



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

Vicerrectorado de  
**INVESTIGACIÓN**

FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE

**“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNÁNUE, 2019”**

**Líneas de Investigación:** Salud Pública

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia

**AUTORA:**

*Silva Avendaño, Karen Diana*

**ASESOR:**

*Dr. Barboza Cieza Reanio*

**JURADO:**

*Mg. Sánchez Ramirez Mery Isabel*

*Mg. Huamani Pedroza Marcelina Daniela*

*Mg. Oscátegui Peña Margarita Eli*

**LIMA – PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

*A Dios por darme la oportunidad de estudiar y hacerme alguien de bien, por guiarme hasta este momento, porque me mantuvo con sanidad y bienestar hasta el día de hoy y nunca me ha desamparado, a mis padres y hermanos que gracias a Dios están a mi lado y han sido un gran apoyo para poder seguir levantándome en cada dificultad y a mis abuelos que desde niña me enseñaron a perseverar.*

## **AGRADECIMIENTOS**

*Agradezco de todo corazón a mi familia que me dio ese apoyo incondicional; a mi idóneo por ser mi compañero de vida aún pese a las dificultades, a mis amigos que siempre estuvieron animándome a seguir brindándome su apoyo y cariño.*

# INDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
RESUMEN .....	8
ABSTRACT.....	9
I. Introducción .....	10
1.1. Descripción y Formulación del Problema.....	11
1.1.1 Descripción Del Problema .....	11
1.1.2 Formulación Del Problema.....	12
1.2. Antecedentes.....	12
1.2.1 Antecedentes Internacionales.....	12
1.2.2 Antecedentes Nacionales .....	15
1.3. Objetivos.....	19
1.3.1 Objetivo General.....	19
1.3.2 Objetivos Específicos.....	19
1.4. Justificación .....	19
1.5. Hipótesis .....	21
1.5.1 Hipótesis Alterna .....	21
1.5.2 Hipótesis Nula .....	21
II. Marco Teórico.....	22
2.1. Bases Teóricas Sobre el Tema de Investigación.....	22
2.1.1 Planificación Familiar.....	22
2.1.2 Importancia de la Planificación Familiar .....	22

<b>2.1.3 Salud Sexual</b> .....	23
<b>2.1.4 Salud Reproductiva</b> .....	23
<b>2.1.5 Orientación y Consejería</b> .....	23
<b>2.1.6 Métodos Anticonceptivos</b> .....	23
<b>2.1.6.1 Métodos Hormonales de Corto Plazo</b> .....	24
<b>2.1.6.1.1 Anticonceptivos Orales</b> .....	24
<b>2.1.6.1.2 Inyectables</b> .....	24
<b>2.1.6.2 Métodos Anticonceptivos de Barrera</b> .....	24
<b>2.1.6.2.1 Condones</b> .....	24
<b>2.1.6.3 Métodos Temporales de Largo Plazo</b> .....	25
<b>2.1.6.3.1 Implantes Sub Dérmicos</b> .....	25
<b>2.1.6.3.2 T de Cobre o Dispositivos Intra Uterino</b> .....	25
<b>2.1.6.4 Métodos Definitivos de Anticoncepción</b> .....	25
<b>2.1.6.4.1 Esterilización Femenina</b> .....	25
<b>2.1.6.4.2 Esterilización Masculina</b> .....	26
<b>2.1.7 Abandono de los Métodos de Planificación Familiar</b> .....	26
<b>2.1.8 Factores que Influyen en el Abandono de los Métodos de Planificación Familiar</b> .....	26
<b>2.1.8.1 Factores Sociodemográficos</b> .....	27
<b>2.1.8.1.1 Edad Extrema</b> .....	27
<b>2.1.8.1.2 Educación Básica</b> .....	27
<b>2.1.8.1.3 Conviviente</b> .....	27
<b>2.1.8.1.4 Ama de casa</b> .....	28
<b>2.1.8.2 Factores Obstétricos</b> .....	28
<b>2.1.8.2.1 Multiparidad</b> .....	28

2.1.8.2.2	<i>Antecedente de Aborto</i> .....	28
2.1.8.2.3	<i>Antecedente de Cesárea</i> .....	28
2.1.8.3	<i>Factores Reproductivos</i> .....	28
2.1.8.3.1	<i>Andria</i> .....	28
2.1.8.3.2	<i>Menarquia</i> .....	28
2.1.8.3.3	<i>Antecedente de ITS</i> .....	28
2.1.8.4	<i>Factores Personales</i> .....	28
2.1.8.4.1	<i>Obesidad</i> .....	29
2.1.8.4.2	<i>Patología</i> .....	29
III.	<b>Método</b> .....	30
3.1.	<b>Tipo de Investigación</b> .....	30
3.1.1	<i>De acuerdo a la Orientación</i> .....	30
3.1.2	<i>De acuerdo a la técnica de contrastación</i> .....	30
3.1.3	<i>De acuerdo a la direccionalidad</i> .....	30
3.1.4	<i>De acuerdo al número de ediciones</i> .....	30
3.2.	<b>Ámbito Temporal y Espacial</b> .....	30
3.3.	<b>Variables</b> .....	30
3.4.	<b>Población y Muestra</b> .....	31
3.4.1	<i>Población</i> .....	31
3.4.2	<i>Muestra</i> .....	31
3.5.	<b>Instrumentos</b> .....	32
3.6.	<b>Procedimientos</b> .....	32
3.7.	<b>Análisis de Datos</b> .....	33

<b>3.8. Consideraciones éticas.....</b>	<b>33</b>
<b>IV. Resultados.....</b>	<b>34</b>
<b>V. Discusión de Resultados .....</b>	<b>43</b>
<b>VI. Conclusiones .....</b>	<b>45</b>
<b>VII. Recomendaciones.....</b>	<b>46</b>
<b>VIII. Referencias.....</b>	<b>47</b>
<b>IX. Anexos.....</b>	<b>52</b>
<b>Anexo N°1: Matriz de consistencia.....</b>	<b>52</b>
<b>Anexo N°2: Operacionalización de variables.....</b>	<b>54</b>
<b>Anexo N°3: Instrumento.....</b>	<b>56</b>
<b>Anexo N°4: Juicio de expertos N 1.....</b>	<b>58</b>
<b>Anexo N°5: Autorización del Hospital Nacional Hipólito Unanue.....</b>	<b>59</b>
<b>Anexo N°6: Informe del asesor de Tesis.....</b>	<b>60</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima 2019.

**Material y método:** Estudio tipo observacional, con diseño no experimental, Básica, analítico de casos y controles, retrospectivo, de corte transversal en la cual se examinó 141 historias clínicas de usuarias en el servicio de planificación familiar. Su utilización la observación como técnica de fuentes secundarias, por medio de la revisión de las historias clínicas y como instrumento se utilizó la ficha de recolección de datos.

**Resultados:** El 36,2% de las mujeres en edad extrema abandonaron un método anticonceptivo siendo este un factor predominante en la investigación. El factor de multiparidad también como un factor de mayor asociación se evidenció en un 25,2%. En un 29,8% el antecedente de patología indicó mayor probabilidad de abandono, los otros factores no mostraron asociación significativa.

**Conclusiones:** Los factores de riesgo con mayor asociación significativa al abandono de métodos anticonceptivos fue el antecedente de patología, seguido del factor multiparidad y el factor edad extrema.

**Palabras claves:** Abandono, métodos anticonceptivos, factores de riesgo, usuarias, factores reproductivos, factores obstétricos, multiparidad, planificación familiar.

## **ABSTRACT**

**Objective:** Identify the factors associated with the abandonment of contraceptive methods in women treated at the National Hospital Hipólito Unánue de Lima 2019.

**Material and method:** An observational, non-experimental, basic, case-control, retrospective, cross-sectional study, in which 141 clinical records of users in the family planning service were examined. Its use the observation as a technique of secondary sources, through the review of the medical records and as an instrument the data collection sheet was used.

**Results:** 36.2% of women of extreme age abandoned a contraceptive method, this being a predominant factor in the investigation. The multiparity factor also as a factor of greater association was evident in 25.2%. In 29.8% the history of pathology indicated a greater probability of abandonment, the other factors showed no significant association.

**Conclusions:** The risk factors with the greatest significant association with the abandonment of contraceptive methods were the history of pathology, followed by the multiparity factor and the extreme age factor.

**Keywords:** Abandonment, contraceptive methods, risk factors, users, reproductive factors, obstetric factors, multiparity, Family planning.

## I. Introducción

En 1971, la Organización Mundial de la Salud definió a la Planificación Familiar como la base de decisiones, conocimientos y actitudes, cuyo fin es el de promover la salud, el bienestar familiar y de la comunidad. Por lo cual es definida como “una manera de pensar y de vivir” en los individuos y las parejas. (Congote Arango, 2013)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), gran cantidad de gestaciones a nivel mundial son no deseadas, siendo que una de cada nueve mujeres acude al aborto como su única opción.

A pesar del uso de métodos anticonceptivos podría haber embarazos no deseados que se asocian al cambio o al abandono del mismo, siendo estos muy importantes para el control de la natalidad, como también para el control de la fecundidad.

Ayuda a que la pareja pueda planificar un futuro en cuanto a la cantidad de hijos que desea tener y así mejorar la calidad de vida de estas personas en cuanto a educación, la calidad en la atención de la salud, entre otras variables. A pesar de la gran variedad de métodos anticonceptivos se siguen observando una gran cantidad de embarazos no deseados siendo un problema de salud pública para toda la población.

Se sabe que el uso inadecuado, el abandono o el cambiar un método anticonceptivo pueden generar embarazos no deseados. Por lo que es debe determinar aquellos factores que se asocian al abandono de métodos anticonceptivos.

