



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE
SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL
'JUAN PABLO II' LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Tinoco Canchucaja, Lesly Carolyne

Asesora:

Cruzado Ulloa De Reyes Flavia Avelina

ORCID: 0000-0002-8945-6201

Jurado:

Huamaní Pedroza, Marcelina Daniela

Marcos Quispe Myriam Paola

Vizcarra Meza de Reyes, Maximiliana Marcelina

Lima - Perú

2024



2 FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO II' LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1%
8	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO
PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO
II' LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

Línea de Investigación:

Salud Pública

Para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Tinoco Canchucaja, Lesly Carolyne

Asesor(a)

Cruzado Ulloa De Reyes Flavia Avelina

[ORCID: 0000-0002-8945-6201]

Jurado

Huamani Pedroza Marcelina Daniela

Marcos Quispe Myriam Paola

Vizcarra Meza Maximiliana Marcelina

Lima – Perú

2024

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación, en primer lugar, a Dios por darme las fuerzas para poder llegar hasta este momento importante dentro de mi formación profesional.

A mis padres Javier y Martha, por sus constantes exigencias y su apoyo incondicional.

A mi mamita Antonia por darme ánimos y por todos sus valiosos consejos de vida

Agradecimiento

Agradezco infinitamente Dios y a mis
padres.

TÍTULO

“Factores asociados al uso de anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias del centro materno infantil 'Juan Pablo II' los olivos durante enero a junio del 2022”

AUTORA

Tinoco Canchucaya, Lesly Carolyne

ÍNDICE

RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
1.1 Descripción del problema y formulación del problema.....	13
1.1.1 Formulación del problema general.....	15
1.1.2 Formulación de problemas específicos.....	15
1.2 Antecedentes.....	15
1.2.1 Antecedentes internacionales.....	15
1.2.2 Antecedentes nacionales	16
1.3 Objetivos.....	18
1.3.1 Objetivo general.....	18
1.3.2 Objetivos específicos.....	18
1.4 Justificación	18
1.5 Hipótesisde investigación.....	19
1.5.1 Hipótesis alterna	19
1.5.2 Hipótesis nula.....	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1 Bases teóricas.....	20
III. MÉTODO	26
3.1 Tipo de investigación	26
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	26

3.2.1	<i>Delimitación</i>	26
3.3	<i>Variables</i>	26
3.4	<i>Población y muestra</i>	26
3.5	<i>Instrumentos</i>	29
3.6	<i>Procedimientos</i>	29
3.7	<i>Análisis de datos</i>	30
3.8	<i>Consideraciones éticas</i>	30
IV.	RESULTADOS	32
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	44
VI.	CONCLUSIONES	48
VII.	RECOMENDACIONES	50
VIII.	REFERENCIAS	52
IX.	ANEXOS	59
	<i>Anexo A: Matriz de consistencia</i>	59
	<i>Anexo B: Operacionalización de variables</i>	60
	<i>Anexo C: Instrumentos</i>	61
	<i>Anexo E: Carta de autorización para ejecución del estudio</i>	66
	<i>Anexo F: Carta de Aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal</i>	67
	<i>Anexo G: Memorando de autorización de la DIRIS Lima Norte para ejecución del Proyecto de Investigación en el Centro Materno Juan Pablo II Los Olivos</i>	68
	<i>Anexo H: Documento de Aprobación de Tesis</i>	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.

Características sociodemográficas de las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022..... 32

Tabla 2.

Características gineco-obstétricas de las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022..... 33

Tabla 3.

Características de los MAC de solo progestágeno usado por las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022 34

Tabla 4.

Factores sociodemográficos relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022 36

Tabla 5.

Factores gineco-obstétricas relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022. 38

Tabla 6.

Estado civil y grado de instrucción relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022 40

Tabla 7.

Número de hijos y pareja sexual relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022 42

Tabla 8.

Análisis multivariado de los factores asociados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022. 43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.

Control programado en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022. 35

Figura 2.

*Trabajo independiente y uso de MAC de solo progestágenos en usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022
..... 37*

Figura 3.

*Antecedente de aborto y uso de MAC de solo progestágenos en usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022
..... 39*

Figura 4.

*Estado civil soltera y uso de MAC de solo progestágenos en usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022
..... 41*

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores para uso de métodos anticonceptivos (MAC) hormonales de solo progestágenos en usuarias en el “Centro Materno Infantil (CMI) Juan Pablo II Los Olivos”, enero a junio del 2022. **Método:** Observacional, analítico de casos y controles, retrospectivo, la muestra fue de 318 usuarias, la recolección fue mediante una ficha de recolección y se aplicó la prueba Chi Cuadrado y regresión logística. **Resultados:** El 58.8% de usuarias atendidas eran jóvenes entre 18 y 29 años, el 46.2% fueron solteras, el 13.5% estudiaron hasta el nivel superior universitario y el 44.7% trabajan independientemente. Además, el 44% tenía entre 2 y 3 hijos, el 64.8% tuvo más de 2 parejas sexuales y el 13.2% inició su vida sexual después de los 20 años. El ser soltera ($p=0.000$, $ORa=3.021$) y el grado de instrucción superior universitario ($p=0.006$, $ORa=21.841$) fueron factores asociados significativamente al uso de MAC solo progestágeno, mientras que el trabajo independiente ($p=0.000$, $ORa=0.335$) fue un factor protector al no uso de este MAC. **Conclusión:** Existen factores como el estado civil soltera y el grado de instrucción superior universitario asociados de manera significativa al uso de MAC hormonales de solo progestágenos.

Palabras clave: Agentes anticonceptivos hormonales, factores de riesgo, anticonceptivos (DeCS).

ABSTRACT

Objective: Determine the factors for the use of progestogen-only hormonal contraceptive methods (CAM) in users at the “Juan Pablo II Los Olivos Maternal and Child Center”, January to June 2022. **Method:** Observational, analytical of cases and controls, retrospective, the sample was 318 users, the collection was through a collection form and the Chi Square test and logistic regression were applied. **Results:** 58.8% of the users served were young people between 18 and 29 years old, 46.2% were single, 13.5% studied up to university level and 44.7% worked independently. In addition, 44% had between 2 and 3 children, 64.8% had more than 2 sexual partners and 13.2% began their sexual life after the age of 20. Being single ($p=0.000$, $ORa=3.021$), the degree of higher university education ($p=0.006$, $ORa=21.841$) were factors significantly associated with the use of progestin-only CAM, while independent work ($p=0.000$, $ORa=0.335$) was a protective factor for not using this CAM. **Conclusion:** There are factors such as single marital status and higher university education level that are significantly associated with the use of progestin-only hormonal CAM.

Keywords: Hormonal contraceptive agents, risk factors, contraceptive agents (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar (PPFF) consta de un conjunto de prácticas que brindan orientación, control y seguimiento sobre la salud sexual y reproductiva (SSyR) mediante el uso de los diversos MAC. Entre ellos, se aborda los métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos ya que es una de las opciones anticonceptivas más prescritas debido a reportar una mayor eficacia con un mínimo porcentaje de efectos adversos y una rápida aplicación. A pesar de ello, se ha notificado reducción en su continuidad a causa de diferentes factores asociados que modifican la postura de la usuaria respecto al uso de anticonceptivos hormonales de solo progestágenos.

Basado en lo mencionado, el estudio permitirá el reconocimiento de estos factores que influyen sobre la utilización de MAC, además, se contribuirá a cubrir las necesidades de evidencia dirigidas a la población específica del estudio que garanticen un abordaje integral de la consejería en planificación familiar, la cual sea sencilla y clara para asegurar una vida sexual satisfactoria y responsable.

Finalmente, el estudio estará conformado por una serie de capítulos que se nombran a continuación: Descripción del problema, Formulación del problema, Antecedentes, Marco Teórico, Hipótesis, Metodología, Aspectos Administrativos, Referencias y Anexos.

1.1 Descripción del problema y formulación del problema

La PPF es un derecho humano que debe de estar al alcance de todos aquellos quienes deseen ejercerlo; sin embargo, en la práctica muchas veces se ha visto limitado por diferentes situaciones que llevan a la persona a una condición de vulnerabilidad al verse afectada por las complicaciones que surgen de esta problemática persistente, asociadas a altos índices de embarazos no deseados (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha notificado desde el 2019, que existe alrededor de 1900 millones de mujeres en edad fértil (MEF) a nivel global, donde 1112 millones precisan de PPF, y 270 millones manifiestan grandes necesidades de anticoncepción desatendida (Organización Mundial de la Salud, 2020). Esto sitúa en alerta uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), correspondiente a los servicios de SSyR, debido a que los esfuerzos van dirigidos a lograr proporcionar acceso universal para el año 2030 (Starrs et al., 2018).

En Latinoamérica y el Caribe, una evaluación en 23 países con un 91% de MEF de la región, mostró una baja prevalencia sobre el uso de MAC en países como Haití (31.3%) y Bolivia (34.6%) (Ponce et al., 2019). Sobre los MAC modernos, en países como Haití, Bolivia y Guatemala, se observa que < 50% de MEF lo utilizan (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, 2020). Se resalta la anticoncepción de solo progestágenos como uno de los métodos con mayor eficacia por tener un efecto principalmente a nivel central y periférico, evitando los efectos secundarios atribuibles a los estrógenos ((Valdés-Bango y Castelo-Branco, 2020). La prevalencia de uso de MAC de solo progestágenos (AHSG) señala ser del 13,9%, entre ellos el MAC más utilizado es el inyectable trimestral de “acetato de medroxiprogesterona” (4,6%), seguido por la “píldora oral de desogestrel” (4,1%) y el “implante subdérmico de etonogestrel” (1,9%) (Rodríguez et al., 2019).

Tanto la prolongación como la continuidad de estos MAC se ve disminuida, por diversos factores y características individuales de la usuaria que influyen en la toma de su decisión. Entre ellas se pueden observar a la edad, ocupación, religión, instrucción, paridad, edad del primer embarazo, número de parejas sexuales, entre otras, que se encuentran asociadas a la falta de secuencia en el uso de los métodos (Gamarra, 2018). La evidencia señala autores como Skiba et al. (2019) que los factores para el uso de MAC hormonales fueron tener una educación superior, residencia rural, edad y paridad ($p < 0,0001$). Cordero y Vintimilla (2020), muestra a las alteraciones del sangrado menstrual ($p < 0.001$) como factor asociado.

