



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**Factores que influyen en la deserción de los métodos  
anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el  
centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:  
RAMOS JARA JUDITH ELVA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

DOCENTE ASESOR:  
MG. VILCAS LAZO, ALEX ARTURO  
CÓDIGO ORCID N°0000-0002-9507-0153

CHINCHA, 2024

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 27 de julio del 2024

Dra. Susana Marleni Atuncar Deza  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que la bachiller: JUDITH ELVA RAMOS JARA, con DNI N° 73703441 de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de Obstetricia, ha cumplido con presentar su tesis titulada: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GUADALUPE, JULIACA – PUNO, 2024.”** con mención

APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



---

Asesor: Vilcas Lazo Alex Arturo  
Código ORCID N.º 0000-0002-9507-0153



## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Ramos Jara Judith Elva, identificado(a) con DNI N° 73703441, en mi condición de estudiante del programa de estudios de ciencias de salud, de la Facultad de Obstetricia, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: “Factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024”, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

8%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas

Chincha Alta, 11 de julio de 2024

RAMOS JARA JUDITH ELVA

DNI N° 73703441



\*La firma corresponde al o los responsables de la investigación

**CERTIFICACION A LA VUELTA** ⇒

CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA ES UNA  
REPRODUCCION EXACTA DEL DOCUMENTO ORIGINAL QUE HE  
TENIDO A LA VISTA, AL QUE ME REMITO EN CASO NECESARIO

JULIACA 12 JUL 2024



*Guido Melecio Peralta Aguilar*  
GUIDO MELECIO PERALTA AGUILAR  
NOTARIO DE SAN ROMAN - JULIACA



## **Dedicatoria**

En primer lugar, a Dios quien fue mi socorro en tiempos de angustia, su palabra fue lámpara en mi camino, a mi esposo William Fernando Quispe Ayamamani por brindarme apoyo, estar a mi lado en este proceso y ser mi aliento para seguir adelante es el milagro más hermoso que Dios hizo en mi vida, mi familia sobre todo a mis padres Gregorio y Elva el esfuerzo que hicieron para yo ser una profesional de éxito al darme el respaldo para seguir con este proyecto, mis hermanos Cesar y Antoni por sus consejos para concluir con mis metas, a la obstetra Elisabeth Vargas Onofre la persona que me abrió muchas puertas su confianza me alentó a no rendirme levantarme en las situaciones críticas, gran parte de este logro es gracias a ella, a todas las personas que me apoyaron y a la Universidad Autónoma Ica, por hacer posible esta misión.

*Salmos 121: 1-2.*

## **Agradecimiento**

A la plana docente de la “Universidad Autónoma de Ica” por brindarme la oportunidad de hacer posible el desarrollo de mi investigación.

A mi asesor Mg. Alex Arturo Vilcas Lazo, por confiar en mis capacidades y afianzar mis conocimientos por medio de sus enseñanzas y lograr mis metas con éxito.

Al Centro de Salud Guadalupe, que gracias al Dr. Dino Elvis La Torre Cayo, quien brindo el consentimiento para desarrollar mi estudio, a todo el personal de salud y sobre todo a las obstetras por brindarme su apoyo para hace todo esto posible.

## Resumen

La investigación determina los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024. El estudio es de tipo básica, enfoque cuantitativo; diseño no experimental y corte transversal de nivel correlacional, la muestra estuvo formado por 109 mujeres en edad fértil, que fueron encuestadas a través del cuestionario para medir las variables, consta 32 ítems. Resultados: Se halló que el 76,1% (83), de las mujeres desertaron en el uso de los anticonceptivos, presentando en el factor institucional el 46,8% (51), indicaron que la distancia del establecimiento al domicilio de las encuestadas influye en la determinación de su abandono, por otro lado, en el factor socio-cultural, el 83,5% (91), refirieron la gran influencia de la educación sobre la decisión de prescindir mencionados métodos, por último, sobre el factor personal, mencionaron que su abandono a los anticonceptivos se debe a la timidez 54,1% (59). De acuerdo a la prueba estadística de  $\chi^2$ , se determinó estadísticamente que los factores institucionales, factores socio-culturales y personales influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno.

**Palabras clave:** factores institucionales, socio-culturales, personales, deserción y métodos anticonceptivos.

## **Abstract**

Objective: To determine the factors that influence the abandonment of contraceptive methods in women of childbearing age treated at the Guadalupe Health Center, Juliaca – Puno, 2024. Methodology: the study is basic, quantitative approach; non-experimental design and cross-sectional correlational level, the sample was made up of 109 women of childbearing age, who were surveyed through the questionnaire to measure the variables, it consists of 32 items. Results: It was found that 76.1% (83) of the women abandoned the use of contraceptives, presenting in the institutional factor 46.8% (51), indicating that the distance from the establishment to the home of the respondents influences the determination of its abandonment, on the other hand, on the socio-cultural factor, 83.5% (91), referred to the great influence of education on the decision to dispense with mentioned methods, and finally, on the personal factor. , mentioned that their abandonment of contraceptives is due to shyness 54.1% (59). Conclusion: According to the chi2 statistical test, it was statistically determined that institutional factors, socio-cultural and personal factors influence desertion. of contraceptive methods in women of childbearing age treated at the Guadalupe health center, Juliaca – Puno.

**Keywords:** institutional, socio-cultural, personal factors, dropout and contraceptive methods.

## Índice General

Portada	i
Constancia	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice General	ix
Índice de tablas	xi
Índice de ilustraciones	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Objetivo general	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia	18
2.7. Alcance y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	35
4.1. Tipo y nivel de investigación	35
4.2. Diseño de la investigación	35
4.3. Hipótesis general y específicos	36
4.4. Identificación de variables	36
4.5. Matriz de operacionalización de variables	37
4.6. Población muestra	39
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	40
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de los datos	41

V. RESULTADOS	42
5.1. Presentación de resultados	42
5.2. Interpretación de Resultados	50
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	53
6.1. Análisis inferencial	53
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	58
7.1. Comparación de resultados	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
Anexos	71
Anexo 1: Matriz de Consistencia	72
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	74
Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición	77
Anexo 4: Base de datos	78
Anexo 5: Evidencia fotográfica	80
Anexo 6: Documentos administrativos	83
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	87

## Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de variables.	37
Tabla 2 resultados frecuencia y porcentaje en cuanto a la edad de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	42
Tabla 3 Resultados de frecuencia y porcentaje sobre el grado de instrucción de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	43
Tabla 4 Resultados de la frecuencia y porcentaje del estado civil de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	44
Tabla 5 Resultado de la frecuencia y porcentaje sobre la religión de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	45
Tabla 6 Resultado de la frecuencia y porcentaje de ocupación de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	46
Tabla 7 Resultado de la frecuencia del abandono de métodos anticonceptivos referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	47
Tabla 8 Dimensión factores Institucionales referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	48
Tabla 9 Dimensión factores socio-culturales referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	49
Tabla 10 Dimensión factores personales referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	50
Tabla 11 Relación factores institucionales y deserción de método anticonceptivo.	53
Tabla 12 Relación de factores socio-culturales y deserción de los métodos anticonceptivos.	55
Tabla 13 Relación de los factores personales y deserción de los métodos anticonceptivos.	56

## Índice de ilustraciones

Ilustración 1 Edad de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca	42
Ilustración 2 Grado de instrucción de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	43
Ilustración 3 Estado civil de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	44
Ilustración 4 Religión de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	45
Ilustración 5 Ocupación de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	46
Ilustración 6 Distribución grafica del abandono de métodos anticonceptivos referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.	47

## I. INTRODUCCIÓN

La salud integral es un concepto utilizado en las atenciones de salud sexual y reproductiva, que tiene en cuenta el derecho implícito por toda la población en conjunto, a tomar decisiones informadas y sobre todo libres, sin marginación. La condición de vida, y el estado de salud del individuo, están fuertemente influenciados por los diferentes comportamientos en la sexualidad y reproducción, motivo por lo que es importante y para afinar el bienestar de vida y velar por el bienestar sexual y reproductiva de las personas (1).

La humanidad tiene el derecho fundamental a la planificación familiar, que se basa en el deseo de tener una vida sexual saludable, responsable y tiene el derecho a la decisión de elegir la oportunidad y constancia del embarazo, los métodos de anticoncepción tienen una función importante como el equilibrio voluntario de la fecundidad, existe una gran variedad, por lo que no existe un método ideal e universal, lográndose tener así métodos que se adecuan a las situaciones específicas de cada usuario o pareja.

El acceso universal de los métodos anticonceptivos ayuda a mejorar el bienestar familiar, económicos, sociales y ambientales, como se ven evidenciado en los “Objetivos del desarrollo sostenible y estrategia mundial” para la salud de las mujeres, los niños y el adolescente (2016-2030); se evidencia una demanda insatisfecha de servicios y de mala o insuficiente calidad (2). Donde hay 74 millones de embarazos no deseados, provocan 25 millones de abortos y 47.000 muertes maternas (3).

En un estudio publicado en Lancet Global, junto a la participación Organización Panamericana de la Salud revela al 10% mujeres, principalmente en países latinoamericanos, utilizan anticonceptivos de largo plazo, Cuba tiene el mayor porcentaje con un 25% que deja algún tipo de método anticonceptivo, seguida por México en segundo lugar con un 17%, Trinidad y Tobago con un 13%, otro país como Haití registra el índice más bajo con el 31% a diferencia de otros países, y solo el 2% utiliza métodos de largo plazo, lo que indica que la razón del descenso de esta situación es la inequidad en la salud ligada a determinantes sociales,

América Latina, a pesar de los grandes avances que tuvieron sigue existiendo inequidades entre los países (4).

El estudio está constituido por 7 capítulos donde se presenta:

El capítulo I, está conformado por la introducción, elaborado en base al problema global, nacional y regional asociados al tema.

El capítulo II, orientado primordialmente en el planteamiento del problema, manifiesta la realidad problemática, pregunta general y específicas, también el objetivo general como específicos, justificación e importancia del estudio a la vez alcances y limitaciones.

En el capítulo III, enfocado por marco teórico, constituyéndose por antecedentes internacionales, nacionales, bases teóricas fundamentado con sus autores, por último, marco conceptual.

El capítulo IV, presenta los diferentes aspectos de la metodología, tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, incluyendo la población-muestra, representación de las hipótesis, operacionalización, recolección de datos y técnicas e instrumentos.

El capítulo V, conforma los resultados, donde se hizo procedimiento de base de datos y se representaron conforme a la información de los datos e instrumento, que posteriormente se hizo la interpretación de tablas y gráficos obtenidos.

En Capítulo VI, se sitúa el análisis de resultados conseguido conforme al instrumento. En cuanto, al análisis inferencial se trabajó por medio de la prueba no paramétrica,  $\chi^2$  mediante el valor  $p < 0.05$ , para aceptar o rechazar la hipótesis.

El capítulo VII, discusión de resultados, se realizó una comparación con los antecedentes de estudio con los resultados obtenidos en el estudio.

Finalmente se encuentra las conclusiones y recomendaciones, seguida del material bibliográfico y terminando con anexos.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

En cuanto a la deserción de métodos anticonceptivos, es un tema de mucha importancia, puesto que este afecta tanto a varones como mujeres, para que puedan lograr una calidad de vida eficaz en su salud sexual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), presentó su pesquisa ejecutado a 36 países, donde indica que dos terceras partes de población femenina con una vida sexual activas y querían retardar el embarazo han dejado de emplear anticonceptivos por miedo a las secuelas secundarios o complicaciones en la salud, provocando que la cuarta parte de los embarazos son no planificados y como resultado se tiene problemas maternos-infantiles como: falta de alimentación, abusos, enfermedades de alto riesgo, incluso la muerte, teniendo oportunidades limitadas de educación y trabajo, que conducen a la pobreza, problemas que pueden surgen después (3).

Actualmente en el mundo existen un aproximado de 1,900 millones de mujeres en edad fértil donde 1,100 millones, poseen la exigencia de una atención en planificación familiar, las cuales 874 millones de mujeres emplean métodos de anticoncepción, y 24,4% de ellas niegan utilizar dichos métodos por diversas razones (5).

En Latinoamérica, existe evidencia en México, según INEGI dio a conocer en 2021, que de 126.014.024 personas el 51,2% corresponde a la población mujeres, donde el 52,8% son del rango edad reproductiva, menciona que el 4,5% dejaron de usar métodos de planificación familiar, con mayor porcentaje de entre 15-19 años de edad con un 6,9%, en el estado de Coahuila, el 5,6% abandono el uso de métodos de planificación donde el nivel más alto se presenta en mujeres de 15-19 años, con un 21,1%, donde se obtiene un porcentaje alto de abandono al final del primer año de uso con el 67%, otro estudio realizado en Brasil, Rio de Janeiro, se presentó que el 32,1% abandonó el método anticonceptivo, citando como causas comunes el uso incorrecto del método, siendo una causa constante

el “olvido”, del total de mujeres un 17;9% abandonaron su método, declararon su deserción de método por causa de no tener pareja sexual (5).

Se presentan en los primeros doce meses de uso, un elevado porcentaje de abandono de los anticonceptivos, donde las distintas razones de discontinuación son riesgos competitivos, el 43,5% por el cambio de método, el 20,0% con relación al método, 12,9% alineado a la fertilidad, el 10,6%, efectos circunstanciales o razones con su bienestar, 9,5% por falla anticonceptiva, 2,8% por embarazo planificado, 5,3%, otras razones arrojaron un bajo porcentaje (6).

En el Perú, según INEI, el 46,2% de las mujeres abandonó los anticonceptivos durante su 1er año aplicado, donde el 21,7% opto por método más eficaz, 13,8% lo dejó por otros motivos relacionados con el método, en cambio el 12,4% lo dejó por temas de fertilidad, otro motivo fue por presencia de secuelas secundarios del 9,3%, el INEI demostró el 54,6% de las mujeres dejan más el condón masculino (7).

En el departamento Puno, de acuerdo con el plan de acción, que también incluye entrevistas personales, se logran registran los periodos en los que la población femenina utilizan el método anticonceptivo, cambios de ellos y motivos de abandono. Las tasas de discontinuación se basan en el número de tablas de caídas múltiples y representa el porcentaje de unidades que fueron canceladas dentro de los doce meses de su aplicación, debido a justificaciones intrínsecos. En el primer año, el 8,7% de los segmentos de uso de abstinencia periódica, desertaron debido a falla del método, y el 6,8% de las mujeres refieren haberse cambiado a un método más efectivo (8).

