



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL
MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL
EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. VANESSA FANNY CHINO CAMPOS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL
MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL
EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. VANESSA FANNY CHINO CAMPOS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO MIEMBRO

: 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACOR

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

RESOLUCIÓN DECANAL N° 480-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de junio del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-4291 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del (la) bachiller: **CHINO CAMPOS VANESSA FANNY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * Presidente : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * 1er. Miembro : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * 2do. Miembro : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * Asesor (a) : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MIERCOLES 25 DE JUNIO DEL 2025
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : SALON DE GRADOS

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 39216

DISTRIBUCIÓN:

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 194-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 060-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 21 de abril del egresado (a): **CHINO CAMPOS VANESSA FANNY** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024** para optar el título profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **1er. Miembro** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **HUICHI OLIVA GLICELY LOURDES**; para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** : Con la Tesis Titulado : **FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA P06**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, EP:Obstetría Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 828 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 08 de julio del 2024

VISTOS:

El Informe N° 054-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 04 de julio de la E.P. de Obstetricia 000061

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **CHINO CAMPOS VANESSA FANNY** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra, SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 240 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **CHINO CAMPOS VANESSA FANNY**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** **TITULADO: FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia, Secretaría Acad



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]



FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	11%
2	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Lampasas High School Trabajo del estudiante	<1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS

TÍTULO DE LA TESIS	
<p>FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024</p>	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	VANESSA FANNY CHINO CAMPOS
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76966217
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-0053-5664
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8164-4833
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.48693 Longitud: -70.14635</p> <p>https://maps.app.goo.gl/uv5v4zA67c2KxXXk6</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2024 – Julio 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]

Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacor
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo VANESSA FANNY CHINO CAMPOS, identificado con DNI Nro. 76966217 en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[] Programa de Segunda Especialidad,
[] Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [] Trabajo de Investigación, [] Trabajo Académico denominada:

FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024

Asesorado por: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACOR

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 23 de JULIO del 2025

[Handwritten signature]
Firma del Asesor (obligatoria)

[Handwritten signature]
FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios, mi guía y fortaleza, por iluminar mi camino, darme sabiduría y la perseverancia necesaria para alcanzar este logro. Gracias por estar siempre a mi lado, por darme la paz en los momentos de incertidumbre y por brindarme el propósito que me ha impulsado a seguir adelante.

A mi familia: mis padres, mis hermanos y hermanas. Me quieren pase lo que pase. Siempre están ahí para mí. Creen en mí. Son mi mayor inspiración. Siempre han estado conmigo en todo lo que hago.



AGRADECIMIENTO

Estoy agradecida a mi escuela por lo que aprendí mientras estaba allí.

A mi asesora María Amparo Del Pilar Chambi Catacora, por su valiosa orientación, dedicación y paciencia. Gracias por compartir su conocimiento y por impulsarme a mejorar en cada etapa de este proceso.

Al Centro de Salud Metropolitano, por el apoyo brindado en la realización de la investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE DE TABLASviii

ÍNDICE DE FIGURAS ix

RESUMEN..... x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓNxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 3

 1.2.1. Problema general 3

 1.2.2. Problemas específicos..... 3

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN 3

1.4. OBJETIVOS 4

 1.4.1. Objetivo general..... 4

 1.4.2. Objetivos específicos..... 4

1.5. HIPÓTESIS 5

 1.5.1. Hipótesis general 5

 1.5.2. Hipótesis específicas 5

1.6. VARIABLES 6

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 7



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 8

 2.1.1. Antecedentes internacionales 8

 2.1.2. Antecedentes nacionales..... 14

 2.1.3. Antecedentes regionales 20

2.2. MARCO TEÓRICO..... 24

2.3. MARCO CONCEPTUAL 31

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 33

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 33

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN 33

3.4. POBLACIÓN: 33

3.5. TÉCNICA..... 34

3.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN 34

3.7. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 34

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 35

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES..... 57

RECOMENDACIONES 59

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 61

ANEXOS..... 64

ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS..... 65



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA	74
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	76
ANEXO 4 CUESTIONARIO	77
ANEXO 5 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	79
ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO	82



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Edad relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	37
TABLA 2 Residencia relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	39
TABLA 3 Ocupación relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	41
TABLA 4 Nivel socioeconómico relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	43
TABLA 5 Convivencia actual relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	45
TABLA 6 Nivel de conocimiento relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	47
TABLA 7 Paridad relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	49
TABLA 8 Periodo intergenésico relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	51
TABLA 9 Uso de métodos anticonceptivos relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	53
TABLA 10 Tipo de uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	55



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1 Edad relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	37
FIGURA 2 Residencia relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	39
FIGURA 3 Ocupación relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	41
FIGURA 4 Nivel socioeconómico relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	43
FIGURA 5 Convivencia actual relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	45
FIGURA 6 Nivel de conocimiento relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	47
FIGURA 7 Paridad relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	49
FIGURA 8 Periodo intergenésico relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	51
FIGURA 9 Uso de métodos anticonceptivos relacionada con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	53
FIGURA 10 Tipo de uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano 2024.....	55



RESUMEN

El objetivo fue determinar los Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano Puno 2024. Material y método: diseño no experimental investigación de tipo básico de nivel correlacional de enfoque cuantitativo, técnica la encuesta y el instrumento cuestionario Resultados: Se identifico que existe relación significativa de los factores demográficos: Edad de 20 a 30 años con el 42.9% n.s 0.034, Zona de vivienda residencia urbana con el 53.6% n.s 0.045, ocupación ama de casa con el 54.8% n.s 0.023 con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias. Se concluye que existe relación significativa de los factores sociales: Nivel socioeconómico medio con el 50% n.s 0.005, convivencia actual con pareja con el 54,8% n.s 0.044, conocimientos de los métodos anticonceptivos con el 50% n.s 0.023 la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias. Analicémoslo. Más de la mitad (60,7 %) de las mujeres que han dado a luz varias veces lo encontraron relacionado con el uso, con una significancia menor (n.s 0,006). Además, tener un buen período entre embarazos (45,2 % de las veces) también jugó un papel importante (n.s 0,022). Las mujeres que no habían usado los anticonceptivos inyectables trimestrales antes mostraron nuevas tendencias. Esto simplemente muestra cuánto impacto tienen estos factores. Conclusión: Se determinó que los factores demográficos, sociales, obstétricos y tipo de usuaria se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.

Palabras clave: Factores, método anticonceptivo inyectable trimestral usuarias.



ABSTRACT

The objective was to determine the factors that are related to the choice of the quarterly injectable contraceptive method in users of the metropolitan health center Puno 2024. Material and method: non-experimental design, basic type research, correlational level, quantitative approach, survey technique and questionnaire instrument Results: It was identified that there is a significant relationship between demographic factors: Age 20 to 30 years with 42.9% n.s 0.034, Housing area urban residence with 53.6% n.s 0.045, occupation housewife with 54.8% n.s 0.023 with the choice of the quarterly injectable contraceptive method in users. It is concluded that there is a significant relationship between the social factors: Average socioeconomic level with 50% n.s 0.005, currently living with a partner with 54.8% n.s 0.044, knowledge of contraceptive methods with 50% n.s 0.023 the choice of the quarterly injectable contraceptive method in users. Let's analyze it. More than half (60.7%) of women who have given birth multiple times found it related to the use, with a lower significance (n.s 0.006). In addition, having a good period between pregnancies (45.2% of the time) also played an important role (n.s 0.022). Women who had not used quarterly injectable contraceptives before showed new trends. This simply shows how much impact these factors have. Conclusion: It was determined that demographic, social, obstetric factors and user type are related to the choice of the quarterly injectable contraceptive method in users of the Puno Metropolitan Health Center 2024.

Keywords: Factors, quarterly injectable contraceptive method users.



INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos son mucha importancia en nuestra sociedad para en féminas en edades activas, el estudio fue determinar los factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral porque disminuye el índice de embarazos no deseados y lo cual aporta en la reducción de la morbilidad y así como la mortalidad de la madre. El inyectable trimestral es aquel que es uno de los mayormente usados dentro de todos los métodos a nivel mundial debido a su efectividad y conveniencia. Este tipo de anticonceptivo hormonal, generalmente compuesto por una inyección de medroxiprogesterona, ofrece una protección prolongada, se destaca por su facilidad de administración, ya que solo requiere una inyección cada tres meses, lo que minimiza el riesgo de olvido en comparación con otros métodos, pero existen factores que interfieren al no uso y de ellos las consecuencias de los embarazos no deseados. Analicemos esta investigación. Capítulo I, trata sobre aspectos generales. Capítulo II, profundiza en las teorías y conceptos que respaldaron la investigación. Capítulo III, explica cómo realizamos la investigación. Capítulo IV, muestra los hallazgos de la investigación y los describe.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A NIVEL INTERNACIONAL

A nivel global hubo una crisis en el ámbito sanitario por la pandemia que se vivió sobre el COVID, lo cual tuvo un efecto que adverso en todos los países, siendo esto que afecto en el ámbito de la PF se incrementó nuevamente la tasa de natalidad. La OPS, evidenció desigualdad social en las naciones Latinoamérica y caribes, es así como se tiene una tasa baja de acceso a los métodos anticonceptivos en países como Haití con un 31%, Bolivia 34.6%, mientras que el Brasil, Colombia Y Cuba tiene una tasa de un 70% tuvo un acceso a poder planificar y por ende a los métodos anticonceptivos. Actualmente hoy se tiene 12 millones de féminas alrededor universal los cuales que utilizan el método anticonceptivo inyectable de los cuales la mayoría de las mujeres utilizan el acetato de medroxiprogesterona estos métodos son los que presentan alta efectividad a si como con una tasa alta que son aceptadas por las féminas que se encuentran en una edad fértil a pesar de existir último algunos efectos colaterales tienen aceptabilidad en las mujeres. (1)



A NIVEL NACIONAL

En el Perú el 30% de mujeres utilizan el los métodos que tienen una duración de tres meses como método anticonceptivo teniendo mayor aceptabilidad en el ámbito rural por la efectividad mostrada los efectos colaterales que tiene el método son entendibles por muchas mujeres por eso su mayor aceptabilidad sobre los métodos hormonales sabiendo que estos han contribuido en la prevención de lo embarazos que no son planificados o no requeridos hace que el periodo intergenésico se alargue mucho más evitando de este modo las complicaciones de la madre que pueden llevar a una mortalidad de la madre, existen muchos factores que interfieren en su elección por qué es uno de los métodos anticonceptivos los inyectables trimestrales por la ventaja que tiene el de colocar cada 3 meses y completamente gratuito en el Ministerio de salud . En algunos departamentos del Perú existe el machismo por lo que el hombre es quien decide con qué método se cuida la mujer, falta mucha educación, socialización en las familias para poder cambiar la forma de pensar, Se pide mayor asignación de presupuesto para la compra de este método que muchas veces en los establecimientos carece y tenemos los embarazos no deseados.

(2)

A NIVEL REGIONAL

En el departamento de Puno el inyectable trimestral es un método aceptado por la población donde el 40% accede a este método, pero existe inconvenientes cómo los factores culturales el machismo que aún es altísimo en el departamento de Puno. Las irregularidades que tiene el programa de planificación familiar es el stock inadecuado donde muchas usuarias se quedan sin el método y ocurren



los embarazos no deseados, que muchas veces en su desesperación las mujeres incurren al aborto incrementando la mortalidad materna.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

PG.- ¿Cuál es la relación de los factores con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024?

1.2.2. Problemas específicos

PE1.- ¿Cuál es la relación de los factores demográficos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano?

PE2.- ¿Cuál es la relación de los factores sociales con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro Salud Metropolitano?

PE3.- ¿Cuál es la relación de los factores obstétricos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro Salud Metropolitano?

PE4.- ¿Cuál es el tipo de acceso al método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Justificación teórica: Se basa en la planificación familiar constituye una estrategia de prevención de muerte materna, dentro de ellos tenemos el método inyectable trimestral es uno de los métodos con mayor aceptabilidad en la región a pesar de los efectos colaterales. La educación impartida a las usuarias antes de uso es un factor muy importante, para que la usuaria comprenda bien



del método, la falta de una buena planificación en la estrategia de salud reproductiva donde muchas veces se carece del método y tarda días, meses que no llega oportunamente y que en muchas usuarias ocasiona un embarazo no deseado trayendo como consecuencia un problema social.

Este estudio es factible ético de realizar porque se tendrá acceso al recojo de la información.

Justificación practica: Esta investigación servirá para tener como protocolo de atención en los diferentes establecimientos de salud y permitirá mejorar la calidad de atenciones a las usuarias en los servicios de planificación familiar.

Justificación metodológica: La presente investigación nos aporta un diseño no científico el cual hace referencia al tema de interés el cual es el uso de los métodos anticonceptivos como el uso de los inyectables que tienen una duración de tres meses y así se pueda conocer los factores que interfieren en el en el acceso a la planificación familiar, permitirá crear nuevas estrategias para mejorar los indicadores de salud materna.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

OG. - Determinar la relación de los factores que se relacionan del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024

1.4.2. Objetivos específicos

OE1.- Mencionar la relación de los factores demográficos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano



OE2.- Describir la relación de los factores sociales en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano

OE3.- Explicar la relación de los factores obstétricos en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano

OE4.- Identificar el tipo de acceso del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG. - Existe relación significativa de los factores demográficos y social con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1. - Existe relación significativa de los factores demográficos: Edad, Zona de vivienda, ocupación con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano

HE2.- Existe relación significativa de los factores sociales: Nivel socioeconómico, convivencia actual, conocimientos de los métodos anticonceptivos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano

HE3.- Existe relación significativa de los factores obstétricos como paridad, periodo intergenésico, uso de métodos anticonceptivos en la elección de método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano



HE4.- El tipo de acceso en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias son las continuadoras en el Centro de Salud Metropolitano

1.6. VARIABLES

Variable 1

Factores

Variable 2

Elección del método anticonceptivo inyectable trimestral



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Factores	1.1 Factores demográficos	1.1.1 Edad	de 15 a 19 20 a 49 años
		1.1.2 Zona de residencia	Zona urbana Zona urbano marginal Rural
		1.1.3 Ocupación	Ama de casa Comerciante Otro
	1.2 Factores sociales	1.2.1 Nivel socioeconómico	Bajo Medio Alto
		1.2.2 Convivencia actual	Pareja Padres Sola
		1.2.3 Conocimiento de anticonceptivos	Buena (11-15) Regular (6-10) Mala (0-5)
	1.3 Factores obstétricos	1.3.1 Paridad	Primípara Multípara
		1.3.2 Periodo intergenésico	Corto (menor 18 meses) Largo (59 meses a más) Adecuado (entre los 18 a 59 meses)
		1.3.3 Uso de métodos anticonceptivos	Si utilizo No utilizo
Variable 2: Elección del método anticonceptivo Inyectable trimestral	2.1 Tipo de usuaria	2.1 Aceptación nueva	Primera vez
		2.1 Aceptación continuadora	Segunda a más veces



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Perrine. (3), Condicionantes que influyen para la elección los métodos en consultores en un centro de atención de salud sexual y reproductiva, Santiago Chile 2020

Presentando como antecedentes: donde el autor tuvo como teoría las preferencias individuales y prioridades a los condicionantes de mayor importancia de consideración que se tuvo una elección de métodos los cuales con aspectos clave para tomar las decisiones en la comunidad de los adolescentes. Tuvo como propósito principal el identificar los factores mayormente importantes para elegir un método anticonceptivo más conveniente mostrando una de sus razones para su elección o así como a su vez para ser rechazados según los adolescentes, así como este autor tuvo como la metodologías: una investigación de tipo transversal, analítica, donde uso una técnica de de cuestionario de forma anónima para los adolescentes y así como también fue autoadministrado los cuales se aplicaron a 116 adolescentes los cuales fueron a consultar en un año al establecimiento de salud. Resultados: Los inyectables fueron los anticonceptivos los que mayormente conocían y los que



más utilizaron, seguidos de las píldoras, como las eficacias, así como las protecciones de las enfermedades y así como las regulaciones de los periodos o ciclos menstruales con las 3 razones de mayor importancia los que fueron para las elecciones de los anticonceptivos. A diferencia de este una de las otras razones que fueron de gran importancia para no elegir las píldoras fue el consumirlo diariamente y recordarlo para su uso. Siendo esto diferente en el implante donde se mostró el temor al dolor al momento de colocárselo y así como algunos pensaron en el momento de quitárselo siendo uno de las razones mayormente más importantes.