En Latinoamérica más de 130 millones de mujeres que se encuentran en la etapa de edad fértil, de estas menos de la mitad utiliza algún método anticonceptivo, según Population Action International. Fuentes del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM) detallan que el 48% de las mujeres que viven en Latinoamérica y se encuentran en etapa fértil no utilizan el programa de planificación familiar. (Ramírez y Vivanco, 2018)

## **1.1. Descripción y Formulación del Problema**

### ***1.1.1 Descripción Del Problema***

La planificación Familiar contribuye a mejorar la calidad de vida de muchas personas entre mujeres y niños, evita en gran porcentaje muertes maternas de forma directa y ayuda a la disminución del crecimiento demográfico.

En Haití (28%) de su población utiliza un método anticonceptivo, seguido por Guatemala (38%) y Bolivia (48%) lo que indica que menos de la mitad de la población en estos países utilizan algún método anticonceptivo. América Latina y el Caribe tienen un 70% de uso en anticonceptivos siendo mayor en Sudamérica y desciende en Centroamérica (64%) (Guzmán Camas, 2016)

Es muy importante analizar los factores que se asocian al abandono de métodos anticonceptivos pues de esa manera se puede reconocer y realizar cambios que puedan ayudar a las pacientes a perdurar con el método anticonceptivo que ellas más crean conveniente y se adecue a su estilo de vida.

En las usuarias el elegir un método anticonceptivo depende en gran medida de factores como la edad, la salud del usuario, la voluntad que tenga la pareja, el comportamiento sexual y los riesgos y beneficios que presenta cada método anticonceptivo.

Según (INEI, 2015) refiere que, en Lima; el 2,8% de mujeres fueron asistidas por un trabajador de salud; el 13,1% acudió a un centro de salud; 44,5% no recibió charlas de planificación familiar observándose que la mayor población no era informada adecuadamente sobre los métodos anticonceptivos constituyendo un riesgo pues al no estar informadas adecuadamente las usuarias abandonarían el método por mitos o por efectos del método el cual debieron saber al elegir. (Moreno Gutiérrez, 2015)

### **1.1.2 Formulación Del Problema**

**Formulación del Problema General.** ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019?

#### **Formulación del Problema Especifico**

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019?
- ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019?
- ¿Cuáles son los factores reproductivos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019?
- ¿Cuáles son los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019?

## **1.2. Antecedentes**

### **1.2.1 Antecedentes Internacionales**

Hincapié-García JA, Quintero-Agudelo M, Gaviria J, Estupiñán-Cabrera H, Amariles P. en su estudio titulado *“Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias”* tiene como objetivo: medir posibles causas asociadas al cambio y abandono terapéutico de anticonceptivos hormonales. Métodos: Estudio de corte en mujeres matriculadas en la Universidad de Antioquia, que usan o usaron anticonceptivos hormonales como método de planificación familiar. Muestreo no aleatorio estratificado. Se diseñó e implementó una encuesta para recolectar los datos. Resultados: se incluyeron 353 mujeres (edad promedio de 21,3 años). El 22,5% de las usuarias actuales y el 24,7% de las usuarias continuas lo tomaron por autoprescripción. Entre el 26,2 % y el 41,4 %, consideraron que la capacitación sobre planificación familiar

fue insuficiente. La causa más importante de abandono del método fueron los eventos adversos (48,6 %). El acceso a estos métodos fueron una segunda causa de abandono (23,6 %). En total se reportaron siete fallos terapéuticos (2 %). Conclusión: los efectos adversos de los métodos hormonales fue la principal causa de abandono, seguido de la falta de acceso a los medicamentos y asuntos de índole económica.

Niño-Avenida C, Vargas-Rodríguez L, González-Jiménez N. en su estudio titulado ***“Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria”***, El objetivo de la investigación fue estimar la prevalencia de abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales que derivan en embarazos no deseados en mujeres universitarias que oscilan entre los 17 y 30 años, realizaron un estudio observacional y transversal efectuado entre los meses de agosto y noviembre en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Boyacá, usuarias actuales o continuadoras que hayan usado un anticonceptivo hormonal. En los resultados el promedio de edad de las estudiantes fue de 20.5 años. El 26.15% recibió asesoría por distintas personas no capacitadas en planificación familiar. De las sustancias con interacción con los anticonceptivos hormonales, 25% consumía alcohol. Entre los principales efectos adversos del anticonceptivo tuvieron: cefalea, aumento de peso y sangrado uterino anormal. Aquellas encuestadas que experimentaron falla del anticonceptivo tuvieron un porcentaje de 10.3 %. En las conclusiones se evidencio como primera causa de abandono la disminución de la actividad sexual, la mayoría de usuarios manifestó tener reacciones leves y según la persona que les indico la administración, las usuarias tuvieron un difícil apego hacia los métodos hormonales.

Sánchez Reyes, L. realizó un estudio titulado ***“Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014”***

**enero 2015**“.Se realizó una investigación prospectiva, descriptiva y epidemiológica en 127 pacientes adolescentes, hospitalizadas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Docente Ambato durante los meses de septiembre 2014 - enero 2015 que tiene como objetivo principal el de identificar los principales factores que impiden el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo mediante un cuestionario. Posteriormente se realizó el análisis correspondiente presentado mediante tablas de frecuencia y asociación de variables, dentro de los principales resultados el grupo más numeroso fueron las adolescentes entre 17 a 19 años con un 60,63%, del total de las pacientes el 87,4% tienen conocimiento de anticonceptivos y el 86,61% recibieron información por parte de personal capacitado, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez. Con el análisis bivariado se encontró que los factores intrapersonales como la edad menor de 15 años, tener conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, la creencia de que los métodos causan daño a la salud, la incomodidad, la vergüenza de comprarlos y finalmente la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ( $P < 0,05$ ). Como conclusión principal se encontró como factor más relevante los factores intrapersonales, pues al ser analizados resultan ser significativo. (Sánchez Reyes, 2015, pág.18)

Torres A. realizó un estudio titulado ***“Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa”***. El estudio fue descriptivo transversal tuvo lugar en el Centro de Salud, Municipio Santa Lucía la Reforma, Departamento Totonicapán, Guatemala, 69 mujeres fueron encuestadas, las cuales habían abandonado algún método anticonceptivo. Dentro de los resultados: entre las características personales: 61% de las mujeres oscilaban entre los 10 a 30 años de edad; los métodos de mayor abandono fueron los hormonales en un 84% y los de largo plazo; los factores personales en un 63% y los psico-socioculturales tuvieron mayor predisposición. La

planificación familiar ayuda al control del aumento de la población ayudando al desarrollo humano a la protección del medio ambiente, beneficia a todas las personas y países de diversas formas, asegurando la vida de la mujer, al estilo de vida y la salud de los niños. (Torres Ixcayau, 2015)

Torres M. en realizó una investigación ***“Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja”***. La investigación es de tipo descriptiva su objetivo general es el de identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de edad fértil en la parroquia el valle. La muestra fue de 256 participantes, la cual se obtuvo mediante una fórmula para poblaciones finitas. En el estudio hubo mujeres entre los 14 y 49 años que usaban algún método hormonal. Entre los criterios de exclusión se encontraban aquellas que eran menores de 14 años o mayores de 49 años y que no habrían utilizado algún método hormonal. Utilizaron una encuesta como instrumento. Entre los resultados: 80% de la población usaba anticonceptivos hormonales, 46 % continuaba el uso. Los efectos adversos tales como condición médica, religión, embarazo se asociaron al abandono. (Torres Gaona, 2018)

### ***1.2.2 Antecedentes Nacionales***

Gonzalez Salome P. realizo un estudio titulado ***“Factores que se asocian al abandono del programa de planificación familiar de usuarios del hospital Hermilio Valdizán en Huánuco 2017”***. El objetivo fue determinar los factores que se asociaron al abandono del programa de planificación familiar de usuarias del Hospital Hermilio Valdizan en Huánuco. La investigación fue: prospectivo, transversal, descriptivo y analítico. En cuanto al uso de algún método: 37% usos inyectables, 45% abandono el método por problemas de salud. Entre los factores personales: 28% respondió que se debió a otros problemas o causas, 22% factores psicoculturales, 34% la pareja no estaba de acuerdo con el

método, 36 % manifestó haber tenido mala información mediante los medios de comunicación, 39% abandono el método por mitos, 58% por efectos secundarios y 38 % por exhibir náuseas. En los resultados: la edad de mayor prevalencia fueron aquellas mujeres entre los 20 a 25 años en un 38%, aquellas con nivel educativo primario en un 48%, conviviente en 47%, aquellas con 2 hijos en un 64 %, 51% es perteneciente a la religión católica, 74% es perteneciente a una zona urbana. ( Gonzalez Salome 2019)

Gama N. realizó un estudio llamado ***“Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en El Hospital San Juan De Lurigancho, Noviembre – Diciembre del 2015”***. Su objetivo fue el de determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos. Materiales y métodos: fue un estudio de caso-control. La investigación se realizó entre los meses de noviembre-diciembre del 2015 en el hospital San Juan de Lurigancho, se realizó una comparación entre 88 pacientes puérperas que no abandonaron algún método y 190 pacientes puérperas que abandonaron el método. Los factores se analizaron mediante la prueba de asociación Odd Ratio (OR) y pruebas de diferencias de proporciones Chi cuadrada. Resultados: Conclusiones: aquellas mujeres que presentaron algunos de los factores (institucionales, socioculturales y personales) tuvieron un mayor riesgo de abandono. (Gama Cabrera, 2015)

