



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**RELACIÓN ENTRE EL ABANDONO DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO HORMONAL Y LA CARACTERÍSTICA
GENERAL, CLÍNICA, PERSONAL Y CULTURAL DE LA
USUARIA Y LA CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL
CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA – OCTUBRE 2016**

PRESENTADA POR

ROSA CARMEN DURAN NEYRA

ASESORA

NELLY IRENE MORENO GUTIÉRREZ

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2018



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada

~~CC BY-NC-ND~~

La autora solo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

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



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**RELACIÓN ENTRE EL ABANDONO DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO HORMONAL Y LA CARACTERÍSTICA
GENERAL, CLÍNICA, PERSONAL Y CULTURAL DE LA
USUARIA Y LA CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL
CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA – OCTUBRE 2016**

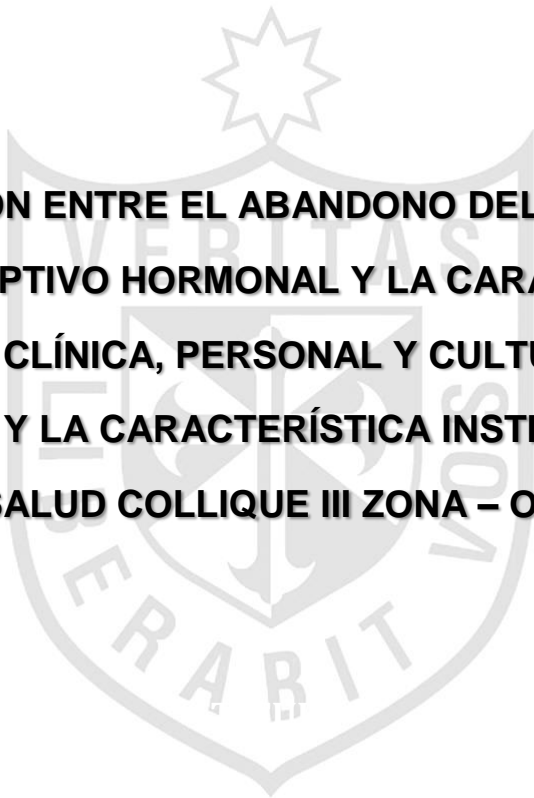
PRESENTADA POR

Bach. ROSA CARMEN DURAN NEYRA

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2018



**RELACIÓN ENTRE EL ABANDONO DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO HORMONAL Y LA CARACTERÍSTICA
GENERAL, CLÍNICA, PERSONAL Y CULTURAL DE LA
USUARIA Y LA CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL
CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA – OCTUBRE 2016**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): Dra. NELLY IRENE MORENO GUTIERREZ

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Rosa Villar Villegas
Vocal	:	Mg. Obst. Pedro Bustios Rivera
Secretaria	:	Mg. Obst. Yrene Mateo Quispe



DEDICATORIA

Dedicado a Dios, mis maestros y mis padres que son mi motor y motivo para salir adelante y seguir perseverando cada día en la vida.



AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, que fue quien puso las armas en mi camino para poder llegar a mi objetivo.

A mis padres por su apoyo constante y sacrificado, con el propósito de desarrollarme profesionalmente.

A mi asesora la Dra. Nelly Moreno, por su arduo trabajo como maestra para lograr obtener mi título profesional de Licenciada en Obstetricia.

A mi Universidad San Martín de Porres, por ser mi casa de estudio durante 5 años y brindarme todos los conocimientos de mi carrera.



ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
INTRODUCCIÓN	1
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
MATERIAL Y MÉTODO.....	7
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	8
2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	9
2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	10
2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	12
2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	13
2.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	13
RESULTADOS.....	14
DISCUSIÓN.....	- 34 -
CONCLUSIONES	- 44 -
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	- 49 -
ANEXOS	- 56 -

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
TABLA 1	Tipo de método anticonceptivo que abandonó la usuaria	15
TABLA 2a	Relación entre la característica general; Edad y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria	16
TABLA 2b	Relación entre la característica general; Estado civil y el abandono de método hormonal de la usuaria.	18
TABLA 2c	Relación entre la característica general; Grado de instrucción y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.	20
TABLA 2d	Relación entre la característica general; Ocupación y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.	22
TABLA 2e	Relación entre la característica general; Religión y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.	24
TABLA 3	Relación entre la característica clínica y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.	26

TABLA 4	Relación entre la característica personal y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria	28
TABLA 5	Relación entre la característica cultural y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.	30
TABLA 6	Relación entre la característica institucional y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.	32



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal, cultural de la usuaria y la característica institucional.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo. La muestra fueron 153 usuarias de anticonceptivos hormonales muestreo no aleatorio estratificado. Instrumento: Encuesta validada por expertos

Resultados: Presentaron significancia estadística; la *característica general* edad: 21-27 años [$\chi^2 67.97$ p 0.0000], ampolla mensual [$\chi^2 30.85$ p0.000003], píldoras combinadas [$\chi^2 29.92$ p0.0000], ampolla trimestral [$\chi^2 101.08$ p0.0000]; estado civil: conviviente [$\chi^2 24.966$ p 0.0000157], ampolla mensual [$\chi^2 22.492$ p0.0000], píldoras combinadas [$\chi^2 20.424$ p0.0000], ampolla trimestral [$\chi^2 13.385$ p0.0012], grado de instrucción: Superior Universitario [$\chi^2 8.74$ p0.0329551], ampolla mensual [$\chi^2 16.587$ p0.000859], ampolla trimestral [$\chi^2 11.815$ p0.0080]; ocupación: empleada [$\chi^2 10.964$ p0.0116221], ampolla mensual [$\chi^2 26.023$ p0.0000], ampolla trimestral [$\chi^2 6.398$ p0.0408]; *característica clínica*: aumento de peso [$\chi^2 12.153$ p0.00687701] y ampolla mensual [$\chi^2 60.326$ p0.0008], píldoras combinadas [$\chi^2 37.831$ p0.0000], ampolla trimestral [$\chi^2 51.479$ p0.0000]; *característica personal*: olvido de administración [$\chi^2 28.01$ p0.00000361], píldoras combinadas [$\chi^2 44.611$ p0.0000], ampolla trimestral [$\chi^2 26.949$ p0.0000]; *característica*

institucional: falta de insumo [$\chi^2 6.44$ p0.092059], ampolla mensual [$\chi^2 5.537$ p0.0186].

Conclusiones: Existe relación entre: Característica general edad 21- 27 años, ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; estado civil conviviente, ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; grado de instrucción superior universitario, ampolla mensual y ampolla trimestral; ocupación empleada, ampolla mensual y ampolla trimestral; característica clínica aumento de peso, ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; característica personal olvido de administración, píldoras combinadas y ampolla trimestral; característica institucional falta de insumo y ampolla mensual. Palabras clave. Abandono, método anticonceptivo hormonal, características, usuarias.

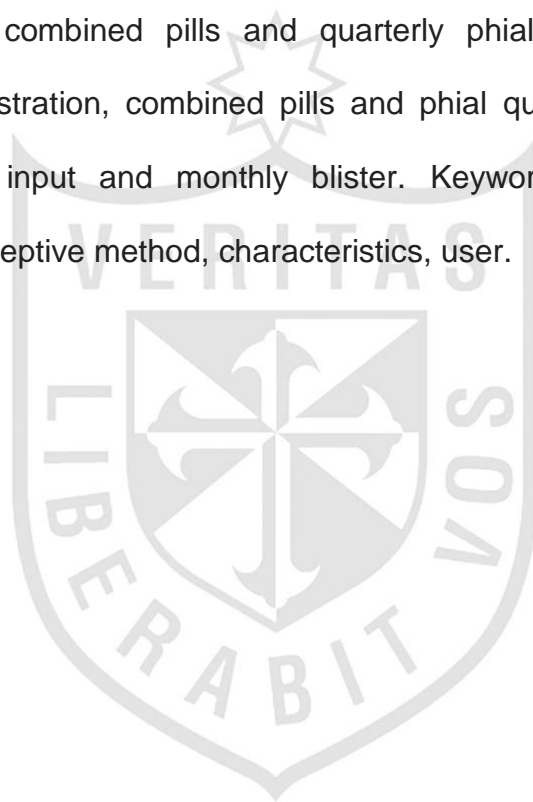
ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the abandonment of the hormonal contraceptive method and the general, clinical, personal, cultural characteristics of the client and the institutional characteristic.

