



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

FACTORES ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL  
CENTRO DE SALUD JAIME ZUBIETA, AGOSTO - SETIEMBRE 2023

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

**Autora:**

Támara Ramos, Katherine Merly

**Asesora:**

Cruzado Ulloa De Reyes, Flavia Avelina  
(ORCID: 0000-0002-8945-6201)

**Jurado:**

Huamaní Pedroza, Marcelina Daniela  
Marcos Quispe, Myriam Paola  
Rojas Arce, Consuelo Gladys

**Lima - Perú**

**2024**



# FACTORES ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JAIME ZUBIETA, AGOSTO-SETIEMBRE 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a> Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	1%



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

## **FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

# **FACTORES ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JAIME ZUBIETA, AGOSTO - SETIEMBRE 2023**

**Línea de investigación:  
Salud Pública**

**Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia**

**Autora:**

Támara Ramos, Katherine Merly

**Asesora:**

Cruzado Ulloa De Reyes, Flavia Avelina  
(ORCID: 0000-0002-8945-6201)

**Jurado:**

Huamaní Pedroza Marcelina Daniela  
Marcos Quispe Myriam Paola  
Rojas Arce Consuelo Gladys

**Lima – Perú  
2024**

### **Dedicatoria**

A mis padres por todo el apoyo y formación que me han brindado en cada etapa de mi vida.

A dios por toda la fuerza y bendición que me brinda en el trayecto de mi vida.

### **Agradecimientos**

A mi alma máter la Universidad Nacional Federico Villarreal y docentes por todas las enseñanzas brindadas.

A las obstetras que se dieron el tiempo de poder apoyarme con mi tesis, asesora y revisoras.

¡Muchas gracias!

**Título**

Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, Agosto – Setiembre 2023

**Autor**

Támara Ramos, Katherine Merly

**Asesor**

Cruzado Ulloa De Reyes, Flavia Avelina

## Índice

Carátula	i
Título	iv
Autor	iv
Asesor	iv
Índice	v
Resumen	x
Abstract	xi
I. Introducción	1
1.1 Descripción y formulación del problema	2
1.2 Antecedentes	6
1.3 Objetivos	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos	11
1.4 Justificación	12
1.5 Hipótesis	13
II. Marco Teórico	14
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	14
III. Método	24
3.1 Tipo de investigación	24
3.2 Ámbito temporal y espacial	24
3.3 Variables	24
3.4 Población y muestra	24
3.5 Instrumentos	26
3.6 Procedimientos	27
3.7 Análisis de datos	27

3.8 Consideraciones éticas	28
IV. Resultados	29
V. Discusión de resultados	42
VI. Conclusiones	49
VII. Recomendaciones	50
VIII. Referencias	52
IX. Anexos	61



## Índice De Tablas

<b>Tabla 1</b> Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023 .....	29
<b>Tabla 2</b> Características gineco obstétricas en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023 .....	30
<b>Tabla 3</b> Tipo de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023 .....	31
<b>Tabla 4</b> Eficacia, utilización y efectos adversos en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023 .....	32
<b>Tabla 5</b> Regresión de Poisson para los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.....	34
<b>Tabla 6</b> Factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.....	35
<b>Tabla 7</b> Factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.....	37

**Tabla 8** Tipo de método anticonceptivo asociado a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023..... 39

**Tabla 9** Ocurrencia de efectos adversos y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023 ..... 41

## Índice De Figuras

<b>Figura 1</b> Satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023 .....	33
<b>Figura 2</b> Factores sociodemográficos y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023 .....	36
<b>Figura 3</b> Factores gineco obstétricos y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.....	38
<b>Figura 4</b> Tipo de método anticonceptivo y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023 .....	40

## Resumen

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

**Método:** Tipo de investigación no experimental, correlacional, enfoque cuantitativo y transversal, diseño observacional y prospectiva. La muestra fue de 219 mujeres, cuya información se recolectó mediante la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario conformado por factores sociodemográficos, factores gineco obstétrico, tipo de método anticonceptivo y la satisfacción. Los datos fueron analizados por la prueba Chi cuadrado en el programa SPSS 25. **Resultados:** Se identificó que el 66.2% de las mujeres estuvieron satisfechas con el método anticonceptivo moderno. Por otro lado, tener una vida sexual activa ( $p=0.002$ ;  $RPa=1.269$ ), contar con más de 2 hijos ( $p=0.000$ ;  $RPa=1.261$ ), la falta de ocurrencia de efectos adversos ( $p=0.000$ ;  $RPa=1.225$ ), tener una percepción de efectividad del método ( $p=0.010$ ;  $RPa=1.280$ ) y facilidad en el uso del método ( $p=0.000$ ;  $RPa=1.461$ ) se asociaron significativamente a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos. Además, desde el análisis bivariado, se halló que el grado de instrucción superior ( $p=0.014$ ,  $Rp=1.192$ ) y ser ama de casa ( $p=0.002$ ,  $RP=1.389$ ) fueron los factores sociodemográficos asociados a la satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos. **Conclusión:** Existen factores asociados de manera significativa con los métodos anticonceptivos modernos, la vida sexual activa, tener más de 2 hijos, la falta de ocurrencia de efectos adversos, percepción de efectividad del método y uso fácil del método.

*Palabras clave:* Factores de riesgo, Satisfacción personal, Anticonceptivos femeninos (DeCS).

## Abstract

**Objective:** Determine the factors associated with satisfaction with modern contraceptive methods in women of childbearing age at the Jaime Zubieta Health Center, August - September 2023. **Method:** Type of non-experimental, correlational research, quantitative and transversal approach, observational and prospective design. The sample consisted of 219 women, whose information was collected through the survey technique and the instrument was the questionnaire made up of sociodemographic factors, gynecological-obstetric factors, type of contraceptive method and satisfaction. The data were analyzed by the Chi square test in the SPSS 25 program. **Results:** It was identified that 66.2% of women were satisfied with the modern contraceptive method. On the other hand, having an active sexual life ( $p=0.002$ ;  $RPa=1.269$ ), having more than 2 children ( $p=0.000$ ;  $RPa=1.261$ ), the lack of occurrence of adverse effects ( $p=0.000$ ;  $RPa=1.225$ ), having a perception of effectiveness of the method ( $p=0.010$ ;  $RPa=1.280$ ) and easy use of the method ( $p=0.000$ ;  $RPa=1.461$ ) were significantly associated with satisfaction with modern contraceptive methods. And, from the bivariate analysis, it was found that the degree of higher education ( $p=0.014$ ,  $Rp=1.192$ ) and being a housewife ( $p=0.002$ ,  $Rp=1.389$ ) were the sociodemographic factors associated with satisfaction with contraceptive methods. modern. **Conclusion:** There are factors significantly associated with modern contraceptive methods, active sexual life, having more than 2 children, the lack of occurrence of adverse effects, perception of effectiveness of the method and easy use of the method.

*Keywords:* Risk factor's, Personal satisfaction, Female contraceptives (MeSH)

## I. Introducción

El uso de algún método anticonceptivo por mujeres en edad fértil es fundamental para el cumplimiento de diversos derechos que orientan el logro de una vida sana y el bienestar, al garantizar una vida sexual satisfactoria. Aquello evitaría las consecuencias personales, sociales y económicas de un embarazo no deseado o las complicaciones relacionadas con el embarazo debido a un conocimiento insuficiente y un nulo o inadecuado uso de anticonceptivos. Sumado a ello, esto permite el logro de los Objetivos del Desarrollo Sostenible y la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente, donde el uso de anticonceptivos modernos es primordial (Lun et al., 2021; Nketiah-Amponsah et al., 2022; World Health Organization y Johns Hopkins, 2018).

Por lo mencionado, es importante tener presente que las mujeres hacen elección o no de un anticonceptivo en base a sus valores y preferencias, aspecto que debe ser considerado por los servicios de planificación familiar y anticoncepción en pro de una mejora en la calidad de la atención brindada, que optimice en las mujeres en edad reproductiva la elección de un método que se adapte a sus necesidades y les permita satisfacer sus necesidades (Yeh et al., 2022). No obstante, una cantidad considerable de usuarias, con frecuencias reportadas que varían entre el 21.6% y 45.3%, informan que no hacen uso de algún método o que los utilizan de forma inadecuada debido a su insatisfacción con este (Cahill et al., 2018; Komasaawa et al., 2020; Kramer et al., 2022).

En la literatura se han reportado la influencia de diversos factores en torno a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos, tales como el que la pareja este de acuerdo con el uso de anticonceptivos, el conocimiento de métodos modernos, encontrarse en amenorrea posparto, años vividos en su residencia actual, el número de hijos vivos, el asesoramiento en centros de salud, la edad, el nivel de educación, ser conviviente y el estado socioeconómico, entre otros (Ahinkorah et al., 2020; Komasaawa et al., 2020).

Estos factores varían de acuerdo al país y al contexto socioeconómico, por lo que no sería correcto asumir que estos mismos factores mostrarían asociación en una institución de salud a nivel nacional. Debido a lo expuesto, es inherente ejecutar una investigación que brinde evidencia que permita una mejora en la calidad de atención brindada en el servicio de planificación familiar del centro de salud Jaime Zubieta. Agregado a ello, se espera que el estudio sea de utilidad para que los gestores en salud propongan estrategias de intervención y que, en un futuro, junto con otros estudios oriente el desarrollo de políticas y programas destinados a reducir la necesidad insatisfecha en materia de planificación familiar. Al conocer que es una de las principales razones de abandono de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil.

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

### ***1.1.1 Descripción del problema***

La salud sexual y reproductiva es un derecho que poseen todas las personas, de decidir libremente el número y el espaciamiento de los embarazos, así como de disponer de la información, la educación y los medios necesarios para realizarlo (Defensoría del Pueblo, 2021). Este derecho logrará efectivizarse al ampliar el acceso a la anticoncepción, así como al contribuir que las personas ejerzan sus derechos de manera responsable, libre e informada, con el fin de lograr satisfacer sus necesidades en torno a la planificación familiar (Ministerio de Salud, 2017).

En América Latina y el Caribe, Haití es el país con la prevalencia más baja de uso de anticonceptivos modernos (31,3%), seguido de Bolivia (34,6%) (Organización Panamericana de la Salud y Johns Hopkins, 2019); mientras que, en Colombia, la prevalencia de planificación familiar fue del 78,24%, entre los cuales los métodos hormonales fueron los más usados (69,12%), seguido de la esterilización (19,23%) (Espitia, 2020). En Brasil, el 79% de las

mujeres usaron algún método anticonceptivo, siendo la píldora anticonceptiva la primera opción (Martins et al., 2018).

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), 78,1% de las mujeres en edad fértil (15 a 49 años) sí usan un método de planificación familiar, de las cuales un 57% usa un método anticonceptivo moderno, donde el inyectable anticonceptivo encabeza la lista (18%), seguido del condón masculino (13,4%), la esterilización femenina (10,4%), píldora anticonceptiva (7,9%), implante subdérmico (5,3%) y otros (Carhuavilca, 2022).

Por lo mencionado, la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos varía en los diferentes países, donde existe e influyen diversas situaciones que se relacionan a aquellas estadísticas, siendo la insatisfacción y el abandono del método una situación común. A nivel mundial, en 185 países, se calculó que había 1900 millones de mujeres en edad fértil, de las cuales 1112 millones requerían planificación familiar. De ellas, 842 millones utilizaban métodos anticonceptivos modernos, mientras que 270 millones presentaban necesidades insatisfechas en materia de anticoncepción. El porcentaje de mujeres en edad reproductiva con las necesidades de planificación familiar satisfechas con métodos modernos fue del 75,7% a nivel mundial, en 2019, pero en África central y occidental esta cifra no llegó ni al 50% (Kantorová et al., 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que entre las razones que explican la baja satisfacción en temas de anticoncepción se encuentra: el acceso limitado a métodos anticonceptivos, opciones limitadas de métodos anticonceptivos, temor o experiencia de efectos secundarios, oposición cultural o religiosa, calidad deficiente de los servicios disponibles y a obstáculos relacionados con cuestiones de género (Organización Mundial de la Salud, 2020).



En Norteamérica, en Pensilvania, el 53% se encontraba satisfecho con respecto al anticonceptivo usado en el momento del estudio, donde los factores que se asociaron a esta satisfacción anticonceptiva fueron: facilidad de uso (ORa: 2,65), eficacia percibida (ORa: 2,52), el costo no influye en la selección del método (ORa:2,88), nula preocupación por los efectos secundarios (ORa: 2,27), el método usado en el momento del estudio (métodos hormonales) (ORa: 2,48) y el grupo de edad entre 26-33 años (OR 1,77) (Sittig et al., 2020).

En Carolina del Sur, encontraron que las mujeres más jóvenes, las que informaron estar satisfechas con el método anticonceptivo de larga duración (dispositivo intrauterino o implante subdérmico) y las nulíparas tenían menos probabilidades de que se les extrajera el método antes de tiempo ( $p < 0,01$ ) (Dickerson et al., 2013).

En Utah, las mujeres que tenían mayor probabilidad de informar impacto positivo en su vida debido al uso de algún método anticonceptivo fueron: las usuarias de DIU de cobre (OR = 1,88;  $p < 0,001$ ), las que habían experimentado reducciones en el sangrado (OR= 1,43;  $p < 0,001$ ) y las que no reportaron sangrado vaginal (OR = 1.36;  $p = .01$ ). Mientras que, el reportar un mayor número de efectos secundarios, como hinchazón, sensibilidad en los senos y náuseas, se asoció con una menor probabilidad de informar percepciones sexuales positivas del método (OR = 0.77;  $p < .001$ ) (Higgins et al., 2022).

En Sudamérica, específicamente en Colombia, se reportó una satisfacción del 82,64% con el uso de métodos anticonceptivos hormonales a pesar de la presencia de efectos adversos, siendo los más frecuentes mastalgia y acné (Espitia, 2020).

A nivel nacional, específicamente en Trujillo, 65.5% refirió encontrarse muy satisfecha y satisfecha en relación al uso del implante subdérmico, mientras que 31,1% se encontró poco satisfecha y un 3.4% no estaba satisfecha. Se evidenció que el nivel de conocimiento en torno al método anticonceptivo implanon guardó relación con la satisfacción ( $p < 0.001$ ) (Rodríguez, 2018). En Lima, en estudiantes de una Universidad, reportaron que los efectos secundarios de

los métodos anticonceptivos se asocian con el abandono del método, al no encontrarse satisfechas con este. Entre los efectos adversos más reportados se encuentra la alteración en el peso ( $p=0,001$ ), resequedad vaginal ( $p=0,028$ ), alteración del sueño ( $p=0,002$ ), ansiedad durante la adopción del MAC ( $p=0,001$ ) y sensibilidad mamaria ( $p=0,041$ ) (Tume y Vásquez, 2021).

Por tal motivo, y por considerarse un tema de importancia, se realizará la presente investigación, con el objetivo de identificar los factores que se asocian a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud Jaime Zubieta en el periodo agosto – setiembre 2023.

### **1.1.2 Formulación del problema**

**4.1.2.1 Problema general.** ¿Cuáles son los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023?

**4.1.2.2 Problemas Específicos.** ¿Cuál es la percepción de las usuarias respecto a la eficacia, utilización y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos modernos ofrecidos en el Centro de Salud Jaime Zubieta durante agosto - setiembre 2023?

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023?

¿Cuáles son los factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023?