El desamparo del uso de los métodos anticonceptivos, implica muchas consecuencias en la salud sexual y reproductiva vinculados con el embarazo, con respecto a la población femenina, que en su mayoría presentan las adolescentes, al ser una población en desarrollo, su influencia genera riesgos como el periodo entre los partos, los hijos nacidos dos años después del nacimiento de un hermano mayor tienen un 60% más posibilidades de morir en la infancia, y los nacidos de 2 y 3 años tienen 10%

más probabilidades que los niños nacidos pasados de tres años o más. El uso de los métodos anticonceptivos proporciona muchos beneficios y no necesariamente en relación a la salud que abarcan desde un aumento de las oportunidades educativas y la elevación del empoderamiento femenino, crecimiento poblacional adecuada y especialmente a la calidad del desarrollo económico sostenibles de los países (9).

Hoy en día, el problema del abandono de métodos anticonceptivos, está influenciado por distintas justificaciones, que van desde factores culturales, personales e institucionales, generando así un mayor nivel de problemas que se relaciona con la mujer en sus diferentes etapas de vida, dando mayor prioridad al aumento de madres adolescentes, y complicaciones asociadas a ellos (10).

El centro de salud Guadalupe, forma parte de los establecimientos que brinda atención en planificación familiar, donde se ha podido observar muchos casos sobre el abandono del MAC de la población femenina en edad fértil. Por consiguiente, la investigación tuvo la finalidad: Determinar los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024, dando una mayor información con los resultados que se obtuvieron, para la contribución de prevención y promoción de la salud.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

**PG.** ¿Cuáles son los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**PE1.** ¿Cuáles son los factores institucionales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024?

**PE2.** ¿Cuáles son los factores socio-culturales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024?

**PE3.** ¿Cuáles son los factores personales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024?

#### **2.4. Objetivo general**

**OG.** Determinar los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

#### **2.5. Objetivos específicos**

**OE1.** Identificar los factores institucionales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

**OE2.** Identificar los factores socio-culturales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

**OE3.** Identificar los factores personales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

#### **2.6. Justificación e importancia**

##### **Justificación teórica**

El estudio pretendió precisar variantes de investigación del modo teórico, dado que la deserción de los anticonceptivos representa uno de los factores más importantes bajo las funciones de la carrera profesional de obstetricia, mediante esta investigación se pretende lograr un bajo nivel de abandono frente a los métodos anticonceptivos, identificando aquellos factores de influencia para posteriormente realizar el control y seguimiento necesario.

Por otro lado, permitió llevar un nivel alto de los aspectos conceptuales que están influenciados a la deserción de los anticonceptivos, teniendo en cuenta las consecuencias que este tiene en la vida sexual de la mujer y para la sociedad, consiguiendo así concientizar a las mujeres una mayor responsabilidad en su salud sexual.

### **Justificación práctica**

Este estudio buscó dar a conocer la realidad problemática y a través de los resultados, se planteó las estrategias para la población en riesgo y por medio de las recomendaciones y conclusiones, se pretende aportar de manera positiva y eficaz a las estrategias ya planteadas por la institución.

### **Justificación metodológica**

A través de una metodología estructurada se optó por la utilización de cuestionarios adaptados para las variables del estudio, a fin de lograr los objetivos establecidos, ya que estos aportaron en la solución de los problemas propuestos en la investigación.

### **Importancia**

Este estudio permitió afianzar los datos relevantes con relación a factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos, contribuyendo a investigaciones futuras vinculados a la misma línea de investigación, por lo cual los resultados podrán guiar y fortalecer al profesional obstetra estableciendo estrategias mejoradas de promoción y prevención para el fortalecimiento del manejo de métodos anticonceptivos y su integración en la vida de la mujer.

### **2.7. Alcance y limitaciones**

**Alcance:** Estos fueron clasificados en la siguiente manera:

**Alcance territorial:** La investigación fue realizado en el Departamento Puno, Provincia San Román, Juliaca, Centro de Salud Guadalupe ubicado Mz-B Lote 1-2, Urbanización Anexo Tambopata, Jr. Escuri S/N.

**Alcance temporal:** Este estudio fue desarrollado en el 2024 durante los meses de febrero a julio 2024, cuyo instrumento fue aplicado en mayo con la cobertura del establecimiento de salud.

**Recurso social:** Todas las pacientes femeninas en edad fértil, atendidas en los diferentes servicios del Centro de Salud Guadalupe.

## **Limitaciones**

Limitación en el proceso de recolección de datos, ya que hubo ciertas limitantes al momento de aplicarse en las mujeres del establecimiento de salud, siendo por el horario y disponibilidad que tenían al momento, puesto que temían perder su turno de atención.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Antecedentes internacionales

Delgadillo R, Casaubon M, Bocanegra M, (2023), México, en su artículo de investigación, con cuya finalidad fue “Analizar las principales causas de abandono de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil de la unidad de medicina familiar N°73”. Metodología analítico transversal, observacional, y prospectivo, con un tamaño de muestra de 380 participantes de tipo probabilístico, aleatorio simple, encuestados mediante una encuesta, en sus resultados mostraron que, del total de mujeres entrevistadas el 96,40% utilizó algún métodos, de las cuales el 89,50% abandonó el método anticonceptivo, donde refleja el nivel de conocimiento sobre los métodos fue 95,9% por lo que concluyen que es importante utilizar anticonceptivos durante el periodo reproductivo, otras abandonaron su método al querer un embarazo, también hubo abandono por los efectos negativos y al acceso a estos (11).

Velásquez B, (2022), Ecuador, en su tesis de investigación, cuyo objetivo, “Determinar los factores que influyen en la no utilización de métodos anticonceptivos por las mujeres en edad fértil” El método de investigación fue una revisión sistemática realizada mediante la exploración de literatura científica sobre el objetivo mencionado, los resultados arrojaron 61 publicaciones, de las cuales 5 no estuvieron disponibles gratuitamente, 15 no estudiaron el objetivo planteado, 4 eran reseñas narratorias, 3 reseñas periodísticas, 4 eran citados 2 veces y 2 de ellas notas, por lo que dejaron fuera 36 artículos, teniendo como estudio 26 artículos incluidos para la investigación, el estudio presentó como las razones del abandono, las consecuencias negativas, la falta de privacidad por parte del equipo de salud, el costo, causas socioculturales como la cultura, la religión y la baja satisfacción en su uso (12).

Daza J, (2021), Ecuador, en su estudio de tesis, cuyo objetivo “Determinar la relación que existe entre los factores asociados y abandono de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud

la Esperanza, Ecuador, 2021” Metodología empleada, tipo básica y analítico, enfoque cuantitativo, diseño casos controles, teniendo 60 casos, 60 controles, empleando el cuestionario para el recojo de información, obtuvieron resultados sobre la vinculación de factores y abandono de los métodos anticonceptivos, sus resultados reflejaron la percepción del personal obstetra no verifica la comprensión captada de las encuestadas sobre la información de los MAC ( $p= 0,00$ ;  $OR=107,66$ ), en el factor social, presentaron la edad el cual se asocia, tener 15 años a 25 años, ( $p= 0,00$ ;  $OR=5,92$ ), acerca del factor cultural, la “doctrina” adquirida por medio de las creencias que refieren abandonarlos porque los anticonceptivos producen la esterilidad ( $p= 0,00$ ;  $OR=14,33$ ), estos resultados fueron referidas por todas las mujeres encuestadas dentro del Centro de Salud la Esperanza, concluyendo así, muestran el rol fundamental sobre el derecho y acceso primordial ante los servicios de planificación familiar, estos deberían ser acreditadas por las diferentes organizaciones prestadoras de la salud, con el objetivo de disminuir la pobreza, defunciones materno-infantiles, y preparar a las mujeres, empleándose la utilización de los diferentes anticonceptivos (13).

López A, Cano L, (2020), México, en su estudio de investigación, teniendo como objetivo “Determinar las causas del rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Vicente Guerrero” la metodología se aplica a tipo descriptivo, observacional y transversal teniendo una muestra de 87 habitantes de muestreo probabilístico por conveniencia, el instrumento empleado fue una encuesta cuyo autor fue Castañeda, Castro, y Lindoro, los resultados obtenidos en dicho estudio demostró, la razón altamente seleccionada es el miedo a los efectos o secuela secundarias con el 28,7%, en cuanto a los mitos y rumores que existe sobre los anticonceptivos representa un 24,8%. Por último, la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos del 19,5%, en conclusión menciona que se encontró como causa principal fue la desinformación por lo que implica aplicar acciones en los programas de salud reproductiva, empezando a incorporarlo en la educación básica escolar, teniendo un objetivo enfocada en la población de alto nivel de riesgos (14).

De Nascimento C, Moreau C, Borges A, (2019), Brasil, en su estudio de investigación, cuyo objetivo es “Explorar la frecuencia y factores asociados a la interrupción de anticonceptivos entre estudiantes universitarias en Brasil dentro de los 12 meses”. Presentando una metodología, Tipo cohorte retrospectivo, realizado con muestra probabilística de 1.679 estudiantes entre 18 y 24 años, Universidad de Sao Paulo, sus resultados demostraron que el 19% de las usuarias de la píldora oral, y el 48% de usuarios del condón masculino, no continuaron con el método por razones asociadas a su método en un tiempo de doce meses, por otro lado, el 18% de las portadoras de píldoras orales, y el 15% del preservativo masculino lo abandonaron por uno más eficaz, otros factores relacionados, el nivel socioeconómico bajo, o las múltiples parejas en toda su vida, estaban más propensas a suspender o dejar la píldora oral, por otro lado, las femeninas con altos porcentajes de vivencia sexual presentaban baja probabilidad de suspender el preservativo masculino, finalmente concluyeron, la interrupción de los métodos en Brasil tiene la más alta exigencia de atención a las dificultades donde las mujeres luchan por el cambio, en cuanto a la utilización de métodos de acción corta, esta interrupción se debe a los diferentes tipos de convivientes y la experiencia sexual adquirida (15).

### **Antecedentes nacionales**

Pariasca W, Camacho G, (2022), Lima, en su estudio de tesis, teniendo como objetivo “Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Ginecológico Mujer en todas tus etapas, de junio a diciembre 2021”. Emplearon un enfoque metodológico cuantitativo observacional, analítico, prospectivo, de corte transversal, con una muestra población femenina de 120, de tipo probabilístico, utilizando un cuestionario demostraron que el 63,3% de las mujeres de estudio continuaron con el uso de método hormonal, 36,7% lo abandonaron, el método hormonal de mayor utilización era el inyectable mensual con 27,5% salvo el DIU que lo utilizaban el 1%, teniendo así al factor sociodemográfico, edad ( $p=0,00$ ) y en el factor personal están antecedentes patológicos en ( $p=0,02$ ),

postergación a la cita establecida ( $p= 0,02$ ), y anhelo por quedar embarazada ( $p= 0,04$ ), están vinculados en el abandono de anticonceptivos hormonales, concluyendo, así pues, la presencia de asociación entre factor sociodemográfico y personal a la deserción de los anticonceptivos hormonales (16).

Gutiérrez S, (2022), Piura, en su estudio de tesis desarrollado, cuyo objetivo “Identificar los factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2021” Cuya metodología aplicada básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, correlacional simple, teniendo 170 mujeres de estudio que cumplieron con los criterios establecidos utilizando instrumentos validado con un Alfa de Cronbach de 0.79, teniendo como resultado, el 60% de la población en estudio desertaron el uso anticonceptivo, finalmente concluyeron, los factores institucionales, como la calidad de atención, distancia del establecimiento y domicilio de la usuaria, al igual que los socioculturales, tales como la religión y el recurso económico, y personales como autocuidado, temor a ellos, y la administración de su tiempo, se relacionan al abandono de los métodos anticonceptivos (17).

Flores A, Escalante M, (2022), Huancayo, estudio de tesis, cuya finalidad es “Determinar los factores de riesgo que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del Puesto de Salud I-2 Taparachi-Juliaca, 2022” Estudio metodológico básica cuantitativo, no experimental de corte transversal, población de estudio 109 muestreo no probabilístico, instrumento empleado la encuesta, validado juicios de expertos, demostrando así en el factor institucional, el 55% no cuentan con el conocimiento del servicio planificación familiar, el 33,0% del factor socioculturales están en desaprobación sobre la referencia de los métodos anticonceptivos de su localidad sea buena, con respecto a los factores personales se demostró que el 35,8% no están de acuerdo que la obligación sobre su embarazo no planificado sea de ellas, logrando llegar así a la conclusión, se presentaron la existencia de los factores de riesgo influyentes en el abandono de métodos anticonceptivos (18).

Lara S, (2021), Lima, en su investigación, teniendo como finalidad “Determinar los factores asociados en el abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud Faucett, Callao 2020” de metodología analítico casos y controles, diseño no experimental, retrospectivo y transversal, teniendo una muestra de 97 casos y 97 controles, en los resultados demostraron, en el factor sociodemográfico: edad materna de 42,3% casos, 24,7% controles, educación básica del 80,4% casos, 86,6% controles, conviviente 69,1% casos, 79,4% controles, amas de hogar un 59,8% de casos, 69,1% controles, en el factor obstétrico: la multiparidad 57,1% casos, 42,9% controles, en la conclusión se detalló que existen factores sociodemográficos como es el caso de los años de edad extrema y en los factores obstétricos se refleja la multiparidad, están asociados al abandono de métodos anticonceptivos en dicho centro de salud Faucett, Callao (19).

Panduro K, (2021), Huánuco, en la tesis de investigación cuya finalidad “Identificar factores relacionados al abandono del anticonceptivo hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud Supte San Jorge, enero-junio 2018” La metodología, tipo descriptivo, prospectivo, analítica y transversal, conformado por muestra de 90 mujeres en edad reproductiva, cuyo instrumento empleado fue el cuestionario, demostrando así, el método hormonal más usado y abandonado por las femeninas, ampolla trimestral de 53,3%, el 18,9% píldoras combinadas, 16,7% desertaron el inyectable mensual y 11,1% de las femeninas dejaron de usar el Norplant hormonal, en relación al factor clínico que afectaron al abandono, se evidencia el aumento de peso con un 42,2%, irregularidad del periodo menstrual de 26,7% y cefalea 21,1%, otras de las causas en cuestión del factor cultural, el 63,3% de las féminas manifestaron dejar el uso de los métodos por temor de no ver su menstruación durante el mes, teniendo el pensamiento de la acumulación de sangre llegando así hasta su cerebro causando daño, el 20,0% piensa que les puede dejar infértiles, se evidencio también que el 20,0% no estaban a favor sobre la medida preventiva y el 81,1% abandonaron su método por el tiempo de espera, ya que esto era muy largo y por eso decidieron ya no continuar (20).