Materials and methods: Descriptive, correlational, cross-sectional, prospective study. The sample consisted of 153 hormonal contraceptive users stratified nonrandom sampling. Instrument: Survey validated by experts.

Results: They presented statistical significance; the general characteristic age: 21-27 years [chi267.97 p 0.0000], monthly phial [chi230.85 p0.000003], combined pills [chi229.92 p0.0000], quarterly phial [chi2101.08 p0.0000]; marital status: cohabitant [chi224.966 p 0.0000157], monthly phial [chi222.492 p0.0000], combined pills [chi220.424 p0.0000], quarterly phial [chi213.385 p0.0012], grade of instruction: Superior University student [chi28.74 p0.0329551], monthly phial [chi216.587 p0.000859], quarterly phial [chi211.815 p0.0080]; occupation: employee [chi210.964 p0.0116221], monthly phial [chi226.023 p0.0000], quarterly phial [chi26.398 p0.0408]; clinical characteristic: weight gain [chi212.153 p0.00687701] and monthly phial [chi2 60.326 p0.0008], combined pills [chi237.831 p0.0000], quarterly phial [chi251.479 p0.0000]; personal characteristic: administration forgotten [chi228.01 p0.00000361], combined pills [chi244.611 p0.0000], quarterly ampoule [chi226.949 p0.0000]; institutional characteristic: lack of input [chi26.44 p0.092059], monthly phial [chi25.537 p0.0186].

Conclusions: There is a relationship between: General characteristic age 21-27 years, monthly phial, combined pills and phial quarterly; cohabiting marital status, monthly phial, combined pills and quarterly phial; grade of university higher education, monthly phial and quarterly phial; occupation employed, monthly phial and quarterly phial; clinical feature weight gain, monthly blister, combined pills and quarterly phial; personal feature forgetting administration, combined pills and phial quarterly; institutional feature lack of input and monthly blister. Keywords. Abandonment, hormonal contraceptive method, characteristics, user.





INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), calcula que 225 millones de mujeres en países en desarrollo, desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo. La necesidad insatisfecha de anticoncepción sigue siendo alta y la falta de equidad está impulsada por el aumento de población y escasez de servicios de planificación familiar.¹

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en África subsahariana probablemente porque tienen una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos, a pesar que a escala mundial ha aumentado, de 54% en 1990 a 57.4% en 2014. A escala regional, la proporción de mujeres de 15 y 49 años que usan algún método anticonceptivo, ha aumentado entre 2008 y 2014.¹

En Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 (ENDES) da cuenta que la demanda insatisfecha de planificación familiar, ha disminuido poco en los últimos años, de 10,2 (ENDES 2000) a 8,6 (ENDES 2014), aunque en general; es debido al aumento en la oferta de métodos anticonceptivos y el uso correcto de los mismos, subsisten brechas en la población rural y la población del quintil más pobre.²

INEI 2015. En Perú, las tasas de discontinuación de anticonceptivos 48,0% de los segmentos de uso fueron discontinuados, durante el primer año, principalmente por: cambio de método (14,0%), efectos secundarios y razones de salud (12,1%), otras razones relacionadas con la fecundidad (9,4%) y falla del

método (5,3%). El 3,6%, manifestó discontinuar uso de método por deseo de quedar embarazada y 3,6% declaró otras razones. ³

La capacidad de la mujer para controlar su fecundidad y método anticonceptivo seleccionado depende de su estatus y propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad. En ese sentido, se observó un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (50,9%) y entre las que no encontraron razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (65,5%). ³

INEI 2015 refiere que, en Lima; el 2,8% de mujeres fueron visitadas por un trabajador de salud para hablar sobre planificación familiar, el 13,1% mujeres acudieron a un Establecimiento de Salud y hablaron sobre Planificación familiar, 44,5% no hablaron sobre planificación familiar. ³

Red de Salud Túpac Amaru 2014, estima que en la demanda de servicios en Consulta externa en la jurisdicción de la red de salud Túpac Amaru, el servicio de planificación familiar ocupa un lugar importante con 45,427 atenciones, destacando la Microred Collique, 4,354 atenciones⁴; sin embargo, se carece del seguimiento oportuno a las usuarias sobre todo de los anticonceptivos hormonales que conlleva al abandono de dichos métodos solicitados; motivo importante de esta investigación.

Ante ello, Apolony Loli y Jasson Daniel (2016)⁵ realizaron un estudio, para determinar los factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral en el Hospital Regional Docente de Trujillo, según sus resultados;

mencionan que la edad adolescente, la instrucción primaria, el estado civil se constituyen factores asociados al abandono de la anticoncepción oral.

Según Gama N (2015)⁶ llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos, concluyendo que los factores institucionales, personales y socioculturales, constituyen factores de riesgo del abandono de método anticonceptivo e usuarias en el Hospital San Juan de Lurigancho. Las mujeres que presentan alguno de estos factores poseen un riesgo incrementado para que abandonen el uso de su método anticonceptivo.

Marco Leopoldo Medina Sarmiento y Andrés Vinicio Cuenca Solórzano (Perú, 2015)⁷ se realizó un estudio cuyo título fue Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en usuarias, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre – diciembre del 2015, donde las principales causas de abandono fueron: En primer lugar, el aumento de peso; seguido de hemorragia disfuncional y cefalea. El deseo de un nuevo embarazo y el cambio de método anticonceptivo fueron las causas socioculturales más relevantes para el abandono de método; en cuanto al tiempo de abandono más frecuente del implante subdérmico fue menor a 1 año.

En el estudio de Marysol López, Enrique Aguilar (Perú, 2014)⁸ que llevaron a cabo sobre los efectos adversos de anticonceptivos que conducen progresivamente al abandono de su uso por las usuarias en edad fértil, evidenciando que los factores menores de abandono fueron: factor neurológico, genitales, endocrino metabólico, dermatológico, locomotor, gastrointestinal y dentro de los factores mayores está el factor cardiovascular.

Barden J. (Honduras, 2012)⁹ realizó un trabajo de investigación, donde el título fué, Descontinuación y cambio de método en las hondureñas: ¿Qué diferencia a las mujeres que dejan de usar anticonceptivos de las que cambian de método de ayuda de un trabajador sanitario?, cuyos resultados fueron, que la búsqueda de ayuda de un trabajador sanitario para manejar los efectos secundarios, la residencia urbana, el hablar con la pareja sobre la decisión de descontinuar y haber adoptado recientemente un nuevo método.

Se ha calculado que un millón de embarazos no deseados están relacionados con el uso, el mal uso o la suspensión de los anticonceptivos; por ese motivo se debería mejorar la calidad y cobertura de los servicios de salud reproductiva, dando una mayor capacitación a las personas encargadas de prestar dichos servicios^{10,11,12,13}

La prevalencia del uso de cada método en una población; depende de múltiples factores que van desde la disponibilidad y acceso a los servicios de salud, nivel de escolaridad, aspectos socioculturales y efectos adversos que influyen en el abandono de los métodos hormonales en mujeres en edad fértil^{14,15,16,17}. La eficacia de los métodos anticonceptivos hormonales es de 98% para la prevención del embarazo, lo que también dependerá del uso que le dé la usuaria.^{18,19,20}

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué relación existe entre el abandono de método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal, cultural de la usuaria y la característica institucional - Centro de Salud Collique III zona, octubre 2016?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Siendo el **Objetivo General**: Determinar la relación que existe entre el abandono del método anticonceptivo hormonal y la característica general, clínica, personal, cultural de la usuaria y la característica institucional.

Los **Objetivos específicos**:

1. Identificar el tipo de método anticonceptivo hormonal que abandonaron las usuarias.
2. Identificar la relación que existe entre la característica general y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria
3. Identificar la relación que existe entre la característica clínica y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria
4. Identificar la relación que existe entre la característica personal y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria
5. Identificar la relación que existe entre la característica cultural y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.
6. Identificar la relación que existe entre la característica institucional y el abandono de método anticonceptivo hormonal de la usuaria.

