



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICA



TESIS

Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en
el C.S Chosica del Norte, período 2019 – 2020

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autora:

Bach. Obst. Patricia Karola Llerena Santin

Asesora:

Mg. Martha Gutiérrez Manzaneda

(Código Orcid: 0000 – 0002 – 3268 – 772X)

Línea de Investigación

Planificación Familiar

Pimentel, Perú, 2021

DEDICATORIA

A Dios por la vida y el don de servicio

A mi madre María Luvinda por su amor y confianza por apoyarme en todo momento.

Para mi padre “Lolo”. Uno de los caídos por la Pandemia mi eterna gratitud, por todos los años que vivimos en armonía. Difícil no tenerte. Te extraño y siempre te llevaré en mi recuerdo.

PATRICIA KAROLA

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Martha Gutiérrez Manzaneda por su tiempo y acertadas sugerencias en el desarrollo de esta investigación.

Al CD Moisés Alberto Limaylla Avilez, jefe del C.S Chosica del Norte por haberme concedido el permiso para la recolección de datos pertinentes para el desarrollo del presente estudio.

LA AUTORA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
INDICE DE CONTENIDOS	04
INDICE DE TABLAS	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
II. DESARROLLO.	12
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo de investigación	18
3.2 Diseño de investigación	18
3.3 Variables y operacionalización	18
3.4 Población, muestra y muestreo.	19
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.6 Procedimiento de recolección de datos	19
3.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	20
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	21
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXO	35

ÍNDICE DE TABLAS

		Pag
TABLA 1	TASA DE ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 – 2020.	21
TABLA 2	TASA DE ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SEGÚN TIPO. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.	22
TABLA 3	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DESERTADOS SEGÚN EL TIEMPO DE USO. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.	23
TABLA 4	FACTORES SOCIO - DEMOGRÁFICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 – 2020.	24
TABLA 5	FACTORES GINECO - OBSTÉTRICOS QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.	26
TABLA 6	MOTIVOS DEL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.	27

RESUMEN

Con el objetivo general de determinar los factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en el C.S Chosica del Norte, período 2019 – 2020. Se realizó el presente estudio epidemiológico, analítico, observacional y retrospectivo, cuyo diseño fue de Casos y Controles.

La muestral estuvo constituida por 130 usuarias con abandono de método anticonceptivo (Casos) y 130 sin abandono de método anticonceptivo.

Los principales resultados fueron:

1. La tasa de abandono de los métodos anticonceptivos fue 2.19%.
2. La mayor tasa de abandono de cada método anticonceptivo fue del implante (43.55%) e inyectable trimestral (20.14%)
3. La mayoría de usuarias desertaron a los métodos anticonceptivos después de 2 años (48.09%).
4. Los factores sociodemográficos y culturales que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos es la adolescencia (OR=2.29) y estudiante (OR=1.86) ($p<0.05$).
5. Los factores gineco – obstétricos que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos es nuligesta (OR=2.14) y nulípara (OR=2.14) ($p<0.05$).
6. Los motivos del abandono de métodos anticonceptivos para la inyección trimestral estuvo el aumento de peso y el deseo del embarazo (26.32%), para la inyección mensual fue el deseo de quedar embarazada (38.10%), para píldoras el aumento de peso (22.22%), mientras que, para el condón e implante fue el cambio de método (52.94% y 55.56%).

Palabras Claves: Factores que influyen, abandono, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

With the general objective of determining the factors that influence the abandonment of contraceptive methods in C.S Chosica del Norte, period 2019 - 2020. The present epidemiological, analytical, observational and retrospective study was carried out, whose design was of Cases and Controls.

The sample consisted of 130 users with abandonment of the contraceptive method (Cases) and 130 without abandoning the contraceptive method.

The main results were:

1. The rate of abandonment of contraceptive methods was 2.19%.
2. The highest abandonment rate for each contraceptive method was the implant (43.55%) and quarterly injectable (20.14%)
3. The majority of users abandoned contraceptive methods after 2 years (48.09%).
4. The sociodemographic and cultural factors that influence the abandonment of contraceptive methods are adolescence (OR = 2.29) and student (OR = 1.86) ($p < 0.05$).
5. The gynecological - obstetric factors that influence the abandonment of contraceptive methods are nulliparous (OR = 2.14) and nulliparous (OR = 2.14) ($p < 0.05$).
6. The reasons for abandoning contraceptive methods for the quarterly injection were weight gain and the desire for pregnancy (26.32%), for the monthly injection it was the desire to get pregnant (38.10%), for pills the weight gain (22.22%), while for the condom and implant it was the change of method (52.94% and 55.56%).

Keywords: Influencing factors, abandonment, contraceptive methods.

I. INTRODUCCIÓN

Lo ideal en relación a la anticoncepción es que todas y cada una de las mujeres elijan el método anticonceptivo (MAC) adecuado según su edad, salud, condiciones de vida, deseos futuros del embarazo, estado de convivencia, inclusive recurrir a métodos anticonceptivos hasta disminuir a cero la probabilidad de riesgo de embarazarse de manera no deseada o también cuando el entorno de vida cambie y deba elegir otro método. En teoría, los métodos correctamente utilizados y seleccionados deberían minimizar el riesgo de embarazos no deseados.¹ Lamentablemente la realidad está lejos de tal situación, la dificultad para usar el método correctamente, así como los bajos niveles de satisfacción en algunas mujeres, los posibles efectos secundarios y las objeciones de la pareja son otras razones por las que las mujeres abandonen o renuncien a los métodos anticonceptivos.¹

Como se sabe, el uso de métodos anticonceptivos está coligada a la planificación familiar ya que ésta sigue siendo una intervención eficaz para abordar las necesidades de salud reproductiva de las mujeres, específicamente la prevención de los embarazos no deseados o inoportunos. Asimismo, una de las principales intervenciones de regulación de la fecundidad que recibió atención internacional y apoyo de donantes, especialmente en los países en desarrollo, fue la introducción de programas de planificación familiar a gran escala.²