En Perú, según la ENDES del 2021, se ha observado que el 57% de las mujeres que son convivientes o casadas emplean algún tipo de método anticonceptivo moderno. Además, el 43,5% fueron discontinuados durante el primer año por causas relacionadas con la fecundidad en un 10,6%, y los efectos secundarios en un 9,5%; siendo los principales métodos que dejaron de usarse la píldora con un 52,6%, inyección anticonceptiva en un 44,5% y el implante con un 7,2% (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021). A nivel nacional, un estudio muestra que la edad, la ocupación materna, las creencias y la eficacia del método forman parte de los factores para elección del MAC ($p < 0,001$) (Barrientos, 2022). Gadea (2021), mostró que la primiparidad fue un factor ($p=0.017$). Igualmente, Cotaquispe (2022), encontró como factores la edad de la primera relación sexual entre los 15 a 19 años, tener 2 o 3 hijos, ausencia de aborto, no querer procrear y planificar 1 o 2 hijos. Sin embargo, surge un contraste con estudios que refieren no considerar los factores ginecoobstétricos como factores para uso de MAC ($p>0.05$) (Celestino, 2019).

En la institución en referencia, son atendidas en consultorio de PPF aproximadamente 480 usuarias al mes, lo que hace prever una importante cifra relevante para el estudio. En consecuencia, se describe como objeto de estudio para la investigación determinar los factores

para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias en el “CMI Juan Pablo II”, periodo 2022; ya que es fundamental el reconocimiento de los factores para poder instaurar estrategias que hagan frente a la reducción de la prevalencia en usuarias que no optan por utilizar estos métodos, así como disminuir las tasas de gestaciones no planificadas que conllevan a graves complicaciones en la persona.

1.1.1 Formulación del problema general

¿Cuáles son los factores para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias del “CMI Juan Pablo II Los Olivos”, enero a junio del 2022?

1.1.2 Formulación de problemas específicos

a) ¿Cuáles son los factores sociodemográficos para uso de MAC hormonales de solo progestágenos?

b) ¿Cuáles son los factores gineco obstétricos para uso de MAC hormonales de solo progestágenos?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes internacionales

Oumer et al. (2020), evaluaron la utilización de MAC modernos y sus factores en la ciudad de Gondar, Etiopía. Método transversal evaluando 708 casos. Hallaron que los factores que se asociaron positivamente con la utilización de anticonceptivos modernos fueron paridad hasta seis hijos deseados (AOR = 2,4), antecedente de muerte del menor (AOR = 4,4), presentar buenos conocimientos (AOR= 4.1) y actitud favorable (AOR= 3.5).

Ahinkorah et al. (2020), examinaron los factores para uso de MAC modernos, Mali. Método descriptivo analizando a 2639 participantes. Demostraron que las mujeres casadas (ORa= 0,20), sin educación formal (ORa= 0,43), pertenecientes al quintil de riqueza más pobre (ORa= 0,38) y no tenían hijos (ORa= 0,38) presentaban menos probabilidades de usar anticonceptivos modernos; sin embargo, aquellas con cuatro o más nacimientos tenían más probabilidades de usar anticonceptivos modernos (ORa= 1,85).

Villalobos et al. (2020), analizaron la prevalencia del uso de MAC modernos y los factores en adolescentes, México. Método descriptivo evaluaron a 7015 participantes. Hallaron que los factores fueron tener mayor edad (IC95%: 1.1-43.3), no deseo de embarazo en asistencia escolar (IC95%: 1.1-7.4) ($p < 0.05$).

Skiba et al. (2019) (Australia), documentaron el uso de MAC hormonales y los factores. Metodología transversal analizando a 6986 participantes. Los factores fueron tener una educación superior, residencia rural, el índice de masa corporal normal, la edad < 25 años y la nuliparidad ($p < 0,0001$).

Bhandari et al. (2019), evaluaron los factores para utilización de MAC reversibles de acción prolongada (LARC) en féminas de Nepal. Método transversal analizando 9875 participantes. Hallaron que las mujeres que tienen a su esposo como trabajador calificado (OR: 1,49), paridad menor a dos (OR: 1,46) y deseo de tener hijos en el futuro (AOR: 3,24) tuvo una asociación positiva con el uso de LARC.

1.2.2 Antecedentes nacionales

Cotaquispe (2022), determinó los factores para uso de MAC reversibles de larga duración. Método correlacional, retrospectivo, analizando 175 usuarias. Los factores reproductivos fueron

el tener su primera relación sexual entre los 15 a 19 años (77.71%), 2 o 3 hijos (43.43%), con la edad del último hijo más de 25 meses (50.29%), ausencia de aborto (67.43%), el deseo no querer tener más hijos (53.71%) y planificar 1 o 2 hijos (65.14%).

Alvines (2021), determinó los factores para uso de MAC. Método analítico, retrospectivo analizaron 12 382 participantes. Los factores fueron el tipo de residencia ($p=0,001$), estado civil ($p=0.000$), grado de instrucción ($p=0.000$), edad ($p=0.000$) y la presencia de hijos ($p=0.000$).

Meléndez (2021), determinó los factores para uso de MAC en MEF. Método analítico, retrospectivo evaluando 29 732 participantes. Los factores fueron el área urbana (RP = 1.046), casadas o convivientes (RP = 1.080), estudios superiores (RP = 1.021) y la edad de la primera relación sexual menor a los 17 años (RP = 1.017).

Gamarra (2018), identificó los factores para uso de MAC hormonales. Método retrospectivo y analítico evaluando 222 participantes. Los factores fueron edad de 30 a 39 años ($p=0.000$), ama de casa ($p=0.002$), religión católica ($p=0.005$), edad de inicio de relaciones sexuales entre 15 a 17 años ($p=0.0003$), gestaciones de 1 a 3 ($p=0.000$) y paridad de 1 a 3 ($p=0.000$).

Mandujano (2018), identificó los factores para uso de MAC. Método de casos y controles, incluyeron 55 participantes. Los factores fueron consumo de alcohol ($p=0.000$), de cigarro ($p=0.027$), de drogas ($p=0.038$), el número de parejas ($p=0.009$), mala relación con la madre o apoderada ($p=0.004$), efectos secundarios del MAC ($p=0.004$) y recibir información sobre PPF por algún amigo ($p=0.037$).

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias del “CMI Juan Pablo II Los Olivos”, enero a junio del 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Objetivo específico 1.

Identificar los factores sociodemográficos para uso de MAC hormonales de solo progestágenos.

Objetivo específico 2. Precisar los factores gineco obstétricos para uso de MAC hormonales de solo progestágenos.

1.4 Justificación

Sustenta sus bases en determinar los factores para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en la institución mencionada, ya que servirá de referencia para futuras investigaciones dirigidas a aportar evidencias científicas, ampliando el conocimiento con la publicación de resultados actuales para resolver las interrogantes y alcanzar los objetivos previamente formulados.

Asimismo, el estudio permitirá concientizar a los profesionales sanitarios para instaurar estrategias que se incluyan dentro de la consejería en planificación familiar para incidir en los factores establecidos a fin de contribuir con el uso de MAC, resaltando la importancia de su aplicación y esclareciendo sus dudas en base a información fidedigna.

El estudio beneficiará a la población de estudio para delimitar los factores para el uso de estos MAC y brindar orientaciones junto con la disposición de los mismos cuando la usuaria lo requiera, permitiendo un adecuado control de la natalidad que ayuden a reducir las complicaciones asociadas, favoreciendo así a una mejor calidad de vida de las usuarias de dicho establecimiento de salud.

Por otro lado, es necesario mencionar que, la principal limitación encontrada en el plan de estudio es la ausencia de investigaciones que hayan analizado el uso de MAC hormonales específicamente de solo progestágenos y sus factores, resaltando su importancia.

Otra limitación a encontrar puede ser la demora de los procesos administrativos que son necesarias para la obtención del permiso para la recolección de los datos en la institución previamente descrita, por tal se pretenden solicitar con anterioridad para no retrasar el proceso completo del desarrollo del estudio.

De manera metodológica, al ser un estudio retrospectivo, la información solo se limita a lo detallado en la historia clínica, sin poder profundizar en aspectos propios de la usuaria.

1.5 Hipótesis de investigación

1.5.1 Hipótesis alterna

Existen factores para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias del “CMI Juan Pablo II Los Olivos”, enero a junio del 2022.

1.5.2 Hipótesis nula

No existen factores para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias del “CMI Juan Pablo II Los Olivos”, enero a junio del 2022.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas

2.1.1 *MAC hormonales de solo progestágenos*

Entre los principales métodos anticonceptivos de este tipo se pueden presentar al inyectable trimestral y al implante subdérmico, los cuales se detallan a continuación:

2.1.1.1 **Inyectable trimestral.** Este tipo de método son administrados por vía intramuscular conteniendo una solución oleosa que se distribuye en el tejido graso y son liberados lentamente durante un tiempo determinado actuando durante tres meses. Se encuentra compuesto por acetato de medroxiprogesterona con dosis 150 mg en forma intramuscular (Bottini et al., 2019).

A. Mecanismo de acción. Se detalla que actúa impidiendo la proliferación endometrial volviéndolo más fino evitando “implantación del blastocito”, lo que reduce la cantidad de sangrado menstrual. A nivel de las trompas, el “progestágeno” altera la motilidad del epitelio tubárico, obstaculizando a los espermatozoides; también hay alteración en el moco cervical incrementando su densidad, volviéndolo espeso, afectando la capacidad de avance de los espermatozoides (Valdés-Bango y Castelo-Branco, 2020).

B. Efectividad. Dependiente de la aplicación regular de las inyecciones; en el primer año de uso se registran 4 gestaciones por cada 100 usuarias de este MAC, indicando 96 de cada 100 féminas que usan estos MAC no se embarazarán (Organización Panamericana de la Salud; Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, 2019).

C. Efecto secundario. Estos son: “Pérdida de densidad ósea, sangrado irregular, cefalea, aumento de peso, mareos, malestar abdominal” (Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos, 2020).

D. Ventajas. Estos son: “Es práctico de utilizar; no interfiere en el sexo; son privados; protege contra la anemia ferropénica; protege contra neoplasia endometrial y fibromas uterinos” (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2021).

E. Desventajas. Estos son: “Los patrones de sangrado variantes, irregularidad primeros meses, y luego ausencia de este, aumento de peso, retorno de fertilidad regulextenso luego de interrumpir el MAC, no brindan protección contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)” (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2021).