Argenes. (4), Factores de elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en planificación familiar, México 2023

Introducción: La planificación familiar representa el derecho que tiene cada individuo a tomar decisiones libres, responsables y bien informadas sobre cuántos hijos desea tener y el tiempo entre cada nacimiento, así como a acceder a información adecuada y a servicios especializados. Diversos factores influyeron para abandonar tempranamente los métodos que son ofrecidos en el área de planificación, por lo que resulta necesario analizarlos. Esto permitirá brindar a las usuarias múltiples opciones, facilitando la elección de métodos que mejor se ajuste a su situación del usuario, condiciones salubres y contexto sociales, lo que favorecerá una mayor adherencia. Objetivo: las identificaciones de ítems que tuvieron o influyeron en el abandono temprano de la planificación familiar donde se les hace una entrega de los métodos dentro del marco de la planificación familiar. Se realizó una investigación de casos para su control anidado dentro de una cohorte, enfocado en mujeres que asistieron al área de la reproducción en las áreas de planificación de la familia con el N. 6 del IMSS.



Las participantes eran asistentes activas de los anticonceptivos. Se analizaron diversas variables, incluyendo características sociodemográficas como nivel educativo, religión, estado civil y ocupación; así como factores biológicos tales como edad, peso, estatura y presencia de comorbilidades. También se tomaron en cuenta los antecedentes personales patológicos, entre ellos alergias, antecedentes de transfusiones y cirugías previas. A di como el área de planificación de la familia, con una fecha de inicial de los métodos, los cuales tuvieron que volver anualmente para sus respectivas revaloraciones, así como el dejar de usar los métodos de manera precoz. Plan de análisis: Se utilizaron medidas estadísticas como promedios, porcentajes, intervalos de confianza, la prueba de Chi cuadrada, y modelos de regresión logística tanto simple como múltiple. En el análisis mediante regresión logística, se identificó que variables como la falta de menstruación ($p=0.000$), o la pérdida continua de sangre ($p=0.001$) y la anormalidad en el ciclo menstrual ($p=0.000$) presentaron una asociación estadísticamente significativa. Estos hallazgos indican que las alteraciones en el ciclo menstrual representan el principal motivo para la discontinuación en el uso de los métodos entregados dentro del programa de planificación familiar.

Quispe. (5), Variaciones de peso en los índices de masa corporal en féminas en edad fértil que utilizan anticonceptivos hormonales en 6 establecimientos de primer nivel de la Red Senkata del Municipio de El Alto, gestión Ecuador 2020

El conocimiento sobre los modernos anticonceptivos es ampliamente difundido entre las féminas de 15 a 49 años, según datos de la EDSA 2016. Sin embargo, persiste entre ellas una preocupación común relacionada con la posibilidad de



que estos métodos provoquen un incremento en el peso corporal. El incremento de los porcentajes de casos de mujeres con peso inadecuados como la presencia de sobrepeso y la obesidad, que alcanza el 57.7%, representa un determinante de modo que es significativa en la presencia de enfermedades que se asocian a los problemas de peso como el sobrepeso, las diabetes y la presencia de presión alta, afecciones cardíacas, accidentes cerebrovasculares, embolias, apoplejías y ciertas patologías oncológicas. Los métodos anticonceptivos hormonales (MAC) pueden generar un aumento de peso variable y contribuir a la disminución de ciertos determinantes de peligro en el metabolismo. Entre estos factores podemos hallar el incremento de mujeres con un peso mayor al adecuado y hasta presencia de obesidad ocupan el segundo lugar en importancia, después de la hipertensión arterial, y por encima de la hiperglucemia y la hiperlipidemia. El autor tuvo como objetivo principal el analizar los cambios en el peso del cuerpo. En la siguiente indagación tuvieron como propósitos revisar el (IMC) en las féminas que se encuentran en una edad reproductiva las cuales son usuarias de los métodos hormonales, los cuales se prestaron atenciones en otros medios de salud primario. Siendo que el estudio se halla enmarcado dentro de los enfoques cuantificables, con diseños descriptivos, retrospectivo y de corte transversal. Las cuales tienen un centro donde se dieron recolecciones existentes para identificar posibles patrones o asociaciones del uso de anticonceptivo hormonal y el estado nutricional de las féminas, medido a través del IMC. Esta información permitirá conocer el perfil nutricional de la población estudiada y contribuirá al desarrollo de estrategias de atención más integrales dentro de los ámbitos de la salud reproductiva y así como la sexual. Donde se ha aplicado algunos métodos de



teorías y que fueron empíricas, por medio de los registros de la base de datos las cuales fueron extraídas de la base de datos clínicas de las féminas que son nuevas en atención las cuales han tenido una atención en el transcurso del enero del año 2017 a diciembre del año 2018. Con un resultado obtenido mostraron un aumento promedio de 1.800 kg de peso, donde se mantiene el IMC dentro de los rangos de la normalidad en el 69.8% de las féminas. El método anticonceptivo de más impacto en el incremento de kilos fue el inyectable del trimestre (37.2%), los cuales le siguen las píldoras orales (26.7%). Teniendo como conclusiones, se muestran los modernos métodos anticonceptivos, tanto los que contienen solo progestinas, así como los de duración de tres meses, como los combinados, como los métodos orales, tienen un efecto variable sobre el aumento de peso. Este aumento se presenta como condicionante que predice el desarrollo de sobrepeso y obesidad con el uso dilatado de estos métodos.

Gómez. (6), anticoncepción inyectable trimestral: mitos y realidades Ecuador 2020

La anticoncepción inyectable trimestral ha sido utilizada a nivel mundial durante casi 40 años y ha sido ampliamente aceptada debido a que cumple con las características ideales de los métodos: como el alto porcentaje de efecto, acción prolongada, facilidad de uso, que no es invasivo, independiente de la actividad sexual y de bajo costo. Sin embargo, se tuvo una aprobación de FDA para poder usarlo en el EE. UU., los críticos (principalmente políticos, más que médicos) comenzaron a cuestionar su credibilidad. En el pasado, sostenían que el estado de los gobiernos obligaba métodos inyectables a las mujeres de los países que se encuentran en desarrollo, donde no ofrecen una consejería conveniente y sin fundamentos científicos sólidos que respaldaran su implementación. Se sostiene



que tenían consecuencias que perjudicaban la salud de la mujer tales como que acusaban infertilidad permanente y otros problemas. Al contrario, a lo expuesto que se dicen de los métodos, sin embargo, se ha mostrado una situación tranquilizadora ya que en los últimos cuatro décadas se ha demostrado lo contrario. En los tiempos actuales se ha visto un incremento alto de féminas que toman las decisiones para poder tener un uso de los métodos siendo esto las féminas en más de 68 millones de usuarios en el mundo las cuales indican su aprobación de estos métodos.

Peláez. (7), El uso de métodos anticonceptivos inyectable trimestral, La Habana Cuba 2020

Uno de las principales razones de desafío los cuales han tenido que pasar los adolescentes está asociado con la vivencia de la sexualidad y como este es un condicionante que arrastra los adolescentes para su salud. La reducción en la edad monárquica, el inicio temprano de coito y el retraso en la formalización de las relaciones como el matrimonio amplifican el período durante el cual los adolescentes están expuestos al riesgo de las gestaciones no planeados y a la posibilidad de encontrar infecciones de las transmisiones sexuales. Teniendo como propósito de este trabajo es realizar una revisión que es actual acerca del uso de los productos de planificación familiar en las adolescentes y determinar cuáles se recomiendan más. Para ello, se tuvieron que revisar algunos artículos más recientes y científicamente rigurosos los cuales se han publicado en la última década sobre anticoncepción y adolescencia. El método más adecuado es aquel que la adolescente, y preferentemente deberían ser ambas parejas, elijan de manera informada. Los anticonceptivos que son seguros para las adolescentes con aquellos que son combinados, al igual como los métodos que



son de tiempo corto y largo con reversibilidad. Los métodos de emergencia resultan útiles en para algunas excepciones, pero no debe ser utilizada como un método regular. Según se usa de manera adecuada el preservativo M. el cual se sabe que el método único el cual nos reduce riesgos contagio de transmisiones de afecciones sexuales como el VIH/ ITS. Sin embargo, el método que es combinado, protege tanto de las gestaciones como contra las siguientes afecciones, el cual hace que esta opción sea factible y buena para los adolescentes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Acharte. (8), Factores que se relacionan para la elección de los anticonceptivos de inyecciones de tres meses en las féminas del centro de salud Sunampe -Chincha, 2021

Objetivo: El objetivo de esta investigación viene siendo el identificar los factores que influyen en la selección de los metodos hormonales como el inyectable de 3 meses entre las féminas, en los siguientes años 2021. Metodologías: con un estudio básico, no es experimental y de diseño transversal. Se aplicó un cuestionario a 106 usuarias, utilizando la prueba Chi² para analizar relación de modo que es significativamente ($p < 0,05$). Resultados: Se identificaron los siguientes determinantes sociales y culturales en relación con el método como los inyectables trimestrales: Entre las féminas que no usan el método, el 71.7% manifestó tener poco conocimiento sobre el mismo, mientras que el 36% de las usuarias que lo utilizan también reportaron poco conocimiento, seguido por el 36% que indicaron tener un conocimiento regular. Respecto al uso adecuado, el 43.5% no usaron el inyectable trimestral indicaron haber usado de manera inadecuada, mientras que el 46.7% de las usuarias que lo emplean lo usan



adecuadamente. En cuanto al aumento de peso, el 67.4% de las que no usan el método afirmaron que engordan, sin embargo, el 61.7% de las que sí lo usan indicaron que no experimentan aumento de peso. Además, el 76.1% de las que no usan el método mencionaron que los cónyuges eran quienes influían en la decisión qué anticonceptivo utilizar, así como el 66.7% de las que usan el inyectable de 3 meses indicaron que no era así. Finalmente, el 73.9% de las que no usan el método afirmaron haber escuchado experiencias negativas sobre el mismo, mientras que el 55% de las usuarias que sí lo referían lo contrario es decir no tener conocimiento o escuchado tales experiencias. Los factores individuales en gineco obstetricia no se relacionaron para la decisión en la deliberación para tomar esta decisión en el uso de planificación familiar tales como los métodos, como el inyectable de tres meses siendo que estas mostraron estadísticamente significativa un valor de ($p > 0,05$). Concluyendo que los factores que se relacionaron para tener una elección de los métodos como el inyectable de 3 meses incluyen aspectos socioculturales. En cuanto al conocimiento, se observó que las usuarias que no utilizan el método tenían un bajo nivel de conocimiento, en contraste con las que sí lo utilizan, quienes presentaron un conocimiento regular. Además, se encontró que tanto el uso del método como el mantener el control en la decisión de la pareja en su uso así como de los amigos también juegan un papel importante en la elección. Por otro lado, los factores personales y gineco-obstétricos no mostraron una asociación significativa con la elección del anticonceptivo inyectables.