En el año 2019, mundialmente se registraron alrededor de 1.900 millones de mujeres en edad fértil (15 a 49 años), 1.1 millones necesitaban planificación familiar; de estos, 842 millones estaban usando anticonceptivos, mientras que 270 millones tenían una necesidad no satisfecha de anticoncepción.^{3,4} La estimación mundial actual de la necesidad de planificación familiar satisfecha con métodos modernos basados en el indicador 3.7.1 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) fue del 75.7% en el 2019; sin embargo, menos de la mitad de las necesidades de planificación familiar se cubrieron en África central y occidental.³

A menudo se asume que las mujeres que usan anticonceptivos están protegidas de quedar embarazadas, no obstante, existen casos de embarazos no deseados ocurridos durante la utilización del método anticonceptivo; esa tasa de falla puede variar entre subregiones y el método según afirman Polis C y colab en un estudio de 43 países, además señalan que las tasas generales de falla son más bajas para los métodos reversibles de acción prolongada como los implantes (0.6%), DIU (1.4%) e inyectables (1.7%) y más alto para los métodos tradicionales como el coito interrumpido (13.9%), además una investigación más recientes de un artículo de Bradley S y colab en el 2019 muestran patrones similares ya que las tasas de fracaso son más altas para las píldoras (6.3%), el condón (8.6%) y la abstinencia periódica (19.0%).^{5,6}

En países africanos, la utilización de anticonceptivos, las tasas de fecundidad y otros indicadores de salud reproductiva en las zonas rurales van por debajo de las zonas urbanas.⁷ Por otra parte, en un artículo ejecutado en Tailandia explica que, la tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos es del 83.33% debido en su mayoría a efectos secundarios, asimismo señalan que las mujeres con ingresos bajos, multíparas/gran multíparas y con antecedente de aborto (ya sea espontáneo o no) tienen mayor riesgo de interrupción de un MAC.⁸

Actualmente en el Perú y en el mundo las proyecciones de embarazos no planificados se dispararon a causa de la pandemia mundial ocasionada por la COVID – 19. Asimismo, durante el año 2020 aproximadamente 119 mil peruanas que solicitaron métodos anticonceptivos lo interrumpieron a finales del último trimestre del año.⁹

El boletín informativo ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) ejecutado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática publicado en el año 2020 encontraron que, la tasa de discontinuación de MAC durante el primer año disminuyó en un 0.7% en comparación con el año 2019, siendo un 45.5% en el año 2020 y 46.2% en el 2019; dentro de los motivos de discontinuación se tuvo que las usuarias se cambiaron a otro MAC más efectivo (19.5%), otras razones relacionadas con el método (13.5%), relacionadas con la fecundidad

(11.9%), efectos secundarios y/o razones de salud (8.6%), falla del método (5.9%), deseo de quedar embarazada (3.1%), entre otras (2.7%). En relación con la tasa de discontinuación según el MAC, hubo un aumento haciendo una comparativa con el año 2019 para la píldora (53.5% - 55.3%), inyección (41.2% - 43.4%) y DIU (14.9%-16.7%), mientras que los MAC cuyas tasas de discontinuación disminuyeron fueron el condón masculino (54.6%-53.6%), y la abstinencia periódica (40.5%-39.4%).¹⁰

El siguiente estudio se justifica debido a los altos niveles de interrupción debido a problemas de acceso o disponibilidad indican que es necesario examinar los mecanismos de suministro y / o distribución. Combinado con el conocimiento de los modos de prestación de los diferentes métodos, las tasas de interrupción pueden ayudar a identificar las deficiencias de tipos particulares de prestación de servicios y los efectos potenciales de los cambios contemplados en los modos.

La importancia del estudio reside en la existencia de elevadas tasas de embarazos no deseados en las adolescentes, niños abandonados y elevados índices de morbilidad y mortalidad materna de manera prematura. Contar con la información necesaria acerca de las causas de la no adherencia a un método de planificación familiar viabilizará a los servicios de salud establecer estrategias que le permitan a la mujer tener acceso a la educación en el idioma materno, que conteste sus dudas y temores, de esa manera permitir que las mujeres y pareja se puedan hacer cargo responsablemente de la salud reproductiva, a través del acercamiento del Programa de Planificación Familiar a usuarias con una orientación contextualizada a la actual coyuntura del país.

Por todo lo antes expuesto, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en el C.S Chosica del Norte, período 2019 - 2020?

Hipótesis: Los factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en el C.S Chosica del Norte, período 2019 – 2020 son: factores sociodemográficos y culturales así como los factores gineco – obstétricos.

El objetivo del presente estudio fue determinar los factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en el C.S Chosica del Norte, período 2019 – 2020; dentro de los específicos se plantearon los siguientes: Estimar la tasa de abandono de los métodos anticonceptivos. Valuar la tasa de abandono de los métodos anticonceptivos según tipo. Señalar los métodos anticonceptivos desertados según el tiempo de uso. Identificar los factores socio - demográficos y culturales que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos. Describir los factores gineco - obstétricos que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos. Detallar los factores asociados a la calidad de atención que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos.

II. DESARROLLO

Dentro de los estudios previos referente al tema se mencionan a:

En el ámbito internacional:

Jaisamrarn U, Santipap M, Santibenchakul S (Tailandia – 2021).⁸ Ejecutaron un estudio de cohorte para evaluar la tasa y motivo de interrupción de los anticonceptivos comunes en 1880 mujeres tailandesas en edad reproductiva. Encontraron que, la tasa de incidencia de interrupción de las píldoras anticonceptivas orales combinadas fue de 21.3/100 personas por año, que tuvo la tasa más alta de interrupción entre los cuatro métodos; por su parte la tasa de incidencia para la interrupción del acetato de medroxiprogesterona fue de 9.2/100 personas por año, para el DIU de 4.4 / 100 personas por año e implantes un 2.3/100 personas por año que fue la más baja entre los cuatro métodos. En relación al principal motivo de discontinuación, para las píldoras combinadas estuvo los efectos secundarios (78.8%), incomodidad de tomar pastillas (18.1%), deseo de quedar embarazada (2.5%) y fin de relación con la pareja (0.6%), para el acetato de medroxiprogesterona estuvo los efectos secundarios en el 93.2% y el deseo de quedar embarazada en el 6.8% cada uno, mientras que para el DIU e implante eran solo los efectos secundarios en el 100% respectivamente.