## 1.2 Antecedentes

### 1.2.1 Antecedentes Internacionales

Stovall et al. (2021), en Bélgica, Canadá, Alemania, México, Noruega, Suecia, España y los Estados Unidos, realizaron una investigación con el objetivo de evaluar la satisfacción y la continuación con el sistema intrauterino liberador de levonorgestrel (LNG-IUS) 12 (Kyleena®) durante la práctica habitual e indagar los factores influyentes en la satisfacción. Fue un estudio de tipo observacional, multicéntrico y de cohorte prospectivo en el que participaron 1126 usuarias de LNG-IUS 12. Como principales resultados encontraron que el 86,1% de las participantes informaron satisfacción con el método elegido a los 12 meses (IC del 95%: 83,7 - 88,2%). Además, las tasas de satisfacción mostraron similitud entre las mujeres nulíparas (87,0 %, IC 95 % 83,7–89,8 %) y las multíparas (85,1 %, IC 95 % 81,6–88,2 %). Asimismo, la satisfacción no guardó algún nivel de asociación con la edad, la paridad o la motivación para elegir el método anticonceptivo en estudio, así como la interrupción de su uso no se relacionó con la edad o la paridad. Concluyeron que LNG-IUS 12 presenta tasas de satisfacción considerables y su continuación no se condiciona con la paridad o la edad.

Steinberg et al. (2021), en Chicago, realizaron una investigación con el objetivo de examinar si el método anticonceptivo, la satisfacción relacionada a su uso y la confianza en el uso correcto guardan asociación de manera independiente con las intenciones de cambio. Fue un estudio en el que se empleó una encuesta por muestreo en el que participaron 1077 mujeres usuarias de métodos anticonceptivos reversibles, tales como: DIU en relación con implantes; píldoras; parches o anillos; y métodos dependientes del coito. Como principales resultados encontraron que el 61% estaba muy satisfecha con su método anticonceptivo. De la población femenina en estudio, el 21% era usuaria de DIU; el 3,5% usaba un implante; el 4,7 % usaba DMPA; el 45,1 % usaba píldoras; el 0,2 % usaba parches; el 3,1 % usaba anillos; el 17,3% usaba preservativo y el 5,1% empleaban un método dependiente del coito que no era el

preservativo. La característica que mostró asociación con un mayor nivel de satisfacción fue el estado de salud ( $p < 0.01$ ); además, las mujeres de entre 25-34 años (44.7), de raza blanca (59.5), con un nivel de educación al menos graduada universitaria (52.4), con un ingreso  $> 75,000$  (63.5), casadas (65.1), con seguro de salud privado (78.7) y con poca frecuencia religiosa (56.1) fueron las que presentaron mayor nivel de satisfacción hacia el método anticonceptivo. Concluyeron que el estar muy satisfecho y tener un nivel de confianza elevado en el uso correcto del método se asoció de forma independiente con tener intenciones de cambios muy bajas.

Sittig et al (2020), en Pensilvania, realizaron una investigación con el objetivo de identificar los factores que se asocian con una alta satisfacción con el método anticonceptivo entre mujeres adultas. Fue un estudio de tipo transversal en el que participaron 874 mujeres usuarias de métodos anticonceptivos que contaban con un seguro privado, y que participaron en el estudio de MyNewOptions. Como principales resultados encontraron que el 53% de la muestra estaba muy satisfecha con el método anticonceptivo que usaba en el momento del estudio. Dentro de los factores que se asociaron a una alta satisfacción se hallaron: el tener un método fácil de usar (odds ratio ajustado [ORa], 2,65); alta percepción de efectividad del método (ORa, 2,52), el costo no fue un factor en la selección del método (ORa, 2,88) y la despreocupación por los efectos secundarios (ORa, 2,27). Además, en comparación con estudios previos, los DIU e Implantes anticonceptivos no se asociaron de manera independiente con la satisfacción, mientras que otros métodos hormonales sí (ORa, 2,48). Concluyeron que los agentes de mayor predicción para una satisfacción óptima fueron tener un método anticonceptivo fácil de usar, efectivo y que el costo no sea un factor de selección del mismo.

Komasawa et al. (2020) en Jordania, realizaron una investigación con el objetivo de medir la satisfacción de las demandas de planificación familiar con métodos modernos e identificó los factores asociados. Fue un análisis de tipo transversal y retrospectivo en el que

participaron 762 mujeres en edad fértil. Como principales resultados encontraron que los factores de mayor significancia asociados a la satisfacción de las demandas de planificación familiar fueron el acuerdo del marido sobre el empleo del método (AOR: 15,43, IC del 95 %: 5,26–45,25), conocimiento de los anticonceptivos modernos (AOR: 8,76, IC del 95 %: 5,72 – 13,40), y desconocimiento del alto riesgo de concepción en el puerperio (ORA: 2,21, IC 95%: 1,41-3,47). Asimismo, se relacionó con la duración de la residencia actual, la recepción de consejería de PF en los centros de salud y el número de hijos vivos. Concluyeron que es necesario expandir los servicios de planificación familiar con el fin de corregir deficiencias en el conocimiento de la población.

Walker et al. (2019), en California, realizaron una investigación con el objetivo de indagar hasta qué punto las características anticonceptivas deseadas de las mujeres están asociadas con su método anticonceptivo actual, y si la manifestación de estas características preferidas influye con su nivel de satisfacción. Fue un análisis secundario de una encuesta transversal en el que participaron 814 mujeres adolescentes y jóvenes. Como principales resultados encontraron que las características calificadas con mayor frecuencia como "muy importantes" incluyeron efectividad (87%), seguridad (85%) y efectos secundarios (72%). Además, los encuestados con preferencias por la efectividad, la independencia de la pareja o la privacidad que usaron métodos que cumplían sus preferencias tenían mayor probabilidad de expresar satisfacción (ORA efectividad 1.57). algunas de las características que debían cumplir los métodos para incrementar el nivel de satisfacción era la efectividad, prevención de ITS, independencia de pareja, privacidad y que se pueda usar sin la asistencia médica. Concluyeron que el uso de métodos anticonceptivos que reúnan la mayor cantidad de preferencias puede mejorar la satisfacción.

Odwe et al. (2019), en Kenia, realizaron una investigación con el objetivo de examinar los factores asociados con la satisfacción hacia las píldoras orales y los inyectables. Fue un

estudio de tipo prospectivo en el que participaron 869 usuarias de píldoras anticonceptivas orales y 1218 usuarias de inyectables. Como principales resultados encontraron que la insatisfacción con las píldoras y los inyectables es frecuente entre las usuarias anteriores tanto en zonas rurales (39%) como urbanas (56%). La percepción de eficacia, la facilidad de uso y la seguridad para el uso a largo plazo mantuvieron asociación estadísticamente significativa con la satisfacción con las píldoras tanto, por otro lado. En el caso de los inyectables, la percepción de seguridad para el uso a largo plazo fue significativa en la Kenia urbana pero no en la rural. El que un integrante de la red familiar de la mujer haya usado con anterioridad las píldoras y lo encontrara satisfactorio resultó una influencia particularmente poderosa en la satisfacción (ORA 2,8 en zonas rurales y 3,2 en zonas urbanas). No se encontró que la satisfacción estuviera asociada a la percepción de accesibilidad y los temores sobre la infertilidad. Concluyeron que la insatisfacción con las píldoras y los inyectables en zonas rurales y urbanas de Kenia es frecuente.

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

Soluco (2023), en Piura, publicó su investigación para determinarle nivel de satisfacción con el uso de implante subdérmico en mujeres en edad fértil. El método utilizado fue cuantitativo y transversal, donde evaluó a 109 usuarias de planificación familiar. Encontró que la mayoría de las usuarias habían tenido régimen menstrual muy irregular (62.39%), anteriormente habían utilizado como método anticonceptivo la ampolla trimestral (43.12%). Sobre la satisfacción en el uso del implante el 62.39% de usuarias manifestaron lo satisfechas que se encontraban, mientras que el 88.99% se encontraban satisfechas por sus beneficios, pero el 72.48% se encontraban insatisfechas por los efectos adversos del método. Concluyó que de manera general las usuarias se encuentran satisfechas con el implante subdérmico, pero se encontraban insatisfechas por los efectos negativos que este método les ocasionaba.

Huaranga y Lopinta (2022), en Huancayo, realizaron su estudio para relacionar la percepción de la calidad con la satisfacción de usuarias del servicio de planificación familiar. La metodología aplicada fue correlacional y prospectivo, evaluando a 147 usuarias. Encontraron que la calidad era percibida como regular (59.9%), mientras que la satisfacción era poco conforme (31.3%), al realizar el cruce de información, encontraron que 19.7% de las usuarias percibían regular calidad y satisfacción poco conforme, demostrando relación entre ambas ( $p=0.000$ ). Concluyeron que la percepción de la calidad de atención se relaciona con el nivel de satisfacción.

Trujillo (2022), en Lima, realizó su estudio con el propósito de hallar la satisfacción de anticonceptivos temporales según la base de datos de la “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar” ENDES. La metodología aplicada fue observacional y descriptivo. Identificó que la mayoría de las mujeres en edad fértil por lo general deseaban utilizar algún método anticonceptivo (97.1%), donde el 0.3% no tenía preferencia por alguno en particular; el método principalmente utilizado fue uno de corta duración (87.7%), siendo frecuente la inyección (38.8%). Concluyó que a mujeres se sentía satisfechas por los métodos anticonceptivo temporales.

Ccencho (2021), en Lima, elaboró su estudio para relacionar la calidad de atención y satisfacción del usuario en el área de planificación familiar. La metodología aplicada fue básica y correlacional, donde analizó a 120 usuarias. Encontró que el 91.7% de las usuarias manifestaban que se encontraban que existía una buena calidad de servicio y se sentían satisfechas, al relacionar ambas variables, encontró asociación significativa entre ellas ( $p=0.000$ ), mientras que al analizarla misma relación entre las dimensiones de la calidad con la satisfacción halló que la fiabilidad ( $p=0.000$ ), la capacidad de respuesta ( $p=0.000$ ), la seguridad ( $p=0.000$ ), la empatía ( $p=0.003$ ) y los aspectos tangibles ( $p=0.005$ ) se relacionan

significativamente con la satisfacción. Concluyó que la atención al usuario va acorde a la calidad de atención que recibe, por ende, ambas variables se relacionan significativamente.

Torres y Rojas (2019), en Cerro de Pasco, publicaron su estudio donde establecieron el grado de satisfacción de usuarias en el consultorio de planificación familiar. El método aplicado fue descriptivo, aplicativo y prospectivo, donde evaluaron 371 usuarios y a quienes aplicaron el SERVQUAL modificado. Identificaron que el 56.2% de los usuarios se sentían satisfechos en la dimensión fiabilidad, mientras que el 57.7% estaban satisfechos con la capacidad de respuesta, el 57.5% se encontraban satisfechos con la seguridad, el 56.6% estaban satisfechos con la empatía y el 57.7% estaban satisfechos con los aspectos tangibles, de manera general hallaron que el 57.1% de los usuarios estaban satisfechos con la atención en el consultorio de planificación familiar.

### **1.3 Objetivos**

#### ***Objetivo general***

Determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

#### ***Objetivos específicos***

Evaluar la percepción de las usuarias respecto a la eficacia, utilización y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos modernos ofrecidos en el Centro de Salud Jaime Zubieta durante agosto - setiembre 2023.

Determinar los factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Conocer los factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.



#### **1.4 Justificación**

A nivel teórico, la presente investigación permitirá contrastar resultados y absolver divergencias, a modo de contribuir en paralelo con la comunidad científica mundial para el desarrollo del área temática. Asimismo, se pretende contribuir con información relevante sobre anticoncepción y la satisfacción en las usuarias, así como los factores sociodemográficos y gineco obstétricos asociados a dicha satisfacción de manera local. Conjuntamente, la evidencia obtenida servirá de base para el desarrollo de investigaciones futuras sobre la temática expuesta.

A nivel práctico, la investigación se justifica debido a que la planificación familiar constituye un aspecto esencial para el logro de los derechos sexuales y reproductivos de la sociedad, por tal motivo conocer la satisfacción de las usuarias respecto a la utilización de dichos métodos anticonceptivos modernos es importante, pero el identificar aquellas características que estén influenciando en la satisfacción sobre su utilización, es de mayor relevancia, puesto que así, el personal de salud, específicamente las obstetras podrán ahondar en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva, para que mayor cantidad de mujeres en edad fértil se sientan satisfechas con la utilización de algún método anticonceptivo moderno, planificando de esta manera su reproducción, y aportando en la reduciendo de embarazos no deseados, abortos provocados, complicaciones por prácticas negligentes, pudiendo ocasionar esterilidad y hasta la muerte.

También le será de utilidad al Centro de Salud Jaime Zubieta, pues podrán elaborar o implementar estrategias de intervención en los servicios de salud sexual y reproductiva y planificación familiar en relación a la información y oferta de los métodos anticonceptivos, la cual deberá caracterizarse por ser clara, concisa y precisa, en pro de garantizar que las usuarias del servicio ejerzan su derecho pleno a la salud sexual y reproductiva, con el fin de evitar una

posterior insatisfacción y abandono del método anticonceptivo a causa del desconocimiento de los posibles efectos secundarios.

## **1.5 Hipótesis**

### **1.5.1 Hipótesis General**

Ho: No existen factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Hi: Existen factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

### **1.5.2 Hipótesis específicas**

H1: Existen factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Ho: No existen factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

H2: Existen factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Ho: No existen factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

## II. Marco Teórico

### 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1 *Métodos anticonceptivos modernos*

Los métodos anticonceptivos modernos agrupan anticonceptivos orales combinados, de solo progesterona, implantes, inyectables, parches, anillo vaginal, dispositivos intrauterinos, condones masculinos y femeninos, vasectomía, ligadura de trompas, método de amenorrea de lactancia, píldoras de anticoncepción de emergencia, método de días estándar, método de temperatura corporal basal, método de dos días y método sintotérmico (OECD iLibrary, 2020).

Entre los años 2000 y 2019, el uso de métodos anticonceptivos modernos por parte de las mujeres casadas se incrementó a nivel mundial del 55,0% al 57,1%; pese a significar un aumento este ha sido lento debido a la escasa oferta de métodos; el acceso limitado a los servicios de planificación familiar; con mayor frecuencia en mujeres jóvenes, solteras y con escasos recursos; el incremento del miedo a las reacciones adversas de las mujeres en edad reproductiva; el rechazo de algunas organizaciones religiosas; y diversos obstáculos interpuestos por la sociedad, la usuaria e incluso los profesionales de la salud (OECD iLibrary, 2020).

En el 2019, la Organización Mundial de Salud (OMS) reportó que el 75,7% de las mujeres en edad reproductiva tenían las necesidades de planificación familiar satisfechas gracias al uso de métodos anticonceptivos modernos, lamentablemente este porcentaje se reduce a menos del 50% en África central y occidental (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En el Perú, en el área urbana predomina el uso de métodos anticonceptivos modernos (56,6% en área urbana frente a 47,8% en el área rural), mientras que en el área rural es frecuente el uso de métodos tradicionales o folclóricos. Así como el uso de estos métodos es variable según el lugar de residencia, del mismo modo la variación se ha mostrado evidente con el paso

de los años, pues de 1991 a 1992 la diferencia era de 24,2 puntos porcentuales, en 1996 de 20,4 puntos, en el 2009 disminuye aún más, a 11,0 puntos porcentuales y en el año 2017 fue 8,8 puntos porcentuales (Ministerio de Salud, 2022).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en el 2017, reportó con relación al uso de métodos anticonceptivos modernos, la inyección representa el método que reportó mayor porcentaje de uso (18,5%) seguido por el condón masculino (14,6%); el uso de la inyección es representado en su cuarta parte por mujeres residentes del área rural (25,5%), en cambio el condón masculino evidenció mayor frecuencia en el área urbana (17,1%) (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2017).

