



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



**FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO  
EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD  
VALLECITO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES**

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

JULIACA – PERÚ

2024





**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO**  
**EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD**  
**VALLECITO PUNO 2023**


TESIS PRESENTADA POR:  
**Bach. YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES**


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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

**PRESIDENTE** :   
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**PRIMER MIEMBRO** :   
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

**SEGUNDO MIEMBRO** :   
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

**ASESOR DE TESIS** :   
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N°1710 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 18 de diciembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU 18885 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 RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

**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** el (la) (bachiller) **MAMANI FLORES YHOMARA GERALDI** que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- \* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- \*
- \* **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

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

**DIA** : **JUEVES 19 DE DICIEMBRE DEL 2024**  
**HORA** : **12:00 HORAS**  
**LOCAL** : **SALÓN DE GRADOS**

**TERCERO:** Realizada 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.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2024(1)



## "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1631-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 10 de diciembre del 2024

#### VISTOS:

El Informe N° 159-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 05 de diciembre del egresado (a) **MAMANI FLORES YHOMARA GERALDI** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023** conducente 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. **SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- \* **2do. Miembro** : M.Sc. **MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. **MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA**

Estando 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) **MAMANI FLORES YHOMARA GERALDI** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la Tesis Titulado : **FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023** 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.



Distribución: Decanato, EP, Obstetricia secretaria Académica, Archivo

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1163-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 10 de setiembre del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 079-2024-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 05 de setiembre de la E.P. de Obstetricia, folio 00000089;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) **MAMANI FLORES YHOMARA GERALDI** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023** 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** : **M.Sc MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 350-2024-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- 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) **MAMANI FLORES YHOMARA GERALDI** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** titulado: **FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

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.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
Facultad de Ciencias de la Salud  
*E. Vargas*  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia Archivo.



## FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Aristotle University of Thessaloniki Trabajo del estudiante	3%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe	



### METADATOS COMPLEMENTARIOS

<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	
FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73929968
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-6036-135X">https://orcid.org/0009-0007-6036-135X</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-8164-4833">https://orcid.org/0000-0001-8164-4833</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
<b>Datos de investigación</b>	

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  <b>Coordenadas:</b>          Latitud: -15.8294117          Longitud: -70.020545</p> <p><a href="https://maps.app.goo.gl/m7uqeFMVKrYDKysP8">https://maps.app.goo.gl/m7uqeFMVKrYDKysP8</a></p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto 2024 – Diciembre 2024
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Ciencias médicas, Ciencias de la salud</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</a></p> <p><b>Obstetricia, Ginecología</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a></p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO NESTOR CERDAS VELASQUEZ  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 Dr. María Amparo del Pilar Chambi Catacora  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES, identificado con DNI Nro. 73929968 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

OBSTETRICIA

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

FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023

Asesorado por: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

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 30 de DICIEMBRE del 2024

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Agradecer a Dios por permitirme tener una vida y salud, por haberme dado fuerzas para poder vencer cada obstáculo que se presenta día a día.

A mis queridos padres Eloy y Maritza por haberme dado su apoyo incondicional durante todos estos años, por su paciencia, todo lo que hoy soy es gracias a ellos.

A mis hermanas Shamira, Daniela y Keisy que me apoyaron de una u otra manera y me animaron con su buen apoyo y motivación

A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado en esta vida.



## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, quienes desempeñaron un papel fundamental en mi proceso de formación académica. Quiero hacer mención especial a mi respetada asesora, la Doctora María Amparo Chambi Catacora, cuya invaluable contribución fue crucial en la elaboración y desarrollo de la presente tesis.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xiii
RESUMEN .....	xv
ABSTRACT .....	xvi
INTRODUCCIÓN .....	xvii

## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
- Problema general .....	3
- Problemas específicos .....	3
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	4
- Justificación teórica .....	4
- Justificación práctica .....	4
- Justificación metodológica .....	5
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	5
- Objetivos General .....	5
- Objetivos específicos .....	5
1.4. HIPÓTESIS .....	6



- Hipótesis General..... 6
- Hipótesis Específicas ..... 6
- 1.5. VARIABLES ..... 6
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 7

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

- 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 8
  - A nivel internacional..... 8
  - A nivel nacional ..... 11
  - A nivel regional ..... 14
- 2.2. MARCO TEÓRICO ..... 17
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 39

## CAPITULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 40
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 40
- 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN..... 40
- 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 40
- 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN. .... 41
- 3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 42
- 3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 42
- 3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 43



**CAPITULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN ..... 44

CONCLUSIONES ..... 74

RECOMENDACIONES..... 75

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 77

ANEXOS:..... 82

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS..... 83

ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA. .... 89

ANEXO 3. INSTRUMENTO ..... 90

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO ..... 92

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN ... 95



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Número de hijos relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito puno 2023.....	45
Tabla 2	Índice de masa corporal relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	48
Tabla 3	Edad relacionada en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	51
Tabla 4	Estado civil relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	54
Tabla 5	Grado de instrucción relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	57
Tabla 6	Ocupación relacionada en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	60



Tabla 7	Nivel económico relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	63
Tabla 8	Religión relacionada en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	66
Tabla 9	Mitos sobre métodos anticonceptivos relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	69
Tabla 10	Método anticonceptivo de corto plazo tiene un mayor abandono en usuarias del centro de salud vallecito.....	72



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Número de hijos relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito puno 2023..... 46

Figura 2 Índice de masa corporal relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023..... 49

Figura 3 Edad relacionada en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023..... 52

Figura 4 Estado civil relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023..... 55

Figura 5 Grado de instrucción relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023..... 58

Figura 6 Ocupación relacionada en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023..... 61



Figura 7 Nivel económico relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	64
Figura 8 Religión relacionada en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	67
Figura 9 Mitos sobre métodos anticonceptivos relacionado en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del centro de salud vallecito Puno 2023.....	70
Figura 10 Método anticonceptivo de corto plazo tiene un mayor abandono en usuarias del centro de salud vallecito.....	72



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023. **Material y métodos:** Se realizó un estudio de tipo básico con nivel correlacional con diseño no experimental transversal, de enfoque cuantitativo y prospectivo. Usando la técnica análisis documental y como instrumento ficha de recolección de datos. La población estuvo conformada por 175, muestra de 120 usuarias. **Resultados:** los factores personales significativamente relacionados al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo, el 65% tuvo 3 hijos a más con ( $P=0.002$ ), el 45.9% con índice de masa corporal de sobrepeso con ( $P=0.001$ ), el 66.7% tuvo una desmotivación de parte de su pareja con ( $P=0.002$ ). En factores sociales donde el 63.3% fueron de 20 a 29 años ( $P=0.008$ ), el 71.7% son convivientes ( $P=0.000$ ), el 60% tienen un grado de instrucción de secundaria ( $P=0.010$ ), el 40% son amas de casa ( $P=0.000$ ) y el 70.8% tienen un nivel económico bajo ( $P=0.001$ ). Factores culturales donde el 67.5% tienen mitos acerca de los métodos anticonceptivos ( $P=0.000$ ), sin embargo el 40.8% son católicos con ( $P>0.05$ ). El tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo con mayor abandono fue el inyectable mensual con 60.8% en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023. **Conclusiones:** Se determinó que existe una relación significativa entre los factores y el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

**Palabras clave:** Factores, métodos anticonceptivos, corto plazo y usuarias.



## ABSTRACT

**Objective:** To determine the factors that imply the abandonment of short-term contraceptive methods in users of the Vallecito Puno 2024 Health Center.

**Material and methods:** A basic study with a correlational level was carried out with a non-experimental cross-sectional design, with a quantitative and prospective. Using the documentary analysis technique and as a data collection instrument. The population was made up of 175, a sample of 120 users. **Results:**

personal factors significantly related to the abandonment of short-term contraceptive methods, 65% had 3 more children with ( $P= 0.002$ ), 45.9% with overweight body mass index with ( $P=0.001$ ), 66.7 % had a lack of motivation from their partner with ( $P=0.002$ ). In social factors where 63.3% were between 20 and 29 years old ( $P=0.008$ ), 71.7% are cohabitants ( $P=0.000$ ), 60% have a secondary education level ( $P=0.010$ ), 40% are housewives ( $P=0.000$ ) and 70.8% have a low economic level ( $P=0.001$ ). cultural factors where 67.5% have myths about contraceptive methods ( $P=0.000$ ), however 40.8% are Catholics with ( $P=>0.05$ ).

The type of short-term contraceptive methods with the highest abandonment was the monthly injectable with 60.8% in users of the Vallecito Puno 2024 Health Center. **Conclusions:** It was determined that there is a significant relationship between the factors and the abandonment of short-term contraceptive methods in users of the Vallecito Puno 2024 Health Center.

**Keywords:** Factors, contraceptive methods, short term and users.



## INTRODUCCIÓN

La planificación familiar debería ser una prioridad para todas las mujeres en edad reproductiva, sin embargo, actualmente este tema se discute poco en muchos países. El embarazo no planificado puede desencadenar una serie de efectos adversos, incluida la indigencia. Desafortunadamente, la interrupción del tratamiento puede provocar inanición materna y fetal o incluso la muerte, lo que convierte este problema lo cual es grave, y es fundamental comprender las causas por las que estos procedimientos no se emplean o se bloquean.

Las recientes recomendaciones del Ministerio de Salud acerca de los estándares de sexual y reproductiva no toman en cuenta significativamente la atención obstétrica en contextos de rutina y emergencia. Adicionalmente, no se hace referencia a otros elementos de la estructura familiar y la salud en el proceso reproductivo.

Este estudio de investigación se organiza de la siguiente forma:

Capítulo I: Aspectos generales, presentación de dilema, metas de indagación, razones para llevar a cabo el estudio, suposiciones, elementos variables.

Capítulo II: Fundamentos teóricos, estudios previos, base teórica inicial que respalda la investigación y conceptos fundamentales. Capítulo III: Metodología de investigación, tipos de diseño, técnicas y métodos utilizados, selección de población y muestra, validación de hipótesis, confiabilidad del instrumento, y estrategia para recopilar y analizar datos. Capítulo IV: Se presentarán los hallazgos y se debatirán, se extraerán conclusiones y se ofrecerán recomendaciones, se incluye referencias y anexos.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### 1.1.1. Descripción del problema

###### **A nivel internacional**

En una reciente investigación realizada por la OMS en 36 naciones, se reveló que dos tercios de las femeninas con actividad sexual que buscaban retrasar o limitar la maternidad abandonaron los métodos anticonceptivos por temor a sus efectos adversos, problemas de salud o una percepción errónea de la posibilidad de embarazo, lo que resultó en que uno de cada cuatro embarazos fue no previstos (1).

Aunque los embarazos no planificados rara vez desembocan en gestaciones no planificadas, pueden desencadenar una serie de peligros para las gestantes en la cual también se verá afectada el estado del bebe, desde desnutrición hasta enfermedades, abuso, desamparo e incluso la muerte. Asimismo, las gestaciones no planificadas pueden desencadenar ciclos de abundancia, mermar las oportunidades educativas y laborales, y sumir a la humanidad en la pobreza, fenómenos que pueden



perpetuarse en las generaciones venideras (1).

## **A nivel nacional**

En Perú, el 19.9% de las femeninas que no consiguieron asegurar lograr un método anticoncepción a lo largo del 2021, un porcentaje parecido al que se registró en 2016. En resumen, según las proyecciones del Fondo de Poblaciones Unidas (conocido en inglés como UNFPA), nuestro país experimentó un retroceso de cinco años, según el informe en el contacto que se vivió en la pandemia del 2020 en la disponibilidad de técnicas anticonceptivas en Perú. (2).

Lima, 30 de marzo de 2022 — Aproximadamente la mitad de todas las gestaciones a nivel global, que representan un total de 121 millones, no son programadas ni anheladas. Este dato preocupante subraya la imperiosa necesidad de asegurar que las mujeres y niñas posean la autoridad y los medios para tomar resoluciones fundamentadas respecto en el bienestar y reproductiva. De acuerdo con la mención de organizaciones mundiales del 2022, emitido por el UNFPA, como marcan las las organizaciones de Naciones Unidas dedicada a La entidad de salud sexual y reproductiva es la entidad de las Naciones Unidas responsable de nuestra salud tanto sexual como la reproducción de seres (3).

## **A nivel local**

Esta media revela significativas inequidades en el acceso y utilización de técnicas modernas de anticonceptivos, particularmente entre grupos en situación de vulnerabilidad. Fémimas que tienen los niveles de educación



bajo, Las que representa con más escasos recursos o las que se identifican como indígenas o las que son reconocidas como nativas exhiben una tasa de uso significativamente inferior en comparación con otros grupos de la población. Por ejemplo, en 2021, en diversas zonas del país, la utilización de métodos anticonceptivos modernos estuvo por debajo del promedio nacional del 57%. En Puno, la cifra resultó ser preocupantemente baja, llegando a apenas el 37,7%. Esta desigualdad resalta la imperiosa necesidad de elaborar políticas públicas que no solo incrementen la disponibilidad de métodos anticonceptivos, sino que también consideren los impedimentos sociales, culturales y económicos consideren las barreras sociales, culturales y económicas a los que se enfrentan las mujeres en situaciones particulares. (4).

## 1.1.2. Formulación del problema

### - Problema general

**PG.** ¿Cuáles son los factores relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?

### - Problemas específicos

**PE1** ¿Qué factores personales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?

**PE2** ¿Qué factores sociales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?



**PE3** ¿Qué factores culturales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?

**PE4** ¿Que método anticonceptivo de corto plazo tiene un mayor abandono en usuarias del Centro de Salud Vallecito?

## 1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

### - Justificación teórica

La desestimación de métodos anticonceptivos de corto plazo es un tema crucial en salud pública, especialmente en áreas como el Centro de Salud Vallecito en Puno. El uso efectivo de técnicas anticonceptivas es de vital importancia para prevenir embarazos no planeados y la planificación familiar. La alta estadística que se da por las mujeres como una deserción de dichos métodos en un aumento de embarazos no planeados y sus consiguientes impactos negativos en la salud que se ve afectada en las madres como también uno de los más afectados será el recién nacido o por nacer, además de en la calidad que se merecen las féminas.

### - Justificación práctica

La justificación práctica del estudio sobre la deserción de técnicas anticonceptivas de corto plazo en el Centro de Salud Vallecito radica en su capacidad para identificar las causas del abandono y mejorar la adherencia a estos métodos. Al comprender los factores que contribuyen al abandono, se pueden desarrollar intervenciones específicas para abordar problemas como efectos secundarios, falta de información o dificultades de acceso.



## - **Justificación metodológica**

Este enfoque permite revisar registros médicos y datos históricos para identificar patrones y elementos vinculados con el abandono de este procedimiento. La metodología retrospectiva es útil para evaluar el impacto de intervenciones pasadas y comprender las tendencias a lo largo del tiempo.

### 1.3. **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### - **Objetivos General**

**OG.** Determinar los factores que implican en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

#### - **Objetivos específicos**

**OE1.** Establecer los factores personales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito.

**OE2.** Identificar los factores sociales que relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito.

**OE3.** Mencionar los factores culturales relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito.

**OE4.** Identificar el método anticonceptivo de corto plazo que tiene un mayor abandono con frecuencia en usuarias del Centro de Salud Vallecito.



## 1.4. HIPÓTESIS.

### - Hipótesis General.

**HG.** Los factores personales, sociales y culturales relacionados con el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

### - Hipótesis Específicas

**HE1.** Los factores personales relacionados con el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno.

**HE2.** Los factores sociales relacionados significativamente con el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno.

**HE3.** Los factores culturales relacionados significativamente con el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno.

**HE4.** El método anticonceptivo de corto plazo que presenta un mayor abandono con frecuencia en usuarias del Centro de Salud Vallecito con el inyectable mensual.

## 1.5. VARIABLES

### Variable 1:

- Factores.

### Variable 2:

- Abandono de métodos anticonceptivos.



## 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Categoría
<b>Variable 1</b> Factores	1.1. Factores personales	1.1.1 Número de hijos	a) 1-2 hijos b) 3 a más
		1.1.2 Índice de masa corporal	a) Bajo peso b) Normal c) Sobrepeso d) Obesidad
	1.2. Factores sociales	1.2.1. Edad	a) > de 18 años b) 20-29 años c) < 30
		1.2.2. Estado civil	a) Soltera b) Conviviente c) Casada
		1.2.3. Grado de instrucción	a) Primaria completa b) Secundaria completa c) Superior
		1.2.4. Ocupación	a) Ama de casa b) Empleado c) Desempleado
		1.2.5. Nivel económico	A) Alto b) Medio c) Bajo
	1.3. Factores culturales	1.3.1. Religión	a) Católica b) Evangélico c) Otra Religión
		1.3.2. Mitos sobre métodos anticonceptivos	a) Si b) No
	<b>Variable 2</b> Abandono de los métodos anticonceptivos de corto plazo	2.1 Tipos de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados	



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### - A nivel internacional

**Daza (5). titulado: “Elementos relacionados relacionada con la eliminación de métodos anticonceptivos en mujeres en periodo reproductivo del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2022.** este estudio se estructura con un enfoque cuantitativo y analítico de tipo de que se dio con los controles lo cual se estimó en comprendió 60 situaciones y se realizó un seguimiento de 60 veces, y los datos fueron recolectados a través de cuestionarios. Respecto a los hallazgos: mostraron una correlación relevante con la deserción de los medios de barrera, como la falta de entendimiento de frecuencias los que refiere en una tipo de barrera ( $p=0,001$ ;  $OR=107$  ), factores sociales relacionados con una población de 15 a 25 años ( $p=0,00$ ;  $OR=6$ ) y influenciaron lo que es culturales convicciones acerca de la frigidez ( $p=0,01$ ;  $OR=15$ ). En conclusión, estos elementos están estrechamente vinculados con el abandono de técnicas anticonceptivas abandono de técnicas anticonceptivas.



