

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL
SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR. C.S SANTA
ELENA SETIEMBRE - NOVIEMBRE 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

PARIONA HUINCHO, Roxana
ROJAS GAVILAN, Wendy

ASESOR:

ALARCON VILA, Pavel Antonio

Ayacucho – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 286-2022-FCSA-UNSCH-D

BACHILLER: , ROJAS GAVILAN, Wendy
PARIONA HUINCHO, Roxana

En la ciudad de Ayacucho, siendo las nueve horas y cuatro minutos de la mañana del día 27 de mayo del dos mil veintidós, se reunieron a través de la plataforma virtual los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR C. S. SANTA ELENA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2021”**. Presentado por los bachilleres ROJAS GAVILAN, Wendy y PARIONA HUINCHO, Roxana, para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Magna Meneses Callirgos (delegada por la Decana)

Miembros : Prof. Noemí Quispe Cadenas
: Prof. Rosa María Vega Guevara
: Prof. Maritza Rodríguez Lizana

Asesor : Prof. Pavel Alarcón Vila

Secretaria Docente: Prof. Zenaida Cabrera Risco

Con el quorum de reglamento se dio por inicio la sustentación de tesis; como acto inicial la presidenta de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la Resolución Decanal N° 286-2022-FCSA-UNSCH-D, también manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones a las sustentantes. Da inicio la exposición la Bachiller: PARIONA HUINCHO, Roxana, seguidamente la bachiller ROJAS GAVILAN, Wendy, una vez concluida. La presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación Prof. Noemí Quispe Cadenas, seguidamente invita a la Prof. Maritza Rodríguez Lizana y finalmente la Prof. Rosa M. Vega Guevara cierra con las preguntas, seguidamente se hace la invitación al asesor de tesis Prof. Pavel Alarcón Vila, para que pueda realizar su intervención para aclarar algunas preguntas e interrogantes.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio virtual para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: ROJAS GAVILAN, Wendy

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Magna Meneses Callirgos	16	16	16	16
Prof. Noemí Quispe Cadenas	16	16	15	16
Prof. Rosa M. Vega Guevara	16	17	15	16
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				16

Bachiller: PARIONA HUINCHO, Roxana

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Magna Meneses Callirgos	16	16	16	16
Prof. Noemí Quispe Cadenas	16	16	15	16
Prof. Rosa M. Vega Guevara	16	17	15	16
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				16


De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron el siguiente resultado: Aprobar por Unanimidad a la Bachiller ROJAS GAVILAN, Wendy. Quien obtuvo la nota final de Dieciséis (16), Aprobar por Unanimidad a la Bachiller PARIONA HUINCHO, Roxana, quien obtuvo la nota final de Dieciséis (16); para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 11:51 horas de la mañana, se da por concluido el presente acto académico virtual.



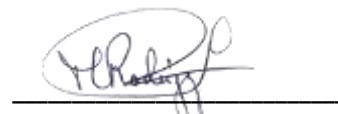
Prof. Magna Meneses Callirgos
Presidente



Prof. Noemí Quispe Cadenas
Miembro



Prof. Rosa M. Vega Guevara
Miembro



Prof. Maritza Rodríguez Lizana
Miembro



Prof. Pavel Alarcón Vila
Miembro asesor



Prof. Zenaida Cabrera Risco
Secretaria Docente

DEDICATORIA

A Dios en primer lugar por brindarme salud y fortaleza.

A mis queridos padres: Teodora Clemencia Gavilán Escobar y Moisés Rojas Prado quienes me dieron su apoyo incondicional, amor; a pesar de las adversidades gracias a ellos pude culminar mis estudios superiores.

A mis hermanos Jhon, Marleni, Henry, Fredy, Iván y Jonathan quienes me apoyaron incondicionalmente desde el inicio de mi carrera universitaria, les estaré eternamente agradecida.

WENDY ROJAS GAVILÁN

DEDICATORIA

Todo este esfuerzo está dedicado a mis queridos padres Pedro E. Pariona Quispe y Antonia Huincho de la Cruz porque gracias a ustedes soy quien soy, además de haberme dado la vida, pusieron su confianza en mí, nunca me dejaron sola; son mi mayor inspiración gracias por acompañarme en todos mis sueños y metas.

A mis hermanos: Fisher, María, Luisa y Francisco por sus consejos y por extenderme la mano cuando los necesité, ustedes de alguna u otra manera siempre están presentes acompañándome en todos mis sueños y metas.

ROXANA PARIONA HUINCHO

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestra alma mater Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, porque nos dio la oportunidad de formarnos como excelentes profesionales.

Nuestro reconocimiento a la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Obstetricia, por forjarnos como profesionales competentes; a los maestros que al compartirnos sus conocimientos y sabiduría nos motivaron a crecer día a día como profesionales.

A nuestros jurados: Mg. Noemí Quispe Cadenas, Mg. Rosa María Vega Guevara, Mg. Maritza Rodríguez Lizana y asesor Dr. Pavel A. Alarcón Vila nuestro agradecimiento infinito por sus apoyos, paciencia y motivación para poder culminar satisfactoriamente el presente trabajo de investigación.

Un agradecimiento especial a nuestros familiares por la comprensión, paciencia y apoyo incondicional que nos brindaron para el culmino de nuestra carrera profesional.

“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR. C.S SANTA ELENA SETIEMBRE–NOVIEMBRE 2021”

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de Planificación Familiar. C.S Santa Elena Setiembre – noviembre 2021. **Metodología:** tipo aplicada; nivel de estudio correlacional y con diseño no experimental, analítico-transversal; cuya población está conformado por todas las usuarias que abandonaron o no el método anticonceptivo hormonal atendidas en el servicio de planificación familiar. La muestra estuvo conformada por 133 féminas escogidas aleatoriamente. **Resultados:** los hallazgos principales manifiestan que; el 27,8% (37) de las mujeres refieren haber abandonado el uso de los anticonceptivos hormonales por diferentes motivos. Dentro del factor sociodemográfico asociado al abandono del método anticonceptivo hormonal por parte de las mujeres en estudio fueron las multíparas 13.5 % (18) y el 12% (16) de las mujeres que llegaron abandonar el método anticonceptivo hormonal fueron solteras con una asociación ($p < 0,05$). Desde el análisis de los factores clínicos, se halló que la cefalea fue el factor clínico principal para el abandono del método hormonal 19,5% (26) (OR 7.5), así mismo, el aumento de peso corporal fue otro factor importante para el abandono del método hormonal 18,8% (25) (OR 5.6), es necesario resaltar también que el método hormonal que más abandono tubo por parte de las usuarias fue la píldora anticonceptiva con el 10.5% seguida por el implante con un 9%. **Conclusión:** existen factores sociodemográficos y factores clínicos, como la multiparidad y el estado civil soltera; la cefalea, aumento de peso respectivamente se encuentran asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, del Centro de Salud Santa Elena, setiembre-noviembre 2021.

“FACTORS ASSOCIATED WITH THE ABANDONMENT OF THE HORMONAL CONTRACEPTIVE METHOD IN USERS OF THE FAMILY PLANNING SERVICE. C.S SANTA ELENA SEPTEMBER–NOVEMBER 2021”

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the abandonment of the hormonal contraceptive method in users of the Family Planning service. C.S Santa Elena September – November 2021. **Methodology:** it is applied; with a correlational study level and with a non-experimental, analytical-transversal design; whose population is made up of all the users who abandoned or did not abandon the hormonal contraceptive method attended in the family planning service. The sample consisted of 133 randomly chosen females. **Results:** the main findings show that; 27.8% (37) of the women report having abandoned the use of hormonal contraceptives for different reasons. Within the sociodemographic factor associated with the abandonment of the hormonal contraceptive method by the women in the study, 13.5% (18) were multiparous and 12% (16) of the women who abandoned the hormonal contraceptive method were single with an association ($p < 0.05$). From the analysis of the clinical factors, it was found that headache was the main clinical factor for the abandonment of the hormonal method 19.5% (26) (OR 7.5), likewise, the increase in body weight was another important factor for the abandonment of the hormonal method 18.8% (25) (OR 5.6), it is also necessary to highlight that the hormonal method that users abandoned the most was the contraceptive pill with 10.5% followed by the implant with 9%. **Conclusions:** there are sociodemographic factors and clinical factors, such as multiparity and single marital status; headache, weight gain, respectively, are associated with the abandonment of the hormonal contraceptive method in users treated at the family planning service of the Santa Elena Health Center, September-November 2021.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	4
ÍNDICE	5
INTRODUCCIÓN	9

CAPÍTULO I

PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos.....	15
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.3.1 Objetivo general.....	16
1.3.2 Objetivos específicos.....	16

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	17
2.2 BASE TEÓRICA CIENTÍFICA.....	27
2.1.1 SALUD REPRODUCTIVA	27
2.1.2 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	27
2.1.3 FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO	32
2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES O MARCO CONCEPTUAL	35
2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	37
2.4.1 HIPÓTESIS.....	37
2.4.2 VARIABLES.....	37

CAPITULO III
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	TIPO DE INVESTIGACION	38
3.2	NIVEL DE INVESTIGACION	38
3.3	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	38
3.4	ÁREA DE INVESTIGACION	38
3.5	POBLACION Y MUESTRA	38
3.5.1	POBLACION.....	38
3.6	CRITERIOS DE INCLUSION	39
3.7	CRITERIOS DE EXCLUSION	39
3.8	TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	39
3.9	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	39
3.10	PROCESAMIENTO DE DATOS	40
3.11	ÉTICA DE INVESTIGACION:.....	40

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXOS	63
ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO	64
ANEXO 2 FICHA DE ENTREVISTA	65
ANEXO 3 FICHA DE COTEJO DE HISTORIA CLÍNICA	66
ANEXO 4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	67

INTRODUCCIÓN

En el año 2019, en el mundo había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (15 y 49 años), de las cuales 1112 millones cuentan con planificación familiar, usan métodos anticonceptivos 842 millones; mientras que, 270 millones están desatendidas en materia de anticoncepción ⁽¹⁾ ⁽²⁾.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2015, en el Perú, el abandono en el primer año del uso de anticonceptivos hormonales, fue más evidente en las poblaciones más pobres (48%), sea por cambiar el tipo de anticonceptivo (14%), por tener efectos secundarios (12,1%); otros factores estuvieron relacionadas con la fecundidad (9,4%) y falla del método (5,3%). El 3,6%, manifestó abandonar el método anticonceptivo por anhelar un embarazo y 3,6% declaró otros factores ⁽³⁾.

A partir del año 2000 al 2019, la frecuencia del uso de anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva casadas incremento en todo el mundo 2,1%, del 55,0% al 57,1%. Entre los factores de este lento crecimiento está la poca oferta de métodos, acceso limitado a los servicios de planificación familiar, mayormente en el conjunto de las personas jóvenes con menos recursos y solteras; además está el temor a las reacciones adversas debido a que previamente lo han tenido; la contraposición por causas culturales o religiosas; la mala calidad de los servicios disponibles; la inquietud de usuarios y profesionales contra ciertos procedimientos y la complejidad de entrar a los servicios por razón de género ⁽⁴⁾.

Con respecto al rechazo de la anticoncepción, el 45% abandona el método hormonal por diferentes factores que mencionan las usuarias, tenemos los factores clínicos como: la cefalea, irregularidad menstrual y aumento de peso, cambios de humor; que son los principales factores de abandono del inyectable trimestral, en el segundo lugar, tenemos los factores sociodemográficos 30%: edad, religión, estado civil, mitos y creencias; el factor personal en 15% y al final el factor geográfico en 10% ⁽⁴⁾.