Carrera. (9) , Factores biosociales en el abandono de los anticonceptivos de inyecciones de tres meses en las féminas del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020

El estudio mostro una finalidad examinar la asociación a los factores de la biosocial y la discontinuación del continuo uso de los anticonceptivos trimestral en mujeres que fueron ingresadas para su atención. Se utilizó una metodología de tipo básica, teniendo un estudio de corte transversal y y no experimental. La comunidad de investigación se encontró un ajuste de 360 historias clínicas, de las cuales se seleccionó un muestro de 187 usuarias. Los resultados mostraron que múltiples factores de índole biológica y social se encontraban relacionados con la discontinuación del uso de los métodos hormonales como el inyectable de 3 meses. Dentro de los factores biológicos, se identificaron asociaciones significativas con varios elementos, entre ellos se tuvo grupos etarios de 18 a 29 años (OR: 13,856), la presencia de consecuencias como las perdidas sanguíneas (OR: 31,432), los antecedentes personales (OR: 4,057), haber tenido más de un embarazo (OR: 55,305) condición de primípara (OR: 5,571), se evidenció que un nivel educativo limitado al nivel primario (OR: 5,602) y como no la situación jurídica de libre unión (OR: 3,502) también se asociaron significativamente con el de dejar de usar los métodos hormonales como el inyectable de los tres meses. Teniendo como objetivo principal los cuales hay relación como el abandono de los métodos de inyectables de tres meses en las féminas del nosocomio de Salud de Santa María, en Huaura, en el transcurso de los años 2020. de carácter básico, con diseños no experimentales y de tipo transversal. La población del estudio estuvo compuesta por 360 historias clínicas, de las cuales se seleccionó una muestra de 187 usuarias. Los hallazgos



evidenciaron que diversos factores biológicos y sociales se encontraban relacionados con la deserción de uso en ellos métodos del inyectable de los 3 meses. Entre los factores biológicos más relevantes se identificaron: la edad entre 18 y 29 años (OR: 13,860), la presencia síntomas inadecuados hemorrágicos (OR: 31,432), antecedentes personales de salud (OR: 4,057), haber tenido más de un embarazo (OR: 55,385) y el primer embarazo (OR: 5,571). En relación con los determinantes de la sociedad, se observó que un nivel educativo limitado a la educación de primer nivel (OR: 5,602) y el ser convivientes (OR: 3,502) también presentaron una estrecha relación de modo que es significativo con la deserción de los anticonceptivos de los inyectables de los 3 meses. Los hallazgos refuerzan lo importante de poder tener consideraciones tanto los aspectos biológicos como sociales tocar el uso y continuidad de los anticonceptivos. de efectos secundarios

Paz. (10) , Factores que tienen una influencia para elegir los métodos en las féminas que tienen una atención en el centro de salud de Hualmay, 2020

Objetivo: El propósito es identificar a los factores que tienen una influencia para ser elegidos sobre los anticonceptivos con las féminas que son atendidas en la institución de salud Hualmay, siendo que el autor tuvo como la metodología: con una investigación de enfoque cuantitativo, que no es experimental relacional. Siendo esta investigación aplicada a 135 féminas las cuales tienen uso de los anticonceptivos. Resultados: Se halló que el 74,1% de las participantes indicó que la edad influye en la elección de los anticonceptivos, mientras que el 71,1% señaló que el estado civil tiene un impacto. En cuanto al nivel educativo, el 61,5% mencionó que influye en la decisión, mientras que la ocupación no parece tener influencia para el 67,4% de las usuarias. El 73,3% consideró que el tener un



conocimiento acerca de los anticonceptivos influye en la elección. En contraste, el 76,3% dijo que la cantidad de hijos no influye. El 100% de las participantes afirmó que la religión no tiene impacto en la elección del anticonceptivo, mientras que el 66,7% consideró que la pareja influye. Finalmente, el 40,0% de las féminas tuvieron una elección de las inyecciones de tres meses. Conclusiones: los factores de modo personal, y así como los obstétricos y de cultura son de influencia para tener una elección en los métodos en las féminas que fueron ingresadas para su atención en la institución.

Silva. (11), Determinantes que influyen en el rechazo de las inyecciones de trimestre en las usuarias que se atendieron en el Hospital La Caleta, Chimbote – 2020

El estudio fue encontrar la determinación que tienen una influencia en el rechazo del inyectable trimestral de parte de las recién alumbradas que tienen una atención. Se trató de un estudio que no experimental, relacional de causal, con un diseño no experimental, transeccional y correlacional/causal. La muestra se seleccionó mediante un tipo de muestreo que fue de forma aleatoria y de forma sistemática, y consistió de 163 mujeres que recién alumbraron, las cuales fueron ingresadas para su atención al nosocomio hospitalario. Siendo que se tomaron los datos recolectados por medio de un cuestionario en las féminas que fueron elegidas para su estudio. En el análisis de la estadística que es inferencial se usó las pruebas de χ^2 , considerando una significancia de p.



Licas. (12), Conocimientos de los efectos secundarios y como usar las inyecciones de tres meses en las féminas del Hospital Regional de Huancavelica 2020

Los objetivos de la investigación fueron el terminar las relaciones con los conocimientos sobre los efectos de nivel secundario y el así como el usar los inyectables de tres meses en las féminas que tienen su atención en nosocomios de la región de Huancavelica durante los años del 2017 a los del 2018. Siendo la investigación de enfoque cuantificable, descriptivo de relación y de diseño que no es experimental, transversal y prospectivo. En el estudio se evaluó tanto los conocimientos acerca de los efectos de nivel secundarios así como el uso de los inyectables de tres meses con un método inductivo en la recolección e interpretación de la base de dato así como también se usó un muestro que es no probabilístico en conveniencia del autor, de 248 féminas, en los criterios para su acceso y así como para su viabilidad, teniendo como resultado que el 32% de las féminas que utilizaron el inyectable trimestral estaban informadas sobre los efectos secundarios, mientras que el 30% no lo estaban. En contraste, entre en las féminas que utilizaron los inyectables, el 32% no ha tenido conocimiento sobre los efectos secundarios, y el 6% sí tenían el conocimiento. Sin embargo, en los anticonceptivos previos, el 20% en las féminas del inyectable trimestral había utilizado los anticonceptivos de hormonal mensuales, el 8% usos anticonceptivos de depósito, el 6% el oral combinados, el 2% de barreras y el 2% no había usado ninguno de los mencionados. Por otro lado, entre las que no tenían un conocimiento de los efectos secundarios, el 18% uso en inyectables de mes, el 16% el oral combinado, el 10% la barrera, el 10% de depósito y el 8% no uso ninguno de los mencionados. Conclusiones: Se encontró una asociación por



debajo del esperado sobre los algunos efectos que no son apropiados y el por supuesto el uso de las inyecciones del trimestre en las féminas. Además, se observó que los niveles de conocimientos acerca no deseados de los efectos del inyectable trimestral es bajo en esta población de estudio.

2.1.3. Antecedentes regionales

Huaquipaco. (13), métodos anticonceptivos elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en las adolescentes que ingresaron para su atención en los servicios de obstetricia en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

Estudio titulado "Métodos anticonceptivos: elección del método anticonceptivo inyectable trimestral las adolescentes que alumbraron las cuales ingresaron para su atención a los centros hospitalarios, determinar los niveles de los conocimientos acerca de los anticonceptivos en las adolescentes recién paridas que recibieron atención. La comunidad en el estudio consistió en 53 adolescentes recién alumbradas, y la muestra se determinó en 46 puérperas, calculadas mediante una ecuación. Las técnicas utilizadas fueron las encuestas MS Excel. Teniendo como un logro con resultados a partir de información obtenida, procesados llevaron a la siguiente conclusión: en cuanto según a los datos hallados sobre los conocimientos de las adolescentes puérperas sobre los anticonceptivos, el 50% presentó una deficiencia en el conocimiento, el 30% tuvo un nivel regular en el conocimiento y el 20% se les calificaron como buenos a su nivel de conocimiento. En relación con los anticonceptivos de barreras y natural, el 54% de las puérperas adolescentes mostraron una deficiencia en su conocimiento, el 28% de forma regular su conocimiento y el 17% un buen nivel de conocimiento. En los anticonceptivos con hormonas y definitivos se mostró



que el 46% tuvo una deficiencia en los conocimientos, el 33% de forma regular 22% un buen conocimiento. En conclusión, se tuvo una deficiencia en los niveles de conocimientos en las adolescentes que fueron atendidas

Sánchez. (14), Determinantes que tienen influencia en las elecciones de os anticonceptivos en las féminas que ingresan para ser atendidas a los servicios de farmacia San Román, Juliaca 2023

Los anticonceptivos en las féminas que visitan la farmacia San Román en Juliaca en 2023. Se tuvo un enfoque cuantificable, de nivel que describe y no experimental lo que implica que no se manipularon las variables, siendo de carácter transversal. Tras el análisis de los datos, se concluyó que el 78.95% de las mujeres afirmaron estar utilizando en la actualidad un anticonceptivo. Donde las incidencias, el 29.77% indicó haber percibido una influencia positiva al utilizar estos métodos. Además, el 50% de las mujeres no experimentaron reacciones adversas. El factor principal que han tenido una influencia para elegir los anticonceptivos fueron los amigos, con un 68.67%.

Alaya. (15), Factores que tienen una intervención en las elecciones de los implantes subdérmicos en las féminas que ingresan a los servicios de planificación del nosocomio Manuel Núñez Butron, Puno 2020

El objetivo fueron el tener una determinación en los. Método: con un estudio que describe, en la cual también es prospectiva con un corte transversal, Resultados: en los factores sociodemográficos relacionados en elegir los métodos del implante, donde se muestra que el 69% de las usuarias se encontraban de 18 y 29 años, el 53% tenía educación de nivel secundario, el 43% estaba en convivencia, el 80% profesaba el catolicismo, el 32% con trabajo independiente, y el 43% provenía de la costa. Respecto a los determinantes de reproducción, el



90% había utilizado algún anticonceptivo previamente, siendo el inyectable trimestral el más usado por el 34%. En las paridades, el 71.0% de las usuarias multíparas 74.0% no tenía antecedentes de pérdidas de embarazo. Aspectos mentales, el 34.0% sentían satisfechas por el uso de implante subdérmico, y el 83% indicó que su decisión no fue influenciada por otra persona. En lo que respecta en la información, el 53% tuvo conocimiento de los implantes gracias a las informaciones que se les brinda en la planificación reproductiva. El encargado de proporcionar la información fue, en su mayoría, la obstetra (68%), y la principal ventaja del implante, las féminas, en el momento de las protecciones, con un 52% de menciones.

Gómez. (16), Los condicionantes que se han asociado a la deserción de usar los métodos como el inyectable trimestral en las féminas según la evidencia científicamente Puno 2020

Objetivo: teniendo como un propósito principal los de identificar la relación de los factores para la deserción de los métodos como los inyectables trimestrales en mujeres, según la evidencia científica disponible en Puno, 2020. Materiales y métodos: el estudio fue cualitativo, empleando una observación de modo sistemático de las fuentes en las bibliografías. Se recopilaron 58 estudio científicos que se han publicado en el año 2020. Resultados: Se encontró que el factor socio-personal es el que tiene mayor impacto en la deserción de los anticonceptivos. Dentro de este factor, se evidenció que existen vínculos acerca de las deserciones de los métodos que solo se usan temporalmente y variables como la edad, la educación y su nivel, el tiempo que dedica, la religión, las creencias y mitos, así como influye el cónyuge como también los familiares. En cuanto a los obstétricos que tienen una relación, se observó que la paridad, y el



inicio de la sexualidad, la frecuencia de estas y otros aspectos relacionados como tienen una influencia en la deserción de anticonceptivos. Respecto a los adversos efectos, los más reportados fueron los cambios en la pérdida sanguínea, el incremento de los kilos y las cefaleas, siendo estos síntomas los que más impulsan a las usuarias a interrumpir el uso del anticonceptivo, seguido de los factores socio-personales. Conclusiones: Se identificaron diversos factores socio-personales, obstétricos y que fueron adversos en las féminas que desertaron los anticonceptivos que son de uso temporal, según algunas observaciones de las evidencias científicas, según las evidencias científicas revisadas.

Lavado. (17), Los determinantes que se relacionaron al uso de los métodos Trimestrales en féminas de los nosocomios Hospitalarios Lucio Aldazabal Paucar 2021

Se ha llevado el estudio en la ciudad de Huancané, ubicada en la provincia del mismo nombre, teniendo como propósito investigar los factores que tuvieron una relación con el uso de los anticonceptivos trimestrales en las féminas que acudieron al Hospital Lucio Aldazabal Paucar en 2021. Metodología: utilizando un enfoque de describe y transversal, de muestra de féminas que acudieron a adquirir los anticonceptivos en el estudio de enero a febrero de 2021, y los cuales tienen cumplimiento con los criterios de inclusión establecidos. se emplearon la técnica de observación y una encuesta diseñada específicamente para este propósito. La base de datos fue analizada mediante tabla, figuras de estadísticas y así el análisis de estas donde se usó los coeficientes Rho de Spearman, dado que los datos eran ordinales, lo que convierte la prueba en no paramétrica. Resultados: Se observó que determinantes de la familia, las edades de las



féminas que han usado, educación y el tener un conocimiento acerca del uso de los anticonceptivos no se relacionan para ser usados los métodos. Sin embargo, se encontró el sexo, las ocupaciones de los usuarios, el estado conyugal y así como los horarios de atención de los centros farmacéuticos (que permite atenciones de forma personal e íntima) son factores los cuales han sido determinantes que se relacionan para su uso de los anticonceptivos en la ciudad de Huancané, específicamente en la Farmacia "Hospital Lucio Aldazabal Paucar". Conclusiones: Se determinó que el sexo, las situaciones laborales, los estados conyugales y el acceso a los métodos anticonceptivos (MAC) son factores relacionados a su uso.

2.2 MARCO TEÓRICO

1. Factores

1.1 Factores demográficos: siendo que son los determinantes que tienen una influencia en la vida y su calidad de las personas.

1.1.1 Edad: La cual son indicadores muy esenciales en el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral, tenemos dos extremos de la vida los muy jóvenes, jóvenes y los adultos. Es importante el campo de educacional sobre la salud reproductiva en cada una de estas etapas, para tener un acceso en los anticonceptivos de la planificación familiar (18)

1.1.2 Zona de Vivienda: Sitio donde una persona radica con sus seres queridos compartiendo los hábitos costumbres y estos pueden ser en el ámbito rural dónde existe carencias básicas para la vida, el consumo del agua no tratada y falta de luz, internet, falta de establecimientos de salud en estos se refiere que son de mucho peligro para la salud, tienen mayor probabilidad de sufrir un daño en la salud en cambio en el ámbito urbano las personas tiene mayor acceso a



los servicios, cuentan con los servicios de agua saneada, luz, internet y tienen mejores condiciones de vida. (19)

1.1.3 Ocupación las labores que realizan las personas sobre todo las mujeres son diversas dentro de estas tenemos, aquellas en las que la mujer realiza trabajos domésticos en el hogar que muchas veces no es valorado, asimismo cumple funciones comerciales vendiendo y comprando productos o artículos con la finalidad de incrementar el presupuesto de la canasta familiar, las mujeres hoy intervienen activamente económicamente en la sociedad. (20)

1.2 Factores sociales

1.2.1 Nivel socioeconómico: Los ingresos económicos en el hogar tienen un valor muy importante porque repercuten en la salud, es así como las familias que tienen Ingreso mínimo 1030 soles tienen una mala alimentación y viven precariamente con falta de muchas necesidades y tienen mayor riesgo de enfermar y morir. Mientras que las familias que tienen ingresos económicos de nivel alto viven mejores condiciones de salubridad y tiene pocas probabilidades de enfermar. (21)

1.2.2 Convivencia actual : Es muy importante el estado de la convivencia actual las mujeres tengan o no tengan pareja , accede a los servicios de planificación familiar y muchas veces lo hacen sin que la pareja sepa ,el machismo en nuestro departamento existe dónde muchos de los cónyuges toman las decisiones para usar los métodos en las féminas ,la familia también influye en las decisiones es importante la educación sobre la salud reproductiva ,en la comunidad para que comprenda que todo ser humano tiene una libre decisión en la elección que quiere hacer el método anticonceptivo libremente y en el momento que ellos quieran. (22)



1.2.3 Conocimientos de los métodos anticonceptivos, en cuanto a disminución de la educación permanente en la salud reproductiva a nivel de los diferentes escenarios es un problema en los accesos de los servicios de la planificación, la poca difusión por parte del Estado el poco presupuesto que se asigna a la planificación familiar son causas de la alta tasa de fecundidad que todavía tiene nuestra región.

