



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL  
SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

**Autora:**

Cotaquispe Guerra, Janeth

**Asesora:**

Gamarra Choque, Pilar María  
(ORCID: 0000-0002-4758-2787)

**Jurado:**

Sanchez Ramirez, Mery Isabel  
Oscategui Peña, Margarita Eli  
Gutierrez Infantes, Teodolinda Rosa

**Lima - Perú**

**2022**



**Referencia:**

Cotaquispe, J. (2022). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5658>



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL  
SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021**

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

**Autora:**

Cotaquispe Guerra, Janeth

**Asesora:**

Gamarra Choque, Pilar María

**Jurado:**

Sanchez Ramirez, Mery Isabel

Oscategui Peña, Margarita Eli

Gutierrez Infantes, Teodolinda Rosa

**Lima – Perú**

**2022**

### **Dedicatoria**

A mi padre por su apoyo incondicional, sus palabras de aliento y su arduo trabajo para ser un ejemplo en mi vida.

A mi hermano quien estuvo conmigo en todo momento y gracias a sus palabras de motivación logre alcanzar exitosamente uno de mis propósitos

A las siete luces que con sus voces y palabras alegraron mis días y fortalecieron mi confianza para seguir luchando por mis sueños.

### **Agradecimientos**

A Dios por darme vida y permitirme alcanzar mis sueños y metas propuestos.

A mi padre y hermano quienes a pesar de todas adversidades confiaron en mí y me apoyaron a seguir mis objetivos. A mi familia por sus consejos y palabras de apoyo.

A mi mejor amiga que siempre estuvimos juntas en estos años de la carrera universitaria y nos alentamos para lograr la culminación de nuestros logros.

A mi alma mater Universidad Federico Villarreal por haberme acogido para lograr estudiar mi querida carrera universitaria.

A mi asesora por el apoyo, orientación y sus grandes recomendaciones para culminar mi tesis.

## Índice

Resumen.....	1
Abstract.....	2
I. Introducción.....	3
1.1 Descripción y formulación del problema.....	4
1.2 Antecedentes.....	8
1.3 Objetivos.....	15
1.4 Justificación.....	16
1.5 Hipótesis.....	17
II. Marco Teórico.....	18
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	18
III. Método.....	36
3.1 Tipo de investigación.....	36
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	36
3.3 Variables.....	36
3.4 Población y muestra.....	37
3.5 Instrumentos.....	38
3.6 Procedimientos.....	38
3.7 Análisis de datos.....	39
3.8 Consideraciones éticas.....	39
IV. Resultados.....	40

V. Discusión de resultados.....	58
VI. Conclusiones.....	61
VII. Recomendaciones.....	62
VIII. Referencias.....	63
IX. Anexos.....	71

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1</b> Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	40
<b>Tabla 2</b> Estado civil de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	41
<b>Tabla 3</b> Grado de instrucción de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	42
<b>Tabla 4</b> Religión de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	43
<b>Tabla 5</b> Ocupación de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	44
<b>Tabla 6</b> Factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	45
<b>Tabla 7</b> Paridad de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	46
<b>Tabla 8</b> Edad del último hijo de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	47
<b>Tabla 9</b> Historial de aborto de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	47
<b>Tabla 10</b> Intención del próximo embarazo en usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	48

<b>Tabla 11</b> Número de hijos planificados de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	49
<b>Tabla 12</b> Factores psicológicos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	50
<b>Tabla 13</b> Influencia conyugal de las usuarias nuevas asociadas al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	50
<b>Tabla 14</b> Opinión conyugal de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	51
<b>Tabla 15</b> Influencia social de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	52
<b>Tabla 16</b> Factores de información asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	53
<b>Tabla 17</b> Información recibida por las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	54
<b>Tabla 18</b> Profesional encargado de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	55
<b>Tabla 19</b> Satisfacción de información asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	56

## Índice de Figuras

<b>Figura 1</b> Elección del método anticonceptivo reversible de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 .....	59
---	----

## Resumen

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima - 2021. **Método:** Fue un estudio de enfoque cuantitativo, transversal, correlacional, retrospectivo y con diseño no experimental; conformada por 175 usuarias nuevas en el Servicio Externo de Planificación Familiar. Se utilizó la técnica de la encuesta y de instrumento una ficha de recolección de datos, mediante un cuestionario de respuestas múltiples. **Resultados:** El 50% de las mujeres tuvieron una edad entre los 20-29 años, estado civil conviviente (64%), grado de instrucción secundaria completa (47.43%), religión católica (56%) y como ocupación ser ama de casa (43.43%). Respecto a los factores reproductivos tuvieron su primera relación sexual entre los 15 a 19 años (77.71%), 2 o 3 hijos (43.43%), con la edad del último hijo más de 25 meses (50.29%), sin historial de aborto (67.43%), el deseo no querer tener más hijos (53.71%) y el tener planificado solamente 1 o 2 hijos (65.14%). Entre los factores psicológicos, manifestaron que se sentían muy motivadas por usar el LARC (70.29%), no tuvieron influencia de su pareja (77.71%), consideran importante la opinión de su pareja (66.86%) y no tuvieron una influencia social (65.14%). Según los factores de información, 45.71% mencionó informarse por medio de una consejería, recibió información por parte de la obstetra (95.43%) y el 68% se sintió satisfecha con la información brindada. **Conclusiones:** Los factores asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración fueron la edad, el deseo de no querer más hijos, la opinión de su pareja y el profesional encargado de brindar la orientación y consejería mientras no se encontró significancia con el grado de instrucción, religión, ocupación, paridad, motivación ni influencia de la pareja o social para su uso.

**Palabras clave:** factores asociados, métodos anticonceptivos, planificación familiar

### Abstract

**Objective:** To determine the factors associated with the use of long-acting reversible contraceptive in users of the Hospital San Juan de Lurigancho, Lima - 2021. **Method:** It was a study with a quantitative, cross-sectional, correlational, retrospective and non-experimental, composed for 175 new users in the External Family Planning Service. The survey technique and questionnaire instrument a data collection were used. **Results:** 50% of the women had an age between 20-29 years, cohabiting marital status (64%), degree of complete secondary education (47.43%), catholic religion (56%) and as an occupation being a housewife (43.43%). Reproductive factors, they had their first between 15 to 19 years (77.71%), 2 or 3 children (43.43%), with the age of the last child more than 25 months (50.29%), no history of abortion (67.43%), the desire not to want to have more children (53.71%) and having only 1 or 2 children planned (65.14%). Among the psychological factors, they said were very motivated to use the LARC (70.29%), no influence from their partner (77.71%), considered their partner's opinion important (66.86%) and no influence social (65.14%). According to the information factors, 45.71% mentioned receiving information through counseling, received information from the obstetrician (95.43%) and 68% felt satisfied with the information provided. **Conclusions:** The factors associated were the age, the desire not to want more children, the opinion of the couple and the health personnel who provided information while no importance was found the degree of instructor, religion, occupation, parity, motivation or influence of the couple or social for its use.

**Keywords:** associated factors, contraceptive methods, family planning

## I. Introducción

A pesar que muchas mujeres tienen acceso al programa de planificación familiar y la prestación de algún método anticonceptivo, “cada año hay aproximadamente 74 millones de mujeres con embarazos no planificados que ocasiona 25 millones de abortos riesgosos y 47 000 muertes maternas al año” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019).

Con este enfoque, podemos reconocer la gran problemática de la salud sexual y reproductiva en el mundo que está afectando a muchas mujeres en edad reproductiva, muy a pesar de que se ha implementado y proporcionado métodos anticonceptivos modernos para evitar embarazos no planificados. Por esta razón, la necesidad de ofrecer los servicios de planificación familiar de gran calidad para así poder prevenir un riesgo en la salud de la mujer.

Los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración o LARC, por sus siglas en inglés (Long-Acting Reversible Contraception) es una opción con alta efectividad para evitar embarazos no planificados, ya que su efectividad no depende a la adherencia al método anticonceptivo por parte de la mujer, sino que corresponde al momento de su inserción dado por un profesional calificado y capacitado. Además, que son métodos bien toleradas y con pocos efectos adversos, que si se presenta pueden recibir tratamiento, de la misma manera que si comparamos entre su costo- efectividad es mucho más beneficio de otros métodos anticonceptivos y tenemos disponible en los servicios de planificación familiar en nuestro país. Se puede señalar como métodos anticonceptivos reversibles de larga duración básicamente al implante subdérmico y el dispositivo intrauterino (DIU) como el T de Cu. (Guevara-Ríos, 2017)

La Organización Mundial de Salud explica que un método anticonceptivo ideal debe tener las siguientes características: una muy alta eficacia y prolongada adherencia o continuidad del método anticonceptivo, así como, producir pocos efectos secundarios, alta seguridad y un retorno de la fertilidad rápido luego dejarlo de usar para lograr tener éxito en la

tasa de continuidad en el uso del método anticonceptivo (OMS, 2015). Eso quiere decir, que dentro de sus características relevantes podemos incluir como recomendación el uso de estos métodos anticonceptivos reversibles de larga duración dado que cumple con las características mencionadas y beneficiosos para la mujer.

El trabajo de investigación fue estructurado en ocho (8) apartados de la siguiente manera: el apartado I se encuentra compuesta por la introducción, descripción y formulación del problema, antecedentes internacionales y nacionales, objetivos y justificación.

En el apartado II podemos contemplar las bases teóricas de la investigación. Seguido por el apartado III comprendido por la metodología del trabajo como: el tipo de investigación, ámbito temporal y espacial, población, muestra, como también las variables del estudio, los criterios de inclusión y exclusión como también el instrumento y el procedimiento para llevar a cabo el desarrollo de la investigación, de igual modo las consideraciones éticas.

En el apartado IV se mostraron los resultados de la investigación obtenidos luego de realizar una prueba estadística en relación a la naturaleza de las variables y la comprobación de la hipótesis.

En el apartado V estuvo conformado por la discusión de resultados, luego por el apartado VI por las conclusiones de la investigación, seguido por el VII con el desarrollo de las recomendaciones.

Finalmente se mostraron en el VIII apartado las referencias consultadas en el desarrollo del trabajo de investigación y por último el apartado IX los anexos de la investigación, respectivamente.

## **1.1 Descripción y formulación del problema**

### ***1.1.1. Descripción del Problema***

Una problemática al hablar sobre los métodos anticonceptivos de larga duración es que aún existe una baja demanda por parte de las usuarias, aun conociendo que es uno de los

métodos anticonceptivos con muy alta eficacia y efectividad, provocado muchas veces por parte de la población como también del personal de salud siendo esto, un factor muy importante para disminuir su uso como también la mala o poca información brindada en la consulta de consejería y orientación a las usuarias nuevas que quieren usar (Gutiérrez Ramos, 2017). En ese sentido, es importante identificar a las mujeres que utilizan los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración como también los factores asociados a su uso y utilizar esta información para dar una orientación y/ consejería adecuada.

Existen muchos estudios internacionales respecto a determinar los factores asociados en el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración; tal es el caso en un estudio realizado en Etiopía, donde se determinó que las probabilidades en su uso son mayores, si las mujeres se encuentran en edad reproductiva (mujeres mayores de 25 años); en relación a su paridad, son aquellas mujeres que han tenido más de 3 hijos vivos además, señalan importante la comunicación con su pareja para el inicio del uso del método anticonceptivo (Gujo y Kare, 2021). Con respecto a nuestro país existen pocas investigaciones en mujeres en edad reproductiva con respecto al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración por tal razón la necesidad de hacer un estudio a nuestra realidad.

Según la OMS, calcula que en 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (entre 15 y 49 años) en el mundo, de las cuales 1112 millones necesitaban el servicio de planificación familiar. De ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos mientras 270 millones de ellas no tenían donde acudir. El porcentaje de mujeres en edad reproductiva con métodos modernos era del 75,7% a nivel mundial en 2019, pero en África central y occidental esta cifra no llegaba al 50%. Así mismo, menciona que la planificación familiar es una estrategia para disminuir la tasa de la fecundidad como también la mortalidad materna además que permite a la mujer postergar su maternidad, así como también tomar la

decisión de decidir el número de hijos deseados y el intervalo entre cada embarazo, que considere apropiado (OMS, 2020).

La falta de continuidad y el uso incorrecto del método anticonceptivo da como resultado embarazos no planificados. Por lo tanto, el método anticonceptivo elegido, la frecuencia y el tiempo de uso pueden reducir este riesgo en la mujer. Entre las opciones de todos los métodos anticonceptivos los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (LARC) tienen una significancia por su alta eficacia y tasa de falla menor al 1% independientemente de la motivación de la usuaria a diferencia de los otros métodos de acción corta además que brinda una protección de tres a más años, dependiendo de su tipo (Bonassi et al., 2017).

En Perú, según datos de la Encuesta Demográfica de Salud del 2020, el 77,4% de las mujeres unidas (casadas y/o convivientes de 15 a 49 años de edad) estaban usando algún método anticonceptivo, de ellas, 22,3% algún método anticonceptivo tradicional (abstinencia periódica, retiro, métodos folclóricos) y el 55,0% algún método anticonceptivo moderno (inyección, píldoras, implante, condón masculino, etc.); respecto a la preferencia del método anticonceptivo moderno, la inyección continúa siendo el método con mayor preferencia (17,1%) comparando con datos de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES,2019) que fue el 18,5%, seguido por el condón masculino (13,5%) ; en contraste al uso de los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC), específicamente el implante subdérmico y el dispositivo intrauterino (DIU), se utiliza por lo menos el 7.5% cabe recalcar que incluye en este porcentaje los otros métodos anticonceptivos no mencionados (INEI, 2021, pp.106-107).

El Ministerio de Salud (MINSa) ha implementado los LARC en los servicios de planificación familiar como métodos modernos, estos se vienen ofreciendo de manera gratuita desde el año 2012 a todas mujeres a nivel nacional; sin embargo, datos recientes muestran la baja demanda de su uso; un ejemplo es el bajo porcentaje del DIU a través de los años que

disminuyó del 2000 (9%) a 2% en la actualidad (Gutiérrez, 2017). Como consecuencia de estos datos la necesidad de determinar los factores relacionados a su uso en las mujeres en edad reproductiva.

La Unidad de Epidemiología y Salud Materno del Hospital San Juan de Lurigancho (2021), evidenció que el 19.5% de las mujeres utilizaron los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración durante los meses de enero a junio del 2021, demostrando así, la baja aceptación por parte de las usuarias, es por esto, que la investigación busca identificar los factores más significativos asociados a su uso para así mejorar la salud sexual de las mujeres en edad reproductiva como también disminuir los casos de embarazos no planificados, evitando muertes maternas y/o neonatales. Además, que ayudará a crear estrategias nuevas para promocionar el uso de los LARCs en el Servicio Externo de Planificación Familiar de la institución.

### ***1.1.2. Formulación del problema***

#### ***Problema general***

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?