**Thobani et al. (6). titulado “Factores relacionados con la interrupción de las técnicas anticonceptivas modernas dentro de los seis meses siguientes a su aplicación, en contraste con el empleo comparado con su aplicación constante de técnicas modernas durante al menos seis meses en zonas de bajos recursos de Karachi, Pakistán.”2019.**

Estudiado a través de una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional, utilizando a los encuestado en a suma de 275 puerperas; empleando un cuestionario las cuales había una similitud consiguió estos resultados: demostrando que hay similitudes y esta asimiliado con las gestantes. cambios en uso de anticonceptivos actuales. Estas reglas incluyen ser de la etnia sindhi (OR: 3, IC del 94%: 1–6), padecer de principios secundarios (OR: 15,12; IC 95% 8 – 31) en las cuales refirieron tener obstaculos para llegar a los centros médicos (OR: 4,10, IC 95% 2 – 7). Conclusión: la desercion de la técnica anticonceptiva representó dificultades para asistir al centro médico.

**Borges et al. (7). Titulado “Reducción del uso de métodos anticonceptivos: frecuencia y elementos relacionados en feminas universitarias en Brasil” 2019.** investigación que se da, retrospectivo, cuyo propósito fue investigar las frecuencias y los elementos relacionados con la características de los anticonceptivos en estudiantes universitarios durante un lapso de 1 año. Se descubrió en menciona a estudiantes universitarias que presentaban o que tiene un escaso medio de recursos o que tiene múltiples compañeros sexuales. tenían una mayor tendencia a dejar o dejar los métodos. De esa manera las jóvenes que se limitan a



utilizar dichos métodos se vinculaban con las experiencias que se puedan dar para tener mejores experiencias, lo que resalta la importancia de implementar modificaciones anticonceptivas en las primeras etapas de su trayectoria laboral.

**Niño et al. (8).** titulada **“Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria” en Colombia, 2019.** Contexto del resumen fue observacional y longitudinal consistió en determinar cuántas veces se abandonan, alteran o fallan los MACH que desembocan en un embarazo no planificado. Se descubrió que un 26.15% de los estudiantes recibió asesoramiento sobre anticoncepción de individuos ajenos a la salud pública, mientras que un 47% desistió su anticoncepción por la interrupción y la ausencia de actividad coital, un 37% por presentar distintos efectos adversos que se presentaron y un 10.3% de las mujeres experimentaron fallos en el método de anticoncepción que utilizaban.

**González (9).** tesis titulada **“elementos socioeconómicos y demográficos que inciden en la interrupción de métodos anticonceptivos de corto plazo entre mujeres en etapa reproductiva factores socioeconómicos y demográficos que inciden en la interrupción de métodos anticonceptivos de corto plazo entre mujeres en edad reproductiva”2023.** Objetivo observacional y transversal: Establecer los elementos socioeconómicos y demográficos los cuales tiene a ser dichos métodos de corto plazo entre mujeres en etapa reproductiva. Metodología: Investigación de corte transversal



realizada con encuestas entregadas a 500 mujeres que habían recurrido a métodos anticonceptivos de corto plazo. Se empleó un análisis de regresión logística para reconocer elementos relacionados. Resultados: Elementos como la ausencia de respaldo del esposo, efectos adversos y la escasez de información apropiada influyeron en la discontinuación. Conclusión: La formación y el respaldo del esposo son esenciales para mantener el uso constante de métodos anticonceptivos de corto plazo. (9).

## - **A nivel nacional**

**Cruz (10).** titulada “Factores relacionados con la deserción de métodos hormonales anticonceptivos en mujeres que visitan el centro de salud La Libertad en enero del año 2023”. Forma de observación, prospectiva, transversal, analítica. Efectuado en féminas que tengan la suficiente edades y el acto de la sexualidad los cuales tienen y utilizan MACH, los hallazgos establecieron que el abandono de dichos métodos que se usa como prevención para así evitar contagios y gestaciones precoces los cuales está vinculado al nivel educativo, la distancia entre la base sanitario y sus casas, la existencia de síntomas secundarios y que el especialista en salud no consigue detectar en la que el paciente necesita un medio de protección o barrera.

**Tume y Vásquez (11).** titulada “Elementos vinculados con la deserción de los métodos anticonceptivos en alumnos de la Universidad Privada del Norte (UPN) durante la pandemia de COVID 19 en la sede de Los Olivos en el año 2021”. Es un fenómeno transversal, cuantificado y entrelazado. El análisis reveló que los motivos



que desaniman a los MAC incluyen la desidia en la gestión del método (49%), la influencia del cónyuge (36%) como también los que influyen son las amistades (24%) en la elección de emplear los MAC durante la crisis del COVID-19. El 57,7% de los habitantes del país tienen una participación superior a la mitad de las participantes dejaron de utilizar sus MAC y el 55% señaló que la dificultad para acceder a los establecimientos fue el motivo para cesarlos.

**Shapiama et al. (12). publican su tesis titulada “Motivos de la ineficacia de métodos anticonceptivos temporales en alumnos de una universidad en Lima, Perú” 2022.** El detallado estudio descriptivo y longitudinal llevó a cabo revelado que la franja etaria de la población estudiada variaba entre los 19 y 24 años de edad (76,5%). Los cuales fueron identificados como las razones principales para la interrupción del uso de anticonceptivos, uno de estos factores es el tiempo para acudir a los establecimientos cercanos de salud (72,5%) las cuales se vieron y surgían al requerir atención médica a causa de la aparición de impactos secundarios 63. En contraposición, durante el estudio se pudo ver con más frecuencia entre las destacó la discontinuidad portamento de los individuos fue el impacto negativo ejercido por los responsables y/o la familia 8% de los casos analizados.

**Escalante (13). titulada “factores económicos y sociales que inciden en la interrupción de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres jóvenes de Lima” 2020.** Objetivo: Elementos sociales y económicos que inciden en dejar de utilizar dichos métodos los cuales previene distintos tipos de afecciones como la gestación precoz de corto



plazo en féminas jóvenes de Lima Es crucial reconocer los elementos sociales y económicos que esta presente en la no utilización de dichos métodos que utilizan las féminas corto plazo en féminas jóvenes en Lima. Metodología: Análisis transversal llevado a cabo mediante cuestionarios aplicados a 400 féminas en un rango de 18 a 30, los cuales tiendes a presenciar a los centros de salud públicos. Las cuales incidieron un análisis logístico de regresión para valorar los elementos relacionados. Resultados: Los factores clave vinculados al abandono fueron la ausencia de una correcta educación sexual, el impacto de la pareja y la percepción de una mala calidad en los servicios sanitarios. Conclusión: Es imprescindible potenciar la educación sexual y robustecer los servicios sanitarios para disminuir la tasa de deserción.

**Suarez (14). tesis titulada “influencia de los efectos secundarios en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres en edad fértil en Arequipa” 2021.** Objetivo: Analizar el impacto que presentas las féminas en caso de signos las cuales cese los anticonceptivos de corto plazo en féminas en periodo reproductivo en Arequipa. Metodología: Estudio de observación con 300 feminas que han dejado de usar métodos anticonceptivos en el último semestre. Se llevaron a cabo entrevistas organizadas y se examinaron las respuestas mediante métodos cualitativos. Resultados: Los efectos adversos como cefaleas, incremento de peso y trastornos menstruales fueron las que destacaron entre ellas fueron como deserción de los métodos. Conclusión: Es imprescindible potenciar la comunicación acerca de los posibles efectos adversos y proporcionar opciones apropiadas a los usuarios.



## - A nivel regional

**Flores y Escalante (15). desarrollaron una investigación titulada: “Elementos de riesgo que inciden en la deserción de métodos anticonceptivos en mujeres del P.S I-2 Taparachi-Juliaca” 2020.** Se estimó una población con un grupo de estudio de 109 féminas escogidas a través de un muestreo no aleatorio, a las que se les aplicó un cuestionario. Así, descubrieron diversas afecciones de riesgos que incidieron con el uso que le dan las féminas por ellos tomaron las decisiones que ya no usar dichos métodos. Primero, se notó que el 55.1% de féminas no tenían n idea de donde sale la información acerca de los responsables de perder realizar la planificación, a quienes se les reconoció como un elemento institucional significativo para dejar de usar los métodos anticonceptivos. Igualmente, respecto al aspecto sociales, el 33% de las féminas de la localidad no se encontraban conformes con el responsable de salud reproductiva. En cuanto a los aspectos propios de una persona, un 35,8% de las mujeres manifestaron no asumir la responsabilidad de un embarazo no planeado.

**Ávila (16). investigación titulada: “factores socioeconómicos que influyen en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres del Altiplano” 2023.** Misión: Es crucial reconocer los elementos socioeconómicos que inciden en con la deserción de dichos métodos que utilizaban las féminas del altiplano. Metodología: Análisis transversal realizado mediante encuestas a 200 mujeres en edad fértil que habían completado su ciclo menstrual. ha recurrido a técnicas anticonceptivas de corto tiempo. Los cuales se plantearon un estudio



multivariante para establecer dichos factores que tengan una similitud.

Resultados: Los factores clave detectados fueron la escasez de educación, la ausencia de ingresos constantes y el impacto negativo de familiares y amigos. Conclusión: Resulta crucial establecer programas educativos y de fortalecimiento económico para disminuir de dejadez de dichos métodos en esta zona.

**Ticona (17). titulada: “factores socioeconómicos que influyen en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres del Altiplano”. Juliaca, Puno, 2022** **Objetivo:** Examinar el impacto de los datos obtenidos en los establecimientos sanitarios en cuya deserción de dichos métodos se dan en corto plazo en las féminas de Juliaca. Metodología: Análisis cualitativo fundamentado en entrevistas detalladas a 50 mujeres que habían dejado estos procedimientos en el año pasado. Se empleó el estudio de contenido para detectar patrones en las respuestas. Resultados: La ausencia de datos precisos y detallados acerca de los efectos adversos y la utilización adecuada de los procedimientos fue un elemento crucial en la discontinuación. Conclusión: Potenciar las capacidades que puedan brindar el personal de salud en dicho tema entre ellos a la capacitación a los individuos de los datos suministrados puede reducir la deserción de métodos anticonceptivos.

**Llerena (18). cuya investigación es “impacto de la accesibilidad a servicios de salud en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres de llave”, Puno, 2023.** **Objetivo:** presenciar cuales fueron las acciones que les llevo a tomar cierta sección y la disponibilidad de servicios sanitarios en la interrupción de procedimientos



anticonceptivos rápidos en mujeres de llave. Metodología: Estudio cuantitativo con cuestionarios aplicados a 150 mujeres que habitaban en zonas rurales de llave. Se utilizaron estudios descriptivos para establecer la conexión entre la accesibilidad y la desocupación. Resultados: Se detectaron factores clave como la carencia de transporte, la lejanía a los centros sanitarios y la falta de personal formado como elementos determinantes en la discontinuación. Conclusión: Es esencial potenciar la infraestructura de transporte y expandir la disponibilidad de servicios sanitarios en áreas rurales para preservar la utilización de métodos anticonceptivos.

**Ruiz (19). Titulado “Relación entre las creencias culturales y el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres de comunidades indígenas de Azángaro, Puno 2020.** Objetivo: Establecer la conexión entre las convicciones culturales y la deserción de técnicas anticonceptivas de corto plazo en mujeres de comunidades indígenas de Azángaro Metodología: Análisis cualitativo empleando grupos de discusión con 40 mujeres pertenecientes a comunidades nativas. Los cuales la investigación cabe temático de los debates para determinar las convicciones que inciden en el abandono. Resultados: Las convicciones tradicionales acerca de la fertilidad y la percepción de que los distintos métodos que sirven para la prevención de gestaciones precoz son dañinos para la salud fueron los factores más relevantes vinculados al abandono. Conclusión: Resulta crucial incorporar la educación intercultural como uno de las estrategias para así evitar y el fin de tratar las creencias culturales y disminuir la interrupción.



## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. FACTORES PERSONALES

Uno de los Influyentes fundamentales del factor personal es la economía, disciplina que examina detenidamente las diversas opciones que orientan la distribución de recursos y la repartición equitativa de la riqueza. Esto implica considerar de qué manera pueda a llegar a ser servicial de obtener un ventaja menor o incluso superior en el proceso. Dichas acciones pueden afectar la economía y afectar ciertas actitudes sociales, así como la salud, son considerados como un bien fundamental y esencial que requiere de un esfuerzo constante y dedicado, así como de una adecuada asignación de recursos, con el fin de adquirirlo y mantenerse en óptimas condiciones a lo largo. del tiempo. Por consiguiente, la economía son roles que afectan en el sistema de atenciones de salud (20)

Son aquellos aspectos individuales que inciden en las decisiones y conductas que afectan las decisiones y conductas de una persona. Estos factores se derivan de las características propias del individuo, como su edad, género, estado civil, nivel educativo, creencias, experiencias pasadas, salud física y mental, número de hijos, y otros aspectos relacionados con su vida personal y familiar. (20)

#### 1.1. NÚMERO DE HIJOS

La cantidad de hijos que las féminas suele estar estrechamente relacionado con sus metas de planificación familiar y su percepción de la necesidad de anticoncepción. En general, las mujeres con menos hijos pueden sentir una mayor necesidad de continuar utilizando métodos



anticonceptivos para espaciar o limitar el tamaño de su familia. Por el contrario, aquellas con un mayor número de hijos pueden considerar que han alcanzado el tamaño de familia deseado, lo que podría llevarlas a abandonar los métodos anticonceptivos de corto plazo (20).

En contextos como el de Puno, donde las dinámicas culturales y sociales también influyen en las decisiones reproductivas, el número de hijos se convierte en un indicador clave de cómo las mujeres perciben su fecundidad y las necesidades asociadas de anticoncepción (21).

El número de hijos es un elemento personal significativo que influye en la decisión de una fémina de abandonar dicho anticonceptivo que llega a usar de corto plazo. Uno de los Centro de Salud Vallecitos en Puno, este factor se entrelaza con aspectos culturales, sociales y psicológicos, creando una compleja red de influencias que afectan la continuidad en el uso de anticonceptivos. Entender este factor puede ayudar a desarrollar estrategias más efectivas para apoyar a féminas en su educación de planificación y se concienticen y tener base sobre el cuidado de uno mismo de esta manera tener un excelente resultado sexual. En resumen, la cantidad de paridas de una fémina suelen influir en su deseo de continuar o abandonar el uso de anticonceptivos (21).

### 1.1.1. ÍNDICE DE MASA CORPORAL

Es una medida en las cuales de usa extensamente para valorar la condición de salud de un individuo en función de su peso y altura. Aunque es una herramienta accesible, su interpretación requiere un entendimiento claro de sus aplicaciones y limitaciones. (21).



El Índice de Masa Corporal (IMC) se determina tomando la mitad de la medida de un ser en kilogramos por el cociente de su altura en metros ( $IMC = \text{kg}/\text{m}^2$ ). Esta fórmula proporciona un valor numérico que se clasifica en diferentes categorías: inferior al peso ( $IMC < 18.5$ ), adecuado ( $IMC 18.5-24.9$ ), nos indica que tiene peso en exceso ( $IMC 25-29.9$ ) y obesidad ( $IMC \geq 30$ ). Estos grupos son empleados por expertos en salud para valorar el riesgo potencial de padecer enfermedades vinculadas al peso, tales como diabetes tipo 2, afecciones del corazón y algunos tipos de cáncer. (21).

El IMC es una herramienta valiosa en la salud pública debido a su simplicidad y capacidad para proporcionar una evaluación rápida del estado de salud de grandes poblaciones. Su uso es común en estudios epidemiológicos para identificar patrones de obesidad y sobrepeso en diferentes grupos demográficos. Además, el IMC es un punto de partida útil en la consulta médica para iniciar conversaciones sobre el peso y el peligro de padecer enfermedades asociadas. El IMC también ha sido clave en la identificación de la obesidad como una epidemia global. Según (OMS), el incremento en las tasas de sobrepeso y obesidad ha llevado a una mayor carga de enfermedades crónicas no transmisibles, subrayando la necesidad de intervenciones efectivas en el fomento de modos de vida sanos para fomentar estilos de vida saludables (21).

A pesar de su utilidad, el IMC no es una medida perfecta del estado de salud. Una de las principales críticas es que no distingue entre masa grasa y masa muscular. Por ejemplo, un individuo con alto índice de masa muscular puede poseer un IMC de 18,5 alto, clasificándola



erróneamente o obesidad, aunque posea un bajo porcentaje de grasa en su cuerpo, a pesar de tener un alto porcentaje de grasa en su cuerpo. Del mismo modo, una persona con poca masa muscular y un alto porcentaje de grasa podría tener un IMC dentro del rango normal, sin reflejar un riesgo potencial de problemas de salud relacionados con la grasa corporal. Otra limitación es que el IMC no considera elementos como la repartición de la grasa en el cuerpo, que es vital para la valoración del riesgo de padecer enfermedades. Específicamente, la grasa abdominal se relaciona con un incremento en el riesgo de enfermedades metabólicas, sin importar el IMC. (22).

El Índice de Masa Corporal son los ítems más tocados y frecuentemente empleado y valioso de esta manera poder emplear una buena salud asociado al peso y altura. Su simplicidad y facilidad de uso lo convierten en un recurso valioso. Sin embargo, sus limitaciones deben ser reconocidas, y su uso debe complementarse con otras evaluaciones más detalladas para proporcionar una imagen completa de la salud de un individuo. Comprender tanto las fortalezas como las debilidades del IMC es crucial para su correcta aplicación y para evitar interpretaciones erróneas que puedan llevar a decisiones de salud inadecuadas (22).