2.1.1.2 **Implante subdérmico.** Consiste en dispositivos de plástico flexible que contienen una membrana semipermeable, con forma de pequeños bastoncitos que son insertados a nivel subdérmico en la cara interna del antebrazo de la usuaria, los cuales actúan depositando un gestágeno de liberación lenta en forma prolongada con una duración entre tres a cinco años (Bottini et al., 2019).

A. Tipos de implantes. Existen dos tipos, los cuales se describen a continuación:

Implante subdérmico de levonorgestrel. Jadelle: Incluyen 2 varillas que contienen levonorgestrel, su eficacia se establece por un periodo efectivo de 5 años (Ministerio de Salud del Gobierno de Argentina, 2022).

Implante subdérmico de etonogestrel. Implanon NXT (Nexplanon): Incluye 1 varilla que contiene etonogestrel, se indica que su uso es efectivo durante un período de hasta 3 años y tiene un dispositivo de inserción mejorada que puede verse en las radiografías (Organización Panamericana de la Salud; Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, 2019; Ministerio de Salud del Gobierno de Argentina, 2022).

B. Mecanismo de acción. El principal mecanismo del MAC es la inhibición de ovulación por supresión de ovulación en 8 horas posterior a la inserción del implante que luego de retirarlo, el proceso se reanuda entre 3 a 4 semanas. Los otros mecanismos son: espesamiento de moco cervical, creando barrera para los espermatozoides, y la supresión por la progestina de la maduración cíclica del endometrio causando cambios que previenen la implantación en caso se diera la fecundación (Horvath et al., 2018; Gallego, 2019). Su administración es realizada dentro de los 7 días del comienzo del sangrado menstrual o en cualquier momento siempre que se haya descartado embarazo, en caso contrario debe de utilizarse protección adicional por 7 días para asegurar la eficacia del método (Ministerio de Salud del Gobierno de Argentina, 2022).

C. Efectividad. “Data de mucho menos de 1 gestación / 100 usuarias en el primer año, es decir que, 999 de cada 1.000 féminas con uso de implantes no se embarazan” (Organización Panamericana de la Salud; Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, 2019).

D. Efecto secundario. Estos son: incremento de peso, cefalea, alteración de sangrado, y amenorrea (Acosta et al., 2019).

E. Ventajas. Estos son: Alta seguridad y efectividad, usado por nulíparas o féminas post evento obstétrico, efecto reversible, pueden interrumpir los patrones de sangrado menstrual (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2021).

F. Contraindicaciones. Estos son: “Sospecha o confirmación de embarazo; antecedente de cáncer de mama, accidente cardiovascular (ACV), hemorragia uterina o vaginal, migraña”, “lupus, tumores hepáticos malignos, tratamiento crónico con inductores enzimáticos, hipersensibilidad al principio activo o los excipientes del implante subdérmico” (Araya et al., 2021).

2.1.1.3 **Píldoras de solo progestágenos.** Llamadas también minipíldoras o MAC orales de progestágeno solo, son píldoras anticonceptivas que tienen únicamente progestágeno sintético pudiéndose utilizar en la lactancia, así como en aquellas mujeres que no se les puede prescribir MAC con estrógenos. Su eficacia en usuarias que toman las píldoras diariamente, se registra durante el primer año menos de 1 gesta / 100 usuarias, es decir, 3 / 1 000 féminas (Organización Panamericana de la Salud; Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, 2019).

A. Mecanismo de acción. Consiste en la inhibición de ovulación a la dosis formulada, donde la “píldora inhibe la ovulación en 97% mediante el retrocontrol negativo de la secreción de LH”. Asimismo, “el espesamiento del moco cervical y atrofia endometrial” (Valdés-Bango y Castelo-Branco, 2020).

2.1.2 *Factores asociados*

2.1.2.1 Factores Sociodemográficos.

Entre los factores que se encuentran asociados son: Edad, ocupación, estado civil, religión, influencia del entorno e instrucción.

A. Edad. A medida que las usuarias se encuentran en un grupo etario mayor, necesitan un MAC por su grado de madurez para la toma de decisiones, pues en su mayoría ya están satisfechas con el número de hijos que poseen, o bien no desean un embarazo a corto plazo (Gamarra, 2018). Es así como Skiba et al. (2019), mostró que la edad se encuentra como factor asociado al uso de los métodos anticonceptivos. Silva (2020), por su parte señaló que la edad extrema se asoció con el uso de los métodos.

B. Ocupación. Se ha observado que las usuarias sexualmente activas con distintas ocupaciones pueden asociarse al uso de los métodos ya que dependiendo del tiempo con el que

cuenten podrán acceder al centro de salud para poder despejar sus dudas respecto al control del método (Celestino, 2019). Tal como lo plantea Gamarra (2018), donde mostró como factor asociado al uso de MAC en ama de casa.

C. Estado civil. Se sugiere que las mujeres que se encuentren solteras no saben de los MAC ya que muchas no han tenido “vida sexual activa” habiendo limitación de información sobre los MAC (Celestino, 2019), a diferencia de las mujeres que se encuentren casadas o convivientes que conllevan a planificar su futuro utilizando en muchas ocasiones métodos anticonceptivos para postergar la concepción (Silva, 2020). Así lo detalla el estudio de Meléndez (2021), donde se mostró asociación del uso de métodos con un estado civil de casadas o convivientes.

D. Religión. Indicador que impacta en el continuar o no con el MAC, así se evidencia en los practicantes de la religión católica pues en su percepción, es permisible la utilización de los métodos; ya que los “evangélicos o testigos de Jehová”, tienen preferencia por los MAC naturales ya que no consideran adecuado el uso de los MAC hormonales (Gamarra, 2018). Así lo señala Jaramillo (2021) en su estudio donde encontró que creencias religiosas influyeron en la continuación del uso del método. Igualmente, Barrientos (2022), mostró a las creencias de la usuaria dentro de los factores influyentes al uso de los métodos.

E. Influencia de la pareja. Se sustenta en que ciertos casos la pareja no acepta que la pareja use MAC. De igual forma, los comentarios que surgen en referencias a su uso, también son determinantes en las decisiones de las usuarias para continuar con su uso (Gamarra, 2018). Tal como lo señala el estudio de Celestino (2019), que identificó la influencia de la pareja como factor asociado a la elección del método.

F. Grado de instrucción. Se infiere que la instrucción que presenta la persona puede asociarse con el uso de MAC ya que, teniendo un mayor grado de instrucción, la usuaria podrá

comprender y tener acceso a una mayor información que favorezca a la aceptación de los MAC (Gamarra, 2018).

2.1.2.2 Factores Gineco obstétricos.

La importancia de abordar la SSyR radica en generar bienestar físico, mental y social de la persona, al tener vida sexual sin riesgos (Sánchez y Casado, 2019). Por eso los factores ginecoobstétricos están vinculados con: “Edad del inicio de relaciones sexuales”, paridad, número de hijos, entre otros (Gamarra, 2018). Se detalla en relación a la evidencia que:

Según Skiba et al. (2019) muestra que solo la nuliparidad se relaciona con uso de MAC, a diferencia de Silva (2020) que muestra a la multiparidad como factor. Según Alvines (2021), la presencia de hijos fue el factor para uso de MAC. Por otra parte, Meléndez (2021), señala que la edad < 17 años al tener la primera relación sexual se asocia al uso MAC, al igual que Gamarra (2018), quien muestra que la edad entre 15 a 17 años influyó en dicho uso; mientras que Cotaquispe (2022), consideró la edad entre 15 a 19 años. No obstante, estos factores se ponen en contraste con lo señalado por Celestino (2019), quien mostró que los “factores gineco-obstétricos” no se asociaron al uso MAC.

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Observacional, analítico de casos y controles, retrospectivo.

3.2 Ámbito temporal y espacial

3.2.1 Delimitación

El lugar a evaluar fue el “Consultorio de PPF del CMI Juan Pablo II”, ubicado en Lima, Perú, con dirección en Calle 28 S/N, Los Olivos. Este CMI tiene 8 AAHH y urbanizaciones bajo su jurisdicción. Los usuarios de dicho centro principalmente estuvieron afiliados al SIS, debido a su condición socioeconómica en la cual se encontraron, ya que no cuentan con los recursos económicos suficientes para obtener una atención particular.

El periodo de estudio se limitó al periodo comprendido entre enero y junio de 2022.

3.3 Variables

Variable independiente: Factores sociodemográficos

Factores ginecoobstétricos

Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos de solo progestágenos

3.4 Población y muestra

Población

Todas las usuarias atendidas en el “Consultorio de PPF del CMI Juan Pablo II Los Olivos” entre enero a junio de 2022. De acuerdo a información institucional durante un turno diario

(mañana y tarde) fueron atendidas aproximadamente 20 usuarias en consultorio de planificación familiar, lo que hizo 120 semanalmente y 480 al mes. Si extrapolamos esta cantidad para el periodo de estudio, se tuvo una población poco mayor de 2800 usuarias.

Criterios de inclusión

Grupo casos

Usuarias atendidas en el “Consultorio de PPF del CMI Juan Pablo II Los Olivos”.

Usuarias atendidas entre enero a junio de 2022.

Usuarias de métodos anticonceptivos de solo progestágenos (inyectable trimestral (Solutres) e implante subdérmico (Nexplanon etonogestrel 68mg)).

Usuarias con historia clínica completa.

Grupo control

Usuarias atendidas en el “Consultorio de PPF del CMI Juan Pablo II Los Olivos”.

Usuarias atendidas en el periodo enero a junio de 2022.

Usuarias que no usaron métodos anticonceptivos de solo progestágeno (preservativos (masculinos y femeninos), inyecciones mensuales, anticonceptivos orales combinados, T de Cobre).

Usuarias con historia clínica (HC) completa.

Criterios de exclusión

Puérperas y/o en periodo de lactancia.

Usuarias con HC extraviada.

Usuarias de método definitivo (ligadura de trompas)

Muestra

Uso de fórmula de caso-control. Se tuvo como referencia la investigación de Barrientos (2022), demostrándose que el 21% de mujeres optaron por anticonceptivo hormonales entre 15 a 19 años de edad.

$$n = \frac{[z_{1-\alpha/2}\sqrt{(r+1)P_M(1-P_M)} + z_{1-\beta}\sqrt{rP_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)}]^2}{r(P_1 - P_2)^2}$$

Donde:

$$Z_{1-\alpha/2} = 1.96$$

$$Z_{1-\beta/2} = 0.84$$

$p_1 = 0.214$: Proporción pacientes entre los 15 a 19 años de edad con MAC hormonales.