#### ***Problemas específicos***

- ¿Los factores sociodemográficos están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?
- ¿Los factores reproductivos están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?

- ¿Los factores psicológicos están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?
- ¿Los factores de información están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?

## **1.2 Antecedentes**

### ***Antecedentes internacionales***

Bekele et al., (2021), realizaron un estudio en Etiopía con el objetivo de evaluar el uso de métodos anticonceptivos y los factores asociados entre las mujeres en edad reproductiva de Etiopía. Método: Se realizó un estudio transversal basado en 2891 mujeres en edad reproductiva que fueron seleccionadas mediante una técnica de muestreo multietapa. Los datos se recopilaron utilizando un software de kit de datos abiertos luego se utilizó el STATA la versión 14 para el análisis de datos estadísticos. Realizaron análisis logístico para identificar los factores asociados con el uso de anticonceptivos, mediante el cálculo de la razón de probabilidades con un intervalo de confianza del 95%. El nivel de significancia fue considerado con un valor de p-valor  $<0,05$  y para la parte cualitativa se realizó un estudio de 252 trabajadores de la salud que fueron entrevistadas y grabados. Resultados: La tasa de prevalencia de anticonceptivos fue del 22,2%. Se encontró que la edad, la religión, la educación, el estado civil, el tamaño de la familia, los hijos planificados, el conocimiento y la actitud se asociaron significativamente con el uso de anticonceptivos. Conclusiones: Debido a la baja tasa de prevalencia de anticonceptivos, sugieren que se necesita un enfoque especial para el aumento del uso de anticonceptivos a través de la influencia y cambio de comportamiento.

Dake y Abiso (2020), hicieron un estudio en la ciudad de Areka en Etiopía siendo su objetivo determinar la prevalencia en la utilización de anticonceptivos reversibles a largo plazo e identificar los factores asociados entre las mujeres casadas en edad fértil en Método: Realizaron un estudio transversal que involucró a 346 mujeres casadas en edad reproductiva, los datos se obtuvieron utilizando un cuestionario estructurado y para el análisis de los datos utilizaron el SPSS Versión 25, además un análisis de regresión logística bivariado para seleccionar los variables de exposición e informaron la razón de probabilidades ajustada (AOR) con un intervalo de confianza (IC) del 95% y con una significancia estadística de  $p < 0,05$ . Se obtuvo como resultado: la prevalencia en la utilización de anticonceptivos reversibles a largo plazo fue de 134 (38,7%). En relación, a los factores que influyen en su uso se asoció positivamente, aquellas mujeres pertenecientes a la religión cristiana protestante, con un nivel educativo avanzado, un historial de abortos y una mejor actitud hacia los anticonceptivos reversibles a largo plazo. En conclusión, la prevalencia de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración fue alta. Mencionan que se debe empoderar a las mujeres para tener la oportunidad en ingresar a la escuela; además que los medios electrónicos y el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración favorezcan a que las mujeres en edad reproductivas lo usen y así cambien su actitud hacia estos.

Bhandari et al., (2019), hicieron un estudio en Nepal teniendo como objetivo: Evaluar los factores asociados con la utilización de los métodos reversibles de acción prolongada (LARC). Método: Realizaron un estudio transversal mediante la recopilación de los datos de 9875 mujeres casadas de 15-49 años disponibles en la Encuesta demográfica de Nepal de 2016, examinaron logísticamente la asociación de las características socioeconómicas, demográficas o relacionadas con la fertilidad con el uso de LARC. Resultados: La tasa de utilización general de LARC en su estudio fue de 4,7%, las mujeres que tienen maridos como trabajador calificado, paridad mayor o igual a dos hijos y el deseo de tener hijos en el futuro influyeron positivamente

en el uso de LARC en comparación de las mujeres más jóvenes <25 años, la educación baja o nula del marido, estar en el quintil de riqueza más bajo influyó negativamente. Conclusiones: Los investigadores destacan la necesidad de alcanzar a las mujeres que se encuentran en el nivel socioeconómico más bajo para mejorar el uso de los LARC.

Ontiri et al., (2019), en su estudio en Kenia teniendo como objetivo evaluar los factores asociados en la aceptación de anticonceptivos reversibles de acción prolongada por parte de las mujeres que buscan servicios de planificación familiar. Método: Realizaron un estudio transversal de métodos mixtos a través de encuestas de salida, conformando por 423 mujeres que buscaban servicios de planificación familiar en 12 establecimientos de salud pública. Con un muestreo estratificado de múltiples etapas para asegurar una población homogéneo y representativo. Resultados: Entre las mujeres que iniciaron el uso de anticonceptivos, la utilización del método LARC fue del 20,6%, se reveló que la educación, la religión y la intención de fertilidad eran los determinantes de la captación de LARC. La edad al primer nacimiento también fue significativamente asociada con la captación de LARC como también el nivel de educación, las mujeres que tenían educación terciaria 30,2% tenían más probabilidades de utilizar LARC en comparación con aquellos con nivel primario o ninguno. Las mujeres protestantes (16,3%) tenían menos probabilidades de usar LARC en comparación con los católicos. El factor más fuerte de la captación de LARC fue no desear tener más hijos (31,8%), lo que aumenta la probabilidad de utilizar un método LARC. Conclusión: Los autores concluyen que la selección del método anticonceptivo pareció estar influenciado por factores sociodemográficos (educación, religión) y salud reproductiva (intención de fertilidad), aunque también existe barreras estructurales para la prestación de servicios de planificación familiar en dicho país.

Liknaw et al., (2019), realizaron un estudio en Etiopía, con el objetivo de evaluar la utilización de métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada entre las trabajadoras de salud. Método: Realizaron un estudio transversal conformada por 392 mujeres. Los datos se obtuvieron mediante una encuesta estructurado, luego se ingresaron en Epi- info Versión 7 y lo analizaron con SPSS Versión 21. Se realizó un análisis de regresión logística binaria bivariante y multivariante, se consideró un valor  $p < 0,05$  para declarar variables estadísticamente significativas. Resultados: El 22,7 % utilizaban actualmente un método anticonceptivo de larga duración. La actitud de apoyo de sus maridos / parejas, el ingreso familiar mensual  $< 5000$ , actitud de apoyo hacia la utilización de métodos anticonceptivos de acción, y el deseo de tener 0-2 hijos resultaron ser factores asociados significativamente con la utilización de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración. Conclusión: La actitud de apoyo de la pareja y el deseo de tener pocos hijos cumplen un rol importante al momento de decidir por el método anticonceptivo reversible de larga duración.

### ***Antecedentes nacionales***

Chávez (2021), realizó un estudio en Cajamarca con el objetivo de determinar la influencia de los factores socioculturales en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Caserío PuyLucana. Metodología: El estudio tuvo un diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo y correlacional, con una muestra de 97 mujeres en edad fértil como instrumento de recolección de datos una encuesta. Resultados: Entre los factores sociales, el 29,9% mujeres pertenecían al grupo etario de 30- 34 años; con un grado de instrucción de secundaria con 18,6% tanto completo como incompleto; el 71% eran convivientes y el 29,2% eran amas de casas; con respecto a los factores culturales, el 50,5 % eran católicas, 86,6 % manifestó que existían mitos sobre la anticoncepción y el 86,6 admitió las creencias sobre ellos. El 32,9 % de las mujeres utilizaban como método anticonceptivo el inyectable. Los factores socioculturales como el grado de instrucción ( $p = 0,05$ ), la religión ( $p = 0,052$ ), el

reconocimiento de la existencia de mitos por parte de las mujeres ( $p = 0,032$ ) y las creencias sobre estos mitos ( $p = 0,052$ ) influyen en el uso de métodos anticonceptivos. Conclusión: El investigador concluye que algunos factores socioculturales influyen en el uso de métodos anticonceptivos confirmando la hipótesis de su trabajo de investigación.

Flavio (2021), en su trabajo en Lima tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil según ENDES 2019. Materiales y métodos: Su estudio fue observacional, analítico, transversal, retrospectiva basada en la ENDES del 2019 con una muestra de 15218 mujeres en edad fértil en unión que usaron algún método anticonceptivo. La investigadora utilizó la prueba de Chi Cuadrado a un nivel de confianza de 95%. Resultados: Para la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos se dio en un 76,5 % de manera conjunta con la pareja, un 20,2 % la decisión fue sola y un 3,3 % fue tomada por la pareja. Con respecto a los factores individuales existió una asociación significativa con la edad ( $p=0,007$ ), nivel educativo ( $p<0,001$ ), índice de riqueza ( $p<0,001$ ), lugar de residencia ( $p<0,001$ ) y la región natural ( $p<0,001$ ); con los factores respecto al cónyuge hubo asociación significativa con el nivel educativo ( $p=0,008$ ), comunicación en pareja sobre planificación familiar ( $p<0,001$ ) y la coincidencia en el deseo del número de hijos ( $p<0,001$ ); y con los factores respecto a las fuentes de información solo hubo asociación significativa con el haber visto información de planificación familiar por medio de la televisión ( $p=0,015$ ). Conclusión: La investigadora concluye que existen factores individuales, como también la decisión conjunta con la pareja y el factor de información se encuentran asociados significativamente en el momento de decisión en el uso de métodos anticonceptivos por parte de la mujer.

Sanchez (2021), realizó un estudio en San Martín Tarapoto con el objetivo determinar los factores en el uso del Implanon y la satisfacción de la pareja en usuarias del Centro de Salud Morales. Metodología: El estudio fue básica, descriptiva, cuantitativa, transversal, prospectivo

y correlacional. Muestra estuvo conformado por 58 usuarias, mediante la técnica encuesta y el instrumento fue un cuestionario estructurado. Resultados: Entre las características sociodemográficas, el 34.5% estuvieron dentro de las edades de 15-25 años; en relación al grado de instrucción, el 34.5% alcanzaron un nivel superior no universitario incompleta, con respecto al estado civil, el 48.3% son conviviente. En relación a lo factores sociodemográficos, se evidenció que existe alta significancia en la edad ( $p=0.004$ ), el grado de instrucción ( $p=0.000$ ) y el estado civil ( $p=0.001$ ); sobre los factores reproductivas, todos ejercen implicancia significativa ( $p=0.000$ ) en otro lado los factores psicológicos también existen implicancia significativa ( $p=0.000$ ) y por último el factor de información tiene una alta significancia ( $p=0.013$ ). Conclusiones: El investigador menciona que los factores favorables hacia el uso del Implanon generan vínculos satisfactorios de media (67.2) a alta (13.8) en relación a su pareja.

Azula (2020), en su investigación realizado en Cajamarca con el objetivo de determinar los factores socioculturales, reproductivos y de información asociados a la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo en usuarias del Servicio de Planificación Familiar del Hospital II-E. Simón Bolívar. Material y método: El estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional, transversal y no experimental, conformada por 53 usuarias del Servicio de Planificación Familiar. Resultados: El 47.2% de las mujeres eligieron el implante subdérmico como método anticonceptivo; entre los factores socioculturales determinó que el 52% perteneció a las edades de 26 a 35 años; el estado civil fue la convivencia (72%); el grado de instrucción fue el nivel secundario (36%), ser ama de casa (76%), ser de religión católica (80%); como factores reproductivos se evidenció que inició las relaciones sexuales de 16 a 19 años (68%) y tuvieron periodo intergenésico corto (52%). Conclusiones: Entre los factores socioculturales, reproductivos y de información que se asociaron a la elección del implante subdérmico fueron: la actitud de la pareja ( $p=0.000$ ), edad del primer embarazo ( $p=0.043$ ),

motivo de elección ( $p=0.043$ ), fuente de información ( $p=0.043$ ) y no haber recibido ningún tipo de recomendación ( $p=0.000$ ).

Palacios (2020), en Tacna realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo en usuarias nuevas de los servicios de planificación familiar de la Red de Salud. Su metodología fue de diseño no experimental, descriptiva, prospectiva y transversal, conformada por 108 usuarias. Se utilizó la técnica de la entrevista además como instrumento una encuesta y los datos recogidos se procesaron mediante el SPSS Versión 25. Resultados: Se obtuvo que las mujeres que utilizaban el implante fueron convivientes (58.3%), de nivel secundaria completa (49.1%) según las condiciones reproductivas destacó la multiparidad (63.9%) quienes estuvieron entre las edades de 25 a 29 años cuyo método anticonceptivo previo fue el método del ritmo (35.2%) además que optaron usar el implante subdérmico por el tiempo de protección (58.3%) y la intervención de la pareja (55.6%). Conclusiones: el investigador concluye que los factores asociados a la elección del implante subdérmico fueron el grado de instrucción, la paridad, el MAC previo, la condición obstétrica, la forma de conocer el Implanon y el tiempo de duración del implante.

Cueva (2016), realizó un estudio en Comas Lima cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, en adolescentes usuarias de planificación familiar. Método: realizó una investigación de tipo descriptivo, correlacional, transversal y retrospectivo con una población de 53 adolescentes, a las cuales se realizó una encuesta en el mismo periodo y cumplieron con los criterios de inclusión. Resultados: Observó un predominio en los factores personales con las edades entre 17 a 19 años 62.3% ( $p= 0.0012$ ); católicas 47.2% ( $p 0.033$ ); intervención la pareja en decisión de uso 56.6% ( $p=0.0354$ ); con respecto al factor sociocultural fueron convivientes el 64.2% ( $p=0.0137$ ); con secundaria 60.4% ( $p=0.0165$ ); costeñas 56.6% ( $p=0.0246$ ); y amas de casa.

Además, los factores sexuales-reproductivos: con hijos 62.3% ( $p=0.0381$ ); edad materna al primer hijo 17 a 19 años 87.9% ( $p=0.0385$ ); con un hijo 69.7%; no planificados 63.6% ( $p=0.0212$ ); periodo intergenésico menor de 3 años 87.9% ( $p=0.0279$ ). Por último en el factor insumo las adolescentes: usó otro método 53% ( $p=0.0118$ ); siendo preservativo 53.6% ( $p=0.0543$ ), recibió información sobre otros métodos 67.9% ( $p=0.0382$ ); mejor ventaja del método elegido, fue el tiempo de protección anticonceptiva 77.4% ( $p=0.0431$ ). Todas las variables mencionadas, presentaron una significancia estadística para el estudio. Conclusiones: según los resultados del estudio la investigadora acepta la hipótesis del trabajo que menciona que existen factores significativos que se asocian al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar.

### **1.3 Objetivos**

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

Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021

#### ***Objetivos Específicos***

- Reconocer los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima - 2021.
- Identificar los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.
- Conocer los factores psicológicos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.

- Describir los factores de información asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.

#### **1.4 Justificación**

El presente estudio pretende conocer los factores asociados en el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en las mujeres en edad reproductiva (incluyendo a las adolescentes). Estos conocimientos van a ser de utilidad para los profesionales de salud que buscan brindar una mejor atención del servicio de planificación familiar en los diferentes establecimientos de salud.