Duran R. realizó un estudio titulado ***“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”*** Objetivo: Determinar la relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal, cultural de la usuaria y la característica institucional. Materiales y métodos: fue un estudio descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo. La muestra fueron 153 usuarias de anticonceptivos hormonales muestreo no aleatorio estratificado. Instrumento: fue utilizada una encuesta. Resultados: la

edad preponderante fueron aquellas mujeres entre los 20 a 27 años, ampolla trimestral, píldoras combinadas, ampolla mensual ; estado civil: conviviente, ampolla trimestral, ampolla mensual, píldoras combinadas grado de instrucción: Superior Universitario, ampolla mensual, ampolla trimestral; ocupación: empleada, ampolla mensual, ampolla trimestral; característica clínica: aumento de peso y ampolla mensual, píldoras combinadas, ampolla trimestral; característica personal: píldoras combinadas, olvido de administración, ampolla mensual; característica institucional: ampolla mensual, falta de insumo. Conclusiones: según los resultados el método de mayor uso fue el de la ampolla mensual, seguida de la ampolla trimestral y las píldoras combinadas. (Duran Neyra, 2018)

Olaza A., De la Cruz Y., Olaza V. en su estudio ***“Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012”*** el objetivo general fue identificar los factores de riesgo relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos artificiales en el Centro de Salud Monterrey. Hipótesis: la relación entre el abandono de métodos anticonceptivos y los factores de riesgo son tales como el nivel socioeconómico, el entorno social, los efectos secundarios del método y la actitud del personal de salud. Se usó como instrumentos dos cuestionarios, la información se procesó mediante el programa SPSS V19.0, y la contrastación de la hipótesis mediante la prueba estadística Odds Ratio (OR). Conclusión: se concluyó que los factores generales están relacionados al abandono de métodos anticonceptivos con excepción de la ocupación, influencia de la comunidad y paridad. (Olaza, De la Cruz, 2013)

Veliz G. realizó un estudio titulado ***“Factores asociados en la discontinuación de los métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas, atendidas en el Centro De Salud Los Olivos. 2015”***. Objetivo: Determinar los factores asociados en la discontinuación de los métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas, atendidas en el Centro de Salud Los Olivos. 2015 Metodología: Fue un diseño de tipo

descriptivo asociativo, retrospectivo de corte transversal. El universo conformado por 78 adolescentes. Fueron 47 adolescentes entre los 10 a 19 años que abandonaron el método anticonceptivo que usaban, aquellas fueron parte de la muestra. Muestreo fue No probabilístico intencional. Resultados: 89.4 % tiene entre 15-19 años, 57.4% tienen estudios superiores, 38.3 % son convivientes; el último método anticonceptivo usado, en 27.7 % las píldoras, 38.3 % fue inyectable mensual; su actividad sexual en 40.4 % manifestaron ser de vez en cuando. Entre las características obstétricas: 29.8 % de las adolescentes están actualmente embarazadas, 23.4 % ya tuvieron un aborto, 19.1 % son madres. Entre los factores personales; 36.2 % subestimó la posibilidad de embarazo; 46.8 % indicaron la falta de tiempo, 46.8 % indicaron la falta de tiempo; 57.5% tuvieron efectos secundarios. Entre los factores socio culturales: en un 12,8% de las usuarias comentaron que la pareja no estaba acorde. Influencia por amistades en un 59,6%. Factores relacionados con el servicio de salud: Dificultad geográfica, 31.9 %, 51.1 % refirieron ser insuficientes los horarios del servicio de salud, 40,4% refirió que influencio el trato del profesional de salud, 91.5 % declararon tener una buena y muy buena actitud. Conclusión: en cuanto al abandono de métodos anticonceptivos destacaron los factores personales, socioculturales y los relacionados al servicio de salud. (Veliz Guanilo, 2017)

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1 Objetivo General***

Determinar los factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.

#### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

- Identificar los factores sociodemográficos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.
- Identificar los factores obstétricos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.
- Identificar los factores reproductivos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.
- Identificar los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.

### **1.4. Justificación**

La realización de este proyecto es de importancia pues se investigarán los factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos ya que diariamente se evidencian embarazos no deseados, no planificados, generando entre varias consecuencias el elevado índice de natalidad entre muchos otros problemas de salud.

La planificación familiar está asociada a la reducción de las muertes maternas ya que las mujeres, si planifican su familia usando eficazmente la anticoncepción, podrán reducir los embarazos riesgosos y postergar la concepción hasta que se encuentren en situaciones adecuadas en cuanto a su salud, economía y educación. (Ministerio de Salud del Perú, 2014)

Deduciendo que la planificación familiar es un componente clave para el desarrollo social y económico de los países en desarrollo, el esclarecimiento de factores que motivan el abandono del uso de los métodos anticonceptivos es indispensable. Además, el bienestar físico, mental y social de los hombres, las mujeres y los niños suele mejorar cuando las parejas tienen menos hijos porque pueden atender sus necesidades básicas prioritariamente.

### **Importancia**

Este trabajo dará un aporte científico como fuente de información para próximos estudios de investigación de los profesionales de la salud. Otro de los aportes de este trabajo, se encuentra en el hecho de que a través de su ejecución, se abren las posibilidades de mejoramiento en la calidad de atención e información a las usuarias para que se pueda elegir un método correcto para su uso y a través de esto mejore el servicio de planificación familiar en el Hospital Nacional Hipólito Unánue y así las usuarias no dificulten el manejo de métodos por falta de información y rompan sus miedos acerca de los métodos de planificación familiar. (Torres Gaona, 2018).

Además, puede contribuir en el lado de la investigación en beneficio al personal de salud, así como permitir desarrollar actividades preventivas y de orientación en los servicios de planificación familiar.

Esta investigación contribuirá a mejorar el desarrollo regional y nacional porque dará a conocer factores de riesgo de asociados al abandono de métodos anticonceptivos en

mujeres en edad fértil, siendo de esta manera la investigación un aporte en el campo del conocimiento.

## **1.5. Hipótesis**

### ***1.5.1 Hipótesis Alternativa***

**H1:** Existen factores de riesgo asociados significativamente al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019.

### ***1.5.2 Hipótesis Nula***

**H0:** No existen factores de riesgo asociados significativamente al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019.

## **II. Marco Teórico**

### **2.1. Bases Teóricas Sobre el Tema de Investigación**

#### ***2.1.1 Planificación Familiar***

Es el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones orientados a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de los cuales se encuentra la educación, información, orientación/consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas o parejas ejerzan con responsabilidad el derecho a decidir libremente si quieren o no tener hijos, así como el número y espaciamiento entre ellos. (Minsa, 2016)

A pesar de los grandes avances de las últimas décadas, a nivel mundial más de 120 millones de mujeres quieren evitar un embarazo no deseado, sin embargo, no utilizan un método anticonceptivo. Existen razones como la necesidad de servicios e insumos que no se encuentran disponibles o están limitados. El miedo genera barreras formidables tales como la oposición de la pareja y la desaprobación social. Los efectos secundarios e inquietudes relacionadas con la salud frenan a mucha gente; muchas otras personas desconocen los métodos anticonceptivos y su utilización. (OMS, 2011)

#### ***2.1.2 Importancia de la Planificación Familiar***

La planificación familiar es reconocida no solo como una intervención clave para mejorar la salud de las mujeres y los niños, sino también como un derecho humano. La base para actuar en planificación familiar debe hacer posible que las parejas y personas puedan decidir libre y responsablemente acerca del número y espaciamiento de hijos. Ayuda a la prevención de morbilidad y mortalidad en niños menores de cinco años al utilizar métodos de planificación familiar y a tener periodos intergenésicos adecuados para la mujer. Se debe tener en cuenta las decisiones de ambos, pues al encontrarse en riesgo la salud reproductiva de la mujer, se encuentra en riesgo la salud del núcleo familiar. (OMS, 2018)

### **2.1.3 Salud Sexual**

La salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social que se relaciona con la sexualidad, la que no es ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Los derechos sexuales deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud. (OMS, 2011)

### **2.1.4 Salud Reproductiva**

Plantea la salud reproductiva en las diferentes etapas de la vida dando a conocer mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor.

Implica la libertad de tener hijos si los desea y cuando desee, como también el tener la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura. Este concepto de la salud reproductiva supone que tanto hombres como mujeres pueden elegir métodos para el control de la fertilidad siendo estos seguros, eficaces, asequibles y aceptables. (OMS, 2011)

### **2.1.5 Orientación y Consejería**

Es un proceso de comunicación interpersonal en el que se brindará información necesaria para que las personas puedan tomar decisiones informadas y voluntarias.