## **DESMOTIVACIÓN**

La desmotivación es un fenómeno psicológico que se manifiesta como una pérdida de interés, energía, o deseo para realizar actividades que anteriormente se consideraban importantes o satisfactorias. Es una experiencia más frecuente que puede impactar a cualquier individuo en distintos aceres de la vida como también uno de los trabajos como



también en la educación las relaciones personales, o incluso en actividades de ocio (23).

## 1.2. FACTORES SOCIALES

Los diversos factores sociales suelen estar de la mano con los resultados para una circunstancia de bienestar y condiciones en que los seres vienen a la vida, crecen, se desarrollan, cumplen sus siglo de la vida a lo largo de su vida. Incorpora la diversidad medios sistemáticos en la que tienen impacto en los diversos contextos que afectan la cotidianidad y el desenvolvimiento de la existencia humana (21).

### 1.1.2. Edad

La edad es un factor clave al momento de abandonar el uso de anticonceptivos de corto plazo, ya que las necesidades reproductivas cambian a lo largo de la vida. Las mujeres jóvenes, en particular las adolescentes, pueden no seguir un régimen constante de anticonceptivos debido a la falta de responsabilidad o conocimiento sobre su uso. Además, no perciben la anticoncepción como una prioridad en su vida. Por otro lado, las féminas de mayores edades, especialmente las que refieren tener hijos en la actualidad, tienden a dejar estos métodos en favor de opciones más permanentes, como la esterilización, cuando consideran que han cumplido con sus deseos de maternidad.

Es un principio lineal que conlleva transformaciones constantes en los individuos, pero también comprende la emergencia de enfermedades o daños físicos. (22)



**Edad fértil:** La unión de personas de diferentes sexos para la reproducción y la convivencia el concepto de matrimonio se define de manera precisa o matrimonio. Esta relación suele ocurrir en la edad adulta temprana (23).

### 1.1.3. Estado civil

El hecho de que individuos de distinto sexo se unan con el objetivo de procrear y compartir vida, establece de manera precisa uno de los temas de unión como las nupcias o también denominado la unión de seres. Este lazo generalmente se le proporciona durante las primeras fases de la adultez

Lo cual una de las influencias considerablemente en el abandono de dicho acción a optar dicho método de corto plazo. Las mujeres casadas o en relaciones estables pueden sentir que ya no necesitan anticonceptivos si deciden tener hijos, ya que su situación familiar les brinda una mayor seguridad. En cambio, las mujeres solteras o en relaciones menos estables continúan utilizando anticonceptivos de forma más constante, para evitar embarazos no deseados. No obstante, incluso en este grupo, la falta de acceso a anticonceptivos o el cambio en sus circunstancias personales puede llevar a abandonar su uso (24).

### 1.1.4. Grado de instrucción

Son medidas de niveles de instrucción que un ser acumula a lo largo de su vida completos o incompletos, independientemente de si fueron completos El nivel educativo de una dama tiene un impacto significativo



en su decisión de utilizar o abandonar los métodos de barrera. Las mujeres con una mayor educación suelen tener una comprensión más profunda de los métodos disponibles, en las cuales las personas depende de su educación tiende a tener mejores ideas y tomar las mejores decisiones como también poder desertar ciertas cosas y adherirse a los anticonceptivos con mayor consistencia. Por el contrario, las mujeres con menos educación pueden carecer de la información necesaria sobre cómo utilizar los anticonceptivos de manera efectiva, lo que puede llevar a su abandono debido a la falta de comprensión sobre su importancia (25)

Se refiere al grado adquirido por una persona a lo largo de su existencia, y se clasifica según los grados alcanzados, tales como la educación primaria y secundaria, la educación técnica y universitaria, o las maestrías y doctorados. Este índice es crucial para desentrañar la formación académica de una persona, impactando en múltiples facetas como el mercado laboral, el progreso social y las oportunidades personales, pues está intrínsecamente ligado a las destrezas, habilidades y saberes adquiridos a través del aprendizaje. Asimismo, el nivel educativo está intrínsecamente ligado a elementos socioeconómicos como el sueldo, la posibilidad de empleo de excelencia y la habilidad para sortear desafíos sociales y económicos. No solo revela la posibilidad de adquirir conocimientos, sino también las posibles mejoras en la calidad de vida y en la implicación activa en la comunidad.

### **1.1.5. Ocupación**

El tipo de trabajo que una persona desempeña tiene una gran influencia



en varios aspectos de su vida, incluida su salud reproductiva y el uso de anticonceptivos. Para las mujeres, la ocupación puede afectar tanto su acceso a anticonceptivos como la regularidad en su uso. Las mujeres que trabajan en empleos exigentes, especialmente personas de rubros como de salud o sectores corporativos, pueden tener dificultades para seguir un régimen estricto de anticonceptivos debido a la falta de tiempo o energía. Sin embargo, muchas de estas mujeres optan por usar anticonceptivos para evitar embarazos no deseados, ya que los consideran esenciales para no interrumpir sus carreras.

Por otro lado, aquellas que trabajan de forma individual con negocios propios los cuales son independientes que viven el día a día para poder tener sus gastos y el trabajo para su alimentación eso son denominados personas no remuneradas, como las labores domésticas o la agricultura, a menudo enfrentan desafíos económicos que dificultan el tipo de ingreso a distintos métodos. Presencia de no haber de recursos y la escasa disponibilidad de utilitarios de salud en áreas rurales o menos desarrolladas pueden llevar a algunas mujeres a abandonar su uso, debido a la dificultad para acceder a anticonceptivos o a consultas médicas. La falta de fondos y el costo de los anticonceptivos también pueden ser factores clave en la decisión de no continuar utilizándolos.

Actividad en la que el individuo se involucra diariamente y que puede ser denominada por la cultura; esto implica que no todas las acciones realizadas son meras acciones motoras, ni todas las actividades representan una ocupación. El tipo de ocupación también suelen afectar en adquisiciones de los seres como las ideas y el acceso de distintos



métodos que las personas puedan acceder de corto plazo. Las mujeres que tienen trabajos exigentes o de jornada completa pueden ver la anticoncepción como una herramienta esencial para evitar embarazos no deseados, ya que estos podrían interferir con sus carreras o planes profesionales. Sin embargo, aquellas que tienen menos acceso a atención médica o que no están empleadas formalmente pueden encontrar más difícil acceder a anticonceptivos, lo que puede llevar al abandono de estos métodos. Además, la falta de tiempo o el estrés laboral pueden hacer que algunas mujeres pierdan la motivación para seguir usando anticonceptivos de manera constante (28)

#### **1.1.6. Nivel Económico**

El nivel económico de una persona o familia influye de manera significativa en las decisiones relacionadas con el uso de anticonceptivos. Se vio que en las féminas que tiene trabajos estables o buena remuneración o medio tienen generalmente un mejor acceso a atención médica de calidad, lo que les permite obtener anticonceptivos de diversas opciones y mantenerlos de forma constante. Además, suelen tener acceso a mejor saberes respecto a la sexualidad, en las cuales es un ítems para mejor la toma de decisiones que una persona pueda optar para Los recursos económicos también permiten que estas mujeres puedan costear los anticonceptivos y recibir el seguimiento médico necesario.

Por el contrario, las mujeres con menos recursos económicos enfrentan diversos tipos de contraindicación para poder acceder a ciertos métodos a anticonceptivos. La carencia de efectivo monetarios, la escasa



disponibilidad de poder acceder a un establecimiento que le pueda brindar un tipo de atención especializado y adecuados y la carencia de seguros médicos que cubran estos costos son barreras que dificultan su acceso. Además, le carencia de una persona como la información es una debilidad para tomar dicciones, sumado a la falta de acceso a servicios médicos, puede hacer que las mujeres con recursos limitados abandonen su uso. En muchos casos, las necesidades básicas pueden llevar a estas mujeres a priorizar otros gastos antes que la compra de anticonceptivos.

**Religión:** son emociones y sentimientos que los seres tiene a creer de emociones de reverencia y miedo hacia ella, de reglas éticas para el comportamiento personal y social, y de creencias ceremoniales Las creencias religiosas pueden tener un efecto considerable en la adopción o abandono de anticonceptivos. En muchas religiones, el uso de anticonceptivos es visto como incompatible con la enseñanza de la procreación, por lo que las mujeres que siguen estas creencias pueden abandonar su uso. En algunas comunidades, especialmente aquellas que valoran tener muchos hijos, se considera que la anticoncepción es innecesaria o inapropiada, lo que hace que las mujeres se sientan presionadas a dejar estos métodos para alinearse con los principios religiosos que siguen (26)

Las religiones tienen mucho que ver con las dicciones que las personas llena a tomar como en las decisiones reproductivas de las mujeres, influenciando su postura respecto al uso de anticonceptivos. Las creencias religiosas pueden imponer normas y valores sobre la



maternidad y la procreación, y en algunas religiones, el uso de anticonceptivos está prohibido o desaprobado, ya que se considera que interfiere con el plan divino para la creación de vida. Por ejemplo, en el catolicismo o en algunas ramas del islam, el control de la natalidad está en conflicto con la enseñanza de que la procreación debe ser natural y no manipulada. En estos contextos, las mujeres pueden sentir la presión de no usar anticonceptivos, ya que su práctica puede ser vista como un acto en contra de sus creencias religiosas.

Además, en algunas comunidades religiosas, la maternidad es vista como un mandato divino y se valora mucho la idea de tener varios hijos, lo que lleva a las mujeres a abandonar el uso de anticonceptivos. Este enfoque cultural y religioso puede influir fuertemente en las decisiones personales de las mujeres, quienes pueden optar por dejar de usar anticonceptivos debido a las expectativas religiosas y sociales que enfrentan. Las mujeres que pertenecen a estas comunidades pueden sentirse presionadas a rechazar métodos anticonceptivos para alinearse con las enseñanzas y valores de su fe.

### **Número de hijos**

Lo que se mide en las féminas son las veces que tuvo que parir y entre ellas también se mide que tuvo la madre durante su vida, las cantidades de alumbramiento que una mujer tiene es un elemento clave para que las féminas mencionadas puedan a llegar a tomar decisiones si la cantidad de hijos tenido es mayor la paciente tendrá que utilizar dichos métodos para así evitar futuro embarazo que no es deseado. Las mujeres que ya tienen los hijos que desean pueden optar por abandonar los



anticonceptivos, ya que consideran que han alcanzado sus objetivos familiares. Mientras tanto, las mujeres que no tienen hijos o que tienen pocos hijos continúan utilizando anticonceptivos para evitar embarazos no deseados. Las mujeres con varios hijos, por lo general, prefieren optar por métodos más duraderos y permanentes, como la esterilización, cuando sienten que han completado su familia (27).

### 1.3. FACTORES CULTURALES:

Purnell y Paulanka detallan minuciosamente indican que es un tipo de cultura en la cual son conjuntos complejo de normas de conducta, expresiones artísticas, dogmas arraigadas, valores arraigados, tradiciones centenarias, distintos tipos de vivencias que se ven en la persona los cuales toman y ayudan a mejorar las decisiones y otros productos derivados del esfuerzo y la reflexión humana que que esta trasciende a lo largo de los abuelos esto para a sus hijos luego a sus nietos va en cadena ancestral, propios de una comunidad de individuos, que moldean su visión del entorno y medios de daciones de manera significativa. Teniendo en cuenta este concepto fundamental, podemos comprender por lo siguiente: La costumbre se refiere al modo habitual de actuar o comportarse en una determinada situación o contexto. Es una práctica arraigada en la sociedad que trasciende de nuestros ancestros, abuelos entre otros los cual lo llamaos cultura a lo largo del tiempo (30).

La tradición cultural se refiere a la transmisión oral o escrita de noticias, obras literarias, doctrinas filosóficas, rituales religiosos, costumbres sociales, entre otros elementos, que se transmiten de una generación a



otra, preservando así la identidad y el legado de una comunidad a lo largo del tiempo (30)

La creencia se refiere a una verdad subjetiva, una convicción, algo que el individuo percibe como verdad, y no debe ser confundida en ningún caso con la verdad objetiva, la cual tiene una relación fundamental en la teoría del conocimiento y se encuentra en el concepto de saber y comprender la realidad de manera profunda y reflexiva (31).

El entendimiento de la complejidad de los factores culturales, resulta fundamental tener en cuenta la estrecha interrelación existente entre la sociedad y la cultura, sobre todo en lo que respecta a la salud, ya que cada una de las decisiones que tomamos en nuestro día a día se ve inevitablemente moldeada por esta influencia cultural. En lo que respecta a la cultura y la sociedad, es de suma importancia diferenciar y analizar detenidamente dos conceptos fundamentales que se entrelazan de manera intrínseca y compleja. La sociedad se refiere al amplio conjunto de interacciones sociales y dinámicas que tienen lugar en un entorno comunitario diverso y complejo, y la sociedad se compone de las intrincadas relaciones sociales y vínculos interpersonales que se producen en un entorno doméstico cotidiano y familiar. La cultura, con su influencia omnipresente, ejerce un poderoso control sobre nuestras acciones, moldeando y estandarizando las conductas que adoptamos en sociedad. Las costumbres que tenemos suelen ser que caracterizan a núcleos familiares los cuales en la actualidad ya son escasos ya que la nueva generación tiene otra opinión más futurista, es el elemento fundamental que configura y rodea a esa comunidad, dotándola de



identidad vistos por las personas de distintas formas se da a entender del la toma de acciones y determinada, es común observar que los distintos parámetros y estándares pueden variar significativamente. En este sentido, es importante destacar que ciertos principios éticos y morales pueden adquirir una importancia considerable en comparación con otros aspectos. La cultura, entendida como distintas formas de dominio como es el arte lo cual lo realizan las costumbre y como también llevan la moral en alto la identidad de un grupo social, ejerce una influencia significativa en la forma en que las personas interactúan y se relacionan entre sí. Por tanto, no solo se limita a transmitir tradiciones y valores, sino que también moldea y transforma las prácticas cotidianas que son adoptadas y compartidas por la comunidad (32).

### **1.3.1. Religión**

Juega roles muy esenciales para las personas las decisiones reproductivas de las mujeres, influenciando su postura respecto al uso de anticonceptivos. Las creencias religiosas pueden imponer normas y valores sobre la maternidad y la procreación, y en algunas religiones, el uso de anticonceptivos está prohibido o desaprobado, ya que se considera que interfiere con el plan divino para la creación de vida. Por ejemplo, en el catolicismo o en algunas ramas del islam, el control de la natalidad está en conflicto con la enseñanza de que la procreación debe ser natural y no manipulada. En estos contextos, las mujeres pueden sentir la presión de no usar anticonceptivos, ya que su práctica puede ser vista como un acto en contra de sus creencias religiosas.

Además, en algunas comunidades religiosas, la maternidad es vista



como un mandato divino y se valora mucho la idea de tener varios hijos, lo que lleva a las mujeres a abandonar el uso de anticonceptivos. Este enfoque cultural y religioso puede influir fuertemente en las decisiones personales de las mujeres, quienes pueden optar por dejar de usar anticonceptivos debido a las expectativas religiosas y sociales que enfrentan. Las mujeres que pertenecen a estas comunidades pueden sentirse presionadas a rechazar métodos anticonceptivos para alinearse con las enseñanzas y valores de su fe. (24)

### **1.3.2. Mitos sobre Métodos Anticonceptivos**

Existen diversos mitos sobre los métodos anticonceptivos que influyen negativamente en las decisiones de las mujeres respecto a su uso. Estos mitos, que son creencias erróneas o distorsionadas, pueden generar desconfianza en los anticonceptivos e incluso disuadir a las mujeres de usarlos. Algunos mitos comunes incluyen la idea de que los anticonceptivos causan infertilidad, son peligrosos para la salud o que solo son necesarios para mujeres que ya han tenido hijos. Estas creencias equivocadas pueden llevar a las mujeres a dejar de usar anticonceptivos o a evitar utilizarlos debido al temor de sus posibles efectos secundarios. (32)

Además, existen conceptos erróneos sobre cuándo es adecuado usar anticonceptivos, como la idea de que las mujeres solteras o jóvenes no deberían utilizarlos o que solo las mujeres casadas deben preocuparse por la anticoncepción. Estas creencias, a menudo originadas por la falta de educación sexual o la desinformación, pueden hacer que las mujeres no consideren la anticoncepción como una opción válida o necesaria. Es



fundamental promover una educación adecuada y la difusión de información precisa sobre los métodos anticonceptivos para eliminar estos mitos y permitir a las damas a tener mejores decisiones acorde como se formó de esa manera captará y pondrá poner en actividad su salud reproductiva.

## 2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Las técnicas anticonceptivas son esenciales en la organización familiar, la salud reproductiva y el bienestar social. Su importancia se extiende más allá de la simple prevención del embarazo no deseado, abarcando aspectos cruciales como unos temas mas tocados son la salud y otro es estado emocional que se da en el ser humano, el control de la natalidad, y la mejora de las condiciones socioeconómicas (33).

Uno de los elementos clave de los métodos anticonceptivos es uno de los factores más relevantes de las técnicas anticonceptivas. es su capacidad para permitir un control efectivo de la natalidad. A través del uso de anticonceptivos, las personas pueden planificar y tener la opinión libre de tener las cantidades que quiera e traer a este mundo un bebe, lo que es esencial para la planificación familiar. Esta capacidad de planificar el tamaño de la familia permite a las parejas ajustar sus decisiones reproductivas a sus circunstancias económicas, sociales y emocionales, lo cual favorece la mejor formación en su desarro lo que aporta a una mayor calidad de vida (33).

