarios y en el 10% de los casos, la pareja no aceptaba. El 62% de desertoras presentaba entre 20 a 34 años; el 74% tenía educación secundaria; el 60% era conviviente y el 75% era católica. (11)

Por otro lado, Sandoval en el 2016 en Lambayeque, en su tesis causas de deserción en alguno de los métodos anticonceptivos en un establecimiento de salud, donde se evaluaron 448 usuarias desertoras. Se encontró: la deserción fue de 66.37%; la edad de 24 a 29 años con el 46.88% fue el más frecuente; convivientes en el 60.49%, con estudios secundarios incompletos en el 33.26%, procedentes de zonas urbanas en el 51.34% y dedicadas a las labores del hogar en el 68.30%, la mayoría de ellas, refirieron como causa los efectos secundarios (22.99%), el olvido de cita en el 13.17%, siendo la causa más frecuente el cambio de método (60.25%) y El grado de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos de las usuarias fue regular (56.25%). (12)

En cambio, Ramírez y Vivanco en Lima en el 2018, en su estudio de investigación, con el objetivo de identificar elementos influyentes al no uso de técnicas anticonceptivas de largo plazo, donde se evaluaron 100 usuarias que cumplían con los criterios de inclusión, encontrándose que los hechos de abandonar las técnicas anticonceptivas en las mujeres de estudio aludieron a las manifestaciones de malestares o efectos secundarios, además dado que creían que estaba afectando su fertilidad. (13)

Asimismo, Villa en Cajamarca en el 2018, en su trabajo que tuvo como

finalidad encontrar la relación entre los rechazo a los métodos anticonceptivos y los determinantes sociales de la salud, evaluó a 204 puérperas entre 14 y 19 años, encontrando que ser ama de casa, tener secundaria incompleta y nivel socioeconómico bajo, son los determinantes sociales con mayor frecuencia, concluyendo que existe una relación entre los determinantes sociales como el grado de educación, nivel socioeconómico, ocupación y el rechazo a los métodos anticonceptivos. (14)

Además, Panduro en Huánuco en el 2017, evaluó a 90 usuarias que habían abandonado el uso de método hormonal, encontrándose que el 50% que abandonaban tenían entre 18 y 29 años; 51% tenía estudios secundarios y el 59% era conviviente, entre las causas más frecuentes de abandono están el aumento de peso (42%) y cefalea (21%). Además, los efectos indeseables tuvieron mayor significancia, el 63% influyeron los factores culturales (mitos y creencias), la usuaria cree que la regla se acumula y al no ver la menstruación esta se sube hacia su cabeza, haciendo un total de 63,3%, el rechazo del método por parte de sus parejas fue otro factor relacionado al abandono y la larga espera en el servicio de la limitación de la natalidad. (15)

Si embargo Canales Huancavelica en el 2017, evaluó a 30 usuarias de método de medroxiprogesterona; llegando a la conclusión, que los mitos y creencias es motivo principal del abandono de método inyectable trimestral, seguido de los efectos secundarios presentados por las usuarias. Sin embargo, se observa la dificultad de accesibilidad y distancia hacia el centro de salud los cuales motivaron a su abandono del método inyectable y las parejas de las usuarias en esta población está todavía arraigada por el machismo. (16)

Por su parte, Gonzales en el 2017, en Huánuco, donde se evaluaron 77 usuarias. Se encontró que el abandonó se asoció a edad entre 20 a 25 con 38%; educación primaria con 48%; estado civil conviviente con 47%; el 64% tiene 2 hijos; el 51% religión católica; el 37% opto por métodos inyectables, manifestó el 45% que por problemas de salud abandonó el método, de los

factores personales, el 34% indica que su pareja no aprueba el uso del método, el 36% manifestó que había escuchado por la televisión aspectos negativos que le hicieron abandonar el programa, el 39% piensan que los MAC engordan, quien le dijo sobre los mitos del uso de los MAC, el 39% respondieron que las vecinas, manifestaron algún efecto al utilizar los MAC. (17)

Igualmente, Azpajo en Lima en el 2019, en su investigación buscó determinar aquellos elementos predisponentes al no uso del acetato de medroxiprogesterona en féminas fértiles, por lo que evaluó una muestra de 91 usuarias que abandonaron la medroxiprogesterona, encontrándose que el 76.9% fueron mayores de 36 años, el 61.5% fueron convivientes, 69.2% ama de casa, el 61.5% tuvo secundaria, el 69.2% conoció sus efectos secundarios, el 91.2% se olvidó de la siguiente dosis, el 87.9% usó prolongadamente el acetato de medroxiprogesterona, el 52.7% de las mujeres tuvo la idea que la medroxiprogesterona solo pueden usarlo las mujeres multíparas, el 65.9% creyó que el sangrado de la menstruación podría localizarse en otro órgano lo que causó temor y el 69.2% de las usuarias pensó que alguna neoplasia es causada por su uso). (18)

De acuerdo, Silva en el 2019 en Lima, quien se evaluó 141 historias clínicas. Se encontró que las mujeres en edad extrema abandonaron un método anticonceptivo con el 36,2% de (embarazo antes de los 20 y después de los 35 años). En un 29,8% el antecedente de patología indico mayor probabilidad de abandono y la multiparidad también como un factor de mayor asociación se evidencio en un 25,2%. (19)

De igual manera Guanilo en el 2019, en Pacasmayo, en su estudio cuyo objetivo fue determinar las consecuencias y factores de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias en un hospital, se infirió que los factores biosocioculturales estuvieron relacionados a la deserción de métodos, el 61,2% correspondió a los efectos secundarios en mujeres de 18 a 29 años, conviviente, con secundaria, católicas y que se dedicaban a

los quehaceres del hogar, además se identificó que en un 40,6% los factores personales fueron los problemas de salud y 37,8% olvido de la fecha de cita; sin embargo, el 79.4% determinó que el factor institucional es el de mayor prevalencia, destacando la mala calidad de atención. (20)

Por su parte, Lara en el 2021 en Lima, en su estudio realizado en el Callao, donde evaluaron 97 controles y 97 casos. Encontrándose que los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos fueron la edad extrema se observó con mayor porcentaje en los casos que en los controles, educación básica 86.6% en controles y 80.4% casos, conviviente 69.1% casos y 79.4% controles, ama de casa 59.8% casos y 69.1% controles, el antecedente de patología 6.2% casos y 7.2% controles, donde se concluye que la edad extrema y la multiparidad se asociación a abandono de métodos. (21)

A nivel internacional, Hincapié-García, Quintero-Agudelo, Gaviria, Estupiñan-Cabrera y Amariles, en el 2012, investigaron en Colombia, las razones relacionadas con los cambios y abandono de los MAC que pueden conllevar a embarazos indeseados, en una muestra de 353 féminas de 17 y 30 años de edad, que utilizaron algún anticonceptivo, los resultados evidenciaron una alta tasa de eventos adversos asociadas a los anticonceptivos hormonales los cuales fueron las principales fuentes de suspensión del método, los problemas económicos, patologías, cese sexual y escasa información, también estuvieron relacionadas a la suspensión de los métodos. (22)

Igualmente, Meléndez en el 2015 en Guatemala, encontró que los factores que influyen en la aceptación de métodos, son los siguientes: salud e institucional, climático, geográfico, religioso, sociocultural, educativo, psicológico, económico, actitudinal, del autocuidado además manifiestan que sus parejas brindan apoyo necesario para acudir al servicio de salud más cercano y poder seleccionar uno de los métodos anticonceptivos de acuerdo a sus necesidades, no se evidencio algún inconveniente para asistir a sus citas programadas para su abastecimiento y el servicio es accesible a

toda población. (23)

Al respecto, Sánchez en el 2015 en Ecuador, en su tesis factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes realizadas en el hospital de donde se evaluaron a 127 adolescente entre 13 y 19 años, donde el 87% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos. (24)