Dentro de la consejería proporcionaremos información y brindaremos apoyo para que cada persona analice su circunstancia y así pueda tomar una decisión personal o de pareja en forma satisfactoria. (Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, 2006. Pag.17)

### **2.1.6 Métodos Anticonceptivos**

Son procedimientos que impiden o reducen la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales. Se utilizan para evitar embarazos no deseados o para tener un espacio adecuado entre un embarazo y otro. Emplear estos métodos implica tomar la decisión de usarlos antes o al iniciar una vida sexual. (Torres Ixcayau, 2015, pag.12)

### **2.1.6.1 Métodos Hormonales de Corto Plazo.**

**2.1.6.1.1 Anticonceptivos Orales.** Las pastillas son un método temporal de corto plazo, son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral. Impiden la ovulación y liberación de óvulos. El moco cervical aumenta su consistencia (flujo espeso), por lo tanto el paso de los espermatozoides de la vagina hacia las trompas uterinas. Su uso es de toma diaria entre el primer y quinto día del ciclo menstrual. En caso la toma se inicie después del quinto día, se debe indicar un método de respaldo como los métodos de barrera, debe ser administrado por personal capacitado. (Minsa, 2017, pág. 57)

**2.1.6.1.2 Inyectables.** Las inyecciones trimestrales, bimensuales y mensuales son métodos hormonales de espaciamiento de embarazos que se suministran a la usuaria por una persona capacitada. Funcionan igual que las pastillas y todos los métodos hormonales; impiden la ovulación y liberación del ovulo. El moco cervical aumenta su consistencia (flujo espeso), y dificulta el paso de los espermatozoides de la vagina hacia las trompas uterinas. Tiene una falla teórica de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año. Y según el uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año. (Minsa, 2017, pág. 60)

### **2.1.6.2 Métodos Anticonceptivos de Barrera.**

**2.1.6.2.1 Condones.** Es una funda delgada de látex sin nonoxinol 9, elástica, lubricada que cubre el pene, se coloca antes de iniciar una relación sexual en el pene, impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino. Son seguros, no tienen efectos colaterales y se consiguen con facilidad, se encuentran condones masculinos y femeninos. Estos métodos de barrera protegen contra el embarazo y evitan las infecciones de transmisión sexual (ITS), y el VIH SIDA. (Minsa, 2017, pág. 53)

### **2.1.6.3 Métodos Temporales de Largo Plazo.**

**2.1.6.3.1 Implantes Sub Dérmicos.** El implante de etonogestrel 68mg es un anticonceptivo femenino. Su presentación farmacéutica es el de una pequeña varilla que se inserta bajo la piel, en la cara interna del brazo, por personal capacitado. Una vez ya implantada, la varilla libera progresivamente una pequeña cantidad de etonogestrel a la sangre, por lo que se modificara el equilibrio hormonal del organismo y evitara la ovulación. El implante de etonogestrel 68mg concede protección durante un periodo de tres años; concluido dicho periodo, debe ser retirado. (Minsa, 2012, pág. 3)

**2.1.6.3.2 T de Cobre o Dispositivos Intra Uterino DIU.** En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380. Puede ser utilizada durante un periodo de 12 años. Estos dispositivos se insertan en la cavidad uterina y eximen cobre, por lo que afecta la capacidad de los espermatozoides de pasar por la cavidad uterina destruyéndolos o inmovilizándolos. Interfiere antes de producirse la fertilización. Puede ser utilizada por aquellas mujeres que desean postergar su maternidad, espaciar el nacimiento de sus hijos, o utilizar algún método permanente. (Minsa, 2017, pág. 72-73).

### **2.1.6.4 Métodos Definitivos de Anticoncepción.**

**2.1.6.4.1 Esterilización Femenina (Ligadura de trompas).** Este método es de anticoncepción permanente, se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, es de complejidad intermedia cuya finalidad es obstruir la unión del espermatozoide con el óvulo al nivel de las trompas uterinas, evitando así la fertilización. (Minsa, 2017, pg. 78)

**2.1.6.4.2 Esterilización Masculina (Vasectomía).** Es un método de anticoncepción permanente. Siendo esta una intervención quirúrgica electiva, es considerada como una cirugía menor, en la cual va a ligar y va a seccionar los conductos deferentes en el varón impidiendo la salida de los espermatozoides evadiendo la unión con el ovulo. Tiene una duración de entre diez a quince minutos y no es necesaria la hospitalización. (Minsa, 2017, pg. 85)

### **2.1.7 Abandono de los Métodos de Planificación Familiar**

Se relaciona a la interrupción del uso de un método en planificación familiar por una mujer en edad fértil, la cual puede ser pasiva, es decir cuando la paciente olvida su cita para la administración del inyectable o toma de manera errónea las pastillas anticonceptivas o activa cuando la paciente llega al servicio de salud para el retiro de un DIU. En muchas ocasiones las pacientes cambian de método por algún efecto secundario o algún otro método

Más efectivo. Si se discontinúa sin utilizar uno nuevo, el riesgo de embarazo esta de forma presente. Las altas tasas de abandono muestran la pérdida de oportunidades para promover y mantener el uso del anticonceptivo. (Torres Ixcayau, 2015)

### **2.1.8 Factores que Influyen en el Abandono de los Métodos de Planificación Familiar**

Se definen como cada uno de los elementos que forman un producto, o sea elementos que intervienen en el proceso de una actividad o conducta. Es todo lo relacionado a aquello, que, de una u otra forma, interviene en el apareamiento o afecta el desarrollo de una situación potencializándolo de una manera para situarlo negativa o positivamente, los que pueden ser de origen internos o externos, voluntarios o involuntarios. Con relación al abandono de los métodos de planificación familiar existen diversos factores, entre los que se pueden mencionar los siguientes:

**2.1.8.1 Factores Sociodemográficos.** Veremos aquellos factores sociales y demográficos que influenciaron en el abandono de métodos anticonceptivos, se abordará factores tales como la edad extrema, la educación básica, la convivencia y el ser ama de casa.

**2.1.8.1.1 Edad Extrema.** Se determina así al embarazo antes de los 20 años y después de los 35 años de edad, está muy asociado al riesgo materno y al riesgo perinatal.

Tanto el embarazo adolescente como el embarazo en mujeres añosas implica un gran riesgo biológico para el recién nacido como para la madre siendo un problema de salud pública de gran importancia en la mayoría de países, más aún en aquellos países en vías de desarrollo. (Donoso et. al, 2014)

**2.1.8.1.2 Educación Básica.** Son los conocimientos básicos más importantes que obtendrá un individuo siendo estos elementales para poder profundizar su conocimiento intelectual. (Ministerio de educación y formación profesional, 2018)

**2.1.8.1.3 Conviviente.** Según la (RAE, 2009) se denomina así a aquella persona con las que se vive o que conviven con otras personas.

Siendo este un factor muy importante dentro del estudio puesto que la convivencia en una pareja conlleva a planificar el futuro de esta, utilizando en muchas ocasiones métodos anticonceptivos para postergar la concepción de un hijo.

**2.1.8.1.4 Ama de casa.** Según (RAE, 2009) son aquellas mujeres que se dedican a tareas propias del hogar.

**2.1.8.2 Factores Obstétricos.** Aquí veremos la relación que guarda con:

**2.1.8.2.1 Multiparidad.** Esta definición se denomina a aquellas mujeres que sus embarazos son en un espacio de corto tiempo y sobrepasan los tres hijos. (Amen y Vecilla, 2011)

**2.1.8.2.2 Antecedente de Aborto.** Se refiere a aquellas mujeres que han tenido más de un aborto en su etapa reproductiva. (Espinoza, 2018)

**2.1.8.2.3 Antecedente de Cesárea.** Se refiere a aquellas mujeres que han tenido una cesárea a más anteriormente, se define como aquel parto a través de la pared abdominal y de la pared uterina. (Revilla, 2015, pag7)

**2.1.8.3 Factores reproductivos.** Nos dará a conocer aquellos factores que están ligados con la reproducción de la mujer.

**2.1.8.3.1 Andria.** Aquella mujer que ha tenido más de tres parejas sexuales.

**2.1.8.3.2 Menarquia.** Es un indicador de maduración sexual que se desarrolla en la pubertad de manera tardía, es denominada también la primera menstruación. (Valdés et. al, 2013)

**2.1.8.3.3 Antecedente de ITS.** Se refiere a aquellas mujeres que han tenido alguna enfermedad de transmisión sexual, las cuales están muy relacionadas al comportamiento humano.

**2.1.8.4 Factores Personales.** Factores tales como la obesidad y antecedente de patología.

**2.1.8.4.1 Obesidad.** Es caracterizada por la grasa en el cuerpo, es definida como una enfermedad crónica por la alta prevalencia en los países de todos los continentes. Se caracteriza por la grasa corporal en el cuerpo, se clasifica con el índice de masa corporal (IMC) el cual relacionara la grasa en el cuerpo y el riesgo que este repercute en la salud de las personas. (Moreno, 2012)

**2.1.8.4.2 Patología.** La patología se refiere a alguna enfermedad que abarca cualquier parte de la anatomía del cuerpo. (Robertson, 2019)

Como antecedente de patología se refiere a si la paciente ha sido diagnosticada reciente o anteriormente con alguna enfermedad.

### **III. Método**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

##### ***3.1.1 De acuerdo a la Orientación***

Básica. Porque está orientada a lograr un nuevo conocimiento de manera sistemática metódica, con el único objetivo de ampliar el conocimiento de una determinada realidad.

##### ***3.1.2 De acuerdo a la técnica de contrastación***

Analítico de casos y controles. Porque permite establecer la asociación entre dos o más variables, a partir de un grupo con el evento (casos), y otro grupo sin el evento (controles).

##### ***3.1.3 De acuerdo a la direccionalidad***

Retrospectiva. Porque la información corresponde a un periodo pasado que será analizado en el presente.

##### ***3.1.4 De acuerdo al número de ediciones***

Transversal. Porque las variables se miden una sola vez y de inmediato se procede a su descripción y análisis.

#### **Tipo de Diseño**

De acuerdo a la manipulación de variables es un estudio no experimental, porque la investigadora no tendrá una intervención sobre las variables de estudio.

#### **3.2. Ámbito Temporal y Espacial**

Se desarrollará en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, ubicado en Cesar Vallejo 1390, El Agustino 15007, del distrito de El Agustino, de la provincia de Lima, Perú, en el periodo correspondiente al año 2019.

#### **3.3. Variables**

Variable independiente: Factores de riesgo

Variable dependiente: Abandono de métodos anticonceptiva.

### **3.4. Población y Muestra**

#### **3.4.1 Población**

Serán las mujeres que fueron alguna vez atendidas en el servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unánue durante el año 2019.