Además, la planificación familiar a través del uso de anticonceptivos permite espaciar los embarazos, lo que es crucial en las gestantes su bienestar tanto como para el feto. Embarazos demasiado seguidos



pueden estar en aumento los distintas alteración y complicaciones durante el parto lo cual esta afecta a las féminas que lleven un bebe como tambe se ve perjudicado el recién nacido. Por lo tanto, los métodos anticonceptivos son vitales para asegurar que las mujeres puedan tener embarazos más seguros y saludables (33).

Los métodos anticonceptivos no solo previenen las gestaciones no deseadas si no que tienen roles de evitar juegan un papel importante en la prevención los cuales las personas que tienen a usar métodos son libre de trasmisiones que puedan Por ejemplo, el uso de preservativos es una medida eficaz para reducir la propagación de ITS, incluyendo el VIH. Este aspecto preventivo es crucial para promocionar, ya que ayuda a reducir la incidencia de enfermedades que pueden repercutir seriamente en la salud y tener repercusiones serias para la salud individual y colectiva (33).

Además, algunos métodos anticonceptivos hormonales tienen beneficios adicionales para la salud reproductiva de las mujeres, que se vienen dando en la afección del ciclo de la regla de las féminas que tomaran la decisión, la reducción del dolor asociado con la menstruación y la disminución y evitar contraer distintas afecciones que se puedan dar en el acto coital, como el cáncer de ovario y endometrio. Estos beneficios adicionales hacen que los anticonceptivos sean una herramienta integral para el cuidado de la salud femenina

El acceso a técnicas anticonceptivas también influye de manera notable en el progreso social y económico. Las damas que saben orquestar y distribuir sus embarazos tienen más chances de concluir sus estudios,



integrarse en el mundo laboral y aportar al bienestar financiero de sus hogares. No solo eleva la calidad de vida de las mujeres, sino que también impacta favorablemente la economía y el progreso social en su totalidad. (34).

Asimismo, las situaciones neonatales anticonceptivos es fundamental para planificar de manera responsable los aumentos de distintas personas y generar el bienestar de las futuras generaciones. Es importante poder mencionar en la educación de los seres para que puedan llegar a tomar las decisiones para acceder a tomar mejores decisiones y el acceso a una amplia gama de opciones anticonceptivas para que cada individuo pueda llegar a razonar y en ello tomar las decisiones que son adecuadas para su bienestar personal reproductiva. anticonceptivos contribuye a la reducción de la pobreza, ya que las familias pueden ajustar el tamaño de su familia a los recursos disponibles. Esto permite una mejor distribución de los recursos, lo que puede implementar las actitudes de calidad de cada una de las personas y sistemas de salud y educación (34).

Es importante conocer que hay distintos tipos de medios para poder tener acceso y es también una cuestión de derechos humanos. Lo cual se asegura a la sociedad tener una buena decisión en poder acceder a dichos métodos a estos métodos de manera segura y asequible es fundamental para para que las féminas se sientan seguras y usen su intelectualidad. El derecho a decidir sobre la reproducción es esencial para la autonomía personal y es con ello que las féminas tengan el acceso de información que les pueda ayudar a tomar las mejores



dicciones de uso de distintos métodos que existe en el mercado y en los centros de salud informadas sobre sus cuerpos y sus vidas.

En sociedades numerosas alrededor del mundo, la carencia de oportunidades para obtener métodos anticonceptivos adecuados continúa representando un obstáculo significativo y llegar a la equidad de las igualdades y el fortalecimiento de la autonomía de las mujeres. Abordar esta disparidad de acceso a la información y recursos es crucial para avanzar hacia vivir en paz con mejores prestaciones que puedan llegar a tener, inclusiva y equitativa, donde la mayoría de féminas entran incluidas, sin importar su origen étnico, género o condición socioeconómica, tengan la capacidad y de poder formar y acceder a dicho implementación que es su derecho de gozar su sexualidad como ellas refieren sin afectar su bienestar general (34).

Los métodos anticonceptivos son una herramienta fundamental e imprescindible en la promociones de diversas entidades de salud reproductiva, la planificación familiar y el bienestar social de las personas y las comunidades. Es importante destacar que puedan tener el alcance de poder llegar a usar dichos métodos y contribuye significativamente a la autonomía y el empoderamiento de las mujeres, así como a la igualdad de género en la sociedad. Por lo tanto, es crucial que se promueva la educación sexual integral y se garantice el acceso equitativo a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para todas las personas en edad fértil. Su relevancia va más allá de la simple prevención del embarazo no deseada, ya que también aporta significativamente a la promoción de la salud pública, la igualdad de



género, así como al progreso monetarios en nuestra sociedad lo cuales tienen que poder llegar y alcanzar dichose estándares. Asegurar el acceso universal a una amplia gama de métodos anticonceptivos seguros, eficaces y de calidad es esencial para promover las emociones de las personas, inclusiva y respetuosa, en la que cada individuo pueda ejercer de manera plena y autónoma sus derechos sexuales y reproductivos, garantizando así una vida digna y saludable para todas las personas. (34).

## **a) Píldora Anticonceptiva**

La píldora anticonceptiva es un método hormonal popular para prevenir embarazos no deseados. Consiste en una pastilla que se debe tomar todos los días, preferiblemente a la misma hora, para asegurar su efectividad. Hay diferentes tipos de píldoras, que pueden contener una combinación de hormonas (estrógeno y progestina) o solo progestina. Su principal función es impedir la ovulación, es decir, evitar que el ovario libere un óvulo para ser fecundado. Además, la píldora también engrosa los flujos cervicales lo cual esto hace que los múltiples espermatozoides no puedan acceder de forma fácil al útero.

Este método es muy eficaz cuando se usa correctamente, pero su efectividad disminuye si se omite una dosis o se toman medicamentos que interfieren con su acción. Siempre va ver distintos tipo de reacciones las más frecuentes se encuentran alteraciones de la menstruación, náuseas, dolores de cabeza y, en algunos casos, aumento de peso. Para obtener la píldora, es necesario contar con una receta médica, ya que un profesional de la salud debe evaluar si este



método es adecuado para cada mujer. (32)

### **b) Inyectable Mensual**

El inyectable mensual es un anticonceptivo que se pone con una jeringa en el brazo o en el glúteo, que debe aplicarse una vez al mes. Este método contiene hormonas que evitan el embarazo al inhibir la ovulación, lo que significa que los ovarios no liberan un óvulo para ser fecundado. Además, el inyectable como función principal hacer que el moco que tienen las féminas se vuelva más espesa con ello los espermatozoides les dificultan el libre tránsito hasta la llegada al útero.

(15)

Además, la planificación familiar a través del uso de anticonceptivos permite espaciar los embarazos, lo que es crucial en las gestantes su bienestar tanto como para el feto. Embarazos demasiado seguidos pueden estar en aumento los distintas alteración y complicaciones durante el parto lo cual esta afecta a las féminas que lleven un bebe como tambe se ve perjudicado el recién nacido. Por lo tanto, los métodos anticonceptivos son vitales para asegurar que las mujeres puedan tener embarazos más seguros y saludables

Este método es conveniente para quienes prefieren no tener que tomar una pastilla diaria, ya que solo requiere una aplicación mensual. Su efectividad es alta, alcanzando alrededor del 99% si se administra de forma regular y puntual. Sin embargo, es importante que las inyecciones se apliquen a tiempo para mantener su eficacia. Algunos efectos secundarios incluyen cambios en de la regla en las féminas como vemos también hay alteraciones en la cabeza con la presencia



de cefaleas y está también altera el estado psicológico de las féminas. Se recomienda consultar con un médico si siente estos efectos para poder tener acceso a otros tipos de barreras que les pueda ayudar a evitar las enfermedades como el embarazo precoz y la salud de la mujer. (33)

### **c) Inyectable Trimestral**

El inyectable trimestral es un anticonceptivo hormonal similar al mensual, pero con la diferencia de que se administra solo una vez cada tres meses. Esta inyección contiene progestina, que impide la ovulación y espesa el moco cervical, lo que previene el embarazo. Este método es ideal para aquellas mujeres que prefieren una opción de bajo mantenimiento, ya que no necesitan tomar anticonceptivos diariamente ni aplicarse una inyección cada mes.

La efectividad del inyectable trimestral es alta, alcanzando un 99% de efectividad si se administra puntualmente. Sin embargo, es importante mantener el calendario de las inyecciones para no perder eficacia. Entre los efectos secundarios posibles se encuentran alteraciones en el ciclo menstrual, dolores de cabeza, aumento de peso y cambios en el estado de ánimo. Aunque es considerado seguro para muchas mujeres, es fundamental consultar a un profesional de la salud antes de iniciar el uso del inyectable trimestral para asegurarse de que sea la mejor opción según sus necesidades y estado de salud (34)



### 2.3. MARCO CONCEPTUAL.

**Abandono de método anticonceptivo:** Se refiere a la interrupción, de la utilización de tipos de anticonceptivos esta se ve afectada en sociedad o cultural, ya sea debido a efectos secundarios, estado médico, fallo del método anticonceptivo o el anhelo de embarazo (34).

**Edad fértil:** La unión de personas de diferentes sexos para la reproducción y la convivencia define claramente el concepto de matrimonio o matrimonio. Esta relación suele ocurrir en la edad adulta temprana (23).

**Métodos:** Hacen referencia a cómo un individuo está habituado a realizar una tarea o actividad. Esto comprende el conjunto de medidas o etapas que se implementan para lograr un objetivo concreto (33)

**Método anticonceptivo hormonal:** Son opciones basadas en hormonas, cuyo propósito principal es prevenir el embarazo que se produce a través de la fertilización del óvulo (35).

**Orientación/consejería:** Procedimiento donde se proporcionan datos para que los usuarios puedan tomar decisiones libres e informadas, además de proporcionar respaldo para el análisis y la búsqueda de respuesta a sus problemas de salud (36).

**Religión:** Conjunto de convicciones relacionadas con la divinidad, de emociones de reverencia y miedo hacia ella, de reglas éticas para el comportamiento personal y social, y de rituales ceremoniales (26)

**Usuario/a:** Individuo que ha empleado/emplea un MAC de forma temporal o constante (37).



## CAPITULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de diseño no experimental porque no se manipula ninguna variable.

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo básico, nivel relacional de corte transversal, retrospectivo. por qué pretende examinar la relación entre dos variables, transversal por recopilar información en un solo momento, retrospectiva porque recopila información de eventos pasados.

#### 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se aplicó el método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, por que formula una hipótesis basada en una observación o en una teoría existente.

#### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

**POBLACIÓN.** - Mujeres en edad reproductiva del centro de salud Vallecito de puno conformado por 175 mujeres.

**MUESTRA.** - La muestra estuvo representada por 120 muestras



$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N_{\sigma} - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

**Dónde:**

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo (175)

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Es el margen de error máximo que admito

(5%) p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)1.728

$$n = \frac{175 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(175 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{175 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 174 + 3.84 \times 0.25}$$

168

$$n = \frac{168}{1.395}$$

**n = 120.4301**

**3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.**

**Técnica:** Variable1 y variable 2 es Análisis documental.



Para el logro de los objetivos del presente trabajo de investigación se utilizó el análisis documental como técnica.

**Instrumento:** Variable1 y variable2. Ficha de recolección de datos la cual estuvo compuesta por 3 dimensiones, las cuales fueron los factores personales, factores sociales y los factores culturales.

Como instrumento se utilizo fue la ficha de recolección de datos

### 3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para el ordenamiento, interpretación y análisis de los datos obtenidos se utilizó la prueba estadística de Chi<sup>2</sup>, por tratarse de variables cuantitativas.

### 3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento fue validado por tres expertos. Instrumento validado por profesionales obstetras

VALIDADOR	GRADO ACADÉMICO	RESULTADO
Irene Chayña Choque	Obstetra	76.11 (muy buena)
Irma Arteta Calisaya	Obstetra	55.55 (buena)
Gladys Flores Mamani	Obstetra	73.66 (muy buena)

Además, se usó para la confiabilidad el Alfa de Cronbach. El Alfa de Cronbach varía entre 0 y 1. Un valor cercano a 1 indica una alta consistencia interna, mientras que un valor cercano a 0 sugiere que los ítems del instrumento no están bien correlacionados entre sí.



## 3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

### **Plan de Procesamiento.**

Para el recojo de la información la realización del trabajo fueron esenciales para garantizar que los datos sean recolectados, organizados, analizados e interpretados de manera sistemática y efectiva, los cuales fueron registrados en la ficha de recolección de datos creada. (ver anexo)

### **Plan de Clasificación**

Se utilizó una matriz de ordenación de información que transcribió los datos recolectados en cada ficha para simplificar su aplicación en la estadística o base de datos de la investigación actual.

### **Plan de Análisis estadístico**

- Se elaboró una base de datos en Excel para la construcción de tablas y figuras. Las variables.
- Se procesó en el estadístico SPSS

Se presentaron los resultados de la investigación.



**CAPITULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**TABLA 1. NÚMERO DE HIJOS RELACIONADO AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Número de hijos	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 - 2 Hijos	20	16.7	21	17.5	1	0.8	42	35.0
3 a mas	15	12.5	52	43.3	11	9.2	78	65.0
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$$X^2 C = 12.541$$

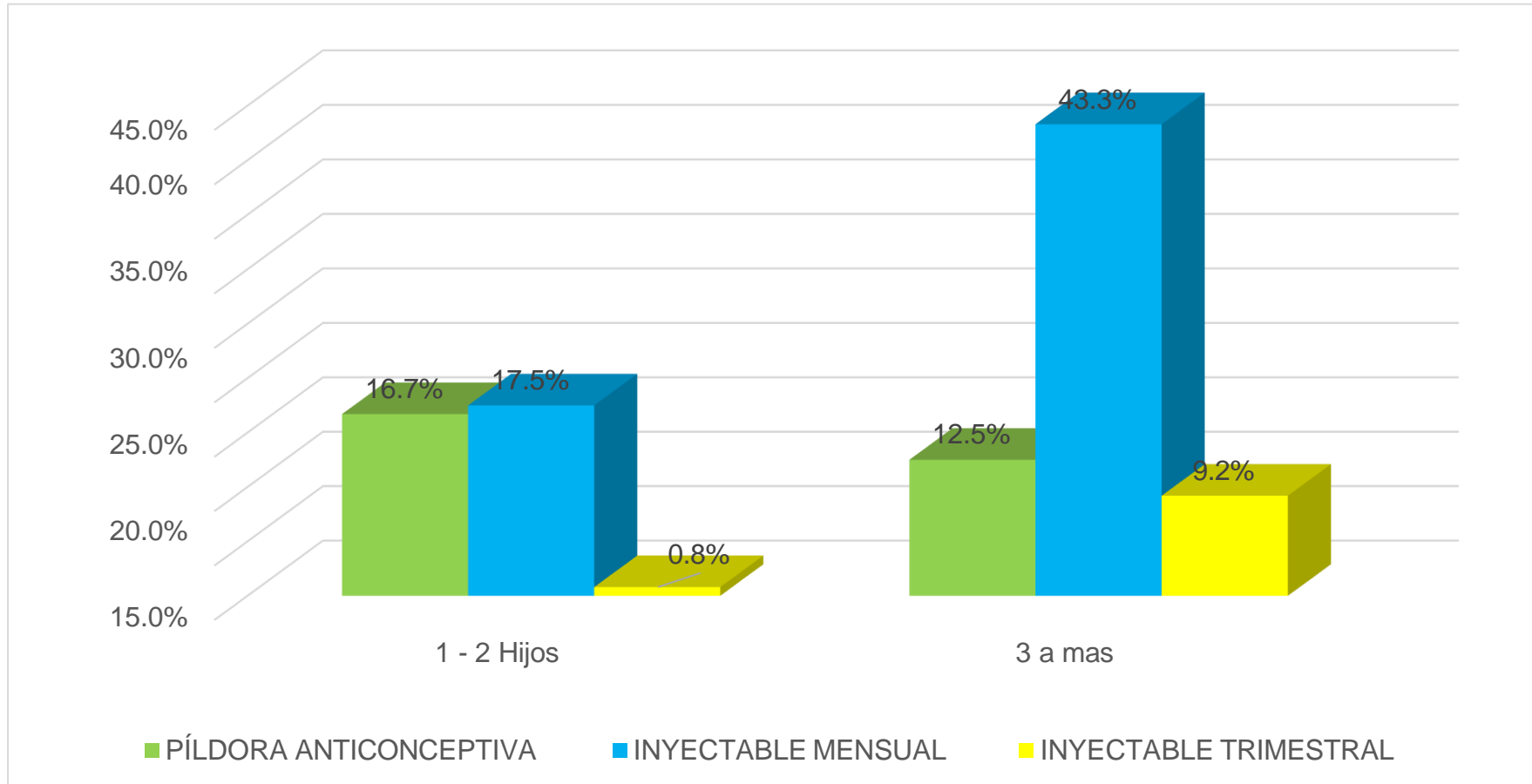
$$X^2 T = 5.991$$

$$GL = 2$$

$$P = 0.002$$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 1. NÚMERO DE HIJOS RELACIONADO AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: Tabla 1



En la tabla y figura N.º 1 nos muestra el indicador número de hijos relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El desglose etario muestra que el 65% de las mujeres tienen más de 3 hijos y el 35% tiene de 1 a 2 hijos.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 43.3% abandono el inyectable mensual, el 16.7% las píldoras anticonceptivas y el 9.2% el inyectable trimestral.

De acuerdo con la determinación de la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de  $\chi^2$  de 12.541, que supera el valor crítico de  $\chi^2$  tabular de 5.991 para dos grados de libertad y un  $P=0.002$ . Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables objeto de estudio.