**2.1.1.1 Preservativo o condón - Condón femenino.** Este es el único método anticonceptivo que proporciona una protección doble, pues previene el embarazo no deseado y el contagio de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), es fundamental el uso de uno nuevo antes de iniciar cada relación sexual y desecharlo al terminar. Es eficaz en un 85% para la prevención de embarazos y del 80% de ITS; en el caso del condón femenino su eficacia es del 79% (Ministerio de Salud, 2022).

**A. Características.** El condón masculino consiste en una funda de látex delgada, lubricada y sin nonoxinol 9 que impide que los espermatozoides accedan al tracto reproductor femenino. Mientras que el condón femenino es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que debe ser colocada en el canal vaginal antes del inicio de la relación sexual, que cumple la misma función que el primero descrito. Ambos son métodos eficaces, siempre que su uso sea correcto; son de fácil obtención y de bajo costo, pues no requieren de prescripción médica ni de evolución médica; sin embargo, ambos no pueden ser utilizados en conjunto. Resalta la importancia del condón femenino por su uso seguro en el caso de mujeres y hombres alérgicos al látex (Ministerio de Salud, 2022).

**B. Contraindicaciones.** En el caso de los condones masculinos se contraindica el uso en personas con alergia o hipersensibilidad; en ocasiones, puede ocasionar irritación del pene o la vagina por alergia, en el caso del condón femenino no existe contraindicación alguna (Ministerio de Salud, 2017).

**2.1.1.2 Píldoras.** El Ministerio de Salud (MINSa) cuenta con píldoras combinadas, estas contienen una mezcla de estrógenos y progestágenos; sin embargo, también existen píldoras de solo progestágenos. En el caso del primero inhibe la ovulación y favorece el espesamiento del moco cervical, con el objetivo de dificultar el paso de los espermatozoides, los paquetes agrupan 28 o 21 píldoras. Las mujeres que optan por este método anticonceptivo deben ingerir una píldora todos los días y representa una eficacia del 99,7%, su uso correcto favorece la prevención del cáncer de ovario y endometrio (Ministerio de Salud, 2022).

**A. Características.** Pueden ser monofásicos, que contienen las mismas cantidades de ambos tipos de hormonas; y trifásicos, en la cual la primera fase contiene baja concentración de ambos compuestos, en la segunda incrementa la concentración de ambas, y en la tercera, el estrógeno disminuye y el progestágeno aumenta. Este método es dependiente de la usuaria, no requiere un examen pélvico previo. Asegura el retorno inmediato a la fertilidad una vez suspendida su toma, puede ser utilizado por mujeres de cualquier edad reproductiva y paridad. Su uso favorece la disminución del flujo menstrual y la dismenorrea, del mismo modo regulariza los ciclos menstruales y brinda protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Su eficacia se ve afectada ante la utilización de fármacos como la rifampicina, griseofulvina y los antiepilépticos (Ministerio de Salud, 2022).

**B. Contraindicaciones.** El uso de este método está contraindicado en casos de sospecha de embarazo o en casos confirmados, sangrado genital sin determinación de su etiología, durante la lactancia exclusiva, en casos de evidencia de enfermedad vascular, cáncer de mama,

migraña con aura, etc. En ocasiones puede desencadenar efectos secundarios como la amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso y/o cefalea (Ministerio de Salud, 2022).

**C. Forma de uso.** Es de toma diaria y el inicio del método debe darse entre el primero y el quinto día, pese a ello, puede ser iniciado después del quinto día para lo que se requiere de un método de respaldo como los de barrera. En el caso de las presentaciones de 28 píldoras, al terminar el paquete se reinicia de forma inmediata el siguiente; mientras que, en el caso de la presentación de 21 píldoras, al terminar el paquete se reinicia la toma al octavo día (Ministerio de Salud, 2017).

**2.1.1.3 Inyectables.** Existen dos tipos de presentaciones: una que contiene hormonas combinadas, estrógenos y progestina, y otra que solo está constituida por progestina. Ambas son administradas de forma intramuscular, la primera brinda protección por 1 mes y la segunda por 3 meses, la eficacia es de 99,7% y 99,5%, respectivamente. Ambas presentaciones suprimen la ovulación y espesan el moco cervical, lo que contribuye impidiendo la penetración de los espermatozoides (Ministerio de Salud, 2022).

**A. Inyectable combinado.** Es eficaz y de efecto rápido, su indicación puede darse en mujeres de cualquier edad sin influir la paridad de estas, no requiere de un examen pélvico previo y brinda de alguna forma protección contra las EPI. Es frecuente la presencia de cambios en el sangrado e influir en variaciones en el peso, el retorno a la fertilidad luego de la suspensión varía de 1 a 6 meses (Ministerio de Salud, 2022).

Se administra utilizando la técnica Z, la primera dosis se coloca dentro de los 5 primeros días del ciclo menstrual, en mujeres puérperas se difiere el inicio hasta el sexto mes post parto. La siguiente dosis es suministrada cada 30 días, con una tolerancia de más menos 3 días (Ministerio de Salud, 2022).

**B. Inyectable solo de progestina.** Contiene Acetato de Medroxiprogesterona o Enantato de Noretisterona, es altamente efectiva y de efecto rápido, es indicado en mujeres de cualquier

edad o paridad, pese a ello, se debe tener consideración los 2 primeros años post inicio de la menarquia, pues aún es desconocido su efecto a nivel óseo. No requiere de una evaluación pélvica previa, las usuarias de este método pueden presentar amenorrea total o menstruación irregular. El 70% de las usuarias retornan a la fertilidad en 12 meses y el 90% en un plazo de 24 meses. Algunas usuarias reportan incremento de peso, el uso durante más de 2 años puede influir en la disminución de la densidad ósea. Puede mejorar la anemia, previene el cáncer de endometrio y su protección es relativa contra EPI, miomas uterinos y endometriosis (Ministerio de Salud, 2022)..

Su uso es contraindicado en casos de enfermedad hepática activa grave, en mujeres con diabetes, con infarto de miocardio, sangrado vaginal inexplicado o antecedentes de cáncer de mama. Entre los posibles efectos adversos que pueden presentarse es el sangrado irregular, amenorrea, sangrado prolongado, cefaleas comunes, casos de acné, alteraciones en el peso, tensión mamaria, infección en el área de inyección y/o dolor abdominal (Ministerio de Salud, 2017).

**2.1.1.4 Implantes.** Consiste en una varilla flexible que es colocada debajo de la piel de la parte superior e interna del brazo. Brinda una protección de 3 o 5 años y su función es liberar de forma lenta y constante de progestágeno en el torrente sanguíneo; su eficacia es del 99,95% y en ocasiones puede producir alteraciones en el sangrado menstrual (Ministerio de Salud, 2022).

**A. Características.** Es altamente eficaz y de larga duración, puede ser indicado en mujeres de cualquier edad o paridad, no requiere de un examen pélvico previo y no afecta la lactancia materna. Puede contribuir en la disminución del flujo y los cólicos menstruales, del mismo modo puede influir en el peso. Además de espesar el moco cervical e inhibir la ovulación, reduce el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio (Ministerio de Salud, 2022).

**B. Contraindicaciones.** Es contraindicado en casos de sangrado vaginal sin determinación de su etiología, trombosis, cáncer de mamá, hepatopatías severas; dentro de los posibles efectos adversos se puede presentar sangrado irregular, amenorrea, sangrado prolongado, cefaleas no migrañosas, acné, tensión mamaria, infección en el sitio de inserción y/o dolor abdominal severo (Ministerio de Salud, 2017).

**C. Forma de uso.** Para su uso, las usuarias deben firmar un consentimiento informado. Su inserción debe darse dentro de los 5 primeros días del ciclo menstrual; sin embargo, es posible que se inserte en cualquier otro día del ciclo menstrual, post aborto, siempre que no exista sospecha de gestación. En los escenarios antes descritos es necesario el uso de un método de respaldo durante 5 días. Su inserción debe darse por parte de un profesional de la salud altamente capacitado (Ministerio de Salud, 2017).

**2.1.1.5 Dispositivo intrauterino (DIU) liberador de Cobre TCu 380 A:** Este método anticonceptivo consiste en un pequeño dispositivo que debe ser insertado en el útero de la mujer, brinda una protección de hasta 12 años con una eficacia del 99,4% (Ministerio de Salud, 2022).

**A. Características.** Actúa afectando la capacidad de los espermatozoides para transitar a través de la cavidad uterina, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos. No interfiere en las relaciones coitales y es inmediatamente reversible, requiere un examen pélvico para la detección de infecciones antes de su inserción. Representa una opción altamente eficaz para mujeres con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal, del mismo modo, representa un efecto protector contra el cáncer de endometrio. No brinda protección contra las ITS y solo el 1 a 2% lo expulsan de forma espontánea (Ministerio de Salud, 2022).

**B. Contraindicaciones.** Es contraindicado en casos de embarazo, en el postparto desde las 48 horas hasta las 4 semanas, en el post aborto, en casos de sangrado inexplicable, fibromas uterinos, cáncer cervical o de endometrio, EPI, tuberculosis pélvica, ITS, SIDA y/o enfermedad



del trofoblasto. Es posible que en algunas usuarias produzca amenorrea, dismenorrea severa, sangrado vaginal leve o moderado, dolor abdominal o pélvico, sospecha de EPI, perforación uterina, cambios en el tamaño de los hilos y/o en casos en que la pareja sienta los hilos (Ministerio de Salud, 2017).

**C. Forma de uso.** Su inserción se da en los primeros 5 días del ciclo menstrual o en cualquier momento del ciclo siempre que se tenga la certeza de que la mujer no este embarazada; en el post parto inmediato dentro de las 48 horas, durante la cesárea, o después de las 4 semanas del parto. Las usuarias que deseen utilizar este método deben firmar un consentimiento informado (Ministerio de Salud, 2022).

**2.1.1.6 Dispositivo intrauterino de levonorgestrel (DIU-LNG):** O también llamado sistema intrauterino liberador de levonorgestrel o DIU hormonal, es un método anticonceptivo de plástico con forma de T, que libera constantemente una pequeña cantidad de levonorgestrel cada día (World Health Organization y Johns Hopkins, 2018).

**A. Características:** Tiene una alta eficacia, menos de dos embarazos por cada 1000 mujeres que utilizan DIU-LNG el primer año, además de ser seguros para casi todas las mujeres. Hace que el sangrado sea más ligero y puede producir amenorrea. Es un método de larga duración, es privado, en ocasiones la pareja puede sentir los hilos durante las relaciones sexuales. Dependiendo de la marca, están aprobados para su uso hasta 3 años (Liletta, Skyla y Jaydess) o 5 años (Mirena y Kyleena). Luego de la extracción, el retorno de la fertilidad es inmediata. Por otra parte, este método no protege contra las infecciones de transmisión sexual

**B. Contraindicaciones:** Contraindicado desde las 48 horas hasta las 4 semanas después del parto, coágulo de sangre agudo en venas profundas de piernas o pulmones, antecedente de cáncer de mama hace más de 5 años, y que no ha remitido, cirrosis severa o tumor hepático severo, enfermedad trofoblástica gestacional no cancerosa (benigna), si padece cáncer de ovario en la actualidad, presenta un riesgo individual muy alto de ITS en el momento de la

inserción, padece de una enfermedad clínica de VIH grave o avanzada, padece lupus eritematoso sistémico con resultado positivo (o desconocido) anticuerpos antifosfolípidos y no está recibiendo tratamiento inmunosupresor

**C. Forma de uso:** Antes de su inserción del DIU, debe realizarse un examen pélvico (bimanual y con espéculo) y una evaluación del riesgo de ITS. El realiza el examen pélvico se realiza en busca de la existencia de condiciones que descartarían la inserción del DIU. Si no existiese ninguna contraindicación se procede a realizar la inserción. Los materiales a necesitar son los instrumentos esterilizados y un DIU-LNG nuevo. Para la inserción se realiza la técnica "sin contacto", al ser la más segura. Consiste en no dejar que el DIU cargado toque cualquier superficie no estéril, además de implicar una limpieza minuciosa del cuello uterino con antiséptico antes de la inserción del DIU y evitar tocar la pared vaginal o las hojas del espéculo con este. El dispositivo de inserción del DIU cargado debe pasar solamente una vez a través del canal cervical. Por lo general, no se recomienda administrar antibióticos de forma rutinaria a las mujeres con bajo riesgo de ITS (World Health Organization y Johns Hopkins, 2018).

### **2.1.2 Satisfacción con los métodos anticonceptivos**

**2.1.2.1 Definición.** Según la Real Academia Española (RAE, 2020), la palabra satisfacción hace referencia a la complacencia o conveniencia de alguien hacia algo. La satisfacción abarca la evaluación de aspectos de diversa índole, los mismos que influyen en las percepciones tras el empleo de un servicio o un método anticonceptivo. Un estudio describe que, para favorecer la satisfacción de los usuarios de servicios de salud remota se debe implementar un importante enfoque a las necesidades y requerimientos de los pacientes (Assefa et al., 2017).

La satisfacción del usuario hace referencia a la percepción de estos ante una atención adecuada que cumple con las expectativas planteadas en la obtención y búsqueda del bienestar

de la salud, por tal motivo, la satisfacción se encuentra asociada a la impresión, necesidad y expectativas de las usuarias (Khattab, 2018).

Según la OPS, los efectos secundarios de los anticonceptivos orales combinados y de solo progestina; inyectables de ambos tipos; implantes anticonceptivos; dispositivos intrauterinos y preservativos, influyen negativamente en la satisfacción de las usuarias hacia los mismos (Organización Panamericana de la Salud y Johns Hopkins, 2019).

Dentro de los factores que influyen en la elección de determinado método anticonceptivo se encuentran la eficacia, la seguridad, la edad, la asequibilidad del método, la duración de la protección; para lo que es imperante la exploración de las preferencias y las demandas de planificación familiar; lo que sin duda favorece la satisfacción de estas en cuanto a las necesidades determinadas (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2019).

Otros autores describen que la satisfacción de las mujeres en edad reproductiva respecto al uso de los métodos anticonceptivos de acción reversibles es predominantemente elevada (Rodríguez-Rodríguez et al., 2019).

Otro estudio menciona que la satisfacción medida en una escala del 1 al 10, en donde uno es muy insatisfecha y 10 muy satisfecha, el anticonceptivo con mayor grado de satisfacción en las mujeres usuarias de anticonceptivos reversibles fue el DIU liberador de levonorgestrel (Delgado et al., 2020).

### **2.1.2.2 Factores asociados a satisfacción con los métodos anticonceptivos**

*A. Factores sociodemográficos.* El estado de salud fue encontrado como el factor asociado a la satisfacción con métodos anticonceptivos de acción reversible, con un OR de en el estudio de Steinberg et al. (2021). Steinberg et al. (2021) del mismo modo encontró en su estudio un nivel de asociación positivo entre la edad y la satisfacción de las usuarias de métodos de acción reversible. También determino a la raza blanca como una característica que guarda asociación positiva con la satisfacción de los métodos anticonceptivos (Steinberg et al., 2021).