#### **3.4.2 Muestra**

El tamaño de muestra se estimó con el programa estadístico epidat 4.2, con el cual se consideraron los siguientes valores:

Nivel de confianza: 95%

Potencia: 80%

Números de controles por caso: 2

Proporción de casos expuestos: 44.7%\*

Proporción de controles expuestos: 69,3%\*

\* Estos datos corresponden al factor multiparidad presentados en la investigación de gama n. (2016).

Por lo tanto, la muestra para este estudio será de 47 mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos y 94 mujeres que no los abandonaron, y que su vez cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión de los casos**

- Mujer que abandono algún método anticonceptivo.
- Mujer usuaria del servicio de planificación familiar.
- Mujer con historia clínica completa.
- Mujer que haya utilizado por lo menos una vez algún método anticonceptivo.

### **Criterio de inclusión de los controles**

- Mujer que no abandonaron los métodos anticonceptivos.
- Mujer usuaria del servicio de planificación familiar.
- Mujer con historia clínica completa.
- Mujer que utilice de forma frecuente algún método anticonceptivo.

### **Criterio de exclusión de los casos y controles**

- Mujer cuya historia clínica se encuentra incompleta.
- Mujer no usuaria del servicio de planificación familiar.
- Mujer que haya tenido tratamiento de fertilización.
- Mujer víctima de violencia.

### **3.5. Instrumentos**

El instrumento a utilizar fue una ficha de recolección de datos, la estructura se dividió en 5 partes: en la primera, con respecto al abandono de métodos anticonceptivos (1 ítem); la segunda parte con respecto a los factores sociodemográficos (4 ítems); la tercera parte en relación a los factores obstétricos (3 ítems); la cuarta parte en relación a los factores reproductivos (3 ítems); en la quinta parte sobre los factores personales (2 ítems). Por tanto, fue sometida a juicio de expertos.

### **3.6. Procedimientos**

Como primera solicitud el presente estudio fue admitido por el comité de ética e investigación de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Más adelante se recurrió a la unidad de investigación del Hospital Nacional Hipólito Unanue

para así poder pretender la aprobación del estudio. Con el permiso correspondiente se presentó una solicitud la cual contaba de un registro con números de historias clínicas en estudio dirigida a la oficina de estadística. Luego en el área de archivos se procedió a recolectar información de mujeres usuarias del servicio de planificación familiar que cumplieron con los criterios de inclusión. Para finalizar se revisó los datos registrados en las fichas para así archivar y digitar la información posteriormente.

### **3.7. Análisis de Datos**

Completada la recolección de datos, se verificará la calidad de los mismos, para luego elaborar una matriz de datos e ingresarlos según la codificación respectiva, la información será procesada con el programa SPSS-26 para el análisis estadístico de la información recolectada se realizará de la siguiente manera: Se estimarán frecuencias relativas y absolutas con los que serán presentadas en tablas de doble entrada y variadas según sea el caso. Para el análisis bivariado se aplicará la prueba de chi cuadrado, además de la prueba odds ratio (OR) con sus respectivos intervalos de confianza (ic 95%). Para el contraste de hipótesis se considera que un p valor menor a 0,05 permitirá rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna.

### **3.8. Consideraciones Éticas**

El proyecto de tesis aprobado fue evaluado por el comité de ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal, y una vez aprobado fue aplicado para la recolección de datos. El presente trabajo de investigación contiene las normas básicas, respetando los aspectos de confidencialidad. Se respetará los derechos del paciente en relación a los datos de las historias clínicas, puesto que el estudio no involucra ningún riesgo para la gestante porque el estudio es de tipo prospectiva, no será necesario el uso del consentimiento informado. Las fichas clínicas serán custodiadas solo por el investigador y solo serán utilizadas para fines de la presente investigación.

#### IV. Resultados

**Figura 1.** Factores de riesgo sociodemográficos asociados al abandono de métodos

**Tabla 1**

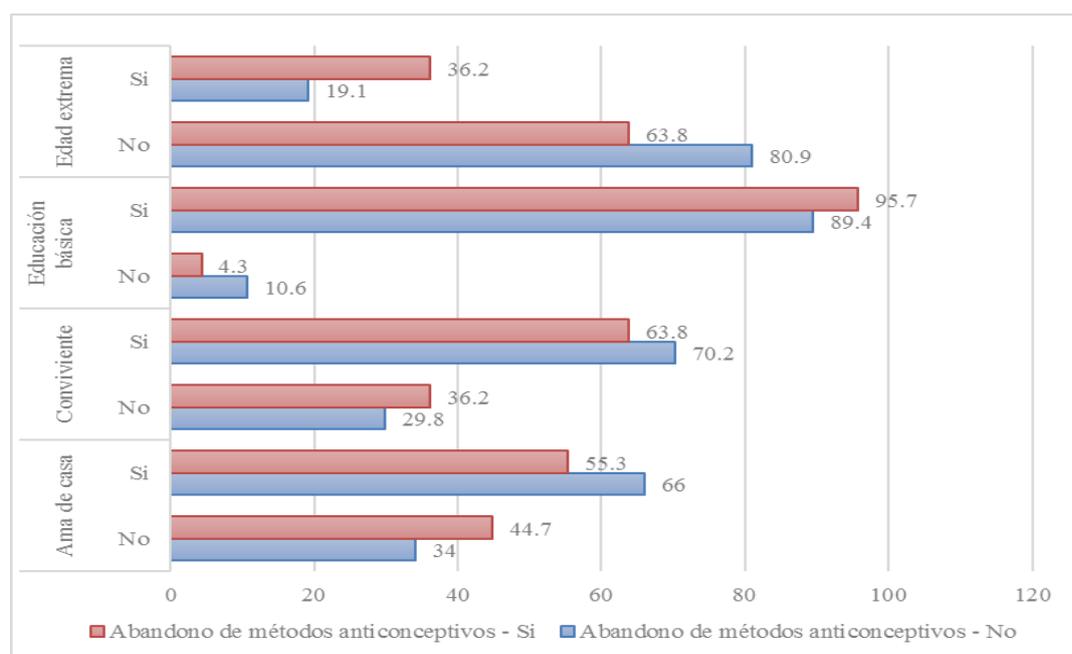
*Factores de riesgo sociodemográficos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019*

	Abandono de métodos anticonceptivos				p*	OR IC 95%
	Si		No			
	n	%	n	%		
<b>Edad extrema</b>						
Si	17	36,2	18	19,1	0,027	2,3 [1,09 - 5,2]
No	30	63,8	76	80,9		
<b>Educación básica</b>						
Si	45	95,7	84	89,4	0,200	2,6 [0,5 - 12,7]
No	2	4,3	10	10,6		
<b>Conviviente</b>						
Si	30	63,8	66	70,2	0,443	0,7 [0,3 - 1,5]
No	17	36,2	28	29,8		
<b>Ama de casa</b>						
Si	26	55,3	62	66,0	0,219	0,6 [0,3 - 1,3]
No	21	44,7	32	34,0		
<b>Total</b>	47	100	94	100		

Fuente: Elaboración propia

\*p valor estimado para prueba chi cuadrado

anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019



Fuente: Elaboración propia

En la **tabla y figura 1** se evidencia que 36,2% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tenían edad extrema; mientras que, 80,9% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no tenían edad extrema. Demostrándose que existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,027$ ) y que la probabilidad de abandonar un método anticonceptivo es 2,3 veces más cuando las mujeres tienen edad extrema.

El 95,7% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tenían educación básica; mientras que, 10,6% de las que no abandonaron un método anticonceptivo tenían educación superior. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,200$ ).

El 63,8% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo eran convivientes; mientras que, 29,8% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no era conviviente. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,443$ ).

El 55,3% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo eran amas de casa; mientras que, 34,0% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no eran amas de casa. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,219$ ).

**Tabla 2**

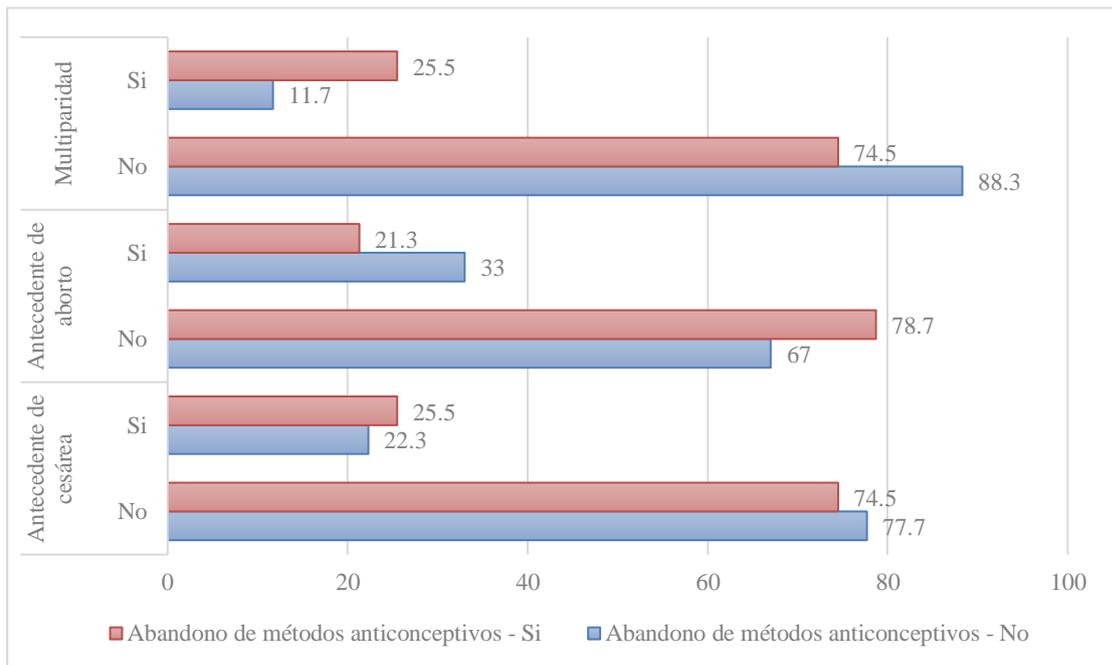
*Factores de riesgo obstétricos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019*