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Factores de influencia**

Son denominados factor a todo elemento que influye en algo, estos se conocen por los diferentes elementos que participan, determinan o se asocian a una cosa que sea de modo concreto. Por ese motivo estos tienen la finalidad de actuar como la primera causa o relación a algo, que posteriormente se convierte en el defecto, estas son de tipo lógico o matemático. Por otro lado, hay ciertos factores que tienen un rango de influencia sobre la realidad o incidente, aunque su disposición no es completa (21).

#### **Clasificación:**

- **Factores institucionales**

Según Latiesa, estos son definidos como un conjunto de atributos estructural y funcional, que aplazan cada institución y el grado de influencia que implica a las propias instituciones. Dentro del caso, específicamente en el ámbito institucional, incluyen variables como la jornada laboral de la institución, el tamaño de la población, número de especialidades, aspectos relacionados a la institución donde es atendida o pertenece a dicha institución que influyen en las decisiones del ser humano (22). En este caso el personal de la institución tiene un rol esencial en la información y orientación con respecto a la promoción y prevención, en la vigilancia de planificación familiar, donde se tiene que informar tanto a la mujer y pareja y responder a las necesidades que dicha pareja presente (23).

En ese sentido el centro salud Guadalupe, posee asistencia médica en planificación familiar, el cual brinda atención completa, sexual y reproductiva para toda la población que desee obtener atención en las diferentes áreas de consulta, dicho establecimiento tiene que cumplir los criterios de atención y tener la accesibilidad hacia los diferentes métodos anticonceptivos estipulado por la “Norma Técnica de Planificación Familiar, Perú” cumpliendo con los objetivos planteados (24).

De acuerdo con la OMS, alude la calidad de atención como el grado de cuidado y atención ofrecidos por todo establecimientos de salud a toda población en general, teniendo como resultado la salud deseada, se trata

de conocimientos profesionales justificado en la evidencia, siendo esencial para el cumplimiento de cobertura sanitaria absoluto (25).

- **Factores personales**

Según Garbanzo, estos son de índole personal, donde las interrelaciones se logran producir en función de variables subjetivas, sociales e institucionales (26). Estos involucran aspectos de gran importancia por la existencia de un alto porcentaje de personas con requerimientos, quienes no disponen de un acceso directo a consultas de atención debido a diferentes causas como el temor, falta de tiempo y timidez, lo cual lleva a una escasa seguridad sobre la utilización de métodos anticonceptivos, ocasionando futuras complicaciones (27).

Una de las razones más mencionadas para abandonar el método, representan el miedo a las secuelas de los anticonceptivos, las mujeres lo catalogan como efectos negativos para su salud, como la cefalea, amenorrea etc. Esta preocupación surge por la información errónea provenientes por experiencias de otras mujeres o simplemente rumores, incluso la misma experiencia que contribuyen a la necesidad innecesaria, servicios o métodos deficientes, que conllevan a consecuencias reales en la salud (28).

- **Factores socio-culturales**

Según Macías, los factores socio-culturales son aquellos fenómenos culturales y sociales de una población formados en el mismo espacio geográfico social, que son observadas y analizados en conjunto o por sus partes constitutivas, comprenden la localidad, familia, entorno, educación, cultura, religión, estos ayudan a distinguir una sociedad de otra (29).

Cumplen un rol importante ya que indica las maneras socio-culturales en que las personas alcanzan sus objetivos esencialmente humanos y le da orden a la vida comunitaria dándole sentido (30).

**La familia:** Representa el núcleo esencial de la ciudadanía, lugar de incorporación de principios y actitudes, constituyendo la raíz fundamental en el desarrollo y crecimiento de la sociedad (31). Es un factor que interviene en las decisiones a ejecutar con respecto a la sexualidad y

reproducción, porque en base a esas decisiones se forma un nuevo núcleo familiar (30).

**Recursos económicos:** Es parte importante representado por medios y materiales, su función es vital referente a la extinción de pobreza en el país. En cuanto al crecimiento económico, se afirma que la intervención de la planificación familiar impulsa el desarrollo económico y por consiguiente eleva el progreso continuo ante el grado de vida (32).

**Educación:** La educación se refiere a los niveles obtenidos por los actores sociales, grados, maestros, alumnos, establecimientos docentes en los diferentes niveles del sistema educacional (29), existe una carencia de la educación por el abandono de los estudios de parte de las niñas por causa de un embarazo no planificado, existe evidencia sobre la aplicación de métodos anticonceptivos entre mujeres y niñas, aumenta el paso en la educación (32).

**Religión:** Es un conjunto de creencias, representaciones, sentimientos de mitos religiosos específicos que se constituyen por credos, organización, participación poblacional y sobre todo las prácticas e influencias sociales que forman parte de la cultura humana desde sus orígenes adaptados (33).

**Mito:** se trata de relatos tradicionales sagrado denominado de carácter simbólico que se narran como si fuesen reales, están relacionados con el origen de un pueblo (34).

### **3.2.2. Deserción de los métodos anticonceptivos**

- **Salud sexual reproductiva**

De acuerdo a la Organización Panamericana de Salud (OPS), lo define “La situación general y bienestar físico mental social de un individuo y no sólo carencia de enfermedades o afecciones”. De acuerdo a esto, también incluye la disposición de una persona para lograr una sexualidad segura y satisfactoria de reproducción, en particular la autodeterminación de cuándo, cómo y con qué intervalo de tiempo hacerlo, este concepto es una decisión libre de utilizar una sexualidad consciente, enfocada en los vínculos de equidad y justicia en ambos géneros, el absoluto respeto a la

plenitud físico del cuerpo, sobre todo el deseo por responsabilizarse ante las decisiones y efectos tomadas (35).

- **Programa de planificación familiar**

Conformado por actividades, medios e intervenciones, orientado a varones y mujeres durante su periodo fértil, donde se localiza información completa, sobre educación, instrucción, asesoramiento ante la orden y alcance de los anticonceptivos, para que las personas, parejas ejecuten su derecho a elegir responsable y libremente, los deseos de tener o no hijos, tanto el número e intervalo entre ellos (36).

- **Métodos anticonceptivos**

Se definen como procedimientos, idóneos para prevenir o reducir la eventualidad de un embarazo en las mujeres fértiles, aquellas personas que la utilicen, ya sea por ellas mismas o por su pareja, tienen la obligación de cumplir con cada uno de los requisitos y características, que ayudan a la población lograr sus objetivos reproductivos de manera efectiva y segura, conforme al estilo de vida (36).

- **Importancia de los métodos anticonceptivos**

Durante mucho tiempo se ha logrado evidenciar la importancia de los diferentes anticonceptivos, es una de las estrategias que permite ayudar a familias para conseguir el mayor nivel de vida. En este sentido, el ser humano tiene la libre decisión de elegir cuántos y cuándo tener sus hijos, evitando así los embarazos no deseados, dando la oportunidad a la mujer de poder tener la decisión la edad en la que las quiere tener y así estar libre de riesgos, tal medida permite otorgar el tiempo indicado entre un parto a otro, de manera que favorezca una recuperación óptima de la mujer ante los deterioros ocasionados durante el embarazo, logrando así velar el bienestar de ambos seres (37).

- **Elección del método anticonceptivo adecuado**

Esta elección debe basarse en la decisión libre y personal y sobre todo sentirse cómoda con la utilización, tomando en cuenta el estilo de vida, salud, edad, creencia, experiencia y eficacia del método con la pareja (37).

Esta elección debe basarse en dos pilares fundamentales, donde se tiene que tomar en cuenta las condiciones para elegir el método correcto dependen mucho de la mujer o pareja, que también depende del método empleado. Por otro lado, tenemos el rol importante que cumple el personal encargado de brindar la información necesaria, porque esto influye en la elección eficaz de la paciente (38).

- **Clasificación de métodos anticonceptivos**
  - Métodos naturales**

Según la OMS, lo define como la técnica utilizada pretendiendo buscar o evitar gestación, por medio del análisis de señales y síntomas ocurridos de forma innata durante la fase fértil e infértiles de la menstruación de la mujer (39). Dentro de las cuales se encuentra:

**-Métodos basados en el flujo cervical:** Basado en la observación de la fertilidad, el cual consiste en eludir algún contacto sexual durante el tiempo fértil del ciclo menstrual femenino, este es determinando por la existencia del moco cervical o percepción húmeda en la parte genital, teniendo una falla de 3 embarazos, por cada 100 mujeres durante su 1 año aplicado (40).

**-Método del calendario o ritmo:** Método descrito por primera vez por Ogino, en Japón, consiste en un método inconcreto, consiste en limitar el contacto sexual “abstinencia” ya que prolonga la etapa fértil, posee con baja efectividad mundial (40).

**-Mela:** Este método fue utilizado desde tiempos antiguos con el fin de alargar el siguiente embarazo, está establecido en la infecundidad temporal de la mujer, en el transcurso de la lactancia materna (40).

- Anticonceptivo de barrera**

Estos impiden el acceso del espermatozoide al interior del útero, el cual consta productos sanitarios, por lo que se debe efectuar con los requisitos constituidos, de acuerdo al país o región (41).

**-Preservativo masculino:** Funda fina de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, colocado en el pene eréctil antes de iniciar con el coito, el cual impide el acceso del espermatozoide hacia el útero, este tiene una eficacia del 98% cuando es utilizado correctamente, pero este es reducido a un 85% cuando

su uso es ineficaz. Su eficacia es alta puesto que es el único anticonceptivo que brinda protección ante los embarazos no planificados, ETS (42).

**-Espermicidas:** Estas son sustancias que actúan en la motilidad de los espermatozoides o la eliminan, son utilizados para incrementar la eficacia de otro método como los preservativos y diafragmas, cuenta con una variedad de presentaciones, espumas, óvulos, jaleas y cremas (42).

### **c. Métodos hormonales**

Es un método que se usan para proteger frente a un embarazo no deseado, actuando en la modificación del moco cervical para el paso del espermatozoide, cuentan con una efectividad del 98%, teniendo en cuenta la no protección ante las enfermedades transmisión sexual (43). Estos se dividen en:

**Según su composición:** Se trata de anticonceptivos hormonales combinados elaborados a partir de hormonas derivados de estrógeno y la progesterona “progestágeno”. Anticonceptivos hormonales que solo contienen progestágenos se derivan de la progesterona que es parecido a la hormona que algunas mujeres producen naturalmente (40).

**Según su mecanismo:** Anovulatorios, previenen la fase de la ovulación afectando la dirección hormonal del ciclo. De tipo no anovulatorios, este funciona generando cambio del moco cervical (40).

**Vías de administración:** Anticonceptivos Orales (ACO), son tabletas recubiertas de 21 píldoras, están representadas en diferentes presentaciones conforme a su combinación, teniendo una efectividad de 99%, este ayuda a disminuir el flujo menstrual y previene el cáncer de endometrio y ovario, su uso consiste en una toma de pastilla diaria, se inicia durante su primer o quinto día menstrual, si este es utilizado posterior a los 5 días, se tiene que utilizar un método de barrera para evitar el embarazo, se reinicia rápidamente después de haber concluido la anterior tableta, si se olvida una de las 21 píldoras, es recomendable tomarla una vez que se haya recordado dentro de las 24 horas, y es dos o más cápsulas, es mejor esperar a la menstruación e iniciar nuevamente una vez que haya menstruación (40).

### **-Método anticonceptivo inyectables**

**Inyectables solo de progestágenos:** Es un método formulado de solo progestina, progestágeno de 3 meses el cual es aplicado I.M, entre los 5 días del periodo menstrual, pueden ser administrados en pacientes después del parto, pacientes con lactancia materna después de la 6 semana del posparto, en los primeros cinco días de posaborto, aplicaciones posteriores cada tres meses, no es apto para mujeres con sangrados irregulares, enfermedad hepática y cáncer de mamas o antecedentes (42).

**Inyectable combinado:** Son aquellas hormonas que contienen progesterona y estrógeno, están compuestos por 5mg cipionato de estradiol y 25mg acetato de medroxiprogesterona, 5mg estradiol y 50mg de enantato de noretisterona, este actúa inhibiendo la ovulación, tiene el índice de falla 0.05 afectando a 3 mujeres por cada 100, durante el primer año de su uso (40).

**Método Implante norplant:** Son varillas delgadas minúsculas y maleables, estos son insertados debajo de la piel parte superior e interna del brazo, tiene como finalidad brindar protección contra los embarazos en un periodo de 3 a 5 años según sea el implante, el de 3 años contiene 68mg Etonogestrel y el de 5 años doble tubo con levonorgestrel, tiene una falla 0.005, 1 embarazo por cada 100 mujeres (42).

#### **d. Dispositivo intrauterino (DIU)**

Dispositivos insertados dentro del seno uterino del aparato reproductor femenino estos liberan cobre en su interior, de una duración de hasta 12 años, dicho método debe ser colocado estrictamente por un personal de salud (42).

#### **e. Anticoncepción quirúrgica voluntaria**

Están conformados por métodos anticonceptivos permanentes, que son realizados mediante intervenciones quirúrgicas femenina y masculina.

**-Anticoncepción quirúrgica femenina voluntaria:** Son realizados por medio de la operación quirúrgica, a nivel de la trompa con todas las supervisiones necesarias y el seguimiento, su propósito es interrumpir la adherencia del gameto masculino con el óvulo, para impedir la fertilización.

**-Anticoncepción quirúrgica masculino:** Consiste en el procedimiento quirúrgico, donde aplica la ligadura de los conductos deferentes del aparato reproductor del hombre, impidiendo la unión del espermatozoide con el óvulo, con los respectivos seguimientos de intervención (40).

#### **f. Anticoncepción oral de emergencia (AE)**

Estos métodos hormonales son utilizados posterior a una relación sexual sin protección, transgresión sexual o desgarrado del preservativo, para evitar embarazos no planificados, son combinaciones de Etinilestradiol 30mg y levonorgestrel 150mg. Existe otro solo de progestágeno, levonorgestrel, de 0.75mg 2 dosis, levonorgestrel de 1.5mg una sola dosis, no es un método de uso regular, solo es una alternativa ante dichos casos, tomar dentro de las 72 horas del contacto sexual y la segunda dentro de las 12 horas después de la 1ra dosis (42).