Bawah A, Sato R, Asuming P (Ghana – 2021).¹¹ Elaboraron un estudio de cohorte con el fin de proporcionar estimaciones de las tasas de interrupción y fracaso de los anticonceptivos en un entorno urbano pobre en 4220 mujeres. Hallaron que la interrupción del método anticonceptivo varió notablemente según el tipo de método anticonceptivo, pero es alta para casi todos los métodos, la tasa de discontinuación más alta fue la anticoncepción de emergencia con un 88.5%, retiro un 87.6% y condón masculino un 80.9%, mientras que las tasas de interrupción moderadamente altas fueron el método del ritmo (63.6%), las píldoras (65.6%) y los inyectables (56%). Dentro las razones de la interrupción por MAC, para el método del ritmo, anticoncepción de emergencia, retiro y el condón masculino fueron por razones relacionadas con la fertilidad (sexo poco frecuente, oposición de la pareja) (36.6%, 55.6%, 45.7% y 50.1% cada uno),

mientras que para los inyectables, pastillas e implantes fueron por efectos secundarios o problemas de salud (25.7%, 20.3% y 16.6% cada uno). Por último, hallaron que las probabilidades para la interrupción del método fueron significativamente más altas para las mujeres de entre 20 y 30 años, divorciadas (OR=1.9, $p < 0.05$) y practicar el método de retirada (OR=1.4, $p < 0.05$).

Anggeaeni I, Nurrachmawati A (Indonesia – 2020).¹² Ejecutaron un estudio transversal con el fin de analizar los determinantes de la interrupción del uso de anticonceptivos modernos en 408 parejas en edad fértil (10 a 49 años). La tasa de discontinuación fue 49% en los anticonceptivos modernos, entre las razones estuvo la desaprobación del marido (31%) y problemas de salud relacionados con los efectos secundarios (26.5%). En el análisis multivariado mostraron que la edad de la madre, las mujeres que viven en áreas urbanas y las mujeres con planificación del parto en el futuro tienen más probabilidades de dejar de usar anticonceptivos modernos.

Cordero M (Ecuador – 2019).¹³ Elaboró un estudio descriptivo con el fin de establecer la prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel en 234 pacientes. Halló que el 33.33% de ellas abandonaron el uso del implante subdérmico, entre los factores estuvieron la alteración del sangrado menstrual (32.05%) (OR=4), incremento de peso (19.23%) (OR=4), cefalea intensa (26.92%) (OR=3) y el deseo de embarazo (14.70%) (OR=3).

Torres M, Viñuela L (España – 2017).¹⁴ Efectuaron un estudio descriptivo, analítico, observacional y transversal, con el fin de evaluar los factores asociados al retirar el implante Nexplanon en 196 usuarias las cuales fueron la alteración del ciclo menstrual, cambios de estado de ánimo, cefalea y el aumento de peso.

En el ámbito nacional:

Lara S (Lima – 2021).¹⁵ Elaboró un estudio de casos y controles para establecer los factores relacionados al abandono de MAC en 97 casos/controles. Los casos se caracterizaron por tener edades extremas (42.3%), con estudios básicos (80.4%), convivientes (69.1%), amas de casa (59.8%), multiparidad (57.1%),

antecedente de aborto (28.9%), antecedente de cesárea (20.6%), 3 a más parejas (26.8%), menarquia 10 a 14 años (89.7%), con antecedente de ITS (14.4%), con obesidad (27.8%) y antecedente de patología (6.2%). Los factores relacionados hallado por el autor fueron la edad extrema (OR=2.23), multiparidad (OR=1.79), andría > 3 (OR=1.11), menarquía 10 a 14 años (OR=1.11).

Silva K (Lima – 2020).¹⁶ Ejecutó una pesquisa de casos y controles para indicar los factores relacionados al abandono de MAC en 141 usuarias, las cuales los 47 casos de abandono eran en su mayoría edades extremas (63.8%), con educación básica (95.7%), convivientes (63.8%), amas de casa (55.3%), no multíparas (74.5%), sin antecedente de aborto (78.7%), sin antecedente de cesárea (74.5%), andría entre 1 y 2 (68.1%), menarquía entre 10 y 14 años (91.5%), sin antecedente de ITS (87.2%), sin obesidad (63.8%) y sin antecedente de patología (70.2%). Los factores asociados fueron la edad extrema (OR=2.3), la multiparidad (OR=2.5) y el antecedente de patología (OR=2.6).

Rodríguez E, Shuán T (Huaraz – 2019).¹⁷ Realizaron un estudio descriptivo, transversal y retrospectiva, para establecer los factores asociados al retiro anticipado del implante subdérmico en 84 usuarias; dentro de los factores sociodemográficos estuvieron la edad, estado civil y el grado de instrucción, en lo que concierne a los factores gineco-obstétricos estuvieron la paridad, antecedente de uso de MAC y el deseo de embarazo; y dentro de los efectos estuvieron trastorno del ciclo menstrual, alteración del peso corporal, acné, dolor en el sitio de inserción, cefalea, náuseas, tensión mamaria y alteraciones emocionales.

Gama N (Lima – 2016).¹⁸ Efectuó una pesquisa de casos y controles para establecer los factores influyentes al MAC en 190 casos y 88 controles. Aquellas que abandonaron el MAC se caracterizaron en su mayoría por tener entre 20 y 29 años (48.9%), con estudio secundarios (64.7%), convivientes (75.3%), religión católica (71.6%), amas de casa (70%) y con un hijo (55.3%).