Sittig et al. (2020) determinaron en su estudio que, si el método es fácil de usar, esto favorece la satisfacción de las usuarias de métodos anticonceptivos con un OR de 2,65.

**B. Factores gineco-obstétricos.** La paridad de las mujeres ha sido encontrada en el estudio de Stovall et al. (2021) como factores que influyen en la satisfacción de las mujeres en edad reproductiva usuarias del sistema intrauterino liberador de levonorgestrel. Si las usuarias de los métodos anticonceptivos perciben una alta eficacia del anticonceptivo que utilizan, el nivel de satisfacción se incrementa, debido a la seguridad que se encuentra en la prevención de embarazos no deseados, según Sittig et al. (2020) y Walker et al (2019). Si el método anticonceptivo contribuye en la prevención de ITS el nivel de satisfacción de la usuaria se incrementa (OR 1,57) según Walker et al (2019).

### **III. Método**

#### **3.1 Tipo de investigación**

No experimental, correlacional, de enfoque cuantitativo y transversal.

De diseño, observacional debido a que el investigador se limitó a observar las variables de estudio, más no a la manipulación de las mismas; correlacional evalúa la relación estadística entre dos variables; además de ser transversal ya que se recopiló información de un determinado tiempo de estudio y prospectiva.

#### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

Los hechos del siguiente estudio se dieron en el Centro de Salud Jaime Zubieta ubicado en Jr. Mariscal Miller 15, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho durante los meses de agosto - setiembre 2023.

#### **3.3 Variables**

##### ***5.3.1 Variable independiente***

Factores sociodemográficos y gineco obstétricos

##### ***5.3.2 Variable dependiente***

Satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos.

#### **3.4 Población y muestra**

##### ***5.4.1 Población***

Según información brindada por el área de estadística del Centro de Salud Jaime Zubieta, aproximadamente de manera mensual, acuden 600 mujeres en edad fértil que acuden al área de planificación familiar que son usuarias de métodos anticonceptivo modernos.

De esta manera la población estuvo conformada por 1200 mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Jaime Zubieta, durante los meses de agosto y setiembre del año 2023.

**5.4.1.1 Criterios de selección.** Se dividen en criterios de inclusión y de exclusión:

**A. Criterios de inclusión.** Mujeres en edad fértil ( $\geq 19$  años). Usuarias netamente continuadoras de métodos anticonceptivos modernos como DIU, implantes, inyectables, anticoncepción oral y preservativos.

**B. Criterios de exclusión.** Mujeres en edad fértil menores de 19 años. Mujeres que no acepten participar del estudio

#### 5.4.2 Muestra

La muestra fue calculada por la fórmula de “Población finita”, debido al conocimiento exacto de la totalidad de la población es estudio ( $N=1\ 200$ ). A demás, se consideró un nivel de confianza de 95% y error de precisión del 5%. La fórmula y sus parámetros se presentan a continuación:

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

Parámetros:

$N = 1\ 200$  : Mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Jaime Zubieta.

$Z_{1-\alpha/2} = 1.645$  : Nivel de confianza de 90%.

$p = 0.50$  : Proporción de mujeres usuarias de métodos anticonceptivos modernos.

$q = 1 - p = 0.50$  : Proporción de mujeres no usuarias de métodos anticonceptivos modernos.

$d = 0.0503$  : Error de precisión.

$n = 219$  : Tamaño de la muestra.

Por ende, la muestra estuvo conformada por 219 mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Jaime Zubieta, en el periodo establecido.

**5.4.2.1 Tipo y técnica de muestreo.** Se aplicó un muestreo de tipo probabilístico y la técnica fue el aleatorio simple.

### **3.5 Instrumentos**

Se usó como técnica de recolección de datos a la encuesta, teniendo como instrumento de recolección al cuestionario, el cual estuvo conformado de las siguientes secciones:

- A. Tipo de método anticonceptivo: donde se especificó el método anticonceptivo utilizado por la mujer en edad fértil, así como si su pareja le brinda consentimiento de uso, si presencia efectos adversos, si tiene una percepción efectiva del método y si utilizar su método anticonceptivo es fácil.
- B. Factores sociodemográficos: En esta sección se consideró información como la edad, estado civil, ocupación.
- C. Factores gineco obstétricos: En la que recopiló información sobre número de gestaciones, paridad, abortos, inicio de vida sexual, vida sexual activa, ocurrencia de efectos adversos, percepción de efectividad del método, uso fácil, consentimiento de la pareja
- D. Satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos: la cual fue valorada con la pregunta: ¿Se siente satisfecha con el uso del método anticonceptivo que usa actualmente?

#### **5.5.1 Validez y confiabilidad**

**5.5.1.1 Validez.** Para determinar la validez de contenido del instrumento se sometió a juicio de expertos en el tema, los cuales contrastaron ítems que determinaron el % de concordancia global entre los mismos. Para ello, se solicitó la opinión de 3 jueces expertos en el tema, los cuales manifestaron un grado de concordancia del 100% de manera general, demostrándose que el contenido del instrumento cuenta con total validez.

**5.5.1.2 Confiabilidad.** Asimismo, se evaluó la confiabilidad del instrumento a través de la prueba Alpha de Cronbach, donde se consideró a 20 participantes fuera del estudio, además un valor mayor a 0.7 indicó que el cuestionario de Satisfacción es confiable para su uso posterior; es así que se determinó un coeficiente Alpha de Cronbach igual a 0.732, demostrándose que el instrumento presenta confiabilidad. (Ver Anexos)

### **3.6 Procedimientos**

La presente investigación fue llevada a cabo con la aprobación del área de Investigación de la Sección de Posgrado de la Universidad Nacional Federico Villareal y de la dirección del Centro de Salud Jaime Zubieta.

Se solicitó el permiso a los profesionales de obstetricia a cargo del servicio de planificación familiar, para acceder a las pacientes en edad fértil, se conversó con cada usuaria y se les explicó los objetivos y procedimientos de estudio, a quienes aceptaron participar se les entregó el consentimiento informado para que sea firmado como evidencia de su participación, posteriormente se dio el instrumento para que pueda ser llenado por la usuaria, luego los datos se exportaron a una base de datos en Excel que posteriormente se ingresó al programa estadístico SPSS.

Respecto a la confidencialidad, todos los documentos y registros que contengan los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole fueron empleados para su análisis y no fueron divulgados, sumado a ello el investigador evitó registrar los nombres y apellidos en el cuestionario con lo que se creó una base de datos en el programa SPSS 25.

### **3.7 Análisis de datos**

Se diseñó una base de datos en el programa SPSS 25, la cual fue consistenciada, verificando los criterios de selección en cada registro para proseguir con el siguiente análisis estadístico:



### ***5.7.1 Análisis descriptivo***

Para el caso de las variables cualitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas, mientras que para las cuantitativas se calcularon medidas de tendencia central y dispersión como el promedio y desviación estándar.

### ***5.7.2 Análisis inferencial***

Para determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil se aplicó la prueba Chi Cuadrado, considerando un nivel de significancia del 5%, es decir que los p-valores menores a 0.05 fueron considerados significativos.

Finalmente, los resultados fueron presentados en tablas y gráficos de acuerdo a la operacionalización de los datos. Se usó de herramienta al programa Microsoft Excel 2019.

## **3.8 Consideraciones éticas**

Este estudio fue evaluado por el Comité de Ética e Investigación de la UNFV, brindado su aprobación.

Se cumplió con cada aspecto ético mencionado en la Declaración de Helsinki.

Toda la información obtenida fue anónima y almacenada en una base virtual, para lo cual la investigadora contó con un usuario y contraseña virtual.

Toda la información sólo se utilizó para fines investigativos.

#### IV. Resultados

Se procedió con el análisis estadístico de acuerdo a los datos brindados por las 219 en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Jaime Zubieta, durante los meses de agosto y setiembre del año 2023. Los resultados fueron los siguientes:

**Tabla 1**

*Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023*

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad en años (Me; RI) *</b>	29; [35 - 24]	
19 a 24	56	25.6
25 a 35	119	54.3
≥ 36	44	20.1
<b>Estado civil</b>		
Soltera	67	30.6
Conviviente	130	59.4
Casada	22	10.0
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	26	11.9
Secundaria	100	45.7
Técnica	52	23.7
Superior	41	18.7
<b>Ocupación</b>		
Estudiante	18	8.2
Ama de casa	51	23.3
Trabajadora independiente	91	41.6
Trabajadora dependiente	59	26.9
<b>Total</b>	<b>219</b>	<b>100</b>

\*Me: Mediana, RI: rango intercuartílico

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 1 muestra que hubo una mayor frecuencia de mujeres de 25 a 35 años de edad (54.3%), que conviven con su pareja (59.4%), con grado de instrucción secundario (45.7%) y trabajadoras independientes (41.6%).

**Tabla 2**

*Características gineco obstétricas en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023*

Características gineco obstétricas	N	%
<b>Vida sexual activa</b>		
Si	171	78.1
No	48	21.9
<b>Tiene hijos (Me; RI) *</b>		
Si	183	83.6
Número de Hijos		2; [2 - 1]
≤ 2 hijos	149	81.4
> 2 hijos	34	18.6
No	36	16.4
<b>Edad del inicio de vida sexual</b>		
12 – 15 años	33	15.1
16 – 19 años	117	53.4
20 – 27 años	61	27.9
≥27 años	8	3.7
<b>Total</b>	<b>219</b>	<b>100</b>

\*Me: Mediana, RI: rango intercuartílico

\*\*Cada participante brindo más de una respuesta

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 2 muestra que el 78.1% de las mujeres tienen una vida sexual activa, el 83.6% manifestaron tener hijos, donde la gran mayoría tuvo de 1 a 2 hijos (81.4%), y el 53.4% iniciaron su vida sexual entre los 16 a 19 años de edad.

**Tabla 3**

*Tipo de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023*

<b>Características del método anticonceptivo *</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Tipo de método anticonceptivo</b>		
Píldoras anticonceptivas	26	11.9
T de cobre	3	1.4
Inyecciones anticonceptivas		
Mensual	73	33.3
Trimestral	72	32.9
Implante subdérmico	39	17.8
Condón – preservativo		
Mujer	15	6.8
Hombre	53	24.2
Método lactancia amenorrea	2	0.9
Anticonceptivo oral de emergencia	1	0.5
<b>Consentimiento de la pareja</b>		
Si	86	39.3
No	133	60.7
<b>Percepción de efectividad del método</b>		
Si	194	88.6
No	25	11.4
<b>Uso fácil del método</b>		
Si	183	83.6
No	36	16.4
<b>Total</b>	<b>219</b>	<b>100</b>

\*Cada participante brindo más de una respuesta

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 3 muestra que los métodos anticonceptivos utilizados con mayor fueron la inyección mensual (33.3%), seguido de la inyección trimestral (32.9%) y el preservativo de hombres (24.2%), sin recurrir al consentimiento de la pareja para su uso (60.7%).

**Tabla 4**

*Eficacia, utilización y efectos adversos en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023*

<b>Eficacia, utilización y efectos adversos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Percepción de efectividad del método</b>		
Si	194	88.6
No	25	11.4
<b>Uso fácil del método</b>		
Si	183	83.6
No	36	16.4
<b>Ocurrencia de efectos adversos</b>		
<b>Si*</b>	132	60.3
Dolor de cabeza	63	47.7
Alteración del estado de ánimo	63	47.7
Aumento de peso	54	40.9
Alteración menstrual	41	31.1
Acné	34	25.8
Mareos	28	21.2
Cólicos	22	16.7
Nauseas/vómitos	11	8.3
Otros	26	19.7
Incomodidad	7	26.9
Ardor	6	23.1
Disminución de peso	6	23.1
Dolor de vientre	5	19.2
Ansiedad	3	11.5
Estrés	2	7.7
Dolor de senos	2	7.7
Dolor en todo el cuerpo	1	3.8
Irritación	1	3.8
Inapetencia	1	3.8
Machas en el rostro	1	3.8
<b>No</b>	87	39.7
<b>Total</b>	<b>219</b>	<b>100</b>

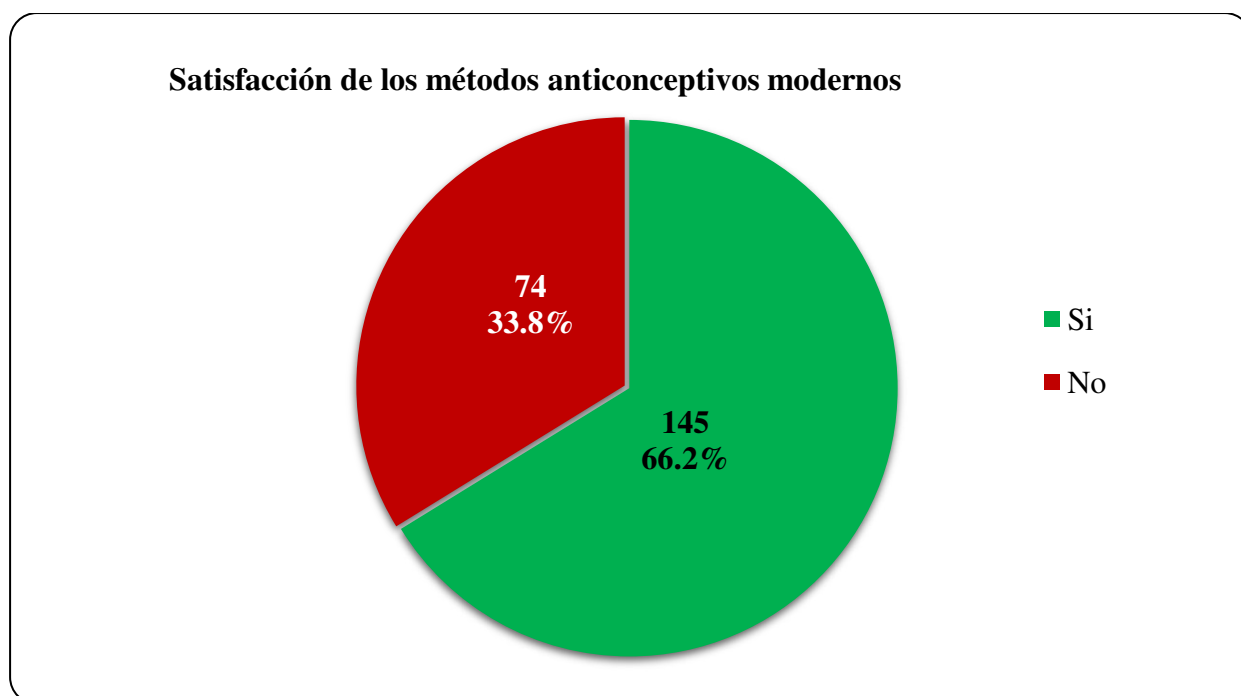
\*Cada participante brindo más de una respuesta  
Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 4 muestra que la gran mayoría de las mujeres percibieron efectividad del método anticonceptivo (88.6%), además de manifestar que el método fue de fácil uso (83.6%) y

detallaron la presencia de efectos adversos (60.3%), entre ellos se observó el dolor de cabeza y la alteración del estado de ánimo (47.7% para cada caso), aumento de peso (40.9%), alteraciones del ciclo menstrual (31.1%) y acné (25.8%).

### Figura 1

*Satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre del 2023*



*Nota.* La figura 1 muestra que el 66.2% (n=145) de las mujeres en edad fértil estuvieron satisfechas con el método anticonceptivo moderno utilizado y el 33.8% (n=74) estuvieron insatisfechas.