Formulación de hipótesis

Ha. Todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con las características de la usuaria y de la institución.

Ho. No todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con las características de la usuaria y de la institución.

El diseño utilizado fue el descriptivo, transversal y prospectivo; con una muestra constituida por 153 usuarias atendidas por consultorio externo de Planificación Familiar del Centro de Salud Collique III zona octubre 2016, que cumplieron con los criterios de selección.



MATERIAL Y MÉTODO

MATERIAL Y MÉTODO

2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

Descriptivo correlacional, transversal y prospectivo

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.2.1 Población

Estuvo constituida por una población finita de 254 usuarias en edad fértil que acudieron a consultorio externo de Planificación Familiar del Centro de Salud Collique III zona, en el mes de octubre 2016 correspondiente a la población sujeta a programación mensual.

2.2.2 Muestra

Estuvo constituido por 153 usuarias atendidas en Consultorio Externo de Planificación Familiar del Centro de Salud Collique III zona octubre 2016, que cumplieron con los criterios de selección.

Se utilizó la fórmula para calcular la muestra, a partir de la población

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 254}{(253) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{243.94}{1.59}$$
$$n = 153.4$$

Redondeando: n= 153

2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

2.3.1 Criterios de Inclusión

Para ser incluidas en el estudio se realizaron las siguientes preguntas:

1. **¿Es usuaria de algún método anticonceptivo?...** si la respuesta fue **afirmativa** se continuó con la encuesta, **de ser negativa** se le agradeció y ofreció información si lo requería.
2. **¿Ha usado alguna vez algún anticonceptivo hormonal?**

(refiriendo si eran inyectables, orales o implante). si la respuesta

fue **afirmativa** se le realizaron las otras preguntas del instrumento

Asimismo, como criterios de inclusión se tuvo en cuenta que fueran usuarias en edad fértil, que se atendieran en el Consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud, sexualmente activas, multigestas, por lo menos tenga un hijo vivo y que hayan abandonado por lo menos un método anticonceptivo hormonal (inyectable trimestral, inyectable mensual, píldora combinada o implante SD en el último año 2016 y que se encuentren usando algún método anticonceptivo.

2.3.2 Criterios de Exclusión

- Usuarias que no desearon participar, o una vez iniciado desistieron de continuar.
- Usuarias que abandonaron algún método hormonal en otro establecimiento de salud privado o del estado.
- Usuarias que abandonaron el método para quedar embarazadas.

2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.4.1 Variables

Variable de estudio 1: Abandono del método anticonceptivo hormonal.

Variable de estudio 2: Característica de la usuaria y la institución

2.4.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Variable: Característica de la usuaria				
CARACTERÍSTICA DE LA USUARIA	<u>General</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Edad ○ Estado Civil ○ Grado de instrucción ○ Ocupación ○ Religión ○ Ninguno 	Intervalo Nominal Ordinal Nominal Nominal Nominal	Encuesta
	<u>Clínica</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Efectos Colaterales ○ Aumento de peso ○ Cefalea ○ Cambios de humor. ○ Irregularidad menstrual ○ Ninguno 	Nominal	Encuesta
	<u>Personal</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Modo de uso ○ Olvido de administración ○ Uso inadecuado ○ Inseguridad de método ○ Ninguno 	Nominal	Encuesta
	<u>Cultural</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mitos o creencias ○ Ninguno 	Nominal	Encuesta

CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL	<u>Abastecimiento</u>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Falta de insumo ○ Ninguno 	Nominal	Encuesta
Variable de estudio 2: Métodos anticonceptivos hormonales				
ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL	Solo Progestinas	Inyectables trimestral (Medroxiprogesterona - DPV®)	Nominal	Encuesta
		Implante subdérmico (Implanon®)	Nominal	Encuesta
	Combinados	Inyectable Mensual (NET – EN) (E2V)	Nominal	Encuesta
		Píldoras Combinadas (AOC)	Nominal	Encuesta

2.4.3 Definiciones operacionales

Característica: Es un rasgo o una singularidad que identifica a alguien o algo.

Abandono: Interrupción, renuncia a seguir realizando algo que se había iniciado.

Usaria: Que usa normalmente una cosa o se sirve habitualmente de ella.

Edad Fértil: Edad de una mujer situada entre la pubertad y menopausia, que oscila entre 15 y 49 años.

Métodos Anticonceptivos: Son los medios que impiden o reducen la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales.

Anticonceptivos Hormonales: Constituyen un método basado en el uso de hormonas que, suministradas al organismo, producen un efecto anticonceptivo

2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se solicitó el permiso respectivo a la Directora del Centro de Salud y a la Jefa de Obstetras, quienes accedieron a la solicitud: asimismo, se me brindó acceso a los registros internos, coordinando horario de 8:30 a 13:30 de la mañana Posterior a esta se identificó y se encuestó a usuarias abordándolas a la salida del consultorio de Planificación familiar previa autorización por medio del consentimiento informado (anexo 2) para ser incluidas dentro del estudio.

El instrumento que se utilizó en la investigación para la recolección de datos ha sido validado por expertos en la especialidad, lo cual nos ha permitido obtener datos correctos.

Consta de las siguientes partes:

Características generales de usuarias

Características de abandono de método

2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Obtenida la información a través de la “encuesta”, se codificó cada respuesta y se procedió al ingreso de los datos a Microsoft Excel y luego a un programa estadístico SPSS versión 21.

Se utilizó además pruebas estadísticas como el chi cuadrado de Pearson

Los datos se presentaron en el informe final con tablas que permitieron observar los resultados.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

En la investigación presentada se ha respetado la confidencialidad de las usuarias, considerando que solo se obtuvieron datos de las encuestas que se realizaron únicamente por motivo de investigación. Se guardó reserva en beneficio del derecho de confidencialidad y privacidad de la usuaria. Se utilizó el documento Consentimiento Informado, por ser una investigación de tipo prospectivo

RESULTADOS



RESULTADOS

RELACIÓN ENTRE EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL Y LA CARACTERÍSTICA GENERAL, CLÍNICA, PERSONAL Y CULTURAL DE LA USUARIA Y LA CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL - CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA - OCTUBRE 2016

TABLA 1.
TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL QUE ABANDONÓ LA USUARIA

MACs	TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje
<i>Ampolla Mensual</i>	38	24,8
<i>Píldoras combinadas</i>	53	34,6
<i>Ampolla Trimestral</i>	60	39,2
<i>Implante SD</i>	2	1,4
TOTAL	153	100,0

En la tabla se observa que las usuarias entrevistadas, que abandonaron el método hormonal, en mayor porcentaje usaban ampolla trimestral (Depoprovera®) 39.2%; seguida de Píldoras combinadas (AOC) 34.6%, seguida de la ampolla Mensual (NET – EN) (E2V) 24.8% y en menor porcentaje, el implante SD (Implanon®)

TABLA 2a.

RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA GENERAL; EDAD Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

EDAD (*)	Tipo de MAC								TOTAL	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
14 a 20 años	5	3.3	6	3.8	0	0.0	0	0.0	11	7.1
21 a 27 años	27	17.6	33	21.6	0	0.0	0	0.0	60	39.2
28 a 34 años	6	3.9	13	8.5	25	16.3	2	1.4	46	30.1
35 a 41 años	0	0.0	1	0.7	26	17.0	0	0.0	27	17.7
42 a 49 años	0	0.0	0	0.0	9	5.9	0	0.0	9	5.9
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 por cada método hormonal abandonado con la edad, para χ^2 7.82 gl 4 $p < 0.05$ gl 4 $p < 0.05$:

Edad y...

Edad y ampolla mensual → χ^2 30.85 p 0.000003 → **significativo**
Edad y píldoras combinadas → χ^2 29.92 p 0.0000050 → **significativo**
Edad y ampolla trimestral → χ^2 101.08 p 0.000000 → **significativo**
Edad e Implante SD → χ^2 4.714 p 0.31791 → **no significativo**

En la tabla se observa que, el mayor porcentaje de 39.2% usuarias tenían entre 21 - 27 años [**χ^2 67.97 gl 3 p 0.0000000**], y el menor al grupo entre 42 - 49 años con 5.9%. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje fué 21.6% usuarias que tenían entre 21 - 27 años y abandonaron las píldoras combinadas, 17.6% de las usuarias tenían entre 21 - 27 años y abandonaron la ampolla mensual, 16.3% usuarias tenían entre 28 - 34 años y abandonaron la ampolla trimestral, 1.4% usuarias tenían entre 28 - 34 años que abandonaron implante SD.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se observa que; no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica general (edad) de la usuaria.