### **3.3. Marco conceptual**

#### **3.3.1. Factor influyente**

Son rasgos y características que posee un individuo, donde tiene la probabilidad de sufrir algún daño a causa de estos factores (44).

#### **3.3.2. Antecedentes obstétricos**

Es la información personal perteneciente a la mujer de su salud sexual y reproductiva, estos incluyen, datos sobre la menarquia, embarazo, número de hijos, partos, menopausia (45).

#### **3.3.3. Mujer en edad fértil**

Es toda mujer que es catalogada mujer en edad reproductiva desde el momento en que inicia su ciclo menstrual “menarca” hasta el momento de la menopausia, su llegada puede variar en cada mujer porque está determinada por factores biológicos de cada mujer, este es el tiempo donde la mujer puede quedar embarazada (46).

#### **3.3.4. Barrera**

Son denominados obstáculos ya que impiden el progreso de un determinado objetivo y no necesariamente se pueden referir al aspecto social (47).

### **3.3.5. Prácticas**

Acciones desarrolladas por la población de estudio en relación al uso de los métodos anticonceptivos (48).

### **3.3.6. Métodos anticonceptivos**

Conjunto de medicamentos que cumplen con la función de prevención de embarazos no planificados, cumpliendo con las características que las personas deseen para así logren alcanzar de manera segura y efectiva sus metas reproductivas (49).

### **3.3.7. Cultura**

Se entiende como la combinación de grandes componentes como el conocimiento, arte, moral, creencia, ley, costumbres, entre otras. Se considera un elemento determinante definido por el paso de los tiempos por medio de los ritmos y las interacciones entre los integrantes de un grupo humano (50).

### **3.3.8. Temor**

La reacción emocional que se presenta frente a una amenaza o peligro percibido, pueden llegar a ser complicaciones para la salud física y mental del ser humano se caracteriza por una sensación de inquietud acompañada por reacciones físicas como la elevación de la frecuencia cardiaca, sudoración y tensión muscular (51).

### **3.3.9. Conocimiento**

Información que fue almacenada a lo largo del aprendizaje o experiencia del ser humano (52).

### **3.3.10. Autocuidado**

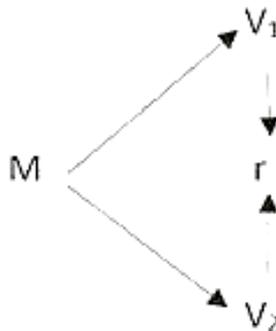
Capacidad de los seres humanos, familia y comunidad, desarrolladas para impulsar la salud, previniendo riesgos con o sin la ayuda del profesional de salud (53).

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

**Tipo:** Según Sampieri, es básica, puesto que representa la medición de variables del estudio en un contexto determinado, para ampliar y profundizar la información que existe sobre la realidad, cuantitativo ya que se utilizó el recojo de información para su análisis para contestar a las interrogantes y verificar las hipótesis establecidas (54).

**Nivel de investigación:** Correlacional, ya que se comprobó la existencia de relación o vínculo entre las dos variables de estudio, influencia de los factores en la deserción de los métodos anticonceptivos (55).



**Esquema donde:**

**M=** Muestra

**V1=** Variable factores

**V2=** Variable deserción de métodos anticonceptivos

**R=** Relación

### 4.2. Diseño de la investigación

La investigación ejecutada corresponde al diseño no experimental, de corte transversal, esto es porque se desarrollaron sin el manejo voluntario de las variables, donde solo se contemplan los acontecimientos en su ambiente originario y posteriormente analizarlos, su recolección de datos se dio en un tiempo único (56).

### **4.3. Hipótesis general y específicos**

#### **Hipótesis general**

**Ha.** Existen factores que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

**Ho.** No existen factores que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

#### **Hipótesis específicas**

**Ha1.** Existen factores institucionales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

**Ha2.** Existen factores socio-culturales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

**Ha3.** Existen factores Personales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

### **4.4. Identificación de variables**

**Primera variable 1:** Factores que influyen

**Dimensión:** Factores institucionales, socio-culturales, personales.

**Segunda variable 2:** Deserción de métodos anticonceptivos.

**Dimensión:** abandono de los métodos anticonceptivos

**Variable de caracterización:** Características maternas.

**Dimensión:** Edad, residencia, grado de instrucción, religión, ocupación, estado civil.

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1: Operacionalización de variables.

Variables	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de valores	Niveles y Rangos	Tipo de variable estadístico
<b>Variable 1 Factores</b>	Factores Institucionales	Conocimiento del servicio planificación familiar.	8, 9, 10, 11	Nominal	Si 0-2 No 3-4	Cualitativo
		Calidad de atención	12, 13, 14, 15,16		Si: 5-15 No: 16-25	
		Distancia del centro de salud y vivienda de la usuaria	17		Si: 1-3 No: 4-5	
	Factores Socio-Culturales	Educación	18, 19		Si: 2-6 No: 7-10	
		Influencia de la familia	20, 21		Si: 1-3 No: 4-5	
		Religión	22, 23			
		Influencia de pares	24			
		Recursos económicos	25			
		Mitos	26			
	Factores Personales	Autocuidado	27, 28, 29			
		Timidez	30		Si: 3-9 No: 10-15	
		Temor	31			
		Tiempo	32			
<b>Variable 2 Deserción de métodos anticonceptivos</b>	Único	Abandono del método anticonceptivo	7	Nominal	SI NO	
No abandono del método anticonceptivo						
<b>Variables de Caracterización</b>	Edad	En años	1	De intervalo		Cuantitativo
	Residencia	Rural	2			Cualitativo
		Urbano				
Urbano-marginal						

	Estado Civil	Soltera	3	Nominal		Cualitativo
		Casada				
		Conviviente				
	Grado de Instrucción	Sin estudios	4	Ordinal		Cualitativo
		Primaria				
		Secundaria				
		Superior				
	Religión	Católico	5	Nominal		Cualitativo
		Evangélico				
		Otras religiones				
	Ocupación	Ama de casa	6			Cualitativo
		Estudiante				
Comerciante						

#### **4.6. Población muestra**

##### **Población de estudio**

La población objeto fue conformado por el total de 150 mujeres entre 18 a 49 años de edad que fueron atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno.

##### **Muestra**

Dado que la población fue grande se optó por un muestreo probabilístico, aleatorio simple, es decir, todos los sujetos del estudio tuvieron iguales probabilidades de ser elegidos. Se determinó por medio de la siguiente formula.

$$n = \frac{Z^2 * pq * N}{(N-1) * E^2 + Z^2 * pq}$$

##### **Donde:**

N = tamaño de población.

z = confianza 95% (1.96)

p = probabilidad éxito = 0.5.

q = probabilidad fracaso= 0.5.

E = error de estimación =5%

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (150)}{(150-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$
$$n = 109.07$$

El tamaño de muestra fue de 109 mujeres en edad fértil que fueron atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

##### **Criterios de inclusión**

- Pacientes dentro de la edad fértil.
- Pacientes que utilizaron algún método anticonceptivo.
- Pacientes atendidas en los diferentes servicios del centro de salud.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes de otros establecimientos de salud.
- Pacientes que no usaron algún método anticonceptivo.
- Pacientes menor a 17 años.
- Pacientes mayor a 49 años.
- No contar con consentimiento para la investigación.

### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnica**

Se empleó la encuesta como técnica para la recopilación de información, el cual consta de 32 ítems, permitió acceder a la información sobre factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos, primero se solicitó la autorización para el desarrollo del estudio, que fue presentada al jefe del Centro de Salud Guadalupe.

Después de la aprobación del jefe del establecimiento de salud, se procedió a recolectar los datos dentro y fuera de la jurisdicción del establecimiento, recopilados en la sala de espera del establecimiento y también se procedió a requerir la autorización del jefe de obstetricia para obtener datos de las historias clínicas para realizar las visitas domiciliarias donde se les explicó los detalles y procedimiento del instrumento, todas las mujeres que participaron firmaron el consentimiento informado el cual nos dio autorización para el estudio.

#### **Instrumento**

**Cuestionario:** El instrumento para la recolección de información fue un cuestionario cuyo autor original fue Gama Cabrera Nikole Shesira (2016) (57). adaptado por Sarita Katheryn Gutiérrez Cruz (2022); dicho instrumento tiene la finalidad "Identificar los factores que se relacionan al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-4 Catacaos, durante el año 2021".

El instrumento está conformado por 5 partes donde la primera evalúa datos sociodemográficos de las encuestadas, seguida por abandono del método anticonceptivo, las siguientes sobre factores institucionales, socio-

culturales, y personales. El instrumento cuenta con la confiabilidad hecha mediante la prueba piloto, resultado de Alfa Cronbach de 0.79, justificando una fiabilidad buena, teniendo datos en base a los baremos para un mejor análisis al momento de procesar los datos, para el manejo del instrumento se solicitó el permiso del autor, el cual fue otorgado, ver Anexo 3 (17).

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de los datos**

Todos los cuestionarios fueron procesados y trasladados a una base de datos, elaborado en estadístico IBM SPSS statistics versión 25 para el sistema Windows 10, de acuerdo a los datos procesados, posteriormente fueron tabulados en cuadros de frecuencia y porcentajes, poniendo a prueba las hipótesis planteadas en el estudio, para probar la influencia de los factores en la deserción de métodos anticonceptivos se hizo una prueba de análisis estadístico bivariado del chi-cuadrado, teniendo en consideración significancia de la prueba del valor de ( $p \leq 0,05$ ) para aceptar o rechazar las hipótesis planteadas en el estudio.

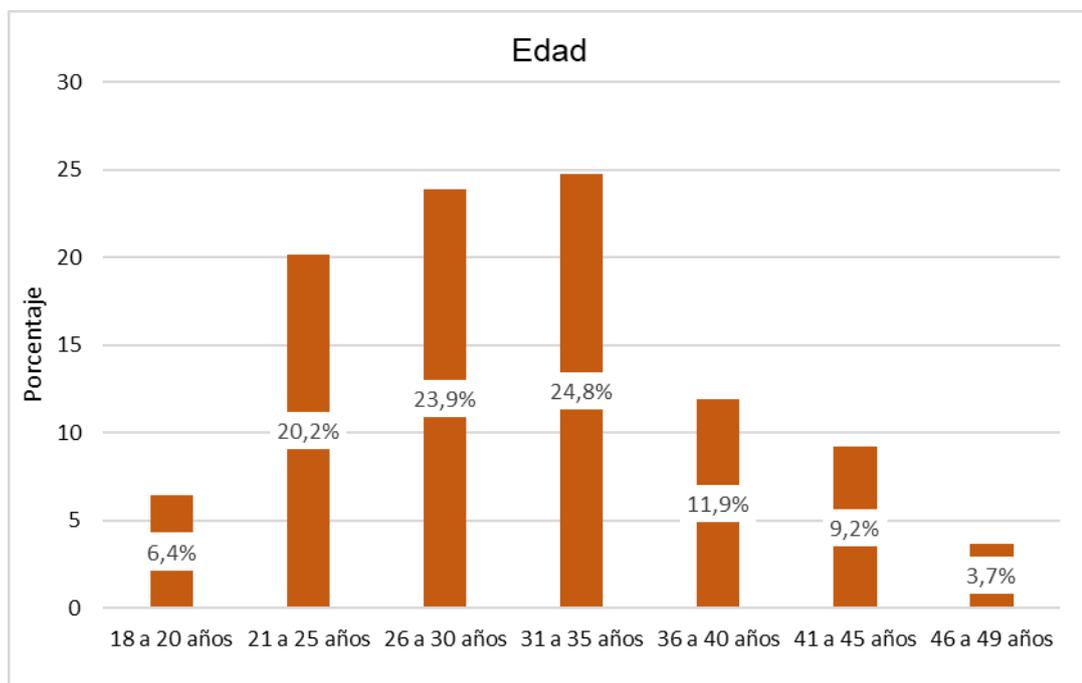
## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

Tabla 2 resultados frecuencia y porcentaje en cuanto a la edad de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 a 20 años	7	6,4%
21 a 25 años	22	20,2%
26 a 30 años	26	23,9%
31 a 35 años	27	24,8%
36 a 40 años	13	11,9%
41 a 45 años	10	9,2%
46 a 49 años	4	3,7%
Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.



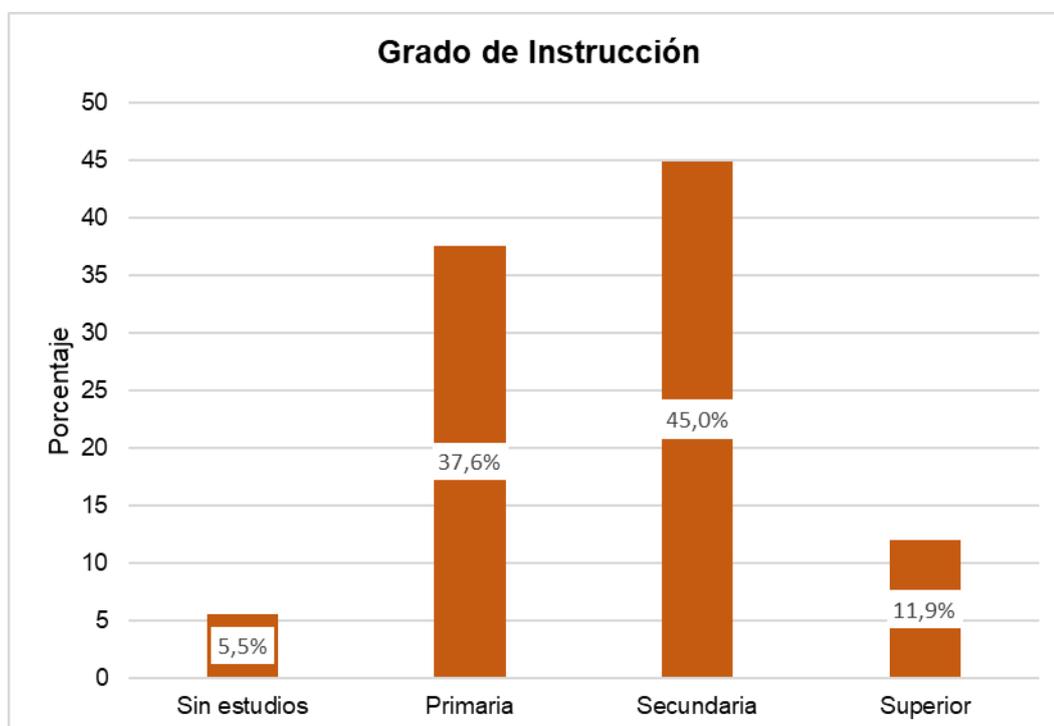
Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Ilustración 1 Edad de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Tabla 3 Resultados de frecuencia y porcentaje sobre el grado de instrucción de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

<b>Grado de instrucción</b>	Frecuencia	Porcentaje
Sin estudios	6	5,5%
Primaria	41	37,6%
Secundaria	49	45,0%
Superior	13	11,9%
Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.