Por su parte, Pereyra en el 2015 en Brasil, ejecutó un estudio con una muestra de 175 jóvenes tanto varones como mujeres de 14 y 19 años, los mismos que afirmaron mantener relaciones sexuales, de esta población las personas que utilizaban MAC tenían suficiente información sobre técnicas anticonceptivas, en comparación con los que no lo utilizan, ellos desconocían sobre los métodos anticonceptivos, concluyendo que hay pruebas de que la utilización de técnicas anticonceptivas está relacionado con la suficiente información.(25)

Sin embargo, Torres en el 2018 en Ecuador, en su estudio descriptivo cuyo propósito fue reconocer las variables relacionadas con el abandono de técnicas anticonceptivas hormonales en féminas fértiles en la zona de El Valle, con una muestra de 256 mujeres de 14 y 49 años, demostró que el 84% utilizó anticonceptivos hormonales, el 46% dijo que al menos una vez dejó de usarlo, concluyendo que entre los factores asociados al abandono están los efectos adversos, embarazo, condición médica, religión y otros (decisión propia, pareja). (26)

Por otro lado, Torruco en el 2018 en México, con la finalidad de determinar la asociación entre los factores personales, sociales y familiares, con el no uso de algún MAC, en una muestra de 1409 mujeres, demostró que tener menos de 15 años fueron los factores de riesgo más importantes además falta de conocimiento sobre MAC, el aspecto familiar, los factores de riesgo fueron relación deficiente entre el padres e hijos adolescentes, vivir en una familia separada, tener amigos que eran sexualmente activos a una edad

temprana también se asoció con tener relaciones sexuales por vez primera sin protección. (27)

En cuanto a Niño-Avenidaño, Vargas-Rodríguez y González-Jiménez en México en el 2019, con el objetivo de calcular la prevalencia de abandono, cambio o falla de los métodos anticonceptivos hormonales, estudio en una muestra de universitarias, demostrando que la principal fuente de deserción fue ya no tener actividad sexual y reacciones adversas como cefalea y aumento de peso, disminuyendo la adherencia los anticonceptivos hormonales. (28)

Igualmente Canchign en el 2019 en Quito, al investigar los actores psicosociales que contribuyen a la no utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes en un hospital de Ecuador, evaluó 328 jóvenes, encontrándose dentro de los factores psicosociales que el 65,5% no utilizaban estrategias preventivas, porque no les gusta 73.8%, 93,6% ruptura familiar, el 25,6% no le importa utilizar técnicas anticonceptivas, el 20,1% no conocían de métodos, el 18,2% la pareja no prefirió utilizar ninguna estrategia preventiva y finalmente el 30,1% de los padres eran la fuente principal de datos en cuanto a técnicas anticonceptivas. (29)

Además Daza en el Ecuador en el 2021, investigó el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles a los factores asociados; donde se tomaron 60 casos y el mismo número de controles, encontrándose que los factores que se asociaron, fue la incomprensión de la usuaria sobre la información dada de los MAC, en el factor social se encontró al factor cultural como la creencia que los métodos anticonceptivos pueden producir impotencia y esterilidad en las mujeres entre los 15 a 25 años de edad. (30)

Al respecto de las teorías relacionadas al tema en estudio, se conoce que la teoría de planificación familiar, fue definido por la OMS desde 1970 cuyo objetivo es evitar los embarazos no deseados en individuos o parejas, establecer periodos intergenésicos adecuados entre los embarazos,

determinar el número de proles que se desea tener considerando la edad adecuada, para esto es necesaria la educación en sexualidad, servicios que proporcionen métodos anticonceptivos y realicen asistencia en salud con relación a la infertilidad y detección precoz de patologías que puedan interrumpir la fecundidad (31) (4) (32). En cuanto a los métodos anticonceptivos, aluden a “metodologías que anticipan o disminuyen fundamentalmente las probabilidades de fecundar en féminas con edades fértiles, independientemente de que las utilicen ellas o sus compañeros sexuales”. Estas técnicas tendrían el cumplimiento de algunas reglas y cualidades que alcancen la adecuación correspondiente para garantizar que las personas alcancen los objetivos reproductivos necesarios (2). La planificación es fundamental para promover el bienestar y la autonomía de la mujer, la familia y comunidad. La calidad de la atención en la planificación familiar es de vital importancia para garantizar la consecución de altos estándares de salud para todas las personas (33). Entre las estrategias para la salud de la mujer para el año 2030, para lograr el bienestar y la salud está garantizar el acceso universal a los servicios de atención de salud sexual y reproductiva (incluida la planificación familiar). (2)

En la clasificación de métodos anticonceptivos métodos naturales, las técnicas de tipo natural que regulan el grado fértil de las mujeres dependen de las variedades fisiológicas que suceden durante el período de la mujer para alejarse de la asociación del óvulo y los espermatozoides sin cambiar las condiciones normales que lo hacen concebible. Debido a que la ovulación en las mujeres generalmente ocurre solo una vez por ciclo y los óvulos tienen una capacidad baja de ser fecundados, las relaciones sexuales con secreción intravaginal se mantienen alejadas de cuando se espera que ocurra la ovulación y se permiten cuando existe la posibilidad de que ocurra la ovulación. Aunque se cree que el embarazo es excepcionalmente bajo. (34) (35) (36)

Los métodos hormonales, Anticonceptivos Orales Combinados (AOC), son sustancias químicas femeninas (estrógenos y progesterona) con tendencia a

dificultar la ovulación y modifican el fluido corporal en el cuello uterino para que los espermatozoides no puedan pasar. La viabilidad de estas técnicas es del 98% para prevenir los embarazos, no todos métodos protegen frente al VIH y las I.T.S. pudieran ser 21 pastillas o 28 (21 con productos químicos y 7 con sulfato ferroso), su ventaja de que los ciclos femeninos serán habituales, dolores de los senos, aminora las posibilidades de crecimiento maligno uterino y ovárico, al igual que los quistes ováricos, los fibromas, la endometriosis, las enfermedades pélvicas inflamatorias, disminuye la presencia del acné y al detener su aplicación, posee una elevada posibilidad de tener embarazos no deseados, en los inyectables de solo progestágeno, la derivación del ácido acético de la medroxiprogesterona de depósito (AMPD) como el enantato de noretisterona tienden a ser anticonceptivos inyectables que poseen una progestina como el químico característico (progesterona) que se administra en el cuerpo de una dama, luego, la sustancia química se administra gradualmente al sistema circulatorio. (35) (37) (38)

El derecho a la concepción y a la anticoncepción es un derecho humano y estos deben ser libres e informados. El privilegio de los jóvenes hacia los anticonceptivos, los datos y la administración dependen de las libertades comunes percibidas, incluido el privilegio de la vida, del grado de bienestar más elevado concebible, la opción de elegir el número y la dispersión de niños, el privilegio de la seguridad, información y el privilegio de la uniformidad y la no discriminación (39) (40). Asegurar la admisión a las administraciones preventivas de calidad, con adecuada data informativa y liberada de la compulsión, la discriminación y la agresividad es crucial para el logro del equilibrio de orientación sexual y para asegurar que las féminas pudieran asistir como ciudadanía plena. Muchas mujeres abandonan o no eligen una técnica anticonceptiva contribuyendo a embarazos indeseados que tiene alguna incidencia en profundizar la pobreza y la desnutrición crónica infantil. (33)

Los aspectos sociales que influyen en la no utilización o dejar de utilizar

métodos de planificación se caracterizan debido a ser componentes que constituyen un producto consecuente, es decir, componentes que median durante el tiempo dedicado a un movimiento o conducta, influyendo en el avance de una circunstancia potenciándola de una forma por decirlo contraria o decididamente, que puede ser de inicio interno o externo, intencional u obligatorio. En correspondencia a dejar de lado las estrategias de planificación familiar, se reconocen una serie de factores, a lo que se aluden seguidamente. (2)