Según la investigación de Silva K. muestra en su estudio que el 25.2% fueron mujeres multíparas lo cual estuvo relacionado al abandono de los métodos anticonceptivos (38). En el actual estudio, se observa que el 65% de las usuarias tienen 3 hijos a más, como también el tener mayor número de hijos puede estar relacionada a una falta de interés por continuar el uso de métodos anticonceptivos de corto plazo.



**TABLA 2. ÍNDICE DE MASA CORPORAL RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Índice de masa corporal	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo peso	9	7.5	8	6.7	0	0.0	17	14.2
Normal	6	5.0	21	17.5	8	6.7	35	29.2
Sobrepeso	20	16.7	32	26.7	3	2.5	55	45.8
Obesidad	0	0.0	12	10.0	1	0.8	13	10.8
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>29.2</b>	<b>73</b>	<b>60.8</b>	<b>12</b>	<b>10.0</b>	<b>120</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{Cal} = 21.204$

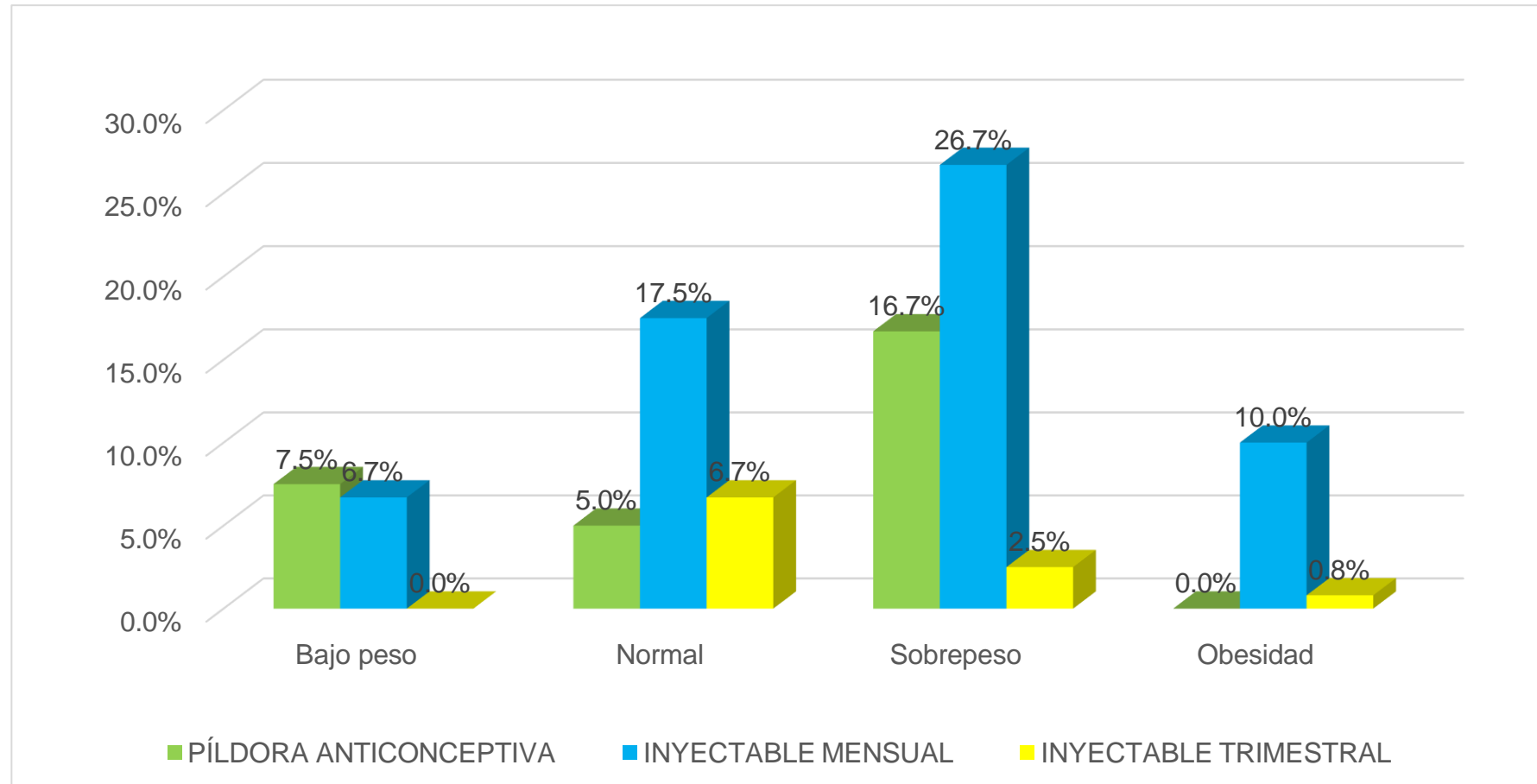
$GL = 6$

$X^2_{Tab} = 12.591$

$P = 0.001$

ES SIGNIFICATIVA

**FIGURA 2. ÍNDICE DE MASA CORPORAL RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: tabla 2



En la tabla y figura N.º 2 nos muestra el indicador índice de masa corporal relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El desglose del índice de masa corporal el 45.9% presento sobrepeso, el 29.2% tuvo un peso normal, el 14.2% presento bajo peso y el 10.8% tuvo obesidad.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 26.7% abandono el inyectable mensual, el 16.7% las píldoras anticonceptivas y el 6.7% el inyectable trimestral.

De acuerdo con el cálculo de la prueba estadística de chi cuadrado, se calculó un valor de Chi2 de 21.204, que supera el valor crítico de Chi2 tabulado establecido en 21.204.

12.591 con dos niveles de libertad y un valor de  $P=0.001$ . Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables objeto de estudio..

El investigador Suarez muestra en su investigación que uno de los motivos para el abandono de los métodos anticonceptivos fueron los efectos secundarios como la cefalea y el incremento de peso, siendo este resultado semejante al actual estudio donde se muestra que el 45.9% presento sobrepeso al usar los métodos anticonceptivos de corto plazo (14).



**TABLA 3. EDAD RELACIONADA EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Edad	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<de 18 años	6	5.0	8	6.7	1	0.8	15	12.5
20-29 años	23	19.2	42	35.0	11	9.2	76	63.3
>30	6	5.0	23	19.2	0	0.0	29	24.2
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{Cal} = 10.091$

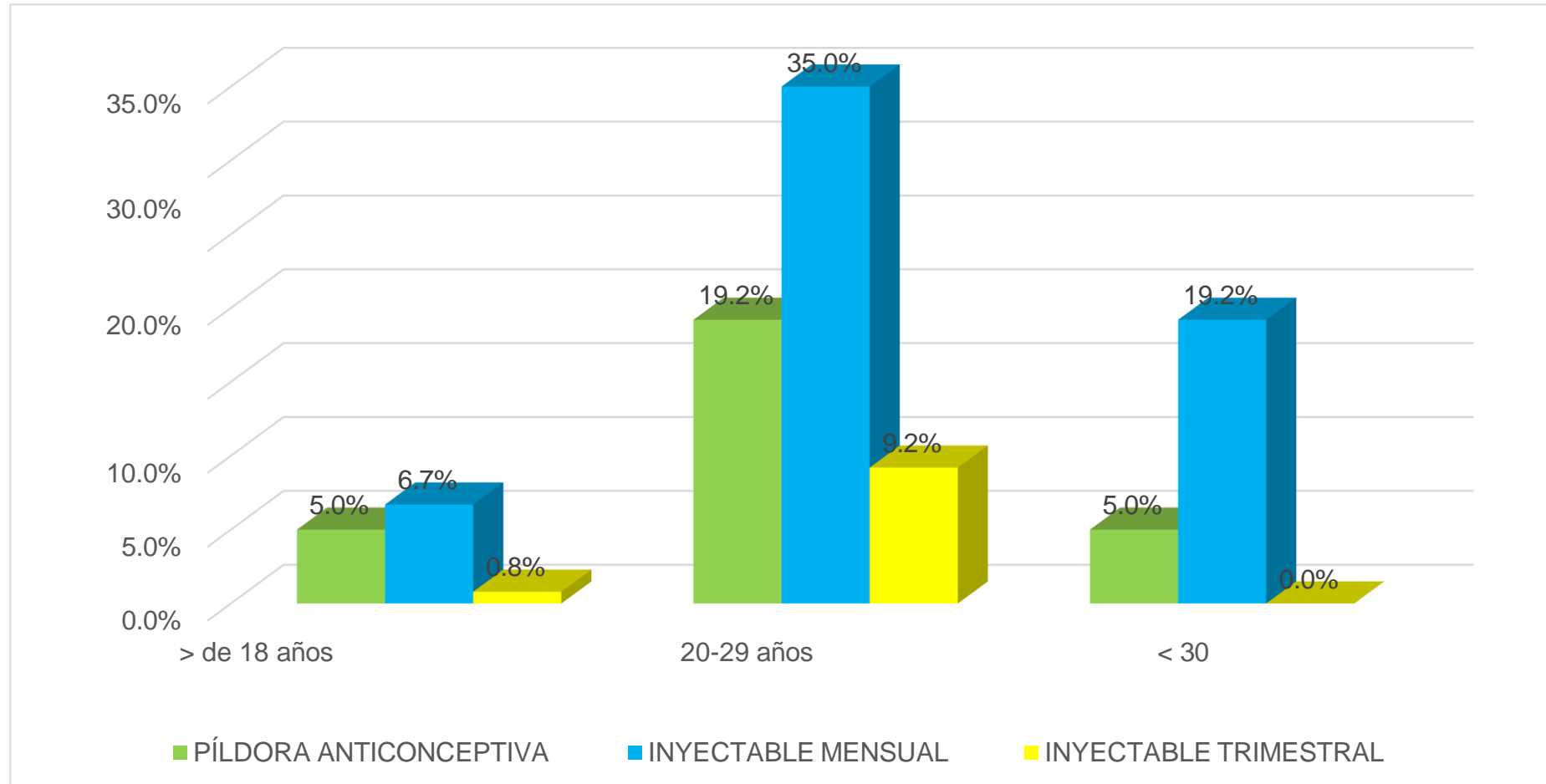
$GL = 4$

$X^2_{Tab} = 9,487$

$P = 0.008$

ES SIGNIFICATIVA

**FIGURA 3. EDAD RELACIONADA EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: tabla 3



En la tabla y figura N.º 3 nos muestra el indicador edad relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 63.3% tuvo pertenece al grupo etario de 20 a 29 años, el 24.2% fueron > de 30 años y el 12.5% fueron < de 18 años.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 35% abandono el inyectable mensual, el 19.2% las píldoras anticonceptivas y el 9.2% el inyectable trimestral.

De acuerdo con la estimación de la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de Chi2 de 10.091, que supera el valor crítico de Chi2 tabular de 9.487 para 4 grados de libertad y un  $P=0.008$ . Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables objeto de estudio.

El investigador Shapiama et al. Muestra en su estudio que el grupo etario de mayor discontinuidad en el uso de métodos anticonceptivos fue de 19 a 24 años con el 76.5%, siendo este resultado diferente al actual estudio donde el 63.3% fueron usuarias de 20 a 29 años (12).

**TABLA 4. ESTADO CIVIL RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Estado civil	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	7	5.8	0	0.0	0	0.0	7	5.8
Conviviente	20	16.7	54	45.0	12	10.0	86	71.7
Casada	8	6.7	19	15.8	0	0.0	27	22.5
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos.

$$X^2 \text{ Cal} = 22.534$$

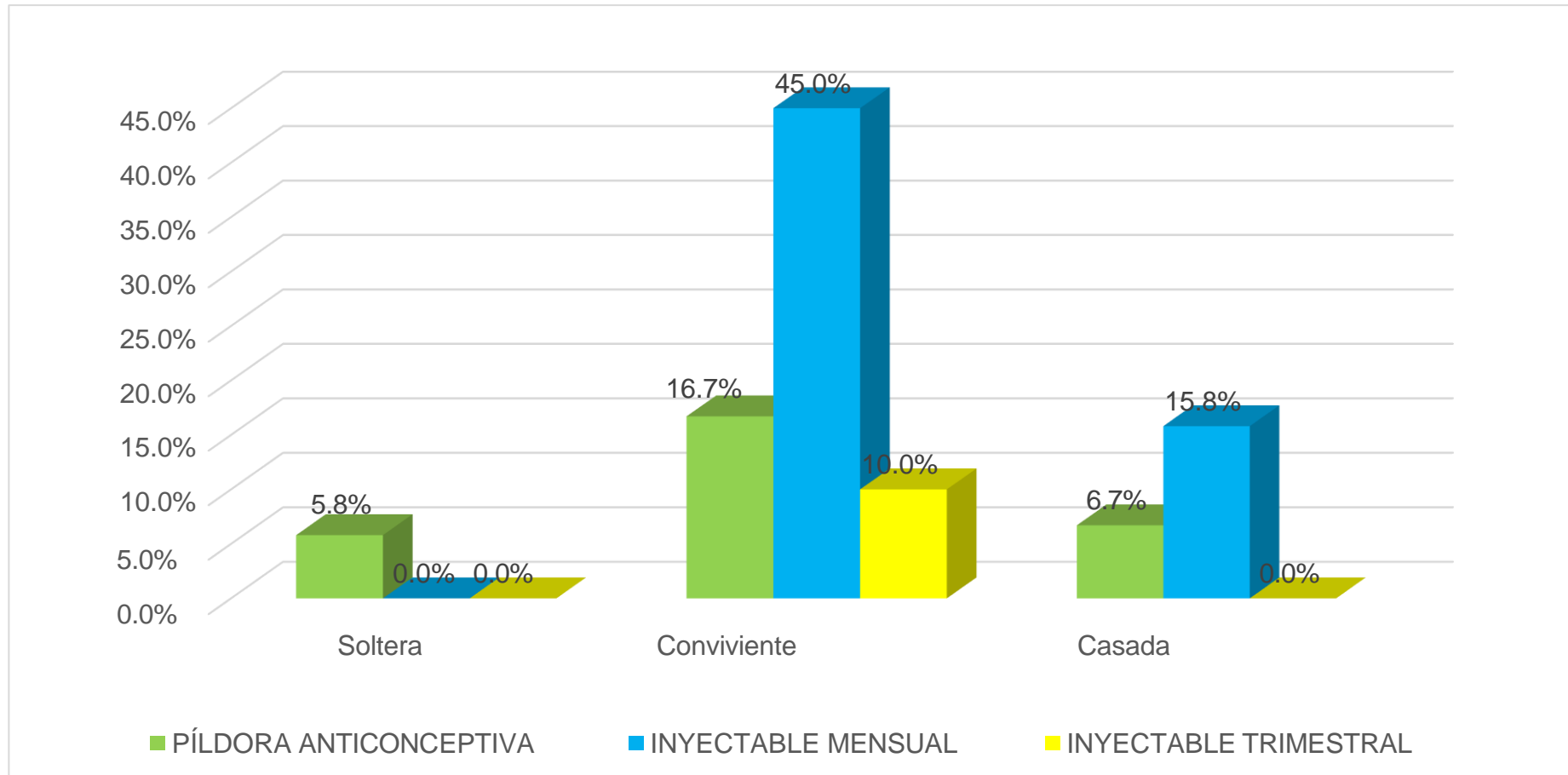
$$GL = 4$$

$$X^2 \text{ Tab} = 9,487$$

$$p = 0.000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 4. ESTADO CIVIL RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: Tabla 4



En la tabla y figura N.º 4 nos muestra el indicador estado civil relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 71.7% son convivientes, el 22.5% es casada y el 5.8% son solteras.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 45% abandono el inyectable mensual, el 16.7% las píldoras anticonceptivas y el 10% el inyectable trimestral.

De acuerdo con el cálculo realizado en la prueba estadística de Chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de  $\chi^2$  de 22.534, que supera el valor crítico de  $\chi^2$  tabular de 9.487 para 4 grados de libertad y un  $P=0.000$ . Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables objeto de estudio.

el estado civil influye de manera significativa en la decisión de usar o abandonar métodos anticonceptivos: Mujeres casadas o en relaciones estables: - Suelen tener más apoyo de su pareja para el uso de anticonceptivos, pero también pueden enfrentar desacuerdos sobre el número de hijos, lo que puede llevar al abandono, siendo que en el actual estudio se encontró que el 71.7% son convivientes.

En la investigación de Tume y Vásquez muestran en su investigación que uno de los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos fue la influencia de parte de la pareja con 49.1% y las amistades con 35.5% (11).