## Contrastación de hipótesis

### Hipótesis general

Ho: No existen factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Hi: Existen factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

**Tabla 5**

*Regresión de Poisson para los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*

Variables	B	p-valor	RPa	IC (95%) para RPa	
				Inferior	Superior
Grado de instrucción: Superior	0.079	0.191	1.083	0.961	1.219
Ocupación: Ama de casa	0.079	0.168	1.082	0.967	1.211
Vida sexual activa actual	0.238	<b>0.002</b>	<b>1.269</b>	1.094	1.470
Tener más de 2 hijos	0.232	<b>0.000</b>	<b>1.261</b>	1.160	1.371
Ocurrencia de efectos adversos: No	0.203	<b>0.000</b>	<b>1.225</b>	1.101	1.363
Percepción de efectividad del método	0.247	<b>0.010</b>	<b>1.280</b>	1.060	1.545
Uso fácil del método	0.379	<b>0.000</b>	<b>1.461</b>	1.266	1.685

B: Coeficiente de regresión, p-valor<0.05 significativo, RPa: Razón de Prevalencia ajustada, IC (95%): Intervalo de confianza de 95%

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 5 muestra que existen factores como la vida sexual activa (p=0.002; RPa=1.269), tener más de 2 hijos (p=0.000; RPa=1.261), la falta de ocurrencia de efectos adversos (p=0.000; RPa=1.225), la percepción de efectividad del método anticonceptivo (p=0.010; RPa=1.280) y la facilidad en el uso de los métodos (p=0.000; RPa=1.461) asociados significativamente con una mayor prevalencia de satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

### Hipótesis específica 1

Ho: No existen factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

H1: Existen factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

**Tabla 6**

*Factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*

Factores sociodemográficos	Satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos				p*	RP	IC (95%)
	Sí		No				
	N	%	N	%			
<b>Edad en años</b>							
19 a 24	30	20.7	26	35.1	Ref.		
25 a 35	81	55.9	38	51.4	0.624	1.064	0.878 - 1.288
≥ 36	34	23.4	10	13.5	0.083	1.218	1.002 - 1.482
<b>Estado civil</b>							
Soltera	37	25.5	30	40.5	Ref.		
Conviviente	92	63.4	38	51.4	0.085	1.188	0.969 - 1.457
Casada	16	11.0	6	8.1	0.496	1.111	0.843 - 1.463
<b>Grado de instrucción</b>							
Primaria	16	11.0	10	13.5	Ref.		
Secundaria	64	44.1	36	48.5	0.799	0.976	0.806 - 1.181
Técnica	32	22.1	20	27.0	0.424	0.941	0.810 - 1.093
Superior	33	22.8	8	10.8	<b>0.014</b>	<b>1.192</b>	1.036 - 1.372
<b>Ocupación</b>							
Estudiante	9	6.2	9	12.2	Ref.		
Ama de casa	43	29.7	8	10.8	<b>0.002</b>	<b>1.389</b>	1.172 - 1.646
Trabajadora independiente	56	38.6	35	47.3	0.218	0.885	0.725 - 1.080
Trabajadora dependiente	37	25.5	22	29.7	0.506	0.929	0.742 - 1.163
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>			

\*Prueba Chi cuadrado: p-valor<0.05 significativo, RP: Razón de Prevalencia, IC (95%): Intervalo de confianza de 95%

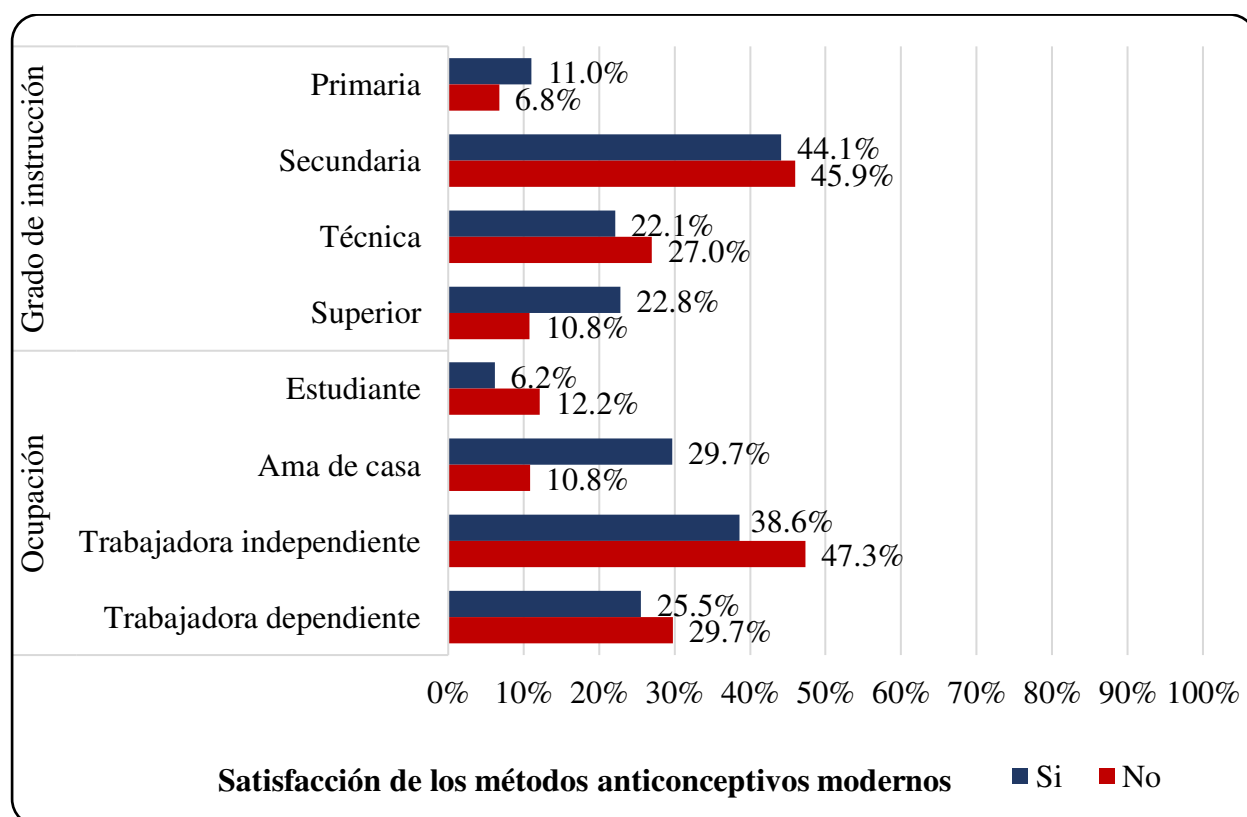
Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil



*Nota.* La tabla 6 muestra que el grado de instrucción superior ( $p=0.014$ ;  $RP=1.92$ ) y el ser ama de casa ( $p=0.002$ ;  $RP=1.389$ ) fueron los factores sociodemográficos asociados significativamente a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos. Existe 1.360 y 1.942 veces mayor prevalencia de mujeres satisfechas con grado de instrucción superior y amas de casa, observándose una mayor frecuencia de mujeres satisfechas con los métodos anticonceptivos modernos que a su vez tuvieron grado de instrucción superior (22.8% vs 10.8%) y fueron amas de casa (29.7% vs 10.8%) comparado con las mujeres que no estuvieron satisfechas y presentaron las mismas características. (Ver figura 2)

## Figura 2

*Factores sociodemográficos y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*



## Hipótesis específica 2

Ho: No existen factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

H1: Existen factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

**Tabla 7**

*Factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*

Factores gineco-obstétricos	Satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos				p*	RP	IC (95%)
	Si		No				
	N	%	N	%			
<b>Vida sexual activa</b>							
Si	129	89.0	42	56.8	<b>0.000</b>	<b>2.263</b>	1.503 - 3.407
No	16	11.0	32	43.2			
<b>Hijos</b>							
Si	121	83.4	62	83.8	0.949	0.992	0.770 - 1.278
<b>Número de Hijos</b>							
≤ 2	92	76.0	57	91.9	Ref.		
> 2	29	24.0	5	8.1	<b>0.009</b>	<b>1.381</b>	1.144 - 1.668
No	24	16.6	12	16.2			
<b>Edad del inicio de vida sexual</b>							
12 – 15 años	22	15.2	11	14.9	0.952	1.008	0.776 - 1.310
16 – 19 años	79	54.5	38	51.4	0.660	1.044	0.862 - 1.263
20 – 27 años	40	27.6	21	28.4	0.902	0.987	0.797 - 1.221
≥ 27 años	4	2.8%	4	5.4	Ref.		
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>			

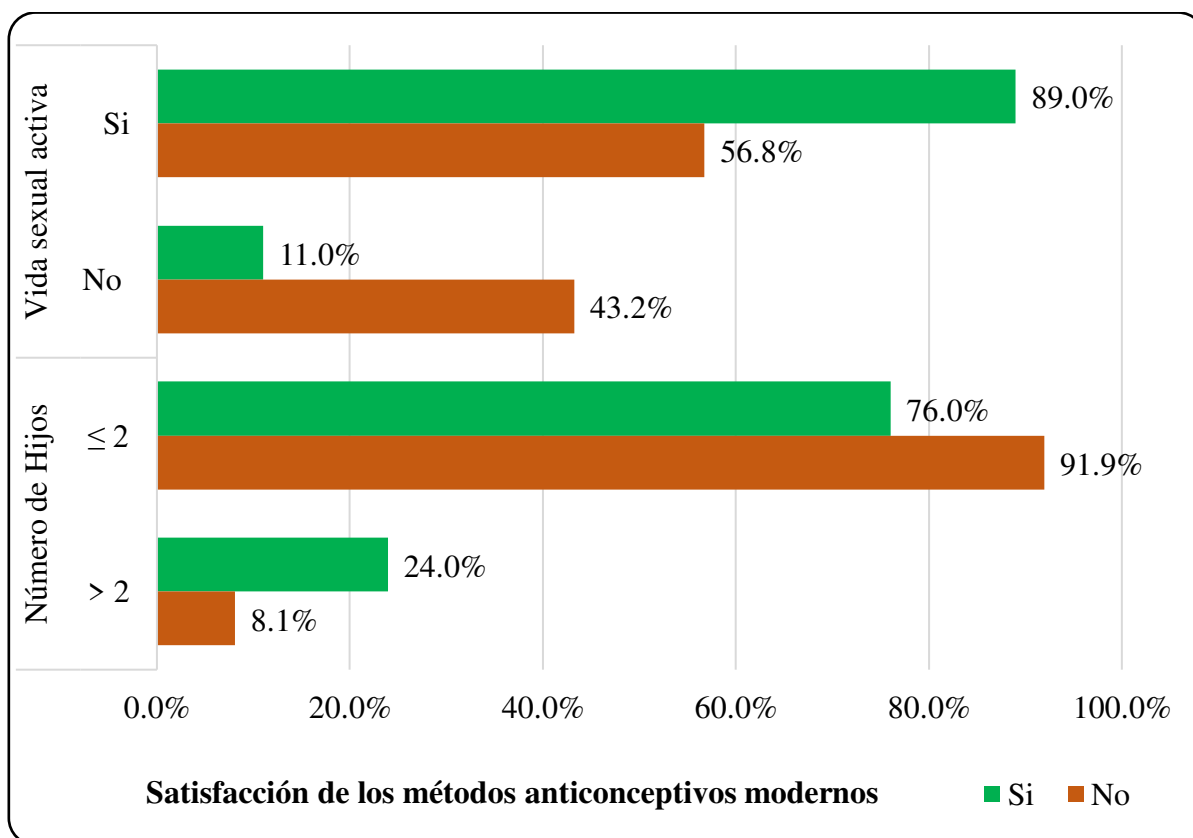
\*Prueba Chi cuadrado: p-valor<0.05 significativo, RP: Razón de Prevalencia, IC (95%): Intervalo de confianza de 95%

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 7 muestra que la vida sexual activa ( $p=0.000$ ;  $RP=2.263$ ) y tener más de 2 hijos ( $p=0.009$ ;  $RP=1.381$ ) fueron los factores gineco obstétricos asociados significativamente a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos. Existe 2.263 y 1.381 veces mayor prevalencia de mujeres satisfechas con vida sexual activa y con más de 2 hijos. Observándose una mayor frecuencia de mujeres satisfechas con los métodos anticonceptivos modernos que a su vez tienen vida sexual activa (89% vs 56.8%) y cuentan con más de 2 hijos (24% vs 8.1%) comparado con las mujeres que no estuvieron satisfechas y presentaron las mismas características. (Ver figura 3)

### Figura 3

*Factores gineco obstétricos y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*



**Tabla 8**

*Tipo de método anticonceptivo asociado a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*

Características del método anticonceptivo moderno	Satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos				p	RP	IC (95%)
	Si		No				
	N	%	N	%			
<b>Tipo de método anticonceptivo</b>							
Píldoras anticonceptivas	15	10.3%	11	14.9%	0.328	0.857	0.608 - 1.208
T de cobre	3	2.1%	0	0.0%	0.213	1.521	1.382 - 1.675
Inyecciones anticonceptivas							
Mensual	49	33.8%	24	32.4%	0.840	1.021	0.837 - 1.245
Trimestral	46	31.7%	26	35.1%	0.611	0.949	0.771 - 1.167
Implante subdérmico	24	16.6%	15	20.3%	0.496	0.915	0.700 - 1.197
Condón – preservativo							
Mujer	8	5.5%	7	9.5%	0.275	0.794	0.490 - 1.287
Hombre	33	22.8%	20	27.0%	0.485	0.923	0.730 - 1.167
Método lactancia amenorrea	2	1.4%	0	0.0%	0.310	1.517	1.379 - 1.670
Anticonceptivo oral de emergencia	1	0.7%	0	0.0%	0.474	1.514	1.376 - 1.665
<b>Ocurrencia de efectos adversos</b>							
No	76	52.4%	11	14.9%	<b>0.000</b>	<b>1.686</b>	1.404 - 2.024
Si	69	47.6%	63	85.1%			
<b>Consentimiento de la pareja</b>							
Si	52	35.9%	34	45.9%	0.148	0.865	0.705 - 1.060
No	93	64.1%	40	54.1%			
<b>Percepción de efectividad del método</b>							
Si	138	95.2%	56	75.7%	<b>0.000</b>	<b>2.541</b>	1.346 - 4.794
No	7	4.8%	18	24.3%			
<b>Uso fácil del método</b>							
Si	137	94.5%	46	62.2%	<b>0.000</b>	<b>3.369</b>	1.818 - 6.243
No	8	5.5%	28	37.8%			
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100.0%</b>	<b>74</b>	<b>100.0%</b>			