Los resultados obtenidos en la investigación, va a permitir conocer las características sociodemográficas, reproductivas, psicológicas y de información que necesitan identificar los profesionales de salud en las mujeres que acuden a una atención integral. Puesto que, ante las altas estadísticas de embarazos no planificados y la baja demanda de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, se promovería al mayor uso de estos con el objetivo de disminuir los casos de mortalidad materna e infantil como las complicaciones que podrían ocasionarse durante el embarazo en la mujer que no habría planificado un embarazo próximo. Además, proporcionará el desarrollo de estrategias y herramientas para dar una consejería y orientación adecuada a las mujeres en edad reproductivas como a su pareja de acuerdo a sus necesidades y cualidades, favoreciendo al desarrollo de su derecho sexual y reproductivo.

La investigación busca proporcionar información que será útil para la comunidad académica que requiera los datos estadísticos de esta investigación. Además, facilitará a realizar futuras investigaciones como comparaciones en otros periodos temporales. La investigación es viable pues se dispone de los recursos necesarios para llevarlos a cabo.

## 1.5 Hipótesis

### *Hipótesis Alterna*

**H1:** Los factores sociodemográficos, reproductivos, psicológicos y de información están asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.

### *Hipótesis Nula*

**H0:** Los factores sociodemográficos, reproductivos, psicológicos y de información no están asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.

## II. Marco Teórico

### 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### *Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración*

##### **Factor.**

Se entiende por factor, a un elemento o causa de algo que interactúa conjuntamente con otros elementos. En tal sentido, se puede decir que los factores tienen una participación importante al momento de la toma de decisiones de una persona (Real Academia Española [RAE], 2020).

##### **Edad fértil.**

Etapas de la vida del varón y de la mujer durante la cual posee capacidad biológica para la reproducción, consta de las edades de 15 a 49 años (OMS, 2018).

##### ***Usuaría nueva.***

Es aquella mujer que acude por primera vez a un servicio de algún establecimiento de salud para pedir prestado una consulta para su salud en este caso, en su salud sexual y reproductiva. (MINSA, 2017).

#### **A) Factores sociodemográficos**

Son aquellos factores sociales y demográficos que influyen a que las mujeres utilicen los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, se abordará factores como la edad reproductiva, estado civil, grado de instrucción, religión y ocupación.

##### ***Edad reproductiva***

Se define la etapa reproductiva como aquellas mujeres que se encuentran dentro de las edades de 15 y 49 años de edad, limitando la adolescencia temprana, ya que se ha reportado que a nivel mundial existen millones de casos de embarazos adolescentes debido a diferentes situaciones (OMS, 2018).

Según Herrera-Cuenca (2017) las mujeres en edad fértil se exponen a una serie de características que pueden convertirse en factores positivos o negativos que pueden ocasionar cambios en su salud y bienestar siendo predictores de la salud de las próximas generaciones.

### ***Adolescencia***

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), refiere a la adolescencia como el periodo comprendido entre los 10 y 19 años. Es la etapa de la vida en la cual se producen los procesos de cambio como maduración biológica, psicológica y social de un individuo, para poder alcanzar la edad adulta y finaliza con su incorporación plena en nuestra sociedad

Para Enok (2020), aquellas mujeres que se encuentra en edad reproductiva (entre las edades de 20 a 35 años) estarían asociadas al uso de algún método anticonceptivo, pero tendrían una preferencia en métodos de corta duración; aun cuando sabemos que estas mujeres se encuentran más expuesta a tener un embarazo no planificado por esta razón, lo ideal debería ser que aquellas mujeres deban elegir un método más eficaz y seguro como son los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración.

### ***Estado civil***

Es la condición de una persona con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el Registro Civil y que se delimitan en el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales (RAE, 2020).

### ***Grado de instrucción***

Se define el grado de instrucción “a partir de los años de estudio que ha logrado aprobar la población de 15 y más de años de edad” (INEI, s.f.).

Según Brice (2018) la educación de la mujer está asociado significativamente con la elección y uso de métodos anticonceptivos. Por ello, el autor nos menciona que las mujeres educadas están más orientadas hacia el uso de métodos anticonceptivos modernos en comparación a los tradicionales; este resultado es notable cuando se considera a las mujeres

casadas o que no están unidas, pero son sexualmente activas; en contraste en las mujeres que no están unidas y no son sexualmente activas, su asociación en este último grupo de mujeres es en relación a los métodos anticonceptivos tradicionales.

### ***Religión***

Es el conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto. (RAE, 2001).

### ***Ocupación***

Se define como la actividad principal del ser humano en todas sus variantes, fruto de un proceso evolutivo que culmina en el desarrollo de sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales. Es el trabajo o cuidado que impide emplear el tiempo en otra cosa. (Santos y Riego, 2005; RAE, 2020b)

## **B) Factores reproductivos.**

La salud reproductiva se puede definir como el estado de completo bienestar en relación a su físico, mente y sociedad, y no plenamente como la ausencia de afecciones o enfermedades que aborda los mecanismos de reproducción y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida. De igual forma implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, sin riesgos o temores, así como la libertad de tener hijos y cuando se desea tenerlo. Además, supone que las mujeres y hombres puedan elegir métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables como también tener acceso a los servicios de planificación familiar como por otro parte el seguimiento de un embarazo saludable para tener un hijo sano (Organización Panamericana de Salud [OPS], 1998).

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Es importante considerarlo con una visión positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la oportunidad obtener experiencias sexuales placenteras

y seguras, libres de toda coacción, discriminación y sin violencia. Es importante resaltar que la salud sexual y reproductiva están estrechamente relacionados (OMS, 2018). En este estudio es pertinente mencionar los factores reproductivos ya que contribuyen en la salud de la mujer tales como: el inicio de las relaciones sexuales, la paridad, el periodo intergenésico y la intención de la próxima gestación.

### ***Inicio de las relaciones sexuales***

Datos recientes del ENDES (2020) menciona que el inicio de las relaciones sexuales de las mujeres de 25 a 49 años fue a una edad de 18,5 años; con un año más temprano entre las residentes del área rural, en comparación del área urbana (17,6 y 18,7 años respectivamente), a excepción de las residentes en la Selva (17,0) (INEI, 2021, p.38). Cabe decir que la conducta reproductiva de las adolescentes es muy representativa en estos datos, en síntesis, podemos concluir que a más temprana la edad del inicio de las relaciones puede existir un del embarazo no planificado que propios de la edad puede conllevar un riesgo a la salud materna como fetal. Aunque sabemos, que el embarazo en sí mismo puede ocasionar efectos en la mujer embarazada.

La tasa de fecundidad de adolescente en el Perú es un problema que afecta en el desarrollo personal de los adolescentes, una estrategia para disminuir la tasa de fecundidad es el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración como también es necesario identificar el comportamiento de estas variables a lo largo del tiempo y fortalecer las atenciones en este grupo de riesgo para evitar muertes maternas e infantiles, deserción escolar y otros (Paredes-Díaz et al., 2019).

### ***Período intergenésico***

Se define como el período de tiempo comprendido entre la fecha del último evento obstétrico y el inicio del siguiente embarazo. Se sugiere como tiempo recomendado de espera para iniciar un siguiente embarazo mínimo 18 meses (período intergenésico corto, PIC) y no

más de 60 meses (período intergenésico largo, PIL), para reducir el riesgo de eventos adversos maternos, perinatales y neonatales (Ebensperger, 2018).

Para McKinney et al. (2017) tener un intervalo de embarazo corto se correlaciona con el parto prematuro y el bajo peso al nacer efectos que pueden afectar al recién nacido y puede llevar secuelas a lo largo de su vida.

### ***Intención y satisfacción de la maternidad***

La planificación de un embarazo suelen ser complejas porque involucran una variedad de factores como los emocionales, psicológicos, influencia conyugal o social, por ende, comprender la intención de la mujer para un futuro embarazo es poder brindar un servicio de planificación familiar de gran calidad para garantizar la utilización de un método anticonceptivo muy efectivo, reduciendo así embarazos no planificados (Guevara-Ríos, 2017; OMS, 2018)

A pesar de que las mujeres comprendidas entre las edades 18 y 49 años manifiestan un deseo fuerte de evitar un embarazo no planificado, la mayoría de estas mujeres que se encuentran en la edad reproductiva y que utilizan algún método anticonceptivo es estadísticamente similar a las mujeres que no usan algún método anticonceptivo, mostrándose ambivalentes sobre los embarazos no planificados. No obstante, el uso de los métodos anticonceptivos de efectividad media y baja (como las píldoras anticonceptivas, preservativos, inyección mensual o trimestral u otros) es de preferencia en estas mujeres en comparación de los métodos más efectivos como el implante subdérmico y el dispositivo intrauterino. En resumen, es importante comprender que conocer las intenciones sobre un próximo embarazo, puede ayudar a garantizar que estas mujeres utilicen métodos efectivos y/o eficaces, reduciendo la probabilidad de embarazos no planificados y favoreciendo a su satisfacción de la maternidad evitando muertes maternas y/o neonatales. (Melo et al., 2020) Esta información facilita a la fortalecer las atenciones y preferencias de las mujeres.

### **C) Factores psicológicos**

La salud mental es un elemento esencial e integral de la salud de la persona, pudiéndose definir como un estado de bienestar en la que la persona realiza sus capacidades y puede afrontar el estrés normal de la vida, logrando poder trabajar de forma satisfactoria y contribuir en la sociedad (OMS, 2018).

En este contexto podemos decir que la salud mental es primordial, pero es un aspecto que se ha convertido en un problema de salud reproductiva son los embarazos no planeados que afecta a millones de mujeres. Sin embargo, existen estudios que demuestran que los factores como lo psicológico influyen en la conducta de la mujer en el momento de utilizar un método anticonceptivo (Caudillo-Ortega et al., 2018). Con relación a los factores psicológicos hablaremos sobre la decisión y/o motivación de la mujer como la influencia de la pareja o familiares.

#### ***Motivación en el uso del método anticonceptivo***

La relación que existe entre el uso del método anticonceptivo y el evitar un embarazo a menudo se observa con el tipo de método anticonceptivo que está utilizando, así como también el uso correcto que conlleva. Existe evidencia de que existe una ambigüedad en la prevención de un embarazo no planificada ya que está asociada con el uso de métodos anticonceptivos mal usados por la usuaria como también métodos anticonceptivos de menor efectividad, lo que puede provocar situaciones de riesgo anticonceptiva y que a lo largo de la vida de la mujer dejar muchas secuelas imaginables (Melo et al., 2020).

Para Bain et al., (2021) el apoyo social, la disponibilidad inmediata del método como la efectividad del método anticonceptivo son motivadores para el uso de métodos anticonceptivos de larga duración por parte de las mujeres que se encuentran en edad reproductiva, en cambio la mala información como la mala comunicación entre el personal de

salud y la usuaria podría afectar en su aceptación como motivación provocando así una barrera para su uso.

### ***Comunicación e influencia de la pareja en la planificación familiar***

La planificación familiar y la salud reproductiva muchas veces han sido dirigidas exclusivamente de manera cotidiana hacia las mujeres, lo que ha provocado que la participación de la pareja sea muy pobre, debido a que muchas veces tienen desconocimiento de estos programadas de salud sexual y reproductiva, sin embargo, la pareja cumple un rol importante en el apoyo de la salud reproductiva de su pareja como también influyen considerablemente al momento de tomar una decisión relacionado a la anticoncepción. En algunas ocasiones como beneficioso o por lo contrario como impedimento para la libre decisión de su pareja (Ramos-Salazar et al., 2015).

En nuestro país, el 75.7% de las mujeres en edad fértil actualmente unidas han hablado alguna vez con su pareja o compañero sobre planificación familiar. Es importante resaltar que en último año el 19,3% de las mujeres han conversado frecuentemente sobre el tema y el 56,4% algunas veces (INEI, 2021, pp.113-114). En consecuencia, es importante analizar y reconocer la influencia de la pareja en la planificación familiar, siendo este muy significativo para la pareja al momento de decidir.

### **D) Factores de información**

Los ginecólogos y las obstetras tienen un papel importante en el asesoramiento sobre los métodos anticonceptivos, siendo estos crucial, en el momento de la elección de los métodos anticonceptivos por parte de la usuaria. El alcance debe ser extenso y asegurar un asesoramiento anticonceptivo enfatizado sobre los LARCs, como también fortaleciendo sus conocimientos en las técnicas de inserción como remoción además de brindar información oportuna para facilitar una mejor atención en las mujeres (Bonassi et al., 2017).

Es importante entender que las personas que recibieron alguna información sobre los anticonceptivos e ITS tienen mayores probabilidades de usar algún método anticonceptivo en comparación a una persona que no cuenta con esta información (Sánchez- Retana y Leiva-Granados, 2016). Por tal motivo, es importante que la información que obtenga sea veraz para fortalecer una sexualidad saludable e informado evitando que los mitos que puedan existir.

Con relación a los adolescentes, estudios demuestran que generalmente los adolescentes tienen conocimiento e información, pero estos conocimientos se incrementan cuando reciben información de los familiares o en sus estudios superiores. No obstante, aun teniendo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en relación con el uso existe deficiencia y es porque, muchas veces utilizan métodos anticonceptivos inadecuados o fallan en su uso, por lo cual es recomendable que los adolescentes reciban una información educativa como las charlas, ferias por parte del personal médico calificado para así evitar embarazos no planificados y hagan uso de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (Instituto Nacional de Salud El Salvador, 2017, pp.92-94).

### **Métodos anticonceptivos reversibles de larga duración**

#### ***Planificación Familiar***

La planificación familiar da como resultado que las personas logren tener el número de hijos que desean y precisar el intervalo entre cada embarazo. Esto se logra, mediante la aplicación de métodos anticonceptivos. También se puede definir como la facultad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento, sabiendo que tiene una repercusión directa en su salud y bienestar (OMS, s.f).

La Norma Técnica de Planificación Familiar, define a la planificación familiar como la agrupación de las actividades, procedimientos e intercesión orientadas a las mujeres y hombres en edad fértil, de las cuales se consideran como pertinente y necesaria la calidad de información, educación, orientación/consejería y la prescripción y prestación de métodos

anticonceptivos, para que las personas o parejas ejerzan el derecho a la decisión libre y con responsabilidad, si desean o no tener hijos, así como la cantidad y la separación de años entre ellos (MINSA, 2017, p.17).

### ***Importancia de la planificación familiar***

El uso de métodos anticonceptivos previene a las mujeres ocasionarse los riesgos en relación a su salud que pueden ser producidos por un embarazo no planificado, sobre todo en las adolescentes. También brinda una serie de beneficios potenciales no relacionados con la salud que incluyen mayores oportunidades de educación y más autonomía como empoderamiento para las mujeres, así como el crecimiento demográfico y desarrollo económico sostenibles para los países en vías de desarrollo (OMS, 2018).