En nuestra realidad, donde los factores socioculturales tienen un entorno extremadamente cambiante, los varones han sido retratados por un ejemplo social "machista", transferido mediante generaciones, ya sea por la madre o padre, esto se ha visto sin lugar a dudas en regiones como selva y sierra, se observó en la selva que alrededor del 40% de las féminas, son sus parejas quienes deciden por la estrategia que deben usar como anticonceptivo, en las entrevistas ambulatorias de los puestos de salud y fundaciones, las féminas informan que las familias se conforman por la cantidad de hijos que el varón desea tener y ellas aceptan a estas decisiones; en todo caso las tertulias coordinadas están teniendo poco efecto en esta temática, se están variando algunas perspectivas, aunque de forma paulatina. (4)

Especificaremos algunos casos de por qué las féminas renuncian a los anticonceptivos y temen el abandono, la separación o el despido por parte de sus parejas y la evasión social y, muchas veces, el depender financieramente del hombre conlleva a las damas a verse restringidas sobre sus derechos a planificar. Esto produce desniveles de fuerza en mujeres y hombres, prevaleciendo este último, que se decanta por sus elecciones. Por lo tanto, los propósitos del varón detrás de restringir el acceso a la planificación familiar suelen ser cambiantes, a veces los hombres quieren ser padres, otros van en contra de los anticonceptivos, independientemente de si prefirieran no tener más hijos, ya que temen que su pareja le sean infiel en caso de que estén aseguradas contra los embarazos, mientras otros poseen celos de que su cónyuge sea inspeccionada por un especialista, y

otros necesitan controlar la conducta. (41)

Las religiones sostienen que los hogares deberían tener tantos hijos como deseen, por lo que sus seguidores poseen una consideración específica y deciden estrategias naturales. En Perú se han descubierto algunos flujos estrictos y convicciones genealógicas que impiden la utilización de técnicas preventivas. Por lo que, cualquier individuo o pareja que accede a consultas de planificación de familia puede exigir la adquisición de la estrategia preventiva complementaria o en todo caso proceder con la técnica que utilice. Otro elemento que se incorpora es en lo que se ocupan las féminas, como por ejemplo el desempleo se distingue excepcionalmente en nuestra realidad actual, la falta de preparación, lo cual conlleva a una progresión de circunstancias en las que las familias no se acercan al uso activo, los escasos económicos conlleva a problemáticas de bienestar, escolarización y alojamiento. La educación para las féminas es vital, leer y comprender la información recibida por el profesional de salud, es importante para determinar el uso o no de los MAC, pocas veces las personas que tienen una profesión no comprenden los beneficios, desventajas, los perjuicios sobre el uso apropiado de un método, al igual que los síntomas y las medidas preventivas, por ello se observa el uso de estos métodos más en profesionales. (31) (42)

En los factores institucionales se refiere a las características de los servicios médicos en salud sexual y reproductiva según el grupo etario, entre estos factores encontramos la disponibilidad de Métodos, todos los establecimientos de salud cuenta con adecuado suministro de métodos de planificación familiar, como: pastillas, dispositivos, preservativos, ampollas, implantes, métodos definitivos mencionados en las directivas nacionales de Planificación Familiar, donde uno de sus prioridades es ofrecer información clara, sobre los métodos anticonceptivos que se ofrecen en los establecimientos, realizando retroalimentación de la información si es necesario, además de contar con un horario de atención, accesible para la población, porque el personal de salud tiene horarios fijos según el régimen del servicio civil de lunes a sábado en los con turnos diurnos. (4)

Tenemos factores personales que involucra todas las actitudes del individuo que una u otra forma le permite cambiar de forma consciente. Hay un gran porcentaje de individuos con necesidades de planificación familiar que sin embargo no pueden acceder a una consulta sobre el tema, por diversos motivos: temor al qué dirán, escasas de tiempo, no desea que se enteren que es sexualmente activo y también vergüenza del grupo de usuarios a todos los usuarios que por otro motivo acuden al establecimiento de salud, por lo que surgen dudas en el servicio de Planificación Familiar, conduciendo a una inadecuada y débil afianzamiento de conocimientos que se brindan, en algunas mujeres se observó las consecuencias “negativas” sobre la salud: cefalea, pérdida o aumento de peso, amenorrea, metrorragia, disminución del libido, entre otros, sobre preocupación a efectos adversos de los métodos anticonceptivos tiene sus bases en la información, confusa, falsa, facilitada de la experiencia de otras mujeres y de los rumores que al ser tan reiterativos y no desmentidos por una voz autorizada se van colocando con verdades. (40) (3)

En la actual pandemia de COVID-19 impacta sobre las necesidades insatisfechas de planificación familiar a nivel América Latina, en el 2020 se logró reducir en un 11.4% aunque a inicios de marzo del 2020 la pandemia afecto el acceso a la anticoncepción en los países por 2 vías: porque impacta sobre la visión pública y porque afecta la capacidad de las personas para obtener los métodos modernos de manera particular por sus propios recursos en farmacias , concluyendo que 17 millones de mujeres se verán obligadas a discontinuar el uso de métodos anticonceptivos, 4 millones por imposibilidad de pagarlos en las farmacias privadas y 13 millones lo harán porque tendrán problemas para conseguirlos en los servicios públicos de salud. Como resultado, Planificación Familiar retrocedió 27 años incrementando la Necesidades Insatisfechas de 11.4% a 16.3%. (39)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la Investigación

Tipo y enfoque: básica y cuantitativa (43).

Diseño: no experimental, transversal correlacional simple (43).

3.2 Variables y operacionalización de variables

(Anexo 1)

- Variable 1: Factores socioculturales, institucionales y personales.
- Variable 2: Abandono del uso de métodos anticonceptivos.

3.3 Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por 300 mujeres en edad fértil, usuarias de MAC que acudieron al servicio de planificación familiar, en el Centro de salud I-4 de Catacaos, hasta julio del 2021, que además cumplieron siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión

- Residir por lo menos de 6 meses en la zona de Catacaos.
- Ser atendidas o haber sido atendidas en el servicio de Planificación familiar del establecimiento de salud I-4 de Catacaos.
- Haber aceptado participar voluntariamente en la presente investigación.

Criterios de exclusión:

- Padecer de alguna condición que le impida entablar comunicación eficaz.
- Padecer de alguna patología psiquiátrica.
- Pertenecer a algún programa educativo especializado.
- Padecer infertilidad o seguir algún tratamiento relacionado.
- Haberse realizado AQV (Ligadura de trompas de Falopio) u ooforectomía.

Muestra

La muestra estuvo formada por 170 mujeres en edad fértil, que cumplieron los criterios de selección propuesto en la presente investigación. El cálculo de esta fue mediante la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

- N: 300
- Z:1.96 Asumiendo un nivel de confianza del 95%
- p: 0.5 (probabilidad de éxito, cuando P es desconocido)
- Q: 0.5 (probabilidad de fracaso)
- e: 0.05 (asumiendo un 5% de error)
- n: 169 mujeres en edad fértil, como mínimo

Muestreo

Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la entrevista y el instrumento de recolección de datos fue una guía de entrevista, que tuvo como base el cuestionario propuesto por Gama. (9)

El instrumento fue tomado parcialmente (Anexo 2), en función a los objetivos de la presente investigación y medido en su confiabilidad mediante una prueba piloto que nos mostró un Alfa Cronbach de 0.79 (Anexo 3), demostrando una confiabilidad buena. Así mismo, para procesar los datos y mejor análisis de estos, se utilizó baremos (Anexo 4).

El instrumento tuvo cinco partes, la primera parte evaluó características o datos generales de las mujeres fértiles, la segunda parte sobre el abandono

o no del método anticonceptivo y las otras tres partes sobre los factores institucionales, socioculturales y personales.