Una de las debilidades es la falta de trabajo coordinado entre el sector educación y salud hacen que se incremente el embarazo no deseado. Es de gran importancia que los trabajadores sanitarios de sector salud responsable de la planificación familiar cómo son las obstetras realicen trabajos de acercamiento más a la población para difundir y explicar sobre la importancia de los métodos anticonceptivos y principalmente del método inyectable trimestral, para disminuir la morbilidad y mortalidad materna. (23)

1.3 Factores obstétricos

Se definen como aquellas características propias de la mujer que son muy importante en la salud, principalmente en las etapas de mayor importancia como la gestación, el alumbramiento y luego de este.

El constructo se conforma por las dimensiones, paridad periodo intergenésico. (24)

1.3.1. Paridad: Es una uno de condicionantes de mayor importancia en el bienestar de la fémina.

Primíparas se denomina aquellas mujeres que tuvieron un parto, no importando de la vía de terminación del parto, ya sea por vía vaginal no por vía cesárea.

Múltipara aquellas mujeres qué tiene más de 2 hijos son de alto riesgo obstétrico porque presentan algunos riesgos en los trascurros de la etapa del embarazo,



el alumbramiento y luego de esta esta etapa incrementando la morbilidad y mortalidad materna. (25)

1.3.2 Período intergenésico: Hacen referencia a tiempos en los cuales transcurrió desde el último evento obstétrico hasta el nuevo embarazo tenemos: Periódico de tiempo entre los hijos es decir un corto tiempo entre este desde la última vez o el evento obstétrico es < 1 año. son de alto riesgo obstétrico.

Periódico intergenésico largo cuándo ha transcurrido más de 10 años del último evento obstétrico y el PI adecuado es aquel que ocurre de un transcurso del último parto es de 2 a 4 años. (26)

1.3.3 Uso de métodos anticonceptivos: Actualmente existen muchas mujeres que usan los diferentes métodos anticonceptivos, que son muy importantes conocer antes de iniciar un nuevo método, desde cuándo utiliza un gesto de acercamiento, cuánto tiempo utilizado, que efectos tuvo durante el uso, son interrogantes muy importantes en la planificación familiar.

- Los métodos anticonceptivos, son para prevenir el embarazo llamado también anticoncepción. Los anticonceptivos tienen un propósito fundamental el cómo tener un beneficio de evitar los embarazos no deseados o no planeados u otro como el evitar los contagios de las enfermedades mediante las actividades en la sexualidad. (27)

2.- Método anticonceptivo trimestral

En el Perú el 30% de las féminas llegan a tener un uso con los anticonceptivos para su cuidado con la medroxiprogesterona de 150 miligramos uno de los métodos más aceptados por las mujeres, por los pocos efectos colaterales que padecen, pero existe factores que interfiere en el uso cómo el desabastecimiento



del método en muchos establecimientos de salud, qué ocasiona un embarazo no deseado.

La inadecuada planificación, organización, de la estrategia de salud reproductiva desde el nivel central impiden que se incremente la aceptabilidad de este método. (28)

La educación permanente en salud sexual en los diferentes escenarios como instituciones educativas, establecimientos de salud, la comunidad es importante para la mayor accesibilidad al uso de este método, explicando detalladamente sobre los efectos colaterales.

Según las normas técnicas en la salud reproductiva se manifiesta que el acetato de medroxiprogesterona (que solo contiene progestágeno 9.el cual es considerado con una alta tasa de efecto lo cual se llega a colocar por vía intramuscular por medio de la Z. (29)

Acetato de medroxiprogesterona (AMPD) cteniendo 150 mg con una jeringilla de 1ml de uso IM.

El acetato de medroxiprogesterona es un progestágeno sintético que posee efectos antiestrogénicos, antiandrogénicos y anti-gonadotrópicos sobre las hormonas FSH y LH, lo que resulta en la inhibición De las maduraciones de los folículos en la ovulación.

Se presenta como una forma de administración de forma estéril donde el líquido es acuoso mediante inyectables de vías intramusculares cada tres meses. Su principal acción el hacer que se ponga espeso el moco del cérvix para de este modo evitar la ovulación con una única aplicación, constituyendo un anticonceptivo de solo progestágeno de efecto en las hormonas de manera que es muy prolongada. (30)



Mecanismo de acción

Según las normas de la planificación en familia se hace referencia algunas características de la medroxiprogesterona que son:

Alto porcentaje de efectividad y acción instantánea.

Está indicado para todas edades, oportunidad esto también están incluido aquellas féminas que no tienen ningún descendiente. (31)

En los primeros dos años se debe usar este anticonceptivo por seguimiento, no requiere que las usuarias tengan un examen pélvico previo al uso del método.

No se ha evidenciado ninguna alteración con o que respecta a la sexualidad con la pareja.

Las féminas que tienen acceso al uso de estos métodos pueden tener una experiencia como diferente en su periodo menstrual ya que pueden tener falta de esta o ausencia de esta en 50% o a los 3 años 80%. A si como alteraciones en su ciclo menstrual con enanato de noristerona.

La pérdida o la falta de la menstruación de la ovulación podría tener una presencia en el organismo incluso después de meses de haber dejado de usar dicho anticonceptivo, según hallazgos 70% podría tener gestaciones al año de haber dejado su uso un 90% a los 2 años han señalado que hubo un aumento en los kilos de la usuaria en un 1.5 a dos miligramos en un año, teniendo algunas presentaciones colaterales tenemos, cefalea, mareo, náuseas. (32)

Los beneficios que se han señalado en el uso de estos métodos son:

Puede reducir la convulsión en caso de epilepsia, cambio en los ciclos menstruales como incremento de sangrado o falta de este o goteo irregular, el caso de medroxiprogesterona la vez que termina el anticonceptivo se ha visto una demora en volver en la fertilidad esto a diferencia de los anticonceptivos.



Sin embargo, al usar por un tiempo prolongado este método no se ha mostrado ningún estudio anterior acerca de que este causara algún tipo de esterilidad previene de embarazo no deseado, pero no prevé infecciones enfermedades de transmisión sexual VIH sida.

Tasa de Falla: Según las normas técnicas de la salud sexual manifiesta que la falla técnica es de 0.3 gestaciones por 100 féminas en los primeros años. (33)

Algunas posibles presentaciones de los efectos que no son deseados

Algunos efectos secundarios no deseados según las normas acerca de la medroxiprogesterona que se podrían presentarse son aumento en el sangrado durante la menstruación, siendo que con las medicaciones no cederá los sangrados excesivos se tiende a dar una prescripción de levonorgestrel un compromiso por días durante 21 días.

Amenorrea es aquel considerado por falta de presencia del ciclo menstrual este no tiene repercusiones en la salud de la fémina, muchos usuarios podrían tener alguna presentación de esta.

El presentar la presencia del ciclo menstrual alterado como la perdida sanguínea en al menos 8 días este cambio no traerá problemas en la salud de la fémina que lo esta padeciendo esto según norma técnica esto podría tener una variación tanto como en cantidad como en disminuirse o así como en el desaparecer a los pocos meses desde el inicio del uso. Para tratar las alteraciones en el ciclo menstrual se ha mencionado líneas arriba lo cual es el mismo para tratar a todas estas manifestaciones el medicamento al comenzar este tipo de sangrados. (34)

Alteraciones en los kilos aumentados para esto es necesario tener algunas revisiones y así como es importante consultar con el responsable de esta estrategia para que revise los hábitos que se esta teniendo.



Al presentar tenciones mamarias es recomendable el uso de algunos sostenes mamarios especializados para disminuir estas presentaciones.

En caso de presentarse alguna afección o infecciones en el lugar de haber colocado el inyectable es necesarios realizar limpieza con lavados de jabones antisépticos y la administración de antibióticos por vía oral. En algunas ocasiones de ha visto que las féminas han presentado algunos dolores a nivel del abdomen el cual puede ser de manera severa, lo cual es muy raro que se presente, pero al ya presentarse estas situaciones de deberían acudir a consulta para tener una revisión y una vigilancia de este suceso para ver los signos y los síntomas, ya que podríamos estar frente a un embarazo ectópico, si eso hace que haya una sospecha tales como la presencia de dolor clínico, este dolor abdominal es de modo inusual, con presencia de sangrados vaginales no es necesario tratarlos eso folículos ováricos se incrementa se realiza un seguimiento. (35)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Acetato de medroxiprogesterona: Es un progestágeno sintético con un accionamiento anti estrogénicos anti androgénica y anti-gonadotropina nivel las gonadotropinas hipofisarias FSH Y LH. (36)

Efectos colaterales: Es una reacción adversa al medicamento con dosis normal utilizadas en el hombre y que esté relacionada con las propiedades farmacológicas. (37)



Inyectable trimestral: es un método anticonceptivo compuesto por el acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos es puro progestágeno (38)

Método anticonceptivo: Estos anticonceptivos son una definición como el impedir los embarazos o gestaciones que no son planeado o no son deseados para de este modo disminuir su incidencia de estos casos en pocas palabras evitar la fecundación de ello. (39)

Salud reproductiva: Es un estado general de los bienestar como mentales, físico y sociales libre de enfermedades o como algunas molestias como las dolencias que podría presentar las usuarias (40)

Usuaría: Persona que hace uso de un servicio de forma ocasional o habitual



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio se clasifica como un diseño no experimental, ya que no se ejecutó ninguna maniobra de las variables. En su lugar, siendo que estas variables fueron estudiadas en un contexto natural, sin intervención ni control por parte del investigador sobre los factores que podrían influir en ellas. (41)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trata de un estudio de nivel correlacional, analizamos por qué algunas mujeres en el Centro de Salud Metropolitano de Puno optan por obtener su método anticonceptivo mediante inyecciones cada tres meses.

Este estudio fue de tipo transeccional, ya que los datos fueron recopilados y analizados en un único momento.

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método científico hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo.

3.4. POBLACIÓN:

Nuestro estudio incluyó a 84 personas que usan un método anticonceptivo eficaz durante tres meses. Elegimos a estas personas porque todas tienen algo en común importante para nuestro estudio.



MUESTRA:

Tomamos una muestra que incluía a todos, en nuestro estudio, no seleccionamos al azar. Nos basamos en rasgos únicos específicos del estudio.

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

El ámbito de estudio fue el establecimiento de salud Metropolitano Puno de la ciudad de Puno. La temporalidad fue durante los meses junio julio y agosto del 2024.

3.5. TÉCNICA

La técnica utilizada en esta investigación fue la encuesta, donde se recopilaron los datos para el procesamiento de datos.

INSTRUMENTOS:

El cuestionario. donde se formularon preguntas con respuestas cerradas para Variable 1 Factores: demográficos, sociales y obstétricos. Variable 2 Método anticonceptivo inyectable trimestral: Tipo de uso.

3.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Se obtuvo la autorización del jefe del Centro de Salud Metropolitano para realizar el estudio y se solicitó a las usuarias su consentimiento informado. Tras ello, se han procedido a las recolecciones de la base de datos que luego fueron tabulados, clasificados y codificados para su análisis. Comprobamos la idea con el método de chi-cuadrado. Al final, presentaremos todos los resultados en un informe.

3.7. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la contrastación de hipótesis, se emplearon técnicas de estadística descriptiva e inferencial. En primer lugar, se aplicó la prueba de normalidad para determinar si los datos eran paramétricos ($p < 0.05$) o no paramétricos ($p > 0.05$).



Según los resultados, se utilizó el estadístico chi-cuadrado para validar la hipótesis nula o alternativa.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento utilizado en la investigación fue evaluado en cuanto a su validez de contenido mediante un ensayo de concordancia, en el cual participaron tres profesionales obstetras especialistas en el tema. Estos expertos ofrecieron sugerencias que fueron consideradas para mejorar y ajustar el instrumento.

CONFIABILIDAD

Para asegurar la fiabilidad del constructo, se utilizó la fórmula del Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.928, lo que indica una alta confiabilidad.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. EDAD RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

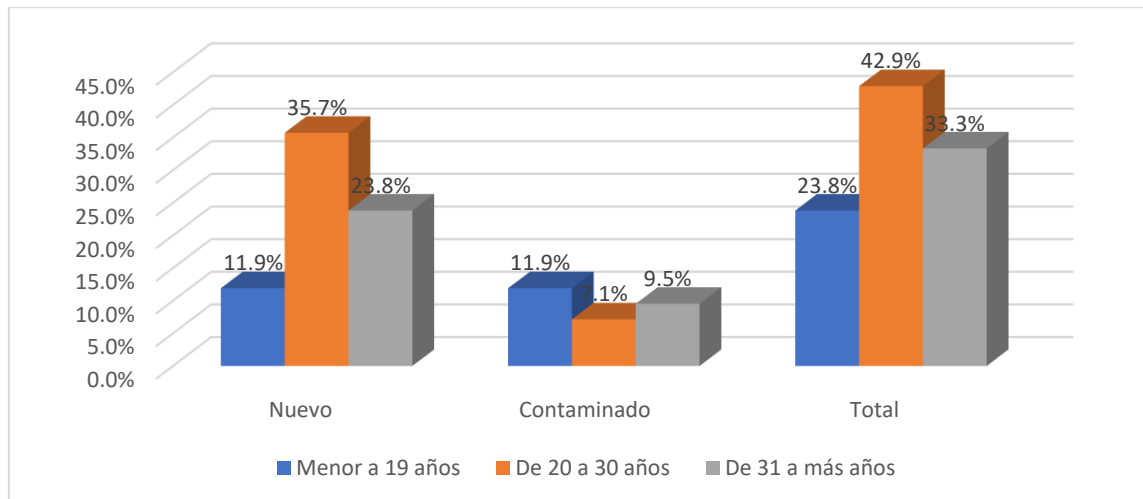
EDAD	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		fi	%
	fi	%	fi	%		
Menor a 19 años	10	11.9	10	11.9	20	23.8
De 20 a 30 años	30	35.7	6	7.1	36	42.9
De 31 a más años	20	23.8	8	9.5	28	33.3
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 6.754 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.034$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 1.



Fuente: Tabla 1



La tabla y la figura 1 presentan los resultados relacionados con la edad y el tipo de uso en el Centro de Salud Metropolitano en 2024. Se observa que, del total de 84 usuarias atendidas, que representan el 100%, el 42.9% tiene entre 20 y 30 años, el 33.3% tiene 31 años o más, y el 23.8% son menores de 19 años. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 35.7% son nuevas las usuarias, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 11.9%, son continuadoras.