El acceso a los servicios de planificación familiar es esencial para garantizar el confort y la autonomía por parte de las mujeres, sus familias y comunidades como también fortalecer los derechos sexuales y reproductivos de todas las personas, en especial de las mujeres y niñas, garantizando un bienestar en su salud sexual y reproductivo. La calidad de la atención es de primordial importancia para garantizar altos estándares de la salud para todas las personas. Entre los elementos que involucran una calidad de atención de planificación familiar se incluye la posibilidad de elegir entre una amplia variedad de métodos anticonceptivos por parte de la mujer; información basada en evidencia sobre la eficacia, riesgos y beneficios de los diferentes métodos; profesionales altamente competentes y capacitados como también la privacidad y confidencialidad por parte del personal de salud al momento de dar la atención de planificación familiar (OPS, 2020).

### ***Métodos anticonceptivos***

Un anticonceptivo (anticoncepción) es cualquier método, medicamento o dispositivo que se utiliza para prevenir un embarazo. Las mujeres en edad fértil pueden elegir entre las variedades de diferentes métodos anticonceptivos que existe, algunos pueden tener mayor

eficacia que otro para prevenir un embarazo. Para la utilización de algunos de los tipos de anticonceptivo depende de la salud de la mujer, el deseo de la maternidad próxima o lejana como también la necesidad en la prevención de infecciones de transmisión sexual; además que es necesario también la consejería u orientación por parte del personal de salud para asegurarse un método ideal a la usuaria (Oficina para la Salud de la Mujer, s.f).

La Norma Técnica nos define que son procedimientos que evita o disminuye considerablemente la oportunidad de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean que lo utilicen ellas o su pareja. En lo mejor de los casos, los métodos anticonceptivos deben cumplir con condiciones y características que permitan a las personas lograr sus metas reproductivas de forma eficaz y segura para su salud y de acuerdo su estilo de vida o convicciones. (MINSA, 2017, p.16).

### ***Beneficios de los métodos anticonceptivos***

Los beneficios reportados por su uso van más allá de la planificación familiar; es por lo que además que incluye dentro de sus ventajas la prevención de embarazos no planeados, protección contra las infecciones de transmisión sexual también existe estudios que favorece en regular el ciclo menstrual, efectos dermatológicos, entre otros (Espitia, 2020, p.15).

### ***Clasificación de los métodos anticonceptivos***

Los métodos anticonceptivos tienen un papel importante en la planificación familiar y en la protección contra las infecciones de transmisión sexual, estos se pueden clasificar como reversibles e irreversibles. En la categoría de los métodos reversibles se encuentran los métodos de barrera (condones femeninos y masculino), métodos hormonales (píldoras anticonceptivas, implante subdérmico e inyectables mensuales o trimestrales) y los dispositivos intrauterinos (T de Cobre). Por otro lado, los métodos irreversibles están compuesto tanto la esterilización femenina (ligadura de Trompas de Falopio) como la masculina (vasectomía) (Sánchez- Retana y Leiva- Granados, 2016).

Existe diferentes formas de clasificar los métodos anticonceptivos, pudiéndose diferenciar dependiendo de las distintas variables como: naturales o artificiales, hormonales y no hormonales, quirúrgicos y no quirúrgicos, temporales o definitivos, vaginales y de barrera (Espitia, 2020, p.10). Pero en este estudio hablaremos específicamente de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración como también de sus características más importantes, su mecanismo de acción, efectividad, su inserción como retiro y finalmente sus efectos adversos.

### ***Métodos anticonceptivos reversibles de larga duración***

Son los métodos anticonceptivos que no se necesita estar renovando en periodo corto de tiempo, que tienen una larga duración que puede ser de 3 años hasta 10 años; además que poseen una efectividad muy alta y una rápida fertilidad luego de dejar de usarlo, son reversibles, es decir, que una vez se deja de utilizar puede regresar progresivamente la fertilidad en la mujer, estos son conocidos como los LARCs (*Long-Acting Reversible Contraception*), por sus siglas en inglés y que son fundamentalmente los implantes subdérmicos y los dispositivos intrauterinos, además que son los métodos reversibles con más alta efectividad en su tipo (Gutiérrez, 2017, p.84).

**Implante Subdérmico.** Los implantes subdérmicos son unos pequeños y delgados cilindros, doblable, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel del brazo específicamente en la parte superior interna. Estos pueden brindar una protección a largo plazo evitando embarazos no planificados y tienen una efectividad de 3 a 5 años dependiendo del tipo del implante. Es importante saber que se requiere de un personal médico entrenado para insertarlo y retirarlo. Sus efectos adversos son pocos pero tratable dependiendo del caso (MINSa, 2017, p.69).

***Mecanismo de acción.***

- Produce espesamiento del moco cervical, impidiendo el pase de los espermatozoides hacia el óvulo (efecto más fundamental)
- Existe supresión de la ovulación (función ovárica)
- Ocasiona el retraso en el transporte de los óvulos hacia las Trompas de Falopio (Araya et al., 2021)

***Características.***

- Tiene una eficacia alta y de larga duración dependiendo del tipo de implante.
- No interviene con el acto sexual.
- Pueden ser indicados en cualquier edad reproductiva o paridad (incluyendo a las mujeres nulíparas y adolescentes)
- Puede brindar una protección de tres a cinco años
- Permite un rápido retorno de la fertilidad luego de ser removido.
- No es necesario un examen pélvico previo a su inserción; aunque se recomienda un examen médico previo a su uso.
- Puede disminuir o anular el flujo menstrual abundante (mejorando la anemia ferropénica en aquellas mujeres que sufren esta enfermedad)
- Beneficia protegiendo contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) (José y Pereira, 2020); (MINSA, 2017)

***Tipos de implantes.*** Existen diferentes tipos de implantes a continuación mencionaremos:

- Levonorgestrel (LNG): los implantes que contienen levonorgestrel que son: Norplant, Jadelle y Sino-implant (II). Norplant es un implante de 6 varillas; cada varilla contiene 36 mg de LNG (ya no se fabrica). Jadelle es un implante de 2 varillas; cada varilla

contiene 75 mg de LNG. Sino-implant (II) es un implante de 2 varillas; cada varilla contiene 75 mg de LNG2.

- Etonogestrel (ETG): Los implantes que contienen Etonogestrel son Implanon y Nexplanon. Ambos son implantes de una sola varilla que contiene 68 mg de ETG.

En nuestro país actualmente por provisión del Ministerio de Salud tenemos el implante de Etonogestrel de 68mg específicamente el Nexplanon en los servicios de planificación familiar ( OMS, 2018, p.37; Gutiérrez Ramos, 2017).

**Forma de uso del implante subdérmico.** Las mujeres que desean utilizar este método anticonceptivo deben firmar previamente un consentimiento informado. Posterior a su consentimiento informado, se debe verificar que la usuaria se encuentre entre el primer o quinto día del ciclo menstrual (o cualquier día del ciclo menstrual o del post parto, asegurándonos que no existe no está embarazada). En caso de iniciarse en otro cualquier momento, se debe utilizar un método de respaldo como la abstinencia, condones masculinos o femeninos. Las mujeres que pueden utilizar este método anticonceptivo incluyen también a las mujeres que dan de lactar o en el post aborto. Como también, recordar que sólo puede ser colocado por el profesional de salud calificada y capacitada (MINSa, 2017).

**Efectividad del uso de los implantes subdérmico.** Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración. Tiene una falla teórica y en el uso típico de 0.05% (1 en 100 mujeres). Esto significa que 9.995 de cada 10.000 mujeres que utilizan el implante no quedan embarazada

Aunque se mantiene un riesgo mínimo más allá del primer año de uso y continúa mientras la mujer está utilizando implantes. Sin embargo, Jadelle comienza a perder eficacia antes en las mujeres de más peso (80 kg a más), perdiendo su eficacia después de 4 años de uso. Un punto importante es que no hay demora en la recuperación de la fertilidad después del retiro de los implantes. (MINSa, 2017, p.69-70; OMS, 2018, p.36)

**Efectos adversos del uso del implante subdérmico.** Uno de los efectos secundarios que se presenta constantemente es el cambio en los patrones de la menstruación:

- Ocasionando sangrado irregular (sangrados inesperados). Muchas de las mujeres que utilizan el implante pueden presentar esto, de hecho, esto no es dañino y habitualmente disminuye en el transcurso del tiempo después del primer año. Para un alivio moderado a corto plazo, se indica 800mg de ibuprofeno 3 veces al día después de las comidas durante 5 días, en el caso que no ayude lo anterior se indica anticonceptivos orales combinados con levonorgestrel por 21 días.
- Otras mujeres que utilizan el implante dejan de tener menstruación, favoreciendo en la prevención de la anemia.
- En otras mujeres puede producir un sangrado profuso o prolongado (más de 8 días o el doble de lo habitual). Esto habitualmente no es perjudicial y tiende a disminuir en unos pocos meses, en este caso se recomienda el tratamiento antes mencionado y complementando la toma de comprimidos de hierro oral para evitar la anemia como también alimentos que contiene hierro.
- Otros efectos se pueden presentar son: las cefaleas (no migrañosas), acné, alteraciones en el peso, tensión mamaria, infección en el sitio de inserción y poco común el dolor abdominal severo (MINSA, 2017).

**Dispositivos intrauterinos (DIU).** El dispositivo intrauterino es un método anticonceptivo de larga duración, reversible y de alta eficacia. Los primeros DIU eran de plástico o de metales inertes, actualmente, todos están constituidos de una matriz de plástico más su componente activo, que puede ser metálico o liberador de hormonas, por lo que podríamos denominarlos como DIUs activos o medicados (García, 2020).

La Norma Técnica de Planificación Familiar, lo define como dispositivos que se introducen dentro de la cavidad uterina de la mujer y que liberan cobre. En nuestro país, se dispone del T de Cobre 380 A y que tiene una duración hasta los 12 años de su inserción (MINSA, 2017).

***Mecanismo de acción.***

- Suele afectar la capacidad del espermatozoide impidiendo su pase a través de la cavidad uterino, es decir, inmovilizándolos o destruyéndolos.
- También interviene en la capacidad reproductiva antes de que ocurra la fecundación (MINSA, 2017, p.72).

***Características.***

- Estudios han demostrado ser efectivos durante 12 años, además que no interfiere en el acto sexual y es reversible.
- El dispositivo intrauterino debe ser colocado por un personal médico calificado, previo examen pélvico para detectar infección previa a su inserción.
- Puede ocasionar cambios en el sangrado, desde profuso a prolongado, dolor o calambre durante la menstruación, durante los tres primeros meses.
- Es una opción para las mujeres con contraindicaciones en la anticoncepción hormonal.
- Puede tener efecto protector contra el cáncer de endometrio.
- Si una mujer tiene posibilidad de contraer una infección por gonorrea o clamidia, no se inicia el uso del DIU.
- No protegen contra las ITS o el VIH, por eso se recomienda el uso de preservativos. (MINSA, 2017, p.72).

**Forma de uso.** Dentro de sus indicaciones nos menciona que se debe puede colocar en los 5 primeros días de iniciado la menstruación, en el post parto inmediato hasta las 48 horas, durante la cesárea, en el puerperio a partir de la cuarta semana o post aborto inmediato; recordar que las usuarias que desean utilizar este método anticonceptivo deben firmar su consentimiento informado, luego se procede con el procedimiento de inserción del dispositivo intrauterino y posterior a su inserción mencionar el control que debe llevar durante el tiempo que utilice el DIU, además de mencionar o recordar los efectos secundarios que puede ocasionar en la mujer para que puedan ser tratados en el momento oportuno (MINSA, 2017, p.75-76).

**Tipos de dispositivos intrauterinos.** Existen dos tipos de dispositivos intrauterinos que son las siguientes:

- A. Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A: Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y que liberan cobre. Tiene una duración de hasta 12 años, debe ser colocado por un proveedor entrenado, previo examen pélvico para la detección de infecciones antes de la inserción. Es una opción para las mujeres con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal con una efectividad el 99,2%. (MINSA, 2017, pp.71-72)
- B. Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: Son dispositivos de plástico de polietileno que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años. Contienen 52 mg de levonorgestrel. Además, que requiere examen pélvico previo antes de la inserción. Además, que existe el retorno inmediato de la fecundidad al retirarse el dispositivo intrauterino, tiene una efectividad del 99,8% (Quiñones y Salas-Hernández, 2021)

**Efectividad de los dispositivos intrauterinos.**

- A. Efectividad del dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A: El dispositivo intrauterino tiene una falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer

año y una falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Además, la tasa promedio acumulada de falla en 12 años es de 2.2% (MINSA, 2017, p. 72)

B. Efectividad del dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: La tasa de falla teórica 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y la tasa de falla de uso típico 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (MINSA, 2017, p. 77).

***Efectos adversos o complicaciones.***

- Amenorrea: Es importante evaluar y descartar un embarazo, en especial el embarazo ectópico.
- Dismenorrea severa
- Sangrado vaginal leve, moderado o profuso. Suele presentarse durante los primeros meses de la inserción y luego progresivamente disminuye.
- Dolor abdominal o pélvico.
- Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica (MINSA 2017, pp.75-76).

***Beneficios y ventajas de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración.***

Si hablábamos en términos de efectividad, los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración pueden llegar a ser 20 veces más efectivos en comparación de los otros métodos anticonceptivos como los hormonales orales u inyectable, píldoras anticonceptivas, etc. Estos métodos anticonceptivos no se asocian con efectos secundarios graves, pero pueden ocasionar cambios en el patrón del sangrado menstrual en el 75% de las mujeres, en el caso que se presenten efectos secundarios graves existen tratamiento para aliviar los síntomas. Es importante recomendar paralelamente el uso de los métodos de barrera para evitar infecciones de transmisión sexual, ya que estos métodos no evitan los ITS y/o VIH (Ravn y Petersen, 2017).

Otro autor nos menciona que los LARCs pueden ser un método anticonceptivo muy seguro y efectivo en aquellas mujeres que lo eligen ya que evita recordar diariamente el tomar pastillas, aplicarse mensual o trimestralmente una inyección anticonceptiva para prevenir un embarazo. Otro punto importante es que su alta efectividad no es solamente en su uso perfecto sino también en su uso típico, en comparación a los métodos anticonceptivos de corta duración como son: las píldoras, inyectables mensuales o trimestrales, etc. (Gutiérrez Ramos, 2017, p.85).

Un estudio en los EE. UU, que aplicó el Proyecto CHOICE, mostró que las tasas de continuidad en el uso de los LARC fueron más altas en comparación de los métodos de corta duración debido a la satisfacción y seguridad con el método, la aceptación de los efectos secundarios o adversos y la falta de necesidad de la adherencia diaria (Guevara-Ríos, 2017).