$p_2 = 0.100$: Proporción pacientes entre los 15 a 19 años de edad con MAC no hormonales.

$$OR = 2.450 : (P_1/(1-P_1)) / (P_2/(1-P_2))$$

$r = 1$: Cantidad de controles para cada caso

$$P_M = 0.157 : (P_1 + rP_2) / (r + 1)$$

$n_1 = 159$: Tamaño para grupo caso.

$n_2 = 159$: Tamaño para grupo control.

Muestra: 318 usuarias atendidas en el “Consultorio de PPF del CMI Juan Pablo II” Los Olivos, enero a junio de 2022. De las cuales 159 usuarias usarían anticonceptivos hormonales de solo progestágenos (grupo caso) y otras 159 usuarias no lo usarían (grupo control).

Tipo y técnica de muestreo. Probabilístico y aleatorio simple.

3.5 Instrumentos

Técnica: documental

Instrumento: ficha de recolección de datos:

I. Factores sociodemográficos:

Especificación de la edad, estado civil, nivel educativo, ocupación, ingresos económicos y lugar de residencia.

II. Factores gineco obstétricos:

Especificación de antecedentes ginecológicos, antecedentes obstétricos, antecedente de complicaciones durante el embarazo y métodos anticonceptivos utilizados anteriormente.

III. Uso de MAC de solo progestágenos:

Detalle del uso actual de MAC hormonales de solo progestágenos, duración del uso del MAC actual y cumplimiento del uso del MAC.

3.6 Procedimientos

Revisión por la UNFV y por autoridades del “CMI Juan Pablo II Los Olivos”.

Luego, se coordinó con la “Oficina de Estadística” para acceder a acceder y solicitar a las HC de las usuarias seleccionadas.

La investigadora revisó cada una de las HC, para cumplir con los criterios de elegibilidad, y alcanzar la cantidad muestral.

Los datos de interés, fueron colocados en instrumento desarrollado para la investigación, las cuales estuvieron codificadas para que la propia investigadora pueda identificarlas posteriormente.

Finalmente, los datos fueron ingresados al programa estadístico previo control de calidad, para su análisis y posterior interpretación.

3.7 Análisis de datos

Uso del programa IBM SPSS versión 25.

Análisis inferencial

Uso de prueba Chi-Cuadrado, además del cálculo del OR (Odds Ratio), con significancia del 5%.

Análisis multivariado

Modelo de regresión logística binaria, con la determinación del ORa (Odds Ratio ajustado), con intervalos de confianza del 95% y significancia del 5%.

3.8 Consideraciones éticas

Fue solicitada aprobación de proyecto al “Comité de Ética” de la entidad universitaria, y dirección del CMI de estudio para la ejecución.

Se respetaron los principios éticos universales, tales como la no maleficencia, beneficencia, confidencialidad y el respeto a la dignidad de las participantes en todos los aspectos del estudio.

La información se extrajo de las HC, lo que aseguró la ausencia de riesgo, pero brinda beneficio para el entorno local al identificar los factores para uso de MAC de solo progestágeno.

Todos los datos fueron colocados en el instrumento a utilizar, el cual estuvo codificado para que la investigadora pueda identificarlos sin necesidad de colocar nombres o apellidos de las usuarias, resguardando de esta manera su identidad manteniendo el anonimato.

Para resguardar la información obtenida, la investigadora contó con un usuario y contraseña digital personal.

Al momento de realizar futuras publicaciones, solo la investigadora accedió a la información para fines científicos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Características sociodemográficas de las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

Características sociodemográficas	n	%
Edad		
Adolescente 12 a 17 años	2	0.6%
Joven 18 a 29 años	187	58.8%
Adulto 30 a 49 años	129	40.6%
Estado civil		
Soltera	147	46.2%
Casada	29	9.1%
Conviviente	142	44.7%
Grado de instrucción superior universitario		
Si	43	13.5%
No	275	86.5%
Primaria	31	9.7%
Secundaria	218	68.6%
Técnico	26	8.6%
Trabajo independiente		
Si	142	44.7%
No	176	55.3%
Total	318	100%

Nota. El 58.8% de usuarias atendidas eran jóvenes entre 18 y 29 años, el 46.2% fueron solteras, el 13.5% no estudiaron hasta el nivel superior universitario y el 44.7% trabaja independientemente.

Tabla 2.

Características gineco-obstétricas de las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI

“Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

Características gineco-obstétricos	N	%
N° de hijos		
Ninguno	49	15.4%
1 hijo	113	35.5%
2 a 3 hijos	140	44.0%
4 a más hijos	16	5.0%
2 a más parejas sexuales		
Si	206	64.8%
No	112	35.2%
Inicio de las relaciones sexuales ≥ 20 años		
Si	42	13.2%
No	276	86.8%
Antecedente de aborto		
Si	89	28.0%
No	229	72.0%
Antecedente de complicaciones en el embarazo		
Si	66	20.8%
No	252	79.2%
Tipo de parto		
Vaginal	218	68.6%
Cesárea	47	14.8%
Ninguno	49	15.4%
Total	318	100%

Nota. El 44% de usuarias atendidas tenía entre 2 y 3 hijos, el 64.8% tuvo más de 2 parejas sexuales, el 13.2% inició su vida sexual después de los 20 años, el 28% presentó antecedente de aborto y el 20.8% complicaciones en el embarazo, asimismo, el 68.8% tuvo tipo de parto vaginal en su último embarazo. Cabe mencionar que el 100% de usuarios asistió a consejería sobre planificación familiar.

Tabla 3.

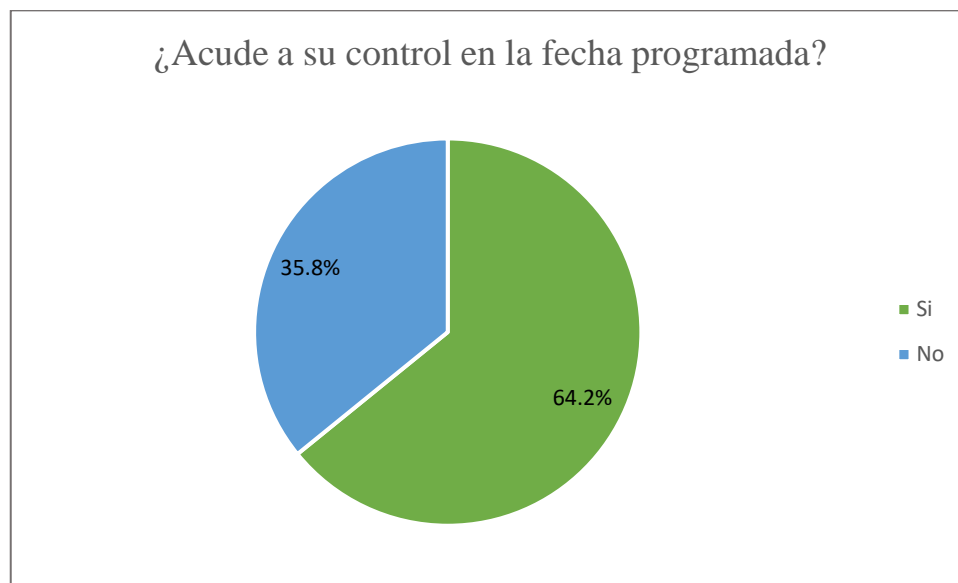
Características de los MAC de solo progestágeno usado por las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

MAC de solo progestágenos	N	%
Tipo		
Ampolla trimestral	96	60.4%
Implante subdérmico	63	39.6%
Tiempo de uso		
<1 año	89	56.0%
1 a 3 años	57	35.8%
>3 años	13	8.2%
Total	159	100%

Nota. El 60.4% de usuarias que si usaron los métodos anticonceptivos de solo progestágeno se aplicaban la ampolla trimestral y el 56% lo hacía menos de un año.

Figura 1.

Control programado en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF de CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.



Nota. El 64.2% de usuarias acudía a sus controles programados en el Consultorio de PPF de CMI, mientras que el 35.8% no lo hacía.

Tabla 4.

Factores sociodemográficos relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

Factores sociodemográficos	Uso de MAC de solo progestágenos				p*	OR (IC95%)
	Sí		No			
	N	%	N	%		
Edad						
Adolescente 12 a 17 años	2	1.3%	0	0.0%	-	-
Joven 18 a 29 años	92	57.9%	95	59.7%	0.732	0.925(0.592-1.446)
Adulto 30 a 49 años	65	40.9%	64	40.3%	0.909	1.026(0.656-1.606)
Trabajo independiente						
Si	50	31.4%	92	57.9%	0.000	0.334(0.211-0.529)
No	109	68.6%	67	42.1%		
Total	159	100%	159	100%		

*Prueba Chi cuadrado/ OR: Odds Ratio/ IC: Intervalo de confianza

Nota. El trabajo independiente ($p=0.000$) fue un factor asociado significativamente al no uso de métodos anticonceptivos de solo progestágenos. Existe 0.334 veces menor probabilidad del uso de anticonceptivos de solo progestágeno en usuarias con trabajo independiente ($OR=0.334$). Un poco menos de la tercera parte de las usuarias de métodos anticonceptivos de solo progestágenos tuvieron trabajo independiente, mientras que más de la mitad que no usaron este tipo de métodos también presentaron trabajo independiente (57.9%) (Figura 2).

Figura 2.