Esto nos da un número: 6.754. Este número es mayor que el número indicado de 5.99, que solo tiene dos partes. Esto nos hace creer que la edad de una persona está relacionada con la elección de una inyección anticonceptiva trimestral. La prueba demuestra algo importante. La probabilidad de error es de 0.034, menor que el número establecido de 0.05. Esto significa que podemos confiar en la prueba el 95% de las veces.

El investigador Paz D. Hualmay 2020 la publicación de su estudio que en un 74% la edad tenía una influencia de los anticonceptivos en el uso del inyectable trimestral. (10)

TABLA 2. RESIDENCIA RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

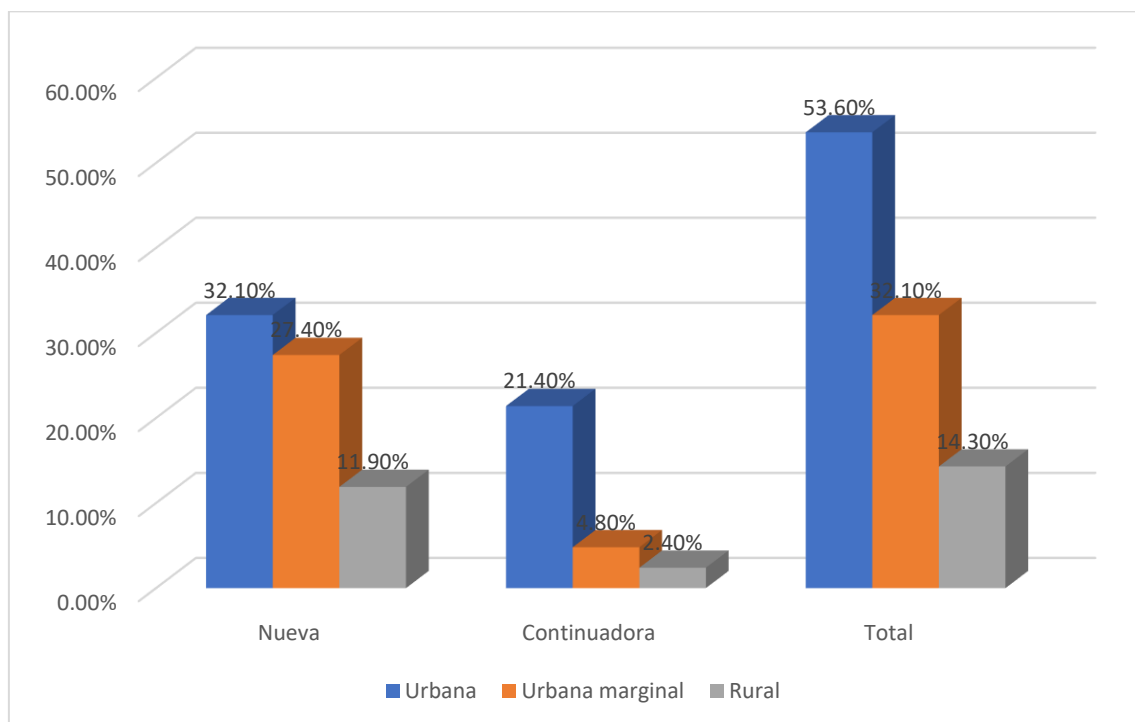
RESIDENCIA	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		fi	%
	fi	%	fi	%		
Urbana	27	32.1	18	21.4	45	53.6
Urbana marginal	23	27.4	4	4.8	27	32.1
Rural	10	11.9	2	2.4	12	14.3
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 6.217 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.045$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 2.



Fuente: Tabla 2



La tabla y la figura 2. Se observa que, del total de usuarias atendidas, que representan el 100%, a 84 de ellas, el 53.6% del total, su residencia es urbano, el 32.1% tuvo residencia urbano marginal, y el 14.3% residencia rural. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 32.1% fueron nuevos, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 21.4%, son continuadoras en cuanto al uso.

El estudio analizó los hogares de las personas y la frecuencia con la que usan anticonceptivos cada tres meses. Utilizamos campana de Gauss y una prueba de chi-cuadrado especial. El resultado fue 6,217, superior al estándar de 5,99. Esto indica que el lugar de residencia influye en el uso de anticonceptivos. La prueba arrojó resultados importantes. La probabilidad de error es de tan solo 0,045, por debajo del límite de seguridad de 0,05. Por lo tanto, podemos afirmar con un 95 % de certeza que nuestros resultados son fiables.

El investigador Gomez L. Puno 2020 la publicación de su estudio que en un de residencia influyen en el uso de los métodos anticonceptivos. (16)

TABLA 3. OCUPACIÓN RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

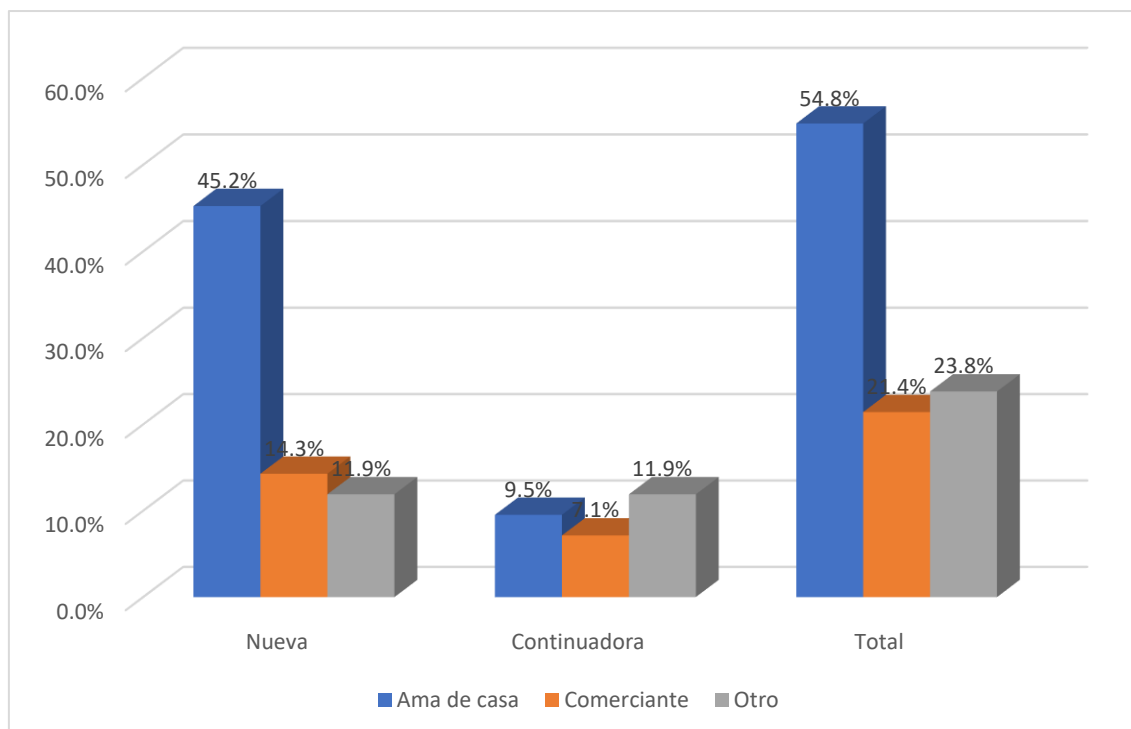
OCUPACIÓN	TIPO DE USUARIA					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Ama de casa	38	45.2	8	9.5	46	54.8
Comerciante	12	14.3	6	7.1	18	21.4
Otro	10	11.9	10	11.9	20	23.8
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 7.517 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.023$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 3.



Fuente: Tabla 3



La tabla y figura 3 Se observa que, del total de 84 usuarias atendidas, que representan el 100%, el 54.8% se desempeñan como amas de casa, el 23.8% tuvieron otra ocupación, y el 21.4% fueron comerciantes. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 45.2% fueron nuevas, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 11.9%, fueron continuadoras.

Según los resultados estadísticos, observamos campana de Gauss, similar a una colina, y realizamos una prueba de matemáticas llamada chi-cuadrado. La puntuación fue de 7,517. Esto supera lo que solemos esperar, que es 5,99, cuando solo analizamos dos factores a la vez. Por ello, podemos afirmar que el trabajo de una persona podría estar relacionado con el uso de un medicamento especial que se administra cada tres meses. La prueba funcionó y estamos bastante seguros, ya que la probabilidad de error es de 0,045. Esto es inferior a nuestro límite de 0,05. Por lo tanto, podemos confiar en esta prueba aproximadamente en un 95 % de los casos.

El investigador Paz D. Hualmay 2020 público en su investigación que el 67.4% ama de casa. (10)

TABLA 4. NIVEL SOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

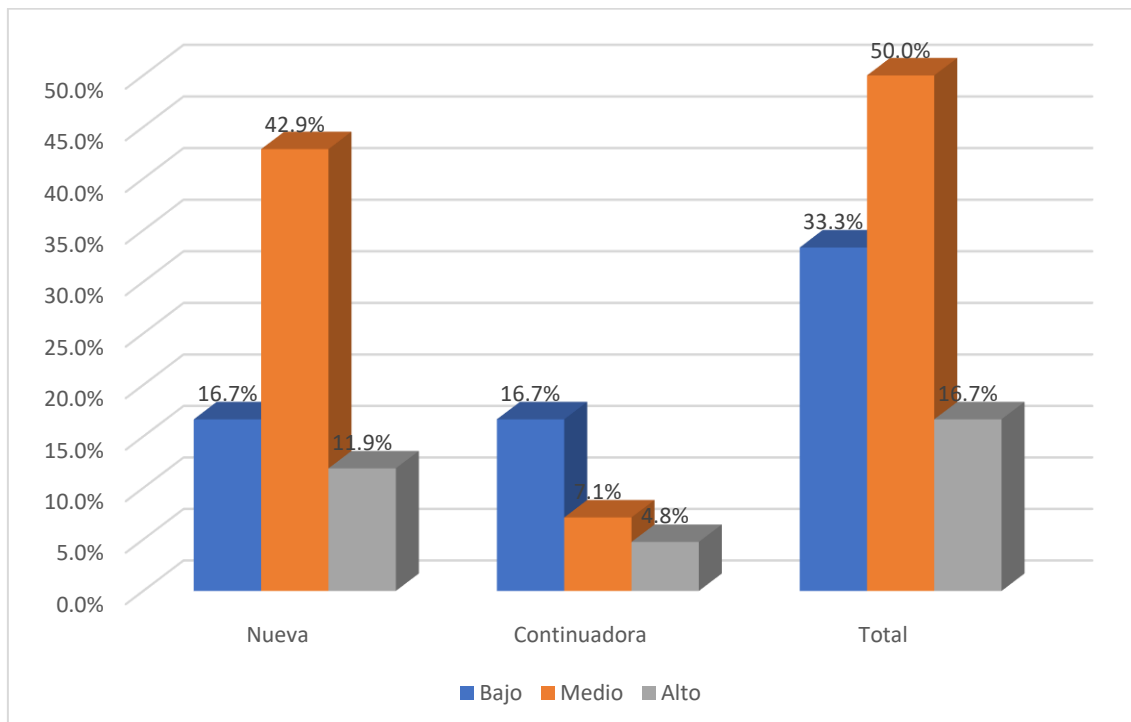
NIVEL SOCIOECONÓMICO	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Bajo	14	16.7	14	16.7	28	33.3
Medio	36	42.9	6	7.1	42	50.0
Alto	10	11.9	4	4.8	14	16.7
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 10.500 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.005$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 4.



Fuente: Tabla 4



La tabla y figura 4. Se observa que, del total de 84 usuarias atendidas, que representan el 100%, el 50% pertenece a un determinado nivel socioeconómico, son de nivel socioeconómico medio, el 33.3% son de nivel socioeconómico bajo, y el 16.7% son de nivel socioeconómico alto. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 42,9% es usuaria nueva, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 16.7% son continuadora.

La investigación muestra una conexión entre la situación financiera de una persona y el uso de anticonceptivos. Este hallazgo se basa en una medida llamada prueba de chi-cuadrado. Con una puntuación de 10,500, superior al valor de referencia de 5,99, podemos confiar plenamente en este hallazgo. Pues bien, cuando la prueba arroja un resultado inferior a 0,005 (cualquier valor inferior a 0,05 es bueno), se considera que tiene una precisión del 95 % de las veces.

El investigador Paz D. Hualmay 2020 su investigación compartió que la elección de métodos anticonceptivos por parte de los usuarios está determinada por factores financieros. (10)

TABLA 5. CONVIVENCIA ACTUAL RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

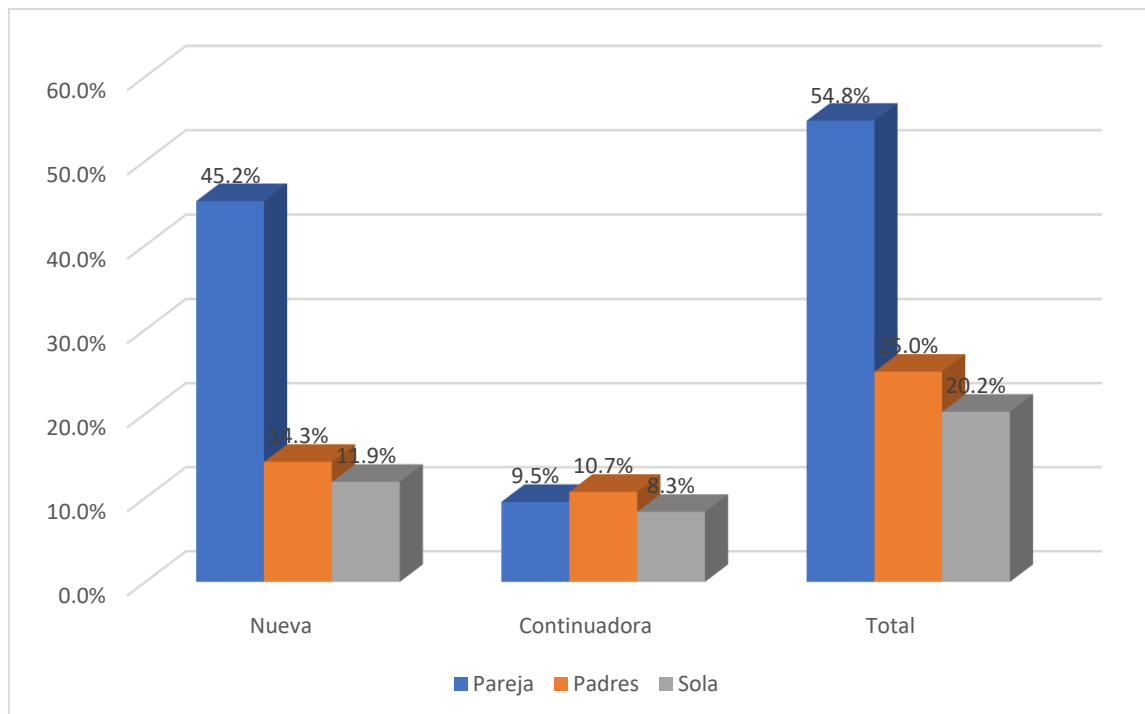
CONVIVENCIA ACTUAL	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Pareja	38	45.2	8	9.5	46	54.8
Padres	12	14.3	9	10.7	21	25.0
Sola	10	11.9	7	8.3	17	20.2
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 6.241 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.044$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 5.