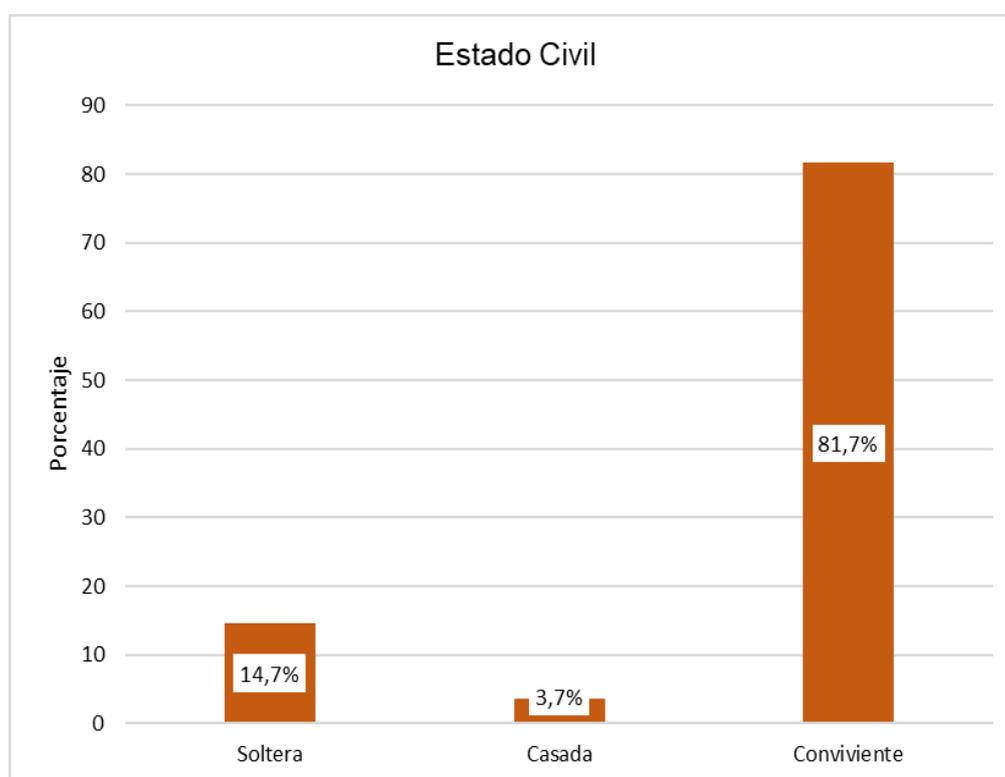
Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Ilustración 2 Grado de instrucción de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Tabla 4 Resultados de la frecuencia y porcentaje del estado civil de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	16	14,7%
Casada	4	3,7%
Conviviente	89	81,7%
Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.



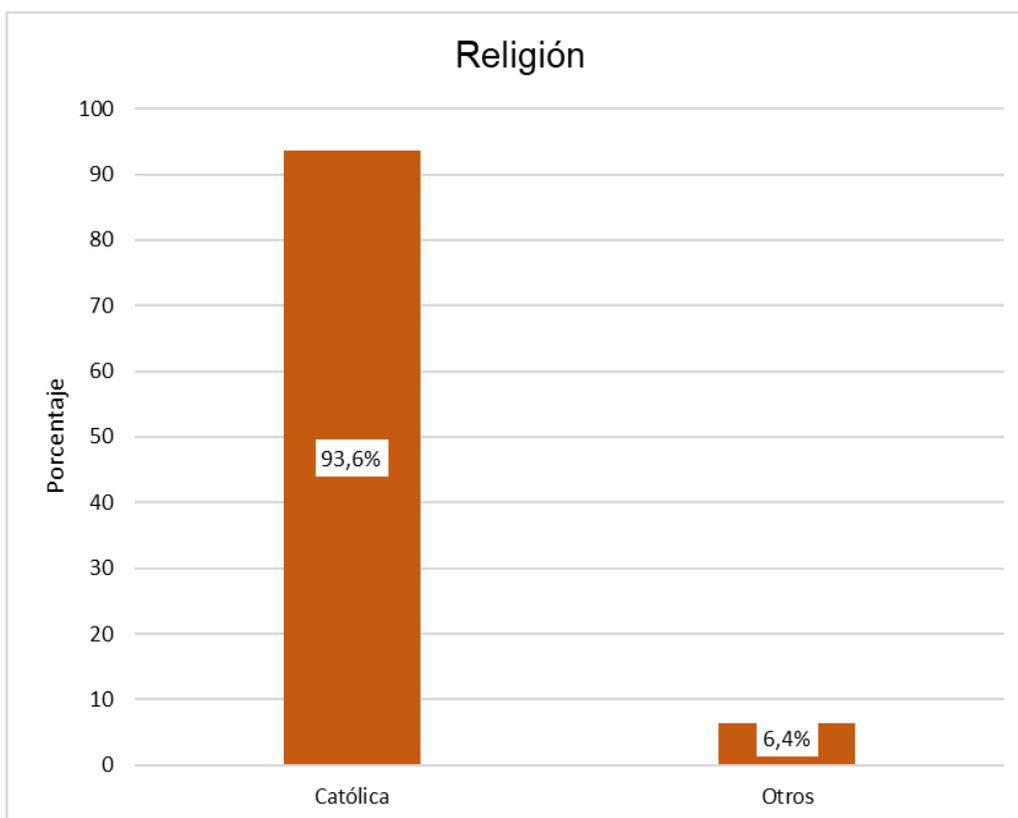
Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Ilustración 3 Estado civil de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Tabla 5 Resultado de la frecuencia y porcentaje sobre la religión de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	102	93,6%
Otros	7	6,4%
Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.



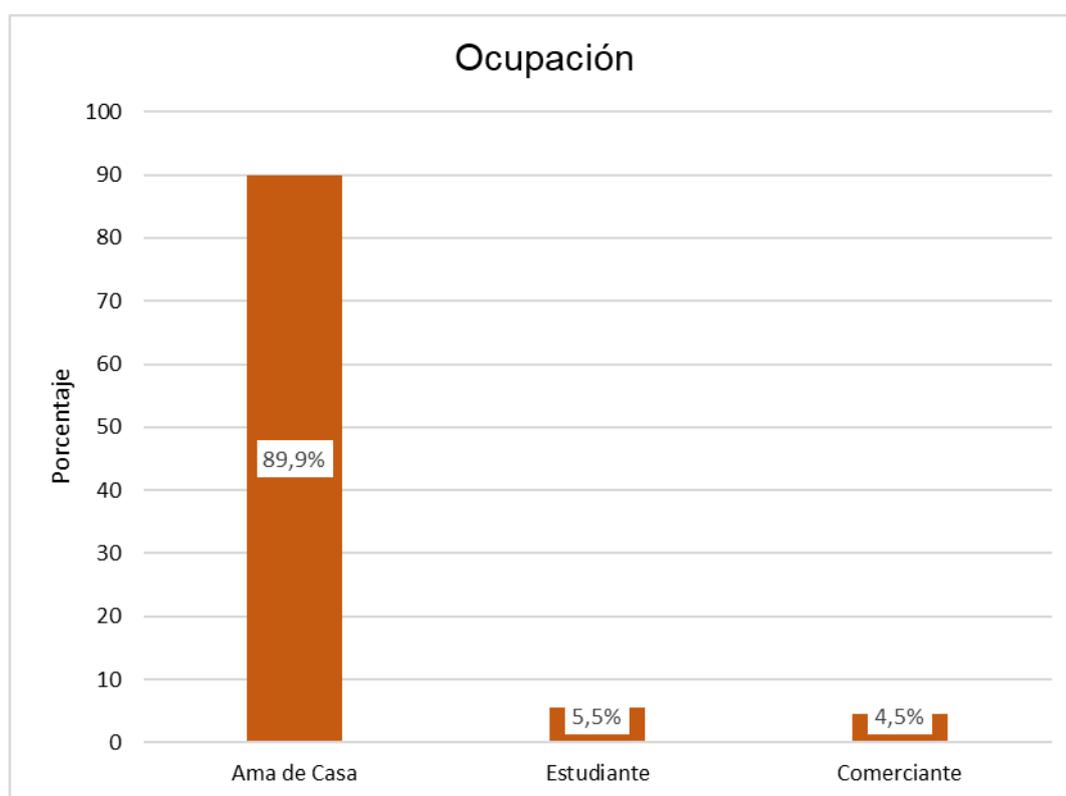
Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Ilustración 4 Religión de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Tabla 6 Resultado de la frecuencia y porcentaje de ocupación de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de Casa	98	89,9%
Estudiante	6	5,5%
Comerciante	5	4,6%
Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.



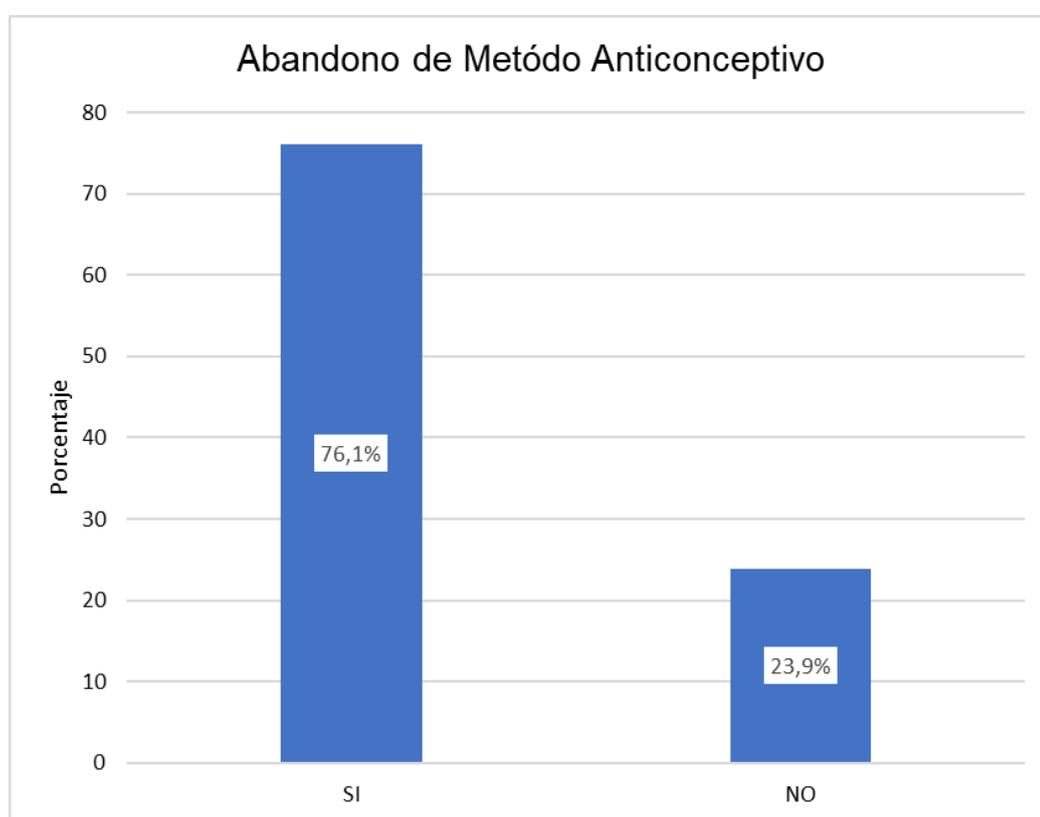
Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Ilustración 5 Ocupación de las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Tabla 7 Resultado de la frecuencia del abandono de métodos anticonceptivos referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

<b>Abandono de métodos anticonceptivos</b>	Frecuencia	Porcentaje
Si	83	76,1%
No	26	23,9%
Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.



Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Ilustración 6 Distribución grafica del abandono de métodos anticonceptivos referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

Tabla 8 Dimensión factores Institucionales referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

<b>Factores Institucionales</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Conocimiento del servicio PF.	Si	64	58,7%
	No	45	41,3%
	Total	109	100,0%
Calidad de atención	Si	33	30,3%
	No	76	69,7%
	Total	109	100,0%
Distancia del C.S y el domicilio de la usuaria	Si	51	46,8%
	No	58	53,2%
	Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Tabla 9 Dimensión factores socio-culturales referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

<b>Factores Socio-culturales</b>		Frecuencia	Porcentaje
Educación	Si	91	83,5%
	No	18	16,5%
	Total	109	100,0%
Influencia de la familia en el uso de MA	Si	42	38,5%
	No	67	61,5%
	Total	109	100,0%
Religión	Si	42	38,5%
	No	67	61,5%
	Total	109	100,0%
Influencia de los pares en el uso de MAC	Si	56	51,4%
	No	53	48,6%
	Total	109	100,0%
Recursos económicos	Si	54	49,5%
	No	55	50,5%
	Total	109	100,0%
Mitos	Si	58	53,2%
	No	51	46,8%
	Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

Tabla 10 Dimensión factores personales referidas por las mujeres del centro de salud Guadalupe, Juliaca.

<b>Factores Personales</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Autocuidado	Si	58	53,2%
	No	51	46,8%
	Total	109	100,0%
Timidez	Si	59	54,1%
	No	50	45,9%
	Total	109	100,0%
Temor	Si	67	61,5%
	No	42	38,5%
	Total	109	100,0%
Tiempo	Si	32	29,4%
	No	77	70,6%
	Total	109	100,0%

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento

## **5.2. Interpretación de Resultados**

-La tabla 2 e ilustración 1, muestra la edad de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, 2024, se evidencia que el 24,8% (27) están entre el rango 31 a 35 años, el 23,9% (26) pertenecen al rango de 26 a 30 años, el 20,2 % (22) de 21 a 25 años, el 11,9% (13) son para los de 36 a 40 años, el 9,2% (10) edades de 41 a 45 años, el 6,4% (7) son de 18 a 20 años y el 3,7% (4) corresponde 46 a 49 años.