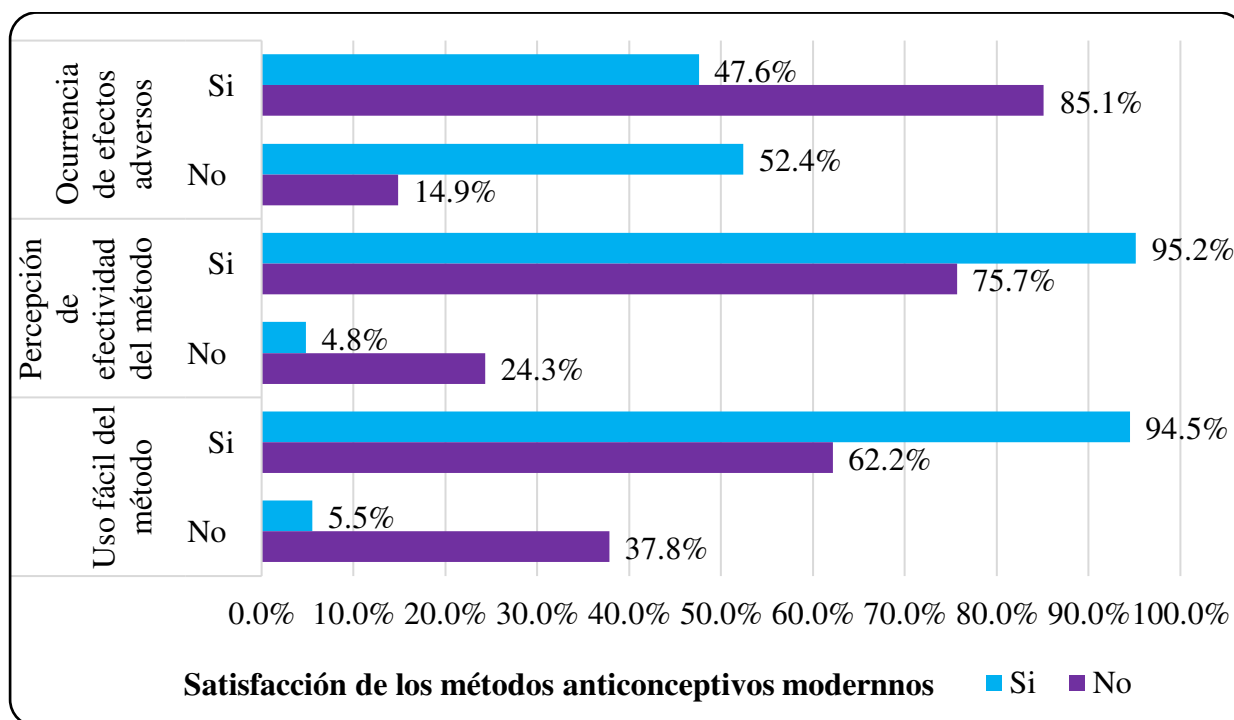
\*Prueba Chi cuadrado: p-valor<0.05 significativo, RP: Razón de Prevalencia, IC (95%): Intervalo de confianza de 95%  
Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 8 muestra que la falta de ocurrencia de efectos adversos (p=0.000; RP=1.686), tener una percepción de efectividad del método anticonceptivo (p=0.000; RP=2.541) y el uso

fácil de los métodos ( $p=0.000$ ;  $RP=3.369$ ) se asociaron significativamente e incrementaron en 1.686, 2.541 y 3.369 veces, respectivamente, la prevalencia de satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en las mujeres de edad fértil. Observándose una mayor frecuencia de mujeres satisfechas con los métodos anticonceptivos modernos que a su vez no tuvieron ocurrencia de efectos adversos (52.4% vs 14.9%), percibieron efectividad de los métodos anticonceptivos modernos (95.2% vs 75.7%) y expresaron que el método fue de fácil uso (94.5% vs 62.2%) comparado con las mujeres que no estuvieron satisfechas y presentaron las mismas características. (Ver figura 4)

#### Figura 4

*Tipo de método anticonceptivo y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*



**Tabla 9**

*Ocurrencia de efectos adversos y satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023*

Ocurrencia de efectos adversos	Satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos			
	Si		No	
	N	%	N	%
Dolor de cabeza	36	52.2	27	42.9
Alteración del estado de ánimo	29	42.0	34	54.0
Aumento de peso	33	47.8	21	33.3
Alteración menstrual	16	23.2	25	39.7
Acné	13	18.8	21	33.3
Mareos	11	15.9	17	27.0
Cólicos	10	14.5	12	19.0
Otros	11	15.9	15	23.8
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil

*Nota.* La tabla 9 muestra que, a pesar de que la gran mayoría de las mujeres estuvieron satisfechas con los métodos anticonceptivos modernos, se lograron evidenciar efectos adversos como dolor de cabeza (52.2%), seguido por el aumento de peso (47.8%). Por otro lado, gran parte de las mujeres insatisfechas manifestaron efectos adversos como alteración del estado de ánimo (54%), mientras que, más de la tercera parte experimentaron alteración menstrual (39.7%) y acné (33.3%).

## V. Discusión de resultados

La planificación familiar y el acceso efectivo a métodos anticonceptivos modernos son pilares fundamentales para el bienestar de las mujeres en edad fértil y, por ende, para el desarrollo saludable de las comunidades género (Organización Mundial de la Salud, 2020). Investigar sobre la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil aborda una temática de relevancia crucial en el ámbito de la salud. Debido a que la satisfacción con los métodos anticonceptivos no solo puede afectar la utilización de dichos métodos, sino también la participación a largo plazo en la atención médica (Walker et al., 2019).

En el estudio, quedó demostrado que factores como la vida sexual activa, tener más de 2 hijos, la falta de ocurrencia de efectos adversos, la percepción de efectividad del método anticonceptivo y el uso fácil de los métodos (todos con  $p < 0.05$ ) se asociaron significativamente con una mayor prevalencia de satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta. Esto guarda concordancia con el estudio de Sittig et al. (2020) y Odwe et al. (2019) quienes exteriorizaron que los predictores de una alta satisfacción fue el tener un método fácil de usar, una efectividad percibida alta y la ausencia de efectos secundarios ( $p < 0.05$ ). En el estudio de Komasa et al. (2020) tener más de 3 hijos vivos se asoció con la satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos ( $ORa=1.59$ ). El factor efectividad demostró asociarse con la satisfacción de métodos modernos en mujeres adolescentes y jóvenes ( $ORa=1.57$ ) evidenciado en la investigación de Walker et al. (2019). Por otra parte, Moreira et al. (2019) en relación a la vida sexual encontró que las mujeres con relaciones sexuales poco frecuentes o vida sexual inactiva, abandonaban el método, por lo que podría decirse que estaban insatisfechas.

La asociación significativa entre estos factores se explica por la influencia directa que estos aspectos ejercen sobre la satisfacción de las mujeres en edad fértil con los métodos anticonceptivos modernos. La evidencia científica expone que la estrecha conexión entre la anticoncepción y la sexualidad podría contribuir a comprender y mejorar la satisfacción con los métodos anticonceptivos, lo que, a su vez, podría potenciar la capacidad de las personas para aprovechar los beneficios sociales y de salud asociados con la anticoncepción. Los impactos de los anticonceptivos en aspectos sexuales específicos influirán en la satisfacción general y en la adopción del método, un fenómeno denominado aceptabilidad sexual de los anticonceptivos (Higgins et al., 2022).

Las mujeres con más hijos posiblemente tengan una mayor experiencia en el uso de métodos anticonceptivos a lo largo del tiempo, lo que puede llevar a una mayor confianza en la elección y utilización del método, lo que contribuye a una mayor satisfacción. La percepción de la efectividad del método es un factor clave, ya que las mujeres tienden a sentirse más seguras y confiadas con métodos con una alta tasa de efectividad conocida, una necesidad mínima de reemplazo frecuente y que luego de su suspensión facilite un retorno rápido de la fertilidad. No obstante, es inherente mencionar que la efectividad de los métodos anticonceptivos se basa principalmente en su eficacia inherente y en su aplicación precisa, por lo que determinar la efectividad constante de los anticonceptivos no es una tarea sencilla (Ndikom et al., 2018).

Algunas mujeres podrían percibir que ciertos métodos anticonceptivos resultan complicados de utilizar adecuadamente debido a su insatisfacción con diversos aspectos, tales como la interferencia en la función sexual, la presencia de efectos secundarios adversos, o la falta de aceptación por parte de su pareja (Melo et al., 2020). En tal línea, la facilidad de uso así como la discreción del uso del método anticonceptivo se asociará con una mayor aceptabilidad, ya que los métodos accesibles y fáciles de implementar son más propensos a ser



adoptados y utilizados de manera consistente, lo que influye positivamente en la satisfacción (Manet et al., 2023). En la literatura también se menciona que los problemas de sangrado, dolor y síntomas anímicos son los motivos de insatisfacción más reportados, por lo que tiene lógica que si las usuarias no presentan efectos adversos, estarán más satisfechas con el método moderno (Black et al., 2021; Cuervo et al., 2019; Toffol et al., 2019), ya que la comodidad y el bienestar asociados con un método sin complicaciones aumentan la satisfacción.

Con respecto a la percepción de efectividad del método, más del 80% de las usuarias lo calificaron como efectivo, y para el 83.6% fue fácil de usar. No obstante, un 60.3% reportó experimentar efectos adversos, siendo los más comunes el dolor de cabeza (47.7%) y la alteración del estado de ánimo (47.7%). Los hallazgos son consistentes con los expuestos por Steinberg et al. (2021) quienes señalaron que el 77% de las usuarias indicaron sentirse completamente seguras de haber utilizado correctamente su método durante los últimos 3 meses, y un 68.3% manifestó no tener intenciones de cambiar de método. Así también, Walker et al. (2019), reportaron que casi el 90% de las usuarias de métodos anticonceptivos modernos evaluaron positivamente su eficacia. Por otro lado, Soluco (2023), señaló que un 72.48% de las usuarias experimentaron efectos adversos.

La alta calificación de efectividad y facilidad de uso de los métodos anticonceptivos modernos por parte de las usuarias puede atribuirse a varios motivos. En primer lugar, estos métodos suelen basarse en tecnologías avanzadas y están respaldados por investigaciones científicas exhaustivas que respaldan su eficacia en la prevención del embarazo, además el Ministerio de Salud respalda su uso. Así mismo, la diversidad de opciones disponibles permite a las usuarias encontrar un método que se adapte a sus necesidades individuales y preferencias, lo que aumenta la probabilidad de una experiencia positiva (Ministerio de Salud, 2022). La facilidad de uso también puede estar relacionada con la conveniencia y la accesibilidad de los métodos anticonceptivos modernos. Muchos de ellos son de administración sencilla, como las

pastillas anticonceptivas, lo que los hace adecuados para el uso diario sin interferir significativamente en la vida cotidiana de las usuarias. Además, la disponibilidad de información y recursos educativos sobre cómo utilizar correctamente estos métodos puede contribuir a una experiencia de uso más fácil y sin complicaciones (Ministerio de Salud, 2017).

Sin embargo, a pesar de la percepción generalmente positiva de efectividad y facilidad de uso, el hecho de que el 60.3% de las usuarias informaran experimentar efectos adversos, como dolor de cabeza y alteraciones del estado de ánimo, es un aspecto importante a considerar. Estos efectos secundarios pueden variar en su gravedad e impacto en la calidad de vida de las usuarias. Aunque para algunas personas los efectos secundarios pueden ser tolerables o temporales, para otras pueden ser lo suficientemente significativos como para afectar su decisión de continuar utilizando el método anticonceptivo. Por tanto, es crucial que las/os obstetras aborden estos efectos adversos de manera proactiva, brindando información completa sobre los posibles efectos secundarios y ofreciendo opciones alternativas si es necesario. Además, se debe fomentar una comunicación abierta entre las usuarias y los profesionales de la salud para garantizar que se aborden adecuadamente cualquier preocupación o efecto secundario experimentado durante su uso.

En relación a los factores sociodemográficos, en el análisis bivariado se halló que el grado de instrucción superior ( $p=0.014$ ,  $R_p=1.192$ ) y ser ama de casa ( $p=0.002$ ,  $R_p=1.389$ ) se asociaban con la satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos, pero tras realizar el análisis multivariado, ello cambió ya que ninguno de los factores fue significativo para dicha satisfacción para esta investigación. Resultados concordantes encontró Stovall et al. (2021) donde un factor sociodemográfico (como la edad) no demostró asociarse con la satisfacción de los métodos anticonceptivos. Al igual Steinberg et al. (2021), quienes no hallaron que la edad, la raza, la educación, los ingresos del hogar y el estado civil ( $p>0.05$ ) se asociaran con la satisfacción con el método. Probablemente la coincidencia de que ningún factor

sociodemográfico mostrara relación con la satisfacción de mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos se deba a que las actitudes hacia la anticoncepción pueden estar experimentando un cambio, y que otros factores diferente a las características sociodemográficas tradicionales tengan más influencia en la satisfacción. Lo mencionado va acorde con la evidencia científica que indican que la percepción positiva del método anticonceptivo está fuertemente influenciada por las características inherentes del propio método (Borges et al., 2017).

Por el contrario, en el estudio de Ochako et al. (2017) , factores sociodemográficos como al menos tener educación primaria , la edad mayor a 25 años, el nivel económico y el estado civil casado fueron predictores importantes del uso de anticonceptivos. Esta diferencia puede explicarse porque el último estudio mencionado fue realizado en hombres a diferencia del presente estudio y los demás mencionados, que fueron realizados en población femenina. Además, se debe considerar que la mayor parte de hombres dependen de métodos anticonceptivos de pareja en lugar de métodos masculinos. En el estudio de Tsehay et al. (2022) la edad si actuó como un factor asociado a la demanda satisfecha de métodos anticonceptivos modernos. Posiblemente esto se deba a las diferencias poblacionales, pues fue realizado en otro país, así como a diferencias metodológicas, ya que ahí participaron 9 126 mujeres en edad fértil, mientras que en el presente estudio se estudiaron solo a 219 mujeres en edad fértil.

Por último, la vida sexual activa (RP=2.263) y tener más de 2 hijos (RP=1.381) fueron los factores gineco obstétricos asociados significativamente a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta. Resultado similar se obtuvo por Gichangi et al. (2020) donde las mujeres casadas, que tienen vida sexual activa tuvieron mayores probabilidades de tener una demanda satisfecha de planificación familiar. También guarda concordancia con el estudio de Niño-Avendaño et al.

(2019) donde las razones más frecuentes para dejar de usar algún método anticonceptivo fueron el cese de la actividad sexual (47%). En otra línea, Komasa et al. (2020) exteriorizó que tener más de 3 hijos vivos se asoció con la satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos ( $ORa=1.59$ ). Por el contrario, en el estudio de Stovall et al. (2021), la paridad no afectó las tasas de satisfacción o continuación.

Los hallazgos posiblemente se expliquen porque las mujeres sexualmente activas suelen considerar el método anticonceptivo como una herramienta esencial para gestionar su salud sexual y reproductiva; por lo que el uso efectivo y seguro del método puede proporcionar tranquilidad y permitirles disfrutar de su vida sexual. El uso exitoso de un método anticonceptivo les brinda la capacidad de decidir cuándo desean concebir (West & Sladyk, 2022), lo que contribuye a una mayor satisfacción, al tener un mayor control sobre su vida reproductiva. Por lo descrito, las mujeres sexualmente activas gracias a la percepción de seguridad y protección durante las relaciones sexuales, puede expresar una mayor satisfacción y disfrute en su vida sexual. Es importante considerar que las mujeres con más de dos hijos, al haber alcanzado sus metas reproductivas, podrían tener un fuerte deseo de evitar un nuevo embarazo, lo que los llevaría a estar satisfechas con su método anticonceptivo, independientemente del tipo de método, siempre y cuando cumpla su función de evitar un embarazo no deseado (Melo et al., 2020; Takyi et al., 2023). Ya que percibirían al método anticonceptivo como una herramienta efectiva para controlar y planificar su familia, lo que puede aumentar la satisfacción. Agregado a lo anterior, las mujeres con más hijos pueden tener un mayor conocimiento sobre los distintos métodos anticonceptivos y elegir aquel que mejor se adapte a sus necesidades y estilo de vida (Ukoji et al., 2022), este conocimiento informado puede contribuir a una mayor satisfacción.