3.5 Procedimientos

Sobre la realización de recolección de información, se solicitó autorización al Centro de Salud I-4 de Catacaos (Anexo 5), para la obtención de la base de datos de la usuaria al servicio planificación familiar hasta julio 2021. La recolección de datos se hizo a través de visita domiciliarias y llamadas telefónicas procediendo a la entrevista por espacio de 15 minutos previo consentimiento informado donde se realizaron las entrevistas a las mujeres en edad fértil que cumplieron los criterios de selección (Anexo 6).

3.6 Método de análisis de datos

Teniendo la información recolectada de forma completa, se procedió a evaluar la calidad de los mismos para generar la base de datos e ingresarlos a una matriz de Microsoft Excel para luego ser reportados en un paquete estadístico IBM SPSS Versión 26.0, Posteriormente se construyeron cuadros de entrada doble que incluye frecuencias absolutas y porcentuales, así como los cuadros de relevancia y análisis descriptivo de variables cuantitativas y cualitativas según los objetivos planteados en la investigación.

Se aplicó estadística inferencial como la prueba chi cuadrado por tratarse de variables cualitativas nominales y con el objetivo de determinarse si existe asociación estadística entre las mismas, considerándose estadísticamente significativo para valores de significancia inferiores a 0.05 y su respectivo Intervalo al 95% de confianza.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación contó con la aprobación de la Dirección de Escuela de Medicina Filial Piura (Anexo 7), los principios bioéticos según el informe Belmont no serán vulnerados, los cuales son (44):

- Autonomía: Se indicó a las usuarias que sus participaciones en la tesis son totalmente voluntaria, libre e independiente, que los instrumentos se aplicaron con su conocimiento y autorización firmando un

consentimiento informado en señal de que aceptaron participar del estudio.

- Justicia: Todas las usuarias sin discriminación de cualquier tipo tuvieron igual opción de participar del presente estudio.
- Beneficencia: Se brindó retroalimentación individual, los hallazgos se publicaron en pro del beneficio común lo cual permitió generar propuestas de programas.
- No maleficencia: No se causó daño a la integridad física, emocional o moral, la información recolectada se procedió previamente codificada y en forma agrupada para preservar el anonimato de las participantes y solamente se usó para los objetivos de estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Factores institucionales asociados al abandono del uso de MAC en mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de salud I-4 Catacaos en el 2021

FACTORES INSTITUCIONALES	ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO						Chi cuadrado		
	Si		No		Total		X ²	sig. (p)	
	n	%	n	%	n	%			
Conocimiento sobre servicio de planificación familiar	Si	73	42.9%	45	26.5%	118	69.4%	0.559	0.455
	No	29	17.1%	23	13.5%	52	30.6%		
Calidad de atención al usuario	Si	76	44.7%	27	15.9%	103	60.6%	20.697	0.000
	No	26	15.3%	41	24.1%	67	39.4%		
Distancia entre el CS y el domicilio de la usuaria	Si	39	22.9%	13	7.6%	52	30.6%	7.023	0.008
	No	63	37.1%	55	32.4%	118	69.4%		
Total		102	60.0%	68	40.0%	170	100.0%		

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

De la tabla 1 muestra que el 60% de las mujeres en edad fértil consideradas en el estudio si abandonaron el método anticonceptivo, además el 69.4% considera que, si tiene conocimientos sobre el servicio de planificación familiar, el 60.6% de las mujeres si considera que hay calidad de atención al usuario y el 69.4% no considera que la distancia de su vivienda al centro de salud fue un factor para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos. Se identificó que la calidad de atención al usuario y la distancia entre el CS y el domicilio de la usuaria son factores relacionados al abandono del método anticonceptivo ($p < 0.05$)

Tabla 2. Factores socioculturales asociados al abandono del uso de MAC en

mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de salud I-4 Catacaos en el 2021

FACTORES SOCIO-CULTURALES		ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO						Chi cuadrado	
		Si		No		Total		X ²	sig. (p)
		n	%	n	%	n	%		
Educación	Si	40	23.5%	20	11.8%	60	35.3%	1.717	0.190
	No	62	36.5%	48	28.2%	110	64.7%		
Influencia de la familia en el uso de métodos Anticonceptivos	Si	17	10.0%	9	5.3%	26	15.3%	0.371	0.543
	No	85	50.0%	59	34.7%	144	84.7%		
Religión	Si	16	9.4%	22	12.9%	38	22.4%	6.530	0.011
	No	86	50.6%	46	27.1%	132	77.6%		
Influencia de los pares en el uso de métodos Anticonceptivo	Si	21	12.4%	11	6.5%	32	18.8%	0.520	0.471
	No	81	47.6%	57	33.5%	138	81.2%		
Recursos Económicos	Si	64	37.6%	24	14.1%	88	51.8%	12.313	0.000
	No	38	22.4%	44	25.9%	82	48.2%		
Mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos	Si	35	20.6%	14	8.2%	49	28.8%	3.747	0.053
	No	67	39.4%	54	31.8%	121	71.2%		
Total		102	60.0%	68	40.0%	170	100.0%		

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla 2 muestra que el 64.7% de las mujeres en edad fértil en estudio consideran que, la educación no influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos, el 84.7% de las mujeres si considera que no hay una influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos, el 77.6% no considera que la religión fue un factor para abandonar los métodos anticonceptivos, el 81.2% manifiesta que no existe una influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivo, 51.8% indica si contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas para la adquisición de su método anticonceptivo y 71.2% puntualizó que los mitos sobre efectos de métodos anticonceptivo no influyeron en su decisión de dejar los métodos anticonceptivos. Finalmente se identificó que sola la religión y los recursos económicos se relacionan de manera significativa con el abandono de los métodos anticonceptivos ($p < 0.05$).

Tabla 3. Factores personales asociados al abandono del uso de MAC en mujeres en edad fértil en el Establecimiento de salud I-4 Catacaos en el 2021

FACTORES PERSONALES	ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO							Chi cuadrado	
	Si		No		Total		X ²	sig. (p)	
	N	%	n	%	n	%			
Autocuidado	Si	79	46.5%	36	21.2%	115	67.6%	11.199	0.001
	No	23	13.5%	32	18.8%	55	32.4%		
Timidez	Si	30	17.6%	13	7.6%	43	25.3%	2.288	0.130
	No	72	42.4%	55	32.4%	127	74.7%		
Temor	Si	41	24.1%	15	8.8%	56	32.9%	6.076	0.014
	No	61	35.9%	53	31.2%	114	67.1%		
Tiempo	Si	77	45.3%	31	18.2%	108	63.5%	15.745	0.000
	No	25	14.7%	37	21.8%	62	36.5%		
Total		102	60.0%	68	40.0%	170	100.0%		

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 3 se evidencia que el 67.6% de las mujeres en edad fértil entrevistadas si tiene criterios de autocuidado, 74.7% no tiene indicadores de timidez (vergüenza consultar al personal de Obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos), el 67.1% de las mujeres considera que no tiene temor de percibir algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que haya provocado que lo dejara de utilizar, el 63.5% manifestó que siempre había un tiempo o momento suficiente para el uso de un método anticonceptivo, indicando que si es un indicador adecuado. Finalmente se identificó que el autocuidado, temor y tiempo son factores que se relacionan de manera significativa con el abandono de los MA ($p < 0.05$).

V. DISCUSIÓN

Las mujeres en edad fértil estudiadas tuvieron mayormente entre 20 a más de 30 años, grado de instrucción secundaria, de estado civil convivientes, religión católica, con ocupación ama de casas, con 2 a 3 hijos, sin abortos, con una pareja y con inicio de relaciones sexuales entre 15 a más de 18 años (Anexos 8 y 9).