Trabajo independiente y uso de MAC de solo progestágenos en usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

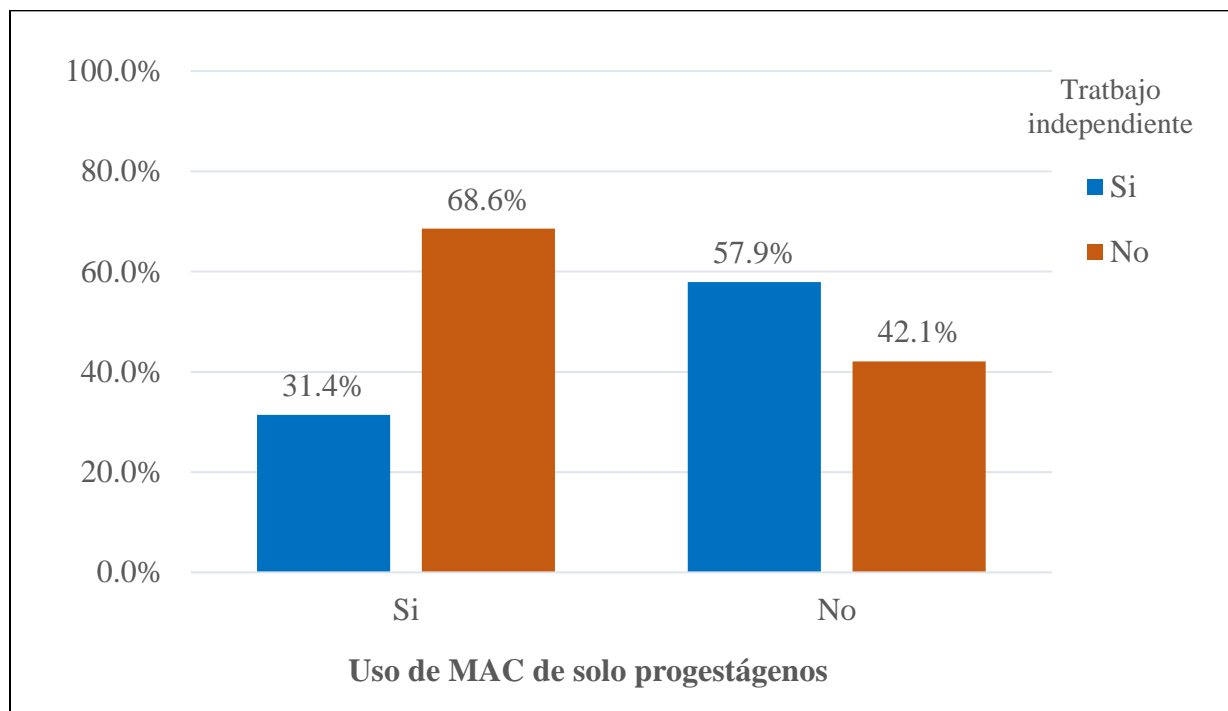


Tabla 5.

Factores gineco-obstétricas relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.

Factores gineco-obstétricos	Uso de MAC de solo progestágenos				p*	OR (IC95%)
	Sí		No			
	N	%	N	%		
Inicio de las relaciones sexuales ≥ 20 años						
Si	20	12.6%	22	13.8%	0.740	0.896(0.468-1.716)
No	139	87.4%	137	86.2%		
Antecedente de aborto						
Si	35	22.0%	54	34.0%	0.018	0.549 (0.333-0.903)
No	124	78.0%	105	66.0%		
Antecedente de complicaciones en el embarazo						
Si	32	20.1%	34	21.4%	0.782	0.926(0.539-1.593)
No	127	79.9%	125	78.6%		
Tipo de parto						
Vaginal	109	68.6%	109	68.6%	-	-
Cesárea	26	16.4%	21	13.2%	0.430	1.285(0.989-2.394)
Ninguno	22	13.8%	27	17.0%	0.437	0.785(0.426-1.447)
Total	159	100%	159	100%		

*Prueba Chi cuadrado/ OR: Odds Ratio/ IC: Intervalo de confianza

Nota. El antecedente de aborto ($p=0.018$) fue un factor asociado significativamente para no uso de MAC de solo progestágenos. Se observa, que existe baja probabilidad ($OR=0.549$) del uso de anticonceptivos de solo progestágeno en usuarias con antecedente de aborto comparado con las que no usaron este método y presentaron el mismo antecedente. En un porcentaje inferior del 22% de usuarias que usaron métodos anticonceptivos de solo progestágeno presentaron antecedente de aborto, mientras que, el 34% de las que no usaron este tipo de métodos también evidenciaron antecedente de aborto (Figura 3).

Figura 3.

Antecedente de aborto y uso de MAC de solo progestágenos en usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

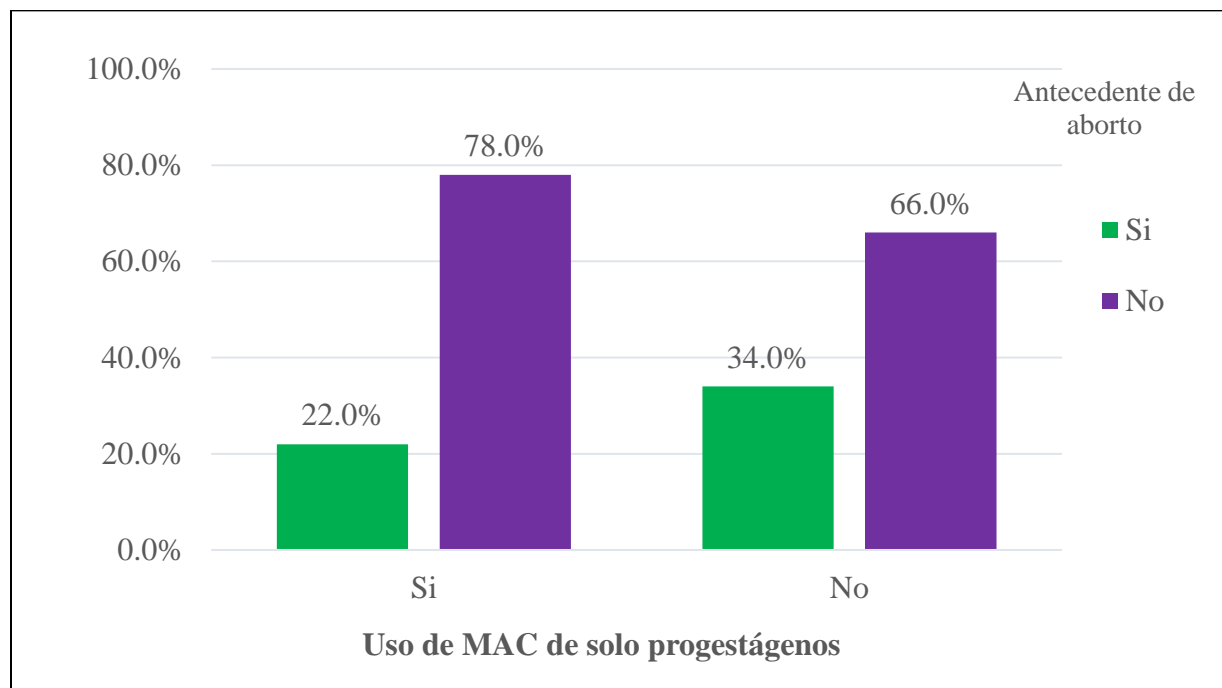


Tabla 6.

Estado civil y grado de instrucción relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

	Uso de MAC de solo progestágenos				p*	OR (IC95%)
	Sí		No			
	N	%	N	%		
Estado civil – Soltera						
Si	89	56.0%	58	36.5%	0.000	2.214(1.412-3.472)
No	70	44.0%	101	63.5%		
Grado de instrucción- Superior universitario						
Si	25	15.7%	18	11.3%	0.251	1.461(0.763-2.800)
No	134	84.3%	141	88.7%		
Total	159	100%	159	100%		

*Prueba Chi cuadrado/ OR: Odds Ratio/ IC: Intervalo de confianza

Nota. El estado civil como soltera ($p=0.000$; $OR=2.214$) fue un factor asociado significativamente al uso de método anticonceptivo de solo progestágeno. Se observa, 2.214 veces mayor probabilidad de uso de anticonceptivos de solo progestágeno en usuarias solteras comparado con las que no usaron el anticonceptivo y también fueron solteras. El 56% de usuarias que usaron métodos anticonceptivos de solo progestágeno fueron solteras, mientras que, el 36.5% de las que no usaron este tipo de métodos también evidenciaron ser solteras (Figura 4).

Figura 4.

Estado civil soltera y uso de MAC de solo progestágenos en usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

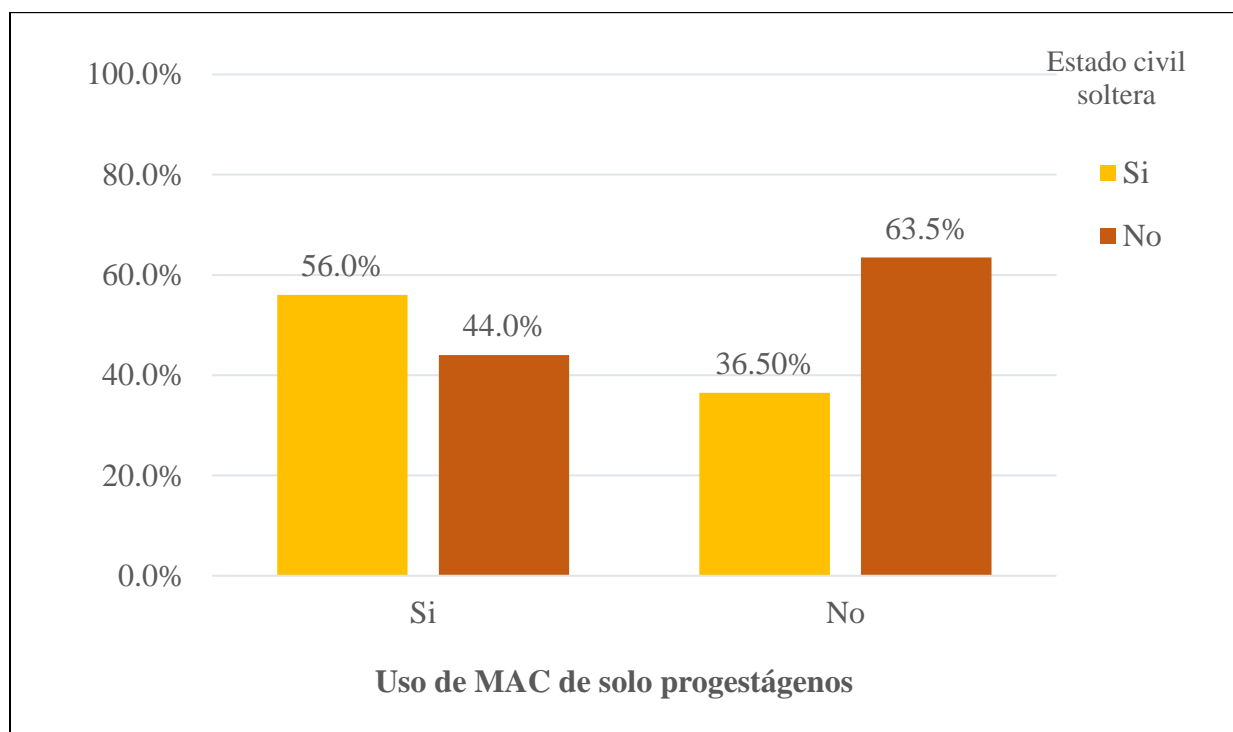


Tabla 7.