En tal sentido, la investigación pretendió identificar en qué medida los factores sociodemográficos y factores clínicos están asociados al abandono del método hormonal por las usuarias que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Santa Elena, en el periodo de setiembre a noviembre del 2021. Para ello, se empleó una metodología de estudio cuantitativo; diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 133 féminas escogidas aleatoriamente; los hallazgos principales manifiestan que; el 27,8% (37) de las mujeres refieren haber abandonado el uso de los anticonceptivos hormonales por diferentes motivos. Dentro del factor sociodemográfico asociado al abandono del método anticonceptivo hormonal por parte de las mujeres en estudio fueron las multíparas 13.5 % (18) y el 12% (16) de las mujeres que llegaron abandonar el método anticonceptivo hormonal fueron solteras con una asociación ($p < 0,05$). Desde el análisis de los factores clínicos, se halló que la cefalea fue el factor clínico principal para el abandono del método hormonal 19,5% (26) (OR 7.5), así mismo, el aumento de peso corporal fue otro factor importante para el abandono del método hormonal 18,8%(25) (OR 5.6), es necesario resaltar también que el método hormonal que más abandono tubo por parte de las usuarias fue la píldora anticonceptiva con el 10.5%, seguida por el implante con un 9%. Resultados por los cuales, la investigación llega a concluir que; existen factores sociodemográficos y factores clínicos, como la multiparidad y el estado civil soltera; la cefalea, aumento de peso respectivamente se encuentran asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, del Centro de Salud Santa Elena, setiembre- noviembre 2021.

CAPÍTULO I

PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Como demuestra la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 50% de embarazos en todo el mundo no son deseados y una de cada nueve mujeres acuden a la interrumpir su embarazo, viendo una solución en ella. En los países de Latinoamérica y el Caribe todos los años se tiene cerca de 182 millones de embarazos, del cual el 36% no fueron planificados y el 20% han tenido abortos espontáneos ⁽⁵⁾.

El control de natalidad y los contraceptivos reducen la obligación de acudir a los abortos, especialmente a los abortos inseguros, por lo que el control de natalidad refuerza la equidad de los seres humanos a determinar la cantidad de niños que quieran tener y el espacio entre una gestación y otra. El uso de los métodos anticonceptivos puede prevenir embarazos no deseados y así evitar la muerte de madres e hijos. Promover la planificación familiar y proporcionar a las mujeres y parejas el método anticonceptivo, resulta sustancial para obtener el confort y libertad de la mujer. Al mismo tiempo sostener el bienestar y crecimiento de la colectividad y la libre decisión de una mujer para decidir en qué momento embarazarse teniendo en cuenta que esto no afecte directamente su bienestar y su salud ⁽⁶⁾.

Según la Dra. Mari, ex Funcionaria Médica de Salud Reproductiva y Materna de la Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental “la planificación

familiar de gran calidad ofrece una serie de beneficios potenciales que abarcan no sólo la mejora de la salud materno infantil, sino también el desarrollo social y económico, la educación y el empoderamiento de la mujer”. Señala que los embarazos no planificados siguen siendo un problema de salud pública; ya que, cada año hay 74 millones de mujeres de países con ingresos bajos y medianos que tienen embarazos no planificados, lo cual es motivo de 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas anuales ⁽⁷⁾.

La investigación de la OMS del 2019 realizado en 36 países indica que 2/3 de mujeres sexualmente activas que deseaban retrasar la maternidad dejaron el uso de métodos anticonceptivos hormonales por temor a los efectos secundarios o por problemas de salud, lo cual trajo como consecuencia que 1/4 embarazos no fuera planificado y así ocasionando problemas maternos infantiles como: malnutrición, enfermedades, maltratos, abandonos e incluso la muerte del binomio; reduciendo las posibilidades educativas y laborales, llevándoles a la pobreza; problemas que pueden extenderse a lo largo de generaciones ⁽⁷⁾.

Los métodos anticonceptivos modernos son fundamentales para la prevención de los embarazos no planificados; ya que hay estudios que muestran que el 85% de las mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales quedaron embarazadas durante el primer año. De las mujeres que tuvieron embarazos no planificados y que llegaron a abortar, la mitad abandonó el método anticonceptivo por problemas relacionados con el uso, problemas de salud, efectos secundarios, mala calidad de los servicios de salud y prejuicio de usuarios ⁽⁷⁾.

Resulta oportuno agregar que los métodos hormonales son los más utilizados en la actualidad por más de 120 millones de mujeres. A pesar de ser ampliamente utilizados y los grandes avances en las últimas décadas sobre anticoncepción hormonal no son pocos los factores asociados a su abandono; tenemos los factores sociodemográficos, factores clínicos, que aumentan progresivamente la probabilidad de que la mujer abandone el anticonceptivo hormonal ⁽⁸⁾.

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, la tasa de abandono del método anticonceptivo hormonal trimestral en el primer año fue de 49.7% principalmente por cambio de método 23,9 % y el 6,5 % por defecto del método. El 3,6 % expresó dejar el método por querer un embarazo; el 15,8 % manifestó otros motivos y el 59,6 % interrumpen el uso de píldoras anticonceptivas durante los primeros 12 meses. Por ello se recomienda el uso de un método anticonceptivo de mayor efectividad; asegurando su continuidad con un seguimiento oportuno ⁽⁹⁾.

En un estudio realizado en Colombia en cuanto a factores asociados al abandono de método anticonceptivo hormonal se observó que 48% lo hizo por efectos adversos, seguido de factores socioeconómicos, factores clínicos (7,4%), abstinencia (13,5%) y un 2% por información de poca efectividad⁽¹⁰⁾.

Según la ENDES (Perú 2020) la tasa de abandono de anticonceptivos fue 45,5%, donde 13,5% tuvo otras razones relacionadas con el método; 8,6% por efectos secundarios o por razones de salud y 5,9% por falla en éste ⁽¹⁰⁾.

Medina M. y Cuenca A. (Perú 2015), en su estudio titulado “Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en usuarias, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre – Diciembre del 2015” donde los principales factores de abandono fueron: el aumento de peso, hemorragia disfuncional y cefalea. El factor sociocultural más relevante para el abandono de método fue el deseo de un nuevo embarazo y el cambio de método anticonceptivo ⁽⁹⁾.

El control de la natalidad es clave para frenar el crecimiento demográfico insostenible y su impacto negativo en la economía, el entorno y el trabajo del desarrollo nacional y regional. Es importante que el personal de salud capacitado proporcione una amplia gama de servicios de planificación familiar para todas las personas involucradas en actividades sexuales, especialmente en jóvenes, siendo de fácil acceso ⁽¹¹⁾.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas en América UNFPA, se estima que 18 000 000 de usuarias de anticonceptivos hormonales abandonan su uso este año de pandemia; uno de los factores es por el

incremento de tasa de desempleo, dificultades de abastecimiento en los servicios públicos de salud, entre otros motivos ⁽⁶⁾.

Este es una información muy importante porque refleja la cantidad de usuarias que abandonaron los métodos de anticoncepción hormonal, lo que nos lleva a pensar que no se está cumpliendo el derecho de la mujer a la planificación familiar. Se desconoce las causas, la poca importancia de abandono de los métodos, razón por la cual durante esta investigación se dará seguimiento al incumplimiento o abandono para conocer las razones que afectan esta problemática.

De acuerdo a algunas investigaciones los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales son: los efectos secundarios como: dolor de cabeza, aumento de peso, cambios de humor, irregularidad menstrual, desconocimiento, escasos de métodos en los establecimientos, la falta de orientación y consejería por parte del obstetra conllevaban a su deserción. Teniendo en cuenta los factores anteriores, tenemos que comprender a este grupo de personas de forma diferenciada y comprender el significado que constituyen abandonar los métodos anticonceptivos hormonales, permitiéndonos establecer intervenciones en función a sus necesidades, experiencias, expectativas y entorno; para promover su desarrollo.

Por lo tanto, este estudio se propone a identificar los factores asociados que influyeron al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en usuarias del servicio de Planificación Familiar C.S. Santa Elena setiembre – noviembre 2021; y poder determinar cuál es la problemática de la salud sexual y reproductiva que conlleva a la población femenina abandonar el método anticonceptivo hormonal; por ello es fundamental conocer más para luego proporcionar una buena orientación y consejería con el fin de ayudar a las mujeres que desean controlar su fertilidad.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Santa Elena setiembre - noviembre 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Los factores sociodemográficos como: edad, paridad, estado civil, nivel de instrucción se asocia al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Santa Elena setiembre - noviembre 2021?
- ¿Qué condiciones clínicas están asociadas al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Santa Elena setiembre - noviembre 2021?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de Planificación Familiar. C.S Santa Elena Setiembre – noviembre 2021.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar si los factores sociodemográficos como: edad, paridad, estado civil y el nivel de instrucción se asocian al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de Planificación Familiar. C.S Santa Elena.
- Identificar si los factores clínicos como: aumento de peso, cefalea sangrado irregular y el cambio de humor se asocian al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de planificación familiar. C.S Santa Elena

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Torres, M (Ecuador 2018) realizó un trabajo de investigación titulado “Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja. Con el objetivo, identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales por parte de las mujeres en edad fértil. Material y método, estudio descriptivo transversal. Encontrando los siguientes resultados: la edad promedio fue de 29 años, de estado civil soltera en 68% y el 57% tuvieron estudios de educación secundaria. Se encontró que el 80% de los habitantes tienen preferencia por el anticonceptivo hormonal. De los cuales el método más usado es la píldora anticonceptiva. El porcentaje de población que termina el uso de los anticonceptivos es alrededor del 46%. Entre las causas asociadas al abandono del inyectable trimestral fue por los efectos adversos, embarazo, machismo, religión, experiencias negativas por los familiares y amigos. Donde concluye que las causas asociadas al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en orden de mayor a menor porcentaje tenemos: los efectos adversos, el embarazo, machismo, la adopción por cuenta propia de algún otro método, entre otros” ⁽¹²⁾ .

Torres, A (Guatemala 2015) realizó su trabajo de investigación titulado “Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa en el Centro de Salud, Municipio de Santa Lucia la Reforma tuvo como objetivo Identificar los factores que influyen

en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa. Material y método estudio descriptivo transversal a través de encuestas a 69 mujeres del segundo semestre del 2014. Resultados: 61% de mujeres entre 10 a 30 años, 74% de métodos abandonados son hormonales y de largo plazo, el 63% abandonaron el método por no tener conocimientos sobre el método, el 60% mencionaron olvidarse la fecha cuando tenían que ponerse el inyectable, el 48% de las mujeres consideran que el inyectable solo es para mujeres con hijos, el 72% de las mujeres que abandonaron el inyectable fue por decisión de la pareja. Donde concluye promover la importancia del uso de los métodos anticonceptivos mediante una información adecuada” (13).

Singh, S et al. (Ney York 2012), en la investigación denominada “Continuidad en el uso de métodos anticonceptivos y factores que contribuyen al abandono, donde el 65% de las usuarias que abandonaron el uso del método lo hicieron en forma total, es decir que ya no volvieron a usarlo durante su vida reproductiva, a la vez intervino un grupo de control a un primer grupo de usuarias, se les realizó visitas periódicas por el personal de salud quienes le brindaban suministros y orientación sobre efectos secundarios y uso correcto, al segundo grupo, solo se les daba una atención rutinaria en el consultorio sin realizar visitas a domicilio, concluyendo: La continuidad del uso de métodos anticonceptivos, mejoran con las visitas periódicas del personal de salud y la probabilidad de interrumpir el uso de los métodos anticonceptivos entre las mujeres que habían recibido visita domiciliaria por el personal de salud era igual a las dos terceras partes de la probabilidad de los que no habían recibido visitas” (14).