TABLA 2b.
RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA GENERAL; ESTADO CIVIL Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

Estado Civil	Tipo de MAC								TOTAL	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<i>Soltera</i>	20	13.1	6	3.9	11	7.2	0	0.0	37	24.2
<i>Casada</i>	6	3.9	5	3.4	22	14.4	0	0.0	33	21.7
<i>Conviviente</i>	12	7.8	42	27.3	27	17.6	2	1.4	83	54.1
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0



Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con el estado civil, para χ^2 5.99 gl 2 $p < 0.05$

Estado civil y ...

... ampolla mensual	→ χ^2 22.492	p 0.000013	→ significativo
.... píldoras combinadas	→ χ^2 20.424	p 0.000036	→ significativo
.... ampolla trimestral	→ χ^2 13.385	p 0.001240	→ significativo
.... implante SD	→ χ^2 1.709	p 0.42549	→ no significativo

En la tabla se observa que, de las usuarias entrevistadas; 54.1% es conviviente [**χ^2 24.966 gl 3 p 0.0000157**], 24.2% es soltera y 21.7% es casada. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje fue 27.3% usuarias convivientes que abandonaron las píldoras combinadas, 17.6% usuarias convivientes que abandonaron la ampolla trimestral y 13.1% usuarias solteras que abandonaron la ampolla mensual.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que; no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica general (estado civil) de la usuaria.

TABLA 2c.

RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA GENERAL; GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

Grado de Instrucción (*)	Tipo de MAC								TOTAL	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<i>Primaria</i>	0	0.0	6	3.9	10	6.5	0	0.0	16	10.4
<i>Secundaria</i>	29	18.9	31	20.3	34	22.2	1	0.7	95	62.1
<i>Superior No universitario</i>	0	0.0	8	5.2	12	7.8	0	0.0	20	13.1
<i>Superior Universitario</i>	9	5.9	8	5.2	4	2.6	1	0.7	22	14.4
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con el grado de instrucción, para χ^2 7.82 gl 3 $p < 0.05$

Grado de instrucción, y ...

... ampolla mensual	→ χ^2 16.587	p 0.000859	→ significativo
.... píldoras combinadas	→ χ^2 0.51	p 0.916689	→ <i>no significativo</i>
.... ampolla trimestral	→ χ^2 11.815	p 0.008045	→ significativo
.... implante SD	→ χ^2 2.313	p 0.510035	→ <i>no significativo</i>

En la tabla se observa, que el 62.1% de usuarias entrevistadas tenían instrucción secundaria; sin embargo, el que resultó al análisis significativo fue el nivel *Superior Universitario* [χ^2 8.74 gl 3 p 0.0329551], 14.4% usuarias tenían instrucción superior universitario, 13.1% usuarias tenían superior no universitario y el 10.4% de usuarias tenían primaria. Según método anticonceptivo, de las usuarias con instrucción secundaria: 22.2% abandonaron la ampolla trimestral, 20.3% abandonaron las píldoras combinadas, 19% abandonaron las ampollas mensuales y 0.7% abandonaron el implante SD, de las usuarias con instrucción superior universitario: 0.7% abandonaron el implante SD.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica general (grado de instrucción) de la usuaria.

TABLA 2d.
RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA GENERAL; OCUPACIÓN Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

Ocupación (*)	Tipo de MAC								TOTAL	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<i>Estudiante</i>	2	1.3	4	2.6	6	3.9	0	0.0	12	7.8
<i>Ama de casa</i>	14	9.2	30	19.6	39	25.5	1	0.7	84	55.0
<i>Empleada</i>	22	14.3	19	12.4	15	9.8	1	0.7	57	37.2
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0



Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con la ocupación, para χ^2 5.99 gl 2 p<0.05

Ocupación, y ...

... ampolla mensual	→ χ^2 26.023	p 0.000002	→ significativo
.... píldoras combinadas	→ χ^2 0.095	p 0.95361	→ <i>no significativo</i>
.... ampolla trimestral	→ χ^2 6.398	p 0.04080	→ significativo
.... implante SD	→ χ^2 0.256	p 0.87985	→ <i>no significativo</i>

En la tabla se observa que el mayor porcentaje fué 54.9% amas de casa; seguido de 37.2% empleadas y 7.8% estudiantes; sin embargo, el que resultó al análisis significativo fue la ocupación empleada [**χ^2 10.964 gl 3 p 0.0116221**]. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje fué 25.5% amas de casa que abandonaron la ampolla trimestral, 19.6% amas de casa que abandonaron las píldoras combinadas, 14.3% empleadas que abandonaron la ampolla mensual, 0.7% amas de casa y 0.7% empleadas que abandonaron el implante SD.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que; no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica general (ocupación) de la usuaria.

TABLA 2e.

RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA GENERAL; RELIGIÓN Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

Religión	Tipo de MAC								TOTAL	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
<i>Católica</i>	38	24.8	52	33.9	56	36.6	2	1.4	148	96.7
<i>Cristiana</i>	0	0.0	1	0.7	2	1.3	0	0.0	3	2.0
<i>Otro</i>	0	0.0	0	0.0	2	1.3	0	0.0	2	1.3
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con la religión, para χ^2 5.99 gl 2 $p < 0.05$

Religión, y ...

... ampolla mensual	→ χ^2 1.708	p 0.000859	→ <i>no significativo</i>
.... píldoras combinadas	→ χ^2 1.078	p 0.583331	→ <i>no significativo</i>
.... ampolla trimestral	→ χ^2 2.275	p 0.320619	→ <i>no significativo</i>
.... implante SD	→ χ^2 0.068	p 0.966571	→ <i>no significativo</i>

En la tabla se observa que el mayor porcentaje de usuarias fueron católicas 96.7%, cristianas 2.0% y otras religiones 1.3%. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje fue 36.6% usuarias católicas que abandonaron la ampolla trimestral, 33.9% usuarias católicas abandonaron las píldoras combinadas, 24.8% usuarias católicas abandonaron la ampolla mensual y 1.4% usuarias católicas que abandonaron el implante SD.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que; ningún método anticonceptivo hormonal abandonado se relaciona con la característica general (religión) de la usuaria.

Tabla 3.
RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA CLÍNICA (EFECTOS COLATERALES) Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

CARACTERÍSTICA(*)	Tipo de MAC								Total	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Abandonó la anticoncepción hormonal por Características Clínicas?										
<i>Aumento de peso</i>	11	7.2	20	13.0	36	23.5	0	0.0	67	43.7
<i>Cefalea</i>	18	11.7	0	0.0	0	0.0	1	0.7	19	12.4
<i>Cambios de humor</i>	0	0.0	0	0.0	5	3.3	0	0.0	5	3.3
<i>Irregularidad menstrual</i>	0	0.0	3	2.0	14	9.1	1	0.7	18	11.8
<i>Ninguno</i>	9	5.9	30	19.6	5	3.3	0	0.0	44	28.8
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con las características clínicas (efectos colaterales) ... para χ^2 9.49 gl 4 $p < 0.05$

Características clínicas (efectos colaterales), y...

... ampolla mensual	→ χ^2 60.326	p 0.000859	→ significativo
.... píldoras combinadas	→ χ^2 37.831	p 0.0000000	→ significativo
.... ampolla trimestral	→ χ^2 51.479	p 0.0000000	→ significativo
.... implante SD	→ χ^2 0.659	p 0.173894	→ no significativo

En la tabla se observa que 43.7% de usuarias presentaron aumento de peso [χ^2 12.153 gl 3 p 0.00687701], 12.4% de usuarias presentaron cefalea, 11.8% usuarias presentaron irregularidad menstrual y 3.3% de usuarias presentaron cambios de humor. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje fue 23.5% usuarias que abandonaron la ampolla trimestral, 13.0% usuarias abandonaron las píldoras combinadas y presentaron aumento de peso, 11.7% usuarias abandonaron la ampolla mensual y presentaron cefalea y el 0.7% de usuarias abandonaron el implante SD y presentaron irregularidad menstrual y cefalea en un mismo porcentaje para ambas.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que; no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica clínica de la usuaria.