### ***Los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración y los adolescentes***

En los adolescentes es importante disponer una amplia gama de métodos anticonceptivos, ya que debido a sus comportamientos y actitudes existe un riesgo de tener un embarazo no planificado, debido a que muchas veces no cuentan con información sobre planificación familiar además que pueden encuentros sexuales no planificadas y que muchas veces son esporádicas. Por esta razón, la adecuada información y asesoramiento sobre los anticonceptivos cumple un rol muy importante, de modo que la Academia Americana de Pediatría recomienda el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, conocido como LARC, en los adolescentes dentro de los que se encuentran los DIUs e implante subdérmico. Debido a que estos métodos ofrecen una protección anticonceptiva de muchos años y son más seguros en comparación a los otros métodos que existen, considerándolos como métodos de primera línea para evitar el embarazo en los adolescentes (Peláez, 2016).

### III. Método

#### 3.1 Tipo de investigación

- ✓ El estudio es de enfoque cuantitativo, puesto que los resultados son susceptibles de medir a través de métodos matemáticos, además se utilizó análisis estadístico para probar la hipótesis formulada.
- ✓ Transversal, porque las variables se miden en un solo momento y luego se procede a la descripción y análisis de los datos obtenidos.
- ✓ Retrospectivo, porque los datos obtenidos corresponden a un período anterior.
- ✓ Diseño de investigación: No experimental, porque la investigadora no tendrá manipulación o intervención sobre las variables de la investigación, sino que observará o interpretará una conclusión del estudio.
- ✓ Nivel de investigación: Correlacional, puesto que tuvo como objetivo buscar la relación entre las variables (Hernández et al., 2014)

#### 3.2 Ámbito temporal y espacial

El estudio se realizó en el Servicio Externo de Planificación Familiar del Hospital San Juan de Lurigancho ubicado en la Av. Canto Grande Paradero 11, del distrito de San Juan de Lurigancho en el periodo correspondiente de septiembre - noviembre del 2021.

#### 3.3 Variables

✓ **Variables independientes:**

Factores sociodemográficos, reproductivos, psicológicos y de información.

✓ **Variable dependiente:**

Uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración.

### **3.4 Población y muestra**

#### **Población:**

Usuarías que son atendidas en el Servicio Externo de Planificación Familiar del Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de septiembre - noviembre del 2021.

#### **Muestra:**

La cantidad de muestra de esta investigación estuvo compuesta por 175 usuarias que fueron elegidas mediante los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Tipo de muestreo:**

Para el desarrollo de esta investigación se realizará el muestreo no probabilístico, por conveniencia.

#### **Criterios de inclusión**

- Pacientes que se encuentran en edad reproductiva (comprendida de 15 a 49 años)
- Pacientes que son atendidas en el Servicio Externa de Planificación Familiar.
- Pacientes que son nuevas en el uso de algún método anticonceptivo reversible de larga duración.
- Pacientes que no tengan contraindicaciones para el uso de métodos anticonceptivos de larga duración.
- Pacientes que desean participar en el presente estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que no usan métodos anticonceptivos reversibles de larga duración.
- Pacientes adolescentes que no presenten consentimiento de los padres y/o apoderado.
- Pacientes que no desean participar en el presente estudio.

### **3.5 Instrumentos**

En el presente estudio se utilizó la técnica de la observación y la aplicación de un instrumento en este caso una encuesta, para obtener datos sobre los factores que están asociado al uso de métodos reversibles de larga duración en usuarias nuevas que se atienden en el Servicio Externo de Planificación Familiar del Hospital San Juan de Lurigancho, periodo de septiembre a noviembre del 2021.

El instrumento que se utilizó es una ficha de recolección de datos con preguntas y respuestas de alternativa múltiple que consta de 21 preguntas, teniendo la estructura dividida en 5 partes: en la primera parte, respecto a los factores sociodemográficos (5 ítems); la segunda parte con relación a los factores reproductivas (7 ítems) , la tercera parte respecto a los factores psicológicos (5 ítems), la cuarta parte con respecto a los factores de información ( 4 ítems) y finalmente la quinta parte con respecto al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración que está utilizando la paciente (1 ítem).

La validación del instrumento fue sometida a través del juicio de expertos por cinco diferentes obstetras especialistas en mención de Salud Reproductiva y Salud Pública.

### **3.6 Procedimientos**

En primer lugar, para la realización de este estudio se realizó un proyecto de investigación, por lo cual se revisó diferentes fuentes bibliográficas, posteriormente se solicitó que sea admitido por el Comité de Ética e Investigación de la facultad de Medicina Hipólito Unanue de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Luego se recurrió a la unidad de docencia e investigación del Hospital San Juan de Lurigancho para así obtener la aprobación del estudio por parte de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho y el Comité de Ética e Investigación. Con el permiso correspondiente, se inició la captación de las usuarias nuevas que cumplen con los criterios de inclusión y que son atendidas en el Servicio Externo de Planificación Familiar, en los horarios de lunes a sábado

de 11:00 am -13:00 pm y de 14:00 pm - 17:00pm durante los meses de septiembre – noviembre del 2021. La encuesta se realizó con previo consentimiento informado, además con absoluta reserva y en todo momento se resolvió cualquier duda que pueda tener la encuestada, de igual modo respetando el distanciamiento social y teniendo en cuenta las medidas de prevención contra el COVID-19.

### **3.7 Análisis de datos**

Una vez recolectada la muestra del estudio, éstas fueron ingresados en el programa de Microsoft Excel, para así, tenerlo agrupada en una base de datos luego se procedió hacer uso del programa estadístico SPSS v 25.0. Luego se determinó la distribución normal de la muestra, para así aplicar la prueba estadística de acorde a la naturaleza de las variables, que en esta oportunidad fue la prueba de Chi cuadrado a un nivel de confianza (nivel de significancia  $<0.05$ ) al 95%. Una vez obtenido el p value se comparó con el p crítico equivalente a  $<0.05$  para constatar la significancia y poder aceptar o anular la hipótesis del trabajo.

### **3.8 Consideraciones éticas**

El proyecto de tesis fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal y luego fue aplicado para la recolección de datos. La participación de la encuestada en todo momento fue confidencial como también los datos recogidos y sólo fueron usados exclusivamente para la investigación además el estudio no involucró en ningún momento riesgo para las mujeres atendidas en el Servicio Externo de Planificación Familiar. Se utilizó el consentimiento informado del apoderado en el caso de las adolescentes para que puedan participar en el estudio.

## IV. Resultados

### 4.1 Análisis Descriptivo para los Factores Sociodemográficos

**Tabla 1**

*Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variable	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evaluate
			N	%	N	%		
Edad	15 - 19 años	14%	24	16%	1	4%	16.844	0.005**
	20 - 24 años	25%	41	27.3%	2	8%		
	25 - 29 años	25%	33	22%	10	40%		
	30 - 34 años	19%	29	19.3%	5	20%		
	35 - 39 años	14%	21	14%	4	16%		
	40 - 44 años	3%	2	1.3%	3	12%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

\*\* p <0.01.

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 1, muestra que existe asociación entre la edad y el uso de métodos anticonceptivo reversible larga duración ( $p < 0.005$ ). En esta tabla también se observa que 66 (50%) usuarias de rango de edad 20 a 29 años tuvieron mayor aceptación por los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, mientras que el grupo de menor aceptación fueron las mujeres del extremo de vida reproductiva 40-44 años siendo el 3% (5). En relación, al rango de 20-24 años prefirió el implante subdérmico siendo el 27.3% (41) y la de menor preferencia por este método corresponde a las edades de 40-44 años (2). En cuanto al DIU las mujeres de 25-29 años tuvieron mayor aceptación 40% (10) y solamente el 4% (1) eligió el DIU que correspondió a mujeres jóvenes de edades de 15- 19 años.

**Tabla 2**

*Estado civil de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante		Dispositivo		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
	Soltera	26.2%	42	28%	4	16%		
<b>Estado</b>	Conviviente	64%	93	62%	19	76%	1.918	0.383
<b>Civil</b>	Casada	9.7%	15	10%	2	8%		
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 2, muestra que no existe asociación entre el estado civil y el uso de métodos anticonceptivo reversible de larga duración ( $p=0.383$ ). Se observa que en las mujeres de estado civil conviviente hubo mayor aceptación al uso de los LARCs siendo 114 mujeres, y la mujer casada tuvieron menor aceptación por estos métodos anticonceptivos reversibles de larga duración siendo un total de 17 mujeres del total de 175. Las mujeres convivientes son quienes tuvieron mayor aceptación de los métodos (implante o DIU) el 62% (93) y 76% (19) respectivamente. También la tabla muestra que las mujeres de estado civil soltera (46) tuvieron mejor aceptación de los LARCs en comparación que las mujeres casadas (17).

**Tabla 3**

*Grado de instrucción de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	Implante subdérmico				Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p – value
		%	N	%	N	%	N		
<b>Grado de instrucción</b>	Primaria incompleta	1.14%	2	1.3%	0	0%	10.375	0.168	
	Primaria completa	1.14%	2	1.3%	0	0%			
	Secundaria incompleta	17.71%	29	19.3%	2	8%			
	Secundaria completa	47.43%	73	48.6%	10	40%			
	Superior no universitario incompleto	6.29%	8	5.3%	3	12%			
	Superior no universitario completo	10.29%	15	10%	3	12%			
	Superior universitario incompleto	8.57%	13	8.6%	2	8%			
	Superior universitario completo	7.42%	8	5.3%	5	20%			
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>			

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 3, muestra que no existe asociación entre el grado de instrucción y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.168$ ). Se observa que las usuarias de nivel instrucción secundaria completa tuvieron mayor aceptación por los LARCs siendo 73 mujeres (47.43%); y para las usuarias con primaria completa o incompleta estos métodos anticonceptivos, fueron de menor preferencia siendo 4 mujeres (2.3%). También la tabla muestra que las mujeres que estudiaron hasta el nivel secundaria completa o incompleta 102 (65%) tuvieron mayor preferencia; en comparación a las usuarias que alcanzaron un nivel superior 44 (32.6%); los LARC fueron de menor aceptación.

**Tabla 4**

*Religión de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante		Dispositivo		Chi-cuadrado	p - value
			N	%	N	%		
<b>Religión</b>	Católica	56%	79	52.6%	19	76%	4.967	0.174
	Evangélica	15.43%	25	16.6%	2	8%		
	Testigo	2.28%	4	2.6%	0	0%		
	Jehová							
	Agnóstica	26.29%	42	28%	4	16%		
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>			

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 4, muestra que no existe asociación entre la religión y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.174$ ). Se observa que las mujeres de la

religión católica tuvieron mayor aceptación por utilizar los LARCs siendo 98 mujeres y para las usuarias de la religión Testigo de Jehová fueron de menor aceptación estos métodos anticonceptivos siendo solamente 4 mujeres del total de 175. Y las usuarias Agnósticas aceptaron estos métodos un total de 46 (26%). Las mujeres católicas mostraron tener mayor aceptación por estos métodos anticonceptivos evidenciándose que el 52.6% (79) tiene preferencia por el implante subdérmico y el 76% (19) por uso del DIU.

**Tabla 5**

*Ocupación de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	N	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evaluate
				%	N	%	N		
Ocupación	Estudiante	9.71%	15	10%	2	8%	3.116	0.374	
	Ama de casa	43.43%	65	43.3%	11	44%			
	Trabajadora dependiente	20.57%	28	18.6%	8	32%			
	Trabajadora independiente	26.29%	42	28%	4	16%			
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>			

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 5, muestra que no existe asociación entre la ocupación y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.374$ ). Se visualiza que usuarias que trabajan tuvieron una mayor preferencia por el uso de los LARCs siendo 82 (46.86%) y las mujeres que son estudiantes mostraron menor preferencia por utilizar estos métodos anticonceptivos 17

(9.7%). En cuanto a las amas de casa la tabla muestra que ellas tuvieron mayor aceptación de estos métodos anticonceptivos, por el Implante 65 (43.4%) del total de 150 usuarias que optaron por este método; y por el DIU 11 (44%) del total de 25 que eligieron este método.

#### 4.2 Análisis Descriptivo para los Factores Reproductivos

**Tabla 6**

*Factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante		Dispositivo		Chi-cuadrado	p - value
			N	%	N	%		
Edad de inicio de las relaciones sexuales	Antes de los 15 años	14.29%	23	15.3%	2	8%	1.813	0.612
	Entre 15 – 19 años	77.71%	116	77.3%	20	80%		
	Entre los 20-25 años	7.43%	10	6.6%	3	12%		
	Posterior a 25 años	0.57%	1	0.6%	0	0%		
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 6, muestra que no existe asociación entre la edad del inicio de las relaciones sexuales y el método anticonceptivo reversible de larga duración ( $p=0.612$ ). Según la tabla se evidencia que en las mujeres que iniciaron su relación sexual siendo adolescente (antes de los

15-19 años) hubo mayor aceptación al uso de estos métodos anticonceptivos siendo 161 (92%) y las mujeres (posterior a 25 años) que tuvieron su primera RS solo hubo aceptación en 1 (0.57%). Observando las grandes diferencias en ambos grupos.

**Tabla 7**

*Paridad de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Paridad</b>	No tiene hijos	13.14%	22	14.6%	1	4%	4.588	0.205
	1 hijo	34.29%	52	34.6%	8	32%		
	2-3 hijos	43.43%	61	40.6%	15	60%		
	4 a más hijos	9.14%	15	10%	1	4%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 7, muestra que no existe asociación entre la paridad y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.205$ ). Se observa que en las usuarias con paridad de 2-3 hijos la mayor elección por los LARC siendo 76 mujeres (43.43%) y las mujeres con + de 4 hijos tuvieron menor preferencia en el uso de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración 16 (9.14%) del total. También la tabla muestra que las usuarias que no tienen hijos optaron con mayor preferencia por estos métodos 23 (13.14%) en confrontación con las mujeres de mayor paridad que tuvieron menor elección de estos métodos 16 (9.14%).

**Tabla 8**

*Edad del último hijo de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
Edad del último hijo	0-6 meses	39.43%	59	39.3%	10	40%	1.158	0.561
	6-24 meses	10.29%	14	9.3%	4	16%		
	≥25 meses	50.29%	77	51.3%	11	44%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 8, muestra que no existe asociación entre las variables del estudio ( $p=0.561$ ).

Observamos que las usuarias que refirieron como edad del último hijo  $\geq 25$  meses tuvieron mayor aceptación por el uso de los LARC siendo 88 (50.29%) y en usuarias con la edad del último hijo entre los 6- 24 meses hubo menor aceptación siendo 14 (10.29%).

**Tabla 9**

*Historial de aborto de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
Historial de Aborto	Sí	32.57%	46	30.6%	11	44%	1.735	0.188
	No	67.43%	104	69.4%	14	56%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 9, se observa que no existe asociación entre el historial de aborto y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.188$ ). Se observa que las mujeres que no tenían un historial de aborto tuvo mayor preferencia por utilizar los LARC siendo 118 mujeres (67.43%) y las mujeres que sí tuvieron un historial de aborto hubo menor preferencia siendo 57 mujeres (32.57%).