En el ámbito Local

Sandoval K (Chiclayo – 2017).¹⁹ Elaboró un estudio descriptivo, transversal con el fin de establecer las causas de deserción del MAC en 448 usuarias. Halló que, la tasa de deserción fue del 66.37%, aquellas desertoras se caracterizaron por tener entre 24 y 29 años (46.88%), convivientes (60.49%), con estudios secundarios incompletos (33.26%), procedentes de zonas urbanas (51.34%) y amas de casa (68.30%). Dentro de las causas de deserción estuvo los efectos secundarios (50.45%), el olvido de cita (26.56%), cambio de método (16.74%) y deseo de embarazo (6.25%).

Base teórica

Planificación familiar: Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones para hombres y mujeres en edad fértil (15 a 49 años), que incluye información, educación, derivación/asesoramiento, prescripción y suministro de anticonceptivos. Permite a las parejas ejercer el poder de decisión de forma libre y responsable el deseo de tener hijos, el número de ellos y la distancia.²⁰

Los métodos anticonceptivos son métodos contraceptivos que previenen o reducen el embarazo ya sea que una mujer o su pareja lo utilicen, estos pueden ser temporales, definitivos o de emergencia; dentro de los temporales están los métodos de abstinencia periódica (Método del ritmo, Billings y Método del collar), método de lactancia materna exclusiva y amenorrea, métodos de barrera (Preservativo masculino y/o femenino), hormonales (combinados – sólo progestágeno) y dispositivos intrauterino (DIU); dentro de los definitivos se encuentran la anticoncepción quirúrgica voluntaria (Bloque tubárico bilateral - Vasectomía) y dentro de la anticoncepción de emergencia son de levonorgestrel y combinado.²⁰

Abandono de los métodos de Planificación Familiar, es la suspensión del uso de un método de planificación familiar por una mujer en edad fértil (MEF), la cual puede ser activa, cuando una persona llega al servicio de salud para retirarse un DIU, o pasiva que no necesita mayor esfuerzo, cuando la mujer olvida su cita para la administración de la inyección o no se toma la píldora diariamente. Es

preciso apuntalar que, no todas las mujeres que abandonan o interrumpen un método de planificación familiar dejan de usar anticonceptivos y en muchas ocasiones lo que sucede es que cambian de método, por uno con menos efectos adversos o supuestamente más seguro que el que estuvieron usando. Si se discontinúa o abandonan sin utilizar uno nuevo, el riesgo de embarazo aumenta.²¹

Las altas tasas de abandono revelan la pérdida de oportunidades para promover y mantener el uso del anticonceptivo; por lo tanto, puede ser una medida de la calidad del servicio del programa de planificación familiar.²¹

Los factores que intervienen en el abandono de los métodos de planificación familiar, se definen como cada uno de los elementos que participan en el proceso de una actividad o conducta.²¹

Es preciso destacar que, los métodos a los cuales las usuarias abandonan son los anticonceptivos temporales, ya que son usados por un tiempo determinado y que no causan una anticoncepción definitiva, tales como el condón, la píldora e inyectables.²¹

Es preciso mencionar que, los métodos anticonceptivos (Ya sea condón, anticonceptivo oral combinado, inyectable de progestágeno), son sencillamente abandonados por las usuarias debido a varios factores biosocioculturales que son elementos constitutivos de las usuarias, a partir de su integración social con el entorno familiar, y demás agentes socializadores.²²

La literatura e investigaciones reportan que la edad (OR = 6.486; IC del 95% = 1.500 - 28.041), educación (OR = 1.129; IC del 95% = 0.265 - 4.804), registros de anticonceptivos (OR = 5.845; IC del 95% = 1.252 - 27.287), y efectos secundarios (OR = 5.983; IC del 95% = 1.150 - 31.136) afectan significativamente el abandono de los métodos de anticonceptivos.²¹

Definición de términos

Método anticonceptivo: Son aquellos que cumplen con los requisitos y características que permitan a las personas lograr sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida.²⁰

Usuaría: Mujer que utiliza un MAC (método anticonceptivo) ya sea temporal o permanente.²⁰

Factores asociados: Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.²³

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación.

Epidemiológico, Analítico, Observacional y Retrospectivo.²⁴

3.2. Diseño de investigación.

Casos y Controles.²⁴

3.3. Variables y Operacionalización.

Variables:

V.I: Factores que influyen.

V.D: Abandono de métodos anticonceptivos.

Operacionalización de variables

Variables	Sub Variable	Indicadores	Sub indicadores	Escala
V.I Factores que influyen	Factores Socio Demográficos y culturales	Edad	≤ 17 Años 18 – 29 Años 30 – 49 Años	De Razón
		Zona de Procedencia	Urbana Urbana – Marginal Rural	Nominal
		Estado Civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal
		Grado de Instrucción	Analfabeta Primaria Secundaria Sup No Univ Sup Univ	Ordinal
		Ocupación	Ama de casa Empleadas Estudiantes	Nominal
	Factores Gíneco -Obstétricos	Gesta	Nuligesta Primigesta Multigesta Gran Multigesta	Ordinal
		Paridad	Nulípara Multípara Gran Multípara	Ordinal
		Edad 1era R/S	≤ 15 > 15	De razón
V.D Abandono de métodos anticonceptivos		Deserción de alguno de los métodos de Planificación familiar	SI - NO	Nominal
V. Interviniente	Motivos	Embarazo Menopausia Cefalea Aumento de peso Amenorrea Cambio de método	SI - NO	Nominal

3.4. Población, muestra.

Población: Estuvo compuesta por todas las usuarias que fueron atendidas en el Programa de Planificación Familiar del C.S. Chosica del Norte, período 2019 - 2020 siendo un total de 5980.

Criterios de Inclusión

Casos

- Usuarías del Programa de Planificación Familiar C.S. Chosica del Norte, período 2019 - 2020 que abandonaron el método anticonceptivo.

Controles

- Usuarías del Programa de Planificación Familiar C.S. Chosica del Norte, período 2019 - 2020 que no abandonaron el método anticonceptivo.