Fuente: Tabla 5



La tabla y figura 5. Muestran resultados de la convivencia actual asociada al tipo de uso del método. Evidenciando que del 100% de las usuarias atendidas que representa a 84 de ellas, el 54.8% del total, su convivencia actual es con pareja, el 25% es con padres y el 20.2% su convivencia actual es sola. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 45.2% es nueva, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 10.7%, son continuadoras.

Comparamos nuestras observaciones con las de Gauss y utilizamos la prueba de χ^2 , que nos dio un resultado de 6,241. Este valor es mayor que el de χ^2 de la tabla, que es de 5,99. Utilizamos 2 grados de libertad en nuestra prueba. A partir de esto, podemos afirmar que el lugar de residencia de una persona y su uso de anticonceptivos están relacionados. La prueba de χ^2 fue importante y nos arrojó una probabilidad de error de 0,044. Dado que este valor es menor que 0,05, podemos confiar en estos resultados el 95 % de las veces.

En la investigación Alaya M. Puno 2020 público en su investigación que el 43% mantiene un estado civil en el uso de los métodos anticonceptivos.

TABLA 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

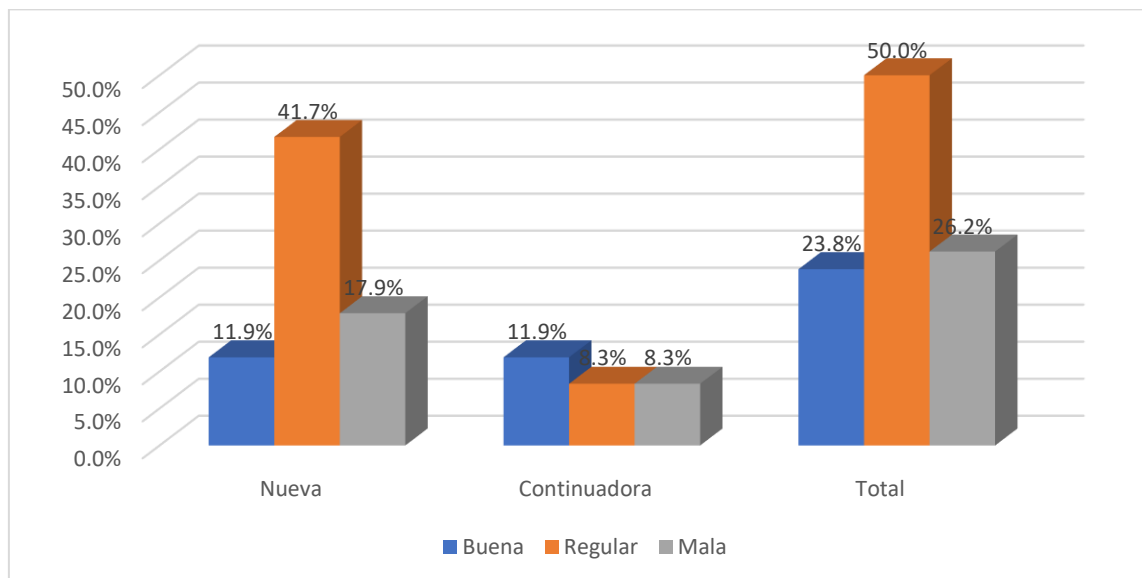
NIVEL DE CONOCIMIENTO	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Buena	10	11.9	10	11.9	20	23.8
Regular	35	41.7	7	8.3	42	50.0
Mala	15	17.9	7	8.3	22	26.2
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 7.530 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.023$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 6.



Fuente: Tabla 6



La tabla y gráfico 6. Evidenciando que del 100% de las usuarias atendidas que representa a 84 de ellas, el 50% del total, su nivel de conocimiento es regular, el 26.2% el conocimiento es mala, y el 23.8% el conocimiento es bueno. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 41.7% son usuarias nuevas, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 11.9%, son usuarias continuadoras.

La observación de Gauss y el valor calculado de la prueba χ^2 son 7,530. Esto es mayor que el valor χ^2 observado, que es 5,99. En particular, esto se observa con 2 grados de libertad. Esto demuestra que existe una conexión específica entre las variables que analizamos, lo que nos indica la importancia de nuestra prueba. Además, la probabilidad de error es de 0,023. Este valor es inferior a nuestro límite establecido de 0,05. Por lo tanto, podemos afirmar que nuestra prueba tiene una fiabilidad del 95 %.

En la investigación de Huaquipaco G. Puno 2020 público en su investigación que el 54% tiene conocimiento deficiente las usuarias de métodos anticonceptivos

(13)

TABLA 7. PARIDAD RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

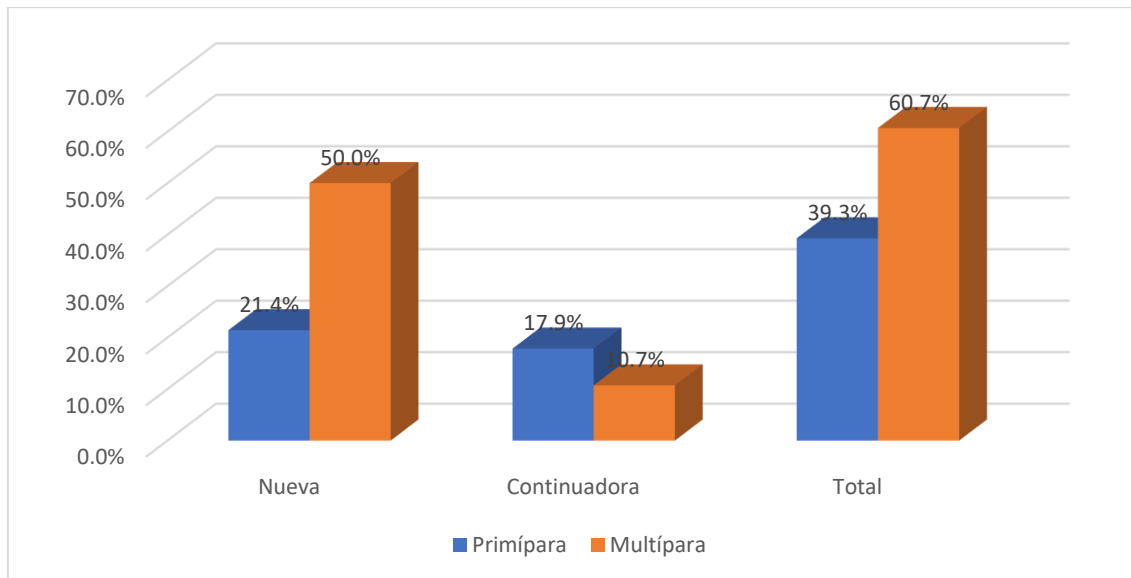
PARIDAD	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		fi	%
	fi	%	fi	%		
Primípara	18	21.4	15	17.9	33	39.3
Múltipara	42	50.0	9	10.7	51	60.7
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 7.591 > X^2 \text{ tab.} = 3.84 \text{ gl: } 1 \text{ ns: } 0.006$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 7.



Fuente: Tabla 7



La tabla y figura 7. Evidenciando que del 100% de las usuarias atendidas que representa a 84 de ellas, el 60.7% del total, en paridad son multíparas, el 39.3% son primíparas. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 50% son nuevas, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 17.9%, son continuadoras.

Observada en Gauss y la prueba χ^2 calculada de valor (7.591), la prueba es muy importante. Podemos determinarlo porque el valor de χ^2 es superior a 3,84 (el estándar) y la prueba solo tiene un grado de libertad. Esto significa que existe una conexión entre factores que se supone que están relacionados, como la paridad. La probabilidad de error es de 0,006, inferior al 0,05 habitual. Por ello, podemos confiar en esta prueba con un 95 % de seguridad.

Alaya M. Puno 2020 público en su investigación que el 71% de usuarias de planificación familiar son multíparas. (15)

TABLA 8. PERIODO INTERGENÉSICO RELACIONADO CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

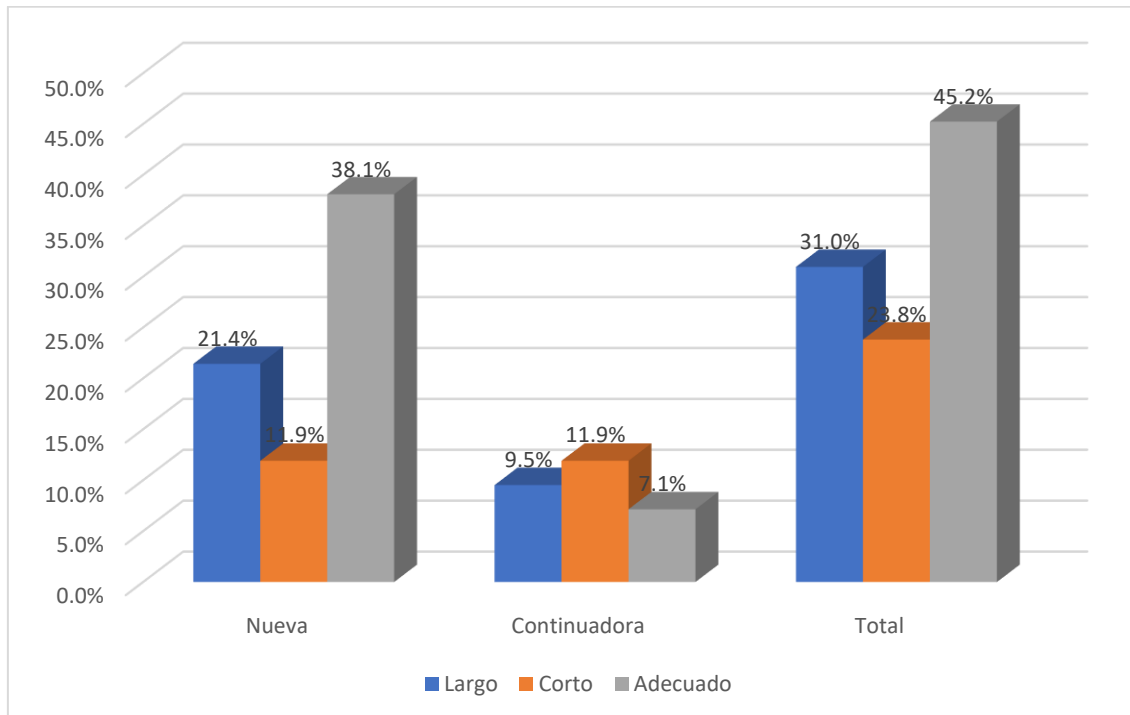
PERIODO INTERGENÉSICO	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		fi	%
	fi	%	fi	%		
Largo	18	21.4	8	9.5	26	31.0
Corto	10	11.9	10	11.9	20	23.8
Adecuado	32	38.1	6	7.1	38	45.2
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 7.604 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.022$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 8.



Fuente: Tabla 8



Observe esta tabla y figura 8. Muestra los resultados de un intervalo de tiempo entre genes llamado "período intergénico", vinculado al uso en el año 2024. Del total de personas observadas, encontramos que el 45,2 %, o 84, tuvo un período intergénico adecuado. Sin embargo, cabe destacar que, para el 31 %, el intervalo intergénico fue demasiado largo. Por otro lado, el 23,8 % tuvo un período intergénico corto. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 38.1% fueron nuevas, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 11.9%, son continuadoras

Estamos analizando el resultado de una prueba, el valor de la prueba es 7,604, superior al valor esperado de 5,99. La prueba también utiliza un nivel de libertad de 2. A partir de esta prueba, podemos afirmar que existe una conexión. Esto demuestra que la prueba tiene un gran efecto. Además, la probabilidad de error es de 0,022, inferior al valor recomendado de 0,05. Por lo tanto, podemos confiar en esta prueba el 95 % del tiempo.

El investigador Lavado R Huancané 2020 público en su investigación que los factores obstétricos influye en el uso de los métodos anticonceptivos de usuarias del anticonceptivo inyectable trimestral. (17)

TABLA 9. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS RELACIONADA CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

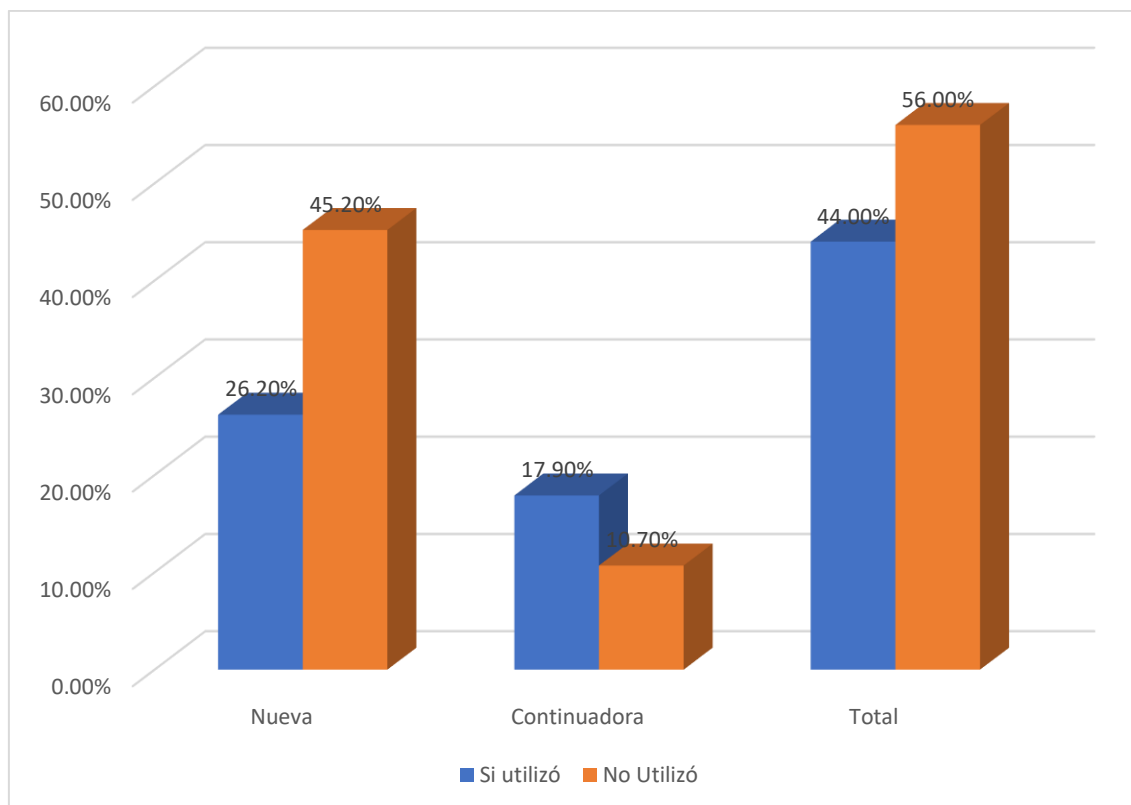
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	TIPO DE USUARIA				Total	
	Nueva		Continuadora		fi	%
	fi	%	fi	%		
Si utilizó	22	26.2	15	17.9	37	44.0
No Utilizó	38	45.2	9	10.7	47	56.0
Total	60	71.4	24	28.6	84	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 4.642 > X^2 \text{ tab.} = 3.84 \text{ gl: } 1 \text{ ns: } 0.031$$

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 9.