**Tabla 10**

*Intención del próximo embarazo en usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - value
			N	%	N	%		
<b>Intención de próximo embarazo</b>	No quiere más hijos	53.71%	79	52.7%	15	60%	9.475	0.024*
	Indecisa	9.71%	13	8.7%	4	16%		
	<3 años	0.57%	0	0%	1	4%		
	>3 años	36%	58	38.6%	5	20%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

\* $p < 0.05$

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 10, muestra que existe asociación entre la intención del próximo embarazo y el uso de método anticonceptivo reversible de larga duración ( $p < 0.005$ ). En esta tabla se observa que las mujeres que no quieren tener más hijos tuvieron mayor preferencia por usar los LARC siendo 94 mujeres (53.71%) y las mujeres que tenían la intención de un próximo embarazo <

3 años tuvieron menor preferencia en usar estos métodos anticonceptivos reversibles de larga duración siendo 1 (0.57%) del total de 175 usuarias nuevas. También se visualiza en la tabla que las mujeres que tenía la intención de un próximo embarazo > 3 años (63) optaron más en usar estos métodos anticonceptivos en comparación a las mujeres que estaban indecisas (17) en el tiempo del próximo embarazo.

**Tabla 11**

*Número de hijos planificados de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - value
			N	%	N	%		
	Ningún hijo	0.57%	1	0.6%	0	0%		
<b>Número de hijos planificados</b>	1-2 hijos	65.14%	100	66.6%	14	56%	1.912	0.591
	3-4 hijos	33.14%	47	31.4%	11	44%		
	5 a más hijos	1.14%	2	1.4%	0	0%		
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 11, muestra que no existe asociación entre el número de hijos planificados y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.591$ ). Se observa que las mujeres que tienen planificado tener 1 o 2 hijos tienen mayor aceptación por los LARC siendo 114 (65%) en confrontación con las usuarias que no quieren ningún hijo que tuvieron menor preferencia de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración 1 (0.57%); del mismo modo que las usuarias que planifican tener más de 5 hijos aceptaron solo 2 (1.14%) usuarias.

### 4.3 Análisis Descriptivo para los Factores Psicológicos

**Tabla 12**

*Factores psicológicos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Motivación en el uso de los LARC</b>	Poco motivada	0.57%	1	0.6%	0	0%	0.327	0.955
	Motivada	12%	18	12%	3	12%		
	moderadamente	70.29%	106	70.6%	17	68%		
	Muy motivada	17.14%	25	16.7%	5	20%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 12, se observa que 123 mujeres (70.29%) manifestaron sentirse muy motivada en usar los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración mientras que 1 mujer (0.57%) manifestó sentirse poco motivada.

**Tabla 13**

*Influencia conyugal de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Influencia conyugal</b>	Sí	22.29%	31	20.6%	8	32%	1.589	0.207
	No	77.71%	119	79.4%	17	68%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 13, muestra que no existe relación entre la influencia conyugal y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.207$ ). Se observa que las mujeres que no recibieron influencia conyugal optaron por usar los LARC siendo 136 mujeres (77.71%) y las mujeres que sintieron influencia conyugal tuvieron menor preferencia en usar estos métodos anticonceptivos siendo 39 mujeres (22.29%) del total de 175 mujeres.

**Tabla 14**

*Opinión conyugal de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Opinión conyugal</b>	Sí	66.86%	96	64%	21	84%	3.868	0.049*
	No	33.14%	54	36%	4	16%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

\*  $p < 0.05$

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 14, muestra que existe asociación entre la opinión conyugal y el uso de métodos de anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p < 0.05$ ). Se observa que las mujeres que consideran importante la opinión conyugal mostraron mayor preferencia en el uso de los LARC siendo 117 mujeres (66.86%) y las mujeres que no consideran importante la opinión de su pareja tuvieron menor preferencia en usar estos métodos anticonceptivos siendo 58 mujeres (33.14%) del total de 175 mujeres encuestadas. Las mujeres que consideraban importante la opinión conyugal quienes tuvieron mayor aceptación en el uso de estos métodos anticonceptivos, siendo que el 64% (96) quienes optaron por usar el implante subdérmico y 84% (21) por el DIU.

**Tabla 15**

*Influencia social de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante		Dispositivo		Chi- cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Influencia social</b>	Sí	34.86%	50	33.3%	11	44%	1.074	0.300
	No	65.14%	100	66.7%	14	56%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 15, muestra que no existe relación entre la influencia social y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.300$ ). Se observa que las mujeres que no recibieron influencia social optaron por usar los LARC siendo 114 (65.14%) y las mujeres que sintieron influencia conyugal tuvo menor preferencia en usar estos métodos anticonceptivos siendo 61 (34.86%) del total de 175. Siendo los métodos elegidos por las de mayor aceptación 66.7% (100) por el implante subdérmico y 56% (14) por el DIU.

#### 4.4 Análisis Descriptivo para los Factores de Información

**Tabla 16**

*Factores de información asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	N	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
				%	N	%	N		
<b>Canal de información</b>	Consejería profesional	45.71%	68	45.3%	12	48%	0.063	0.969	
	Medios de comunicación	8.57%	13	8.7%	2	8%			
	Recomendación de personas cercanas	45.71%	69	46%	11	44%			
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>			

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 16, muestra que no existe asociación entre el canal de información y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.969$ ). En esta tabla se visualiza que las mujeres que recibieron información por medio de una consejería profesional optaron por usar estos métodos anticonceptivos que corresponde el 45.71% (80), seguido por las mujeres que recibieron información por recomendación de otras personas 45.71% (80) mientras que las mujeres que recibieron información por los medios de comunicación mostraron tener menor preferencia en el uso de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración siendo 15 mujeres (8.57%) del total de 175.

**Tabla 17**

Información recibida por las usuarias nuevas asociadas al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021

Variables	Indicadores	%	Implante		Dispositivo		Chi-cuadrado	p - value
			N	%	N	%		
<b>Información, orientación y/o consejería sobre LARC</b>	Sí	91.43%	138	92%	22	88%	0.438	0.508
	No	8.57%	12	8%	3	12%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 17, muestra que no existe relación entre la adecuada información y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.508$ ). Se observa que 160 mujeres (91.43%) recibieron orientación y/o consejería adecuada sobre los LARC mientras que 15 mujeres (8.57%) no recibieron orientación y/o consejería adecuada. Las mujeres que recibieron orientación y/o consejería adecuada sobre los LARC son quienes mostraron mayor aceptación en usar estos métodos anticonceptivos (implante o DIU), siendo el 92% (138) y 88% (22) respectivamente.

**Tabla 18**

*Profesional encargado de las usuarias nuevas asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

Variables	Indicadores	%	Implante subdérmico		Dispositivo intrauterino		Chi-cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Profesional encargado de la orientación y consejería sobre los LARC</b>	Médico ginecólogo	4.57%	3	2%	5	20%	15.915	0.000***
	Obstetra	95.43%	147	98%	20	80%		
	<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

\*\*\* p<0.001

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 18, muestra que existe relación entre el profesional que brindo la información y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p<0.005$ ). En esta tabla se observa que las mujeres que recibieron información sobre los LARC en su mayoría fueron dadas por un/a obstetra siendo 167 (95.43%) mientras las que recibieron información por el médico ginecólogo sólo fueron 8 mujeres (4.57%). Las mujeres que recibieron información por parte de la obstetra son las quienes tuvieron una mayor aceptación en usar estos métodos anticonceptivos (implante o DIU) siendo el 98% (147) y 80% (20) respectivamente.

**Tabla 19**

*Satisfacción de información asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*

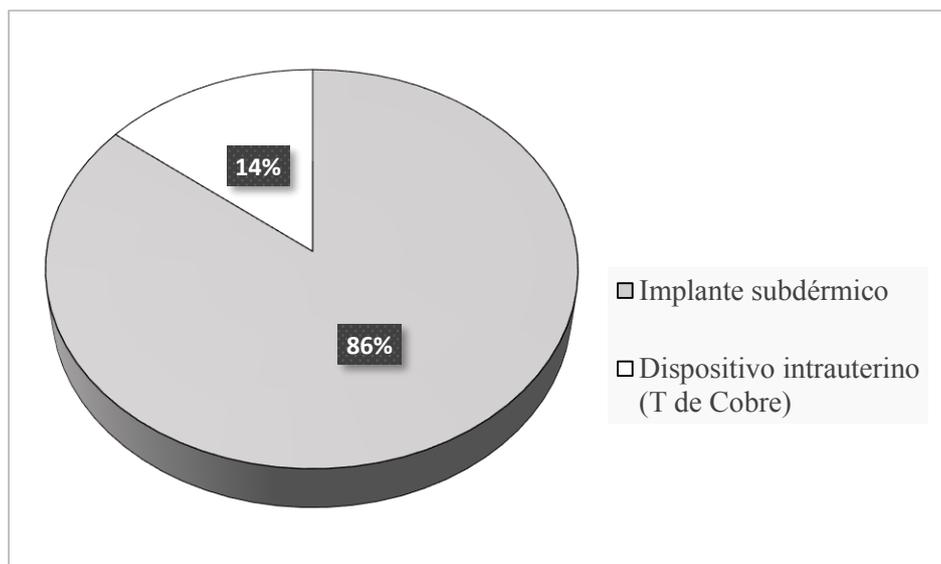
Variables	Indicadores	%	Implante		Dispositivo		Chi- cuadrado	p - evalue
			N	%	N	%		
<b>Satisfacción de la información brindada</b>	Sí	68%	101	67.3%	18	72%	0.344	0.842
	No	0.57%	1	0.7%	0	0%		
	No fue la suficiente	31.43%	48	32%	7	28%		
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia

*Nota.* En la tabla 19, muestra que no existe asociación entre la satisfacción y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $p=0.842$ ). Se observa que el 68% de las mujeres (119) mencionaron sentirse satisfecha con la información brindada mientras que el 0.57% (55) de las mujeres mencionaron no sentirse satisfecha con la información brindada. También la tabla muestra que las mujeres que mencionaron recibir información insuficiente (55) tuvieron una mejor aceptación en el uso de los MARLD en comparación a las mujeres que no se sintieron satisfechas con la información brindada (1).

**Figura 1**

*Elección del método anticonceptivo reversible de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021*



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho. Elaboración propia.

*Nota.* En la figura 1 se puede observar el porcentaje de las mujeres que optaron por utilizar los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, evidenciándose que el 86% (150) usuarias mostraron preferencia por el implante subdérmico mientras que el 14% (25) de las usuarias manifestaron preferencia por el dispositivo intrauterino (DIU) como método anticonceptivo en el Servicio de Planificación Familiar del Hospital San Juan de Lurigancho.

## V. Discusión de resultados

La presente investigación logró determinar que existen factores que están asociados al uso de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración.

Con respecto a los factores sociodemográficos encontramos que la edad es el único factor con asociación significativa al momento de elegir estos métodos, en nuestro estudio el grupo etario que tuvo mejor aceptación por usarlos fueron las edades comprendidas de 20-24 años (25%) y de 25-29 años (25%), estos resultados guardan semejanza con lo que sostiene Flavio (2021) en su estudio, menciona que las mujeres que prefirieron usar los métodos anticonceptivos correspondió al grupo etario comprendido de 20-29 años (40%). De igual modo, Cueva (2016) encontró asociación significativa pero con una población comprendido por las mujeres de las edades de 14-19 años donde el 62.3% de las mujeres eligieron el implante mientras el 37.7% tuvo preferencia por el DIU datos similares fueron encontrados en nuestro estudio donde el 86% tuvo mayor aceptación por el implante subdérmico y el 14% por el DIU, observando así que existe mejor aceptación por usar el implante subdérmico en comparación al DIU. Por lo contrario, Ontiri et al. (2019) refiere no encontrar asociación significativa entre la edad y el uso de los LARC a pesar de haber tenido una población con un grupo etario semejante a nuestro estudio. En contraste a los resultados diferentes esto podría estar ligado a que en nuestra realidad existe la promoción de estos métodos anticonceptivos y el acceso al programa de Planificación Familiar para todas las mujeres en edad reproductiva caso contrario que no se evidenciaría en los países donde no se encontró asociación significativa con la edad.

En relación a los factores reproductivos se determinó que solamente existe asociación significativa entre la intención del próximo embarazo y el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, donde las mujeres que prefirieron usar los LARCs en su mayoría mencionó no querer tener más hijos (53.71%), estos resultados también se evidenciaron en el estudio de Ontiri et al. (2019) donde el 31.8% de las mujeres mencionó no desear más hijos

porque se sentían satisfechas con los hijos que tenían en ese momento y que por ello eligieron usar los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración. De igual modo, Bhandari et al. (2019), encontró que el 95% de las mujeres de su estudio, mencionaron no desear más hijos pero que existía 3.4 veces más probabilidad que use los LARCs las mujeres que desean tener un hijo en el futuro en comparación a las mujeres que no desean tener más hijos, se concluye que si la mujer tiene los hijos planificados y no desea tener más hijos, tendrían mejor preferencia por usar estos métodos anticonceptivos para evitar un embarazo no planificado.

Con respecto a los factores psicológicos, se evidenció que existe asociación significativa únicamente entre la opinión de la pareja y la elección de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración donde el 66.86 % de las mujeres que mencionaron consideran importante la opinión de su pareja optaron elegir los LARC como método anticonceptivo, del mismo modo Azula (2020) argumenta asociación significativa pero menciona que la opinión y actitud de la pareja tiene un papel fundamental al momento de elegir estos métodos anticonceptivos, caso contrario Dake y Abiso (2020) refieren no encontrar asociación entre la opinión de la pareja y el uso de los LARC pero menciona que si una mujer decide por sí misma, puede influenciar negativamente a no utilizar un método anticonceptivo de larga duración.

Finalmente, entre los factores de información, existe solamente asociación significativa entre el personal que brinda la información y el uso de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración donde el 95.43% de las mujeres que recibieron información por parte del profesional obstetra eligieron los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, dichos resultados se asemejan al estudio de Sanchez (2021), donde el 100% de las mujeres que optaron usar el implante subdérmico como método anticonceptivo recibieron información por una obstetra además que se encontró asociación significativa, a diferencia de Palacios (2020) que

aun estudiando este variable no halló asociación significativa entre estas variables de investigación.

Podemos concluir que si el profesional brinda una información completa y actualizado sobre los LARC influenciará positivamente a que muchas mujeres opten por estos métodos anticonceptivos.

## VI. Conclusiones

✓ El factor sociodemográfico está asociado significativamente con el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración fue la edad ( $Chi^2 = 16.844$ ,  $p=0.005$ ). Las características sociodemográficas más resaltantes fueron una edad promedio de 26.9 años, estado civil convivencia (64%), grado de instrucción secundaria completa (47.43%) ( $Chi^2 = 10.357$ ,  $p=0.168$ ), religión católica (56%) y ocupación ama de casa (43.43%).