Número de hijos y pareja sexual relacionados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022

	Uso de MAC de solo progestágenos				p*	OR (IC95%)
	Sí		No			
	N	%	N	%		
Número de hijos: 2 a 3						
Si	73	45.9%	67	42.1%	0.498	1.166(0.748-1.815)
No	86	54.1%	92	57.9%		
Número de parejas sexuales: 2 a más						
Si	102	64.2%	104	65.4%	0.814	0.946(0.597-1.499)
No	57	35.8%	55	34.6%		
Total	159	100%	159	100%		

*Prueba Chi cuadrado/ OR: Odds Ratio/ IC: Intervalo de confianza

Nota. Tener de 2 a 3 hijos y contar con 2 o más parejas sexuales no estuvo asociados al uso de método anticonceptivo de solo progestágeno ($p > 0.05$ en ambos casos). Asimismo, se pudo observar que entre las usuarias de métodos anticonceptivos de solo progestágenos la gran mayoría tuvo 2 a más parejas sexuales (64.2%) y menos del 50% de 2 a 3 hijos (45.9%).

Tabla 8.

Análisis multivariado de los factores asociados al uso de MAC de solo progestágenos en las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.

Variables	B	Error estándar	Wald	gl	p	ORa	95% C.I. para EXP(B)	
							Inferior	Superior
Soltera	1.106	0.295	14.047	1	0.000	3.021	1.695	5.386
Grado de instrucción superior universitario	3.084	1.128	7.473	1	0.006	21.841	2.394	199.273
Trabajo independiente	-1.093	0.279	15.290	1	0.000	0.335	0.194	0.580
Constante	-40.522	56842.187	0.000	1	0.999	0.000		

VARIABLES especificadas en el paso 1: Adolescente 12 a 17 años, Joven 18 a 29 años, Soltera, Casada, Grado de instrucción superior universitario, Primaria, Secundaria, Trabajo independiente, N° de hijos: Ninguno, N° de hijos: 1 hijo, N° de hijos: 2 a 3 hijos, 2 a más parejas sexuales, Mas de 20 años, Antecedente de aborto, Antecedente de complicaciones en el embarazo, Parto vaginal, Parto cesárea.

Nota. El análisis de regresión logística mostró que el ser soltera ($p=0.000$), el grado de instrucción superior universitario ($p=0.006$) fueron factores asociados significativamente al uso de MAC de solo progestágeno, mientras que el trabajo independiente ($p=0.000$) fue un factor asociado al no uso de este tipo de MAC. Se observó, 3.021 y 21.841 veces mayor probabilidad del uso de MAC de solo progestágeno en usuarias solteras y que estudiaron hasta el nivel universitario superior. comparado con la baja probabilidad de uso de este tipo de MAC en usuarios que trabajan independientemente ($ORa=0.335$).

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al evaluar a 318 usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, se identificó que estar soltera fue un factor sociodemográfico para uso de MAC hormonales de solo progestágenos. En contraste a lo evidenciado Oumer et al. (2020), no identificaron relación entre ser soltero y uso de MAC modernos entre mujeres en edad reproductiva. Mientras que Ahinkorah et al. (2020), tampoco identificaron relación entre el estado civil soltero y el uso de MAC modernos. Sin embargo, determinaron que las mujeres jóvenes casadas tenían menores probabilidades de utilizar anticonceptivos modernos en comparación a aquellas que convivían ($ORa = 0.20$, $IC = 0.09-0.41$). Meléndez (2021) reportaron que el estado conyugal casadas o convivientes era un factor asociado al uso de anticonceptivos ($RP = 1.080$).

Los resultados pueden explicarse pues las mujeres solteras, al no estar comprometidas en una relación matrimonial, pueden estar más enfocadas en la PPF y control de natalidad para gestionar su salud reproductiva de manera autónoma. Es posible también que, al no depender de decisiones compartidas con una pareja, busquen activamente servicios de salud, incluyendo asesoramiento sobre MAC en centros materno infantiles. El acceso y la disponibilidad de estos servicios pueden influir en la elección de MAC más efectivos. También se debe considerar que los anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, pueden ser más tolerables en términos de efectos secundarios y riesgos para ciertas mujeres. En el caso de mujeres solteras, puede ser que la preferencia por estos métodos esté relacionada con su perfil hormonal y la menor incidencia de efectos adversos, lo que influye en su aceptación y cumplimiento.

El grado de instrucción universitario también se consideró un factor sociodemográfico para uso de MAC hormonales de solo progestágenos. Los resultados fueron similares a los reportados

por Skiba et al. (2019) identificaron que el tener una educación superior era un factor para uso de MAC hormonales ($p < 0,0001$). Una investigación realizada en Tanzania reveló que las mujeres solteras, que mantenían actividad sexual y habían alcanzado el nivel de educación universitaria presentaban una probabilidad tres veces mayor de emplear métodos anticonceptivos modernos en comparación con aquellas sin educación ($ORa=3.0$, $IC95\%=1.0-9.0$, $p=0.004$) (Nsanya et al., 2019). Mientras que Melendez (2021), consideró al nivel de estudios superiores como un factor asociado al uso de MAC en MEF.

La relación entre el nivel de instrucción universitario y el uso de MAC hormonales de solo progestágenos puede explicarse por el mayor acceso a información sobre salud reproductiva. Un grado de estudios superior podría estar asociado con un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos y sus opciones, lo que puede influir en la elección de anticonceptivos hormonales de solo progestágenos. Debe considerarse también que las mujeres con educación universitaria tienden a estar más informadas sobre los posibles efectos secundarios y beneficios de los anticonceptivos. Este conocimiento puede influir en la decisión de optar por métodos que contienen solo progestágenos, especialmente si hay preocupaciones sobre efectos secundarios. Las mujeres con educación universitaria a menudo priorizan la planificación familiar y la gestión de su carrera profesional. Los anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, al ser eficaces y flexibles, pueden ser vistos como una opción conveniente para aquellas que buscan controlar su fertilidad mientras mantienen un estilo de vida activo. En este contexto, se requieren mayores estudios que permitan una comprensión más profunda de las dinámicas relacionadas con la toma de decisiones anticonceptivas en mujeres con educación universitaria, ofreciendo así información valiosa para mejorar la atención y la promoción de la SSyR.

Mientras que el trabajo independiente se consideró un factor para no uso de MAC hormonales de solo progestágenos. Resultados similares reportó Bhandari et al. (2019), ya que identificó relación significativa entre la ocupación de agricultura y el no uso de MAC reversibles de acción prolongada (OR=0.53, IC95%=0.42-0.67), así también identificó asociación entre otras ocupaciones y el uso de estos anticonceptivos (OR=0.74, IC95%= 0.56–0.99). Por el contrario, Oumer et al. (2020) no estableció relación entre la ocupación y el no uso de MAC. Ahinkorah et al. (2020) presentaron resultados similares pues no encontraron relación entre oficio y el uso de MAC modernos ($p>0.001$).

Los resultados pueden explicarse pues los trabajadores independientes al tener horarios de trabajo más flexibles, sus condiciones laborales pueden cambiar con frecuencia. Esto puede afectar la consistencia en la obtención de servicios de salud, ya que los trabajadores independientes pueden estar más enfocados en gestionar sus negocios o proyectos que en buscar servicios médicos regularmente. De la misma manera, a diferencia de las personas empleadas en entornos más tradicionales, los trabajadores independientes pueden tener menos acceso a servicios de salud en el lugar de trabajo. Esto podría limitar la oportunidad de recibir orientación médica sobre anticonceptivos. Finalmente se debe considerar que las personas que trabajan de manera independiente pueden estar más enfocadas en la gestión de sus negocios o proyectos, y la planificación familiar puede quedar en segundo plano, lo que podría llevar a una menor conciencia sobre la importancia de los anticonceptivos hormonales. Durante la consejería de planificación familiar es importante abordar estas consideraciones para proporcionar opciones anticonceptivas adecuadas y accesibles a todos los grupos de población.

En el análisis bivariado el antecedente de aborto se asoció al no uso de MAC hormonales de solo progestágenos, en el análisis multivariado no hubo asociación. En contraste a los

resultados, Gamarra (2018) no encontró relación significativa entre el antecedente de aborto y el no uso de MAC hormonales ($p=0.434$). Sosa (2021) reportó que existe asociación entre el antecedente de aborto y el uso de MAC modernos ($p<0.001$).

La asociación entre el antecedente de aborto y el no uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias se puede explicar pues las mujeres que han experimentado un aborto podrían tener una percepción diferente sobre la seguridad de los MAC hormonales. La experiencia de un aborto puede generar preocupaciones o creencias que influyen en la elección de MAC. Además, después de un aborto, algunas mujeres pueden experimentar cambios en sus actitudes hacia la contracepción. Pueden tener una mayor conciencia sobre la importancia de evitar embarazos no deseados y, como resultado, podrían ser más propensas a utilizar otros MAC. Es importante tener en cuenta que la asociación observada no implica necesariamente una relación causal. Se requieren estudios adicionales para comprender completamente los factores subyacentes y confirmar la relación entre ambas variables.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 De acuerdo al análisis multivariado, el ser soltera y el tener un grado de instrucción superior universitario fueron factores asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, mientras que, el trabajar independiente fue un factor relacionado al no uso de este tipo de método anticonceptivo en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, enero a junio del 2022.
- 6.2 El tener un grado de instrucción superior universitario fue un factor sociodemográfico asociado significativamente al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, enero a junio del 2022. Asimismo, también se observó que el trabajo independiente fue un factor sociodemográfico protector al no uso de MAC de solo progestágenos.
- 6.3 No se evidenció factores gineco-obstétricos asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, enero a junio del 2022.
- 6.4 El estado civil soltera fue un factor asociado significativamente al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, enero a junio del 2022.