En este estudio que se plateó que los factores institucionales están relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos (MAC), encontrándose que el 60% de las mujeres si abandonaron el MAC siendo un factor relacionado para embarazo no deseado que aumentan el riesgo a muerte materna y contribuyen al círculo de pobreza y violencia familiar, esto se corrobora con el estudio de Sandoval (2016) que encontró una deserción de 66.37%, pero es menor con el estudio de Espínola en Chimbote (2016), que encontró una deserción del 85%, en el año 2020 se logró disminuir las necesidades insatisfechas de planificación familiar al 11.4%, pero en el contexto de la pandemia está teniendo un impacto negativo, en Perú (11) se logró identificar que la Pandemia de COVID-19 afecta al acceso a los anticonceptivos modernos tanto por la vía de las dificultades en el abastecimiento y provisión pública como por las dificultades de las mujeres para adquirir los anticonceptivos con sus propios recursos en farmacias, 6 de cada 10 mujeres que discontinuarán el uso de anticonceptivos en el país lo harán afectadas por una retracción de los ingresos familiares, mientras que 4 de cada 10 mujeres que durante la pandemia discontinuarán el uso de anticonceptivos modernos, lo harán por dificultades de aprovisionamiento en los servicios públicos de salud (39). Finalizando que los factores institucionales si están relacionados al abandono del uso de los métodos anticonceptivos.

En el presente estudio se observó que en los factores institucionales, la infraestructura, la atención brindada y la organización de los horarios de atención pueden estar asociados al abandono del método, encontrándose similitud con el estudio de Neyra (10), que relacionó las características institucionales a la carencia de insumos; la calidad, considerando que el 60.6% de las mujeres en estudio manifestaron que si hay calidad de atención en el servicio de planificación familiar, sin embargo el 39.4% manifiesta que no hay buena atención, probablemente porque perciben que el profesional de la salud no responde claramente a sus

dudas, concuerda con el mismo resultado, Olaza, De la Cruz y Olazaba (8), quienes encontraron que las usuarias discontinuadoras tuvieron 3,088 veces mayores probabilidades que hayan sido objeto de maltrato en el servicio de planificación familiar antes de abandonar su método anticonceptivo por la actitud negativa del personal de salud.

Con respecto a la distancia entre el centro de salud y el domicilio de la usuaria, se encontró relación a la discontinuidad del método. Por otro lado, Sandoval (12) también encontró que a pesar de que las usuarias sean procedentes de zonas urbanas, hay una relación significativa con el abandono de método seleccionado; por su parte, Menéndez (23) no está de acuerdo con los resultados, ya que en su investigación no se encontró que la distancia fuera inconveniente para acudir a sus controles y el servicio es accesible a toda población.

En la presente investigación se encontró que los factores socioculturales de mayor significancia son los recursos económicos, frecuentemente se originó por la reprogramación de las citas de atención, causando disminución en la continuidad de los controles, produciendo que las usuarias tengan que comprar su método anticonceptivo y al contar con bajo ingreso económico esto evitaría el uso continuo de método usado, similares resultados encontraron Guanilo (20), quien concluye que existen factores biosocioculturales que estuvieron relacionados a la deserción de métodos; sin embargo, el factor institucional es el de mayor prevalencia, destacando la mala calidad de atención, Asimismo, Villa (14), concuerda que el nivel socioeconómico y el rechazo a los métodos anticonceptivos están relacionados. Por último, se concluye que en los factores socioculturales los recursos económicos si se relacionan abandono del uso de métodos anticonceptivos.

Se puede evidenciar en este estudio en los factores personales el 32.4% de las mujeres en edad fértil entrevistadas no tiene criterios de autocuidado, lo más probable es que para ellas no es importante usar métodos, ni planificar cuantos hijos desea tener, a pesar que la mayoría de mujeres que participaron del estudio tenían educación secundaria, se encontraban entre la edad de 20 a 35 y son

multíparas, el 36.5% de las entrevistadas manifestó que no tiene tiempo para utilizar un método, algunas mencionaron las largas colas para la atención, asimismo, Torres en Loja (26), concuerda que los factores relaciones están los efectos adversos, así como decisión propia, Azpajo (18) en su investigación encontró que el 76.9% fueron mujeres mayores de 36 años, convivientes, ama de casa, con secundaria, el 69.2% conoció sus efectos secundarios. Sin embargo, también se encontró en este estudio que el 32.9% de las mujeres consideran que tienen temor de percibir algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo, la información incorrecta de vecinas amigas o familiares hacen que aumente el miedo sobre los anticonceptivos, causando así su abandono. Finalmente se identificó que el autocuidado, temor y tiempo son criterios que se asociaron de manera significativa con el abandono de los MAC ($p < 0.05$), considerándose además factores personales relacionados para incurrir en el abandono de los métodos anticonceptivos.

De acuerdo con estos resultados encontramos a Ramírez y Vivanco (13) en su estudio de investigación, concluyo que las manifestaciones de malestares o efectos secundarios y la creencia que estaba afectando su fertilidad, fueron causas para abandonar su método , con resultados similares, Azpajo (18) en su investigación encontró que el 76.9% fueron mujeres mayores de 36 años, convivientes, ama de casa, con secundaria, el 69.2% conoció sus efectos secundarios, el 91.2% se olvidó de la siguiente dosis, de las cuales el 65.9% creyó que el sangrado de la menstruación podría localizarse en otro órgano o causar alguna neoplasia por su uso, el temor a los efectos secundario causo el abandono del método.

VI. CONCLUSIONES

De las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de salud I-4 de Catacaos durante el periodo 2021, el 60% abandonaron el método anticonceptivo; así mismo:

- Los factores institucionales que se relacionaron significativamente ($p < 0.05$), con el abandono de estos métodos fueron la calidad de atención al usuario y la distancia entre el centro de salud y el domicilio de la usuaria, mientras que el factor conocimiento sobre servicio de planificación familiar no.
- Los factores socioculturales como religión y recursos económicos si se relacionaron significativamente ($p < 0.05$), con el abandono de estos métodos anticonceptivos mientras que la educación, influencia de la familia y los pares en el uso de métodos anticonceptivos y mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos no.
- Los factores personales que se relacionaron significativamente ($p < 0.05$), con el abandono de estos métodos anticonceptivos fueron el autocuidado, el temor de percibir algún malestar o efecto secundario y tiempo para utilizar el MAC, mientras que la timidez (vergüenza de preguntar por algún método anticonceptivo), no.

VII. RECOMENDACIONES

- Proponer un plan integral sobre consejería de planificación familiar a nivel comunitario, priorizando los grupos de riesgo.
- Crear un programa Excel que permita identificar de manera rápida y oportuna a las usuarias que no acudieron al servicio de salud, actualizar el directorio de las usuarias para programar las visitas y los controles.