	Abandono de métodos anticonceptivos				p*	OR IC 95%
	Si		No			
	n	%	n	%		
<b>Multiparidad</b>						
Si	12	25,5	11	11,7	0,036	2,5 [1,04 – 6,4]
No	35	74,5	83	88,3		
<b>Antecedente de aborto</b>						
Si	10	21,3	31	33,0	0,149	0,5 [0,2 – 1,2]
No	37	78,7	63	67,0		
<b>Antecedente de cesárea</b>						
Si	12	25,5	21	22,3	0,673	1,1 [0,5 – 2,6]
No	35	74,5	73	77,7		
<b>Total</b>	57	100	94	100		

Fuente: Elaboración propia

\*p valor estimado para prueba chi cuadrado

**Figura 2.** Factores de riesgo obstétricos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019



Fuente: Elaboración propia

En la **tabla y figura 2** se evidencia que 25,5% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo eran multíparas; mientras que, 88,3% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no eran multíparas. Demostrándose que existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,036$ ) y que la probabilidad de abandonar un método anticonceptivo es 2,5 veces más cuando las mujeres son multíparas.

El 21,3% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tenían antecedente de aborto; mientras que, 67% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no tenían este antecedente. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,149$ ).

El 25,5% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tenían antecedente de cesárea; mientras que, 77,7% de las que abandonaron un método anticonceptivo no tenían este antecedente. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,673$ ).

**Tabla 3**

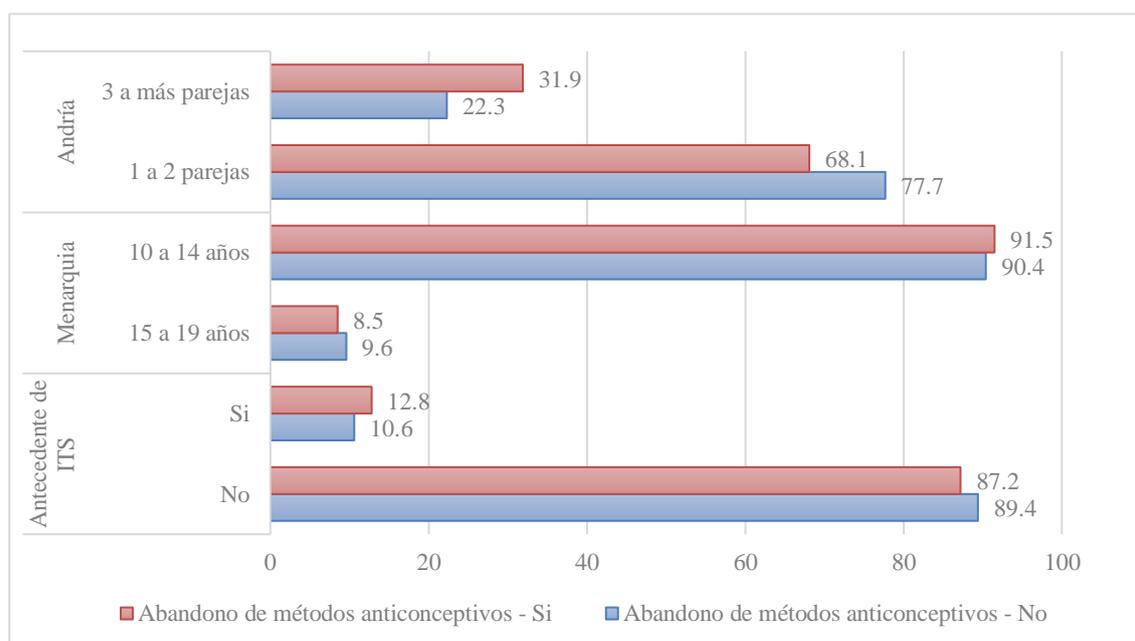
*Factores de riesgo reproductivos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019*

	Abandono de métodos anticonceptivos				p*	OR IC 95%
	Si		No			
	n	%	n	%		
<b>Andría</b>						
3 a más parejas	15	31,9	21	22,3	0,219	1,6 [0,7 – 3,5]
1 a 2 parejas	32	68,1	73	77,7		
<b>Menarquia</b>						
10 a 14 años	43	91,5	85	90,4	0,837	1,1 [0,3 – 3,9]
15 a 19 años	4	8,5	9	9,6		
<b>Antecedente de ITS</b>						
Si	6	12,8	10	10,6	0,707	1,2 [0,4 – 3,6]
No	41	87,2	84	89,4		
<b>Total</b>	47	100	94	100		

Fuente: Elaboración propia

\*p valor estimado para prueba chi cuadrado

**Figura 3.** Factores de riesgo reproductivos asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019



Fuente: Elaboración propia

En la **tabla y figura 3** se evidencia que 31,9% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tuvieron de 3 a más parejas sexuales; mientras que, 77,7% de las que no abandonaron un método anticonceptivo tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,219$ ).

El 91,5% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tuvieron su primera menstruación entre los 10 y 14 años; mientras que, 9,6% de las que no abandonaron un método anticonceptivo la tuvieron entre los 15 y 19 años. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,837$ ).

El 12,8% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tenían antecedente de ITS; mientras que, 89,4% de las que abandonaron un método anticonceptivo no tenían este antecedente. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,707$ ).

**Tabla 4**

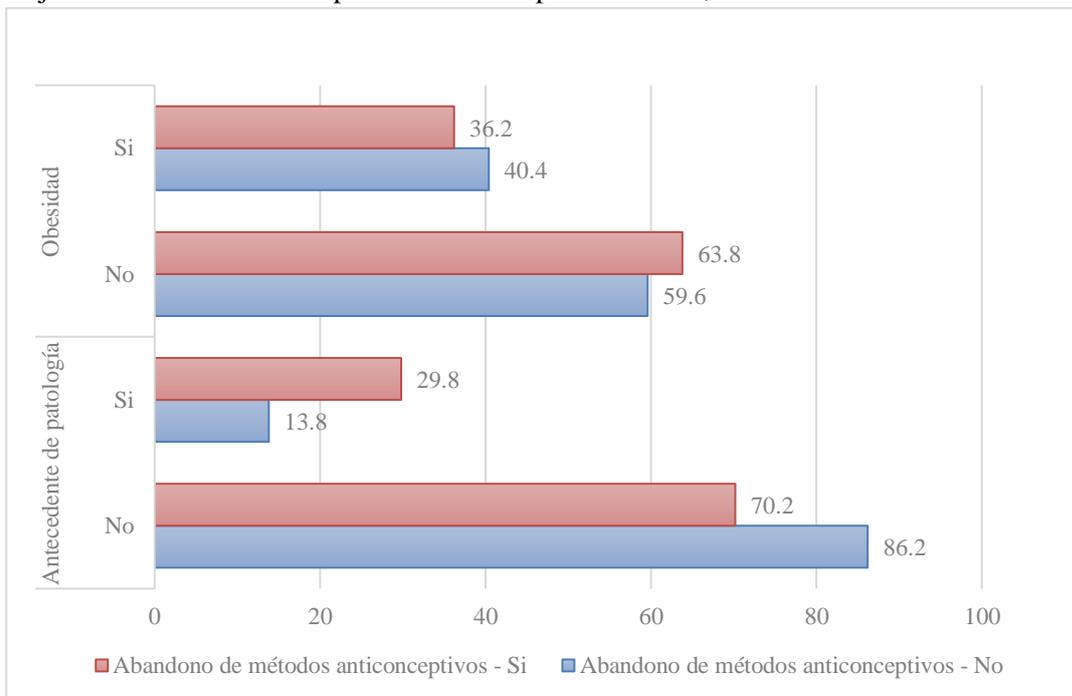
*Factores de riesgo personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019*

	Abandono de métodos anticonceptivos				p*	OR IC 95%
	Si		No			
	n	%	n	%		
<b>Obesidad</b>						
Si	17	36,2	38	40,4	0,625	0,8 [0,4 – 1,7]
No	30	63,8	56	59,6		
<b>Antecedente de patología</b>						
Si	14	29,8	13	13,8	0,023	2,6 [1,1 – 6,2]
No	33	70,2	81	86,2		
<b>Total</b>	47	100	94	100		

Fuente: Elaboración propia

\*p valor estimado para prueba chi cuadrado

**Figura 4.** Factores de riesgo personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019



Fuente: Elaboración propia

En la **tabla y figura 4** se evidencia que 36,2% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tenían obesidad; mientras que, 59,6% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no tenían obesidad. Demostrándose que no existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,625$ ).

El 29,8% de las mujeres que abandonaron un método anticonceptivo tuvieron antecedente de alguna patología; mientras que, 86,2% de las que no abandonaron un método anticonceptivo no tuvieron este antecedente. Demostrándose que existe una asociación significativa entre las variables ( $p=0,023$ ) y que la probabilidad de abandonar un método anticonceptivo es 2,6 veces más cuando las mujeres tienen antecedente de alguna patología.