Criterios de Exclusión

Casos y controles

- Datos incompletos de las usuarias.

Muestra: No se utilizó tamaño de muestra, ya que se trabajó con los casos de deserción que fueron un total de 131 (casos), y por cada caso se tomó un control.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica fue el análisis documental.

El instrumento fue la Ficha de Recolección de datos, la cual contiene datos pertinentes para el desarrollo del presente estudio.

3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.

Luego de que se tramitó el permiso para la recolección de datos mediante solicitud al jefe del Centro de Salud, se tuvo el acceso al libro de registros del Programa de Planificación Familiar, a las hojas HIS y posteriormente a las historias clínicas. Seguidamente estos se

consignaron en las fichas de recolección de datos. Es pertinente acotar que para obtener los datos referentes a los factores asociados a los servicios de salud y otro que podría no encontrarse en el libro de registros, hojas His e historial clínico, se tuvo a bien en llamar a las usuarias ya que en el Libro de registro del Programa de Planificación Familiar se contaba con los números telefónicos.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

El procesamiento de la información se realizó utilizando el software estadístico SPSS V25 y Excel 2019. Los datos fueron detallados en tablas de una y doble entrada. El análisis de los mismos se ejecutó a través de cifras relativas y porcentuales. Para determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en el C.S Chosica del Norte, período 2019 - 2020 se empleó la prueba de Criterios de Chi cuadrado, además el OR (Odds ratio) con sus pertinentes intervalos de confianza.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1: TASA DE ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.

	Nº	%
Total de usuarias atendidas en el Programa de Planificación Familiar del C.S. Chosica del Norte, período 2019 - 2020	5980	100.00
Usuarias que abandonaron un método anticonceptivo	131	2.19

La tasa de abandono de los métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el CS Chosica del Norte, periodo 2019-2020 fue del 2.19%.

Jaisamrarn U, Santipap M, Santibenchakul S⁸ en Tailandia en el 2021, encontraron que, la tasa de incidencia de interrupción de las píldoras anticonceptivas orales combinadas fue de 21.3/100 personas por año. En Chiclayo, Sandoval K¹⁹ en el año 2017 halló que, la tasa de deserción fue del 66.37%.

TABLA 2: TASA DE ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SEGÚN TIPO. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.

MAC	2019	2020	2019-2020	Desertaron	Tasa de abandono
Píldoras	815	524	1339	09	00.67%
Inyectable mensual	287	115	402	21	05.22%
Inyectable trimestral	157	126	283	57	20.14%
Condón	2694	1200	3894	17	00.44%
Implante	39	23	62	27	43.55%
Total	3992	1988	5980	131	02.19%

La tasa de abandono de cada método anticonceptivo fue, 43.55% para el implante, siendo la mayor tasa de abandono, seguido del inyectable trimestral con un 20.14%; mientras que el inyectable mensual, las píldoras y el condón fueron de menor porcentaje con un 05.22%, 00.67% y 0.44% respectivamente.

Polis C y colab en un estudio de 43 países, señalan que las tasas generales de falla son más bajas para los métodos reversibles de acción prolongada como los implantes (0.6%), DIU (1.4%) e inyectables (1.7%) y más alto para los métodos tradicionales como el coito interrumpido (13.9%), mientras que, en un artículo de Bradley S y colab en el 2019 muestran patrones similares ya que las tasas de fracaso son más altas para las píldoras (6.3%), el condón (8.6%) y la abstinencia periódica (19.0%).^{5,6}

Mientras que, en Ghana, Bawah A, Sato R, Asuming P¹¹ en el año 2021 la tasa de discontinuación más alta fue la anticoncepción de emergencia con un 88.5%, retiro un 87.6% y condón masculino un 80.9%, mientras que las tasas de interrupción moderadamente altas fueron el método del ritmo (63.6%), las píldoras (65.6%) y los inyectables (56%). En Indonesia del 2020, Anggeaeni I, Nurrachmawati¹² encontraron que, la tasa de discontinuación fue 49% en los anticonceptivos modernos. Por su parte Cordero M¹³ en Ecuador del 2019 halló que el 33.33% de ellas abandonaron el uso del implante subdérmico.

TABLA 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DESERTADOS SEGÚN EL TIEMPO DE USO. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.

Método anticonceptivo	Tiempo de uso de MAC									
	1		2		3		4 - 5		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Inyección trimestral	14	24.56	23	40.35	9	15.79	11	19.30	57	100.00
Píldoras	2	22.22	6	66.67	--	--	1	11.11	9	100.00
Condón	11	64.71	5	29.41	1	5.88	--	--	17	100.00
Inyectable mensual	4	19.05	11	52.38	5	23.81	1	4.76	21	100.00
Implante	9	33.33	18	66.67	--	--	--	--	27	100.00
Total	40	30.53	63	48.09	15	11.45	13	9.92	131	100.00

La mayoría de usuarias desertaron a los métodos anticonceptivos después de 2 años (48.09%), dividiéndose según el tipo de método, tanto la inyección trimestral (40.35%), las píldoras (66.67%), el inyectable mensual (52.38%) como el implante (66.67%) fueron abandonados después de 2 años de uso, mientras que el condón (64.71%) fue después de un año de uso.