Panduro, K. (Huánuco 2021), En su estudio, “Factores relacionados con el abandono de la anticoncepción hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018. Material y métodos: Estudio con abordaje cuantitativo ya que los hechos fueron explicados tal como fueron presentados, tipo descriptivo ,prospectivo, analítica y transversal: Descriptiva: porque se describen los hechos tal como fueron encontrados en la realidad, Retrospectiva: según el momento de ocurrencia de los hechos y registro de información, Analítico: porque analizó las variables independientes

y dependientes para la aplicación de pruebas estadísticas correspondientes, y Transversal: los datos fueron recolectados en un solo momento y en un tiempo único. Muestra: Estuvo conformada por 90 mujeres en edad reproductiva, obteniendo como resultado que, en relación a la edad reproductiva, la edad por etapas de vida de las mujeres en su mayoría corresponden al periodo de vida joven (18 a 29 años) con 50,0%, la etapa de vida adulta (30 a 49 años) con 44,4%, el 85,6% procedía del área urbana; El 51,1% tenía estudios secundarios y el 58,9% convivía en estado civil. El método anticonceptivo que la mayoría de usuarias usó y abandonó, fue la ampolla trimestral con 53,3%, seguido de las pastillas orales combinadas mensuales con el 18,9% de usuarias, otro grupo de usuarias con 16,7% abandonó los inyectables mensuales, y en un menor porcentaje del 11,1% de damas abandono el método de implante hormonal. Con respecto a los causantes clínicos que le condicionó dejar de usar los anticonceptivos hormonales, el 42,2% manifestó que fue por el aumento de peso, y el 21,1% por cefalea. En relación a los factores personales relacionados al abandono, el 71,1% refieren los efectos indeseables. También influyeron los factores culturales (mitos y creencias) que están relacionados al abandono, siendo uno de los motivos que el usuario cree que la regla se acumula y al no ver la menstruación este se sube hacia su cabeza, haciendo un total de 63,3%. Otro factor relacionado al abandono fue que sus parejas no desean que utilice ningún método contraceptivo, con un 20,0% de los casos presentados, también debido a la larga espera en el servicio de la limitación de la natalidad. Se demostró que la tasa de disponibilidad de los servicios era el 81,1%, por lo que abandonaron este método”⁽⁶⁾.

Vilchis, E. (México 2014), en el estudio “Factores que influyen en el abandono del uso de métodos anticonceptivos en una comunidad Mexiquense, realizado en la comunidad de San José Contadero situada en el Municipio de Zinacantepec –. De los resultados se concluyó que la mayoría de mujeres que abandonan el uso de métodos anticonceptivos, el 85% lo hicieron en forma total, se encuentran entre 18 a 20 años el 46%, con relación al estado civil 42% son casadas, con respecto a la ocupación son estudiantes

el 56%, tienen educación secundaria el 68% y no utiliza método anticonceptivo el 69%” (15).

Canales, P; Crispín, R. (Huancavelica 2016), en su trabajo de investigación titulado “Factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en usuarias del servicio de planificación familiar del centro de Salud Huando, enero a octubre, 2016, con el objetivo, determinar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona. Material y método, estudio de corte transversal, según el tiempo retrospectivo, nivel descriptivo, diseño no experimental. Resultados el 63.3% son adultas y el 36.7% en edad fértil, también se observa el grado de instrucción donde el 33.3% terminó la secundaria y el 6.7% no estudiaron, seguido tenemos el estado civil donde el 56.7% son convivientes y el 10.0% son casadas, en cuanto a la religión el 83.3% son católicos y el 16.7% son evangélicos y por último tenemos al tiempo de uso del método inyectable donde el 66.7% utilizaron de 1 a 5 años y el 6.7% utilizaron entre 10 a 13 años. Los factores socioculturales tenemos como motivo del abandono de método inyectable trimestral (Acetato de medroxiprogesterona) El 23,3% por motivo de que su religión no permite el uso de este método a diferencia de que el 10.0% abandonaron por mitos y creencias como que le produce cáncer y también se forma un tumor en el vientre en un 10.0% respectivamente. Los factores personales tenemos que el 13.3% optaron por otro método anticonceptivo, de igual manera sólo el 3.3% abandonó el método por planificar otro hijo. Donde concluye que los mitos y creencias son el principal motivo de que las usuarias decidan abandonar dicho método anticonceptivo” (4).

López, M; (Ayacucho 2014), en su trabajo de investigación titulado “Factores asociados al abandono del uso de anticonceptivos hormonales en las mujeres que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud los licenciados, Ayacucho 2014; con el objetivo de determinar los factores menores y mayores de los efectos adversos de los anticonceptivos en mujeres. Material y Métodos estudio descriptivo de corte transversal. Encontrando los siguientes resultados, Factores personales como el poco conocimiento del método 59%, efectos secundarios 87% y el tiempo de uso

58%, el 47% considera que la menstruación se sube al cerebro por el uso del inyectable trimestral. Donde concluye que la relación de los factores mayores y menores respecto a la edad y el peso fueron estadísticamente significativos”⁽⁸⁾.

Hincapié, J. et al. (Antioquia 2013), en su trabajo de investigación titulado “Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias; introducción: los anticonceptivos hormonales son determinantes para el control de la natalidad. Pese a su uso, pueden aparecer embarazos no deseados, asociados al cambio o abandono terapéutico. Las causas de estos eventos deben ser identificadas para su intervención. Objetivo: medir la frecuencia de posibles causas asociadas al cambio y abandono terapéutico, que puedan desencadenar embarazos no deseados en mujeres universitarias entre los 17 y 30 años de edad, que usan o han usado anticonceptivos hormonales como método de planificación familiar. Métodos: Estudio de corte en mujeres matriculadas en alguno de los programas de la Universidad de Antioquia, que usan o usaron anticonceptivos hormonales como método de planificación familiar. Muestreo no aleatorio estratificado. Se diseñó e implementó una encuesta para recolectar los datos. Se analizó la estadística descriptiva de las variables. Resultados: se incluyeron 353 mujeres (edad promedio de 21,3 años). El 22,5% de las usuarias actuales y el 24,7% de las usuarias en el pasado del método anticonceptivo hormonal lo toman o tomaron por autoprescripción. Aunque la mayoría de ellas recibieron información sobre uso adecuado de la medicación, entre el 26,2 % y el 41,4 %, consideraron que la capacitación fue insuficiente. La causa más importante de abandono de la terapia fue los eventos adversos (48,6 %); de los cuales el dolor de cabeza y aumento de peso fueron los más relevantes. Las condiciones de acceso fueron la segunda causa de abandono terapéutico (23,6 %). Por su parte, el cambio de terapia se atribuyó a los eventos adversos y la incomodidad del uso. En total se reportaron siete fallos terapéuticos (2 %), sin causas destacables. Conclusión: la alta incidencia de eventos adversos asociados a los anticonceptivos hormonales, puede ser una de las causas más importantes de cambio y abandono de la terapia. Otras causas, en orden de importancia, son la falta de acceso a los medicamentos

y asuntos de índole económica. Con los hallazgos del presente trabajo, se puede resaltar la necesidad de aumentar la vigilancia y educación para el uso de la anticoncepción hormonal”⁽¹¹⁾.

Niño, C. et al. (México 2019) en su trabajo de investigación “Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria; Objetivo: Estimar la prevalencia de abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales que derivan en embarazos no deseados en mujeres universitarias entre 17 y 30 años. Materiales y métodos: Estudio observacional y transversal efectuado entre el 1 de agosto y el 30 de noviembre de 2018 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Boyacá, usuarias actuales o pasadas de métodos de anticoncepción hormonal. Variables de estudio: datos sociodemográficos, causas de abandono del tratamiento, cambio de método de planificación y falla del anticonceptivo. Resultados: Se recolectaron 615 encuestas, se eliminaron 4 por datos incompletos. El promedio de edad de las estudiantes fue de 20.5 años (DE \pm 3.6). El 26.15% recibió asesoría por distintos sujetos y medios diferentes al personal de salud. De las sustancias con interacción con los anticonceptivos hormonales, 25% consumía alcohol. Las principales reacciones adversas fueron: cefalea, aumento de peso y sangrado uterino anormal. Principales motivos de abandono: efectos adversos. El 10.3% de las encuestadas experimentó falla del anticonceptivo. Conclusiones: Si bien el estudio evidencia que la primera causa de abandono fue el cese de la actividad sexual, un alto porcentaje de usuarias tuvo reacciones adversas leves y, de acuerdo con la persona que les suministró la información, se advirtieron dificultades para el apego a los anticonceptivos hormonales”⁽¹⁶⁾.

Pinto, N. (Lima 2017) en la investigación denominada “Factores asociados al abandono del implante anticonceptivo en adolescentes Instituto Nacional Materno Perinatal 2014-2015. Objetivos: Determinar los factores asociados al abandono del implante anticonceptivo en las adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal durante los años 2014 -2015. Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte retrospectivo, de diseño observacional y transversal. Se revisaron 41 historias clínicas de adolescentes que abandonaron el implante anticonceptivo, durante el periodo comprendido

entre los años 2014 al 2015 y que cumplieron con los criterios de inclusión. Resultados: El 70% de adolescentes fueron de 17 a 19 años, de las 41 adolescente 11 fueron menores de 16 años, el 87% se insertó el implante en el post parto. El 90% cursaron con secundaria, el 43% estaban estudiando, 80% con religión católica, el 68% fueron convivientes; el 50% de los casos presento una forma de violencia, el mayor porcentaje de influencia por la familia fue de la pareja 43% y 39% de los padres; el rumor más frecuente fue el trastorno de la personalidad 39%; el 75% no uso ningún método anticonceptivo antes de la inserción del implante; todas presentaron efectos secundarios, el efecto secundario más frecuente fue cefalea. Conclusiones: Los factores asociados al abandono del implante más frecuente fueron los efectos secundarios, las adolescentes de 14 a 16 años presentaron cefalea como el efecto secundario más frecuente y entre las adolescentes de 17 a 19 años el efecto secundario más frecuente fue sangrado. El 50% de las adolescentes presento una forma de violencia y el mito y rumor más frecuente fue el cambio o trastorno de personalidad”⁽¹⁷⁾.

Ramírez, M y Vivanco, L. (Lima 2018), en su trabajo de investigación titulado “Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de Planificación Familiar en el Hospital María Auxiliadora en el periodo de Enero – Marzo, 2018, con el objetivo: determinar los factores que influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de Planificación Familiar en el Hospital María Auxiliadora en el periodo de Enero – Marzo, 2018. Materiales y Método: el estudio fue descriptivo prospectivo de corte transversal, la población de estudio estuvo conformada por las usuarias que recibieron la atención en el consultorio de Planificación Familiar del Hospital María Auxiliadora. Los datos fueron ingresados y codificados a una base de datos creada en el programa SPSS versión 22. Resultados: La edad promedio de las usuarias fue de 29 años, el 41% de las usuarias fueron convivientes, el 53% de las usuarias estudió secundaria completa y el 53% tuvo como ocupación su casa. El 12% de las usuarias abandonaron el método anticonceptivo inyectable trimestral, el 15% abandonaron el dispositivo intrauterino (T de cobre) y el 8% abandonaron el

implante. El 75% de las usuarias sintieron algún malestar o efecto secundario, el 22% de las usuarias fue indiferente a esta pregunta y el 3% negó haber tenido algún malestar. El 15% refirió que fue la amenorrea la causa de abandono, el 42% de las usuarias refirió que fue el aumento de peso y el 40% de las usuarias refirió que fue la cefalea. Conclusión: El abandono de métodos anticonceptivos de larga duración fue por que las usuarias presentaron algún malestar o efecto secundario, también porque consideraron que afectaría su fertilidad”⁽¹⁸⁾.