REFERENCIAS

1. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
2. Arango LMC. Planificación familiar: una opción de vida. :4.
3. OMS. Planificación familiar, 9 de noviembre de 2020 [Internet]. [citado 25 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
4. OMS. Planificación familiar un manual mundial para proveedores [Internet]. 2011. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.%20pdf?sequence=1
5. Endes 2018 Planificación Familiar cap004.pdf [Internet]. [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf
6. Catacaos en la región de Piura - Municipio y municipalidad de Perú [Internet]. [citado 25 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.districto.pe/districto-catacaos.html>
7. Especialistas dialogan sobre la situación del embarazo adolescente con un enfoque multisectorial en el contexto del COVID-19 [Internet]. [citado 25 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/piura/especialistas-dialogan-sobre-la-situacion-del-embarazo-adolescente-con-un-enfoque-multisectorial-en-el-contexto-del-covid-19>
8. Augusto Olaza M. Yuliana De la Cruz R. 11, Víctor Olaza M. Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012. aporte santiaguino. junio de 2013; 6:15.
9. Gama Cabrera NS. Factores que influyeron en el abandono de métodos

- anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015. Repositorio de Tesis - UNMSM [Internet]. 2016 [citado 3 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4733>
10. Neyra RCD. Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional centro de salud Collique III Zona – octubre 2016. :73.
 11. Bertha Jannet Espínola Matta. Deserción al uso de métodos anticonceptivos y factores biosocioculturales de mujeres en edad fértil, puesto salud san juan, Chimbote 2011 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/365/MUJERES_DE_EDAD_FERTIL_ESPINOLA_MATTA_BERTHA_JANNET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Sandoval J. Causas de deserción en alguno de los métodos anticonceptivos que se brinda en el programa de planificación familiar del centro de salud José Olaya, período agosto – octubre, Chiclayo, 2016 [Internet]. [citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/710/1/T044_46940489.pdf
 13. Ramírez Angulo, Marsha Ivette, Vivanco Atencio, Lucia Milagros. “Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de planificación familiar en el hospital maría auxiliadora en el periodo de enero – marzo, 2018” [Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2910/TESIS%20Ramirez%20Marsha%20%20Vivanco%20Lucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Narba V, María D. Determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas. Hospital Regional Docente de Cajamarca. 2018. :87.
 15. Panduro Requez Nelly. “Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el centro de salud

- Supte San Jorge, enero – junio 2018 [Internet] [Tesis]. Universidad de Huánuco; [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3023/PANDURO%20REQUEZ%2c%20KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Quiñonez C, Pilar L, Cuadros C, Edita R. Factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en usuarias del servicio de planificación familiar del centro de salud de Huando, enero a octubre 2016 <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1145Quiñonez>
 17. González Salome Paul Fernando. Factores que se asocian al abandono del programa de planificación familiar de usuarios del hospital Herminio Valdizan Huánuco 2017 pdf [Internet]. [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2259/GONZALEZ%20SALOME%20Paul%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Chancos I. nivel de conocimiento y prácticas preventivas del autoexamen de mama en mujeres de 25 a 64 años del puesto de salud de asunción 8, imperial – cañete, enero - diciembre 2017. facultad de obstetricia escuela profesional de obstetricia. :85. http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/upsb/131/1/chancos_I_tesis.pdf
 19. Silva K, Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital nacional Hipólito Unanue, 2019- Título Profesional.pdf [Internet]. [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4366/SILVA%20AVENDA%20KAREN%20DIANA%20-%20T%20C3%8DTULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Marín GA de, Lourdes J de. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020 [citado 3 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45029>
 21. Rodríguez SIL. Tesis factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud Faucett, Callao 2020. :44.
 22. Hincapié-García JA, Quintero-Agudelo M, Gaviria J, Estupiñán-Cabrera H,

- Amariles P. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias. 2013;(2):10.
23. Menéndez L. Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de nuevo horizonte. Guatemala [Internet]. [citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0040_E.pdf
 24. Sánchez Reyes, Luis Gabriel.pdf [Internet]. [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9262/1/S%c3%a1nchez%20Reyes%2c%20Luis%20Gabriel.pdf>
 25. Morais Pereira S de, Taquette SR. Factores asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral: un estudio con los adolescentes de la ciudad de Rio de Janeiro. Rev chil obstet ginecol [Internet]. 2007 [citado 25 de octubre de 2021];72(1). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262007000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 26. Marco Antonio Torres Gaona. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja [Internet] [Cualitativa]. [Loja]: Universidad nacional de Loja; 2018. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20793/1/TESIS.pdf>
 27. Torruco-Salcedo M, Domínguez-Sosa G, Aguilar-Sibilla CA. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual. 2000;6(1):6.
 28. Niño-Avenida CA, Vargas-Rodríguez LJ, González-Jiménez NM. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecología y Obstetricia de México. 2019;7.
 29. Canchig Aguilar Michelle Estefanía. Factores psicosociales que determinan la no utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años, que acuden a consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi, en el periodo marzo - julio del 2019 [Internet]. [quito]: Universidad Central del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19582/1/T-UCE-0014->

CME-097.pdf

30. Daza Ruiz JC. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado 3 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67923>
31. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 11 de marzo de 2014 [citado 25 de octubre de 2021];30(3). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/285>
32. Pilar Valero Lance, Médico de familia. Consultorio Auxiliar Godelleta, David Rausell Vázquez, Médico Residente de Familia. C.S. Salvador Pau, Caridad Pacheco Rodríguez, Matrona C.S Turís/Godelleta, et al. Planificación familiar: información general y seguimiento de anticonceptivos orales Guía de Actuación Clínica en A. P [Internet]. Ministerio de salud de España; 2017. Disponible en: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/guiasap029planfam.pdf>
33. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. 3a ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 30 de enero de 2022]. 69 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259814>
34. Maturana CAJ, León JGA, Luyo WFC, Goyeneche JN. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. 2009;5.
35. Minsa. Norma técnica de salud de Planificación Familiar RMN-2016 [Internet]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
36. Minsa. Guías nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva - [Internet]. Minsa; 2004. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
37. Aguinaga A. Manual de capacitación y supervisión en información y logística de métodos anticonceptivos. Lima. Agosto [citado 3 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/716_DGSP102.pdf.
38. Norma técnica de planificación familiar, RM 236- 2005. Lima 2017 octubre [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2021]. Disponible en:

- <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
39. UNFA. Impacto del covid19 en el acceso a los anticonceptivos. Pero: 2020. [Internet]. [citado 31 de enero de 2022]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru._impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
 40. Mark G. estrategia mundial mujer niño adolescente 2016-2030.pdf [Internet]. [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundial-mujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf
 41. Valero Lance. Planificación familiar: información general y seguimiento de anticonceptivos orales [Internet]. [citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/guiasap029planfam.pdf>.
 42. UNFPA_50545-LAYOUT-SP.pdf [Internet]. [citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_50545-LAYOUT-SP.pdf
 43. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. México, D.F.: McGrawHill; 2014.
 44. InformeBelmont.pdf [Internet]. [citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Abandono del uso de métodos anticonceptivos (MAC)	Mujeres en edad fértil que usaron un determinado MAC, que después de tres meses no acuden a sus citas (a pesar de haberse realizado dos esfuerzos para contactarla) y que al contactarlas indican que abandonaron el método (28).	Se entrevistó a todas las mujeres en edad fértil, registradas como usuarias de MAC, que acudieron o no al servicio de planificación familiar, respecto del abandono del MAC.	---	Abandono del MAC	¿Ud. utilizo y abandonó algún tipo de método anticonceptivo hace más de tres meses?	Ordinal
Factores relacionados al abandono del uso de MAC	Cualquier característica o circunstancia detectable de un grupo o persona que se asocia con la probabilidad de estar	Se evaluó, mediante la entrevista, la existencia de algunos factores institucionales, socioculturales y personales que podrían	Factores institucionales	Conocimiento sobre servicio de planificación familiar.	<p>¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud Catacaos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • cuenta con el servicio de Planificación Familiar? • ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita? • ¿Ud. tenía conocimiento que el 	Nominal

	<p>especialmente expuesta a desarrollar algún tipo de daño con respecto a la salud (29); en relación con el abandono de algún método anticonceptivo.</p>	<p>tener relación con el abandono del MAC.</p>			<p>consultorio de Planificación familia se encuentra disponible de lunes – sábado en los turnos mañana y tarde?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Los métodos de planificación familiar que ofrecen en el Centro de Salud de Catacaos satisfacen su necesidad? 	
				<p>Calidad de atención al usuario</p>	<p>De acuerdo con su atención recibida en el consultorio de Planificación familiar por el personal de Obstetricia considera que, el personal de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fue confiable, e identifico correctamente su necesidad sobre los métodos anticonceptivos. • Respondió a sus necesidades y dudas. • Verifico que usted comprendido toda la información sobre el método anticonceptivo que eligió. • Mantuvo en todo momento un 	<p>Ordinal</p>

				comportamiento respetuoso y cordial.	
				Distancia entre el C.S y el domicilio de la usuaria.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que la distancia el Centro de Salud y su vivienda es un motivo para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?
			Factores socioculturales	Educación	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted cree que su educación influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos? • ¿Usted cree que su educación influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos?
				Influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos? • ¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?
				Religión	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ud. creía que la utilización de métodos anticonceptivos era pecado?
					Ordinal