✓ El factor reproductivo está asociado significativamente con el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración fue la intención del próximo embarazo ( $Chi^2 = 9.475$ ,  $p=0.024$ ), entre sus características predomina el inicio de las relaciones sexuales entre los 15 a 19 años (77.71%), el tener 2 o 3 hijos (43.43%), con la edad del último hijo más de 25 meses o del último evento obstétrico (50.29%), con historial de aborto (67.43%) presentado en algún momento de su vida, el deseo no querer tener más hijos (53.71%) ( $Chi^2 = 9.475$ ,  $p=0.024$ ) y el tener planificado solamente 1 o 2 hijos (65.14%).

✓ Existe asociación significativa del factor psicológico opinión de la pareja con el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (66.86%) ( $Chi^2 = 3.868$ ,  $p=0.049$ ) y entre las características más resaltante fueron que se sentían muy motivadas por usar el LARC (70.29%), que no se sintieron influenciadas por su pareja (77.71%) ni por una persona cercana que haya usado previamente estos métodos (65.14%).

✓ En relación al factor de información del profesional en brindar orientación y consejería sobre los LARCs existe asociación con el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración ( $Chi^2 = 15.915$ ,  $p=0.383$ ), siendo la obstetra el personal que brindó dicha información (95.43%) con una satisfacción del 68% de la usuaria nueva.

## VII. Recomendaciones

✓ Se sugiere fortalecer la atención en la orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración por parte del personal, para que así las pacientes se sientan más satisfechas con la información brindada y eliminen los mitos y creencias que existen en su entorno.

✓ Se recomienda, que el profesional de salud no sólo brinde educación sobre los LARCs a las mujeres, sino que también involucre a su pareja para que así ambos planifiquen el número de hijos que quiere y el espaciamiento entre cada hijo, además que se fortalece la comunicación asertiva y responsable entre la pareja, además de proporcionar una sexualidad saludable y una paternidad responsable.

✓ Es recomendable que el personal médico encargado en brindar la atención de planificación familiar, en especial, las obstetras se encuentren en capacitaciones constantes para fortalecer sus conocimientos y prácticas en relación a los LARCs, con el fin de disminuir los casos de embarazos no planificados.

✓ A la institución, se le sugiere realizar acciones Información, Educación y Comunicación (IEC) que motiven a las usuarias elegir los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, para ayudarla a lograr su satisfacción materna, prevenir los embarazos no planificados, embarazos adolescentes y en mujeres con riesgo reproductivo.

### VIII. Referencias

- Araya, P., Díaz, S.C., y Venega, G.P. (2021). Implante Subdérmico, revisión bibliográfica. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 5(4), 29-34. <http://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/293/443>
- Azula, D. (2020). *Factores asociados a la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo en el Hospital II-E. Simón Bolívar. Cajamarca-2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3914>
- Bain, L. E., Amu, H., y Tarkang, E.E. (2021). Barriers and motivators of contraceptive use among young people in Sub-Saharan Africa: A systematic review of qualitative studies. *PloS One*, 16(6). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252745>
- Bekele, D., Surur, F., Nigatu, B., Teklu, A., Getinet, T., Kassa, M., Gebremedhin, M., Gebremichael, B., y Abesha, Y. (2021). Contraceptive prevalence rate and associated factors among reproductive age women in four emerging regions of Ethiopia: a mixed method study. *Contraception and Reproductive Medicine*, 6(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/S40834-021-00162-9>
- Bhandari, R., Pokhrel, K. N., Gabrielle, N., y Amatya, A. (2019, 28 de marzo). Long acting reversible contraception use and associated factors among married women of reproductive age in Nepal. *Plos One*, 14(3). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0214590>
- Bonassi, R., Urbano, I.M., Magallanes, J., Falbo, Bastos, M., Franco, M., Neves, J., Sakamoto, L.C., y Franceschini, S. A. (2017). Long-Acting Reversible Contraception. *Revista Brasileira de Ginecología e Obstetricia*, 39(6), 294–308. <https://doi.org/10.1055/S-0037-1603647>

- Brice, N. N. G. (2018). Female Education and Contraception Choice: Evidence from Cameroon. *Journal of economics and development studies*, 6(4), 143-15. <https://doi.org/10.15640/jeds.v6n4a12>
- Caudillo-Ortega, L., Benavides-Torres, R. A., Valdez-Montero, C., Flores Arias, M. L., y Hernández-Ramos, M. T. (2018). Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes: Teoría de Situación Específica. *Index Enferm*, 27, 1-2. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962018000100011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100011)
- Chávez, E. J. (2021). *Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puyllucana - Baños del Inca. Cajamarca, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4096>
- Cueva Medina, N. J. (2016). *Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del Hospital Sergio E. Bernales, noviembre 2016*. [Tesis de pregrado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio Institucional USMP. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2362>
- Curso de Educación Sexual Online de Auto aprendizaje. (2017). *La adolescencia*. <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/la-adolescencia>
- Dake, S. K., y Abiso, T. L. (2020). Reversible Long Term Contraceptives Utilization among Married Women of Reproductive Age Group in Areka Town, Southern Ethiopia. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 30(6), 913–920. <https://doi.org/10.4314/ejhs.v30i6.9>

- Ebensperger, E. O. (2018). A propósito de intervalo intergenésico. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 83(1), 4–5. <https://doi.org/10.4067/S0717-752620180001000004>
- Enok, E.K. (2020, 8 de junio). Analysis of Factors Associated with the Choice of Contraception Methods in Fertile Age Couples at Kelurahan Kahuripan, Tasikmalaya City. *Advances in Health Sciences Research*, 26, 161–165. <https://doi.org/10.2991/ahsr.k.200523.040>
- Espitia, F. D. L. H. (2020). Métodos anticonceptivos: Tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del Eje Cafetero, Colombia, 2016-2019. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(3), 10–17. <https://doi.org/10.33421/INMP.2020200>
- Flavio, L. (2021). *Factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, ENDES 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16773>
- García, M. C. (2020). Actualidad en dispositivos intrauterinos. *Panorama Actual Med*, 44(437), 1.168-1.72. <http://docplayer.es/197032608-Actualidad-en-dispositivos-intrauterinos.html>
- Guevara-Ríos, E. (2017a). Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 6(1),7-8. <https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>
- Guevara-Ríos, E. (2017b). Métodos anticonceptivos reversibles de larga duración. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 6(2),7-8. <https://doi.org/10.33421/inmp.201788>
- Gujo, A. B., y Kare, A. P. (2021). Utilization of Long-Acting Reversible Contraceptives and Associated Factors Among Reproductive Age Women Attending Governmental Health Institutions for Family Planning Services in Wondo Genet District, Sidama, National

- Regional State, Southern Ethiopia. *Health Services Research and Managerial Epidemiology*, 8,1-7. <https://doi.org/10.1177/23333928211002401>
- Gutiérrez Ramos, M. (2017). Los métodos reversibles de larga duración (LARC), una real opción anticonceptiva en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 63(1), 83–88. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v63i1970>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. [Archivo PDF]. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Herrera-Cuenca, M. (2017). Mujeres en edad fértil: etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. *Revista Anales Venezolanos de Nutrición*, 30(2), 112-119. [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_avn/article/view/18946](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_avn/article/view/18946)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (s.f.). *Nivel de Instrucción*. <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/LIb0183/cap0203.HTM>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020b). *Planificación Familiar*. [Archivo PDF] [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
- Instituto Nacional de Salud, El Salvador (2017). *Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y centros escolares públicos*. [Archivo PDF]. <http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>
- José, S., y Pereira, A. (2020). Descripción de efectos secundarios en usuarias del implante de etonogestrel en Honduras durante marzo 2017 a mayo 2018. *Revista Peruana de*

*Investigación de Salud*, 4(3), 115-120.

<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/602/636>

Liknaw, B. Z., Manaye, M. G., Hunegnaw, A. D., Addisu, A. A., Eskeziaw, A. K., y Kelemu A G. (2019, 03 de noviembre). Utilization of Long-Acting Contraceptive Methods and Associated Factors among Female Health Care Providers in East Gojjam Zone, Northwest Ethiopia, in 2018. *BioMed Research International*, 2019, 1-8  
<https://doi.org/10.1155/2019/5850629>

McKinney, D., House, M., Chen, A., Muglia, L., y DeFranco, E. (2017). The influence of interpregnancy interval on infant mortality. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 216(3), 316. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2016.12.018>

Melo, C. R. M., Borges, A. L. V., Duarte, L. S., y Nascimento, N. de C. (2020). Contraceptive use and the intention to become pregnant among women attending the Brazilian Unified Health System. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, 1–11.  
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.3451.3328>

Ministerio de Salud. (2017). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Oficina para la Salud de la Mujer. (s. f). *Métodos anticonceptivos*.  
<https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

Ontiri, S., Ndirangu, G., Kabue, M., Biesma, R., Stekelenburg, J., y Ouma, C. (2019). Long-Acting Reversible Contraception Uptake and Associated Factors among Women of Reproductive Age in Rural Kenya. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2019, 16(9), 1543. <https://doi.org/10.3390/ijerph16091543>

Organización Mundial de la Salud. (s. f) *Promover la planificación familiar*.  
[http://www.who.int/reproductivehealth/topics/family\\_planning/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/)

Organización Panamericana de Salud. (1998). La salud reproductiva: parte integrante del desarrollo humano. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 4(3), 211-217.  
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/1998.v4n3/211-217/>

Organización Mundial de la Salud. (2015). *Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos*.  
[http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family\\_planning/Ex-Summ-MEC-5/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/Ex-Summ-MEC-5/es/)

Organización Mundial de la Salud. (2018a). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo*.  
[http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/sh-linkages-rh/es](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sh-linkages-rh/es)

Organización Mundial de la Salud. (2018b). Salud de la mujer. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>

Organización Mundial de la Salud. (2018c). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Organización Mundial de la Salud. (2018d). *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*.  
[https://www.who.int/reproductivehealth/publications/family\\_planning/SPR-3/es/](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/SPR-3/es/)

Organización Mundial de la Salud. (2019, 25 de octubre). *Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar*. <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>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Planificación Familiar*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Planificación Familiar: Un manual mundial para proveedores*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
- Palacios, K. L. (2020). *Factores asociados a la elección del implante subdérmico (Implanón) como método anticonceptivo en usuarias de los Servicios de Planificación Familiar en establecimientos I-4 de la Red de Salud Tacna, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadra Grohmann]. Repositorio UNJBC. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4125>
- Paredes-Díaz, S., Neciosup-Obando, J., Meneses, M., Suyo-Vega, J., y Peralta-Iparraguirre, Ana. (2019). Fecundidad observada frente al uso de métodos anticonceptivos tradicional-moderno en adolescentes Perú, 2000-2018. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 4, 30. <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/153>
- Peláez, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 42(1) [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
- Quiñones, L. A., y Salas- Hernández, A.V. (2021). Análisis y consideraciones técnicas acerca de dispositivos intrauterinos de levonorgestrel para la evaluación de productos similares y genéricos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(4), 502-510. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.04.005>
- Ramos-Salazar, L. V., Castañeda-Sánchez, O., & López-Ruiz, E. M. (2015). Factores biopsicosociales que influyen en la elección de la vasectomía. *Atención Familiar*, 22(3), 82–86. [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30057-8](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30057-8)
- Ravn, P., y Petersen, K.R. (2017). Contraception for young women with focus on long-acting, reversible contraceptives. *Ugeskrift for Laeger*, 179(23). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29139352/>

- Real Academia Española. (2020a). *Factor*. En Diccionario de la lengua española (edición del tricentenario). <https://dle.rae.es/factor>
- Real Academia Española. (2020b). *Estado civil*. En Diccionario panhispánico del español jurídico. <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
- Real Academia Española. (2020c). *Religión*. En Diccionario de la lengua española (edición del tricentenario). [https://dle.rae.es/religión](https://dle.rae.es/religion)
- Real Academia Española. (2020d). *Ocupación*. En Diccionario de la lengua española (edición del tricentenario). [https://dle.rae.es/ocupación](https://dle.rae.es/ocupacion)
- Sánchez- Retana, C., y Leiva- Granados, R. (2016). Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Centro Centroamericano de Población*, 14(1). <https://doi.org/10.15517/psm.v14i1.25142>
- Sanchez, Y. (2021). *Factores determinantes al uso del Implanon y su influencia en la satisfacción de la relación de pareja en usuarias del Centro de Salud de Morales en agosto- diciembre, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Martín].  
Repositorio Institucional UNSM.  
<http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3911?show=full>
- Santos, S., y Riego, D. (2005). El ser humano como ser ocupacional. 39(5), 195–200.
- Unidad de Epidemiología y Salud Materno del Hospital San Juan de Lurigancho (2021). Informe semestral de la Atención Externo de Planificación Familiar.