Duran, R. (Perú 2018), en su tesis “Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional Centro de Salud Collique III zona - octubre 2016. Tiene como objetivo determinar la relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal, cultural de la usuaria y la característica institucional. Materiales y Métodos: estudio descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo. La muestra fueron 153 usuarias de anticonceptivos hormonales muestreo no aleatorio estratificado. Instrumento: encuesta validada por expertos. Resultados: presentaron significancia estadística; la característica general edad: 21-27 años [chi267.97 p 0.0000], ampolla mensual [chi230.85 p0.000003], píldoras combinadas [chi229.92 p0.0000], ampolla trimestral [chi2101.08 p0.0000]; estado civil: conviviente [chi224.966 p 0.0000157], ampolla mensual [chi222.492 p0.0000], píldoras combinadas [chi220.424 p0.0000], ampolla trimestral [chi213.385 p0.0012], grado de instrucción: superior universitario [chi28.74 p0.0329551], ampolla mensual [chi216.587 p0.000859], ampolla trimestral [chi211.815 p0.0080]; ocupación: empleada [chi210.964 p0.0116221], ampolla mensual [chi226.023 p0.0000], ampolla trimestral [chi26.398 p0.0408]; característica clínica: aumento de peso [chi212.153 p0.00687701] y ampolla mensual [chi2 60.326 p0.0008], píldoras combinadas [chi237.831 p0.0000], ampolla trimestral [chi251.479 p0.0000]; característica personal: olvido de administración [chi228.01 p0.00000361], píldoras combinadas [chi244.611 p0.0000], ampolla trimestral [chi226.949 p0.0000]; característica institucional: falta de insumo [chi26.44 p0.092059], ampolla mensual [chi25.537 p0.0186]. Conclusiones: existe relación entre:

característica general edad 21-27 años, ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; estado civil conviviente, ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; grado de instrucción superior universitario, ampolla mensual y ampolla trimestral; ocupación empleada, ampolla mensual y ampolla trimestral; característica clínica aumento de peso, ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; característica personal olvido de administración, píldoras combinadas y ampolla trimestral; característica institucional falta de insumo y ampolla mensual”⁽¹⁹⁾.

Daza, J. (Piura 2021) en su tesis de maestría “Factores Asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud la Esperanza, Ecuador, 2021; siendo una investigación de tipo básica y analítica de naturaleza cuantitativa y de diseño de casos y controles en una muestra de casos (60) y controles (60) respecto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, utilizando la técnica para recopilar información como la encuesta basado en un cuestionario. Los resultados determinaron que los factores que se asociaron al abandono de los métodos anticonceptivos fueron los siguientes, al hecho de percibir que personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada sobre los métodos anticonceptivos ($p=0,00$; $OR=107,66$), al factor social como tener entre los 15 a 25 años de edad ($p=0,00$; $OR=5,92$). Finalmente se concluyó que el derecho al servicio de métodos anticonceptivos debe consagrarse por las distintas instituciones prestadoras de servicio en salud pública, a fin de aminorar la pobreza, las muertes maternas, infantil y en la niñez y empoderar a las mujeres y se logra mediante la utilización sobre diferentes métodos de anticoncepción modernos”⁽²⁰⁾.

Silva, K. (Lima 2019) en su estudio titulado “Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019” Objetivo: Identificar los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima 2019. Material y método: Estudio tipo observacional, con diseño no experimental, Básica, analítico de casos y controles, retrospectivo, de corte transversal en la cual se examinó 141 historias clínicas de usuarias en el servicio de planificación familiar. Se utilizó

la observación como técnica de fuentes secundarias, por medio de la revisión de las historias clínicas y como instrumento se utilizó la ficha de recolección de datos. Resultados: El 36,2% de las mujeres en edad extrema abandonaron un método anticonceptivo siendo este un factor predominante en la investigación. El factor de multiparidad también como un factor de mayor asociación se evidencio en un 25,2%. En un 29,8% el antecedente de patología indico mayor probabilidad de abandono, los otros factores no mostraron asociación significativa. Conclusiones: Los factores de riesgo con mayor asociación significativa al abandono de métodos anticonceptivos fue el antecedente de patología, seguido del factor multiparidad y el factor edad extrema ⁽²¹⁾.

Azpajo, P. (Cañete 2019) en su estudio “factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, 2019”. Material y método, el presente estudio fue observacional prospectivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 91 usuarias que abandonen el método anticonceptivo trimestral. Encontrando los siguientes resultados, el 76.9% tiene edad mayor a 36 años, el 61.5% fueron convivientes, el 69.2% se dedica a su casa, el 61.5% tuvieron estudios de secundaria. El 69.2% conoce sus efectos secundarios, el 91.2% no tuvieron temor a olvidarse su próxima aplicación, el 87.9% tuvieron mucho tiempo usando el acetato de medroxiprogesterona. El 64.8% sus familias tuvieron malas experiencias, el 65.9% sus amigos tuvieron mala experiencia, el 52.7% de las mujeres piensa que el inyectable trimestral solo puede ser usado por las mujeres que tuvieron hijos, el 65.9% piensan que la menstruación se aloja en otro órgano, el 69.2% de las usuarias piensa que causa cáncer. Llegando a la siguiente conclusión que son los factores sociodemográficos, personales y socioculturales los que predisponen el abandono del acetato de medroxiprogesterona ⁽²⁶⁾.

2.2 BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

2.1.1 SALUD REPRODUCTIVA

Teniendo en cuenta la información de la OMS. Gracias a la planificación familiar todos podemos y tenemos el derecho de decidir la cantidad de hijos que queremos tener, así mismo también decidir el espacio entre un embarazo y otro, poder disfrutar de la vida sexual activa sin temor de adquirir enfermedades venéreas y de llegar a un embarazo no planificado, también es un derecho tener el libre acceso al servicio de planificación familiar segura, efectiva, aceptable y accesible.

Según información obtenida, en el territorio peruano, el ministerio de salud MINSA ha decidido trabajar con toda la población que se encuentran en edad reproductiva el cual incluye a hombres y mujeres para que reciban orientación en salud sexual y reproductiva, este enfoque va a permitir que la población tenga conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual, poder decidir el número de hijos, el tiempo entre un embarazo y otro, evitar gestaciones no deseadas, esto ayudara a tomar mejores decisiones y gozar de buena salud sin poner en riesgo la vida madre – feto, esto se logra mediante la intervención de Obstetras laborando en equipo en el área mencionada ⁽²²⁾.

2.1.2 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Es un procedimiento que evita o disminuye en gran manera la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los utilicen. Por consiguiente, los métodos anticonceptivos deben cumplir una serie de requisitos y características que permitan a la usuaria conseguir sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud según su situación de vida ⁽²²⁾.

Métodos anticonceptivos hormonales combinados

Los anticonceptivos hormonales son una estrategia fundamentados en la utilización de hormonas que se proporcionan al cuerpo, brindan un efecto

anti fecundación extremadamente eficiente y son la guía para una organización familiar decente ⁽²³⁾. Se clasifican:

a. Anticonceptivo oral combinado (AOC)

Definición:

Son píldoras que contienen estrógeno y progestágeno. Actualmente el Ministerio de Salud provee las píldoras de dosis media de estrógeno (0.03 mg de etinilestradiol, 0.15 mg levonorgestrel y 75 mg de hierro, de 28 tab.)

Mecanismos de acción:

El mecanismo de acción se inicia una vez que se genera una retroalimentación negativa del hipotálamo, e inhibir la secreción de hormona estimulante de la liberación de gonadotropinas (GnRH), inhibiendo a la hipófisis la secreción de gonadotropinas a mitad del ciclo que estimulan la ovulación. Se da el adelgazamiento del endometrio y el moco cervical se vuelve más espeso e impenetrable para los espermatozoides ⁽²³⁾.

Contraindicaciones: Algunos son:

- Mujeres con embarazo posible o confirmado.
- Mujeres con sangrado genital sin explicación.
- Mujeres con lactancia materna exclusiva.
- Mujeres con una hepatopatía activa, hipertensión, diabetes con evidencia de daño vascular.
- Mujeres con cáncer, ya sea en la mama o endometrio y/o tener antecedentes familiares con cáncer.

Efectos secundarios: Algunas usuarias manifiestan lo siguiente:

- Cambios en los patrones de sangrado.

- Cefaleas
- Sensibilidad en los senos
- Cambios de peso.

b. Anticonceptivo inyectable combinado (AIC):

Definición:

Son ampollas compuestas por estrógenos y progestágenos. El Ministerio de Salud ofrece: Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25mg. Inyectable o Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg ampolla x 1mL en solución acuosa se administra mensualmente.

Mecanismo de acción:

El mecanismo de acción se inicia una vez que se genera una retroalimentación negativa del hipotálamo, e inhibir la secreción de hormona estimulante de la liberación de gonadotropinas (GnRH), inhibiendo a la hipófisis la secreción de gonadotropinas a mitad del ciclo que estimulan la ovulación. Se da el adelgazamiento del endometrio y el moco cervical se vuelve más espeso e impenetrable para los espermatozoides ⁽²³⁾.

Contraindicaciones: Algunos son:

- Mujeres con embarazo posible o confirmado.
- Mujeres con sangrado genital sin explicación.
- Mujeres que estén amamantando, hasta las seis semanas del parto.
- Mujeres con una hepatopatía activa.
- Mujeres con cáncer, ya sea en la mama o endometrio y/o tener antecedentes familiares con cáncer.

Efectos secundarios:

- Irregularidad menstrual y/o amenorrea.
- Alteraciones en el peso.
- Cefalea.
- Náuseas.

Métodos Anticonceptivos de solo progestágeno**a. Anticonceptivo inyectable de solo progestágeno (AIP)****Definición:**

Consiste en una dosis de 150 mg acetato de medroxiprogesterona de liberación lenta dando una eficacia anticonceptiva de 99.7%. El efecto secundario más frecuente es la amenorrea en un 60% de las usuarias. Se administra cada tres meses.

Mecanismo de acción:

El mecanismo de acción se inicia una vez que se genera una retroalimentación negativa del hipotálamo, e inhibir la secreción de hormona estimulante de la liberación de gonadotropinas (GnRH), inhibiendo a la hipófisis la secreción de gonadotropinas a mitad del ciclo que estimulan la ovulación. Se da el adelgazamiento del endometrio y el moco cervical se vuelve más espeso e impenetrable para los espermatozoides ⁽²³⁾.

Efectos secundarios:

Algunas usuarias manifiestan lo siguiente: Cambios en los patrones de sangrado:

- Ausencia de menstruación.
- Sangrado infrecuente.
- Sangrado irregular.
- Aumento de peso.