Para finalizar, es inherente tener presente que el logro de la satisfacción de las mujeres en edad fértil con los métodos anticonceptivos modernos tiene implicaciones directas en

diversos aspectos clave como la prevención de embarazos no deseados, promoviendo de tal forma la salud reproductiva y reduciendo potencialmente los riesgos asociados con el embarazo y el parto, además tienen un impacto directo en la calidad de vida de las mujeres al permitirles planificar y gestionar su reproducción de acuerdo con sus objetivos y circunstancias personales (Kramer et al. 2022; Haakenstad et al.,2022). La satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos refleja un nivel de empoderamiento en las mujeres, ya que les permite tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (Haakenstad et al., 2022). En resumen, la importancia de la satisfacción de las mujeres en torno a los métodos anticonceptivos modernos no solo tiene implicaciones inmediatas en la prevención del embarazo no deseado, sino que también está intrínsecamente vinculado al empoderamiento individual y al fomento de una atención médica continua y de calidad en el ámbito de la salud reproductiva.

## VI. Conclusiones

Existen factores asociados de manera significativa a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023, los cuales fueron la vida sexual activa, tener más de 2 hijos, la falta de ocurrencia de efectos adversos, la percepción efectiva del método y el uso fácil del método.

Se observó que 8 de cada 10 usuarias (para cada caso), percibieron efectividad del método anticonceptivo y de fácil uso, mientras que 6 de cada 10 presentaron efectos secundarios o adversos, siendo los más frecuentes el dolor de cabeza, alteraciones del estado de ánimo, aumento de peso, alteración del ciclo menstrual y acné atendidas en el Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Desde un análisis bivariado, los factores sociodemográficos, fueron el grado de instrucción superior y ser ama de casa asociados con la satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.

Existen factores gineco obstétricos asociados de manera significativa a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023, los cuales fueron la vida sexual activa y contar con más de dos hijos. Además, la falta de ocurrencia de efectos adversos, la percepción de efectividad y el uso fácil del método también se asociaron significativamente con la satisfacción de los métodos anticonceptivos modernos.

## VII. Recomendaciones

Se sugiere que el personal obstetra del Centro de Salud Jaime Zubieta, realice materiales educativos en el que destaque la importancia y beneficios de la planificación familiar, así como del uso continuo de métodos anticonceptivos, especialmente orientado a mujeres que no presenten las características que las predisponen al logro de estar satisfechas con el método anticonceptivo moderno. Asimismo, destacar y promover métodos anticonceptivos modernos que sean adaptables a las necesidades individuales de mujeres. Sumado a ello, sería beneficioso incluir testimonios de mujeres satisfechas, así como información detallada sobre la correcta administración y uso de cada método. Por último, sería de utilidad que realicen encuestas periódicas de satisfacción entre las mujeres en edad fértil que utilizan métodos anticonceptivos modernos, ya que podría proporcionar retroalimentación valiosa sobre la percepción de efectividad, el uso fácil del método y otros factores asociados, lo que permitirá ajustar continuamente los servicios ofrecidos en el Centro de Salud Jaime Zubieta.

Se recomienda efectuar campañas sobre los métodos anticonceptivos disponibles, incluyendo información detallada sobre su eficacia, modo de uso, posibles efectos secundarios y cómo manejarlos. Las campañas también pueden resaltar la importancia de la planificación familiar para empoderar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Es importante dirigir las campañas a grupos específicos que puedan tener acceso limitado a información sobre anticoncepción, como personas de bajos ingresos o comunidades rurales. Adaptar el mensaje a las necesidades y preocupaciones de estos grupos podría aumentar su efectividad.

Se sugiere el desarrollo de mayores investigaciones, en diferentes instituciones, que pretendan identificar si existen otros factores sociodemográficos, que no se abordaron en el presente estudio, que podrían asociarse con la satisfacción con el uso de los métodos

anticonceptivos. Esto puede realizarse utilizando un diferente enfoque metodológico y ampliando la muestra, o realizando estudios multicéntricos, lo que permitiría la generalización de los resultados. Por otro parte, a pesar de que no se identificaron factores sociodemográficos asociados con la satisfacción de los métodos anticonceptivos, el personal del centro de salud podría organizar sesiones de orientación grupal para mujeres en edad fértil, independientemente de sus características sociodemográficas, en el que se aborden preguntas, inquietudes y mitos comunes relacionados con los métodos anticonceptivos; también pueden desarrollar material educativo fácilmente accesible, el cual debería estar diseñado para ser comprensible para personas con diferentes niveles de educación y antecedentes sociodemográficos.

Se sugiere ofrecer sesiones informativas personalizadas a las mujeres en edad fértil, especialmente a las que recién comienzan su vida sexual activa, nulíparas, quienes hayan presentado efectos adversos o que tengan dificultades con el uso del método. Estas sesiones podrían abordar específicamente las opciones anticonceptivas disponibles, destacando los beneficios y la efectividad de cada método. Asimismo, el personal obstetra del Centro de Salud Jaime Zubieta, podría establecer un sistema de seguimiento para identificar tempranamente a aquellas mujeres que presenten eventos adversos y brindarles la posibilidad de cambiar a métodos más adecuados según las necesidades individuales, todo esto con el fin de lograr que las usuarias estén satisfechas con los métodos anticonceptivos modernos.



### VIII. Referencias

- Ahinkorah, B., Ameyaw, E., y Seidu, A.-A. (2020). Socio-economic and demographic predictors of unmet need for contraception among young women in sub-Saharan Africa: Evidence from cross-sectional surveys. *Reproductive Health*, 17(1), 163. <https://doi.org/10.1186/s12978-020-01018-2>
- Assefa Tessema, G., Afzal Mahmood, M., Streak Gomersall, J., Assefa, Y., Getachew Zemedu, T., Kifle, M., y Laurence, C. (2017). Client and facility level determinants of quality of care in family planning services in Ethiopia: Multilevel modelling. *PLOS ONE*, 12(6), e0179167. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0179167>
- Black, K., McGeechan, K., Watson, C., Lucke, J., Taft, A., McNamee, K., Haas, M., Peipert, J., y Mazza, D. (2021). Women's satisfaction with and ongoing use of hormonal long-acting methods compared to the oral contraceptive pill: Findings from an Australian general practice cluster randomised trial (ACCORD). *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 61(3), 448-453. <https://doi.org/10.1111/ajo.13319>
- Borges, A., Santos, O., Araújo, K., Gonçalves, R., Rosa, P., y Nascimento, N. (2017). Satisfaction with the use of contraceptive methods among women from primary health care services in the city of São Paulo, Brazil. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 17, 749-756. <https://doi.org/10.1590/1806-93042017000400008>
- Cahill, N., Sonneveldt, E., Stover, J., Weinberger, M., Williamson, J., Wei, C., Brown, W., y Alkema, L. (2018). Modern contraceptive use, unmet need, and demand satisfied among women of reproductive age who are married or in a union in the focus countries of the Family Planning 2020 initiative: A systematic analysis using the Family Planning Estimation Tool. *The Lancet*, 391(10123), 870-882. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)33104-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)33104-5)

- Carhuavilca, D. (2022). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2021: Principales resultados*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. <https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/endes-2021-presentacion.pdf>
- Ccencho, K. (2021). *Calidad de atención y satisfacción del usuario de planificación familiar del centro de salud del distrito de Huando, Periodo 2021* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73151>
- Cuervo, C., Vargas, L., y Avendaño, C. (2019). Factores Asociados Al Retiro Temprano Del Jadelle® En Un Programa De Planificación Familiar. *Investigaciones Andina*, 21(38), 153-166. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0124-81462019000100153&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-81462019000100153&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
- Defensoría del Pueblo. (2021). *Supervisión a los servicios de atención de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en el contexto de estado de emergencia sanitaria por el COVID-19*. Defensoría del Pueblo. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/Informe-Derechos-Sexuales-y-Reproductivos.pdf>
- Delgado García, S., Oliver Sánchez, C., Oliva García, A., Martín Bayón, T., Quesada Moreno, M., y Martínez Escoriza, J. (2020). Métodos anticonceptivos... ¿Cuáles se utilizan realmente? *Revista Iberoamericana de FERTILIDAD Y REPRODUCCIÓN HUMANA*, 40(20). <http://www.revistafertilidad.org/rif-articulos/-m-eacute-todos-anticonceptivos-hellip---iquest-cu-aacute-les-se-utilizan-realmente---/118>
- Dickerson, L. M., Diaz, V. A., Jordon, J., Davis, E., Chirina, S., Goddard, J. A., Carr, K. B., y Carek, P. J. (2013). Satisfaction, early removal, and side effects associated with long-acting reversible contraception. *Family Medicine*, 45(10), 701-707. [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24347187/#:~:text=Pain%20\(more%20commonly%20reported%20with,had%20the%20LARC%20removed%20early.](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24347187/#:~:text=Pain%20(more%20commonly%20reported%20with,had%20the%20LARC%20removed%20early.)

- Espitia, F. (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>
- Gichangi, P., Agwanda, A., Thiongo, M., Waithaka, M., Tsui, A., Radloff, S., Temmerman, M., Zimmerman, L., Ahmed, S., y Anglewiox, F. (2020). *Assessing (in) equalities in contraceptives use and family planning demand satisfied with modern contraceptives in Kenya*. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-34726/v1>
- Haakenstad, A., Angelino, O., Irvine, C., Bhutta, Z., Bienhoff, K., Bintz, C., Causey, K., Dirac, M., Fullman, N., Gakidou, E., Glucksman, T., Hay, S. I., Henry, N., Martopullo, I., Mokdad, A., Mumford, J., Lim, S., Murray, C., y Lozano, R. (2022). Measuring contraceptive method mix, prevalence, and demand satisfied by age and marital status in 204 countries and territories, 1970–2019: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, 400(10348), 295-327. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00936-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00936-9)
- Higgins, J., Kramer, R., Wright, K., Everett, B., Turok, D., y Sanders, J. (2022). Sexual Functioning, Satisfaction, and Well-Being Among Contraceptive Users: A Three-Month Assessment From the HER Salt Lake Contraceptive Initiative. *Journal of sex research*, 59(4), 435-444. <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1873225>
- Huaranga, L., y Lopinta, E. (2022). *Percepción de la calidad y nivel de satisfacción de las usuarias de planificación familiar en tiempos de Covid-19—Huamachuco, 2022* [Tesis de Grado, Universidad Roosevelt]. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/927>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Planificación Familiar*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap004.pdf)

- Kantorová, V., Wheldon, M., Ueffing, P., y Dasgupta, A. (2020). Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. *PLOS Medicine*, 17(2), e1003026. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003026>
- Khattab, F. (2018). *Developing a Service Quality Model for Private Higher Education Institutions in Lebanon*. 3(1), 24-33. <https://ideas.repec.org/p/gtr/gatrjs/jmmr177.html>
- Komasawa, M., Yuasa, M., Shirayama, Y., Sato, M., Komasawa, Y., y Alouri, M. (2020). Demand for family planning satisfied with modern methods and its associated factors among married women of reproductive age in rural Jordan: A cross-sectional study. *PLOS ONE*, 15(3), e0230421. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230421>
- Kramer, R., Higgins, J., Everett, B., Turok, D., y Sanders, J. (2022). A prospective analysis of the relationship between sexual acceptability and contraceptive satisfaction over time. *American journal of obstetrics and gynecology*, 226(3), 396.e1-396.e11. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2021.10.008>
- Lun, C., Aung, T., y Mya, S. (2021). Utilization of modern contraceptive methods and its determinants among youth in Myanmar: Analysis of Myanmar Demographic and Health Survey (2015-2016). *PLoS ONE*, 16(10), e0258142. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258142>
- Manet, H., Doucet, M.H., Bangoura, C., Dioubaté, N., El Ayadi, A., Sidibé, S., Millimouno, T., y
- Delamou, A. (2023). Factors facilitating the use of contraceptive methods among urban adolescents and youth in Guinea: A qualitative study. *Reproductive Health*, 20(1), 89. <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01621-z>
- Martins, C., Kakuda, A., Baena, M., y Tatagiba, J. (2018). Efectos de los distintos anticonceptivos hormonales en los valores de presión arterial de la mujer. *Revista*

*Brasileira de Enfermagem*, 71, 1453-1459. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0317>

Melo, C., Borges, A., Duarte, L., y Nascimento, N. (2020). Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3328. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3451.3328>

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

Ministerio de Salud. (2022). *Métodos anticonceptivos*. Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. (2019). *Guía de Práctica Clínica de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina* [Guía de Práctica Clínica]. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc\\_585\\_anticoncepcion\\_iacs\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc_585_anticoncepcion_iacs_compl.pdf)

Moreira, L., Ewerling, F., Barros, A., y Silveira, M. (2019). Reasons for nonuse of contraceptive methods by women with demand for contraception not satisfied: An assessment of low and middle-income countries using demographic and health surveys. *Reproductive Health*, 16(1), 148. <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0805-7>

Ndikom, C., Ojo, O., y Ogbeye, G. (2018). Women's Choice, Satisfaction, and Compliance with Contraceptive Methods in Selected Hospitals of Ibadan, Nigeria. *Journal of Midwifery and Reproductive Health*, Online First. <https://doi.org/10.22038/jmrh.2017.9655>

Niño-Avenidaño, C., Vargas-Rodríguez, L., y González-Jiménez, N. (2019). Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria.

*Ginecología y obstetricia de México*, 87(8), 499-505.