## IX. Anexos

## Anexo A: Matriz de consistencia

**“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021”**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			DISEÑO METODOLÓGICO
			VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	
<p><b>Problema General</b> - ¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> - ¿Los factores sociodemográficos están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021? - ¿Los factores reproductivos están</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> -Reconocer los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.</p>	<p><b>Hipótesis Alternativa</b> H1: Los factores sociodemográficos, reproductivos, psicológicos y de información están asociados significativamente en el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, 2021.</p>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTES</b> Factores sociodemográficos, reproductivos, psicológicos y de información</p>	Factores sociodemográficos	Edad	<p>TIPO: Cuantitativo, correlacional, retrospectivo, transversal y no experimental.</p> <p>POBLACIÓN: Usuarias atendidas en el servicio de Planificación Familiar del HSJL</p> <p>MUESTRA: La muestra será por conveniencia y conformada por las usuarias nuevas que cumplen los criterios de inclusión</p> <p>TÉCNICA:</p>
					Estado Civil	
					Grado de instrucción	
					Religión	
					Ocupación	
					Edad de inicio de las relaciones sexuales	
					Paridad	
					Edad del último hijo	
					Historial de Aborto	
					Intención del próximo embarazo	
	Número de hijos planificados					
	Factores psicológicos	Grado de motivación en el uso de los LARCs				
		Influencia conyugal				

<p>asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?</p> <p>- ¿Los factores psicológicos están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?</p> <p>- ¿Los factores de información están asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021?</p>	<p>-Identificar los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.</p> <p>-Conocer los factores psicológicos asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.</p> <p>-Describir los factores de información asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- 2021.</p>	<p><b>Hipótesis Nula</b> H0: No están asociados significativamente los factores sociodemográficos, reproductivos, psicológicos y de información en el uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, 2021</p>		Factores de información	Opinión de la pareja	<p>Encuesta (guía de investigaciones anteriores -2018)</p> <p>INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos</p> <p>INSTITUCIÓN: Hospital San Juan de Lurigancho</p>
					Influencia social (amistad, familiares u otros)	
Canal de información de los LARC						
Información correcta en orientación y/o consejería sobre los LARCs						
					Profesional encargado de la orientación y consejería sobre los LARCs	
					Satisfacción de la información brindada en la consulta sobre los LARC	
			<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración</p>	Uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración	Uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración	

### Anexo B: Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ITEMS	VALOR FINAL	INSTRUMENTO
VARIABLES INDEPENDIENTES	Factores sociodemográficos	Características sociodemográficas asociadas a la edad, estado civil, grado de instrucción, religión y ocupación.	Edad	Cuantitativa discreta	4	15-19 años 20 -24 años 30-34 años 35-39 años	Ficha de recolección de datos
			Estado Civil	Cualitativa nominal	5	-Soltera -Conviviente -Casada -Divorciada -Viuda	
			Grado de instrucción	Cualitativa ordinal	8	-Ningún nivel iletrado -Primaria incompleta -Primaria completa -Secundaria incompleta -Secundaria completa -Superior No Universitario incompleto -Superior No Universitario completo -Superior Universitario incompleto	

						-Superior Universitario completo
			Religión	Cualitativa nominal	5	- Católica - Evangélica - Israelita - Testigo de Jehová - Agnóstica
			Ocupación	Cualitativa nominal	4	-Estudiante -Ama de Casa -Trabajadora dependiente -Trabajadora independiente
Factores reproductivos	Características que se asignan a un individuo con respecto a su paridad, período intergenésico, menarquía, historial de aborto. Intención de maternidad y satisfacción de la maternidad	Edad de inicio de las relaciones sexuales	Cuantitativa discreta	4	-Antes de los 15 años -Entre los 15-19 años -Entre los 20-25 años -Más de 25 años	
		Paridad	Cuantitativa discreta	4	-0 -1 -2-3 -4 a más	
		Edad del último hijo	Cuantitativa discreta	3	-0-6 meses -6-24 meses - 25 meses a más	
		Historial de Aborto	Cuantitativa discreta	2	-Sí -No	
			Cualitativa discreta	5	-No quiero tener más hijos -Menos de 2 hijos	

		Intención del próximo embarazo				-Más de 2 hijos -Quiero tener más hijos, pero no estoy segura -Estoy indecisa
		Número de hijos planificados	Cuantitativa discreta	3		-0 -1-2 -3-4 -5 a más
Factores psicológicos	Características de un individuo en relación a sus rasgos de personalidad, estilo de vida conductas.	Grado de motivación en el uso de los LARCs	Cualitativa ordinal	4		-Totalmente motivada -Muy motivada -Motivada moderadamente -Poco motivada
		Influencia conyugal	Cualitativa nominal	2		-Sí -No
		Opinión de la pareja	Cualitativa nominal	2		-Sí -No
		Influencia social (familia, amistad u otro)	Cualitativa nominal	2		-Sí -No
Factores de información	Características de una persona con relación a los elementos que intervienen en el proceso de la comunicación e información.	Medio de información sobre los métodos anticonceptivos	Cualitativa nominal	4		- Charla de planificación Familiar -Medios de comunicación -Redes sociales -Amistad, familia u otros
		Información durante la consulta PP. FF	Cualitativa nominal	2		- Sí -No

			Profesional que brindo información sobre los LARC	Cualitativa nominal	5	-Médico ginecólogo -Obstetra -Interna de obstetricia -Enfermera -Otra persona	
			Satisfacción de la información brindada	Cualitativa nominal	3	-Sí -No -No fue la necesario	
VARIABLE DEPENDIENTE	Uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración	Decisión de la mujer respecto al tipo de método anticonceptivo reversibles	Uso de método anticonceptivo reversible de larga duración	Cualitativa nominal	2	- Implante subdérmico - Dispositivo intrauterino	Ficha de recolección de datos

**Anexo C: Consentimiento Informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO****Investigación:**

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021

COTAQUISPE GUERRA, JANETH

**Investigadora Principal**

UNFV

MG. GAMARRA CHOQUE PILAR MARIA

**Asesora**

UNFV

Su participación en el estudio es voluntaria y no será penalizado o perderá beneficios en el establecimiento de salud si se niega o decide dejar de hacerlo. Al firmar este documento significa que se me ha explicado el propósito y la metodología de recolección de datos que se utilizará durante la investigación.

El estudio cuenta con un objetivo general que consiste en determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2021.

Toda la información que se recolectará será de forma anónima acreditando la confiabilidad de la información en el momento del estudio. Según los preceptos éticos los datos de este estudio se utilizarán únicamente para efectos de la presente investigación.

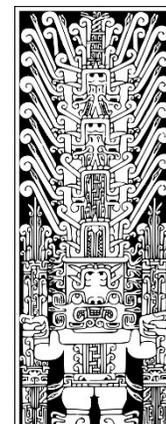
Por lo expuesto comprendo que seré parte de un estudio de investigación. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación y no se me identificará de ninguna manera.

Comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la Universidad Nacional Federico Villarreal, para obtención del título profesional.

Por lo tanto, una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma mi participación.

Firma del participante

Firma del investigador



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MENOR DE EDAD

### Investigación:

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021

COTAQUISPE GUERRA, JANETH

### Investigadora Principal

UNFV

MG. GAMARRA CHOQUE PILAR MARIA

### Asesora

UNFV

La participación de mi menor hija, en el estudio es voluntaria y no será penalizado o perderá beneficios en el establecimiento de salud si se niega o decide dejar de hacerlo. Al firmar este documento significa que se me ha explicado el propósito y la metodología de recolección de datos que se utilizará durante la investigación.

El estudio cuenta con un objetivo general que consiste en determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2021.

Toda la información que se recolectará será de forma anónima acreditando la confiabilidad de la información en el momento del estudio. Según los preceptos éticos los datos de este estudio se utilizarán únicamente para efectos de la presente investigación.

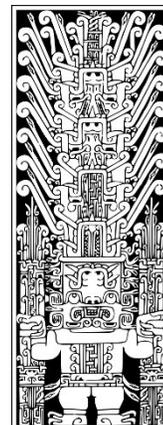
Por lo expuesto comprendo que mi hija, quién es menor de edad, será parte de un estudio de investigación. Sé que las respuestas a las preguntas que ella brindé, serán utilizadas para fines de investigación y no se le identificará de ninguna manera.

Comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la Universidad Nacional Federico Villarreal, para obtención del título profesional.

Por lo tanto, una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma la participación de mi menor hija.

Firma del participante

Firma del investigador



**Anexo D: Instrumento de recolección de datos**

**“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL  
SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021”**

**Introducción:**

Estimada usuaria a continuación:

Me presento, soy bachiller de obstetricia de la UNFV. Por favor solicito que pueda responder el siguiente cuestionario sobre los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (Implante subdérmico y Dispositivo Intrauterino DIU).

**Instrucciones:**

- 1) El siguiente cuestionario es de carácter PERSONAL y ANÓNIMO.
- 2) En las siguientes preguntas responda con una Aspa (X) a una sola alternativa DENTRO DEL RECUADRO A LA DERECHA DE LA ALTERNATIVA SELECCIONADA.
- 3) Si tiene alguna duda puede preguntar al encuestador.

N° ficha: \_\_\_\_\_

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

**I. Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga****Duración****A. Factores Sociodemográficos:**

1. **Edad:** .....

2. **Estado Civil:**

a) Soltera

d) Divorciada

b) Casada

e) Viuda

c) Conviviente

3. **Grado de instrucción:**

a) Ningún nivel. Iletuada

f) Superior No Univ. incompleta

b) Primaria incompleta

g) Superior No Univ. completa

c) Primaria completa

h) Superior Univ. incompleta

d) Secundaria incompleta

i) Superior Univ. completa

e) Secundaria completa

**4. Religión:**

- a) Católica  d) Testigo de Jehová   
b) Evangélica  e) Agnóstica   
c) Israelita

**5. Ocupación:**

- a) Estudiante   
b) Ama de Casa   
c) Trabajadora dependiente   
d) Trabajadora independiente

**B. Factores Reproductivos:****6. Con respecto a su vida sexual, ¿a qué edad tuvo su primera relación sexual?**

- a) Antes de los 15 años   
b) Entre las edades de 15-19 años   
c) Entre las edades de 20-25 años   
d) Más de 25 años

**7. ¿Tiene hijos?**

- a) Sí   
b) No

**8. De contestar afirmativo a la anterior pregunta, responda: ¿Cuántos hijos tiene?**

- a) 1   
b) 2-3   
c) 4 a más

**9. ¿Hace cuánto tiempo fue su último embarazo?**

- a) 0-6 meses   
b) 6-24 meses   
c) 25 meses a más

**10. ¿Ha tenido, usted historial de aborto?**

- a) Sí
- b) No

**11. Diga, usted: ¿En cuánto tiempo considera un otro hijo?**

- a) No quiero tener más hijos
- b) Menos de 3 años
- c) Más de 3 años
- d) Estoy indecisa

**12. Respecto a su satisfacción de maternidad. ¿Cuántos hijos desea tener en total?**

- a) No quiero tener hijos
- b) 1-2
- c) 3-4
- d) 5 a más

**C. Factores psicológicos****13. ¿Cómo calificaría la motivación que tiene usted para usar este método anticonceptivo?**

- a) Totalmente motivada
- b) Muy motivada
- c) Motivada moderadamente
- d) Poco motivada

**14. Para elegir el método anticonceptivo reversible de larga duración cree usted, ¿Cree que se sintió influenciada por su pareja?**

- a) Sí
- b) No

**15. ¿Considera importante la opinión de su pareja al momento de elegir su método anticonceptivo?**

- a) Sí
- b) No

**16. ¿Para la utilización del método anticonceptivo, intervino la decisión de algún familiar o amigo(a)?**

- a) Sí
- b) No

#### **D. Factores de información**

**17. Usted, recibió información de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración a través de:**

- a) Charla de Planificación Familiar
- b) Medios de comunicación (televisión, radio, periódico u internet)
- c) Redes sociales (Facebook, Instagram, YouTube u otro)
- d) Recomendación de una persona cercana, por ejemplo: amiga, cuñada, vecina u otros.

**18. Durante la consulta de Planificación Familiar, previo a la inserción del método anticonceptivo elegido ¿Usted recibió orientación y consejería sobre, como actúa el método en usted para evitar que se embarace y sobre los efectos que puede tener?**

- a) Sí
- b) No

**19. ¿De parte de quién recibió dicha información?**

- a) Médico ginecólogo
- b) Obstetra
- c) Interna de obstetricia
- d) Enfermera
- e) Otra profesional

**20. ¿Cree usted que el personal de salud le brindó la información suficiente sobre los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración?**

- a) Sí
- b) No
- c) No fue la suficiente

## **II. Uso de Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración**

**21. ¿Qué método anticonceptivo reversible de larga duración, ha elegido?**

- a) Implante subdérmico
- b) Dispositivo intrauterino (DIU)

## Anexo E: Juicio de expertos

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**TÍTULO:** "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA- 2021"

**Autora:** Janeth Cotaquispe Guerra

**Nombre del juez experto (a):** Teodolinda Rosa Gutiérrez Ynfantes

**Grado académico:** Magíster en Salud Pública con mención en Salud Reproductiva

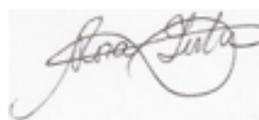
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

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

### SUGERENCIAS

Puede continuar con el desarrollo de su tesis



Sello y Firma del Juez Experto

Fecha: 30/08/2021

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**TITULO:** "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA- 2021"

**Autora:** Janeth Cotaquispe Guerra

**Juez experto (a):** Myriam Paola Marcos Quispe

**Grado académico:** Magíster en Salud Pública

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Maque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

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

**SUGERENCIAS NINGUNA**

.....

.....



**Sello y Firma del Juez Experto**

**Fecha: 31 agosto 2021**

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TITULO: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA- 2021"

Autor: Janeth Cotaquispe Guerra

Nombre del juez experto (a): Consuelo Gladys Rojas Arce

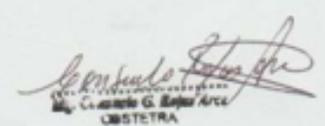
Grado académico: Mg Obstetra.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

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

### SUGERENCIAS



Consuelo Gladys Rojas Arce  
Mg. OBSTETRA  
C.O.P. 11012

Lima, 02 de setiembre del 2021

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**TITULO:** "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA- 2021"

**Autor:** Janeth Cotaquispe Guerra

**Juez experto (a):** Mery Isabel Sánchez Ramírez

**Grado académico:** Magíster

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Maque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

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

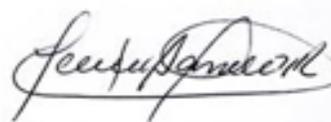
### SUGERENCIAS

.....

.....

.....

.....



**Sello y Firma del Juez Experto**

**Fecha: 12/09/21**

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**TÍTULO:** "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA- 2021"

**Autora:** Janeth Cotaquispe Guerra

**Nombre del Juez experto (a):** *Flavin A. Cruzado Ulloa*

**Grado académico:** *Doctor, Salud Pública*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Maque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

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

### SUGERENCIAS

.....

.....

.....

.....

  
**Sello y Firma del Juez Experto**

Fecha: *14/09/2021*

## Anexo F: Autorización para aplicar Instrumento de Tesis

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Hospital San Juan de Lurigancho	Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
---	-------------	---------------------	---	---------------------------------	--

# CONSTANCIA

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho y el Comité de Ética e Investigación **Aprobó** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

**“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN  
USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE  
LURIGANCHO, LIMA-2021”**

**Investigadora Principal: COTAQUISPE GUERRA JANETH**

Dicho trabajo de investigación será desarrollado para optar el Título Profesional de Lic. En Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal Facultad de Medicina Hipólito Unanue Escuela Profesional de Obstetricia. Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

San Juan de Lurigancho, 11 de Noviembre del 2021

  
  
M.C. SANYO E. ASENCIOS TRUJILLO  
Jefe de la Unidad de Docencia e Investigación  
Hospital San Juan de Lurigancho

 **BICENTENARIO PERU 2021**

## Anexo G: Informe del asesor de tesis



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO**  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

### INFORME ASESOR DE LA TESIS

REVISIÓN DE LA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE: "LICENCIADA EN OBSTETRICIA"

#### **TÍTULO DEL PLAN DE TESIS:**

"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021".

PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER COTAQUISPE GUERRA JANETH.

#### **Observación: APROBADO**

Finalizado la ejecución del estudio se realizó el cambio de título de la Investigación a: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES DE LARGA DURACIÓN EN USUARIAS NUEVAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-2021"

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión del Egresado que cumple con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA para la sustentación de la tesis.

El agustino 22 de diciembre 2021

.....  
**MG GAMARRA CHOQUE PILAR MARÍA**  
ASESORA DE PLAN DE TESIS