**TABLA 5. GRADO DE INSTRUCCIÓN RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Grado de instrucción	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria completa	13	10.8	19	15.8	0	0.0	32	26.7
Secundaria completa	20	16.7	40	33.3	12	10.0	72	60.0
Superior	2	1.7	14	11.7	0	0.0	16	13.3
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$$X^2 C = 13.223$$

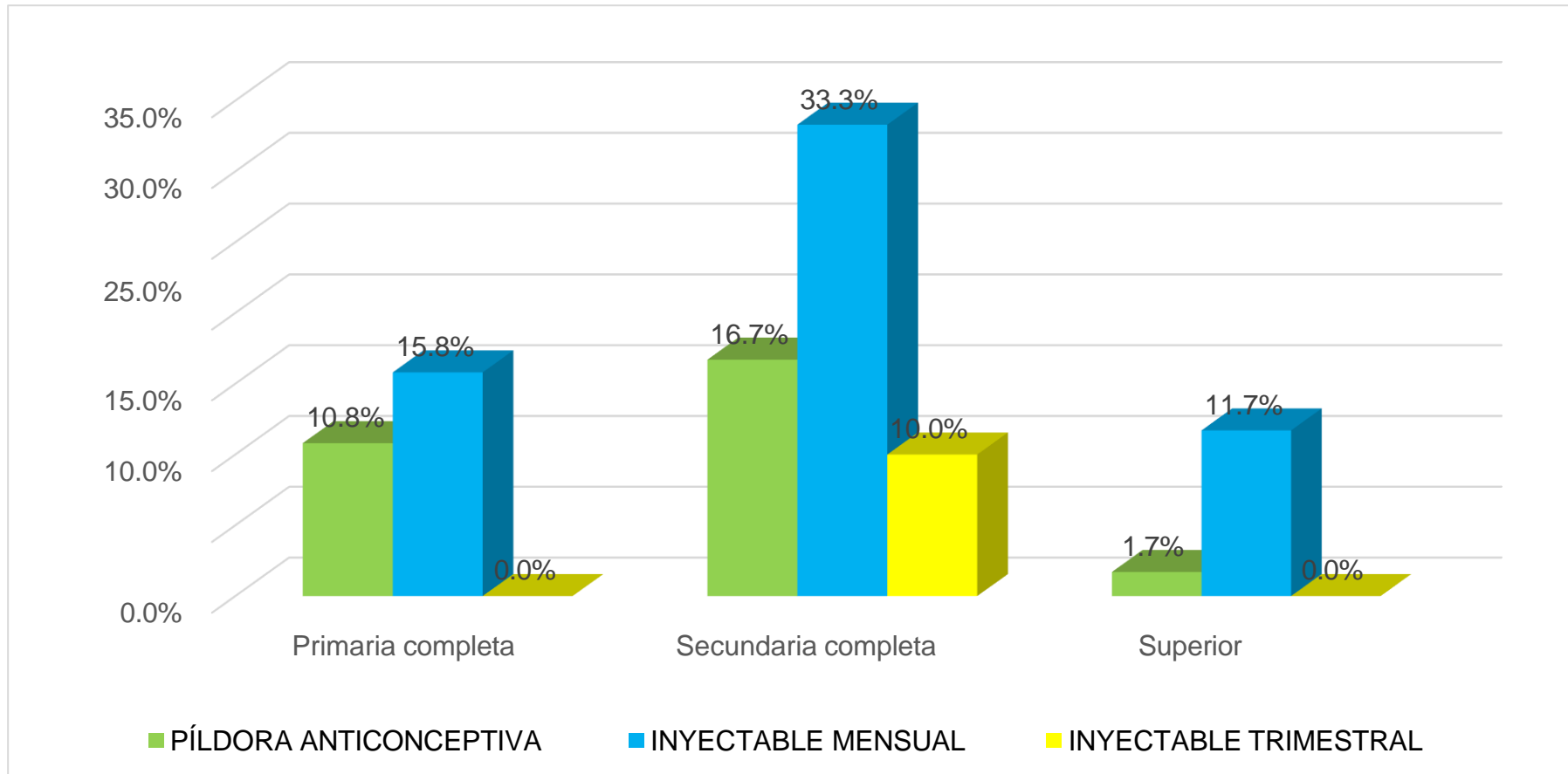
$$GL = 4$$

$$X^2 T = 9,487$$

$$p = 0.010$$

*ES SIGNIFICATIVA*

**FIGURA 5. GRADO DE INSTRUCCIÓN RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente. Tabla 5



En la tabla y figura N.º 5 nos muestra el indicador grado de instrucción relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 60% son convivientes, el 26.7% es casada y el 13.3% son solteras.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 33.3% abandono el inyectable mensual, el 16.7% las píldoras anticonceptivas y el 10% el inyectable trimestral.

De acuerdo con la estimación de la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de Chi2 de 13.223, que supera el valor crítico de Chi2 tabular de 9.487 para 4 grados de libertad y un  $P=0.010$ . Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables objeto de estudio.

Se observa en la investigación de Cruz donde muestra que el nivel educativo de las pacientes es muy asociado con la deserción de uso de anticonceptivos hormonales, siendo este estudio concordante con el actual estudio donde el 60% son usuarias con nivel secundario (10).

**TABLA 6. OCUPACIÓN RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Ocupación	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ama de casa	16	13.3	32	26.7	0	0.0	48	40.0
Empleado	17	14.2	20	16.7	11	9.2	48	40.0
Desempleado	2	1.7	21	17.5	1	0.8	24	20.0
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$$X^2 \text{ Cal} = 24.098$$

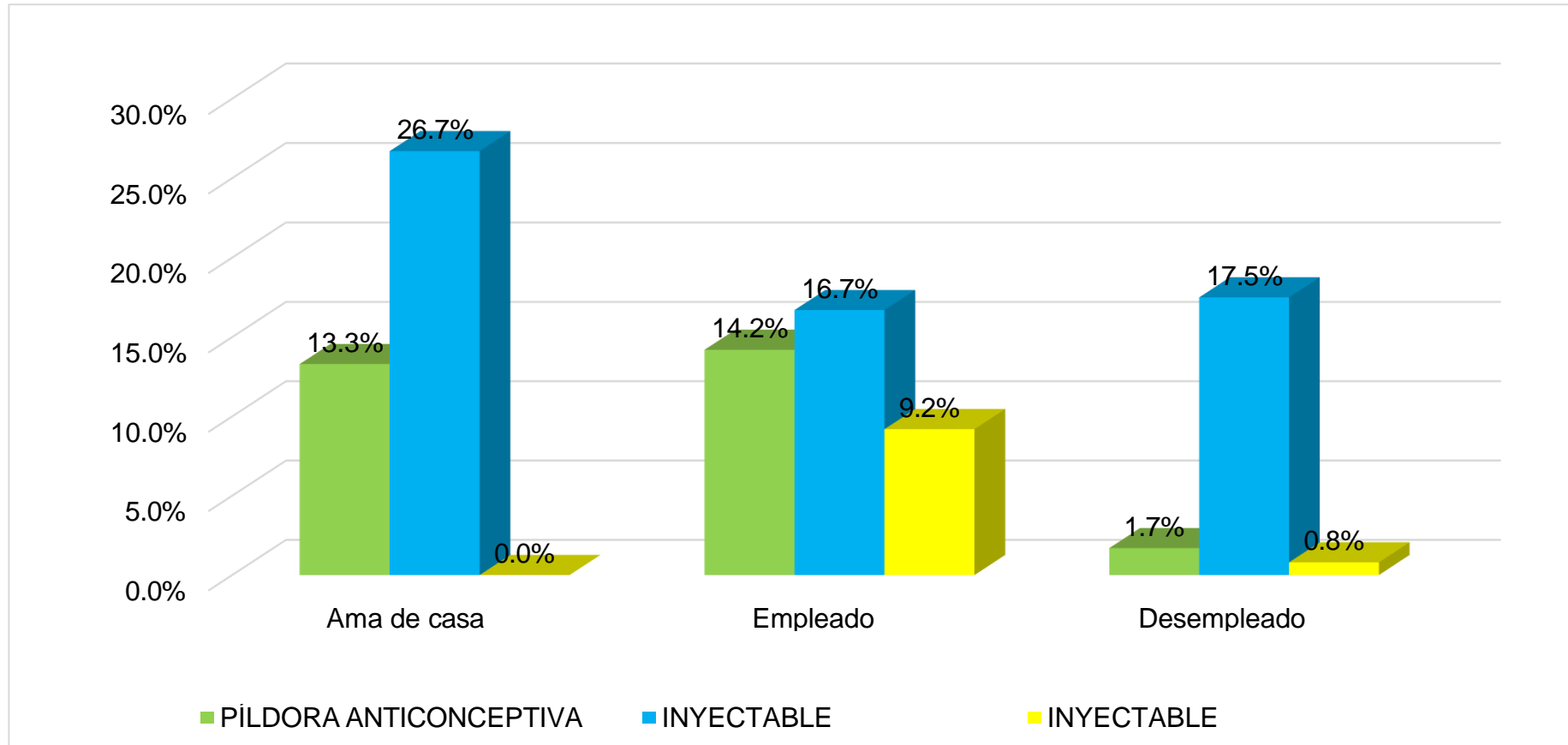
$$GL = 4$$

$$X^2 \text{ Tab} = 9,487$$

$$p = 0.000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 6. OCUPACIÓN RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: tabla 6



En la tabla y figura N.º 6 nos muestra el indicador ocupación relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 40% son empleados, el 40% son amas de casa y el 20% son desempleadas.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 26.7% abandono el inyectable mensual, el 14.2% las píldoras anticonceptivas y el 9.2% el inyectable trimestral.

De acuerdo con el cálculo de la prueba estadística de Chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de Chi<sup>2</sup> de 24.098, que supera el valor crítico de Chi<sup>2</sup> tabulado de 9.487 para 4 grados de libertad y un valor de P=0.000. Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

Mujeres con trabajos de jornada completa o trabajos intensivos: Falta de tiempo y estrés: Las mujeres que tienen trabajos demandantes o jornadas laborales largas pueden tener dificultades para mantener un régimen constante de anticonceptivos de corto plazo, como las píldoras y los inyectables mensuales. Además, pueden sentirse abrumadas por las responsabilidades laborales, domésticos y personales, lo que puede hacer que descuiden su salud reproductiva.

**TABLA 7. NIVEL ECONÓMICO RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Nivel económico	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	33	27.5	49	40.8	3	2.5	85	70.8
Medio	33	1.7	17	14.2	7	5.8	26	21.7
Alto	0	0.0	7	5.8	2	1.7	9	7.5
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$$X^2 \text{ Cal} = 22.458$$

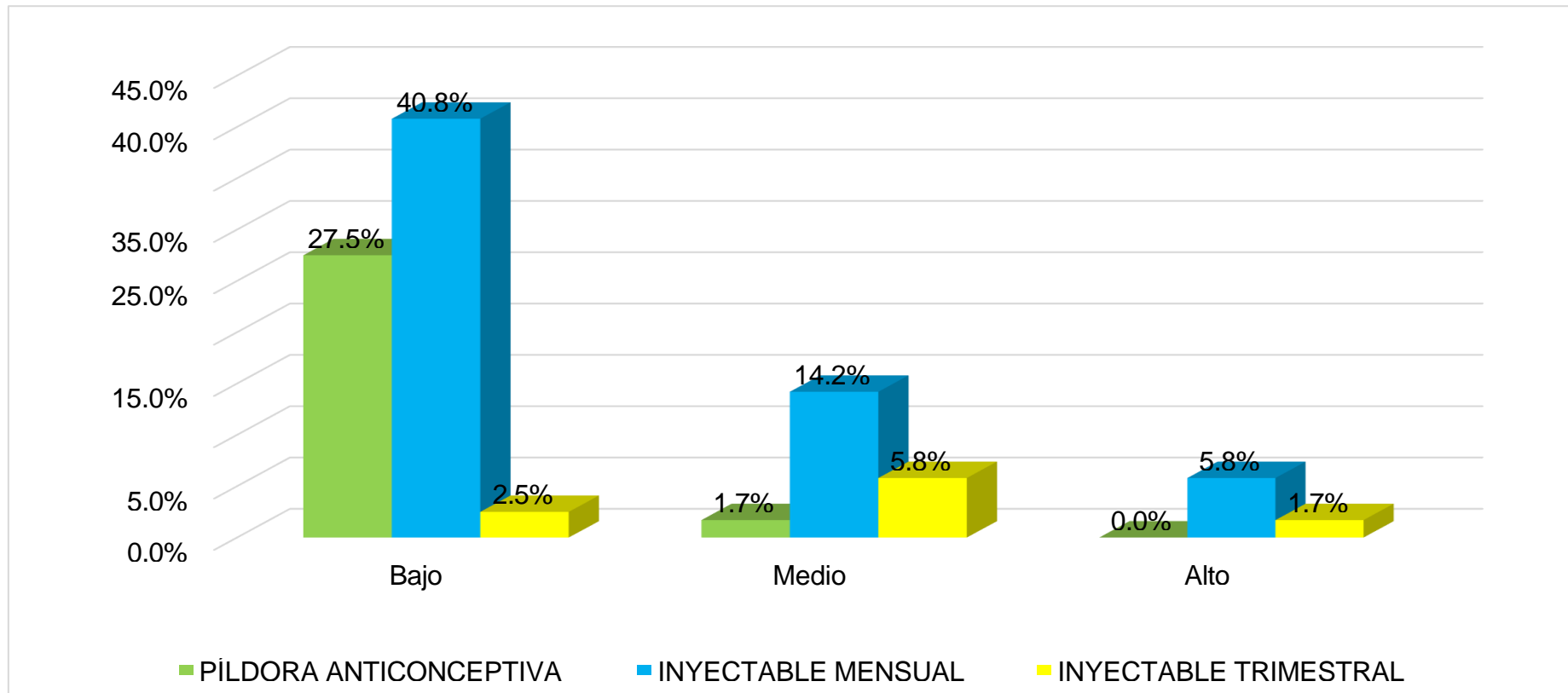
$$GL = 4$$

$$X^2 \text{ Tab} = 9,487$$

$$p = 0.001$$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 7. NIVEL ECONÓMICO RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: tabla 7



En la tabla y figura N.º 7 nos muestra el indicador nivel económico relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 70.8% tuvo un nivel económico bajo, el 21.7% tuvo un ingreso medio y el 7.5% tuvo un ingreso alto.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 40.8% abandono el inyectable mensual, el 27.5% las píldoras anticonceptivas y el 5.8% el inyectable trimestral.

De acuerdo con el cálculo de la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de Chi2 de 22.458, que supera el valor crítico de Chi2 tabulado de 9.487 para 4 grados de libertad y un valor de  $P=0.0010$ . Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

El investigador Ávila muestra que la falta de ingresos económicos estables es uno de los factores relacionados a la discontinuación del uso de métodos anticonceptivos, en el actual estudio se muestra que el 70.8% tiene un nivel económico bajo lo cual esta fuertemente relacionado al abandono de uso de métodos anticonceptivos (16).

**TABLA 8. RELIGIÓN RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Religión	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
católica	15	12.5	30	25.0	4	3.3	49	40.8
Evangélico	14	11.7	29	24.2	1	0.8	44	36.7
Otra Religión	6	5.0	14	11.7	7	5.8	27	22.5
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$$X^2 \text{ Cal} = 5.410$$

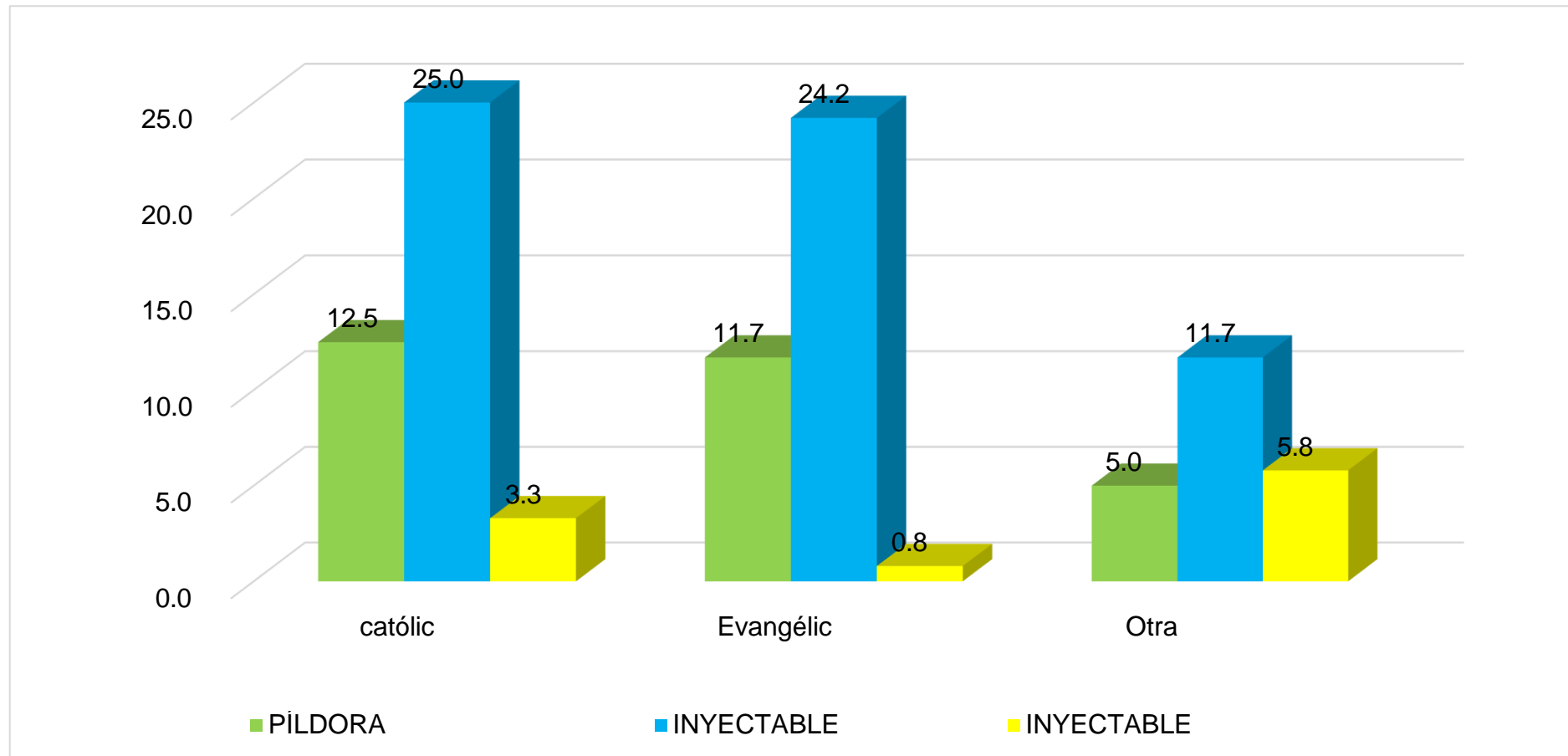
$$GL = 4$$

$$X^2 \text{ Tab} = 9,487$$

$$p = 0.248$$

NO ES SIGNIFICATIVA

**FIGURA 8. RELIGIÓN RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: tabla 8



En la tabla y figura N.º 8 nos muestra el indicador religión relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 40.8% indican ser católicas, el 36.7% refieren ser evangélicos y el 22.5% refieren ser de otra religión.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 25% abandono el inyectable mensual, el 12.5% las píldoras anticonceptivas y el 5.8% el inyectable trimestral.