Tabla 4.
RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA PERSONAL (MODO DE USO)
Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

CARACTERÍSTICA(*)	Tipo de MAC								Total	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Abandonó la anticoncepción hormonal por Características Personales?										
<i>Olvido de administración</i>	5	3.2	19	12.4	0	0.0	0	0.0	24	15.7
<i>Uso inadecuado</i>	0	0.0	6	3.9	0	0.0	0	0.0	6	3.9
<i>Inseguridad de método</i>	1	0.7	5	3.3	2	1.3	1	0.7	9	5.9
<i>Ninguno</i>	32	20.9	23	15.0	58	37.9	1	0.7	114	74.5
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con las características personales (modo de uso) ..., para χ^2 7.82 gl 3 $p < 0.05$

Características personales (modo de uso), y

... ampolla mensual	→ χ^2 3.735	p 0.291537	→ <i>no significativo</i>
.... píldoras combinadas	→ χ^2 44.611	p 0.0000000	→ <i>significativo</i>
.... ampolla trimestral	→ χ^2 26.949	p 0.0000006	→ <i>significativo</i>
.... implante SD	→ χ^2 7.266	p 0.063885	→ <i>no significativo</i>

En la tabla se observa que, 15.6% usuarias olvidaron la administración de método [**χ^2 28.01 gl 3 p 0.00000361**]., seguido de 5.3% usuarias que tuvieron inseguridad de método y 3.9% de usuarias que usó inadecuadamente el método. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje obtenido fué 12.4% usuarias abandonaron las píldoras combinadas, 3.3% usuarias que abandonaron la ampolla mensual y 1.3% usuarias abandonaron la ampolla trimestral.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que; no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica personal de la usuaria.

Tabla 5.

RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA CULTURAL (CREENCIAS ERRÓNEAS)
Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

CARACTERÍSTICA	Tipo de MAC								Total	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
¿Abandonó la anticoncepción hormonal por Características Culturales?										
<i>Mitos o creencias (descalcificaban)</i>	0	0.0	0	0.0	2	1.3	0	0.0	2	1.3
<i>Ninguno</i>	38	24.8	53	34.6	58	37.9	2	1.4	151	98.7
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con las características culturales (creencias erróneas) ... para χ^2 3.84 gl 1 $p < 0.05$

Características culturales (creencias erróneas), y

... ampolla mensual	→ χ^2 0.67	p 0.413051	→ <i>no significativo</i>
.... píldoras combinadas	→ χ^2 1.074	p 0.300043	→ <i>no significativo</i>
.... ampolla trimestral	→ χ^2 3.141	p 0.076346	→ <i>no significativo</i>
.... implante SD	→ χ^2 0.027	p 0.869481	→ <i>no significativo</i>

En la tabla se observa que 1.3% usuarias abandonaron la ampolla trimestral por creer que descalcificaba los huesos.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que; ningún método anticonceptivo hormonal abandonado se relaciona con la característica cultural de la usuaria.

Tabla 6.
RELACIÓN ENTRE LA CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL (ABASTECIMIENTO)
Y EL ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LA USUARIA

CARACTERÍSTICA	Tipo de MAC								Total	
	Ampolla Mensual		Píldoras combinadas		Ampolla Trimestral		Implante SD		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Abandonó la anticoncepción hormonal por Característica Institucional?										
<i>Falta de insumo</i>	3	2.1	0	0.0	1	0.7	0	0.0	4	2.8
<i>Ninguno</i>	35	22.7	53	34.6	59	38.5	2	1.4	149	97.2
Total	38	24.8	53	34.6	60	39.2	2	1.4	153	100.0

Análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado con la característica institucional (abastecimiento)..., para χ^2 3.84 gl 1 $p < 0.05$

Característica institucional (Abastecimiento), y...

... ampolla mensual	→ χ^2 5.537	p 0.01861	→ significativo
.... píldoras combinadas	→ χ^2 3.376	p 0.06615	→ <i>no significativo</i>
.... ampolla trimestral	→ χ^2 0.348	p 0.555247	→ <i>no significativo</i>
.... implante SD	→ χ^2 0.054	p 0.816243	→ <i>no significativo</i>

En la tabla, 2.8% de usuarias indicaron haber tenido dificultades con la falta de insumo (abastecimiento) [**χ^2 6.44 gl 3 p 0.092059**]. Según método anticonceptivo, el mayor porcentaje obtenido fue 2.1% para usuarias que abandonaron la ampolla mensual y 0.7% para quienes abandonaron la ampolla trimestral.

Al análisis con χ^2 de Pearson, se puede observar que no todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con la característica institucional de la usuaria.



DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

Las actitudes y los puntos de vista de las mujeres, principales usuarias de los métodos de planificación familiar, son importantes y deben tenerse en cuenta al introducir cualquier método anticonceptivo. Las decisiones de las mujeres relativas al uso o falta de uso de un método o la discontinuidad de su empleo pueden verse afectadas por las percepciones que tengan en cuanto a los riesgos y beneficios de la anticoncepción, las inquietudes relativas a la forma en que los efectos secundarios pueden influir en sus vidas cotidianas, y el juicio respecto a cómo ciertos métodos pueden afectar las relaciones con sus compañeros u otros familiares.^{21,22,23}

Tabla 1. El método hormonal que presentó mayor porcentaje de abandono en la investigación fue la ampolla trimestral con 39.2%; en mayor porcentaje el estudio de **INEI 2015**³, con 51,4% para el abandono de la ampolla trimestral%; por el contrario el estudio de **Hincapié, Quintero, Gaviria, Estupiñán y Amariles**¹⁰ menciona que el método de mayor porcentaje de abandono fue las píldora oral 67.7%, seguido del inyectable trimestral 31.5% , en menor porcentaje el estudio de **Torres IXcayau Alba**²⁴, el método que presentó mayor porcentaje de abandono, fue el inyectable trimestral; con 20%.

TABLA 2a. En el presente trabajo el mayor porcentaje obtenido en el **grupo edad**, fue 39.2% usuarias en el rango de edades de 21 – 27 años, siendo las píldoras combinadas 21.6%, las de mayor porcentaje de abandono. Al análisis

estadístico con χ^2 relacionando con cada método hormonal abandonado y la edad, se apreció tuvo significación estadística con ampolla mensual [χ^2 30.85 p 0.000003], píldoras combinadas [χ^2 29.92 p 0.0000050] y ampolla trimestral [χ^2 101.08 p 0.000000]; por lo tanto, se hallaban relacionados estadísticamente.

Mayor porcentaje presentó en su investigación, **Foenquinos Romina**¹², donde 54.6% usuarias se encontraban en el rango de edad de 21 – 30 años al momento del estudio, también presentó mayor porcentaje en su estudio, **Gama Cabrera Nikole**⁶ con un resultado de 48.9% usuarias entre las edades de 20 – 29 años, en el estudio de **Vásquez Euribe Brenda**.²⁵ se encontró mayor porcentaje de 77,4% más vulnerable al grupo etario de 18-29 años.

En la actual investigación se encontró un hallazgo, donde la edad y el abandono de métodos anticonceptivos hormonales tienen relación significativamente estadística, al igual que el estudio de **Vásquez Euribe Brenda**.²⁵. Por lo contrario, menor porcentaje se presenta en la investigación de **Torres Ixcayau Alba**²⁴, donde el 33% de las mujeres que desertan del anticonceptivo se encuentran entre las edades de 21 a 30 años.

TABLA 2b. Según **estado civil**, el mayor porcentaje que se obtuvo en las usuarias encuestadas fue 54.2% usuarias convivientes, siendo las píldoras combinadas 27.3%, las de mayor porcentaje de abandono. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y el estado civil, se apreció que la ampolla mensual [χ^2 22.492 p 0.000013], las

píldoras combinadas χ^2 20.424 p 0.000036 y la ampolla trimestral [χ^2 13.385 p 0.001240] tuvieron significación estadística; por lo tanto, se hallaban relacionados estadísticamente.