					<ul style="list-style-type: none"> • ¿Su religión le permitió a usted utilizar métodos de Planificación Familiar? 	
				Influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivo	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Su decisión se sintió afectada, para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos? 	
				Recursos económicos	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ud. Conto 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? 	
				Mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • ¿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? 	
			Factores personales	Autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Consideraba usted que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos eran suficientes? 	Ordinal

					<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ud. Consideraba que utilizar métodos anticonceptivos es importante? • ¿Creía usted que es importante planificar cuantos hijos uno desea tener?
				Timidez	<ul style="list-style-type: none"> • ¿A usted le daba vergüenza consultar al personal de Obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos?
				Temor	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ud. Percibió algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que haya provocado que lo dejara de utilizar?
				Tiempo	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Según usted, siempre había un tiempo o momento suficiente para el uso de un método anticonceptivo?

ANEXO 2
Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en
mujeres en edad fértil del centro de salud I-4 Catacaos 2021

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº ficha: _____

Fecha: _____

I. DATOS GENERALES:

Variables	Indicador	Codificar
1. Edad _____	años	
2. Grado de instrucción:	Analfabeta	1
	Primaria	2
	Secundaria	3
	Superior no universitario	4
	Superior Universitario	5
3. Estado Civil:		
	Soltera	1
	Casada	2
	Conviviente	3
	Divorciada o separada	4
	Viuda	5
4. Religión:	católico	1
	Evangelista	2
	Testigo de Jehová	3
	Cristiano	4
	Otra _____	5
5. Ocupación:		
	Ama de casa	1
	Estudiante	2
	Comerciante	3
	Otra _____	4
6. Número de hijos: _____		1
7. Número de abortos: _____		2
8. Número de parejas sexuales: _____		3

9. Edad de Inicio de relaciones sexuales: _____

4

II. ABANDONO DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC)

¿Ud. utilizó y abandonó algún tipo de método anticonceptivo hace más de tres meses?	SI	1
	NO	2

III. FACTORES INSTITUCIONALES:

Conocimiento sobre servicio de planificación familiar	SI	NO
¿Ud. tenía conocimiento que el centro de salud de Catacaos cuenta con el servicio de Planificación Familiar?	1	2
¿Ud. tenía conocimiento que el centro de salud de Catacaos ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?	1	2
¿Ud. tenía conocimiento que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes – sábado en los turnos mañana y tarde?	1	2
¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en centro de salud de Catacaos satisfacen su necesidad?	1	2

Considerar en la entrevista un aspa “X” la respuesta que considere acertada con su punto de vista, según las siguientes alternativas:

MD: Muy en desacuerdo D: Desacuerdo I: Indeciso A: De acuerdo MA: Muy de acuerdo

Calidad de atención al usuario	MD	D	I	A	MA
De acuerdo con su atención recibida en el consultorio de Planificación familiar por el personal de Obstetricia considera que:	1	2	3	4	5
¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?	1	2	3	4	5
¿El personal identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
¿El personal respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc.?	1	2	3	4	5
¿El personal verificó que usted haya comprendido toda la	1	2	3	4	5

información referente al método anticonceptivo que eligió?					
¿El personal mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?	1	2	3	4	5
Distancia entre el C.S y el domicilio de la usuaria					
¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al centro de salud fue un factor para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5

IV. FACTORES SOCIOCULTURALES

Educación	MD	D	I	A	MA
¿Usted cree que su educación influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
¿Usted considera que es bueno que se hable desde la escuela sobre métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
Influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos					
¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?	1	2	3	4	5
Religión					
¿Ud. creía que la utilización de métodos anticonceptivos era pecado?	1	2	3	4	5
¿Su religión le permitió a usted utilizar métodos de Planificación Familiar?	1	2	3	4	5
Influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivo					
¿Su decisión se sintió afectada, para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?	1	2	3	4	5
Recursos económicos					
¿Ud. Conto 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?	1	2	3	4	5

Mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos					
¿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?	1	2	3	4	5

V. FACTORES PERSONALES

Autocuidado	MD	D	I	A	MD
¿Consideraba usted que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos eran suficientes?	1	2	3	4	5
¿Ud. Consideraba que utilizar métodos anticonceptivos es importante?					
¿Creía usted que es importante planificar cuantos hijos uno desea tener?					
Timidez					
¿A usted le daba vergüenza consultar al personal de Obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
Temor					
34. ¿Ud. Percibió algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que haya provocado que lo dejara de utilizar?	1	2	3	4	5
Tiempo					
¿Según usted, siempre había un tiempo o momento suficiente para el uso de un método anticonceptivo?	1	2	3	4	5

Muchas Gracias por su Colaboración.

ANEXO 3
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.795	25

Estadísticas de total de elemento

Ítem	Media	Desv. Es-tándar	n	Media de es- cala si el ele- mento se ha suprimido	Varianza de es- cala si el ele- mento se ha suprimido	Correlación to- tal de elemen- tos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ítem1_conocimientos	0.85	0.363	46	64.39	196.732	0.117	0.796
ítem2_conocimientos	0.78	0.417	46	64.46	196.120	0.151	0.795
ítem3_conocimientos	0.54	0.504	46	64.70	194.172	0.258	0.793
ítem4_conocimientos	0.70	0.465	46	64.54	192.787	0.391	0.791
ítem1_calidad	3.48	1.487	46	61.76	171.297	0.631	0.771
ítem2_calidad	3.22	1.489	46	62.02	167.888	0.724	0.766
ítem3_calidad	3.13	1.544	46	62.11	165.921	0.748	0.764
ítem4_calidad	3.33	1.506	46	61.91	166.081	0.765	0.763
ítem5_calidad	3.11	1.581	46	62.13	169.360	0.637	0.770
ítem1_distancia	2.41	1.586	46	62.83	187.125	0.194	0.796
ítem1_educación	2.17	1.403	46	63.07	197.662	-0.040	0.806
ítem2_educación	4.07	1.340	46	61.17	189.569	0.181	0.795
ítem1_influencia_de_familia	2.91	1.547	46	62.33	180.847	0.356	0.787
ítem2_influencia_de_familia	1.96	1.282	46	63.28	193.407	0.084	0.800

ítem1_religión	2.26	1.467	46	62.98	197.311	-0.034	0.807
ítem2_religión	3.37	1.525	46	61.87	187.138	0.206	0.795
ítem1_influencia_de_pares	2.07	1.323	46	63.17	196.058	0.007	0.803
ítem1_recursos_económicos	3.30	1.547	46	61.93	180.329	0.369	0.786
ítem1_mitos	2.76	1.552	46	62.48	188.744	0.162	0.798
ítem1_autocuidado	2.91	1.631	46	62.33	178.047	0.399	0.784
ítem2_autocuidado	3.85	1.366	46	61.39	178.421	0.487	0.780
ítem3_autocuidado	3.67	1.536	46	61.57	180.029	0.380	0.786
ítem1_timidez	2.39	1.308	46	62.85	187.687	0.242	0.792
ítem1_temor	2.63	1.569	46	62.61	178.732	0.402	0.784
ítem1_tiempo	3.37	1.451	46	61.87	180.605	0.393	0.785