- 6.5 Contar con 2 a 3 hijos y tener 2 a más parejas sexuales no fueron factores asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos, en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, enero a junio del 2022.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Se sugiere implementar programas educativos que promuevan la concientización y comprensión de los anticonceptivos hormonales de solo progestágeno tanto entre el personal de salud como entre las pacientes. Estos programas pueden incluir materiales informativos actualizados, sesiones de capacitación continua y campañas de sensibilización para fomentar un mayor entendimiento y aceptación de estos métodos anticonceptivos, contribuyendo así a una toma de decisiones informada y a la disipación de posibles mitos y percepciones equivocadas en la comunidad.
- 7.2 Se recomienda implementar sesiones de orientación conjunta para parejas, donde tanto el profesional de salud como la pareja participen activamente en discusiones sobre planificación familiar, incluyendo el uso de anticonceptivos hormonales de solo progestágeno. Estas sesiones pueden facilitar un entendimiento mutuo de las preferencias y expectativas de cada miembro de la pareja, promoviendo así decisiones compartidas y una mayor cooperación en la gestión de la planificación familiar. Además, estas interacciones pueden contribuir a un ambiente de apoyo y comprensión mutua en relación con la salud reproductiva.
- 7.3 Se requiere que el personal sanitario ahonde en la comprensión del uso de los métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágeno, específicamente si la persona, en este caso la mujer se encuentra soltera, para orientarla a una opción de anticoncepción la cual la protegerá por un tiempo mayor de posibles gestaciones.

- 7.4 A pesar que la paridad y la cantidad de parejas sexuales no son considerados factores para este anticonceptivo en participar, es necesario que la información sea clara y precisar para estas personas, ya que tienen el mismo derecho de poder planificar su familia con el mejor método anticonceptivo que se adecue a sus necesidades, cuya responsabilidad recae en el personal sanitario, específicamente los obstetras.
- 7.5 Se sugiere la realización de estudios más exhaustivos y detallados sobre los factores para uso de MAC hormonales de solo progestágenos en usuarias atendidas en centros materno infantiles. Estos estudios podrían abordar aspectos específicos como las barreras percibidas, las preferencias de las usuarias y las interacciones con el personal de salud.

VIII. REFERENCIAS

- Acosta, O., De la Cruz, K., y Rodríguez, C. (2019). Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(3), 1-8. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/308/362>
- Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos. (2020). *Guía de Métodos Anticonceptivos*. Recuperado el 6 de julio de 2023, <https://www.fda.gov/consumers/free-publications-women/guia-de-metodos-anticonceptivos-guide-contraceptive-methods>
- Ahinkorah, B., Seidu, A., Appiah, F., Budu, E., Collins, A., Boahemaa, Y., y Ajayi, A. (2020). Individual and community-level factors associated with modern contraceptive use among adolescent girls and young women in Mali: a mixed effects multilevel analysis of the 2018 Mali demographic and health survey. *Contraception and Reproductive Medicine*, 5(27), 1-12. <https://link.springer.com/article/10.1186/s40834-020-00132-7#citeas>
- Alvines, J. (2021). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres jóvenes de 18 a 29 años en el Perú, 2018* [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4055>
- Araya, P., Chacón, S., y Palzano, G. (2021). Implante subdérmico, revisión bibliográfica. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 5(4), 29-34. <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/293>
- Barrientos, Y. (2022). *Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac - Lima 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6229>

- Bhandari, R., Pokhrel, K., Gabrielle, N., y Amatya, A. (2019). Long acting reversible contraception use and associated factors among married women of reproductive age in Nepal. *PLoS One*, *14*(3), e0214590.
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0214590>
- Bottini, Z., García, D., Goodall, C., y Perriau, J. (2019). *Métodos anticonceptivos Información para conocer, discernir y decidir* (1ra ed.). Buenos Aires: Universidad Católica Argentina. Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11470/1/metodos-anticonceptivos-informacion.pdf>
- Celestino, A. (2019). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue*. Lima, 2018 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV.
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3080>
- Cordero, M., y Vintimilla, J. (2020). Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Azogues, Ecuador, 2014-2017. *Rev Med HJCA*, *12*(1), 14-18.
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1178206/411-texto-del-articulo-684-1-10-20201208.pdf>
- Cotaquispe, J. (2022). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal] Repositorio Institucional UNFV, Lima.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5658#:~:text=Conclusiones%3A%20Los%20factores%20asociados%20significativamente,significancia%20con%20el%20grado%20de>

- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2021). *Guía para la Prescripción de Métodos Anticonceptivos*. Secretaria de Salud de Mexico. https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/arap_1.pdf
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (13 setiembre 2021). *Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades*. <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
- Gadea, M. (2021). *Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17559/Gadea_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gallego, L. (2019). Anticoncepción: Implante subdérmico. *Ginecología, endocrinología y oncología*, 1(1), 88-97.
- Gamarra, S. (2018). *Factores personales e institucionales asociados a la continuidad del uso de anticonceptivos hormonales en usuarias del servicio de planificación familiar. Hospital Nacional Hipólito Unánue, Enero 2018* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1868>
- Horvath, S., Schreiber, C., Sonalkar, S., Anawalt, B., Blackman, M., Boyce, A., y Levy, M. (2018). Contraception. *South Dartmouth*, 1(1), 1-31. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25905371/>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES 2021)*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/

- Jaramillo, G. (2021). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba- Ancash, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal] Repositorio Institucional UNFV.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4896>
- Mandujano, C. (2018). *Factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, El agustino - 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal] Repositorio Institucional UNFV.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_8c2818898da16e9ee777ae3aa6dc2837
- Meléndez, J. (2021). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2018* [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3817>
- Ministerio de Salud del Gobierno de Argentina. (2022). *Implantes anticonceptivos subdérmicos*. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva
<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-03/nota-tecnica-implantes-22-3-2022.pdf>.
- Nsanya, M., Atchison, C., Bottomley, C., Doyle, A., y Kapiga, S. (2019). Modern contraceptive use among sexually active women aged 15-19 years in North-Western Tanzania: results from the Adolescent 360 (A360) baseline survey. *BMJ Open*, 9(8), 1-11.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31467055/>

- Organización Mundial de la Salud. (5 setiembre 2020). *Planificación familiar*. de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Panamericana de la Salud; Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. (2019). *Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores*. 3era ed. Oficina de Población y Salud Reproductiva. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2020). *Planificación familiar. Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020*, 1(1), 160. https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020_740f9640-es
- Oumer, M., Manaye, A., y Mengistu, Z. (2020). Modern Contraceptive Method Utilization and Associated Factors Among Women of Reproductive Age in Gondar City, Northwest Ethiopia. *Open Access J Contracept*, 11(1), 53-67. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/OAJC.S252970>
- Ponce, R., Ewerling, F., Serruya, S., Silveira, M., Sanhueza, A., Moazzam, A., y Barros, A. (2019). Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: prevalence and inequalities in 23 countries. *Lancet Glob Health*, 7(2), e227-e235. [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(18\)30481-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(18)30481-9/fulltext)
- Rodríguez, R., Polentinos-Castro, E., Azcoaga-Lorenzo, A., y González-Fernández, C. (2019). Uso de la anticoncepción con solo gestágenos en atención primaria: estudio GESTAGAP. *Aten Primaria*, 51(8), 479-485. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6837132/>

- Sánchez, S., y Casado, M. (2019). *Vida sexual en el postparto*. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva https://www.icmer.org/documentos/lactancia/sex_en_postparto.pdf
- Silva, K. (2020). *Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4366>
- Skiba, M., Islam, R., Bell, R., y Davis, S. (2019). Hormonal contraceptive use in Australian women: Who is using what? *Aust N Z J Obstet Gynaecol*, 59(5), 717-724. [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31250431/#:~:text=Most%20\(63.6%25\)%20reported%20using,contraceptive%20was%20reported%20by%2026.8%25.](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31250431/#:~:text=Most%20(63.6%25)%20reported%20using,contraceptive%20was%20reported%20by%2026.8%25.)
- Sosa, V. (2021). *Asociación entre el antecedente de aborto y el tipo de método anticonceptivo utilizado por mujeres según etapas de vida en el Perú, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16350/Sosa_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Starrs, A., Ezeh, A., Barker, G., Basu, A., Bertrand, J., Blum, R., y Ashford, L. (2018). Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher-Lancet Commission. *Lancet*, 391 (10140), 2642-2692. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)30293-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)30293-9/fulltext)
- Starrs, A., Ezeh, A., Barker, G., Basu, A., Bertrand, J., Blum, R., y Ashford, L. (2018). Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher—

Lancet Commission. *Lancet*, 391(10140), 2642-2692.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29753597/>

Valdés-Bango, M., y Castelo-Branco, C. (2020). Anticoncepción con solo progestina. *Ginecol Obstet Mex*, 88(1), S56-S73. <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201h.pdf>

Villalobos, A., Ávila-Burgos, L., Hubert, C., Suárez-López, L., Vara-Salazar, E., Hernández-Serrato, M., y Barrientos-Gutiérrez, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Pública de México*, 62(6), 648-660.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600648

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II”, periodo 2022?</p> <p>Problema específico</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II”</p> <p>¿Cuáles son los factores gineco obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.</p> <p>Específicos:</p> <p>Precisar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.</p> <p>Evaluar los factores gineco obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.</p>	<p>H1: Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.</p> <p>H0: No existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias en el CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores gineco obstétricos</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos de solo progestágenos</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Estudio observacional, analítico de casos y controles, retrospectivo.</p> <p>Población:</p> <p>Todas las usuarias atendidas en el Consultorio de PPF del CMI “Juan Pablo II” Los Olivos, durante enero a junio del 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>318 usuarias</p> <p>Técnica de recolección:</p> <p>Documental</p> <p>Instrumento de recolección</p> <p>Ficha de recolección de datos</p> <p>Análisis estadístico</p> <p>Frecuencias absolutas, frecuencias relativas, promedio, desviación estándar, Chi cuadrado, prueba T de Student o U de Mann-Whitney, OR (Odds Ratio)</p>