TABLA 4: FACTORES SOCIO - DEMOGRÁFICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 – 2020

Factores Sociodemográficos y Culturales		Si (n=131)		No (n=131)		OR	CHI ²
		Nº	%	Nº	%		
Edad	≤ 17 Años	35	26.72	18	13.74	2.29 [1.22 – 4.30]	P<0.05
	18 – 29 Años	58	44.27	58	44.27	1.00 [0.61 – 1.63]	P>0.05
	30 – 49 Años	38	29.01	55	41.98	0.57 [0.34 – 0.94]	P<0.05
Zona de Procedencia	Urbana	126	96.18	98	74.81	8.49 [3.20 – 22.54]	P<0.05
	Urbana – Marginal	05	03.82	33	25.19	0.12 [0.04 – 0.31]	P<0.05
	Rural	--	--	--	--	--	--
Estado Civil	Soltera	22	16.79	29	22.14	0.71 [0.38 – 1.32]	P>0.05
	Casada	42	32.06	43	32.82	0.97 [0.58 – 1.62]	P>0.05
	Conviviente	67	51.15	59	45.04	1.28 [0.79 – 2.08]	P>0.05
Grado de Instrucción	Analfabeta	01	00.76	--	--	--	--
	Primaria	05	03.82	06	04.58	0.83 [0.25 – 2.78]	P>0.05
	Secundaria	102	77.86	96	73.28	1.28 [0.73 – 2.26]	P>0.05
	Sup No Univ	20	15.27	23	17.56	0.85 [0.44 – 1.63]	P>0.05
	Sup Univ	03	02.29	06	04.58	0.49 [0.12 – 1.99]	P>0.05
Ocupación	Ama de casa	66	50.38	81	61.83	0.63 [0.38 – 1.03]	P>0.05
	Empleadas	21	16.03	22	16.79	0.95 [0.50 – 1.82]	P>0.05
	Estudiantes	44	33.59	28	21.37	1.86 [1.07 – 3.24]	P<0.05

Los factores sociodemográficos y culturales que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos es ser adolescente (OR=2.29) y estudiante (OR=1.86) ($p<0.05$).

En Ghana, Bawah A, Sato R, Asuming P¹¹ en el año 2021 hallaron que las probabilidades para la interrupción del método fueron significativamente más altas para las mujeres de entre 20 y 30 años, divorciadas (OR=1.9, $p<0.05$) y practicar el método de retirada (OR=1.4, $p<0.05$). Mientras que, en el análisis multivariado ejecutado por Anggeaeni I, Nurrachmawati A¹² en Indonesia del 2020, mostraron que la edad de la madre, las mujeres que viven en áreas urbanas y las mujeres con planificación del parto en el futuro tienen más probabilidades de dejar de usar anticonceptivos modernos.

Lara S¹⁵ en Lima del 2021, halló que, las usuarias que desertaron a los MAC tenían edades extremas (42.3%), con estudios básicos (80.4%), convivientes (69.1%), amas de casa (59.8%). Un año antes Silva K¹⁶ encontró que, en su mayoría tenían no tenían edades extremas (63.8%), con educación básica (95.7%), convivientes (63.8%), amas de casa (55.3%).

Rodríguez E, Shuán T¹⁷ en Huaraz del 2019, señaló que los factores asociados al retiro anticipado del implante subdérmico son la edad, estado civil y el grado de instrucción.

Gama N¹⁸ en Lima del 2016 halló que aquellas que abandonaron el MAC se caracterizaron en su mayoría por tener entre 20 y 29 años (48.9%), con estudio secundarios (64.7%), convivientes (75.3%), religión católica (71.6%), amas de casa (70%) y con un hijo (55.3%).

En Chiclayo, Sandoval K¹⁹ en el año 2017 halló que aquellas desertoras se caracterizaron por tener entre 24 y 29 años (46.88%), convivientes (60.49%), con estudios secundarios incompletos (33.26%), procedentes de zonas urbanas (51.34%) y amas de casa (68.30%).

TABLA 5: FACTORES GINECO - OBSTÉTRICOS QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.

Factores Gineco - Obstétricos		Si (n=131)		No (n=131)		OR	CHI^2
		Nº	%	Nº	%		
Gesta	Nuligesta	38	29.01	21	16.03	2.14 [1.17 – 3.90]	P<0.05
	Primigesta	29	22.14	34	25.95	0.81 [0.46 – 1.43]	P>0.05
	Multigesta	46	35.11	54	41.22	0.77 [0.47 – 1.27]	P>0.05
	Gran Multigesta	18	13.74	22	16.79	0.79 [0.40 – 1.55]	P>0.05
Paridad	Nulípara	38	29.01	21	16.03	2.14 [1.17 – 3.90]	P<0.05
	Primípara	29	22.14	34	25.95	0.81 [0.46 – 1.43]	P>0.05
	Múltipara	44	33.59	54	41.22	0.72 [0.44 – 1.19]	P>0.05
	Gran Múltipara	20	15.27	22	16.79	0.90 [0.47 – 1.74]	P>0.05
Edad de la 1era R/S	≤15	21	16.03	15	11.45	1.48 [0.72 – 3.00]	P>0.05
	>15	110	83.97	116	88.55	0.68 [0.33 – 1.38]	P>0.05

Los factores gineco – obstétricos que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos es ser nuligesta (OR=2.14) y nulípara (OR=2.14) (p<0.05).

Lara S¹⁵ en Lima del 2021, halló que, las usuarias que desertaron a los MAC eran multíparas (57.1%), antecedente de aborto (28.9%), antecedente de cesárea (20.6%), 3 a más parejas (26.8%), menarquía 10 a 14 años (89.7%), con antecedente de ITS (14.4%), con obesidad (27.8%) y antecedente de patología (6.2%). Un año antes Silva K¹⁶ encontró que, en su mayoría tenían eran no multíparas (74.5%), sin antecedente de aborto (78.7%), sin antecedente de cesárea (74.5%), andrúa entre 1 y 2 (68.1%), menarquía entre 10 y 14 años (91.5%), sin antecedente de ITS (87.2%), sin obesidad (63.8%) y sin antecedente de patología (70.2%) y los factores asociados fueron la edad extrema (OR=2.3), la multiparidad (OR=2.5) y el antecedente de patología (OR=2.6).

Rodríguez E, Shuán T¹⁷ en Huaraz del 2019, señaló que los factores gineco-obstétricos estuvieron la paridad, antecedente de uso de MAC y el deseo de embarazo.

TABLA 6: MOTIVOS DEL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. C.S CHOSICA DEL NORTE, PERÍODO 2019 - 2020.