-La tabla 3 e ilustración 2, muestran el grado de instrucción que poseen las mujeres del Centro de Salud Guadalupe, 2024, donde el 45,0% (49) indican tener secundaria, el 37,6% (41) educación primaria, mientras que el 11,9% (13) educación superior y 5,5% (6) no tienen ningún grado de instrucción.

-La tabla 4 e ilustración 3, con respecto al estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, 2024, se evidencia que el 81,7% (89) manifestaron ser convivientes, que el 14,7% (16) son solteras, y el 3,7% (4) indicaron estar casadas.

-La tabla 5 e ilustración 4, sobre la religión mencionadas por mujeres del Centro de Salud Guadalupe 2024, el 93,6% (102) manifestaron ser católicas y el 6,4% (7) de otra religión.

-En la tabla 6 e ilustración 5, sobre la ocupación de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Guadalupe 2024, registra que el 89,9% (98) manifestaron ser amas de casa, el 5,5% (6) refieren ser estudiantes, y el 4,6% (5) son comerciantes.

-En la tabla 7 e ilustración 6, sobre el abandono de métodos anticonceptivos referidas por las mujeres atendidas en el Centro de Salud Guadalupe 2024, se determinó que el 76,1% (83) si abandonó su método anticonceptivo, y el 23,9% (26) no abandonó el método anticonceptivo.

-En la tabla 8, sobre los factores institucionales, se aprecia el 58,7% (64) si tienen conocimientos sobre el servicio de planificación familiar del centro de salud Guadalupe, mientras el 41,3% (45) no conocen sobre el servicio, el 69,7% (76) no percibe una buena calidad de atención hacia el usuario y el 30,3% (33) si percibe una buena calidad atención, el 53,2% (58) demuestra que la distancia no es excusa para acudir al establecimiento, por otra parte el 46,8% (51) indica que si es un factor de impedimento.

-La tabla 9, presenta los factores socio-culturales referidas por las mujeres atendidas en el centro de salud Guadalupe, 2024, se aprecia que el 83,5% (91) refiere que la educación si influye en la decisión ante la deserción del método anticonceptivo, 16,5% (18) muestra que no, el 61,5% (67) manifiesta que la familia no influye en la decisión de desertar el método anticonceptivo, el 38,5% (42) refiere que si influye, el 61,5% (67) indica que su religión no influye en el abandono de métodos anticonceptivos y 38,5% (42) refiere que si influye, mientras que el 51,4% (56) indica que sus amigos es un factor en la deserción de los anticonceptivos, el 48,6% (53) refiere que no, el 50,5% (55) manifiesta que los recursos económicos no es un factor para abandonar los anticonceptivos y 49,5% (54) indica que si es un factor de deserción y el 53,2% (58) indica que los mitos influye en la decisión de la deserción de los métodos, el 46,8% (51) indica que no influye.

-En la tabla 10, con respecto a los factores personales referidas por las mujeres atendidas en el centro de salud Guadalupe, 2024, muestran que el 53,2% (58) considera que el autocuidado es importante con respecto a los métodos anticonceptivos y el 46,8% (51) refiere que no es un factor de importancia, el 54,1% (59) manifiesta que la timidez es un factor para la deserción de los anticonceptivos, y el 45,9% (50) refiere que no es un factor, mientras que 61,5% (67) indica que el temor es un factor de abandono de los anticonceptivos y el 38,5% (42) refiere que no, el 70,6% (77) manifiesta que el tiempo no es un factor para abandonar los anticonceptivos, el 29,4% (32) refiere que si es un factor de influencia.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

De acuerdo a las variables de análisis que se presentaron en su mayoría nominales, en este caso para determinar la influencia, se calculó con la prueba del chi-cuadrado ( $\chi^2$ ).

#### Análisis de la primera hipótesis específica

**Ha.** Existen factores institucionales que influyen significativamente en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.

**Ho.** No existen factores institucionales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.

Tabla 11 Relación factores institucionales y deserción de método anticonceptivo.

Factores Institucionales	Deserción de método anticonceptivo							Chi2	
	SI		NO		Total		$\chi^2$	sig.	
	n	%	n	%	n	%			
Conocimiento sobre el servicio de PF	Si	64	58,7%	0	0,0%	64	58,7%	48,561	0,000
	No	19	17,4%	26	23,9%	45	41,3%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Calidad de atención al usuario	Si	9	8.3%	24	22,0%	33	30,3%	62,242	0,000
	No	74	67.9%	2	1,8%	76	69,7%		
	Total	83	76.1%	26	23,9%	109	100,0%		
Distancia entre el CS y el domicilio	Si	48	44.0%	3	2,8%	51	46,8%	17,042	0,000
	No	35	32.1%	23	21,1%	58	53,2%		
	Total	83	76.1%	26	23,9%	109	100,0%		

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

La tabla 11, se aplicó el estadístico chi2 ( $x^2$ ), para el factor institucional donde se evidencia una influencia significativa de los conocimientos del servicio de planificación familiar y deserción de métodos anticonceptivos ( $x^2 = 48,561$ ,  $p=0,000$  y  $p<0,05$ ). Con respecto a la calidad de atención del usuario y deserción de métodos anticonceptivos posee un valor ( $x^2 = 62,242$ ,  $p=0,000$  y  $p<0,05$ ). Finalmente, la distancia entre el establecimiento y domicilio de la mujer, y deserción de métodos anticonceptivos tienen el valor ( $x^2 = 17,042$ ,  $p=0,000$  y  $p<0,05$ ), entonces los factores institucionales si influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024, rechazando la hipótesis nula.

### **Análisis de la segunda hipótesis específica**

**Ha.** Existen factores socio-culturales que influyen significativamente en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno, 2024.

**Ho.** No existen factores socio-culturales que influyen significativamente en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.

Tabla 12 Relación de factores socio-culturales y deserción de los métodos anticonceptivos.

Factores socio-culturales		Deserción de métodos anticonceptivos						chi-cuadrado	
		SI		NO		Total		$x^2$	sig.
		n	%	n	%	n	%		
Educación	Si	80	73,4%	11	10,1%	91	83,5%	41,996	0,000
	No	3	2,8%	15	13,8%	18	16,5%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Influencia de la familia en el uso de MA	Si	37	33,9%	5	4,6%	42	38,5%	5,371	0,020
	No	46	42,2%	21	19,3%	67	61,5%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Religión	Si	29	26,6%	13	11,9%	42	38,5%	1,896	0,169
	No	54	49,5%	13	11,9%	67	61,5%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Influencia de los pares en el uso de MAC	Si	56	51,4%	0	0,0%	56	51,4%	36,077	0,000
	No	27	24,8%	26	23,9%	53	48,6%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Recursos económicos	Si	35	32,1%	19	17,4%	54	49,5%	7,566	0,006
	No	48	44,0%	7	6,4%	55	50,5%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Mitos	Si	58	53,2%	0	0,0%	58	53,2%	38,831	0,000
	No	25	22,9%	26	23,9%	51	46,8%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

La tabla 12, Se empleó el estadístico  $\chi^2$  ( $x^2$ ), para el factor sociocultural, visualizando, la educación mostro un ( $x^2 = 41.996$ ,  $p=0,000$  y  $p<0,05$ ), Influencia de parte de la familia en el uso de los anticonceptivos mostro un ( $x^2 = 5.371$ ,  $p=0,020$  y  $p<0,05$ ), Influencia de pares en el uso de métodos anticonceptivos con el valor ( $x^2 = 36,077$ ,  $p=0,000$  y  $p<0,05$ ), recursos económicos con el valor ( $x^2 = 7,566$ ,  $p=0,006$  y  $p<0,05$ ), mitos evidencio un ( $x^2 = 38,831$ ,  $p=0,000$  y  $p<0,05$ ), religión con valor ( $x^2 = 1,896$ ,  $p=0,169$  y  $p<0,05$ ), por tanto se evidencia que los factores socio-culturales si influyen

en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024, a excepción de la religión que tiene un valor mayor ( $\chi^2 = 1,896$ ,  $p = 0,169$  y  $p > 0,05$ ), aceptando así la hipótesis alterna.

### Análisis de la tercera hipótesis específica

**Ha.** Existen factores personales que influyen significativamente en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.

**Ho.** No existen factores personales que influyen significativamente en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno, 2024.

Tabla 13 Relación de los factores personales y deserción de los métodos anticonceptivos.

Factores personales	Deserción de métodos anticonceptivos							chi-cuadrado	
		SI		NO		Total		$\chi^2$	sig.
		n	%	n	%	n	%		
Autocuidado	Si	41	37,6%	17	15,6%	58	53,2%	2,032	0,154
	No	42	38,5%	9	8,3%	51	46,8%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Timidez	Si	57	52,3%	2	1,8%	59	54,1%	29,653	0,000
	No	26	23,9%	24	22,0%	50	45,9%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Temor	Si	54	49,5%	13	11,9%	67	61,5%	1,896	0,169
	No	29	26,6%	13	11,9%	42	38,5%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		
Tiempo	Si	8	7,3%	24	22,0%	32	29,4%	65,242	0,000
	No	75	68,8%	2	1,8%	77	70,6%		
	Total	83	76,1%	26	23,9%	109	100,0%		

Fuente: Base de datos obtenidos del instrumento.

En la tabla 13, después de la aplicación del estadístico  $\chi^2$  ( $\chi^2$ ), en el factor personal, donde la timidez presenta un valor ( $\chi^2 = 29,653$ ,  $p = 0,000$  y  $p < 0,05$ ), tiempo con el ( $\chi^2 = 65,242$ ,  $p = 0,000$  y  $p < 0,05$ ), demostrando que

si existen factores personales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024, a excepción del autocuidado y temor ya que presentaron un valor mayor a 0,05.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

Con respecto a la investigación de factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024, se exponen factores que, si logran influir en la deserción de mencionados métodos. De acuerdo a los resultados de la dimensión factores institucionales de esta investigación, se muestra, una influencia positiva en la deserción del anticonceptivo. Un resultado próximo en relación al factor institucional, realizado por Velásquez N, (2022), Ecuador, quien demuestra, que los factores institucionales tienen alta incidencia en la deserción de los anticonceptivos, teniendo como causa principal la falta de confianza de parte de los profesionales de salud y el precio de los métodos anticonceptivos (12), por otro lado, se reportaron estudios nacionales de Gutiérrez S, (2022), Piura, en su estudio, detalla que dentro de los factores institucionales que se relacionan a la deserción de métodos anticonceptivos, son la calidad de atención 60,6%, y distancia entre el centro de salud y domicilio de la usuaria 69,4% (17). Otro estudio realizado por Cruz L, (2023), sobre la relación de los factores institucionales en el abandono de MAH, evidenciando la asociación entre la distancia al establecimiento, al igual que la falta de identificación de las necesidades por parte del personal de salud (58).

Por otro lado, se encontró que existen factores socio-culturales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos, se denota resultados nacionales similares realizado por Flores A, Escalante M, (2022), Huancayo, mostrando el 33,0% de mujeres están en desacuerdo sobre la información de métodos anticonceptivos de su localidad sea eficaz, conforme a los resultados presentados en la investigación, se ha demostrado que los factores socioculturales si influyen, siendo estos la educación, la influencia de amigos y mitos, los factores que predominan en su influencia del abandono de método anticonceptivo (18). Otro estudio realizado por Hernández R, (2023), Trujillo, demostró que la influencia de la pareja 20,9%, familia 20% son factores socio-culturales que influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos (59). La investigación

realizada por Gamba K, López J, Potes L, (2024) Colombia, identificaron factores socio-culturales que influyen en las decisiones de planificación familiar, dentro de los cuales están la creencia 25,2%, barreras económicas 13,3%, y la doctrina religiosa 7,0%, tales resultados nos muestran que, si hay un buen manejo en dichos factores, también hay adherencia a la continuación de los anticonceptivos.

Respecto a los factores personales demostrados en el estudio, se encontró que si existen factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos, se denota resultados cercanos a la investigación hecho por Pariasca W, Camacho G (2022), Lima, donde los factores personales que influyeron fueron el 63,3% desertaron el uso por no tener tiempo para ir al establecimiento (60). Giron J, Gregorio I, (2023), Huánuco, también registró un 18,3% de las desertoras indicaron presentar cefalea efecto a causa del uso anticonceptivo, determinando así que los factores personales se asocian a la deserción de los anticonceptivos. En cuanto al estudio realizado por Flores A, y Escalante M, (2022) Huancayo, respecto a los factores personales, demuestran que la timidez, el tiempo y autocuidado influyen en el abandono de los anticonceptivos (18). Esto propone que estos factores personales pueden convertirse en una preocupación reiterado en distintos escenarios de atención obstétrica.

Con respecto a la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil encuestadas, en el presente estudio se encontró que el 76,1 % de las mujeres desertaron en el uso de métodos anticonceptivos. De igual manera Gutiérrez S, (2022), Piura, en su estudio, detalla que el 60% de las mujeres en edad fértil abandonaron el uso de métodos anticonceptivos (17).

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones:

Realizado el estudio, se determinó estadísticamente que los factores institucionales, factores socio-culturales y personales, influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno.

Se evidenció que, si existen factores institucionales, así como el conocimiento sobre los servicios de planificación familiar, distancia entre el establecimiento de salud y vivienda de las encuestadas, calidad de atención brindada por parte del profesional, que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno.

La gran mayoría de las mujeres encuestadas refieren que, existen factores socio-culturales como, la educación, influencia de la familia, pares, recursos económicos, y mitos, son factores influyentes en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno.

Culminada la investigación se obtuvo que, existen factores personales, como la timidez y el tiempo que son influyentes en la deserción de los métodos anticonceptivos atendidas en el centro de salud Guadalupe, Juliaca – Puno.

## **Recomendaciones**

Teniendo los resultados sobre los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos, se plantea poner por obra la funcionalidad de proyectos estructurados en la intervención del problema.

Fortalecer el manejo clínico, para afinar la adherencia de los métodos anticonceptivos y reducir su abandono, reforzando la orientación y asesoría por parte de las obstetras, siendo claras y comprensibles, respondiendo a las necesidades de la mujer, y sobre todo muestren una actitud amable.