Mayor porcentaje presenta **Torres IXcayau Alba**²⁴ y **Mafla Pantoja Dayana y col.**²⁷ en sus estudios donde 57% y 54.6% de las usuarias encuestadas respectivamente mencionaron ser convivientes, lo cual significa que al vivir en unión libre estarían propensas a quedar en gestación, a menos que lleven una adecuada planificación familiar. Por lo contrario, el estudio de **Apolony Loli Jasson**⁵ presenta estado civil soltera, con 52% usuarias; lo cual expresa riesgo de abandono de la anticoncepción hormonal a nivel muestral, mayor porcentaje se presenta en el estudio de **Espinola Matta Bertha**²⁹, donde se informa que, según estado civil, el mayor porcentaje fue convivientes 59,71%; lo que indica que pese a que las mujeres tienen necesidad anticonceptiva abandonan el uso de los métodos anticonceptivos, influyendo otros tipos de factores; ellas consideran más importantes la opinión de la pareja así como los mitos y creencias que escuchan durante las conversaciones en la comunidad. Por lo contrario, **Casanova A**²⁶ en su tesis informa que el mayor porcentaje de las pacientes son solteras, con 43%.

TABLA 2c. Según **grado de instrucción**, 62.0% usuarias mencionaron haber concluido el grado secundario, siendo la ampolla trimestral el de mayor abandono 22.2%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando con cada método anticonceptivo hormonal abandonado, se apreció tuvo significación estadística;

con la ampolla mensual [χ^2 16.587 p 0.000859] y ampolla trimestral [χ^2 11.815 p 0.008045]; por lo tanto, se hallaban relacionados estadísticamente. Mayor porcentaje se presentó en el estudio de **Tito Quispe Reneé**¹⁴, quien obtuvo en sus resultados 68.1% usuarias que concluyeron sus estudios hasta el nivel secundaria, por lo contrario en la investigación de **Torres Ixcayau Alba**²⁴, el grado más relevante fue 48% de usuarias analfabetas, lo que podría implicar una menor conciencia de uso de métodos y por tanto la probabilidad de embarazos no deseados como consecuencia de abandono de método, sin embargo no se podría establecer una relación causa efecto, por lo tanto es necesario brindar información en educación sexual y reproductiva. Por lo contrario, también; en el estudio de **Apolony Loli Jasson**⁵, el grado de instrucción primaria expresa riesgo para abandono de anticoncepción hormonal a nivel muestral (44%). Mayor porcentaje se halló en el estudio de **Espinola Matta Bertha**²⁹; grado de instrucción secundaria, debido a que la jurisdicción de su estudio cuenta con una institución educativa estatal donde la población no tiene inconvenientes en terminar la secundaria.

TABLA 2d. Según ocupación, en los hallazgos del presente estudio; 54.9% usuarias respondieron ser amas de casa, siendo la ampolla trimestral el de mayor abandono 25.5%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y la ocupación, se apreció tuvo significación estadística con la ampolla mensual [χ^2 26.023 p 0.000002] y ampolla

trimestral [χ^2 6.398 p 0.04080]; por lo tanto, se hallaban relacionados estadísticamente.

Mayor porcentaje se encuentra en el estudio de **Tito Quispe Reneé**¹⁴ donde menciona que 100% de las usuarias son amas de casa, lo que indicaría que las usuarias dependen económicamente de sus parejas y por lo tanto sería el esposo quien toma las decisiones con respecto al uso y abandono de métodos anticonceptivos. Mayor porcentaje también se obtuvo en el estudio de **Gama Cabrera Nikole**⁶, donde la ocupación de las usuarias que abandonaron anticonceptivos hormonales fue ama de casa 70.0%

TABLA 2e. Según religión, en la presente investigación, se observó predominancia de 96.7% en usuarias de religión católica, siendo la ampolla trimestral; de mayor abandono 25.5%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y la religión, se apreció no obtuvo significación estadística [χ^2 4.589 p 0.5975]

Menor porcentaje presentó **Hincapié García Jaime**¹⁰ en su estudio; donde obtuvo que el 64.9% usuarias encuestadas al momento de su estudio profesaba la religión católica. Menor porcentaje también presentó **Gama Cabrera Nikole**⁶, 71.6% usuarias que abandonaron el anticonceptivo hormonal era de religión católica. También se encontró menor porcentaje en el estudio de **Espinola Matta Bertha**²⁹, donde 74.8% usuarias profesaba la religión católica seguido de la religión evangélica 6.5% y testigos de Jehová 4.3%, este factor tiene influencia en la aceptación o no de métodos anticonceptivos, debido a que las

creencias religiosas no aceptan el uso de los métodos anticonceptivos porque “los hijos son una bendición de Dios”, considerando el uso de los métodos anticonceptivos como pecado. Según la investigación de **Casanova A**²⁶, concluye que el principal factor limitante para el abandono de métodos anticonceptivos es la religión 33%, sin embargo, no especifica el tipo de religión.

TABLA 3. Según característica con mayor porcentaje de abandono por **Características Clínicas** (efectos colaterales) fue el aumento de peso 43.7%, siendo las ampollas trimestrales de mayor abandono 27.3%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y las características clínicas, se apreció tuvo significación estadística con la ampolla mensual [χ^2 60.326 p 0.000859], las píldoras combinadas [χ^2 37.831 p 0.0000000] y la ampolla trimestral [χ^2 51.479 p 0.0000000]; por lo tanto se hallaban relacionados estadísticamente.

Menor porcentaje se presentó en la investigación de **Hincapié, Quintero, Gaviria, Estupiñán y Amariles**¹⁰, donde el motivo de abandono de relevancia fue el aumento de peso con 14,5%. Un mayor porcentaje se presentó en el estudio de **Foenquinos Romina**¹², donde el motivo de abandono también fue, ganancia de peso 45.8%. Por lo contrario, en la investigación de **Vásquez Euribe B**²⁵ se encontró que existe relación significativamente estadística de los efectos colaterales y el abandono del implante hormonal χ^2 1.4. En mayor porcentaje presentó en su tesis, **Espinola Matta Bertha**²⁹, donde informa que

61.9% de usuarias desertaron del anticonceptivo hormonal por efectos colaterales y en menor porcentaje refieren otros motivos, como no consideran necesario su uso en un 16,5% y el 10,1% la pareja no acepta el uso del método. En el Manual de Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva del **Ministerio de Salud de Perú**³⁰, la causa del abandono de métodos anticonceptivos en usuarias, se produce por un mal uso de los mismos, esto debido al uso en condiciones de inseguridad y de alto riesgo, usando sin prescripción médica y a la vez sin orientación y consejería adecuada, brindada por profesional competente como es el/la obstetra, demostrando así la gravedad del problema ya que estas mujeres se encuentran desprotegidas para expresar una vida sexual saludable, siendo su derecho abandonar el método y quedar expuestas a un embarazo no deseado y sus complicaciones e infecciones de transmisión sexual.

TABLA 4. En la actual investigación, se obtuvo resultados con respecto a las **características personales** (modo de uso), el 15.7% de usuarias abandonaron el método por olvido de administración, siendo el método de mayor abandono las píldoras combinadas, 12.4%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y la característica personal, encontramos significación estadística con las píldoras combinadas [χ^2 44.611 p 0.0000000] y la ampolla trimestral [χ^2 26.949 p 0.0000006]; por lo tanto, se hallaban relacionados estadísticamente.

Por el contrario, el estudio del **INEI 2015**³, presentó 14% usuarias que tenían inseguridad de método y querían uno más efectivo según su criterio. En el estudio de **Medina Sarmiento Marco y Cuenca Solórzano Andrés** se presentó un resultado de abandono método hormonal por cambio de método 33% y según el estudio de **Hincapié, Quintero, Gaviria, Estupiñán y Amariles**¹⁰ de 353 encuestadas, el 2% abandonó el método de anticoncepción por la aparición de un embarazo y 9,9% por razones económicas.

TABLA 5. Respecto a las características culturales de abandono en la presente investigación, se obtuvo como resultado 1.3% de usuarias que abandonaron el método por mitos y costumbres y mencionaron que tenían la idea de que el uso del método las descalcificaba, siendo la ampolla trimestral el anticonceptivo con mayor porcentaje de abandono 1.3%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y las características culturales, no se apreció significación estadística

Por el contrario, en el estudio de **León Palacios Shirley**²⁸, llegaron a la conclusión que las costumbres se asocian como una precondition para la elección de un método anticonceptivo, principalmente por mitos existentes infundados. Estas condiciones demuestran la relación directa que tiene la educación con la anticoncepción, siendo no sólo un efecto importante en la adopción de la planificación familiar, sino también en la elección de un método determinado.