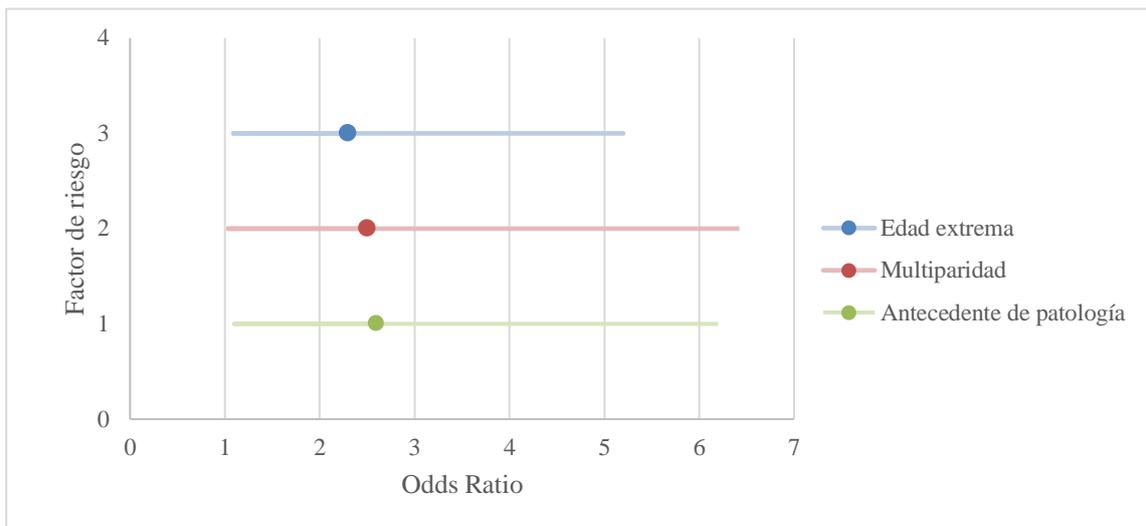
**Tabla 5**

*Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019*

	<b>p</b>	<b>OR</b>	<b>IC 95%</b>
Edad extrema	0,027	2,3	[1,09 - 5,2]
Multiparidad	0,036	2,5	[1,04 - 6,4]
Antecedente de patología	0,023	2,6	[1,1 - 6,2]

Fuente: Elaboración propia

**Figura 5.** Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019



Fuente: Elaboración propia

En la **tabla y figura 5** se evidencian los factores de riesgo asociados significativamente al abandono de métodos anticonceptivos, siendo el antecedente de patología el factor con mayor probabilidad (OR=2,69) seguido del factor multiparidad (OR=2,5) y finalmente el factor edad extrema (OR=2,3).

## V. Discusión de Resultados

Los métodos anticonceptivos representan dispositivos que contribuyen al control del embarazo, para poder regular la cantidad de hijos y vivir una salud sexual y reproductiva adecuada. Su elección depende de diferentes elementos personales o del medio, por ello a continuación se presentan los resultados del presente trabajo que serán comparados con los de otras investigaciones.

En cuanto a los factores sociodemográficos, en el presente estudio se encontró que el estado civil se asoció al uso de métodos anticonceptivos ( $p=0.007$ ), ya que prefieren utilizar métodos hormonales son convivientes o solteras, mientras que las mujeres que eligieron un método de barrera están casadas; disímil al trabajo de Paz, quien encontró que el estado civil inestable se asocia a la no aceptación de métodos anticonceptivos ( $p<0.05$ ). Estos resultados se pueden deber a que generalmente las pacientes que tienen un estado civil inconsistente buscan métodos más seguros, con la finalidad de espaciar sus embarazos o aún no tenerlos previstos, en cambio, las que tienen un estado civil consistente, quizá cuentan con el apoyo de la pareja y tienen planificado un embarazo siguiente.

Acerca de la pareja, en el presente trabajo se observó que la influencia de la pareja en la elección del método anticonceptivo se asoció con el uso de métodos anticonceptivos ( $p=0.007$ ), pues las mujeres que usan métodos anticonceptivos reciben las apreciaciones de su pareja, a diferencia de las que usan métodos de barrera que no son influenciadas por su pareja; lo cual se asemeja a lo evidenciado por Ponce, porque en su investigación, la influencia de la pareja al momento de decidir por un método anticonceptivo es significativa para las puérperas ( $p<0.05$ ).

Por otro lado, Vásquez et al. encontraron que no hubo asociación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el apoyo o atribuciones de la pareja ( $p = 0.16$ ). Tal vez estos datos se deban a que las parejas influyen en la elección de un método más fiable para

poder controlar mejor los embarazos, por el número de hijos, por la relación inestable, entre otros.

En cuanto al hecho de recibir información sobre métodos anticonceptivos, en el presente estudio dicha variable no se asoció con el uso de los anticonceptivos hormonales o de barrera ( $p > 0.05$ ), distinto al trabajo de Gama, donde se halló que los conocimientos insuficientes por parte de la puérpera se asoció a abandonar los métodos ( $p < 0.05$ ) Posiblemente lo encontrado se presentó porque hoy en día hay muchas maneras de difundir la información sobre el tema de la anticoncepción, ya sea por profesionales de salud, por medios de comunicación, etc., lo que no afectó en un determinado favoritismo de uso.

En lo concerniente a los factores obstétricos, en el presente trabajo se demostró que el método utilizado antes del embarazo no se asoció al uso de métodos anticonceptivos ( $p > 0.05$ ), diferente a lo reportado por Paz, ya que en su investigación se detalló que el no uso de método anticonceptivo anteriormente es un factor para la no aceptación del método anticonceptivo ( $p < 0.05$ ). Probablemente esto se manifestó porque para las pacientes lo que prima es el método anticonceptivo a utilizar en el momento, tras el parto, lo que sea más aconsejable para ellas, sin tomar en cuenta sus experiencias previas.

Sobre los factores personales, en el presente trabajo se evidenció que la religión no se asoció al uso de métodos anticonceptivos, al igual que el trabajo de Vásquez et al., donde se reflejó que no hubo asociación significativa entre los métodos anticonceptivos y las creencias religiosas ( $p = 0.75$ ). Si bien, la parte religiosa en algunos casos tiene ciertas pautas por el tipo de religión que profesa como usar solo métodos naturales, esto no ha imperado en lo evidenciado, quizá por aspectos reproductivos (número de hijos, etc.).

## VI. Conclusiones

Acorde a los factores de riesgo personales el factor que se asocia de manera significativa al abandono de métodos anticonceptivos fue el factor antecedente de patología, refiriéndose a aquellas pacientes con algún antecedente de enfermedad, siendo de (OR=2,69) este resultado fue estadísticamente significativo para una asociación ( $p=0,023$ ) este el de mayor influencia en el estudio.

Consecutivo a lo anterior dentro de los factores de riesgo obstétricos, el factor multiparidad tuvo como resultado un (OR=2,5) siendo estadísticamente significativo para una asociación ( $p=0,036$ ). Implica que aquellas pacientes que sobrepasan los tres hijos tienen una mayor probabilidad de abandonar algún método anticonceptivo.

Concorde con los factores de riesgo sociodemográficos el factor edad extrema tuvo como resultado un (OR=2,3) este resultado fue estadísticamente significativo para una asociación ( $p=0,027$ ).

En el estudio los factores reproductivos no se asociaron al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.

Se evidenció que los factores personales tuvieron una asociación con el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019, siendo estos de mayor asociación significativa.

## **VII. Recomendaciones**

- Se sugiere la ejecución de sesiones educativas sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos para que la paciente pueda decidir aquel método más indicado para ella, con la finalidad que se sienta satisfecha y segura.
- La educación sobre la planificación familiar debe ser constante por parte del personal de salud hacia las pacientes y sus parejas, siendo está de manera adecuada para un mejor conocimiento acerca de la referencia brindada.
- Se recomienda que se le proporcione charlas a las pacientes con sus parejas, de tal manera que puedan involucrarse en el tema de la salud sexual y reproductiva, y discutan de manera conjunta el método anticonceptivo ideal a usar.
- Se sugiere realizar más programas y estrategias que incentiven y ayuden a las usuarias a elegir un método anticonceptivo que se adecue más a su rutina de vida y de esa manera contribuir a la mejora de la calidad de vida de la mujer y su entorno.

## VIII. Referencias

- Amen Yang, K. W. Vecilla Cayambe. J. A. (2011). *Multiparidad como factor de riesgo obstétrico y reproductivo en las gestantes que acudieron a la consulta prenatal del Hospital Provincial Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, en el periodo comprendido del 1 de octubre del 2010 al 30 de abril del 2011* [Tesis].  
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/662/6/T-UTB-FCS-OBST-000018.pdf>
- Congote Arango., L. (2013). Planificación familiar: una opción de vida. *Fundación Valle de Lili*, 204(1), 1 - 4. Recuperado de <http://valledellili.org/wp-content/uploads/2018/04/pdf-204-cartadelasalud-mayo2013-1.pdf>.
- Donoso, E. Carvajal, J. Vera, C. Poblete, J. (agosto-enero 2014) “*La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil*”. *Revista médica de Chile*. n.142, pp. 168-174. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n2/art04.pdf>
- Espinoza Garro, L. C. (2018). *El antecedente de aborto como factor de riesgo para parto pretérmino* [Tesis].  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3963/1/RE\\_MED.HUMA\\_LUIS.ESPINOZA\\_EL.ANTECEDENTE.DE.ABORTO\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3963/1/RE_MED.HUMA_LUIS.ESPINOZA_EL.ANTECEDENTE.DE.ABORTO_DATOS.PDF)
- Duran Neyra, R., (2018). *Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional centro de salud collique iii zona – octubre 2016* (Tesis de pregrado) Recuperado de  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3649/3/duran\\_nrc.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3649/3/duran_nrc.pdf)  
f.