Fuente: Tabla 9



La tabla y figura 9. Un estudio de 2024 sobre métodos anticonceptivos reveló los resultados. De un total de 100 participantes, el 56 % optó por no usar ningún método anticonceptivo. Por otro lado, el 44 % sí lo usó. En el tipo de uso del método anticonceptivo el 45.2% fueron nuevas el 17.9% fueron continuadoras.

Observamos un valor medido más alto (4,642) en comparación con el valor indicado (3,84) al observar la gaussiana. Esta tenía 1 grado de libertad. A partir de esto, concluimos que las variables que estábamos estudiando están relacionadas. Esto demostró que nuestra prueba tenía peso. La probabilidad de error fue de 0,034, inferior al 0,05 habitual. Por lo tanto, podemos afirmar que la prueba tiene un 95 % de fiabilidad.

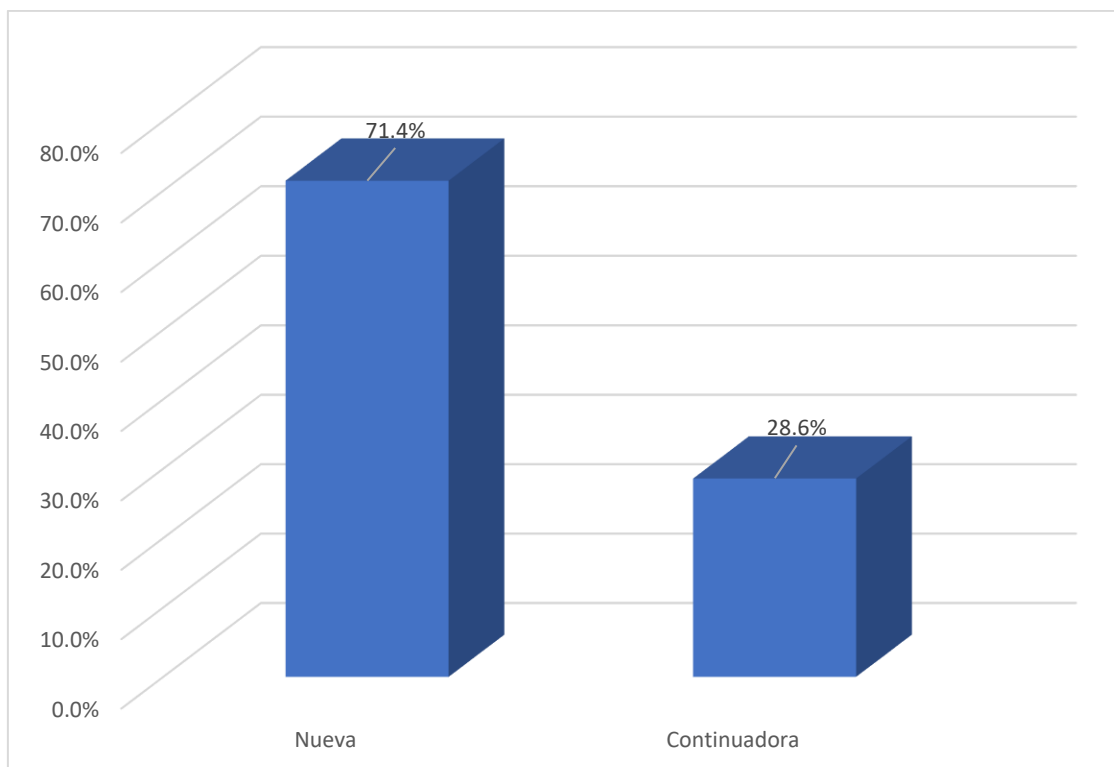
El investigador Alaya M. Puno 2020 público en su investigación que el 90% utilizaron métodos anticonceptivos. (15)

TABLA 10. TIPO DE USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024.

TIPO DE USUARIA	Fi	%
Nueva	60	71.4
Continuadora	24	28.6
Total	84	100.0

Fuente: Cuestionario

FIGURA 10.



Fuente: Tabla 10



La tabla y la figura 10 muestran los resultados relacionados con la edad y la fase inicial del parto en mujeres primerizas en el Hospital llave en el año 2024. Se revela que del 100% de las usuarias atendidas, lo que representa 84 personas, el 71,4% afirma que; el tipo de uso del método anticonceptivo es nueva, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 28.6%, indican que; el tipo de uso del método anticonceptivo es continuadora, evidenciando que; el tipo de acceso en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias son las nuevas en el Centro de Salud Metropolitano Puno.

El investigador Huaquipaco G. Puno 2020 público en su investigación que las usuarias de planificación familiar son más continuadoras en el tipo de uso. (13) Resultados diferentes a nuestra investigación.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determino que existe relación significativa de los factores demográficos y social con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024. Por lo que se acepta la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se mencionó que existe relación significativa de los factores demográficos: Edad de 20 a 30 años con el 42.9% n.s 0.034, Zona de vivienda residencia urbana con el 53.6% n.s 0.045, ocupación ama de casa con el 54.8% n.s 0.023 con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

TERCERA: Se describe que existe relación significativa de los factores sociales: Nivel socioeconómico medio con el 50% n.s 0.005, convivencia actual con pareja con el 54,8% n.s 0.044, conocimientos de los métodos anticonceptivos con el 50% n.s 0.023 la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

CUARTA: Se explica que existe relación significativa de los factores obstétricos como paridad múltipara con el 60.7% n.s 0.006, periodo intergenésico adecuado con el 45.2% n.s 0.022, uso de métodos anticonceptivos no utilizo método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.



QUINTA: Se identifico que el tipo de usuaria en la elección fueron nuevas con el 71.4% las usuarias del método anticonceptivo inyectable trimestral, 28.6% en usuarias continuadoras en el Centro de Salud Metropolitano Puno.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Centro de Salud Metropolitano Puno se contrate más obstetras para el seguimiento de las usuarias de planificación familiar para incrementar el número de parejas protegidas.
- SEGUNDA:** A la jefa de obstetras del Centro de Salud Metropolitano Puno es importante desarrollar estrategias de promoción y educación dirigidas específicamente a mujeres jóvenes (de 20 a 30 años), residentes de zonas urbanas y amas de casa. Estas estrategias deben enfocarse en resaltar las ventajas del método anticonceptivo inyectable trimestral y cómo puede adaptarse a sus necesidades y rutinas diarias. Se podrían organizar charlas informativas en centros comunitarios, escuelas y grupos de amas de casa para fortalecer la comprensión y aumentar la adopción de este método. El cual ayudara a no tener embarazos no deseados.
- TERCERA:** A las obstetras que laboran en el Centro de Salud Metropolitano Puno se sugiere fortalecer la educación sexual y reproductiva, especialmente para mujeres en niveles socioeconómicos medios, a través de talleres o campañas informativas que incluyan a las parejas. Es crucial que se mejoren los conocimientos sobre métodos anticonceptivos disponibles, resaltando sus beneficios y adaptabilidad según las necesidades de cada mujer y pareja. Las campañas deben promover un enfoque integral que incluya la toma de decisiones en pareja y el acceso a servicios de salud adecuados.



CUARTA: A las obstetras es fundamental ofrecer orientación y asesoramiento a mujeres multíparas y aquellas con periodos intergenésicos cortos para que comprendan cómo los métodos anticonceptivos inyectables pueden contribuir a una planificación familiar efectiva. Además, se deben realizar intervenciones específicas para mujeres que no han utilizado métodos anticonceptivos previos, explicando las ventajas de los anticonceptivos inyectables y asegurando que los proveedores de salud brinden un seguimiento adecuado, para contribuir en la disminución de la morbilidad materna.

QUINTA: A las obstetras que laboran en el Centro de Salud Metropolitano Puno destacando la disponibilidad y accesibilidad del método anticonceptivo inyectable trimestral. También se debe incentivar a las usuarias nuevas a regresar para recibir seguimiento adecuado, asegurando que las continuadoras del método reciban el apoyo necesario para mantener la adherencia. Las estrategias deben incluir la promoción de la accesibilidad y la continuidad en la atención para aumentar el porcentaje de usuarias continuas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Capomacchia N. A nivel mundial, se presentó una crisis sanitaria por el coronavirus. 90th ed. Quito: ncbi.nbl.ecu; 2022.
2. Pelaez Mendoza J. En el Perú el 30% de mujeres utilizan el inyectable trimestral como método anticonceptivo. 89th ed. Cucuta: unfpa.cl; 2021.
3. Perrine E. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultores en un centro de atención de salud sexual y reproductiva, Santiago Chile. 11th ed. Snatiago: scielo.cl; 2020.
4. Argenes Huato S. Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar. 90th ed. Mexico: uaq.mx; 2023.
5. Quispe Mamani J. Variación del peso e índice de masa corporal de mujeres en edad fértil que utilizan anticonceptivos hormonales en 6 establecimientos de primer nivel de la Red Senkata. 10th ed. La Paz: repositorio.umsa.bo; 2020.
6. Gomez Sanchez P. anticoncepción inyectable trimestral: mitos y realidades. 20th ed. Loja: reseachgate.ec; 2020.
7. Pelaez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. 76th ed. Habana: scielo.cu; 2020.
8. Acharte Champi W. Factores asociados a la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud Sunampe. 50th ed. Chincha: repositorio.autonmadeica.edu.pe; 2023.
9. Carrera Mendoza N. Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral. 60th ed. Trujillo: urossevelt.edu.pe; 2021.
10. Paz Salvador D. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el centro de salud de Hualmay. 65th ed. Lima: Repositorio.ulima.edu.pe; 2020.
11. Silva Asto E. Factores determinantes para el rechazo del inyectable trimestral en puérperas atendidas en el Hospital La Caleta, Chimbote. 78th ed. usanpedro.edu.pe: ufedvillareal.pe; 2020.
12. Licas Tenorio L. Conocimiento de efectos secundarios y uso del inyectable trimestral en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huancavelica febrero 2020. 44th ed. Ica: repositorio.uap.edu.pe; 2020.
13. Huaquipaco Istalla G. métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de gineco – obstetricia. 14th ed. Puno: repositorio.upsc.edu.pe; 2020.



14. Sanchez Chuquispuma F. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden a la farmacia San Roman. 70th ed. Juliaca: scielo.pe; 2023.
15. Alaya Hoyos M. Factores que intervienen en la elección del implante subdérmico en usuarias que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital Manuel Nuñez Butron. 86th ed. Puno: repositorio.unap.pe; 2020.
16. Gomez Aguilar L. Factores asociados al abandono del uso de métodos anticonceptivos inyectable trimestral en mujeres según evidencias científicas Puno. 90th ed. Puno: uwiener.edu.pe; 2020.
17. Lavado R. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos Trimestrales en mujeres del Hospital Lucio Aldazabal Paucar. 80th ed. Huancane: redalyc.unap.pe; 2021.
18. Mesa Barreda Y. Factores demográficos: Son determinantes que influyen en la calidad de vida de las personas. 20th ed. Cucuta: revistamedica.com; 2020.
19. Acosta Mahecha S. Zona de Vivienda: sitio donde una persona radica. 33rd ed. Lima: unmsm.edu.pe; 2021.
20. Salazar A. Ocupación las labores que realizan las personas sobre todo las mujeres. 88th ed. Santiago: scielo.cl; 2020.
21. Gil Flores J. Nivel socioeconómico: Los ingresos económicos en el hogar. 70th ed. Buenos aires: educacion.arg; 2020.
22. Caceres Peñaloza K. Convivencia actual de pareja en Peru. 46th ed. Lima: ciencia.edu.pe; 2021.
23. Maturana J. Conocimientos de los métodos anticonceptivos, la falta de educación permanente. 90th ed. Jaen: uma.edu.pe; 2021.
24. Sanchez J. Factores obstétricos en la actualidad. 80th ed. Valparaiso: repositorio.medware.cl; 2020.
25. Amador R. Paridad: Es una uno de los factores muy importantes en la salud de la mujer. 60th ed. Asuncion: scielo.uy; 2020.
26. Zavala Garcia A. Período intergenésico. 35th ed. Guayaquil: revistaginecologia.ec; 2020.
27. Sanchez Meneses M. Uso de métodos anticonceptivos. 66th ed. Cartagena: uanc.cl; 2022.
28. Valverde Espinoza N. Método anticonceptivo trimestral. 70th ed. Caracas: ginecologiyobstetricia.vn; 2021.



29. Acosta Lazaro G. Método anticonceptivo trimestral. 75th ed. Huancayo: repositorio.upece.edu.pe; 2021.
30. Cruzado Vasquez C. Acetato de medroxiprogesterona (AMPD). 67th ed. Medellin: usac.edu.gt; 2021.
31. Mamani Alvarez B. Mecanismo de acción de norma tecnica y planificacion familiar. 60th ed. Cusco: uandina.edu.pe; 2023.
32. Pereyra Benavides M. Mecanismo de acción en planificacion. 98th ed. Bogota: udenar.edu.co; 2022.
33. Alama Reyes A. Orientacion en la toma de decisiones planificacion familiar. 50th ed. Guayaquil: core.ac.uk; 2020.
34. Burgos Peña J. norma tecnica en la planificacion familiar. 31st ed. Guayaquil: uladech.edu.pe; 2021.
35. Gutierrez E. Uso de programas para la planificacion familiar. 80th ed. Quito: scielo.ec; 2022.
36. Seminario D. Acetato de medroxiprogesterona. 70th ed. Medellin: upao.edu.pe; 2022.
37. Matassini S. Efectos colaterales. 44th ed. Arequipa: ucsm.edu.pe; 2021.
38. Rodriguez A. Inyectable trimestral en muejres. 96th ed. Cordoba: revistamedica.ar; 2023.
39. Soriano Fernandez H. icmer.org. 85th ed. Medellin: icmer.org; 2020.
40. Diaz S. Método anticonceptivo. 78th ed. Loja: scielo.cl; 2021.
41. Hernandez Sampier R. Metodologia de la investigacion. 90th ed. Lima: Mc Hall Grill; 2020.