De acuerdo con el cálculo de la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de Chi2 de 5.410, que supera el valor crítico de Chi2 tabulado de 9.487 para 4 grados de libertad, y un  $P=0.248$  Este hallazgo indica la existencia de una evaluación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

Según el investigador Torres M. muestra que el uno de los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos fueron el embarazo, la religión y la condición médica (38). siendo que este resultado difiere con el actual estudio ya que el 40.8% fueron católicas.

**TABLA 9. MITOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

Mitos sobre métodos anticonceptivos	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO							
	PÍLDORA ANTICONCEPTIVA		INYECTABLE MENSUAL		INYECTABLE TRIMESTRAL		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
si	27	22.5	53	44.2	1	0.8	81	67.5
No	8	6.7	20	16.7	11	9.2	39	32.5
TOTAL	35	29.2	73	60.8	12	10.0	120	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$X^2_{Cal} = 21.499$

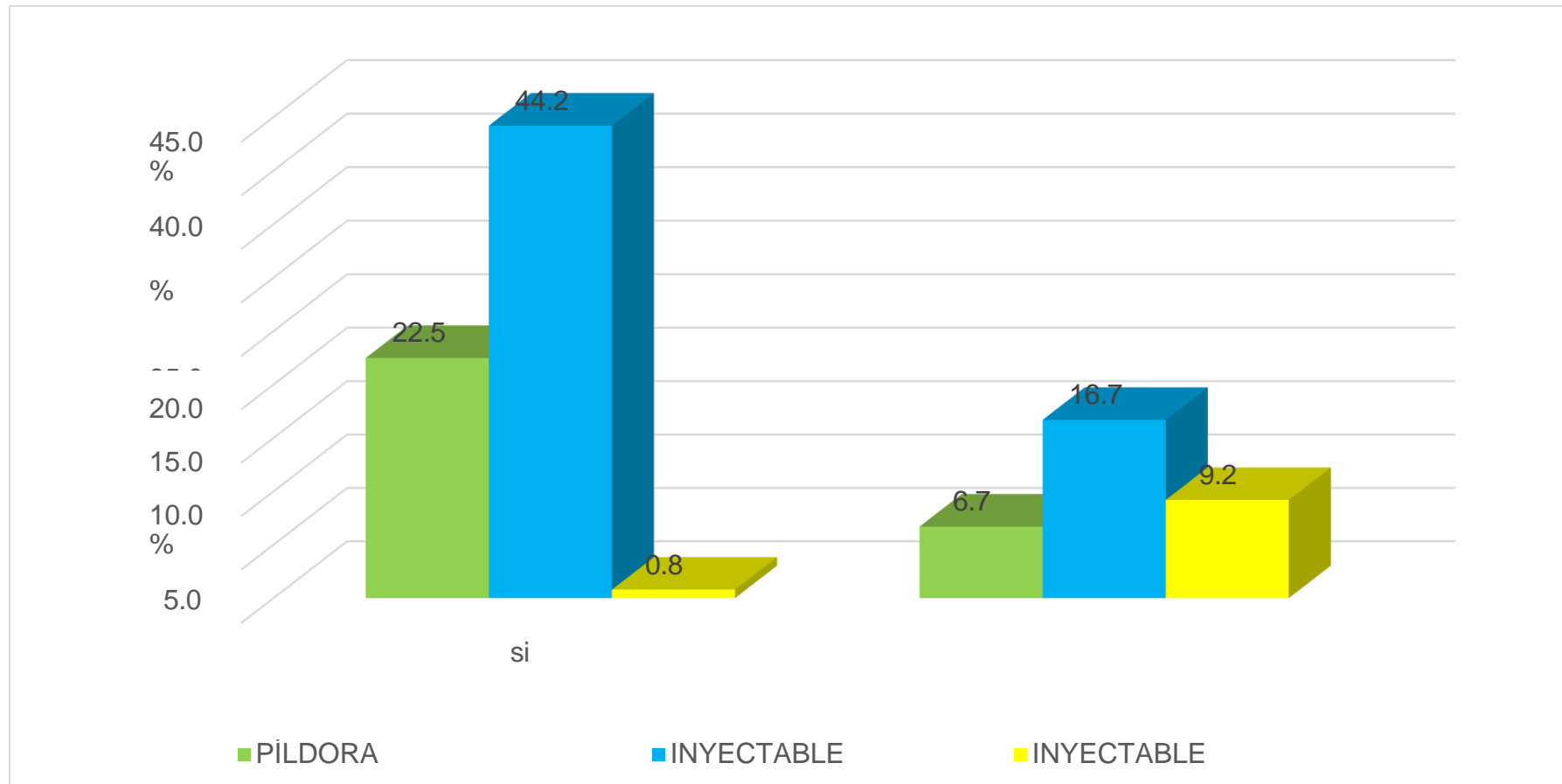
$GL = 2$

$X^2_{Tab} = 5,991$

$p = 0.000$

*ES SIGNIFICATIVA*

**FIGURA 9. MITOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS RELACIONADO EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



Fuente: tabla 9.



En la tabla y figura N.º 9 nos muestra el indicador mitos sobre métodos anticonceptivos relacionado al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo.

Del 100% de los casos de estudio que representa a 120 mujeres, El 67.5% indicaron tener mitos y el 32.5% no tienen mitos.

En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos de corto plazo abandonados el 44.2% abandono el inyectable mensual, el 22.5% las píldoras anticonceptivas y el 9.2% el inyectable trimestral.

De acuerdo con el cálculo de la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo un valor calculado de Chi<sup>2</sup> de 21.499, que supera el valor crítico de Chi<sup>2</sup> tabulado de 5.991 para dos grados de libertad y un valor de P=0.000. Este hallazgo indica la existencia de una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

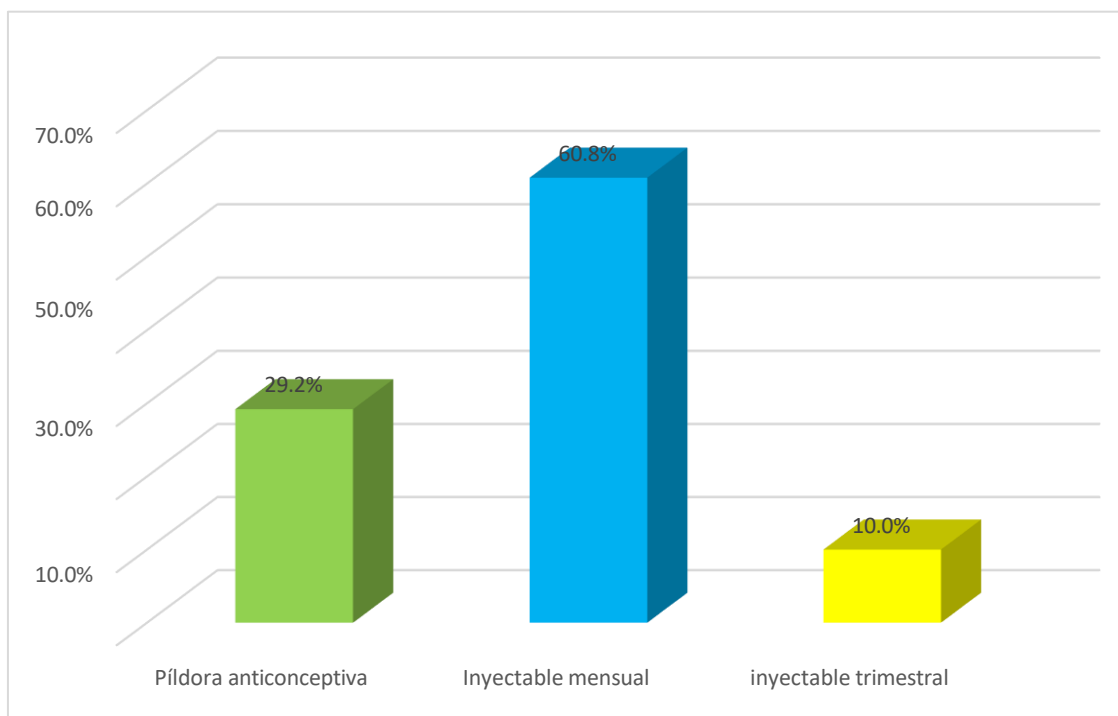
El investigador Ruiz muestra que las creencias tradicionales sobre la fertilidad y la percepción de que los anticonceptivos son perjudiciales para la salud fueron los principales factores asociados al abandono (19). Este resultado es concordante con la investigación actual donde se muestra que el 67.5% tienen mitos y creencias sobre el uso de métodos anticonceptivos.

**TABLA 10. MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE CORTO PLAZO CON MAYOR ABANDONO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023.**

Métodos anticonceptivos de corto plazo	TOTAL	
	fi	%
Píldora anticonceptiva	35	29.2
Inyectable mensual	73	60.8
inyectable trimestral	12	10.0
TOTAL	120	100.0

**Fuente:** Cuestionario.

**FIGURA 10. MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE CORTO PLAZO CON MAYOR ABANDONO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**



**Fuente:** tabla 10.



Tabla y figura N°. 11 nos revela el cuarto objetivo específico de la investigación que es Identificar el método anticonceptivo de corto plazo que tiene un mayor abandono con frecuencia en usuarias del Centro de Salud Vallecito.

Observamos que el 60.8% abandono el inyectable mensual, el 29.2% abandono la píldora anticonceptiva y el 10% abandono el inyectable trimestral.

Según el Ministerio de Salud del Perú 2015 muestra que las Píldoras anticonceptivas: En el estudio, se encontró que el 40% de las mujeres que comenzaron a usar píldoras anticonceptivas las abandonaron dentro de los primeros 12 meses debido a efectos secundarios, olvidos en la toma diaria y la dificultad para mantener una rutina constante en el uso.

## CONCLUSIONES

- Primera:** Se determinó que existe una relación significativa entre los factores y el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023. confirmando parcialmente la hipótesis planteada.
- Segunda:** Se identificó que los factores personales significativamente relacionados al abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo, el 65% tuvo número de 3 hijos a más con ( $P=0.002$ ), el 45.8% con índice de masa corporal de sobrepeso con ( $P=0.001$ ), el 66.7% tuvo una desmotivación de parte de su pareja con ( $P=0.002$ ).
- Tercera:** Se concluye que los factores sociales donde el 63.3% fueron mujeres con edades de 20 a 29 años ( $P=0.008$ ), el 71.7% con estado civil de convivientes ( $P=0.000$ ), el 60% tienen un grado de instrucción de secundaria ( $P=0.010$ ), el 40% son amas de casa ( $P=0.000$ ) y el 70.8% tienen un nivel económico bajo ( $P=0.001$ ).
- Cuarta:** Se identificó que los factores culturales donde el 67.5% tienen mitos acerca de los métodos anticonceptivos ( $P=0.000$ ), el 40.8% son católicos con ( $P=>0.05$ ).
- Quinta:** Se identificó que los métodos anticonceptivos de corto plazo con mayor abandono fue el inyectable mensual con 60.8% en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.



## RECOMENDACIONES

- Primera.** Al jefe del Centro de Salud Vallecito Puno, y jefe de obstetras fortalecer las estrategias de sensibilización y educación en salud reproductiva, enfocándose en la importancia del uso continuo de métodos anticonceptivos. Esto incluye mejorar la información sobre las opciones disponibles, sus beneficios y cómo cada mujer puede elegir el método más adecuado a sus necesidades y estilo de vida.
- Segunda:** A la jefa de obstetras se sugiere implementar una estrategia integral que considere no solo las condiciones físicas y emocionales de las mujeres, sino también la participación activa de la pareja y el acceso a métodos más convenientes y duraderos.
- Tercera:** A la jefa de obstetras es importante abordar los factores sociales. Dado que el 63,3% de las mujeres que abandonan estos métodos tienen entre 20 y 29 años, es crucial ofrecer educación sobre planificación familiar adaptada a sus necesidades, donde también la mayoría son convivientes lo que resalta la importancia de involucrar a las parejas en la toma de decisiones sobre anticoncepción mediante programas de sensibilización, ofrecer programas virtuales de planificación familiar al alcance de las amas de casa usando redes sociales como el tiktok, Facebook y de este modo disminuir el abandono de métodos anticonceptivos.



- Cuarta:** A la jefa de obstetras, desarrollar plataformas digitales interactivas de preguntas y juegos educativos usan como grupos de WhatsApp, donde se pueda eliminar mitos y creencias equivocadas y mejorar el conocimiento y el uso continuo de métodos anticonceptivos de corto plazo.
- Quinto:** A la jefa de obstetras crear una plataforma de seguimiento en WhatsApp donde se les donde se les haga recordatorio con mensajes y notificaciones para la continuidad de uso de los métodos de corto plazo de este modo disminuir el abandono de los métodos anticonceptivos de corto plazo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cárdenas, Cárdenas, Cárdenas. abandono de métodos anticonceptivos [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
2. González M. Metodos anticonceptivos [Internet]. 2024. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
3. salud OM de la. Embazaros no intencionales. 2023; Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
4. Vargas Arboleda DA. Planificacion familiar [Internet]. 2024. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
5. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza. Ecuador, 2021  
44 Univ César Vallejo [Internet] [Internet]. 2021; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/76522>
6. Thobani R. Factores de la deserción de distintos métodos en nuestra sociedad, Pakistán. 2019;
7. orges DCC, Moreau C, Vilela BAL, Alves DSO. Contraceptive discontinuation: Frequency and associated factors among undergraduate women in Brazil. Brasil. *Reprod Health*. 29 de agosto de 2019;16(1). [Internet]. 2019. Disponible en: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-019-0783-9>



8. Niño ACA, Vargas RLJ, González JNM. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. México. Asociación Mexicana de Ginecología y Obstetricia. 2019.
9. González T.,. publicaron su tesis titulada “factores socioeconómicos y demográficos que influyen en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo entre mujeres en edad reproductiva”. 2023.
10. Cruz LLJ. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden al centro de salud La Libertad. [Internet]. Lima, Perú; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6277/CRUZ%20LAMA%20LESLY%20JASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Tume AKWM, Vásquez LGJ. “Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada del Norte durante la Covid 19, sede Los Olivos – 2021”. [Internet]. Lima, Perú; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28039>
12. Shapiama AK, Solis RT, Barja OJ. Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una universidad de Lima. [Internet]. Lima, Perú.; 2020. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174/201>
13. Escalante M. factores sociales y económicos que influyen en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres jóvenes de Lima [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/2>
14. Suarez M. Influencia de los efectos secundarios en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres en edad fértil en



Arequipa. 2021.

15. Flores A, Escalante M. Factores de riesgo que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del P.S I-2 Tarapachi-Juliaca. Universidad Roosevelt.p. 107. 2022.
16. Ávila J. Factores socioeconómicos que influyen en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres del Altiplano [Internet]. 2021. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php>
17. Ticona P. Factores socioeconómicos que influyen en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres del Altiplano". Juliaca, Puno; 2022.
18. LLerena Y. Impacto de la accesibilidad a servicios de salud en la discontinuación de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres de Ilave. Ilave; 2023.
19. Ruiz P. Relación entre las creencias culturales y el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en mujeres de comunidades indígenas de Azángaro [Internet]. 2020. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php>
20. Collazo Herrera M, Cárdenas Rodríguez J, González López R, Abreu RM, Gálvez González AM, Casulo JC. La economía del la salud: ¿debe ser de interés para el campo sanitario? Rev Panam Salud Publica. 2002;12:359–65. doi:10.1590/S1020-49892002001100014. 2002.
21. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
22. Rodríguez Ávila N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte



- sanitario. [Internet]. 2018. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es)
23. INE. Definiciones [Internet]. 2021. Disponible en:  
[https://www.ine.gov.hk/publicaciones/Censos/Censo\\_2013/03Tomos/IIIIMortalidad%20y%20Fecundidad/definiciones.html](https://www.ine.gov.hk/publicaciones/Censos/Censo_2013/03Tomos/IIIIMortalidad%20y%20Fecundidad/definiciones.html)
24. INEI. ESTADO CIVIL [Internet]. 2022. Disponible en:  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM)
25. Galindo-Aldana G. Documentos [Internet]. 2024. Disponible en:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
26. RAE. Religion [Internet]. 2024. Disponible en:  
<https://www.rae.es/desen/religi%C3%B3n>
27. Aaenlle. Hijos [Internet]. 2022. Disponible en:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_639/elem\\_14987/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_639/elem_14987/definicion.html)
28. Nahuat Cervera PE. Definicion de ocupacion [Internet]. 2024. Disponible en:  
<https://revistaterapiaocupacional.uchile.cl/>
29. Purnell y Paulanka. Importancia de la cultura [Internet]. 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/26230>
30. RAE. Costumbre [Internet]. 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/costumbre>
31. Backes. Creencia [Internet]. 2024. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-)



57352017000100008&lng=es

32. Macedo-Enríquez E. Revista [Internet]. 2024. Disponible en:  
<https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/1217/1495>
33. Rabbani G. Metodos [Internet]. 2024. Disponible en:  
<https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfireresults>
34. Espinoza MY. Deserción de los métodos anticonceptivos de corta duración en madres de familia del Puesto de Salud ramiro Prialé Prialé del distrito del Tambo, 2018. [Internet]. 2020. Disponible en:  
[https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/229/TESI SYulan%20Espinoza%20Matos.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/229/TESI%20SYulan%20Espinoza%20Matos.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
35. Frances EC. Métodos anticonceptivos hormonales. 2022 [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>
36. Gaeta González. Tecnicas de planificacion familiar [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
37. Billefals-Vallejo. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar. [Internet]. Lima, Perú.; 2017. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-normatecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
38. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019. [Internet]. Universidad Nacional Federico Villareal. Lima 2020.