Desarrollar nuevas metodologías de trabajo, para la implementación de sesiones educativas e informativas dentro de las instituciones educativas, para la concientización de la población escolar en el ámbito de su sexualidad.

Concientizar a las mujeres sobre la importancia de planificación familiar y organización del tiempo en su vida, ya que su abandono representa un problema de salud pública, abordando principalmente la eficacia y calidad sexual reproductiva. Ejecución de talleres a cargo del profesional Psicólogo, para enfrentar y vencer la timidez de manera adecuada enfocado en la vida sexual de la mujer.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud, Manual de Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093\\_DGSP88.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf)
2. OMS. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos, Tercera edición [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2018. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
3. Keenan L. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
4. OPS. La gran disparidad en el acceso a métodos anticonceptivos refleja inequidades sociales en los países de América Latina y el Caribe - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2019 [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2019-gran-disparidad-acceso-metodos-anticonceptivos-refleja-inequidades-sociales>
5. Garduño M. Forbes México. 2021 [citado 25 de junio de 2024]. 270 millones de mujeres sin acceso satisfactorio a los anticonceptivos. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/270-millones-mujeres-no-acceso-metodos-anticonceptivos/>
6. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2021 [Internet]. [citado 6 de junio de 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/index.html)
7. INEI Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2019 [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en:

[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf)

8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2024 [Internet]. [citado 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3364616-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024>
9. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
10. OMS, OPS, Salud-sexual-y-reproductiva-al-alcance-de-adolescentes-pobres-y-en-situacion-de-vulnerabilidad.pdf [Internet]. [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/derechoalaSSR/wp-content/uploads/2014/12/Salud-sexual-y-reproductiva-al-alcance-de-adolescentes-pobres-y-en-situacion-de-vulnerabilidad.pdf>
11. Delgadillo R, Casaubon M, Bocanegra M. Causas de Abandono de Métodos de Planificación Familiar en Mujeres en Edad Fértil de la Unidad de Medicina Familiar N° 73. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 29 de noviembre de 2023 [citado 18 de marzo de 2024];7(5):9443-55. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8509>
12. Velásquez N. Factores que influyen en la no utilización de métodos anticonceptivos en mujeres fértiles [Internet] [Trabajo de tesis para la obtención del Título de Licenciada de Enfermería]. Azogues: Universidad Católica de Cuenca; 2022 [citado 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10224>
13. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021 [Internet] [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Piura: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 3 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67923>

14. López A, Cano L. Rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Vicente Guerrero, Teapa, Tabasco, México. Salud En Tabasco [Internet]. [citado 18 de marzo de 2024];24(1-2):7-14. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=116975>
15. Nascimento C, Moreau C, Vilela A, Alves O. Discontinuación de anticonceptivos: frecuencia y factores asociados entre mujeres universitarias en Brasil. Salud Reprod [Internet]. 29 de agosto de 2019 [citado 7 de junio de 2024];16(1):131. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0783-9>
16. Pariasca W, Camacho G. Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio ginecológico mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022 [citado 6 de junio de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3238905>
17. Gutiérrez S. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021 [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88401>
18. Flores A, Escalante M. Factores de riesgo que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del P.S I-2 Taparachi - Juliaca, 2022 [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Obstetra]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1229>
19. Lara S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, Callao 2020 [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021 [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8772>

20. Panduro K. Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el centro de salud Supte San Jorge, enero – junio 2018 [Internet] [Tesis desarrolla para optar el título profesional de Obstetra]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021 [citado 7 de junio de 2024]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/3023>
21. Ferrer J. Enciclopedia Definición de Factores - Qué es y Concepto [Internet]. [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://enciclopedia.net/factores/>
22. Montero E, Villalobos J, Valverde A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: un análisis multinivel. *Relive Rev Electrónica Investig Eval Educ* [Internet]. 2007 [citado 3 de junio de 2024];13(2):215-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91613205>
23. Sánchez S. Vida sexual en el posparto Instituto Chileno de Medicina Reproductiva [Internet]. [citado 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://docplayer.es/104705075-Vida-sexual-en-el-postparto-psicologa-soledad-sanchez-matrona-maria-eugenia-casado-instituto-chileno-de-medicina-reproductiva1.html>
24. Manual de Planificación Familiar Instituto Nacional Materno Perinatal [Internet]. [citado 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/uploads/2025t.pdf>
25. OMS. Calidad de la atención [Internet]. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care>
26. Garbanzo G. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Rev Educ* [Internet]. 2007 [citado 3 de junio de 2024];31(1):43-63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44031103>
27. Celestino, Y Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2017 .pdf [Internet]. [citado 27 de marzo de 2024]. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1386/CELESTINO%20LORENZO%2C%20Yaneth%20Beatriz%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Ku E. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal. *Rev Perú Epidemiol* [Internet]. 2010 [citado 27 de marzo de 2024];14(2):124-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203119666006>
29. Macias R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. *Bibl Virtual Derecho Econ Cienc Soc Tesis Dr* [Internet]. [citado 4 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/index.htm>
30. Reyes L. Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 20 de enero de 2023 [citado 4 de junio de 2024];7(1):1018-40. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4452>
31. La familia como base de la sociedad | Hábitat para la Humanidad México [Internet]. [citado 4 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>
32. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. *Rev Perú Med Exp Salud Pública* [Internet]. 2013 [citado 27 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/285>
33. García J. La religión en el Mundo Actual. *Albolafia Rev Humanidades Cult* [Internet]. 2015 [citado 14 de abril de 2024];4 (Coordinado por Aurelio de Prada García):9-28. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5139099>
34. Equipo Editorial Etece. Mito - Concepto, origen, características y ejemplos [Internet]. <https://concepto.de/>. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/mito/>

35. Magaña H. Principales causas que influyen en la negatividad del uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil, que consultan en la Unidad de Salud San Miguel Taxis y Unidad de Salud Ahuachapán en el período de mayo - agosto de 2010 [Internet]. Universidad de el salvador; 2011. Disponible en: <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UES.57269>
36. Ministerio de Salud, Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. [citado 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
37. Baran T. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. [citado 27 de marzo de 2024]. Importancia de la Planificación familiar - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/porta/2900/importancia-de-la-planificacion-familiar.html>
38. Soriano H, Rodenas García, Moreno D. Criterios de Elegibilidad de Métodos Anticonceptivos: Nuevas Recomendaciones. Rev Clínica Med Fam [Internet]. octubre de 2010 [citado 27 de marzo de 2024];3(3). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2010000300009&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000300009&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
39. Campos J. Métodos naturales de control natalidad. Etapas vida. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/mujer/metodos-naturales-control-natalidad>
40. Palomo M. Essure, nuevo método de planificación familiar. Nuestra experiencia en un año en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria. 2011 [citado 28 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/5011>
41. Tinoco T. SlideShare. 2016 [citado 10 de abril de 2024]. Métodos anticonceptivos de barrera. Disponible en: <https://es.slideshare.net/tarcytinocoambriz/mtodos-anticonceptivos-de-barrera-60893272>

42. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
43. Dimitriu A, García E, Martínez F, López A. Grado de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos hormonales en una farmacia comunitaria de Zaragoza. *Ars Pharm Internet* [Internet]. 20 de marzo de 2009 [citado 11 de abril de 2024];50(1):1-7. Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/4879>
44. Eupati. Toolbox. 2015 [citado 14 de abril de 2024]. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es>
45. Definición de antecedentes obstétricos - Diccionario de cáncer del NCI - NCI [Internet]. 2011 [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/antecedentes-obstetricos>
46. Atlas Estadístico. Mujeres en edad fértil. [Internet]. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: [https://geoportal.dane.gov.co/servicios/atlas-estadistico/src/Tomo\\_I\\_Demografico/4.1.2.-mujeres-en-edad-f%C3%A9rtil.html](https://geoportal.dane.gov.co/servicios/atlas-estadistico/src/Tomo_I_Demografico/4.1.2.-mujeres-en-edad-f%C3%A9rtil.html)
47. Pérez J, Gardey A. Definición.de. [citado 14 de abril de 2024]. Barrera - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/barrera/>
48. Pérez J, Gardey A. Definición.de. [citado 14 de abril de 2024]. Práctica - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
49. Fink D, Smith A, Washington L, Kilday, D. Métodos anticonceptivos | Oficina para la Salud de la Mujer [Internet]. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>
50. Podestá P. Un Acercamiento al Concepto de Cultura. *J Econ Finance Adm Sci* [Internet]. 2006 [citado 14 de abril de 2024];11(21):25-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360733601002>

51. Campos J. <https://www.cun.es>. [citado 14 de abril de 2024]. Qué es el temor: Diccionario médico Clínica Universidad Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/temor>
52. Pérez J, Gardey A. Definición.de. [citado 14 de abril de 2024]. Conocimiento - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
53. OMS, OPS. Revisión Exploratoria: Definiciones de Autocuidado según la OMS. En: Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar [Internet] [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2022 [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK586739/>
54. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6.<sup>a</sup> ed. McGraw Hill España; 2014 [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
55. Investigadores. ¿Cuáles son los tipos de investigación para un proyecto? [Internet]. [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/tipos-de-investigacion/>
56. Mejía E. Técnicas e Instrumentos de Investigación. Disponible en: <http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU6/tecnicas.pdf>
57. Gama N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4733/Gama\\_cn.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4733/Gama_cn.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
58. Cruz L. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden al Centro de Salud la Libertad durante el mes de enero del año 2023 [Internet] [Tesis para optar el título de Médica Cirujana]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado 4 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6277>

59. Hernández R. Factores personales, socioculturales e institucionales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en adolescentes. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2023 [citado 25 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10616>
60. Camacho G, Pariasca W, Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio ginecológico mujer en todas tus etapas de junio – diciembre 2021 [Internet]. [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31204/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

# Anexos

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

**Título:** Factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca - Puno 2024.

**Autora:** Judith Elva Ramos Jara

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE INVESTIGACIÓN
<p><b>Pregunta general</b></p> <p>¿Cuáles son los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar los factores que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existen factores que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.</p>	<p><b>Variable 1</b> <b>Factores</b></p>	<p>Factores Institucionales</p>	<p>-Conocimiento sobre servicio de planificación familiar. -Distancia que se encuentra la usuaria del centro de salud. -Calidad de atención al usuario.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Básico enfoque cuantitativo <b>Nivel de investigación:</b> Correlacional <b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal  <b>Población:</b> La población de estudio estuvo constituida por 150 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años, que asistieron al Centro de Salud Guadalupe. <b>Muestra:</b> N = 109 mujeres  <b>Tipo de muestreo:</b> Probabilístico aleatorio simple  <b>Técnicas e instrumento de recolección de datos:</b> Para las variables de estudio se utilizó la técnica de encuesta. Cuestionario de 32 ítems</p>
<p><b>Preguntas específicas</b></p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar los factores institucionales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024..</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Existen factores institucionales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.</p>		<p>Factores Socioculturales</p>	<p>-Educación -Recursos económicos. -Influencia de la familia. -Influencia de los pares -Mitos sobre los efectos</p>	
<p>¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de</p>	<p>Identificar los factores socioculturales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de</p>	<p>Existen factores socioculturales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de</p>		<p>Factores Personales</p>	<p>-Autocuidado -Timidez -Temor -Tiempo</p>	
			<p><b>Variable 2</b> <b>Deserción de métodos anticonceptivos</b></p>		<p>Abandono de método anticonceptivo.  No abandono del método anticonceptivo</p>	

<p>Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores personales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024?</p>	<p>Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.</p> <p>Identificar los factores personales que influyen en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe Juliaca-Puno 2024.</p>	<p>Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.</p> <p>Existen factores personales que influyen significativamente en la deserción de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024.</p>				<p><b>Técnicas análisis y procesamiento de datos</b></p> <p>Se hizo una prueba de análisis estadístico del chi<sup>2</sup>, teniendo en consideración significancia de la prueba del valor de <math>(p \leq 0,05)</math></p>
---	---	--	--	--	--	--

## **Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

Título de la investigación: “Factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Juliaca – Puno, 2024”

Indicaciones: Sra./Srta. agradezco anticipadamente su colaboración en este estudio, a continuación, encontrara un conjunto de preguntas sobre las características generales y los factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos. Marque con una X la respuesta que usted considere la adecuada.

### **Datos generales**

#### **I.- Características personales**

1.- ¿Cuántos años tiene usted?

.....

2.- ¿Cuál es su lugar de residencia?

Rural

Urbana

Urbano marginal

3.- ¿Cuál es su estado civil?

Soltera

Casada

Conviviente

4.- ¿Cuál es su grado de escolaridad?

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

5.- ¿Cuál es su religión?

Católica

Evangélica

Otros

6.- ¿Cuál es su ocupación?

Ama de casa

Estudiante

Comerciante

## II.- ABANDONO DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC)

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

## III.- FACTORES INSTITUCIONALES:

Conocimiento sobre servicio de planificación familiar	SI	NO
8.- ¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud Guadalupe cuenta con el servicio de Planificación Familiar?		
9.- ¿Ud. tenía conocimiento que el Centro de Salud Guadalupe ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?		
10.- ¿Ud. tenía conocimiento que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes – viernes en los turnos mañana y tarde?		
11.- ¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Centro de Salud Guadalupe satisfacen su necesidad?		

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

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

Calidad de atención al usuario	MD	D	I	A	MA
De acuerdo con su atención recibida en el consultorio de Planificación familiar por el personal de Obstetricia considera que:					
12.- ¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?					
13.- ¿El personal identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?					
14.- ¿El personal respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc.?					
15.- ¿El personal verifico que usted haya comprendido toda la información referente al método anticonceptivo que eligió?					

16.- ¿El personal mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?					
Distancia entre el C.S y el domicilio de la usuaria					
17.- ¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al centro de salud fue un factor para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?					

## IV.- FACTORES SOCIOCULTURALES

Educación	MD	D	I	A	MA
18.- ¿Usted cree que su educación influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos?					
19.- ¿Usted considera que es bueno que se hable desde la escuela sobre métodos anticonceptivos?					
Influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos					

20.- ¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos?					
21.- ¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?					
Religión					
22.- ¿Ud. creía que la utilización de métodos anticonceptivos era pecado?					
23.- ¿Su religión le permite utilizar métodos de Planificación Familiar?					
Influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivo					
24.- ¿Su decisión se sintió afectada, para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?					
Recursos económicos					
25.- ¿Ud. Conto con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?					
Mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos					
26.- ¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?					