<https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.2935>

Nketiah-Amponsah, E., Ampaw, S., y Twumasi, P. (2022). Socioeconomic determinants of use and choice of modern contraceptive methods in Ghana. *Tropical Medicine and Health*, 50, 33. <https://doi.org/10.1186/s41182-022-00424-5>

Ochako, R., Temmerman, M., Mbondo, M., y Askew, I. (2017). Determinants of modern contraceptive use among sexually active men in Kenya. *Reproductive Health*, 14, 56. <https://doi.org/10.1186/s12978-017-0316-3>

Odwe, G., Mumah, J., Obare, F., Wamukoya, M., Machiyama, K., Cleland, J., y Casterline, J. (2019). Factors influencing satisfaction with oral contraceptive pills and injectables among past users in Kenya. *Journal of Biosocial Science*, 51(4), 491-504. <https://doi.org/10.1017/S0021932018000299>

OECD iLibrary. (2020). *Planificación familiar | Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020* |. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/33ec6f10-es/index.html?itemId=/content/component/33ec6f10-es>

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

Organización Panamericana de la Salud y Johns Hopkins (2019). *Proyecto de Conocimientos sobre la Salud. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores*. OPS. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729\\_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y)

Real Academia Española [RAE]. (2022). *Definición de satisfacción*. Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. <http://dpej.rae.es/lema/a-satisfacci%C3%B3n>

- Rodríguez, V. (2018). *Nivel de conocimiento y satisfacción con el uso del etnogestrel en pacientes atendidas en la microred Trujillo metropolitano, durante el año 2015* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4031>
- Rodríguez-Rodríguez, R., Polentinos-Castro, E., Azcoaga-Lorenzo, A., González-Fernández, C., Rodríguez Rodríguez, R., González García, V., Zamarrón Méndez, I., Alonso López, A., Vigil-Escalera Villaamil, A., Campodonico, D., Kloppe Villegas, P., Beijinho do Rosario, R., López-Rodríguez, J., Sebastian Pessage, M., Pescador Saster, S., García-Gutiérrez Gómez, R., Arellano Borreguero, B., Gómez Moreno, R., González Fernández, C., ... Polentinos Castro, E. (2019). Uso de la anticoncepción con solo gestágenos en atención primaria: Estudio GESTAGAP. *Atención Primaria*, 51(8), 479-485. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.05.005>
- Sittig, K., Weisman, C., Lehman, E., y Chuang, C. (2020). What Women Want: Factors Impacting Contraceptive Satisfaction in Privately Insured Women. *Women's Health Issues*, 30(2), 93-97. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2019.11.003>
- Soluco, J. (2023). *Satisfacción en el uso de implante subdérmico en usuarias que acuden a los consultorios de planificación familiar del Centro de Salud I.4 Bernal 2022* [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Piura]. <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/4293>
- Steinberg, J., Marthey, D., Xie, L., y Boudreaux, M. (2021). Contraceptive method type and satisfaction, confidence in use, and switching intentions. *Contraception*, 104(2), 176-182. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2021.02.010>
- Stovall, D., Aqua, K., Römer, T., Donders, G., SørDAL, T., Hauck, B., Llata, E., Kallner, H., Salomon, J., Zvolanek, M., Frenz, A.-K., Böhnke, T., y Bauerfeind, A. (2021). Satisfaction and continuation with LNG-IUS 12: Findings from the real-world

- kyleena® satisfaction study. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 26(6), 462-472. <https://doi.org/10.1080/13625187.2021.1975268>
- Takyi, A., Sato, M., Adjabeng, M., y Smith, C. (2023). Factors that influence modern contraceptive use among women aged 35 to 49 years and their male partners in Gomoa West District, Ghana: A qualitative study. *Tropical Medicine and Health*, 51(1), 40. <https://doi.org/10.1186/s41182-023-00531-x>
- Toffol, E., Partonen, T., Heikinheimo, O., y Suhonen, S. (2019). Contraception: Satisfaction with the method, effects on sleep and psychological well-being. *BMJ Sexual & Reproductive Health*, 45(2), 169-171. <https://doi.org/10.1136/bmjsex-2018-200107>
- Torres, S., y Rojas, C. (2019). *Grado de satisfacción de usuarias en el consultorio de consejería de planificación familiar en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo—Julio a diciembre del 2017*. [Tesis de Grado, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión]. <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/919>
- Trujillo, M. (2022). *Razones, aceptación de uso y satisfacción de anticonceptivos temporales en mujeres peruanas, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019* [Tesis de Grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19116>
- Tsehay, C. (2022). Factors associated with modern contraceptive demands satisfied among currently married/in-union women of reproductive age in Ethiopia: A multilevel analysis of the 2016 Demographic and Health Survey. *BMJ Open*, 12(2), e049341. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-049341>
- Tume, K., y Vásquez, G. (2021). *Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada del Norte durante la COVID 19 sede los Olivos-2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte].



[https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28039/tume\\_vasquez.pdf?sequence=11&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28039/tume_vasquez.pdf?sequence=11&isAllowed=y)

- Ukoji, V., Anele, P., y Imo, C. (2022). Assessing the relationship between knowledge and the actual use of contraceptives among childbearing women in South-South Nigeria: Evidence from the 2018 Nigeria demographic and health survey. *BMC Public Health*, 22, 2225. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14728-y>
- Walker, A., Stern, L., Cipres, D., Rodriguez, A., Alvarez, J., y Seidman, D. (2019). Do adolescent women's contraceptive preferences predict method use and satisfaction? A survey of Northern California family planning clients. *The Journal of adolescent health: official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 64(5), 640-647. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.10.291>
- West, A., y Sladyk, K. (2022). The satisfaction of contraception in today's female university students. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 11(5), 1345-1350. <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20221032>
- World Health Organization y Johns Hopkins. (2018). *Family Planning: A global handbook for providers*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260156/9780999203705-eng.pdf?sequence=1>
- Yeh, P., Kautsar, H., Kennedy, C., y Gaffield, M. (2022). Values and preferences for contraception: A global systematic review. *Contraception*, 111, 3-21. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2022.04.011>

## IX. Anexos

## Anexo A. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023?</p> <p><b><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u></b></p> <p>1. ¿Cuál es la percepción de las usuarias respecto a la eficacia, utilización y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos modernos ofrecidos en el Centro de Salud Jaime Zubieta durante agosto - setiembre 2023?</p> <p>2. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023?</p> <p>3. ¿Cuáles son los factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023?</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL</u></b></p> <p>Determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023</p> <p><b><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></b></p> <p>1. Evaluar la percepción de las usuarias respecto a la eficacia, utilización y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos modernos ofrecidos en el Centro de Salud Jaime Zubieta durante agosto - setiembre 2023.</p> <p>2. Determinar los factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023</p> <p>3. Conocer los factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023</p>	<p><b><u>HIPÓTESIS GENERAL</u></b></p> <p>H<sub>0</sub>: No existen factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023</p> <p>H<sub>1</sub>: Existen factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.</p> <p><b><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></b></p> <p>No existen factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.</p> <p>Existen factores sociodemográficos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.</p> <p>No existen factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.</p> <p>Existen factores gineco obstétricos asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023</p>	<p><b><u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u></b></p> <p>Factores sociodemográficos Factores gineco obstétricos</p> <p><b><u>VARIABLE DEPENDIENTE</u></b></p> <p>Satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos</p>	<p><b><u>DISEÑO</u></b></p> <p>Observacional, correlacional y transversal y prospectiva</p> <p><b><u>Población</u></b> 1200 mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos modernos en Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023.</p> <p><b><u>Muestra de estudio:</u></b></p> <p><b><u>Análisis</u></b> Frecuencias absolutas Frecuencias relativas Promedio Desviación estándar Chi cuadrado</p>

## Anexo B. Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores asociados	Características que tiene una persona que incrementa las probabilidades de padecer alguna alteración en su salud.	Características que presenta una mujer en edad fértil relacionado con los métodos anticonceptivos modernos utilizados actualmente que generan su satisfacción hacia ellos.	Factores sociodemográficos	Edad	Cuantitativa Razón
				Estado civil	Cuantitativa Nominal
				Grado de instrucción	Cualitativo Ordinal
				Ocupación	Cualitativo Nominal
				Número de Hijos	Cuantitativa Razón
			Factores gineco-obstétricos	Inicio de vida sexual	Cualitativo Nominal
				Vida sexual activa	Cualitativo Nominal
				Tipo de método	Cualitativo Nominal
				Consentimiento de la pareja para el uso de método	Cualitativo Nominal
				Ocurrencia de efectos adversos	Cualitativo Nominal
Satisfacción de los métodos modernos	Confianza y bienestar que tiene una persona hacia un acto en específico.	Confianza y bienestar de la mujer posterior al uso del método anticonceptivo moderno.	---	Percepción de efectividad del método	Cualitativo Nominal
				Uso fácil del método	Cualitativo Nominal
				Satisfecha	Cualitativo Ordinal

## Anexo C. Instrumento de recolección de información

### Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023

ID: \_\_\_\_\_

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

#### Instrucciones:

El presente cuestionario tiene como finalidad determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023. Esta encuesta está dividida en cuatro secciones, en cada sección hay preguntas que se le solicita responder, marcando con un aspa “X” o completando el dato solicitado donde corresponda.

#### A. Factores sociodemográficos

1. Edad: \_\_\_\_\_ años
2. Estado civil:
  - a. Soltera ( )
  - b. Conviviente ( )
  - c. Casada ( )
  - d. Viuda ( )
  - e. Divorciada ( )
3. Grado de instrucción:
  - a. Analfabeta ( )
  - b. Primaria ( )
  - c. Secundaria ( )
  - d. Técnica ( )
  - e. Superior ( )
4. Ocupación:
  - a. Estudiante ( )
  - b. Ama de casa ( )
  - c. Trabajadora independiente ( )
  - d. Trabajadora dependiente ( )

#### B. Factores gineco obstétricos

1. Actualmente tiene vida sexual: Sí ( ) No ( )
2. Usted tiene hijos: Si ( ) No ( )  
Si su respuesta es SI, indique el número de hijos que tiene: \_\_\_\_\_
3. A qué edad inicio relaciones sexuales. Marque donde corresponda.
  - a. 12 – 15 años ( )
  - b. 16 – 19 años ( )
  - c. 20 – 27 años ( )
  - d.  $\geq 27$  años ( )

#### C. Tipo de método anticonceptivo:

1. Marque el método anticonceptivo que está utilizando:

- |                                      |                          |           |                          |                                     |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-------------------------------------|
| a. Píldoras anticonceptivas          | <input type="checkbox"/> |           |                          |                                     |
| b. T de cobre                        | <input type="checkbox"/> |           |                          |                                     |
| c. Inyecciones anticonceptivas       | <input type="checkbox"/> | Mensual   | <input type="checkbox"/> | Trimestral <input type="checkbox"/> |
| d. Implante subdérmico               | <input type="checkbox"/> |           |                          |                                     |
| e. Condón – preservativo             | <input type="checkbox"/> | Masculino | <input type="checkbox"/> | Femenino <input type="checkbox"/>   |
| f. Método lactancia amenorrea        | <input type="checkbox"/> |           |                          |                                     |
| g. Anticonceptivo oral de emergencia | <input type="checkbox"/> |           |                          |                                     |

2. Para usar el método anticonceptivo, solicito el consentimiento a su pareja: Sí ( ) No ( )
3. Señale si tuvo efectos adversos con el uso del método anticonceptivo: Sí ( ) No ( )

Si su respuesta es SI, indique que efectos tuvo, usando el método anticonceptivo, marcando donde corresponda y escriba en Otros el efecto que no esté detallado en la lista.

- |                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| a. Aumento de peso                | ( ) |
| b. Dolor de cabeza                | ( ) |
| c. Mareos                         | ( ) |
| d. Alteración menstrual           | ( ) |
| e. Alteración del estado de ánimo | ( ) |
| f. Acné                           | ( ) |
| g. Nauseas/vómitos                | ( ) |
| h. Cólicos menstruales            | ( ) |
| i. Otros _____                    |     |
4. Usted percibe que el método anticonceptivo que está usando es efectivo para que no quede embarazad. Marque la respuesta: Sí ( ) No ( )
5. El método anticonceptivo que utiliza es de fácil uso: Sí ( ) No ( )

#### D. Satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos

1. ¿Se siente satisfecha con el uso del método anticonceptivo que usa actualmente?  
Sí ( ) No ( )

*¡Gracias por su participación!*

## Anexo D. Consentimiento informado

### “Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023

**Investigador:** Katherine Merly Támara Ramos

**Propósito del Estudio:** Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023, para optar el título de Licenciada en Obstetricia. Más allá de este propósito, se obtendrá un conocimiento válido para plantear en el futuro acciones de mejora en el servicio de Planificación Familiar del establecimiento de salud.

Si acepta participar en la investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de esta encuesta.

**Procedimiento:** Si usted acepta participar en este estudio se le entregará una encuesta que le tomará aproximadamente 15 minutos (aprox.) en ser llenado y será realizado en las instalaciones del Centro de Salud Jaime Zubieta.

**Riesgos y Beneficios:** No existirá riesgo alguno respecto a su participación en esta investigación, pues solo se le pedirá llenar un cuestionario con una serie de preguntas. Asimismo, su participación no producirá beneficio alguno, ni remuneración y/o pago de ningún tipo.

**Confidencialidad:** No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. Los datos recolectados y la identidad de las participantes se mantendrán en anonimato ya que solo serán manejados por la investigadora y con fines científicos.

**Derechos:** Si ha leído este documento y desea participar de manera completamente voluntaria, recuerde que puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna penalidad.

**Si marca “Sí” en este documento significa que usted ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento informado.**

( ) Sí

( ) No

.....

**Firma**

**Anexo E. Certificado de validez de contenido del instrumento**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS**

**Título:** Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023

**Autora:** Katherine Merly Támara Ramos

**Estimado juez experto(a):** Obstetra Gamarra Choque Pilar Maria

**Grado académico:** Doctora en Educación

**N° colegiatura:** 6033

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 SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
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 las(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:



.....  
 Firma del juez  
 N° Colegiatura 6033  
 Fecha: 18.09.2023

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS**

**Título:** Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023

**Autora:** Katherine Merly Támara Ramos

**Estimado juez experto(a):** Obstetra Consuelo Gladys Rojas Arce

**Grado académico:** Magister en Salud Sexual y Reproductiva

**N° colegiatura:** 13127

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 SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
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 las(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 Rojas Arce*

**Firma del juez  
N° Colegiatura 13127  
Fecha: 21/09/23**



## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

**Título:** Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023

**Autora:** Katherine Merly Támara Ramos

**Estimado juez experto(a):** Obstetra Ofelia Veramendi Valenzuela

**Grado académico:** Magister en Obstetricia

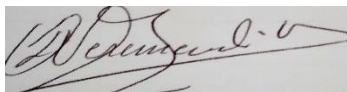
**N° colegiatura:** 8460

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 SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

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

**Sugerencias:** DAR AJUSTE AL TITULO. DEBE. FACTORES ASOCIADOS DE SATISFACION DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES.....



.....  
**Firma del juez**  
**N° Colegiatura: 8460**  
**Fecha: 2/09/2023**

**Análisis para la validez del instrumento**

**Validación por juicio de expertos**

El siguiente cuadro muestra las respuestas de 3 jueces expertos en el tema sobre el instrumento de investigación; se evaluaron 10 ítems de manera dicotómica, donde Si=1 y No=0.

ID	JUECES			Éxitos
	1	2	3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
8	1	1	1	3
9	1	1	1	3
10	1	1	1	3

Total de acuerdos	30
Total en desacuerdos	0
<hr/>	
Total de respuestas	<b>30</b>

Grado de concordancia **100.0%**

De acuerdo a los resultados de los 3 jueces expertos en el tema, se demostró un grado de concordancia del 100% de manera general, es decir, el contenido del instrumento presentó total validez.

**Anexo F. Carta De Presentación Médico Jefe Centro de Salud Jaime Zubieta****SOLICITUD: AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO****DRA. JANET RODRIGUEZ RODRIGUEZ****MEDICO JEFE DEL CENTRO DE SALUD JAIME ZUBIETA CALDERON**

Yo, **Katherine Merly Támara Ramos**, bachiller de obstetricia, con DNI N° **77068556**, con el debido respeto me presento y expongo:

Que debido a que me encuentro realizando la tesis **FACTORES ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD JAIME ZUBIETA, AGOSTO-SEPTIEMBRE 2023**, para obtener el título de Licenciada en Obstetricia; solicito acceso a las instalaciones del Centro de Salud Jaime Zubieta, para tener contacto directo con las mujeres que son atendidas en el consultorio de Planificación Familiar, con el único propósito de aplicar un cuestionario; es por ello requiero se me autorice la ejecución de la investigación, para llevar a cabo dicha tesis.

Conocedor de su espíritu de investigación es que agradezco su colaboración a la presente solicitud.

Atentamente

**Katherine Merly Támara Ramos**  
DNI : 77068556



## Anexo G. Confiabilidad del instrumento

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	20	100
	Excluido <sup>a</sup>	0	0
	Total	20	100

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.732	20

**Anexo H. Estadística complementaria****Tabla 10**

*Prueba de Kolmogórov-Smirnov para la distribución normal de los datos en las variables cuantitativas*

<b>Variables</b>	<b>Kolmogórov-Smirnov</b>		
	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
Edad	0.129	219	0.000
Cantidad de hijos	0.291	183	0.000