TABLA 6. En el presente trabajo en relación a la **característica institucional** y el abandono de método, el más relevante fue el desabastecimiento (falta de insumo) 2.8%, siendo la ampolla mensual el anticonceptivo hormonal con mayor porcentaje de abandono 2.1%. Al análisis estadístico con χ^2 relacionando cada método hormonal abandonado y las características institucionales, se apreció que hubo significación estadística con la ampolla mensual [χ^2 5.537 p 0.01861]; por lo tanto, se encontraban relacionados estadísticamente.

Menor porcentaje presentó el estudio de **INEI 2015**³ con un reporte de 3,6% en el acceso y disponibilidad (falta de insumo), que fue la característica que obtuvo menor porcentaje. En tal sentido, según **Espinola Matta Bertha**²⁹ la función prioritaria del obstetra en los servicios de planificación familiar, es brindar información clara y amplia de todos los métodos anticonceptivos, de modo que las usuarias conozcan cada uno de los factores negativos que contribuyen al abandono, siendo importante informar que al principio pueden presentarse algunas reacciones que se normalizan en cuanto el organismo lo tolere e informar que tiene derecho a continuar con el uso y a cambiar el tipo de anticonceptivo hasta utilizar el que mejor tolere. A los efectos secundarios mencionados también se le asocian otros factores tales como mitos y costumbres, tal es así que la educación es un factor importante en la salud sexual y reproductiva que debe darse a parejas, para que puedan tomar decisiones y evitar desacuerdos entre ellos.

CONCLUSIONES



CONCLUSIONES

- El método anticonceptivo hormonal de abandono con mayor relevancia para las usuarias entrevistadas, fue la ampolla trimestral
- Existe relación entre el abandono del método hormonal y la **edad entre 21-27 años** con mayor abandono de ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral; el **estado civil conviviente** con ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral, el **grado de instrucción superior universitario** con ampolla mensual y ampolla trimestral, la **ocupación empleadas** con ampolla mensual, ampolla trimestral. Al relacionarse el análisis con χ^2 presentó significancia estadística:
- Existe relación entre el abandono del método y la **característica clínica aumento de peso** con abandono de ampolla mensual, píldoras combinadas y ampolla trimestral. Al relacionarse en el análisis con χ^2 presentó significancia estadística:
- Existe relación entre el abandono del método y la **característica personal olvido de administración** con píldoras combinadas y ampolla trimestral. Al relacionarse en el análisis con χ^2 presentó significancia estadística:
- No existe relación entre el abandono del método y la **característica cultural** con ningún método anticonceptivo hormonal. Al relacionarse en el análisis con χ^2 , no se presentó significancia estadística
-

- Existe relación entre el abandono del método y la **característica institucional falta de insumo** con ampolla mensual. Al relacionarse en el análisis con χ^2 presentó significancia estadística:

Finalmente, se concluye que; No todos los métodos anticonceptivos hormonales abandonados se relacionan con las características de la usuaria y de la institución; aceptando la hipótesis nula





RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

De la presente investigación se sugiere a los profesionales Obstetras del Centro de Salud Collique III zona, lo siguiente:

- Mediante la entrevista previa a la elección del anticonceptivo hormonal identificar aquella característica general, personal y clínica que podría llevar al abandono, realizando una buena anamnesis y brindando adecuada consejería a fin de guiar a la usuaria de acuerdo a la necesidad y situación..
- Enfatizar en el seguimiento a todas las usuarias continuadoras sobre los beneficios en sus ideales reproductivos, efectos colaterales y resultados a largo plazo; debiendo ser explicados correctamente para su entendimiento y así los diferencien de los mitos aún existentes y se garantice el uso continuo.
- Programar adecuadamente a nivel de la institución los anticonceptivos hormonales para prevenir el desabastecimiento que conlleva el abandono del método.

Realizar otros estudios con diseño cualitativo en los que se pueda explicar más claramente los motivos que conllevan al abandono de métodos anticonceptivos tan seguros como son los hormonales.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [En línea]Planificación Familiar, 2015. [Consultado el 20 de julio de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
2. Ministerio de Salud del Perú. Planificación Familiar. [En línea]. Situación Actual, 2015. [Consultado el 18 de julio de 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/planificacion/index.asp?pag=2>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) – Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES 2015) [En línea]. Planificación familiar; 2015. [Consultado el 15 de julio de 2017]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/porta/web/02estadistica/encuestas_INEI/
4. Ministerio de Salud. Red de Salud Túpac Amaru. Epidemiología. Análisis De Situación de Salud 2014, p 678
5. Apolony J. Factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral en el Hospital Regional Docente de Trujillo [Tesis en internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. [Consultado el 28 de Junio de 2017]. 45p. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4733/1/Gama_cn.pdf
6. 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 [Tesis en internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Consultado el 01 de

- Julio de 2017]. 67 p. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4733/1/Gama_cn.pdf
7. Medina M, Cuenca A. Causas de abandono del implante subdérmico utilizado como método anticonceptivo por las pacientes atendidas en el Hospital Universitario de Motupe, en el período de mayo- agosto 2014 [Tesis en internet] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2015 [consultado el 03 de Julio de 2017]. 64 p. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12377/1/Tesis%20Andr%C3%A9s%20Vinicio%20Cuenca%20S.pdf>
8. López M, Aguilar FEJ. Factores asociados al abandono del uso de anticonceptivos hormonales en las mujeres que acuden al programa de planificación familiar del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho [Tesis en internet]. Ayacucho: UNSCH; 2014. [Consultado el 18 de Junio de 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/marysollopezcuevas/factores-asociados-al-abandono-del-uso-de-anticonceptivos-hormonales-en-las-mujeres-que-acuden-al-programa-de-planificacin-familiar-del-centro-de-salud-los-licenciados-ayacucho-2014>
9. Barden J. Descontinuación y cambio de método en las hondureñas: ¿Qué diferencia a las mujeres que dejan de usar anticonceptivos de las que cambian de método? Rev PISSR. [Revista en línea]. 2012 [Consultado el 12 de Julio de 2017]; 13 – 20. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/sites/default/files/pdfs/pubs/journals/3801312S.pdf>
10. Hincapié J, Quintero M, Gaviria J. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias. Rev

CES Med. [Revista en línea]. 2013 [Consultado el 02 de Julio de 2017];
27(2):153-162. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052013000200003

11. Kalmuss D, Cushman L, Robilotto T, Davis A, Cwiak C, Stuart G, Zieman M, Edwards S, Heartwell S, Westhoff CL: Oral contraceptive discontinuation: do side effects matter? Am J Obstet Gynecol 2013, 196:6–7.
12. Foenquinos R. Anticonceptivos Orales: Causas de abandono, mitos y efectos adversos [Tesis en internet]. Paraná: universidad Abierta Interamericana; 2011. [Consultado el 20 de Julio de 2017].63p. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111912.pdf>
13. Morais S, Taquette S. Factores asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral: un estudio con los adolescentes de la ciudad de Rio de Janeiro. Rev Chil Obstet Ginecol [Revista en línea]. 2010 [Consultado el 15 de Junio de 2017]; 72(1): 26-32. Disponible en : http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262007000100005
14. Tito R. Características asociadas al abandono de Métodos Anticonceptivos Hormonales. Puesto de Salud Jardín Rosa Santa María. Marzo – Abril. Lima Perú. [Tesis]. Lima: Universidad San Martin de Porres. Facultad de Obstetricia y Enfermería, 2010.
15. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Revista en línea]. 2013