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS

No	Métodos anticonceptivos	Factores asociados								
		Factores demográficos			Factores sociales			Factores obstétricos		
		Edad	Zona de residencia	Ocupación	Nivel socioeconómico	Convivencia actual	Conocimiento de anticonceptivos	Paridad	Periodo intergenésico	Uso de métodos anticonceptivos
Nueva Continuada	Menor de 19 años 20 a 30 años 31 años a mas	Urbano Urbano marginal Rural	Ama de casa Comerciante otros	Bajo Medio Alto	Pareja Padres Sola	Buena Regular Mala	Primípara Múltipara	Corto Largo Adecuado	Si utilizo No utilizo	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
12	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
13	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
14	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
15	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
16	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
17	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
18	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
19	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1



20	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
21	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
22	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
23	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
24	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
25	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
26	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
27	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
28	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
29	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
30	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
31	1	3	2	1	2	1	2	2	3	2
32	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
33	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
34	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
35	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
36	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
37	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
38	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
39	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2
40	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2
41	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
42	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
43	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
44	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
45	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
46	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2



47	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
48	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
49	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
50	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
51	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2
52	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2
53	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2
54	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
55	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
56	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
57	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
58	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
59	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
60	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
61	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
62	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
63	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
64	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
65	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
66	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
67	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
70	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
71	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1
72	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1
73	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1



74	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1
75	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1
76	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
77	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
78	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2
79	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2
80	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2
81	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2
82	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2
83	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2
84	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2



Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa de los factores demográficos y social con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.

Ho: No existe relación de los factores demográficos y social con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.

Factores	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Factores demográficos	7.517	2	0.023
Factores sociales	7.530	2	0.023
Factores obstétricos	7.591	1	0.006

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto a los factores asociados que tienen las probabilidades de error, son menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe relación significativa de los factores demográficos sociales y obstétricos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Existe relación significativa de los factores demográficos: Edad, Zona de vivienda, ocupación con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Ho: No existe relación de los factores demográficos: Edad, Zona de vivienda, ocupación con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Factores demográficos	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	6.754	2	0.034

Zona de vivienda	6.217	2	0.045
Ocupación	7.517	2	0.023

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores demográficos, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe relación significativa de los factores demográficos: Edad, Zona de vivienda, ocupación con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Hipótesis específica 2.

Ha: Existe relación significativa de los factores sociales: Nivel socioeconómico, convivencia actual, conocimientos de los métodos anticonceptivos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Ho: No existe relación de los factores sociales: Nivel socioeconómico, convivencia actual, conocimientos de los métodos anticonceptivos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Factores sociales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Nivel socioeconómico	10.500	2	0.005
Convivencia actual	6.241	2	0.044
Conocimientos	7.530	2	0.023

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores sociales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe relación significativa de los factores sociales: Nivel socioeconómico, convivencia actual, conocimientos de los métodos anticonceptivos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Hipótesis específica 3.



Ha: Existe relación significativa de los factores obstétricos como paridad, periodo intergenésico, uso de métodos anticonceptivos en la elección de método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Ho: No existe relación de los factores obstétricos como paridad, periodo intergenésico, uso de métodos anticonceptivos en la elección de método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Factores obstétricos	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Paridad	7.591	1	0.006
Periodo intergenésico	7.604	2	0.022
Uso de métodos anticonceptivos	4.642	1	0.031

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores obstétricos, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe relación significativa de los factores obstétricos como paridad, periodo intergenésico, uso de métodos anticonceptivos en la elección de método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Hipótesis específica 4.

Ha: El tipo de acceso en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias son las nuevas en el Centro de Salud Metropolitano Puno.

Ho: El tipo de acceso en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias no son las nuevas en el Centro de Salud Metropolitano Puno.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.



$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (6.060)

S_t^2 = Varianza total (33.13)

K = Número de ítems (10)

n = Tamaño de la muestra piloto (24 usuarias)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{13}{13-1} \left(1 - \frac{4.820}{32.77} \right) = 0.928$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,928 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
2	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
3	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
4	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
5	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
6	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2
7	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2
8	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2
9	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2
10	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
11	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
12	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2



13	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
14	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
15	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
16	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
17	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
18	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
19	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
20	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
21	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
22	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
23	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Índice	Valores	Metodología
PG.- ¿Cuál es la relación de los factores con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024?	OG. - Determinar la relación de los factores que se relacionan del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.	HG. - Existe relación significativa de los factores demográficos y social con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.	Variable 1 Factores	1.1 Factores demográficos 1.2 Factores sociales 1.3 Factores obstétricos	1.1.1 Edad 1.1.2 Zona de residencia 1.1.3 ocupación 1.2.1 Nivel socioeconómico 1.2.2 convivencia actual 1.2.2 conocimiento de anticonceptivos 1.3.1 paridad 1.3.2 periodo intergenésico	< de 17años 18 a 35 años 36 a mas Zona urbana Zona urbana margina Ama de casa Comerciante Otro Bajo Medio Alto Pareja Padres Sola Buena Regular Mala Primípara Multípara Corto Largo Adecuado Si utiliza	1. Diseño de investigación: No experimental porque no se manipulan las variables. 2. Tipo de investigación: Estudio básico de nivel correlacional. 2.1. Método de investigación: Se empleo el método científico hipotético – deductivo con enfoque cuantitativo. 3. Población: Estuvo constituida por 84 usuarias del método anticonceptivo inyectable trimestral, la temporalidad fue durante los meses de junio, julio y agosto del 2024. 4. Técnica e instrumento:



					1.3.3 Uso de métodos anticonceptivos	No utiliza	4.1. Técnica: la encuesta 4.2. Instrumento: el cuestionario
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1.- ¿Cuál es la relación de los factores demográficos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano?</p> <p>PE2.- ¿Cuál es la relación de los factores sociales con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro Salud Metropolitano?</p> <p>PE3.- ¿Cuál es la relación de los factores obstétricos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro Salud Metropolitano?</p> <p>PE4.- ¿Cuál es el tipo de acceso al método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1.- Mencionar la relación de los factores demográficos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>OE2.- Describir la relación de los factores sociales en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>OE3.- Explicar la relación de los factores obstétricos en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>OE4.- Identificar el tipo de acceso del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HE1.- Existe relación significativa de los factores demográficos: Edad, Zona de vivienda, ocupación con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>HE2.- Existe relación significativa de los factores sociales: Nivel socioeconómico, convivencia actual, conocimientos de los métodos anticonceptivos con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>HE3.- Existe relación significativa de los factores obstétricos como paridad, periodo intergenésico, uso de métodos anticonceptivos en la elección de método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>HE4.- El tipo de acceso en la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias son las continuadoras en el Centro de Salud Metropolitano.</p>	Variable 2 Elección del método anticonceptivo inyectable trimestral	2.1 Tipo de usuaria	2.1 aceptación nueva 2.1 aceptación continuadora	Primera vez Segunda a más veces	



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarios del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024

Que será realizado por Vanessa Fanny Chino Campos

De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivos del estudio Determinar la relación de los factores que se relacionan del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud metropolitano Puno 2024

Se le solicita su colaboración para la recolección de datos, los cuales serán tratados de manera anónima, garantizando la privacidad, confidencialidad y el manejo adecuado de la información proporcionada. Los datos recolectados no serán accesibles ni utilizados por personas ajenas al estudio, ni con fines distintos a los especificados en el documento que usted firmará.

Por la presente, doy mi consentimiento para la aplicación del cuestionario.

Asimismo, se me ha informado que esta actividad no representará un riesgo para mi salud personal ni ocasionará ningún gasto económico. Los resultados obtenidos se destinarán exclusivamente a fines de investigación y contribuirán al progreso científico en beneficio de la comunidad.

puno _____ de _____ 2024

NOMBRE COMPLETO : _____

DNI : _____



ANEXO 4 CUESTIONARIO

Marque las respuestas con mucha responsabilidad, recuerde que será de forma anónima para un trabajo de investigación titulada **Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024**

1.- Factores

1.1. Factores demográficos

1.- ¿Cuántos años tiene usted?

- a) Menor a 19 años
- b) 20 a 30 años
- c) de 31 a mas años

2.- ¿Cuál es su zona de residencia?

- a) Urbano
- b) Urbano marginal
- c) Rural

3.- ¿En que trabaja usted?

- a) Ama de casa
- b) Comerciante
- c) Otro

1.2 Factores sociales

4.- ¿Cuál es su nivel socioeconómico en su hogar?

- a) Alto (3000 a más)
- b) Medio (de 1030 a 3000)
- c) Bajo (> de 1030)

5- ¿Con quién vive actualmente?

- a) Pareja
- b) Padres
- c) Solo



6.- ¿Usted conoce el método anticonceptivo trimestral?

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

1.3 Factores obstétricos

7.- ¿cuántos partos tuvo usted?

- a) 1 parto
- b) 2 partos a mas

8.- ¿Cuántos años transcurrieron desde el ultimo parto que tuvo?

- a) Largo (más de 59 meses)
- b) Corto (menor de 18 meses)
- c) Adecuado (entre 18 a 59 meses)

9.- ¿Usted utilizo anteriormente el método anticonceptivo trimestral?

- a) Si utilizo
- b) No utilizo

2.-metodo anticonceptivo inyectable trimestral

10.- ¿usted es usuaria nueva o continuadora?

- a) Nueva
- b) Continuadora

MUCHAS GRACIAS POR RESPONDER LAS PREGUNTAS.

Cuestionario de conocimiento sobre el inyectable trimestral

ITEMS	0 = Nada	1 = Poco	2 = Intermedio	3 = Bastante
1. ¿Sabes que es el inyectable trimestral?				
2. ¿Sabes cuanto tiempo te protege?				
3. ¿Sabes donde se coloca el inyectable?				
4. ¿Sabias que el método no te cuida de las ITS?				
5. ¿Sabes cuales son sus beneficios?				

Puntuación: 0-5 Mala, 6-10 Regular, 11-15 Buena



ANEXO 5 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

CABRERA ACHATA LEYDI PAOLA

Instrumento de investigación.....Cuestionario

Autor del instrumento: Bach. Vanessa Fanny Chino Campos.

Título de la investigación: Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2024.

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado			X		
Objetividad	Expresa en conductas observadas				X	
Organización	Existe lógica entre variables			X		
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				X	
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico				X	
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				X	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				X	

II. Promedio de valoración: Muy buena


 Leydi Paola Cabrera Achata
 OBSTETRA
 CCP: 30350

Fecha 21 de junio del 2024



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

..... Roman Huayapa Manuela

Instrumento de investigación..... Cuestionario

Autor del instrumento: Bach. Vanessa Fanny Chino Campos

Título de la investigación: Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud Metropolitano Puno 2024.

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado			X		
Objetividad	Expresa en conductas observadas				X	
Organización	Existe lógica entre variables				X	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos			X		
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico				X	
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				X	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				X	

II. Promedio de valoración:..... Muy buena

Fecha..... de junio..... del 2024


 Manuela Roman Huayapa
 OBSTETRA
 COP. 13417



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

..... Apaza Roque Gerardo

Instrumento de investigación..... Cuestionario

Autor del instrumento: Bach. Vanessa Fanny Chino Campos.

Título de la investigación: Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud Metropolitano Puno 2024.

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado			X		
Objetividad	Expresa en conductas observadas			X		
Organización	Existe lógica entre variables				X	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				X	
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico				X	
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				X	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				X	

II. Promedio de valoración: Muy buena

Fecha 21 de junio del 2024



Gerardo Apaza Roque
OBSTETRA
COP. 33053



ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO

ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Obstetricia
Filial Puno



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

SUMILLA: SOLICITO PERMISO PARA
PODER REALIZAR RECOLECCION DE
DATOS A LAS USUARIAS DEL METODO
ANTICONCEPTIVO INYECTABLE
TRIMESTRAL DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO.

MC. EDWIN MICHAEL ROJAS HUAYTA

JEFE DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO

YO, VANESSA FANNY CHINO CAMPOS
identificada con DNI N° 76966217 y
domiciliado en Urb. La Salle Simon Bolivar
Mz. N lote 20, de Puno, egresado de la
Universidad Andina. Néstor Cáceres
Velásquez de la profesional de Obstetricia,
ante usted me presento y expongo:

Que habiendo culminado mi estudio profesional en la carrera de Obstetricia, es de mi interés ejecutar mi proyecto de investigación denominado: "Factores que se relacionan con la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud Metropolitano Puno 2024" motivo por el cual solicito su autorización para que me permita ingresar al Centro de Salud al servicio de Obstetricia para la recolección de datos para dicha investigación, no dudando de su amable aceptación y agradeciendo anticipadamente, de esa manera para optar mi Título Profesional.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Puno, 24 de junio del 2024

Atentamente:

DNI: 76966217



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

**Dirección General de Personal
de la Salud**

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

Puno, 24 de junio del 2024

MC. EDWIN MICHAEL ROJAS HUAYTA

JEFE DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO

Por la presente, autorizamos al investigador **BACH. VANESSA FANNY CHINO CAMPOS**, estudiante de la **UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**, de la **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**, para llevar a cabo la recolección de datos, para su proyecto de investigación titulada: **"FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCION DEL METODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2024"**

La recolección de datos se realizará en forma voluntaria, garantizando la confidencialidad de la información obtenida entre los meses de junio, julio y agosto.

ATENTAMENTE

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 23 - 07 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: VANESSA FANNY CHINO CAMPOS
Dirección: Urb. La Salle Mz N L-20
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76966217
Teléfono: 912 192 471 email: fannyvanessaputifam@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATA CORA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES QUE SE RELACIONAN CON LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO
PUNO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, método anticonceptivo inyectable trimestral usuarias.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí autorizo que se deposite inmediatamente
- Sí autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

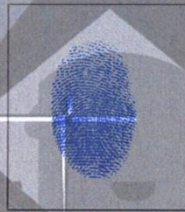
En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Firma de Autor



huella digital

23 - 07 - 2025

Fecha