ENDES INEI (2014). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Recuperado de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf).

Gama Cabrera, N., (2016). *Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4733/Gama\\_cn.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4733/Gama_cn.pdf?sequence=1).

Gonzales salome P. (2017). *Factores que se asocian al abandono del programa de planificación familiar de usuarios del hospital Hermilio Valdizán Huánuco 2017*. (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2259/GONZALEZ%20SALOME%20Paul%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guzmán Camas, J., (2016). *Factores asociados al abandono de métodos de anticoncepción* (Tesis de postgrado). Recuperado de [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10148.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10148.pdf).

Hincapié-García JA, Quintero-Agudelo M, Gaviria J, Estupiñán-Cabrera H, Amariles P. (2013). *Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias*. *Rev CES Med*, 27(2):153-162. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v27n2/v27n2a03.pdf>.

Ministerio de Salud del Perú. (2014). [minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe). Obtenido de: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2014/planfam/index.html>

Ministerio de Salud del Perú. (2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar*. Obtenido de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Ministerio de Salud del Perú. (2012). *Implante etonogestrel*. Obtenido de:

[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/IMPLANTE%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/IMPLANTE%20(2).pdf)

Ministerio de salud del Perú. (2006). *Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva*. Obtenido de:

[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093\\_DGSP88.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf)

Manuel Moreno, G. (2012). “Definición y clasificación de la obesidad.” *Revista Médica Clínica Las Condes*, n. 23, pp. 124-128.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864012702882>

Moreno Gutiérrez, N., (2018). *Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional centro de salud collique III zona – octubre 2016* (Tesis de pregrado). Recuperado de

[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3649/3/duran\\_nrc.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3649/3/duran_nrc.pdf)

Niño-Avendaño CA, Vargas-Rodríguez LJ, González-Jiménez NM. *Abandono, Cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria*. *Ginecol Obstet Mex*. 2019 agosto;87(8):499-505. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.2935>

Olaza M, A., De la Cruz R, J., Olaza M, V. (2013). *Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012*. *Rev. Aporte Santiaguino*, 6(1): 5 - 6. Recuperado de

[http://revistas.unasam.edu.pe/index.php/Aporte\\_Santiaguino/article/view/518/486](http://revistas.unasam.edu.pe/index.php/Aporte_Santiaguino/article/view/518/486).

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Salud sexual*. Recuperado de:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pretermbirth>

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Salud reproductiva*. Recuperado de:

[https://www.who.int/topics/reproductive\\_health/es/](https://www.who.int/topics/reproductive_health/es/)

Sánchez Reyes, M., (2015). *Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9262/1/S%C3%A1nchez%20Reyes%2C%20Luis%20Gabriel.pdf>.

Tomislav Meštrović, MD. (2019). Patología general. [Mensaje en página web]. Recuperado el 27 de febrero del 2019 en [https://www.news-medical.net/health/What-is-Pathology-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/What-is-Pathology-(Spanish).aspx)

Torres Gaona, M., (2018). *Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja* (Tesis de pregrado). Recuperado de

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20793/1/TESIS.pdf>.

Torres Ixcayau, A., (2015). *Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa* (Tesis de grado).

Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Torres-Alba.pdf>.

Valdés Gómez, W. Espinosa Reyes, T. Leyva Álvarez de la CampaI, G., (2013). Menarquia y factores asociados. *Revista Cubano de Endocrinología*, no.1.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532013000100004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532013000100004)

Veliz Guanilo, G., (2017). *Factores asociados en la discontinuación de los métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas, atendidas en el centro de*

*salud los Olivos. 2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de

[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2690/3/veliz\\_ggl.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2690/3/veliz_ggl.pdf)

.



<p>abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019?</p> <p>¿Cuáles son los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019?</p>	<p>Nacional Hipólito Unánue en el 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores personales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.</li> </ul>			Factores reproductivos	Factores reproductivos	Andria	Hospital Nacional Hipólito Unánue en el 2019.
						Menarquía	
						Antecedente de ITS	
Factores personales	Factores personales	Obesidad					
		Antecedente de ITS					
VARIABLE DEPENDIENTE: Abandono de métodos anticonceptivos	Abandono de métodos anticonceptivos	Abandono de métodos anticonceptivos	Abandono de métodos anticonceptivos				

Anexo N°2: Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	ITEMS	Valor final	INSTRUMENTO
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores de riesgo</p> <p>-Circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona, de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.</p>	Factores sociodemográficos	Características sociodemográficas: Tales como la edad extrema, educación básica, conviviente, ama de casa.	Edad extrema	Cualitativo	Nominal	2	Si No	Ficha de recolección de datos.
			Educación básica	Cualitativo	Nominal	3	Si No	
			Conviviente	Cualitativo	Nominal	4	Si No	
			Ama de casa	Cualitativo	Nominal	5	Si No	
	Factores obstétricos	Características obstétricas como: Multiparidad, antecedente de aborto, antecedente de cesárea.	Multiparidad	Cualitativo	Nominal	6	Si No	Ficha de recolección de datos.
			Antecedente de aborto	Cualitativo	Nominal	7	No Si	
			Antecedente de cesárea	Cualitativo	Nominal	8	No Si	
		Características reproductivas: andria,	Andria	Cualitativo	Nominal	9	3 a más parejas 1 a 2 parejas	

	Factores reproductivos	menarquia, antecedente de ITS.	Menarquia	Cualitativo	Nominal	10	10 a 14 años 15 a 19 años	Ficha de recolección de datos.
			Antecedente de ITS.	Cualitativo	Nominal	11	No Si	
	Factores personales	Características personales como: Obesidad, antecedente de patología.	Obesidad	Cualitativo	Nominal	12	Si No	Ficha de recolección de datos.
			Antecedente de patología	Cualitativo	Nominal	13	Si No	
Variable dependiente: Abandono de métodos anticonceptivos -Renuncia sin beneficiario determinado, con pérdida del dominio o posesión; descuido de los intereses o las obligaciones relacionado a los métodos anticonceptivos.	Abandono de métodos anticonceptivos	Desuso de cualquiera de los métodos anticonceptivos	Abandono de métodos anticonceptivos	Cualitativo	Nominal	1	Si No	Ficha de recolección de datos.

## FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° ficha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Parte I: Abandono de método anticonceptivo

1. Abandono de MAC

Si ( ) - Caso

No ( ) - Control

### Parte II: Factores sociodemográficos

1. Edad extrema

Si ( )

No ( )

2. Educación básica

Si ( )

No ( )

3. Conviviente

Si ( )

No ( )

4. Ama de casa

Si ( )

No ( )

### Parte III: Factores obstétricos

5. Multípara

Si ( )

No ( )

6. Antecedente de aborto

No ( )

Si ( )

7. Antecedente de cesárea

No ( )

Si ( )

**Parte IV: Factores reproductivos**

8. Andria:

3 a más parejas ( )

1 a 2 parejas ( )

9. Menarquia:

10 a 14 años ( )

15 a 19 años ( )

10. Antecedente de ITS

No ( )

Si ( )

**Parte V: Factores personales**

11. Obesidad

Si ( )

No ( )

12. Antecedente de patología

Si ( )

No ( )

Anexo N°4: Juicio de experto N°1

**JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS**

**TITULO:** FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNÁNUE, 2019

**Autor:** SILVA AVENDAÑO, KAREN DIANA

**Nombre del juez:** Janneth Ortega Mendoza

**Grado académico:** Licenciada en Obstetricia - Maestría en salud sexual y reproductiva.

**Estimado (a)**

Me dirijo a Ud., para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto a emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que estoy desarrollando para optar por el título de Obstetra.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (x) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El problema es factible de ser investigado	✓		
2	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	✓		
3	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables(s) en estudio.	✓		
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	✓		
6	La estructura del instrumento es adecuada	✓		
7	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	✓		
8	La secuencia prestada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
9	Los ítems son claros y entendibles.	✓		
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

SUGERENCIAS

.....  
.....  
.....

Hospital Nacional Hipólito Unánue  
Janneth O. Ortega Mendoza  
TETRA  
1187

Sello y firma del Juez Experto

Fecha: 02/03/2020

## Anexo N°5: Autorización del Hospital Nacional Hipólito Unanue



PERU

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Hipólito Unanue

DEPARTAMENTO DE  
GINECO-OBSTETRICIA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año de la Universalización de la Salud"

### AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, accede a la solicitud y otorga:

La autorización a la señorita Karen Diana Silva Avendaño con DNI N° 72723987, egresada de la Universidad Nacional Federico Villarreal de la Escuela Profesional de Medicina Humana, para efectuar la recolección de datos del proyecto de investigación en el Departamento de Gineco-Obstetricia: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, 2019"**.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sin otro particular, me despido de usted.

Lima, 13 de enero 2020.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"  
M.C. GERCIANAD ROSARIO PANAJUE PERNANDEZ  
C.I.N. N° 1407 1414 5195  
JEFE DEL DPTO. GINECO-OBSTETRICIA



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO**

"Año de la universalización de la salud"

**INFORME ASESOR DE TESIS**

HABIÉNDOSE ASESORADO LA TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:  
"LICENCIADA(O) EN OBSTETRICIA"

TITULADA:

"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNÁNUE, 2019".

PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: SILVA AVENDAÑO KAREN DIANA.

OBSEVACION:

*APROBADO*

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión y Egresado, informo que cumplen con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA(O) para el desarrollo de su tesis.

El agustino <sup>21</sup> de <sup>Fo 3</sup> 20<sup>20</sup>

*Barbosa Cieza*  
Mg. BARBOZA CIEZA REANIO  
ASESOR(A) DE PLAN DE TESIS