Anexo B: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Variable independiente						
Factores sociodemográficos	Determinantes o características sociales y demográficos que presentan las usuarias de métodos anticonceptivos que son atendidas en el centro materno de estudio en el periodo mencionado que incrementa la probabilidad de uso de anticonceptivos hormonales de solo progestágeno.	Edad	Cuantitativa	Intervalo	Adolescente (12-17) - Joven (18-29) - Adulto (30-49)	Ficha de recolección de datos
		Estado civil	Cualitativa	Nominal	- Soltera - Conviviente - Casada - Separa - Viuda	Ficha de recolección de datos
		Grado de instrucción superior	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos
		Trabajo	Cualitativa	Nominal	- Independiente - Dependiente - Ama de casa	Ficha de recolección de datos
		Consejería sobre planificación familiar	Cualitativa	Nominal	- Si - No	Ficha de recolección de datos
		Número de hijos	Cualitativa	Ordinal	- 1 hijo - Entre 2 a 3 hijos - Más de 4 hijos	Ficha de recolección de datos
		≥2 parejas sexuales	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos
Factores gineco obstétricos	Determinantes o características ginecológicas y obstétricas que presentan las usuarias de métodos anticonceptivos que son atendidas en el centro materno de estudio en el periodo mencionado que incrementa la probabilidad de uso de anticonceptivos hormonales de solo progestágeno.	Edad de la primera relación sexual	Cualitativa	Ordinal	- Menos de los 19 años - Entre 20 a 30 años - Mayor de los 30 años	Ficha de recolección de datos
		Antecedente de aborto	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos
		Antecedente de complicaciones en el embarazo	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos
		Tipo de parto	Cualitativa	Nominal	Vaginal Cesárea	Ficha de recolección de datos
		Variable dependiente				
Uso de métodos anticonceptivos de solo progestágenos	Identificación del uso de métodos anticonceptivos de solo progestágenos tales como inyectable trimestral e implante subdérmico en las usuarias de métodos anticonceptivos que son atendidas en el centro materno de estudio en el periodo mencionado	Uso de métodos anticonceptivos de solo progestágeno	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos
		Tiempo de uso del método	Cualitativa	Ordinal	- Menos de 1 año - 1 a 3 años - Más de 3 años	Ficha de recolección de datos
		Cumplimiento correcto del anticonceptivo (acudir al control en fecha programada)	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos

Tipo de parto Vaginal
 Cesárea

III. Uso de métodos anticonceptivos de solo progestágenos

Si ()		No ()
Ampolla trimestral	<input type="checkbox"/> Preservativos	<input type="checkbox"/>
Implante subdérmico	<input type="checkbox"/> Ampolla mensual	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Anticonceptivos orales	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> T de Cobre	<input type="checkbox"/>
Tiempo de uso del método: _____ meses/años	<input type="checkbox"/> < 1 año	
	<input type="checkbox"/> 1 a 3 años	
	<input type="checkbox"/> >3 años	
Cumplimiento correcto del anticonceptivo del	¿Acude a su control en la fecha programada?	<input type="checkbox"/> Si
		<input type="checkbox"/> No

Anexo D: Formato de juicio de expertos



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO-JUICIO DE EXPERTOS

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO II' DE LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

Autora: Tinoco Canchucaya Lesly Carolyne

Estimado juez experto(a): Guerrero Vargas Sara Isabel

Grado académico: Magíster en Gestión en los Servicios de la Salud

COP:30198

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión/Observación		
		SI	NO	
1	El problema es factible de ser investigado.	X		
2	El diseño del estudio corresponde con el problema planteado.	X		
3	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio.	X		
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos del asunto.	X		
6	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS: NINGUNA

FIRMA DEL JUEZ

FECHA: 26/08/23



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO-JUICIO DE EXPERTOS

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO II' DE LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

Autora: Tinoco Canchucaja Lesly Carolyne

Estimado juez experto(a): Veliz Guanilo Geraldine Lesly

Grado académico: Magister en Salud Sexual y Reproductiva

COP:26233

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión/Observación		
		SI	NO	
1	El problema es factible de ser investigado.	X		
2	El diseño del estudio corresponde con el problema planteado.	X		
3	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio.	X		
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos del asunto.	X		
6	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS: NINGUNA

FIRMA DEL JUEZ

FECHA: 26/08/23



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO-JUICIO DE EXPERTOS

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO II' DE LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

Autora: Tinoco Canchucaja Lesly Carolyne

Estimado juez experto(a): Marcos Quispe Myriam Paola

Grado académico: Magister en Salud Pública

COP:11187

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión/Observación		
		SI	NO	
1	El problema es factible de ser investigado.	X		
2	El diseño del estudio corresponde con el problema planteado.	X		
3	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio.	X		
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos del asunto.	X		
6	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7	Los items del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9	Los items son claros y entendibles.	X		
10	El número de items es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS: NINGUNA

FIRMA DEL JUEZ

FECHA: 13/10/23

Anexo E: Carta de autorización para ejecución del estudio



Universidad Nacional
Federico Villarreal



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

El Agustino 18 de setiembre 2023

MC.
ODALIS JIMÉNEZ ROJAS
DIRECTORA GENERAL DE LA DIRECCIÓN DE REDES
INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE

Presente.-

ASUNTO: **AUTORIZACIÓN PARA APLICAR**
INSTRUMENTO DE TESIS.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente, asimismo presentar al bachiller de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal: **TINOCO CANCHUCAJA, LESLY CAROLYNE**: quien desarrollará un Trabajo de Investigación en el "CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II DE LOS OLIVOS" que pertenece a su jurisdicción. El Proyecto de Tesis para la obtención del título profesional de licenciada en obstetricia, **Titulada: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO II' LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022"** que será presentado a su Despacho, física y virtualmente según los requisitos estipulados.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente


Dr. DANTE ORTIZ PANZERA GORDILLO
IEFF
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO
FACULTAD DE MEDICINA UNANUE

C.c.
Archivo

Anexo F: Carta de Aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal



Universidad Nacional
Federico Villarreal

ACTA N° 023-2023-CE-UIIE-FMHU DICTAMEN DEL COMITÉ DE ETICA DE LA INVESTIGACION

El Comité Institucional de Ética de la Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal (CIEI FMHU), después de haber realizado una evaluación al levantamiento de observaciones del proyecto de investigación:

Investigador	TITULO
Tinoco Canchucaja, Lesly Carlyne	FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO II' LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022

concluye que:

1. La investigadora se encuentra calificada para la conducción de la investigación.
 2. El protocolo sigue lineamientos metodológicos y éticos.
 3. El consentimiento informado brinda la información necesaria en forma adecuada.
- Por tanto, el Comité expide el presente documento de **APROBACION y OPINION FAVORABLE** al presente proyecto.

El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 28 de setiembre del 2024.

El investigador remitirá al CIEI FMHU un informe final al término del Estudio.

Lima, 29 de setiembre de 2023.

Mg. Estela Quiroz Malca.
Presidenta del CIEI FMHU

LIC. LEDDA CLEMENTINA ZELADA LOYOLA Secretaria
MÉD. PSIQ. BEATRICE MILAGROS MACCIOTTA FELICES Miembro Titular
MC. JULIO CÉSAR RAFAEL AGUILERA Miembro Titular
DR. TULLIO MANUEL MESTA EXEBIO Miembro Titular
ABG. JORGE LUIS RECAVARREN FIGUEROA Miembro Externo y representante de la Comunidad
LIC. LUCINDA OFELIA VERAMENDI VALENZUELA
LIC. WALTER VILCHEZ DÁVILA Miembro Titular
LIC. GLORIA CORTEZ CUARESMA Miembro Alterno
MÉD. PSIQ. ELARD BOTTONI TITO Miembro Alterno
LIC. MARÍA LUISA FERNÁNDEZ RAMÍREZ Miembro Alterno

Anexo G: Memorando de autorización de la DIRIS Lima Norte para ejecución del Proyecto de Investigación en el Centro Materno Juan Pablo II Los Olivos

	PERU Ministerio de Salud	Vice-Ministerio de Promoción y Atención Primaria en Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte
---	------------------------------------	---	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

CUBO
30000000

MEMORANDO N° 6905-2023-MINSA/DIRIS-LN/6/OEISDI

A : M.C. JUDITH ROSSANA CACHAY SILVA
Médico Jefe del C.S.M.I. Juan Pablo II

ASUNTO : Autorización para ejecución de Proyecto de Investigación.

REFERENCIA : a) MEMORANDO N° 6585-2023-MINSA/DIRIS-LN-6/OIS/UFAMAJ/ESSYR
b) Expediente 2023-02-0000055169

FECHA : Independencia, 23 NOV, 2023

Mediante el presente me dirijo a Usted para saludarla cordialmente, y a su vez, en atención a los documentos de la referencia, presentar a la Srta. Lesly Carolynne Tinoco Canchucuja, identificada con DNI N° 70462185, bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal, quien con fecha 10 de noviembre de 2023 presenta **opinión favorable** de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria, para realizar el proyecto de investigación denominado: **"Factores asociados al uso de anticonceptivos hormonales de solo progestágenos en usuarias del Centro Materno Infantil "Juan Pablo II" Los Olivos durante enero a junio del 2022", en el establecimiento de salud a su cargo.**

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, **debiendo la investigadora respetar las normas internas del establecimiento de salud, así como también, asumir los materiales de bioseguridad que correspondan durante el desarrollo de la investigación.**

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,


 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA
 DR. HENRY S. RAMBOA SERPA
 CMP 23653
 DIRECTOR EJECUTIVO



HSOS/JSMD/MJ/Vimrsc
Archivo
Fotos (5)

Nota:

La investigadora debe presentar y coordinar previamente con la jefatura de Establecimiento de Salud, antes de iniciar la investigación.




Anexo H: Documento de Aprobación de Tesis



Universidad Nacional
Federico Villarreal



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME ASESOR DE LA TESIS

REVISIÓN DE LA TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE: "LICENCIADA EN OBSTETRICIA"

TITULO DEL PLAN DE TESIS:

"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE SOLO
PROGESTÁGENOS EN USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL 'JUAN PABLO
II' LOS OLIVOS DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2022." PRESENTADO(A) POR
EL(LA) BACHILLER: TINOCO CANCHUCAJA, LESLY CAROLYNE.

Observación:

**La presente tesis se encuentra aplicada de manera correcta,
cumpliendo todos los objetivos de la investigación.**

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y
Gestión del Egresado que cumple con los lineamientos establecidos por
la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose
APTA para la sustentación de la tesis.

El agustino 18 de enero 2024

San Miguel
COR 1463 RLD 910

DRA. CRUZADO ULLOA FLAVIA AVELINA
ASESORA. DE PLAN DE TESIS