- Cefaleas.
- Mareos.

b. Implante

Definición:

Es una sola varilla flexible, más o menos del tamaño de un palito de fósforo, que se introduce por debajo de la piel previa aplicación de lidocaína 2% en la parte superior interna del brazo, a unos 4 dedos de la flexura del codo. El implante libera la hormona progestina (Etonogestrel 68 mg) en el cuerpo. Este método impide que ocurra un embarazo durante un máximo de 3 años con una efectividad al 99% ⁽⁷⁾.

Mecanismo de acción:

El mecanismo de acción se inicia una vez que se genera una retroalimentación negativa del hipotálamo, e inhibir la secreción de hormona estimulante de la liberación de gonadotropinas (GnRH), inhibiendo a la hipófisis la secreción de gonadotropinas a mitad del ciclo que estimulan la ovulación. Se da el adelgazamiento del endometrio y el moco cervical se vuelve más espeso e impenetrable para los espermatozoides ⁽²³⁾.

Contraindicaciones: Algunos son:

- Cefalea.
- Cáncer y/o antecedentes de mama o endometrio.
- Genitorragia sin diagnóstico
- Trombosis venosa profunda/embolia pulmonar actual.

Efectos secundarios:

Algunas usuarias manifiestan lo siguiente:

- Sangrado intermensual.
- Hematoma local.

- Cefalea.
- Mastalgia.
- Nausea/vómito.
- Acné.

2.1.3 FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO

Es la carencia de cumplimiento o continuidad del uso de un anticonceptivo, que a su vez consiste en el adecuado uso del método, de manera regular, continuada y conlleva a la efectividad real del mismo. Está condicionado por las características del método anticonceptivo, las del individuo o pareja, factores del medio exterior y de los proveedores ⁽¹²⁾.

Factores socio-demográficos:

Edad: según investigaciones, en el análisis estadístico se encontró una asociación significativa entre los factores de riesgo generales como la edad de las usuarias con el abandono de métodos anticonceptivos artificiales, con un OR = 2,453, respectivamente; se tiene un intervalo de confianza que no contiene a la unidad y un $p < 0,05$; lo que nos lleva a concluir que la edad menor de 20 años, son factores de riesgo del abandono de métodos anticonceptivos artificiales ⁽²⁴⁾.

Paridad: La paridad de la mujer va depender de la cantidad de hijos que va desear tener; según investigaciones hay mujeres que después del parto llegan a quedar embarazadas teniendo un alto porcentaje de fecundidad y si abandonan el método anticonceptivo hay un riesgo de volver a quedar embarazada.

Estado civil: Siendo este un factor muy importante dentro del estudio puesto que la convivencia en una pareja conlleva a planificar el futuro de esta, utilizando en muchas ocasiones métodos anticonceptivos hormonales para postergar la concepción de un hijo, es aquí donde las mujeres han facilitado su destreza que son valores sociales y encargadas de estabilizar la educación familiar y social, y el hombre tiene como responsabilidad de los

ingresos económicos para la producción y el consumo para el beneficio de su familia.

Nivel de instrucción: se muestra como un factor asociado al abandono del método cuando hay un bajo nivel de información sobre el método anticonceptivo hormonal, también por las dificultades para recordar tomar, en caso de las píldoras de anticoncepción ⁽²⁵⁾.

Escolaridad: Al alcanzar un mayor grado de estudios, las usuarias que se encuentren en edad reproductiva podrían tener mayor acceso a los programas del control de la natalidad ⁽¹⁵⁾.

Factores clínicos:

Las mujeres indican los factores adversos que presentan los métodos sobre su salud como: dolor de cabeza, aumento o pérdida de peso, amenorrea, sangrado menstrual irregular o prolongado, pérdida del deseo sexual, entre otros. La inquietud por los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos en las usuarias procede de la información errónea o engañosa de la experiencia de otras mujeres y de los rumores que resultan de los reiterados relatos de estas experiencias en la sociedad y la propia experimentación de los efectos colaterales con el uso de los métodos anticonceptivos ⁽²⁶⁾.

Sangrado irregular: La irregularidad menstrual causada por anticonceptivos, a veces produce que la usuaria se niegue a comenzar o continuar usando los métodos anticonceptivos. Es posible que los proveedores no hablen de aquellos trastornos o los minimicen una vez que hablan de las opciones anticonceptivas con las usuarias o cuando las mujeres se quejan de aquellos efectos colaterales ⁽²⁷⁾.

Cefalea: El dolor de cabeza puede incrementar con el uso de los inyectables, originando indicios como náuseas, vómitos o sensibilidad a la luz pasando a ser migraña. El efecto de los inyectables tienen la posibilidad de persistir por algún tiempo después de interrumpir su uso; tenemos el acetato de medroxiprogesterona que puede aumentar la frecuencia del dolor de cabeza;

este dolor se relaciona al uso de progestina que puede darse con la constricción de los vasos sanguíneos causada por su uso y que puede contribuir a fuertes dolores de pecho y de cabeza ⁽²⁶⁾.

Aumento de peso: El aumento no explicado de peso y con la creencia de que el uso de los anticonceptivos es la responsable de esto, se dice que los anticonceptivos combinados de estrógenos y por otro derivado de la progesterona pueden estar relacionados; en mayor medida con mayor retención de líquidos lo que se traduce en un discreto incremento del peso corporal, (que con el aumento de depósitos de grasa) más notorio en la segunda etapa del ciclo. Se denomina "síndrome de tensión premenstrual" (28). El aumento de peso es limitado por un tiempo; siempre es recomendable hacer un análisis completo de las posibles causas del aumento de peso de una usuaria de anticonceptivos, tomando en cuenta que problemas tiroideos son frecuentes, como el hipotiroidismo, otras circunstancias como el sedentarismo junto a una mala alimentación, de esta manera se puede modificar estos hábitos y reconsiderar otras opciones de Anticonceptivos prometedores que reducen en mucho la posibilidad de aumento de peso ⁽²⁹⁾.

Cambios de humor. Las hormonas gonadales modulan los fenómenos de neurotransmisión cerebral y participan en la regulación de los estados de ánimo en diferentes situaciones que implican muchos síntomas. Estos fenómenos se alteran con concentraciones fisiológicas de anticonceptivos hormonales, y la interrupción brusca del uso de estos, originando consecuencias clínicas como: cambios de humor, irritabilidad, depresión, estrés y como consecuencia de esto alteraciones en el libido que puede darse por una disminución en los niveles de testosterona y oxitocina o a una pérdida de la fluctuación fisiológica del estradiol ⁽²³⁾.

2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES O MARCO CONCEPTUAL

- **Métodos anticonceptivos hormonales:** Es todo acto, elemento o sustancia que impide la unión del ovulo con el espermatozoide, o que contribuya a que unas de estas dos células no se desarrollen o no maduren suficientemente.
- **Edad:** Es el periodo cronológico del ser humano que va desde el momento de su nacimiento hasta la fecha actual.
- **Nivel de instrucción:** Se refiere a los años cursados en un centro de estudios ya sea primaria, secundaria y superior.
- **Estado civil:** Es una situación que caracteriza a una persona que se encuentra en relación con individuo de otro sexo, con quien se crean lasos jurídicamente.
- **Paridad:** Es el total de partos, ya sea antes o después de las 20 semanas.
- **Cefalea:** Son dolores y molestias localizadas en cualquier parte de la cabeza.
- **Sangrado irregular:** El sangrado irregular cuando se administra la inyección anticonceptiva es completamente normal.
- **Aumento de peso:** Kilos que se agregan a la masa corporal, a menudo por comer de más o por la falta de actividad física.
- **Cambio de humor:** son alteraciones en el estado de ánimo o los cambios de humor repentinos consisten en una secuencia de emociones que aparecen de forma súbita y en las que el individuo experimenta distintas emociones en un plazo de tiempo bastante corto.
- **Tiempo de uso:** Periodo durante el cual se recurre a un determinado método.
- **Usuaría:** La mujer que tiene derecho de usar una cosa con cierta limitación.

- **Abandono:** dejar algo sin algún beneficio determinado, pérdida del dominio o posesión; descuido de los intereses o las obligaciones.
- **Abandono de método de anticoncepción hormonal:** Dejar de utilizar o suspender, sin ninguna causa o justificación aparente el empleo del método anticonceptivo.
- **Factor:** son condiciones, circunstancias o determinantes que pueden desencadenar una situación, convirtiéndose en los causantes de la transformación de los hechos.

2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.4.1 HIPÓTESIS

El abandono del método anticonceptivo hormonal, está asociado a factores sociodemográficos como la edad, paridad, nivel de instrucción, estado civil, y factores clínicos como el aumento de peso, cefalea, sangrado irregular, cambios de humor; en usuarias del servicio de planificación familiar. C.S Santa Elena, setiembre – noviembre 2021.

2.4.2 VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE:

- Factores sociodemográficos: edad, paridad, nivel de instrucción, estado civil.
- Factores clínicos: aumento de peso, cefalea, sangrado irregular, cambios de humor.

VARIABLE DEPENDIENTE:

- Abandono del método anticonceptivo hormonal.

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACION

La investigación es de tipo aplicada, según Carrasco, las investigaciones aplicadas buscan ampliar y acentuar aquellos conocimientos pre existente, y, a la vez buscan desarrollar o sugerir nuevos contenidos ⁽³⁰⁾.

3.2 NIVEL DE INVESTIGACION

Correlacional

3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental, analítico - transversal

3.4 ÁREA DE INVESTIGACION

Se ejecutó en el Centro de Salud Santa Elena

3.5 POBLACION Y MUESTRA

3.5.1 POBLACION

Conformado por todas las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del C.S. Santa Elena de setiembre – noviembre del 2021.

Casos: usuarias que abandonan el método anticonceptivo hormonal atendidas en el C.S Santa Elena periodo setiembre - noviembre 2021.

Control: usuarias que no abandonan el método anticonceptivo hormonal atendidas en el C.S. Santa Elena periodo setiembre - noviembre 2021.

3.6 CRITERIOS DE INCLUSION

- Mujeres que deciden participar en la investigación.
- Usuarias que acudieron al servicio de planificación familiar del C.S. Santa Elena entre los meses de setiembre a noviembre 2021.
- Usuarias que abandonaron el método anticonceptivo hormonal.

3.7 CRITERIOS DE EXCLUSION

- Usuarias que no deseen participar en la investigación.
- Usuarias que no utilizan un método anticonceptivo hormonal.

3.8 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Técnica	Instrumentos
<ul style="list-style-type: none">- Revisión de historias clínicas- Entrevista	<ul style="list-style-type: none">- Historias clínicas- Ficha de entrevista

3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Los datos fueron recolectados a través de un proceso sistemático. En primer lugar, se utilizó la ficha de entrevista según lo estipulado por la técnica de estudio. En segundo lugar, los datos de las entrevistadas refirieron a los indicadores sociodemográficos, excluyendo la identidad de las estudiadas a fin de guardar confidencialidad. En un tercer momento, se consideraron los datos de los factores clínicos, así como los datos de las historias clínicas de aquellas usuarias que ya no continuaron con el control. La encuesta fue aplicada a 133 usuarias del servicio de Planificación Familiar. Previamente se solicitó autorización del Centro de Salud Santa Elena y se procedió a su

aplicación dentro del ambiente del servicio de Planificación Familiar. Para ello, a las participantes se les informo del objetivo de nuestra investigación dando su consentimiento informado para proceder con la entrevista.