Motivos	Inyección Trimestral		Inyección Mensual		Píldoras		Condón		Implante	
Embarazo	--	--	--	--	02	22.22	--	--	--	--
Menopausia	02	03.51	--	--	--	--	03	17.65	--	--
Cefalea	12	21.05	06	28.57	01	11.11	--	--	03	11.11
Aumento de peso	15	26.32	01	4.76	02	22.22	--	--	11	40.74
Amenorrea	13	22.81	04	19.05	01	11.11	--	--	01	3.70
Deseaba quedar embarazada	15	26.32	08	38.10	01	11.11	05	29.41	11	40.74
Cambio de método	07	12.28	07	33.33	03	33.33	09	52.94	15	55.56
Total	57	100.00	21	100.00	9	100.00	17	100.00	27	100.00

Dentro de los motivos del abandono de métodos anticonceptivos para la inyección trimestral estuvo el aumento de peso y el deseo del embarazo (26.32%), para la inyección mensual fue el deseo de quedar embarazada (38.10%), para píldoras el aumento de peso (22.22%), mientras que, para el condón e implante fue el cambio de método (52.94% y 55.56%).

El boletín informativo ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) ejecutado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática publicado en el año 2020 encontraron que; dentro de los motivos de discontinuación se tuvo que las usuarias se cambiaron a otro MAC más efectivo (19.5%), otras razones relacionadas con el método (13.5%), relacionadas con la fecundidad (11.9%), efectos secundarios y/o razones de salud (8.6%), falla del método (5.9%), deseo de quedar embarazada (3.1%), entre otras (2.7%).

Jaisamrarn U, Santipap M, Santibenchakul S⁸ en Tailandia en el 2021, encontraron que el principal motivo de discontinuación, para las píldoras combinadas estuvo los efectos secundarios (78.8%), incomodidad de tomar pastillas (18.1%), deseo de quedar embarazada (2.5%) y fin de relación con la pareja (0.6%), para el acetato de medroxiprogesterona estuvo los efectos secundarios en el 93.2% y el deseo de quedar embarazada en el 6.8% cada uno, mientras que para el DIU e implante eran solo los efectos secundarios en el

100% respectivamente. Mientras que, en Ghana, Bawah A, Sato R, Asuming P¹¹ en el año 2021 encontraron que, las razones de la interrupción por MAC, para el método del ritmo, anticoncepción de emergencia, retiro y el condón masculino fueron por razones relacionadas con la fertilidad (sexo poco frecuente, oposición de la pareja) (36.6%, 55.6%, 45.7% y 50.1% cada uno), mientras que para los inyectables, pastillas e implantes fueron por efectos secundarios o problemas de salud (25.7%, 20.3% y 16.6% cada uno).

En Indonesia del 2020, Anggeaeni I, Nurrachmawati¹² encontraron que entre las razones estuvo la desaprobación del marido (31%) y problemas de salud relacionados con los efectos secundarios (26.5%).

Por su parte Cordero M¹³ en Ecuador del 2019 halló que, entre los factores estuvieron la alteración del sangrado menstrual (32.05%) (OR=4), incremento de peso (19.23%) (OR=4), cefalea intensa (26.92%) (OR=3) y el deseo de embarazo (14.70%) (OR=3). Al igual Torres M, Viñuela L¹⁴ en España del 2017 hallaron que los factores asociados al retirar el implante Nexplanon son la alteración del ciclo menstrual, cambios de estado de ánimo, cefalea y el aumento de peso.

Rodríguez E, Shuán T¹⁷ en Huaraz del 2019, señaló que dentro de los efectos estuvieron trastorno del ciclo menstrual, alteración del peso corporal, acné, dolor en el sitio de inserción, cefalea, náuseas, tensión mamaria y alteraciones emocionales. Mientras que, en Chiclayo, Sandoval K¹⁹ en el año 2017 halló que dentro de las causas de deserción estuvo los efectos secundarios (50.45%), el olvido de cita (26.56%), cambio de método (16.74%) y deseo de embarazo (6.25%).

V. CONCLUSIONES

1. La tasa de abandono de los métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el CS Chosica del Norte, periodo 2019-2020 fue 2.19%.
2. La tasa de abandono de cada método anticonceptivo fue, 43.55% para el implante, siendo la mayor tasa de abandono, seguido del inyectable trimestral con un 20.14%; mientras que el inyectable mensual, las píldoras y el condón fueron de menor porcentaje con un 05.22%, 00.67% y 0.44% respectivamente.
3. La mayoría de usuarias desertaron a los métodos anticonceptivos después de 2 años (48.09%), dividiéndose según el tipo de método, tanto la inyección trimestral (40.35%), las píldoras (66.67%), el inyectable mensual (52.38%) como el implante (66.67%) fueron abandonados después de 2 años de uso, mientras que el condón (64.71%) fue después de un año de uso.
4. Los factores sociodemográficos y culturales que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos es la adolescencia (OR=2.29) y estudiante (OR=1.86) ($p<0.05$).
5. Los factores gineco – obstétricos que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos es nuligesta (OR=2.14) y nulípara (OR=2.14) ($p<0.05$).
6. Los motivos del abandono de métodos anticonceptivos para la inyección trimestral estuvo el aumento de peso y el deseo del embarazo (26.32%), para la inyección mensual fue el deseo de quedar embarazada (38.10%), para píldoras el aumento de peso (22.22%), mientras que, para el condón e implante fue el cambio de método (52.94% y 55.56%).