# ANEXOS



### ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.

	numero_de_hijos	IMC	desmotivac...	edad	estado_civil	grado_de_instrucción	ocupación	nivel_economico	religión	mitos_sobre_metodos_anticonceptivos	tipo_de_metodos_anticonceptivos
1	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	< de 18 años	soltera	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	pildora anti...
2	1 a 2 hijos	normal	familia	< de 18 años	soltera	primaria	ama de casa	bajo	catolica	si	pildora anti...
3	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	< de 18 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	catolica	si	pildora anti...
4	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	< de 18 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	pildora anti...
5	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	< de 18 años	soltera	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	pildora anti...
6	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	pildora anti...
7	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	soltera	secundaria	ama de casa	bajo	catolica	si	pildora anti...
8	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	pildora anti...
9	3 a mas	sobrepeso	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	evangelico	si	pildora anti...
10	3 a mas	sobrepeso	amigos	20 a 29 años	soltera	secundaria	ama de casa	bajo	otra religión	si	pildora anti...
11	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	ama de casa	bajo	otra religión	si	pildora anti...
12	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	superior	empleado	bajo	otra religión	si	pildora anti...
13	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	soltera	primaria	empleado	bajo	otra religión	si	pildora anti...
14	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	evangelico	no	inyectable...
15	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	catolica	no	inyectable...
16	3 a mas	normal	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	otra religión	no	inyectable...
17	3 a mas	normal	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	otra religión	no	inyectable...
18	3 a mas	normal	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	otra religión	no	inyectable...
19	3 a mas	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	medio	catolica	si	inyectable...
20	3 a mas	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...
21	3 a mas	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...



	numero_de_hijos	IMC	desmotivac...	edad	estado_civil	grado_de_instrucción	ocupación	nivel_economico	religión	mitos_sobre_metodos_anticonceptivos	tipo_de_metodos_anticonceptivos
22	3 a mas	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	medio	otra religión	si	inyectable...
23	3 a mas	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	alto	evangelico	si	inyectable...
24	3 a mas	sobrepeso	familia	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	alto	catolica	si	inyectable...
25	3 a mas	bajo peso	familia	> de 30 años	conviviente	superior	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...
26	1 a 2 hijos	bajo peso	familia	> de 30 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...
27	1 a 2 hijos	normal	familia	> de 30 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...
28	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	< de 18 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	catolica	si	pildora anti...
29	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	desempleado	medio	catolica	si	inyectable...
30	3 a mas	bajo peso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	evangelico	si	inyectable...
31	3 a mas	normal	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	otra religión	no	inyectable...
32	3 a mas	normal	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	alto	otra religión	no	inyectable...
33	3 a mas	normal	amigos	< de 18 años	conviviente	secundaria	desempleado	alto	catolica	si	inyectable...
34	3 a mas	normal	pareja	< de 18 años	casada	secundaria	desempleado	medio	catolica	si	inyectable...
35	3 a mas	obesidad	pareja	> de 30 años	casada	secundaria	empleado	medio	catolica	si	inyectable...
36	3 a mas	obesidad	pareja	> de 30 años	conviviente	primaria	empleado	medio	catolica	si	inyectable...
37	3 a mas	obesidad	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	empleado	medio	catolica	no	inyectable...
38	3 a mas	obesidad	amigos	20 a 29 años	conviviente	primaria	desempleado	medio	evangelico	no	inyectable...
39	3 a mas	obesidad	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	evangelico	no	inyectable...
40	3 a mas	sobrepeso	amigos	20 a 29 años	casada	primaria	empleado	bajo	catolica	si	pildora anti...
41	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	> de 30 años	casada	primaria	empleado	bajo	evangelico	si	pildora anti...
42	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	primaria	empleado	bajo	evangelico	si	pildora anti...



	numero_de_hijos	IMC	desmotivac...	edad	estado_civil	grado_de_instrucción	ocupación	nivel_economico	religión	mitos_sobre_metodos_anticonceptivos	tipo_de_metodos_anticonceptivos
45	3 a mas	obesidad	familia	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	otra religión	no	inyectable...
46	3 a mas	obesidad	familia	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	medio	otra religión	si	inyectable...
47	3 a mas	obesidad	amigos	< de 18 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	otra religión	si	inyectable...
48	1 a 2 hijos	sobrepeso	amigos	< de 18 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	evangelico	si	inyectable...
49	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	< de 18 años	casada	superior	empleado	bajo	evangelico	si	inyectable...
50	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	superior	ama de casa	bajo	catolica	si	inyectable...
51	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...
52	3 a mas	obesidad	pareja	> de 30 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	catolica	si	inyectable...
53	3 a mas	obesidad	pareja	> de 30 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	si	inyectable...
54	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	catolica	no	inyectable...
55	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	catolica	si	inyectable...
56	3 a mas	sobrepeso	familia	20 a 29 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	otra religión	si	inyectable...
57	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	desempleado	alto	otra religión	si	inyectable...
58	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	primaria	empleado	bajo	evangelico	si	inyectable...
59	1 a 2 hijos	normal	familia	20 a 29 años	conviviente	primaria	empleado	bajo	evangelico	no	inyectable...
60	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	empleado	bajo	evangelico	no	inyectable...
61	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	no	inyectable...
62	3 a mas	bajo peso	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	no	inyectable...
63	3 a mas	bajo peso	amigos	20 a 29 años	conviviente	superior	ama de casa	bajo	catolica	si	pildora anti...
64	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	> de 30 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	catolica	no	pildora anti...
65	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	> de 30 años	casada	secundaria	empleado	bajo	catolica	no	pildora anti...



	numero_de_hijos	IMC	desmotivac...	edad	estado_civil	grado_de_ins-trucción	ocupación	nivel_econom-ico	religión	mitos_sobre_metodos_anti-conceptivos	tipo_de_meto-dos_anticonc-eptivos
66	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
67	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	desempleado	alto	otra religión	si	inyectable...
68	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	desempleado	alto	evangelico	si	inyectable...
69	3 a mas	normal	pareja	< de 18 años	casada	secundaria	empleado	alto	otra religión	si	inyectable...
70	3 a mas	normal	pareja	< de 18 años	conviviente	superior	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
71	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	< de 18 años	conviviente	superior	ama de casa	medio	evangelico	no	inyectable...
72	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	evangelico	si	pildora anti...
73	1 a 2 hijos	sobrepeso	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	evangelico	si	pildora anti...
74	3 a mas	sobrepeso	amigos	> de 30 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
75	3 a mas	sobrepeso	amigos	> de 30 años	casada	primaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
76	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	superior	ama de casa	bajo	otra religión	no	inyectable...
77	3 a mas	bajo peso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	otra religión	no	inyectable...
78	3 a mas	obesidad	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	otra religión	si	inyectable...
79	3 a mas	obesidad	pareja	> de 30 años	casada	primaria	ama de casa	bajo	otra religión	si	inyectable...
80	3 a mas	sobrepeso	pareja	> de 30 años	casada	primaria	ama de casa	bajo	otra religión	si	inyectable...
81	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	casada	primaria	desempleado	bajo	catolica	si	inyectable...
82	1 a 2 hijos	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	catolica	si	inyectable...
83	1 a 2 hijos	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	catolica	si	inyectable...
84	1 a 2 hijos	sobrepeso	amigos	> de 30 años	conviviente	secundaria	ama de casa	medio	catolica	si	inyectable...
85	1 a 2 hijos	sobrepeso	amigos	> de 30 años	conviviente	superior	ama de casa	bajo	catolica	si	inyectable...
86	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	superior	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...



	numero_de_hijos	IMC	desmotivac...	edad	estado_civil	grado_de_ins-trucción	ocupación	nivel_econom-ico	religión	mitos_sobre_metodos_anti-conceptivos	tipo_de_meto-dos_anticonc-eptivos
87	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	ama de casa	bajo	catolica	si	inyectable...
88	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	no	inyectable...
89	3 a mas	normal	familia	20 a 29 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	otra religión	no	inyectable...
90	3 a mas	normal	familia	> de 30 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	evangelico	si	inyectable...
91	3 a mas	normal	pareja	> de 30 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
92	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	> de 30 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
93	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	ama de casa	medio	evangelico	no	inyectable...
94	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	no	pildora anti...
95	1 a 2 hijos	bajo peso	pareja	> de 30 años	casada	secundaria	empleado	bajo	evangelico	no	pildora anti...
96	1 a 2 hijos	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	evangelico	no	pildora anti...
97	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	si	pildora anti...
98	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	no	inyectable...
99	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	primaria	ama de casa	bajo	catolica	si	pildora anti...
100	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	< de 18 años	casada	primaria	ama de casa	bajo	catolica	no	inyectable...
101	1 a 2 hijos	obesidad	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	no	inyectable...
102	1 a 2 hijos	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	evangelico	no	inyectable...
103	3 a mas	sobrepeso	familia	20 a 29 años	conviviente	secundaria	desempleado	medio	catolica	si	pildora anti...
104	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	soltera	secundaria	empleado	medio	catolica	si	pildora anti...
105	1 a 2 hijos	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	si	pildora anti...
106	1 a 2 hijos	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	no	pildora anti...
107	1 a 2 hijos	normal	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	medio	catolica	no	inyectable...



108	3 a mas	normal	familia	20 a 29 años	casada	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	no	inyectable...
109	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	casada	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
110	3 a mas	sobrepeso	familia	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	catolica	si	inyectable...
111	3 a mas	normal	familia	20 a 29 años	conviviente	primaria	empleado	bajo	evangelico	si	inyectable...
112	3 a mas	normal	familia	20 a 29 años	conviviente	primaria	empleado	bajo	evangelico	si	inyectable...
113	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	catolica	si	inyectable...
114	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	catolica	no	inyectable...
115	3 a mas	sobrepeso	pareja	20 a 29 años	conviviente	primaria	ama de casa	bajo	catolica	no	inyectable...
116	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	ama de casa	bajo	evangelico	si	inyectable...
117	3 a mas	normal	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	evangelico	no	pildora anti...
118	3 a mas	bajo peso	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	bajo	otra religión	no	pildora anti...
119	1 a 2 hijos	bajo peso	amigos	20 a 29 años	conviviente	secundaria	desempleado	bajo	otra religión	si	pildora anti...
120	3 a mas	bajo peso	pareja	20 a 29 años	conviviente	secundaria	empleado	alto	otra religión	si	inyectable...



### ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.

#### Título: FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?	Determinar los factores relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.	Los factores se relacionados en el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.	VARIABLE 1: Factores asociados	1.- factores personales  2.- factores sociales  3.- factores culturales	- Numero de hijo - Índice de masa corporal. - Edad. - Estado civil. -Grado de instrucción. - Ocupación. - Nivel económico. - Religión. - Mitos sobre métodos anticonceptivos.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental  TIPO DE INVESTIGACIÓN El tipo de investigación es básica de nivel relacional, corte transversal.  MÉTODO: Hipotético deductivo  POBLACIÓN: 175 mujeres  MUESTRA: 120 mujeres
PE1 .- ¿Qué factores personales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?	OE1.- Identificar los factores personales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito.	HE1: los factores personales relacionados en el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.	VARIABLE 2: Abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo	-Píldora -inyectable mensual -inyectable trimestral		
PE2 .- ¿Qué factores sociales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?	OE2.- Identificar los factores sociales relacionados el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito.	HE2: los factores sociales se relacionados significativamente en el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023				
PE3 .- ¿Qué factores culturales relacionados en el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023?	OE3.- Identificar los factores culturales relacionados el abandono de métodos anticonceptivos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito.	HE3: los factores culturales se relacionados en el abandono de métodos de corto plazo en usuarias del Centro de Salud Vallecito Puno 2023			- Tipos de métodos anticonceptivos de corto plazo.	1.- TÉCNICAS: Análisis documental.  2.- INSTRUMENTOS Ficha de recolección de datos
PE4 .- ¿Que método anticonceptivo de corto plazo tiene un mayor abandono con frecuencia en usuarias del Centro de Salud Vallecito?	OE4.- Identificar el método anticonceptivo de corto plazo que tiene un mayor abandono con frecuencia en usuarias del Centro de Salud Vallecito.	HE4: el método anticonceptivo de corto plazo que tiene un mayor abandono con frecuencia en usuarias del Centro de Salud Vallecito es las píldoras anticonceptivas.				



## ANEXO 3. INSTRUMENTO

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 1.1 FACTORES PERSONALES

##### 1.1.1 Número de hijos

- a) 1-2
- b) 3 a mas

##### 1.1.2 Índice de masa corporal

- a) Bajo peso
- b) Normal
- c) Sobrepeso
- d) obesidad

#### 1.2. FACTORES SOCIALES

##### 1.1.1 edad

- a) < 18 años
- b) 19 – 29 años
- c) 30 años

##### 1.2.1 Estado civil

- a) Conviviente
- b) Casada
- c) Soltera

##### 1.2.2 Grado de instrucción

- a) Primaria completa
- b) Secundaria completa
- c) Superior



## 1.2.3 Ocupacion

- a) Ama de casa
- b) Empleado
- c) Desempleado

## 1.2.4 Nivel económico

- a) Bajo
- b) Medio
- c) Alto

## 1.3 FACTORES CULTURALES

### 1.3.1 Religión

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otra religión

### 1.3.2 Mito acerca de los métodos anticonceptivos

- a) Si
- b) No

## 2.1 ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO

### 2.1.1 Tipos de método anticonceptivo de corto plazo abandono

- a) píldora anticonceptiva
- b) Inyectable trimestral
- c) inyectable mensual



## ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### I. DATOS DEL EXPERTO

1. Apellidos y Nombres: CHAÍÑA CHOQUE IRNE
2. Cargo e institución donde labora: OBSTETRA - C.S. VALLICATO
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL C.S. VALLICATO
4. Autor del instrumento: YIMARA G. HAMANI FLORES

#### II. PUNTOS DE VALIDACIÓN

DIMENSIONES	INDICADORES	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				80	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en base a la realidad local				79	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia				75	
4. ORGANIZACIÓN	Una organización lógica				69	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad				73	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para la mejora de las unidades de estudio				72	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos				80	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				79	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				78	

#### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: FAVORABLE

MUY BUENA

#### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 76.11

Lugar y fecha: 27-08-2024

Julica, .....

IRENE LEONOR CHAÍÑA CHOQUE  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
C.P. 018-E.03

Firma del experto

DNI 01229093

Nº. Cel. 995881111

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS DEL EXPERTO

1. Apellidos y Nombres: ARTETA CAUSAYO IRMA HUYCHI
2. Cargo e institución donde labora: OBSTETRA - CS. VALLECITO
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MEDIDAS AMICONEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO
4. Autor del instrumento: YANISCA G. TORO

### II. PUNTOS DE VALIDACIÓN

DIMENSIONES	INDICADORES	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			59		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en base a la realidad local			50		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia			59		
4. ORGANIZACIÓN	Una organización lógica			48		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad			55		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para la mejora de las unidades de estudio			60		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos			60		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones			55		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			54		

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: FAVORABLE

BUENA

### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 55.55

Lugar y fecha: 27 - 08 - 2024

Juliaca, .....



IRMA HUYCHI  
I. MAYELI ARTETA CALLEJANA  
OBSTETRA  
COP. 26728

Firma del experto

DNI 42262346

Nº. Cel. 992692089



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS DEL EXPERTO

- 1. Apellidos y Nombres: Flóres Mamani Gladys
- 2. Cargo e institución donde labora: obstetra
- 3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL C.S. VALLEJO
- 4. Autor del instrumento: YANARA G. MAMANI FLORES

II. PUNTOS DE VALIDACIÓN

DIMENSIONES	INDICADORES	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				65	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en base a la realidad local				75	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia				80	
4. ORGANIZACIÓN	Una organización lógica				79	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad				65	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para la mejora de las unidades de estudio				78	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos				70	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				72	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				79	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: FAVORABLE  
Muy BUENA

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 73.66

Lugar y fecha: 27-08-2024

Juliaca, .....

  
 Gladys Flores Mamani  
 OBSTETRA  
 COP: 22102

Firma del experto

DNI 40023362

Nº. Cel. 951021534



**ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN**

**SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación**

**DOCTOR: ELIOT ZEBALLOS VALDEZ  
DIRECTOR DEL CS. VALLECITO**

Yo, **YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES**, identificada con DNI N° 73929968, con domicilio en el Jirón Ilo N° 285. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **OBSTETRICIA** en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito a usted permiso para realizar trabajo de investigación en su departamento de Gineco-obstetricia sobre "**FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL Ñ C.S VALLECITO**", para optar el grado de Obstetra.

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a usted acceder a mi solicitud  
Puno, 27 de agosto del 2024

**YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES**

DNI N° 73929968

V. B. B.



Dr. Eliot V. Zeballos Valdez  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 39135

27 AGO 2024



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_ - 12 - 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YHOMARA GERALDI MAMANI FLORES

Dirección: Jr. Ilo 285

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70284733

Teléfono: 916884571 email: yomarageraldi@hotmail.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 CATAORA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: FACTORES RELACIONADOS EN EL ABANDONO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS DE CORTO PLAZO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD  
VALLECITO PUNO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, métodos anticonceptivos, corto plazo y usuarias

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

1

<sup>1</sup> 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, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> 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

30 - 12 - 2024

Fecha