Con una muestra piloto de mujeres en edad fértil seleccionadas al azar se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.795, se concluye que el cuestionario utilizado para evaluar los factores que inciden en el abandono de los métodos anticonceptivos tiene una escala muy respetable según la categorización realizada por De Veliz (1991)

Tabla: Escala de Valoración del Alfa de Cronbach

Valor Alfa de Cronbach	Apreciación
[0.95 a + >	Muy elevada o Excelente
[0.90 - 0.95>	Elevada
[0.85 - 0.90>	Muy buena
[0.80 - 0.85>	Buena
[0.75 - 0.80>	Muy Respetable
[0.70 - 0.75>	Respetable
[0.65 - 0.70>	Mínimamente Aceptable
[0.40 - 0.65>	Moderada
[0.00 - 0.40>	Inaceptable


Fuente: De Vellis (1991)

ANEXO 4
BAREMOS CONSIDERADOS PARA EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Dimensión	Criterios	N° ítems	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	No	Sí
Factores institucionales	Conocimiento sobre servicio de planificación familiar.	4	0	4	0-2	3-4
	Distancia entre el C.S y el domicilio de la usuaria.	1	1	5	1-3	4-5
	Calidad de atención al usuario	5	5	25	5-15	16-25
factores socioculturales	Religión	2	2	10	2-6	7-10
	Educación	2	2	10	2-6	7-10
	Recursos económicos, desempleo	1	1	5	1-3	4-5
	Influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos	2	2	10	2-6	7-10
	Influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivo	1	1	5	1-3	4-5
	Mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos	1	1	5	1-3	4-5
Factores personales	Autocuidado	3	3	15	3-9	10-15
	Timidez	1	1	5	1-3	4-5
	Temor	1	1	5	1-3	4-5
	Tiempo.	1	1	5	1-3	4-5

ANEXO 5

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

Oficio N 50 - 2021CSC-I4-DIRESA-MINSA Catacaos, 29 de octubre del 2021


A : Srta Sarita Katheryn Gutierrez Cruz

DE : Dr. Carlos Javier Poicon Galan

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y a la vez autorizar se le brinde facilidades a la estudiante de medicina sarita katheryn gutierrez cruz, para que desarrolle la recolección de datos de su tesis Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del centro de salud I-4 Catacaos 2021, en el servicio de obstetricia.

Agradeciendo de ante mano la aplicación de la tesis que nos ayudara a mejores nuestros servicios de salud

Atentamente



MINISTERIO REGIONAL PIURA
INSTITUCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
E.S.S. I-4 CATACAOS
Dr. Carlos Javier Poicon Galan
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Firma

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha/_____/_____/ Hora: _____

Estimada Sra.:

Soy estudiante de medicina de la Universidad Cesar Vallejo, alumna del ciclo 14, Gutiérrez Cruz, Sarita Katheryn.

He planificado a desarrollar una tesis de investigación en el área de Salud Sexual y Reproductiva con el objetivo de conocer los factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, con la finalidad de identificar factores que contribuyen a que las mujeres no usen regularmente algún método y al conocerlos proponer estrategias que lleven a reducir los embarazos no deseados, siendo beneficiaria toda la comunidad de Catacaos. Toda la información que usted nos brinde le garantizamos absoluta confidencialidad y anonimato.

Instrucciones:

1. No escriba su nombre.
2. Marque con una X su mejor respuesta que refleje la forma de pensar o sentir.

ANEXO 7



RESOLUCIÓN DE ESCUELA N° 314-2021 UCV-VA-P23-F01/CCP4

Piura, 15 de diciembre del 2021

VISTO: la solicitud presentada por la estudiante de Medicina **GUTIÉRREZ CRUZ, SARITA KATHERYN**, quien solicita la aprobación y autorización para la ejecución de su anteproyecto de tesis; y,

CONSIDERANDO:

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo SAC, en su Título II, Capítulo I, Artículo 8º precisa que nuestra institución otorga el Grado Académico de Bachiller a los (as) estudiantes que luego de haber aprobado todas las experiencias curriculares previstas en el correspondiente Plan de Estudios, haber acumulado el número de créditos establecidos en el documento pertinente, acreditar las Competencias Básicas en Inglés y Computación y contar con Resolución de Facultad aprobándoles los Proyecto de Tesis; son declarados (as) expeditos (as) para obtenerlo por su respectiva Facultad;

Que, según el Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo SAC (Resolución Rectoral N° 034-2008/UCV) en el capítulo IV, artículos 27, 28, 29 y 32 que establece los requisitos para asesores y jurados.

Que el Título II, Capítulo V, Artículo 33 del precitado Reglamento, determina que el (la) Titulando (a) al aprobar su Proyecto de Tesis, hecho que deberá constar en el Acta de Aprobación respectiva, refrendada por las firmas y sellos del Jurado Evaluador; se le expedirá por parte de la escuela la resolución de aprobación que corresponde.

Estando a lo expuesto y dispuesto, de conformidad con las atribuciones y funciones que se les ha conferido a las respectivas Facultades de la Universidad César Vallejo;

SE RESUELVE:

Art. 1º APROBAR el ANTE PROYECTO DE TESIS presentado por la estudiante de Medicina **Gutiérrez Cruz, Sarita Katheryn**, "Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de centro de salud I-4 Catacaos 2021".

Art. 2º ASIGNAR COMO ASESOR DE TESIS a: **Dra. Paredes Díaz, Susana Edita**.

Art. 3º AUTORIZAR la ejecución del anteproyecto de tesis cuyo título se menciona en el artículo precedente que señala "la recolección de datos" del mismo.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO - PIURA
Dr. EDGAR BAZAN PAJÓBARNO
Coordinador de la Escuela de Medicina
UCV - Piura

ANEXO 8
RESULTADOS COMPLEMENTARIOS

Caracterización Sociodemográfica de las MEF en estudio.

Característica	Categoría	n	%
Edad	< 20 años	22	12.9%
	20 a 30 años	71	41.8%
	>30 años	77	45.3%
Grado de instrucción	Analfabeta	12	7.1%
	Primaria	41	24.1%
	Secundaria	88	51.8%
	Superior no universitaria	22	12.9%
	Superior universitaria	7	4.1%
Estado Civil	Casada	43	25.3%
	Conviviente	82	48.2%
	Divorciada	7	4.1%
	Soltera	33	19.4%
	Viuda	5	2.9%
Religión	Católica	134	78.8%
	Cristiana	12	7.1%
	Evangelista	18	10.6%
	Otra	2	1.2%
	Testigo de Jehová	4	2.4%
Ocupación	Ama de casa	135	79.4%
	Comerciante	15	8.8%
	Estudiante	16	9.4%
	Otra	4	2.4%

Fuente: Entrevista a mujeres en edad fértil del centro de salud I-4 Catacaos 2021

ANEXO 9

Tabla 5. Caracterización de carga familiar y antecedentes de las MEF en estudio.

Característica	Categoría	n	%
Número de hijos	Ningún hijo	13	7.6%
	1 hijo	45	26.5%
	2 a 3 hijos	69	40.6%
	> 3 hijos	43	25.3%
Número de abortos	Ninguno	132	77.6%
	1	28	16.5%
	2 a 3	9	5.3%
	> 3	1	0.6%
Número de parejas sexuales	Ninguno	5	2.9%
	1	115	67.6%
	2 a 3	38	22.4%
	> 3	12	7.1%
Edad de inicio de relaciones sexuales	< 14 años	9	5.3%
	15 a 17 años	69	40.6%
	≥ 18 años	92	54.1%
Método anticonceptivo más utilizado	Inyectable	47	27.6%
	Moc	29	17.1%
	Norplan	3	1.8%
	Preservativo	23	13.5%
	T cu	1	0.6%
	Ninguno	65	38.2%
	Otro	2	1.2%

Fuente: Entrevista a mujeres en edad fértil del centro de salud I-4 Catacaos 2021