VI. RECOMENDACIONES

- Promocionar la atención en la orientación y consejería de los métodos anticonceptivos, ya que con una buena orientación la usuaria tomará una mejor elección del método anticonceptivo.
- Realizar el seguimiento a la usuaria dilucidando las dudas que estas puedan tener sobre el uso del método elegido para garantizar la efectividad de estos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo M. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. Causas de desapego de los métodos anticonceptivos. Ginecol Obstet Mex 2020;88(Supl 1):S88-S95. <https://doi.org/10.24245/gom.v88iSupl1.3853>
2. Bongaarts J, Cleland J, Townsend JW, Bertrand JT, Gupta MD. Programas de planificación familiar para el siglo XXI: fundamento y diseño. Nueva York: The Population Council; 2012.
3. Kantorová V, Wheldon M, Ueffing P y Dasgupta A. Estimación del progreso hacia la satisfacción de las necesidades anticonceptivas de las mujeres en 185 países: un estudio de modelos jerárquicos bayesianos, PLoS Medicine [en línea]. 2020. [citado el 10 de agosto del 2021]. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003026>
4. Naciones Unidas, Folleto de datos sobre planificación familiar y la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, Nueva York, NY, EE. UU., 2019.
5. Polis C, Bradley S, Bankole A, Onda T, Croft T, Singh S. Tasas de fracaso de los anticonceptivos en el mundo en desarrollo: un análisis de datos de encuestas demográficas y de salud en 43 países 2016. URL disponible en: <https://www.guttmacher.org/report/contraceptive-failure-rates-in-development-world>
6. Bradley S, Polis CB, Bankole A, Croft T. Tasas globales de fracaso de los anticonceptivos: ¿quién está en mayor riesgo? Stud Fam Plan. 2019; 50 (1): 3–24 <https://doi.org/10.1111/sifp.12085>
7. Godia P, Olenja J, Hofman J y Van Den Broek N. Percepción de los jóvenes sobre los servicios de salud sexual y reproductiva en Kenia, BMC Health Services Research [en línea]. 2014. [citado el 10 de agosto del 2021], 14:1-13. DOI: <https://doi.org/10.1186/1472-6963-14-172>
8. Jaisamrarn, U., Santipap, M. & Santibenchakul, S. Tasas de interrupción de diferentes métodos anticonceptivos en mujeres tailandesas hasta 1 año después del inicio del método. Sci Rep 11, 10819 [en línea]. 2021. [citado

- el 10 de agosto del 2021]. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-90373-6>
9. El implante subdérmico. el método anticonceptivo gratuito que protege tres años. El comercio [en línea]. 2020. [citado el 10 de agosto del 2021]. URL disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/el-implante-subdermico-el-metodo-anticonceptivo-gratuito-que-protege-tres-anos-noticia/?ref=ecr>
 10. INEI-ENDES [en línea]. 2020. [citado el 10 de agosto del 2021]; URL disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
 11. Bawah A, Sato R, Asuming P. Tasas de uso, interrupción y fracaso de métodos anticonceptivos entre mujeres de 15 a 49 años: evidencia de entornos seleccionados de bajos ingresos en Kumasi, Ghana. *Contracept Reprod Med* 6, 9 [en línea]. 2021. [citado el 15 de agosto del 2021]. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40834-021-00151-y>
 12. Anggeaeni I, Nurrachmawati A. Determinantes asociados con la discontinuación de anticonceptivos modernos en Kalimantan Oriental: un análisis adicional de la encuesta demográfica y de salud de Indonesia 2017. *Comunicación médica y sanitaria mundial* [en línea]. 2020. [citado el 10 de agosto del 2021]; 8(2):97–105. URL disponible en: DOI: <https://doi.org/10.29313/gmhc.v8i2.5426>
 13. Cordero Calle M. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, distrito 03D01, Azogues, 2014 – 2017. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019.
 14. Torres Boix M, Viñuela Sánchez L. Estudio observacional de las causas de abandono del implante anticonceptivo subdérmico con etonogestrel. España – Castellón. [en línea]. 2017. [citado el 10 agosto del 2021]; doi: http://hosting.sec.es/Memorias_Master/LARC/TORRESBOIX_VINUELA_Valencia.pdf.
 15. Lara Rodríguez S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Faucett, Callao 2020

- [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]; Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021.
16. Silva Avendaño K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019 [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]; Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020.
 17. Rodríguez Salcedo E, Shuán Pérez T. Factores asociados al retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico en usuarias de planificación familiar, hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017 – 2018. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019
 18. Gama N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre – diciembre del 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]; Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
 19. Sandoval López K. Causas de deserción en alguno de los métodos anticonceptivos que se brinda en el programa de planificación familiar del Centro de Salud José Olaya, periodo agosto – octubre del 2016 [Tesis para optar el título de Obstetra]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2017.
 20. Minsa. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017.
 21. mufdlilah mufdlilah, Kanthi Aryekti. Factores que causan el abandono de los aceptadores de anticonceptivos. National Public Health Journal [en línea]. 2018. [citado el 15 de agosto del 2021]. URL disponible en: <http://journal.fkm.ui.ac.id/index.php/kesmas/article/view/1509>.
 22. Minsa. Planificación Familiar- Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. 2014. <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/planfam/saludsexual.aspx>
 23. OMS. Factores de Riesgo. © OMS 2017. En: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/

24. Hernández R, Fernández C, Baptista M. "Metodología de la investigación:". 6ª Ed. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México. 2014.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO ESCUELA

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en el C.S
Chosica del Norte, período 2019 – 2020

I. FACTORES SOCIO – DEMOGRÁFICOS Y CULTURALES

Edad: < 17 () 18 – 29 () 30 – 49 ()

Zona de Procedencia: Urbana () Urbano- Marginal () Rural ()

Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ()

Grado de instrucción: Prim Incompleta () Prim Completa () Secundaria
Incompleta () Secundaria Completa () Sup No Univ incompleta () Sup No
Univ completa () Sup Univ incompleta () Sup Univ completa ()

Ocupación: Ama de Casa () Empleada () Obrera ()

Religión: Católica () Evangélica ()

II. FACTORES GINECO - OBSTÉTRICOS:

() Embarazo.

() Menopausia.

() Problemas de salud.

III. FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE ATENCIÓN:

() Falta de insumos.

() Retraso en la atención.

MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Métodos Hormonales.

- ☐ Oral Combinado
- ☐ Inyectable mensual
- ☐ Inyectable trimestral
- ☐ DIU
- ☐ Implantes
- ☐ Preservativo