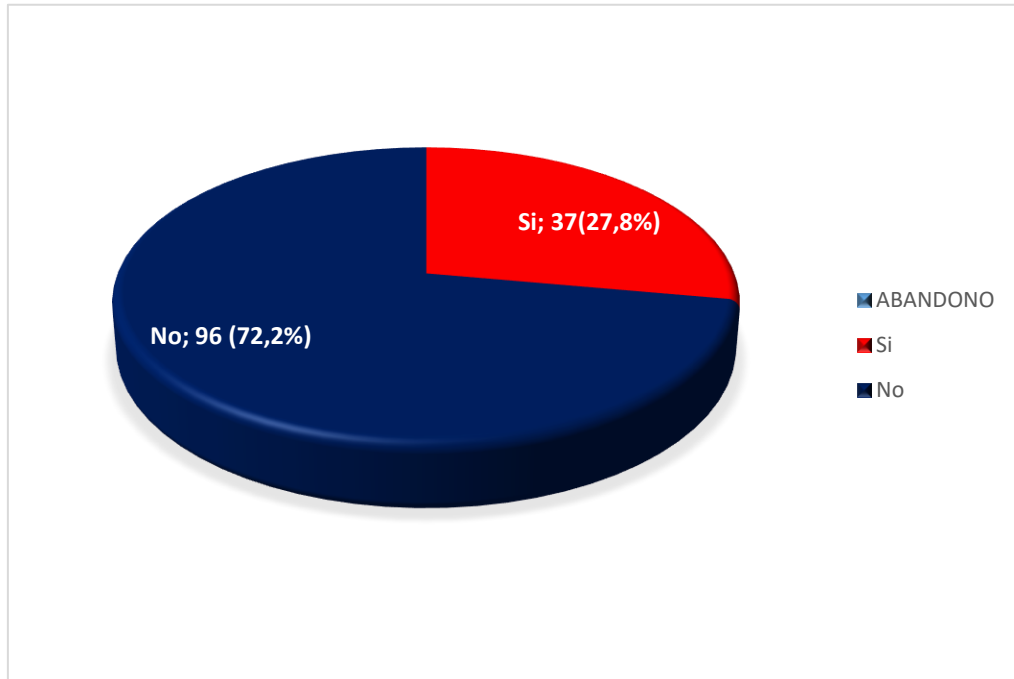
3.10 PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos obtenidos de la entrevista fueron ordenados en el programa EXCEL, luego se procesaron con el programa estadístico SPSS versión 26, para la tabulación de datos y así obtener los resultados mediante gráfico y cuadros estadísticos; a los cuales se les aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado y Odds ratio para determinar la relación de las principales variables de estudio.

3.11 ÉTICA DE INVESTIGACION:

En todo momento se guardó los principios éticos como la beneficencia, autonomía, confidencialidad, respeto en el proceso de recolección de la información con las participantes de la investigación.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN



Fuente: ficha de entrevista

Grafico 01 FRECUENCIA DE ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2021.

El **Grafico 01** muestra la frecuencia de abandono del uso de la anticoncepción hormonal, donde se observa que del 100%(133) féminas atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud de Santa Elena, el 27,8% (37) refieren haber abandonado el uso de los métodos anticonceptivos hormonales por diferentes motivos y el 72,2%(96) no llegaron abandonar la anticoncepción hormonal.

De los resultados obtenidos se concluye que el 27,8% (37) de las féminas atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud de Santa Elena abandonaron el uso de la anticoncepción hormonal.

Similar resultado encontró **Torres, M. (2018)** en su tesis, “Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja” quien evidenció que un mayor porcentaje de mujeres que abandonaron el uso de los métodos anticonceptivos hormonales fue alrededor del 46% ⁽¹²⁾.

No obstante, como refiere **Niño, C. et al (2019)** en su investigación “Abandono, cambio o falla de los métodos anticonceptivos hormonales en población universitaria” manifiesta que a pesar de las labores que realiza el personal de salud en la orientación de la planificación familiar, se evidencia una tasa de abandono del método hormonal en el espacio nacional de 35 a 40%, y en el ámbito internacional con 62% del desistimiento de la anticoncepción hormonal ⁽¹⁶⁾.

Por lo tanto, según los resultados hallados en este estudio, el índice de desistimiento de la anticoncepción hormonal es inferior a lo reportado por los investigadores, esto se debe a que posiblemente aún haya orientación constante del profesional obstetra a fin de evitar el abandono de la anticoncepción, quienes ponen énfasis en el riesgo de quedar embarazadas, salvo que lo hagan por esa razón. Aunque, es esencial poner en manifiesto que; a pesar de los esfuerzos que realizan el personal obstetra en disminuir el número de casos de abandono del uso de anticoncepción hormonal, se sigue demostrando en esta investigación que aún existe un alto índice de abandono.

Tabla 01. LA EDAD COMO FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO PARA EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021.

Edad (años)	Usuarías de Anticoncepción				TOTAL	
	Hormonal		Continuadora		N°	%
	Abandonó					
N°	%	N°	%	N°	%	
< 20	10	07,5	21	15,8	31	23,3
20 – 29	21	15,8	57	42,9	78	58,6
30 a más	06	04,5	18	13,5	24	18,0
TOTAL	37	27,8	96	72,2	133	100,0

Fuente: Ficha de entrevista

$$\chi^2 = 0,430 \quad \chi^2_r = 5,991 \quad gl=2 \quad p > 0,05$$

En la tabla 1 se muestra los resultados de la edad como factor sociodemográfico para el abandono del método anticonceptivo hormonal del 100% (133) mujeres entrevistadas, el 58,6%(78) se encuentran entre 20 a 29 años de edad, de las cuales el 15,8%(21) abandonaron el método; asimismo del 23,3%(31) fueron adolescentes menores de 20 años, donde el 7,5% de las mujeres hicieron abandono del método; finalmente el 18%(24) fueron usuarias con 30 años a más, de las cuales sólo el 4,5%(06) abandonaron el método hormonal.

Del análisis de los resultados se concluye el grupo etario que mayor abandono hizo del método anticonceptivo hormonal se dio en mujeres de 20 a 29 años de edad con 15,8%. Al ser contrastado con la prueba estadística del Chi2, manifiesta la inexistencia de la asociación entre la variable edad y el abandono anticonceptivo hormonal ($p > 0,05$). Estos resultados encontrados en este trabajo pueden ser distintos en caso el análisis se desarrolle por grupos etarios diferentes.

Ante ello estudio desarrollado por **Panduro, K (2021)** compenetra con lo encontrado en su investigación: “Factores relacionados con el abandono de la anticoncepción hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud

SUPTE San Jorge, enero – junio 2018, donde el abandono del método anticonceptivo hormonal se presentó en su gran mayoría en mujeres adultas entre las edades de 30 a 49 años con 44,4% del total de usuarias.

Similar hallazgo fue el de **Azpajo, P (2019)** en su investigación “Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva”, cuya investigación reportó que el 76.9% de féminas que abandonaron el uso de anticonceptivo fueron mayores de 36 años ⁽²⁶⁾.

Vilchis, E., et al (2014), menciona que la mayoría de mujeres que abandonaron el uso de métodos anticonceptivos, el 85% lo hicieron de forma total, se encuentran entre 18 a 20 años el 46%.

Según lo referido, en la investigación no se evidenció una asociación significativa entre la edad y el abandono del método anticonceptivo, no obstante, los resultados encontrados por los investigadores manifiestan lo contrario, quienes coinciden en referir que la edad más frecuente en el abandono del método anticonceptivo es en mujeres mayores de 30 años de edad, esto puede interpretarse a causa de los factores sociales y civiles de cada mujer, que al ser muchas de ellas féminas casadas o con parejas estables dejan de hacer efecto del método hormonal.

Tabla 02 PARIDAD COMO FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO PARA EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021.

Paridad	Usuarías de Anticoncepción				TOTAL	
	Hormonal		Continuadora		N°	%
	Abandonó					
N°	%	N°	%	N°	%	
Nulípara	11	08,3	04	03,0	15	11,3
Primípara	08	06,0	24	18,0	32	24,1
Múltipara	18	13,5	68	51,1	86	64,6
	37	27,8	96	72,2	133	100,0

Fuente: ficha de entrevista

$$\chi^2 = 17,633 \quad \chi^2_t = 5,991 \quad gl=2 \quad p < 0,05$$

En la tabla 2 se muestra los resultados de paridad como factor sociodemográfico para el abandono del método anticonceptivo hormonal, encontrándose que; del 100% (133) mujeres entrevistadas, el mayor porcentaje recae en el grupo de múltiparas con el 64,6%, de quienes el 13,5% manifiesta haber abandonado el uso de los métodos anticonceptivos hormonales; las usuarias primíparas agrupan al 24,1%, correspondiendo el 6% al abandono; mientras que del 11,3% de nulíparas, de ellas el 8,3% hizo abandono.

Se puede concluir de la tabla que el mayor porcentaje 13.5% de mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos hormonales fueron múltiparas.

Tras el análisis de los resultados sometidos al estadístico del Chi2, muestra la existencia de asociación entre la variable paridad y el abandono de métodos anticonceptivos hormonales ($p < 0,05$), demostrándose que las mujeres en su mayoría múltiparas son las que más abandonan el método.

Estos hallazgos son similares con los encontrados por **Silva, K. (2019)** en su estudio titulado “Factores de riesgo asociados al abandono de métodos

anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019". Donde llegó a la conclusión que uno de los factores sociodemográficos que más incide sobre el abandono de la anticoncepción hormonal se asocia significativamente con la multiparidad en un 25,2%. ⁽²¹⁾.

Por lo tanto, se puede apreciar que en esta investigación existe coincidencia, con **Silva, K. (2019)** donde se resalta que existe un mayor índice de abandono de la anticoncepción hormonal con la multiparidad, esto debido probablemente a que las mujeres tengan una tasa alta de fecundidad, llegando a embarazarse a corto plazo

Tabla 3 EL ESTADO CIVIL COMO FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO PARA EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA. SETIEMBRE- NOVIEMBRE 2021.

Estado civil	Usuarías de anticoncepción hormonal				TOTAL	
	Abandonó		Continuadora		N°	%
	N°	%	N°	%		
Soltera	16	12,0	07	05,3	23	17,3
Conviviente	13	09,8	29	21,8	42	31,6
Casada	08	06,0	60	45,1	68	51,1
	37	27,8	96	72,2	133	100,0

Fuente: ficha de entrevista

$$\chi^2 = 28,894 \quad \chi^2_i = 5,991 \quad gl=2 \quad p < 0,05$$

En la tabla 3 se muestra los resultados del estado civil como factor sociodemográfico para el abandono del método anticonceptivo hormonal observándose que del 100% (133) mujeres entrevistadas, el mayor porcentaje recae en el grupo de las solteras 17,3%, de quienes el 12% refiere haber abandonado los métodos anticonceptivos hormonales; las usuarias convivientes agrupan al 31,6%, de ellas el 9,8% abandonó el método hormonal; mientras que del 51,1% de casadas, el 6% hizo abandono del método hormonal.

Se llega a la conclusión que el 12% de las mujeres que llegaron a abandonar el método anticonceptivo hormonal eran solteras. Estos resultados fueron sometidos al estadístico Chi2, demostrando que existe asociación entre la variable estado civil y abandono del método hormonal ($p < 0,05$), refiriendo que son las usuarias solteras las que más abandonan el método.