- [Consultado el 11 de Junio de 2017];30 (3): 465 – 470. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a16v30n3.pdf>
16. Torres M, González P. Antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos de planificación familiar. Rev Fac Cienc Econ [Revista en línea]. 2009 [Consultado el 13 de Junio de 2017]; 27(2): 171-182. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/909/90913042009.pdf>
 17. Lete I, Doval L, Pérez E, Sánchez R, Correa M, de la Viuda E, Gómez MA, González V, Lertxundi R, Martínez T, Mendoza N, Robledo J: Factors affecting women's selection of a combined hormonal contraceptive method: the TEAM-06 Spanish cross-sectional study. Contraception España, 2011, 76:77–83.
 18. Rosenberg J, Waugh S, Long S. Unintended pregnancies and use, misuse and discontinuation of oral contraceptives. Reproductive Medicine 1995; 40(5): 355-360
 19. Delgado P, Martínez F, Pintor A, Caelles N, Ibañez J. Guía de utilización de medicamentos: Anticonceptivos hormonales. España, 2010. p 15, 18
 20. OMS, Departamento de Salud Reproductiva e investigación, Facultad de salud pública Bloomberg de Johns Hopkins, Centro para programas de comunicación Proyecto INFO. Planificación Familiar: Un manual mundial para proveedores. 2011; 1 – 109, 157
 21. Singh S, Darroch E. Adding it up: Costs and benefits of Contraceptive Services. Estimates for 2012. New York: Guttmacher Institute and United Nations Population Fund (UNFPA); 2012. p. 1-18.
 22. Flórez C, Soto V. Fecundidad adolescente y Pobreza Diagnostico y lineamientos de política. Bogotá: Departamento Nacional de Planeación,

- Misión para el diseño de una estrategia para la reducción de la pobreza y la Desigualdad (MERPD). Colombia, 2010.
23. Barrientos J, de los Reyes I. Perfil de las usuarias de métodos de planificación familiar en una unidad de medicina familiar de Reynosa, Tamaulipas, México. En: Atención Familiar. Volume 21, Issue 2, April–June 2014, Pag 39-41
24. Torres A. “Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa” [Tesis]. Tonicapán: Universidad Rafael Landívar; 2015.
25. Vásquez B. Factores asociados al abandono de los implantes hormonales subdermicos atendidos en el hospital regional de Ica marzo 2014-2016 [Tesis en internet]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2016.
[Consultado el 10 de Julio de 2017]. Disponible en:
<http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/3959>
26. Casanova A. “Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en la población femenina en edad reproductiva que habitan en el barrio Zalapa-Loja, periodo abril-agosto [Tesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja – Ecuador; 2012.
27. Mafla D, Yamá A. Factores sociales, culturales y religiosos que impiden la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el servicio de ginecología del hospital Marco Vinicio Iza de la provincia de Sucumbíos en el periodo marzo - agosto 2014. [Tesis en internet]. Tulcán: Universidad Politécnica estatal del Carchi; 2014. [Consultado el 07 de Julio de 2017]. 163p. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/306755109/44-FACTORES-SOCIALES->

CULTURALES-Y-RELIGIOSOS-QUE-IMPIDEN-LA-UTILIZACION-DE-
METODOS-ANTICONCEPTIVOS-EN-MUJERES-EN-EDAD-FERTIL-EN-
EL-SERVICIO-DE-GINECO

28. León S. Costumbres que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar del C. S. San Fernando, Lima – 2005 [Tesis en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006. [Consultado el 20 de Junio de 2017]. 54p. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1148/1/Leon_ps.pdf
29. Espinola B. Deserción al uso de métodos anticonceptivos y factores biosocioculturales de mujeres en edad fértil, Puesto Salud San Juan, Chimbote 2011 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
30. Ministerio de Salud de Perú. [En línea]. Manual de Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva – Perú. 2006 [consultado el 0 de octubre de 2017]. Disponible en:
<http://blog.pucp.edu.pe/index.php?blogid=376>



ANEXOS

ANEXOS



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA
ESCUELA DE OBSTETRICIA**

ANEXO 1. ENCUESTA

Estimada usuaria, al resolver las preguntas de la siguiente encuesta completamente anónima, estará contribuyendo a determinar las características de usuarias que abandonaron métodos anticonceptivos hormonales para un estudio de la población atendida en el Centro de Salud y de esta manera poder mejorar su atención.

❖ ¿Cuál fue el último método hormonal que abandonó?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ampolla Mensual | <input type="checkbox"/> Ampolla Trimestral |
| <input type="checkbox"/> Píldoras combinadas | <input type="checkbox"/> Implante hormonal |

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE USUARIAS

Edad

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14– 20 | <input type="checkbox"/> 28 – 34 | <input type="checkbox"/> 42 – 49 |
| <input type="checkbox"/> 21 – 27 | <input type="checkbox"/> 35 – 41 | |

Estado Civil

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Soltera | <input type="checkbox"/> Casada | <input type="checkbox"/> Conviviente |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|

Grado de Instrucción

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Sup – Técnico |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> Sup – Universitario |

Ocupación

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Empleado |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

Religión:

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Católica | <input type="checkbox"/> Cristiana | <input type="checkbox"/> Otro |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|

CARACTERÍSTICAS DE ABANDONO DE MÉTODO

¿Abandonó la anticoncepción hormonal por Características clínicas?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aumento de peso | <input type="checkbox"/> Irregularidad menstrual |
| <input type="checkbox"/> Cefalea | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Cambios de humor | |

¿Abandonó la anticoncepción hormonal por Características personales?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Olvido de administración | <input type="checkbox"/> Inseguridad de método |
| <input type="checkbox"/> Uso inadecuado | <input type="checkbox"/> Ninguno |

¿Abandonó la anticoncepción hormonal por característica cultural?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mitos o creencias | <input type="checkbox"/> Ninguno |
|--|----------------------------------|

¿Abandonó la anticoncepción hormonal por característica Institucional?

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | Abastecimiento (Falta de insumo) |
|----------------------------------|----------------------------------|

GRACIAS

ANEXO 2.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me presento... Soy **Rosa Duran Neyra** Bachiller de Obstetricia, egresada de la Universidad San Martín de Porres; y me encuentro realizando un estudio de investigación titulado:

“RELACIÓN ENTRE EL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL Y LA CARACTERÍSTICA GENERAL, CLÍNICA, PERSONAL Y CULTURAL DE LA USUARIA Y LA CARACTERÍSTICA INSTITUCIONAL - CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA - OCTUBRE 2016”

Este estudio tiene la finalidad de identificar las causas o razones por las cuales las mujeres en edad fértil o reproductiva, principalmente las usuarias de un método de planificación familiar abandonan los métodos anticonceptivos hormonales después de haberlo iniciado a utilizar.

Le solicitamos participar en la encuesta en forma libre, voluntaria e informada, lo cual en caso se niegue- no significará ningún detrimento en la atención(es) de salud que se le brinda en este importante Hospital.

La información que usted proporcionará es totalmente confidencial, por lo que su identidad no será revelada, sin embargo, es necesario que firme la presente hoja, como constancia de su disposición para participaren este estudio.

Gracias

Firma de la usuaria

Lima, _____ de _____ del 2016

ANEXO 3

DISTRIBUCION DE χ^2

Grados de libertad	Probabilidad										
	0,95	0,90	0,80	0,70	0,50	0,30	0,20	0,10	0,05	0,01	0,001
1	0,004	0,02	0,06	0,15	0,46	1,07	1,64	2,71	3,84	6,64	10,83
2	0,10	0,21	0,45	0,71	1,39	2,41	3,22	4,60	5,99	9,21	13,82
3	0,35	0,58	1,01	1,42	2,37	3,66	4,64	6,25	7,82	11,34	16,27
4	0,71	1,06	1,65	2,20	3,36	4,88	5,99	7,78	9,49	13,28	18,47
5	1,14	1,61	2,34	3,00	4,35	6,06	7,29	9,24	11,07	15,09	20,52
6	1,63	2,20	3,07	3,83	5,35	7,23	8,56	10,64	12,59	16,81	22,46
7	2,17	2,83	3,82	4,67	6,35	8,38	9,80	12,02	14,07	18,48	24,32
8	2,73	3,49	4,59	5,53	7,34	9,52	11,03	13,36	15,51	20,09	26,12
9	3,32	4,17	5,38	6,39	8,34	10,66	12,24	14,68	16,92	21,67	27,88
10	3,94	4,86	6,18	7,27	9,34	11,78	13,44	15,99	18,31	23,21	29,59
	No significativo										
	Significativo										