#### V. FACTORES PERSONALES

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

Fuente: Gutiérrez Cruz, Sarita Katheryn "Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021" Universidad Cesar Vallejo

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DEICA

“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Juliaca, 06 de mayo del 2024

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE INSTRUMENTO EN TESIS

De: Bach. Ramos Jara Judith Elva

Para: Gutiérrez Cruz, Sarita Katheryn

Me dirijo ante usted con un cordial saludo y a su vez poner mi manifiesto la autorización para utilizar el instrumento para así poder ejecutar la recolección de datos para mi proyecto de tesis para poder hacer efectivo la investigación titulada FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GUADALUPE JULIACA-PUNO 2024, perteneciente a la tesista en Obstetricia Judith Elva Ramos Jara, desde ya le doy mis agradecimientos.

Firma

DNI: 46105280

# Anexo 4: Base de datos

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Pregunta_1	Pregunta_2	Pregunta_3	Pregunta_4	Pregunta_5	Pregunta_6	Pregunta_7	Pregunta_8	Pregunta_9	Pregunta_10	Pregunta_11	Pregunta_12	Pregunta_13	Pregunta_14	Pregunta_15	P
1	19	2	3	1	1	2	2	0	0	0	0	4	4	4	1	
2	31	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	3	5	2	3	
3	38	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	
4	36	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	2	3	3	2	
5	29	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	
6	22	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	2	
7	24	2	4	3	1	1	2	0	0	0	1	4	1	4	4	
8	29	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	3	3	
9	33	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	2	3	2	2	
10	22	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	2	2	3	3	
11	35	2	1	3	1	1	2	0	0	0	0	3	4	4	4	
12	34	2	2	3	1	1	2	0	0	0	0	1	4	5	4	
13	38	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	2	3	2	
14	35	2	3	3	1	1	1	0	0	1	1	5	3	3	2	
15	31	2	2	3	1	1	2	0	0	0	1	4	4	5	4	
16	35	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	5	3	2	3	
17	37	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	2	3	3	3	
18	31	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	5	3	2	2	
19	28	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	3	3	3	2	
20	29	2	3	3	1	1	2	0	0	0	1	4	4	1	4	

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Pregunta_16	Pregunta_17	Pregunta_18	Pregunta_19	Pregunta_20	Pregunta_21	Pregunta_22	Pregunta_23	Pregunta_24	Pregunta_25	Pregunta_26	Pregunta_27	Pregunta_28	Pregunta_29	Pregunta_30	P
1	4	5	1	5	5	2	1	5	1	4	2	1	2	4	2	
2	4	5	4	5	2	4	1	5	4	3	5	1	4	4	4	
3	3	5	4	5	3	5	1	5	4	2	4	1	3	3	4	
4	3	5	5	5	2	5	1	5	3	4	4	1	3	3	4	
5	3	5	5	5	3	5	1	5	3	2	3	2	4	3	3	
6	3	5	3	5	1	3	1	5	4	3	3	3	4	3	3	
7	4	3	1	5	4	1	2	5	1	3	2	2	2	4	3	
8	3	4	4	4	2	3	1	4	5	4	4	2	3	3	3	
9	3	4	5	4	2	3	2	3	5	3	5	2	3	1	4	
10	4	4	5	4	3	4	1	3	5	4	4	3	3	3	2	
11	3	2	1	4	4	3	2	4	1	5	1	3	1	4	2	
12	3	2	2	3	4	3	2	3	2	5	2	4	2	5	1	
13	4	3	4	5	3	3	1	4	4	3	4	5	3	2	4	
14	3	3	3	3	1	4	2	3	5	4	5	4	3	3	3	
15	4	3	2	5	4	2	2	4	1	5	1	5	2	5	3	
16	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	5	4	4	2	5	
17	4	3	4	4	2	5	3	4	3	2	5	2	3	3	4	
18	3	3	5	4	3	4	1	4	5	2	5	3	3	3	4	
19	3	4	5	5	3	5	2	4	4	3	4	4	2	3	4	
20	3	1	2	4	4	1	2	4	1	4	2	5	1	4	2	
21	3	4	3	5	2	4	3	4	3	4	4	5	3	3	4	

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Pregunta_1	Pregunta_2	Pregunta_3	Pregunta_4	Pregunta_5	Pregunta_6	Pregunta_7	Pregunta_8	Pregunta_9	Pregunta_10	Pregunta_11	Pregunta_12	Pregunta_13	Pregunta_14	Pregunta_15	P
23	42	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	
24	27	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	
25	42	2	2	3	1	1	2	0	0	0	0	5	4	4	4	
26	43	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	3	3	3	3	
27	44	2	3	2	1	1	2	0	0	1	1	4	4	4	3	
28	31	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	5	3	
29	35	2	3	3	1	1	2	0	0	0	0	3	5	4	4	
30	25	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	3	3	3	3	
31	32	2	2	3	1	1	2	0	0	0	1	4	1	5	4	
32	36	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	3	2	2	3	
33	27	2	4	3	1	1	1	1	1	0	1	4	2	3	2	
34	30	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	4	2	1	3	
35	26	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	4	2	1	2	
36	28	2	2	3	3	1	1	1	1	0	1	4	2	3	3	
37	23	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	
38	26	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	3	2	2	2	
39	23	2	3	3	1	1	1	1	0	1	0	4	2	3	2	
40	29	2	2	3	1	1	1	1	0	0	0	2	2	3	2	
41	35	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	2	3	2	
42	32	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	
43	48	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	2	
44	24	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	2	

\*BASE DE DATOS OFICIAL ICA 1111.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Pregunta _16	Pregunta _17	Pregunta _18	Pregunta _19	Pregunta _20	Pregunta _21	Pregunta _22	Pregunta _23	Pregunta _24	Pregunta _25	Pregunta _26	Pregunta _27	Pregunta _28	Pregunta _29	Pregunta _30	f
23	3	3	3	5	2	4	2	4	4	3	3	4	5	3	5	
24	2	3	4	4	3	3	2	4	5	3	4	2	4	3	3	
25	3	2	3	5	4	2	3	3	1	5	2	3	2	4	1	
26	3	3	4	5	2	5	3	3	3	3	4	3	3	2	3	
27	3	1	2	4	4	2	1	3	1	4	2	4	2	5	3	
28	3	3	4	5	2	5	2	5	4	2	4	4	3	2	4	
29	3	2	3	5	3	3	2	5	1	3	1	2	2	5	2	
30	3	3	3	5	3	4	3	5	4	2	4	3	3	3	4	
31	2	1	2	5	4	3	2	5	1	3	2	5	2	4	2	
32	2	4	4	5	3	4	2	5	4	2	5	4	3	2	4	
33	2	4	5	5	2	3	1	5	5	3	5	5	4	3	4	
34	4	3	5	5	3	4	2	5	3	3	5	3	5	4	5	
35	4	4	5	4	3	4	3	5	4	4	5	4	4	4	3	
36	2	5	5	4	2	5	3	5	5	4	5	2	5	4	5	
37	3	5	3	4	3	5	2	5	3	3	4	3	4	3	4	
38	3	5	4	4	3	5	2	5	3	3	4	5	2	4	5	
39	3	5	3	3	1	3	3	4	5	3	3	5	2	3	5	
40	3	5	3	5	2	3	3	3	3	2	4	3	3	2	4	
41	3	5	4	3	3	3	1	3	4	2	3	3	3	4	4	
42	3	5	3	5	3	3	2	4	3	3	4	4	4	3	5	
43	3	5	4	4	3	3	2	3	5	4	5	4	3	3	4	
44	3	5	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	5	2	3	

\*BASE DE DATOS OFICIAL ICA 1111.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Pregunta _1	Pregunta _2	Pregunta _3	Pregunta _4	Pregunta _5	Pregunta _6	Pregunta _7	Pregunta _8	Pregunta _9	Pregunta _10	Pregunta _11	Pregunta _12	Pregunta _13	Pregunta _14	Pregunta _15	P
46	20	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	2	3	2	2	
47	27	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	3	4	3	3	
48	35	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	4	4	2	3	
49	24	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	
50	30	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	5	3	2	3	
51	22	2	3	1	3	1	1	0	0	1	1	5	3	3	2	
52	33	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	3	
53	41	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	2	2	3	3	
54	24	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	
55	40	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	3	3	2	2	
56	44	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	5	3	3	3	
57	39	2	3	3	1	1	2	0	0	0	0	4	4	4	4	
58	40	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	5	3	3	3	
59	32	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	
60	31	2	2	3	1	1	2	0	0	0	0	3	5	5	4	
61	31	2	3	3	1	1	1	1	0	0	1	5	2	3	2	
62	40	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	3	2	3	3	
63	40	2	3	2	1	3	2	0	0	0	1	4	1	5	4	
64	25	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	
65	28	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	4	3	2	2	
66	33	2	3	3	1	1	2	0	0	0	0	3	4	3	3	
67	28	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	

\*BASE DE DATOS OFICIAL ICA 1111.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Pregunta _1	Pregunta _2	Pregunta _3	Pregunta _4	Pregunta _5	Pregunta _6	Pregunta _7	Pregunta _8	Pregunta _9	Pregunta _10	Pregunta _11	Pregunta _12	Pregunta _13	Pregunta _14	Pregunta _15	P
88	48	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	2	2	3	3	
89	26	2	2	3	1	1	1	1	1	1	0	3	2	2	2	
90	21	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	4	2	2	3	
91	31	2	3	3	1	1	2	0	0	0	1	1	4	4	4	
92	26	2	2	3	1	1	2	0	0	0	0	4	4	4	4	
93	29	2	4	1	1	1	2	0	0	0	1	3	3	3	2	
94	28	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	
95	33	2	2	3	1	1	1	0	1	0	1	2	2	3	2	
96	22	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	
97	49	2	3	2	1	1	2	0	0	1	0	4	4	4	4	
98	43	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	3	
99	25	2	3	3	1	1	1	1	0	0	0	3	3	2	2	
100	21	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	2	3	2	2	
101	20	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	
102	25	2	3	3	1	1	1	0	0	0	1	3	3	3	3	
103	31	2	3	3	1	1	2	0	0	1	1	5	4	1	4	
104	19	2	4	1	1	2	1	1	0	1	0	3	4	2	2	
105	28	2	3	3	1	1	2	0	0	1	1	4	2	1	5	
106	26	2	2	3	1	1	2	0	0	1	1	3	4	1	3	
107	35	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	
108	37	2	3	2	1	3	1	0	1	0	1	3	3	4	3	
109	40	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	3	2	2	2	

## Anexo 5: Evidencia fotográfica







## Anexo 6: Documentos administrativos



PERÚ

Ministerio de Salud

Red de Salud  
San Román

"Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE

JEFE DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE

CD. DINO ELVIS LA TORRE CAYO

#### HACE CONSTAR

Que. RAMOS JARA JUDITH ELVA, estudiante del Programa Académico de OBSTETRICIA de la Universidad Autónoma de Ica, quien ejecutara el Proyecto de Investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GUADALUPE, JULIACA – PUNO, 2024" contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, se considera procedente para que la interesada obtenga información para el proyecto de investigación.

Se le expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estima por conveniente.

Juliaca 03 de Junio del 2024.

Atentamente

  
  
C.D. Dino Elvis La Torre Cayo  
C.O.P. 22583  
JEFE DEL C S GUADALUPE

## CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, RAMOS JARA, Judith Elva identificada con código N° 0073703441 del Programa Académico de Obstetricia quien viene desarrollando la tesis denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GUADALUPE JULIACA-PUNO 2024"

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 21 de Mayo del 2024



  
Dra. Susana Marleni Atuncar Deza  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA



  
C.D. Dino Elvis Lo Torre Cayo  
C.E.P. 22583  
JEFE DEL C. S. GUADALUPE



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDUJIGD

**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

Chincha Alta, 21 de Mayo del 2024

**OFICIO N°375-2024-UAI-FCS**  
CD. Dino Elvis La Torre Cayo  
Jefe del Centro  
CENTRO DE SALUD GUADALUPE  
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de su tesis para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



*[Firma]*  
Dra. Susana Marleni Atuncar Deza  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA



Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 269176  
🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)

## Consentimiento informado

**Factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe Juliaca-Puno 2024.**

**Institución:** Universidad Autónoma de Ica  
**Responsable:** Judith Elva Ramos Jara

**Objetivo:** Por el presente estudio la invito a participar del estudio de investigación que tiene como propósito determinar los factores que influyen en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Guadalupe Juliaca-Puno 2024, al participar del estudio, deberá responder un instrumento que será de forma confidencial.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información será a través de códigos asignados a cada participante, es por ello que la autora de la investigación garantiza el respeto al derecho de confidencialidad e identidad de cada una de las participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio

### **Consentimiento:**

Declaro que:

- He leído la hoja de información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- He hablado y aclarado las dudas con la Bachiller Judith Elva Ramos Jara.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme el momento que crea conveniente comunicando verbalmente y sin dar explicación alguna, sin que esto represente ningún perjuicio para mi persona. Además, sé que este hecho no alterará en ninguna forma mi derecho a la atención en esta institución. Por lo cual presto libremente mi conformidad para participar en dicho estudio.

  
.....  
Firma del participante

  
.....  
Firma de la Investigadora

## Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME FINAL-RAMOS JARA JUDITH E  
LVA.docx**

AUTOR

**JUDITH ELVA RAMOS JARA**

---

RECuento de palabras

**15567 Words**

RECuento de caracteres

**89554 Characters**

RECuento de páginas

**83 Pages**

Tamaño del archivo

**4.1MB**

Fecha de entrega

**Jul 10, 2024 9:09 PM GMT-5**

Fecha del informe

**Jul 10, 2024 9:10 PM GMT-5**

---

### ● 8% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

## ● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2022-11-24</b> Submitted works	<1%
4	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-20</b> Submitted works	<1%
5	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	<b>ciencialatina.org</b> Internet	<1%
10	<b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b> Internet	<1%
11	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	<1%
12	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
13	<b>dspace.ucacue.edu.ec</b> Internet	<1%
14	<b>repositorio.upec.edu.ec</b> Internet	<1%
15	<b>uncedu on 2024-07-03</b> Submitted works	<1%
16	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04</b> Submitted works	<1%
17	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
18	<b>Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2019-11-27</b> Submitted works	<1%
19	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-15</b> Submitted works	<1%
20	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Internet	<1%

21	<b>uncedu on 2023-11-08</b> Submitted works	<1%
22	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	<1%

---

Descripción general de fuentes