Teniendo en cuenta a **Daza, J (2021)** en su investigación “Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021”, donde encontró que el mayor abandono del método hormonal se dio en aquellas mujeres solteras y divorciadas, quienes representaron el 68,8% del total de las féminas. De esta manera el autor pudo

comprobar la asociación significativa entre los casos y controles en base a este factor ($p=0,001$)⁽²⁰⁾. Significa que estar soltera/divorciada presenta 3,667 veces más riesgo de que las mujeres lleguen abandonar los métodos anticonceptivos hormonales.

No obstante, los resultados discrepan con lo hallado por **Duran, R. (2018)** en su investigación, “Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional Centro de Salud Collique III zona – octubre 2016”, en la cual estipuló que en su gran mayoría las mujeres que más abandonan el método hormonal son las mujeres convivientes con un 54.1% del total de féminas, donde quienes menos abandonaban eran las mujeres solteras⁽¹⁹⁾. De igual forma, **Vilchis E y Cols (2014)** al estudiar los “Factores que influyen en el abandono del uso de métodos anticonceptivos en una comunidad Mexiquense, concluyó que la mayoría de mujeres que abandonan el uso de métodos anticonceptivos, fueron las casadas representando el 42%.

En ese sentido, se puede dar de cuenta que los datos son discordantes con los hallado por este estudio, dado que las mujeres solteras fueron las que mayormente abandonaron el uso de la anticoncepción hormonal, esto puede explicarse a razones que las damas solteras probablemente no lleven una vida sexual activa, dado que no tienen pareja sexual sólida y por lo tanto su vida sexual no es activa como las casadas o convivientes. Por cuanto las mujeres optan por dejar de hacer uso del método hormonal ya que les resulta un uso inútil, entendiéndose que generalmente son de depósito y de larga duración para mujeres con vida sexual activa.

Tabla 4 EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN COMO FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO PARA EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021

Nivel de instrucción	Usuarías de Anticoncepción				TOTAL	
	Hormonal Abandonó		Continuadora		N°	%
	N°	%	N°	%		
Primaria	09	06,8	27	20,3	36	27,1
Secundaria	16	12,0	42	31,6	58	43,6
Superior	12	09,0	27	20,3	39	29,3
Total	37	27,8	96	72,2	133	100,0

Fuente: ficha de entrevista

$$\chi^2 = 0,313 \quad \chi_r^2 = 5,991 \quad gl=2 \quad p > 0,05$$

NS = No Significativo

En la tabla 4, se observa que del total de mujeres entrevistadas 100%(133), el mayor porcentaje recae en el grupo que tiene estudios secundarios 43,6%, de ellas el 12% refiere haber abandonado el uso del método anticonceptivo hormonal; sin embargo las usuarias con estudios primarios y estudios superiores tienen porcentajes similares de abandono 6,8% y 9% respectivamente.

De los resultados obtenidos se concluye que el mayor porcentaje 12% de mujeres que abandonaron el uso de los métodos anticonceptivos hormonales tienen estudios secundarios.

Estos resultados al ser contrastados estadísticamente con el Chi Cuadrado, demuestran que no existe diferencia significativa entre las dos variables de estudio ($p > 0,05$), es decir, que el nivel de instrucción no se asocia con el abandono del método anticonceptivo hormonal, pudiendo hacerlo indistintamente independiente del nivel de instrucción.

Tomando nuevamente la investigación desarrollada por **Aspajo. P (2019)**, cuyos resultados son parecidos a los encontrados en este trabajo, manifiesta que el nivel de escolaridad más propenso al abandono del método hormonal se encuentra en mujeres que solo alcanzaron el nivel secundario con el 61.5% del total ⁽²⁶⁾. Lo mismo se puede evidenciar con **Panduro K (2021)** en su estudio “Factores relacionados con el abandono de la anticoncepción hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018”, resaltó en su investigación que del 51,1% de las féminas que abandonaron el método hormonal tenían estudios secundarios completos.

Por lo tanto, debido a que las mujeres se encuentran en una etapa fértil se pudo apreciar que nivel de escolaridad más propenso al abandono del método hormonal se encuentra en mujeres que solo alcanzaron el nivel secundario.

Es sabido que; mientras más nivel de escolaridad tenga una mujer tienen mayores oportunidades de acceso de información, ello les permite acercarse a los distintos centros para informarse sobre los métodos anticonceptivos y la planificación familiar, de esa manera pueden estar informadas para tomar una decisión adecuada y prevenir riesgos. Caso contrario sucede con aquellas mujeres quienes sólo tienen estudios de primaria o secundaria, quienes en muchos casos no les dan importancia debida a las orientaciones del profesional de salud, problema que se ve incidido por las costumbres socioculturales o los prejuicios propios de la sociedad, que al no contar con la información adecuada se dejan llevar por dichos preceptos, realizando acciones de acuerdo a sus costumbres o por indicación de alguna amiga o familiar.

Tabla 5 FACTORES CLÍNICOS PARA EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021.

Factores clínicos	Usuarías de Anticoncepción hormonal				TOTAL		
	Abandonó (n=37)		Continuadora (n=96)		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Peso corporal							
Aumentó	25	18,8	28	21,1	53	39,8	OR : 5.06
Normal	12	09,0	68	51,1	80	60,2	
Cefalea							
Si	26	19,5	23	17,3	49	36,8	OR: 7.5
No	11	08,3	73	54,9	84	63,2	
Sangrado irregular							
Si	19	14,3	16	12,0	35	26,3	OR: 5.28
No	18	13,5	80	60,2	98	73,7	
Cambios de humor							
Si	09	06,8	18	13,5	27	20,3	OR: 1.39
No	28	21,1	78	58,6	106	79,7	

Fuente: ficha de entrevista

En la tabla 5, se muestra los resultados de los factores clínicos para el abandono del método anticonceptivo hormonal, donde se observa que la cefalea fue el factor clínico principal para el abandono del método hormonal representada por el 19,5% (26) entrevistadas, con un OR de 7,5 lo que significa que la posibilidad de abandono del método anticonceptivo hormonal es 7,5 veces más en aquellas usuarias con cefalea.

Así mismo, el aumento de peso corporal fue otro factor importante para el abandono del método hormonal 18,8% (25) entrevistadas con un OR de 5,06 lo cual nos permite interpretar que, la posibilidad de abandono del método anticonceptivo

hormonal es 5,06 veces más en aquellas usuarias con incremento de peso corporal. De igual manera el sangrado irregular fue referido como causa de abandono del método en 14,3% (19) de los casos, con un OR de 5,28 lo que significa que la posibilidad de abandono del método anticonceptivo hormonal es 5,28 veces más en aquellas usuarias con sangrado irregular. Finalmente, el cambio de humor fue citado por el 6,8%(09) usuarias como causa del abandono del método hormonal con un OR de 1,39 lo que significa que los cambios de humor es un factor de riesgo mínimo o escaso para el abandono del método anticonceptivo hormonal.

De los resultados de la tabla se concluye que el peso corporal, la cefalea y el sangrado irregular son factores clínicos de riesgo para el abandono del método anticonceptivo hormonal refrendado por las medidas de regresión logística Odds Ratio (OR>1).

Al respecto **Torres, M. (2018)** manifestó que la principal causa en este grupo de análisis referidos al 46% de las féminas opta por el desistimiento debido a los efectos adversos, entre los más recurrentes se hallan sangrado espontáneo y el aumento de peso. Otros factores también fueron el deseo de un embarazo y por querer probar algún otro método⁽¹²⁾. Como se muestra en la tabla 5, el factor clínico más incidente sobre el abandono del método hormonal fue por causa de la cefalea. Esto es inevitable, ya que como lo refiere **Aspajo, P (2019)**; el dolor de cabeza puede aumentar con la frecuencia del uso del inyectable, provocando vómitos, náuseas, o el peor de los casos convirtiéndose en migrañas constantes. Por ejemplo, el uso de acetato de medroxiprogesterona incrementa la frecuencia de cefaleas⁽²⁶⁾.

Aunado a esta afirmación, el trabajo realizado por **Panduro, K (2021)** en su investigación “Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018”, reafirma los resultados de este trabajo, ya que en su estudio encontró que los factores clínicos representaron el 52.4% del motivo por los cuales las mujeres dejan de hacer uso del método anticonceptivo hormonal, hallando que el 42,2% de las mujeres lo abandonó por el aumento de peso, y el 21,1% por efectos de cefalea⁽⁶⁾. Es evidente que el aumento de peso sea uno de los principales factores clínicos que influyen de manera negativa sobre el abandono de la

anticoncepción hormonal como lo refiere la tabla 5, donde el 18,8% de las féminas las dejó de usar por este motivo.

El aumento excesivo de peso en las féminas puede resultar perjudicial para la salud de las mismas, o también porque resulta mal visto desde el aspecto estético del grupo femenino. No obstante, como dice **Quizhpe, D (2013)**, el aumento inexplicado y bajo la creencia que el anticonceptivo es el responsable del hecho, siempre es recomendable hacer un análisis completo de las posibles causas de tal incremento, considerando que los problemas tiroideos son frecuentes, como el hipotiroidismo junto a una mala alimentación, de esta manera se puede modificar estos hábitos y reconsiderar otras opciones de Anticonceptivos prometedores que reducen en mucho la posibilidad de aumento de peso ⁽²⁹⁾.

Cuando las mujeres interrumpen la administración de los anticonceptivos por efectos secundarios, está en el profesional de salud ejercer todos los esfuerzos para intentar disuadir a la usuaria y enseñarle que, en la mayoría de los casos, los efectos se reducen con el uso prolongado.

Tabla 6 TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL RELACIONADO CON EL ABANDONO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR, CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021.

Tipo de anticonceptivo	Usuarías de Anticoncepción				TOTAL	
	Hormonal Abandonó		Continuadora		N°	%
	N°	%	N°	%		
Píldora	14	10,5	55	41,4	69	51,9
Inyectable	11	08,3	25	18,8	36	27,1
Implante	12	09,0	16	12,0	28	21,0
TOTAL	37	27,8	96	72,2	133	100,0

Fuente: ficha de entrevista

En la tabla 6 se observa que del 100% (133) de las mujeres entrevistadas, el mayor porcentaje utilizó las píldoras anticonceptivas 51,9% (69), de ellas el 10,5% (14) refiere haber abandonado su uso; el 27,1% (36) utilizó inyectables, de ellas el 8,3% (11) abandonó su uso; y del 21% (28) de usuarias que utilizaron el implante subcutáneo, el 9% (12) hicieron abandono del método hormonal.

De los resultados se concluye que el mayor porcentaje de abandono ocurrió en las mujeres que utilizaron las píldoras anticonceptivas con el 10,5% (14).

Estos resultados son similares a los encontrados **Duran R. (2016)** en su tesis “Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional centro de salud Collique III zona – octubre 2016”, en la cual halló que el 12,4% abandonaron el uso de las píldoras combinadas, 3,3% usuarias que abandonaron la ampolla mensual y 1,3% usuarias abandonaron la ampolla trimestral ⁽¹⁹⁾. Por otro lado, **Panduro K (2021)** en su investigación “Factores relacionados con el abandono de la anticoncepción hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018”, donde encontró que el método anticonceptivo más abandonado por las usuarias en el 53,3% de los casos fue la ampolla trimestral, seguido del 18,9% de píldoras combinadas, el 16,7% la ampolla mensual y el 11,1% el implante hormonal.

Por lo tanto, según la investigación y análisis de los resultados, resalta que tanto las píldoras, los inyectables, el implante fueron los métodos anticonceptivos, que se hace más uso de los cuales la píldoras y ampolla son los métodos con mayor abandono, debido a los efectos que genera como el aumento de peso y cefalea.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que los factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de Planificación Familiar. C.S Santa Elena setiembre – noviembre 2021, son factores sociodemográficos y factores clínicos, con una frecuencia de abandono 27.8% de las féminas.
2. Se identificó que los factores sociodemográficos asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales son: la paridad representada por las multíparas (13,5%) con significancia estadística ($p < 0,05$), el estado civil representado por las solteras (12%) con significancia estadística ($p < 0,05$).
3. En conclusión los factores clínicos asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales tenemos el aumento de peso corporal 18,8% (OR 5.06), cefalea 19,5% (OR 7.5), sangrado irregular 14,3% (OR 5.28), cambios de humor 6,8% (OR 1.39).

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los profesionales Obstetras a que amplíen las actividades de orientación y consejería respecto a las características de los métodos anticonceptivos hormonales, durante la consulta de Planificación Familiar, con la finalidad de sensibilizarlas principalmente a las multíparas y solteras, pues son ellas las que más abandonan los métodos anticonceptivos hormonales para que continúen utilizándolos, para evitar embarazos no deseados y las consecuencias que conlleva esta problemática.
2. Realizar el seguimiento periódico y continuo del personal de salud vía telefónica a las usuarias que deciden utilizar algún método hormonal, para orientarles e incentivarles a continuar con el uso del método y así disminuir la tasa de discontinuidad del uso de métodos hormonales.
3. Continuar realizando más trabajos de investigación relacionados a la anticoncepción hormonal, sobre las barreras que limitan su uso y los demás factores que favorecen la deserción en la utilización de estos métodos anticonceptivos hormonales en poblaciones mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kantorová V, Wheldon M, Ueffing P D. Estimating progress to wards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesianhierarchical modelling study. znc PLoSMed. 2020 julio; XVII(2).
2. Organización Mundial de la Salud. Informe de un grupo científico de la OMS. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Planificación familiar, Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES 2015). [Online].; 2015 [cited 2020. Available from: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/02estadistica/encuestas_INEI/.
4. Canales I, Crispin R. Factores que motivan el abandono del acetato de Medroxiprogesterona, en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de salud Huando, Enero a Octubre, 2016. Tesis de pregrado. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Escuela Profesional de Obstetricia; 2016.
5. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
6. Panduro R. Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021.
7. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Online].; 2019 [cited 19 enero 2022. Available from:

<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.

8. López M, Aguilar , E. Factores asociados al abandono del uso de anticonceptivos hormonales en las mujeres que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud los licenciados, Ayacucho 2014. Tesis de pregrado. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2014.
9. Medina M, Cuenca A. Causas de abandono del implante subdérmico utilizado como método anticonceptivo por las pacientes atendidas en el Hospital Universitario de Motupe, en el período de mayo- agosto 2014. Tesis de pregrado. Loja : Universidad Nacional de Loja; 2015.
10. Lara , S. Factores Asociados al Abandono de Métodos Anticonceptivos en Usuaris del Centro de Salud Faucett, Callao 2020. Tesis de pregrado. Lima : Universidad de San Martín de Porres, Escuela Profesional de Obstetricia; 2021.
11. Hincapié J, Quintero M, Gaviria J, Estupiñán H, Amariles P. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias. Ciencia Médica. 2021 diciembre 31; XXVII(2): p. 153-62.
12. Torres M. “Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja. Informe de tesis. Ecuador : Universidad Nacional de Loja; 2018.
13. Torres A. Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa en el centro de salud, municipio de santa lucia la reforma. Guatemala : Informe de tesis ; 2015.
14. Ingh S, Darroch E. Adding it up: Costs and benefits of Contraceptive Services. Estimates for 2012. Guttmacher Institute and United Nations Population Fund (UNFPA). 2012.

15. Vilchis E. Factores que influyen en el abandono del uso de métodos anticonceptivos en una comunidad Mexiquense. Artículo. Comunidad de San José Contadero situada en el Municipio de Zinacantepec. 2014.
16. Niño A, Vargas L, González N. Abandono, cambio o falla de anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecólogo. obstet. Méx. 2019; LXIII(8): p. 499-505.
17. Pinto N. Factores asociados al abandono del implante anticonceptivo en adolescentes Instituto Nacional Materno Perinatal 2014-2015. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2017. Report No.: Informe de tesis.
18. Ramírez M, Vivanco L. Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de Planificación Familiar en el Hospital María Auxiliadora en el periodo de Enero – Marzo, 2018. Tesis de Maestría. Universidad Norbert Wiener; 2018.
19. Duran R. Relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal y cultural de la usuaria y la característica institucional Centro de Salud Collique III Zona octubre 201. Tesis de pregrado. Universidad San Martín de Porres; 2018.
20. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Tesis de pregrado. Piura: Universidad César Vallejo; 2021.
21. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 201. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Facultad de Medicina; 2019.
22. MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar. ; 2017.
23. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Métodos anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la salud. Argentina;; 2019.

24. Encarna P, Baixauli. Anticonceptivos orales Métodos y preguntas más frecuente. Elsevier. 2004; XXIII(9): p. 81 – 86.
25. Olaza M, De la Cruz R, Olaza V. Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012. Rev. Aporte Santiaguino. 2013; VI(1): p. 54-65.
26. Aspajo P. Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar Lopez Silva. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
27. Elia K. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal. Rev. peru. epidemiol. 2010; XIV(12): p. 1-12.
28. Laureen M, Lopez EM, Chen M, Trussell F. Helmerhorst. Progestin-only contraceptives: effects on weigh. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2011.
29. Quizhpe D. Efectos colaterales de los anticonceptivos orales e inyectables utilizados por las servidoras del Gobierno provincial de Loja. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2013.
30. Carrasco S. Metodología de la investigación científica Lima: San Marcos; 2010.

ANEXOS

ANEXO 1
CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL METODO
ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE
PLANIFICACION FAMILIAR. C.S SANTA ELENA SETIEMBRE -
NOVIEMBRE 2021**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada usuaria deseamos conocer algunos datos respecto a los factores que propiciaron el abandono de anticonceptivo hormonal que usted eligió, así, su opinión y experiencia con respecto a estos datos serán de mucha utilidad para la realización de un trabajo de investigación, siendo manejados con la más absoluta reserva. Si usted está de acuerdo en formar parte de este estudio por favor sírvase a firmar en la parte inferior dando su consentimiento.

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

Firma de la usuaria

ANEXO 2
FICHA DE ENTREVISTA

FECHA: _____	ENTREVISTADOR: _____
¿Usted abandonó el método hormonal?	Si () No ()
Tiempo que no utiliza el método hormonal.	Menos de 1 mes () Más de un mes () Uso en este momento ()

I)Factor Socio-demográfico	
Edad _____	Paridad: Nulípara () Primípara () Multípara ()
Estado civil: Soltera () Casada/conviviente () Separada/Divorciada ()	
Nivel de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()	
III)Factor clínico	
Aumento de Peso: Si () No () Kg:_____	
Cefalea: Diario () Semanal () Ocasional () No ()	
Sangrado irregular: Presente () Ausente ()	
Cambios de humor: No () Poco frecuente () Frecuente () Muy frecuente ()	
IV) OTRO MOTIVO _____	

ANEXO 3
FICHA DE COTEJO DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS GENERALES	
Historia clínica:	Fecha:
Método de anticoncepción hormonal que abandonó.	<ul style="list-style-type: none">- Inyectable trimestral- Inyectable mensual- Implante- Píldoras anticonceptivas
Fecha de inicio de uso: _____	Fecha de suspensión: _____

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!!

ANEXO 4
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

VARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR	ESCALA
Factor Socio-demográfico	Edad	Tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	- adolescente - joven - adulta	< 20 años 20 – 29 años > 30 años	Intervalo
	Paridad	Numero de gestaciones que tiene la mujer	-Nulípara -Primípara -Multípara	-0 hijo - 1 hijo -> 2 hijos	Razón
	Estado civil	Situación civil de la mujer	Situación civil en el Documento Nacional de Identidad (DNI)	-Soltera -Conviviente -Casada	Nominal
	Nivel de instrucción	Nivel de estudios alcanzado por la mujer en el momento de la entrevista	Escolaridad	-Primaria -Secundaria -Superior	Ordinal
Factor Clínico	Aumento de Peso	Es el incremento significativo de peso, después de la	- Aumento de peso - No aumento de peso	- si - no	Nominal

		administración del anticonceptivo hormonal			
	Cefalea	Son dolores y molestias localizadas en cualquier parte de la cabeza	Frecuencia de la manifestación del dolor de la cabeza	Diario Semanal Ocasional	Ordinal
	Irregularidad menstrual	Amenorrea	Es la ausencia de sangrado menstrual	Presente Ausente	Nominal
		Sangrado prolongado	Sangrado menstrual de más de 10 días de duración	Presente Ausente	Nominal
	Cambios de humor	Presencia de sensación de malestar e incomodidad frecuentemente	Frecuencia de manifestaciones de malestar anímico de la persona	No refiere Poco frecuente Frecuente Muy frecuente	Ordinal

VARIABLE DEPENDIENTE				
Abandono de método anticonceptivo	Dejar de utilizar o usar un método anticonceptivo por diversos factores	-Si abandonan -No abandonan	-si -no	nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE OBSTETRICIA

**CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE
ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS**

El que suscribe, Dr. Pavel Antonio Alarcón Vila, Docente Auxiliar, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela profesional de Obstetricia Asesor de la Tesis **“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR. C.S SANTA ELENA SETIEMBRE–NOVIEMBRE 2021”**, presentado por las señoritas Bachilleres PARIONA HUINCHO, Roxana y ROJAS GAVILAN, Wendy; deja constancia de revisión y aplicación de la prueba con la herramienta tecnológica Turnitin con resultado de una similitud de 21%.

Ayacucho, 20 de abril de junio de 2022

Dr. PAVEL ALARCÓN VILA

Cc. Archivo
Interesadas



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL
DE OBSTETRICIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 006- 2022.

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 077-2021-UNSCH-FCSA/D, en la que delega la competencia del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud en responsabilidad de segunda instancia, de verificación de originalidad de trabajos de investigación y tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución de CU. N.º 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; deja constancia que la tesis titulada:

“FACTORES ASOCIADOS EL ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR. C.S SANTA ELENA SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2021”

Autoras : Roxana PARIONA HUINCHO

Wendy ROJAS GAVILAN

Asesor: Dr. Pavel Antonio ALARCON VILA

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio TURNITING concluyendo que presenta un porcentaje de **21%** de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 17 de mayo del 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Obstetra Dra. Lucy Orellana de Piscoya
DIRECTORA

C.c:
Archivo
LOdeP/lvhg

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR. C.S SANTA ELENA SETIEMBRE–NOVIEMBRE 2021

por Roxana - Wendy Pariona Huincho-Rojas Gavilán

Fecha de entrega: 21-abr-2022 04:52a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1816231308

Nombre del archivo: TESIS_TURNITIN_FACTORES_PARIONA_ROJAS.docx (167.47K)

Total de palabras: 13713

Total de caracteres: 75602

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR. C.S SANTA ELENA SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	2%
5	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	1library.co Fuente de Internet	1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

10	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1 %
13	eltoston.com Fuente de Internet	1 %
14	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.udem.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
20	www.repositorioacademico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía Activo