

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES ASOCIADOS A EMBARAZO NO DESEADO POR USO DE
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN GESTANTES DEL CENTRO DE
SALUD PERU IV ZONA EN EL AÑO 2022**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

CAJAS GARCÍA MIRIAM JACQUELINE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR

DR. MIGUEL ANGEL ARCE HUAMANI

ORCID: 0000-0003-3185-4861

TESISTA

MIRIAM JACQUELINE CAJAS GARCIA

ORCID: 0000-0002-7722-6513

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme siempre la fortaleza para seguir adelante y a todos aquellos profesionales que me apoyaron y facilitaron los recursos para la culminación del presente estudio.

DEDICATORIA

A mis padres por su confianza y apoyo,
mis hermanos
y a toda mi familia.

RESUMEN

Objetivo: Principalmente, identificar los factores asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

Metodología: Estudio observacional, analítico, de casos y controles, retrospectiva. La población está conformada por gestantes con antecedentes de uso de anticonceptivos hormonales del centro de salud. La muestra es de 73 pacientes para casos y 73 pacientes para controles. La técnica a utilizar es el análisis documental y el instrumento es la ficha de recolección de datos.

Resultados: se encontró una asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística entre los factores sociodemográficos y el embarazo no deseado (OR = 2,051; IC95%: 1,352 – 3,113); respecto al factor orientado al uso de método anticonceptivo hormonal y el embarazo no deseado se halló una asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística (OR = 1,524; IC95%: 1,034 – 2,246) con un valor $p = 0,033$ y con respecto a los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado se halló una asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística (OR = 1,738; IC95%: 1,004 – 3,008) con un valor $p = 0,048$.

Conclusión: Factores como edad, ocupación; el cambio, la ausencia de método anticonceptivo hormonal; el temor a efectos secundarios y la actitud de la pareja son aquellos que tienen mayor nivel de asociación con el embarazo no deseado por uso de anticoncepción hormonal.

Palabras clave: embarazo no deseado, gestantes, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Objective: Mainly, identify the factors associated with unwanted pregnancy due to the use of hormonal contraceptives in pregnant women at the Peru IV Zone Health Center in the year 2022.

Methodology: Observational, analytical, case-control, retrospective study. The population is made up of pregnant women with a history of using hormonal contraceptives from the health center. The sample is 73 patients for cases and 73 patients for controls. The technique to be used is documentary analysis and the instrument is the data collection sheet

Results: A significant association was found in the adjusted logistic regression analysis between sociodemographic factors and unwanted pregnancy (OR = 2.051; 95% CI: 1.352 – 3.113); Regarding the factor on the hormonal contraceptive method and unwanted pregnancy, a significant association was found in the adjusted logistic regression analysis (OR = 1.524; 95% CI: 1.034 – 2.246) with a p value = 0.033 and with respect to the related factors With hormonal contraception and unwanted pregnancy, a significant association was found in the adjusted logistic regression analysis (OR = 1.738; 95% CI: 1.004 – 3.008) with a p value = 0.048.

Conclusion: Factors such as age, occupation; the change, the absence of hormonal contraceptive method; Fear of side effects and the couple's attitude are those that have the highest level of association with unwanted pregnancy due to the use of hormonal contraception.

Keywords: unwanted pregnancy, pregnant women, contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

El embarazo no deseado se considera un desafío de salud pública en los países de ingresos bajos y medios (PIMB). Alrededor del 89% de los casos mundiales de embarazos no deseados ocurren en los países de ingresos bajos y medianos¹. En números absolutos, esto equivale a casi 88 millones de embarazos, donde las consecuencias adversas del embarazo, como hemorragias y mortalidad materna, son comunes en este grupo ². Las consecuencias adversas son aún mayores entre las mujeres que se enfrentan a embarazos no deseados más de una vez, es decir, embarazos no deseados *repetidos*, que representan alrededor de la mitad de los casos totales de embarazos no deseados en los países de ingresos bajos y medianos; por ello garantizar el acceso adecuado a anticonceptivos eficaces después del parto es clave para reducir los embarazos no deseados repetidos y las consecuencias adversas asociadas³.

Nuruzzaman et al. (2022), afirma que es fundamental conocer los patrones de uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres antes del embarazo y conocer si las experiencias de embarazos no deseados afectan la adopción de métodos anticonceptivos y sus tipos. Se sabe que los métodos anticonceptivos hormonales, como las píldoras anticonceptivas orales, las inyecciones y los implantes, son muy eficaces ⁴.

Sin embargo, el uso inconsistente y la interrupción de los anticonceptivos hormonales son causas importantes de embarazo no deseado. Por otro lado, la OMS indica que el 28% de las mujeres que buscaban interrumpir el embarazo habían dejado de usar píldoras o inyecciones anticonceptivas orales antes de quedar embarazadas y que aumentar el uso constante de anticonceptivos hormonales eficaces reduciría los embarazos no deseados, pero no se ha identificado que sea el mejor medio para lograrlo⁵.

Este estudio busca identificar los factores asociados a embarazo no deseado

por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes en un Centro de Salud del distrito de San Martín de Porres, para ello, la presente investigación se dividió en los siguientes capítulos.

El capítulo I, contiene el planteamiento del problema el cual expone la problemática a nivel mundial y nacional y se describe la situación actual del Centro de Salud Perú IV zona. Además, se formulan los problemas generales y específicos los cuales se dividen en factores sociodemográficas de la población de estudio, los factores respecto al método anticonceptivo hormonal y factores respecto a la anticoncepción hormonal. Finalmente, en esta sección se formulan los objetivos y se relata el propósito de la investigación.

El capítulo II, contiene los antecedentes de la investigación que constituyen los estudios previos que fueron utilizados para armar el sustento del estudio en cuestión. En las bases teóricas encontramos las definiciones de embarazo no deseado, sus causas y factores asociados a ésta, así como la definición de métodos anticonceptivos y sus tipos. En la sección de marco conceptual se exponen las definiciones conceptuales de las variables, se plantea la hipótesis y se definen operacionalmente las variables.

El capítulo III, presenta la metodología de la investigación, diseño, tipo de estudio, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y los aspectos éticos.

El Capítulo IV, contiene los resultados del estudio presentados en tablas, así como la discusión de los resultados contrastados con aquellos de los antecedentes.

Finalmente, el capítulo V confirma o rechaza la hipótesis en la sección de conclusiones para luego desarrollar las recomendaciones respectivas.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR Y TESISISTA.....	II
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	VIII
ÍNDICE.....	X
INFORME ANTIPLAGIO.....	XII
LISTA DE TABLAS.....	XIV
LISTA DE ANEXOS.....	XV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	5
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO.....	5
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	5
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	6
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
1.6. OBJETIVOS.....	7
1.6.1 OBJETIVO GENERAL.....	7
1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	7
1.7. PROPÓSITO.....	8

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	9
2.2. BASES TEÓRICAS.....	15
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	22
2.4. HIPÓTESIS.....	23
2.5. VARIABLES.....	23
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	25
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	25
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	28
3.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	28
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	30
4.1. RESULTADOS.....	30
4.2. DISCUSIÓN.....	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
5.1. CONCLUSIONES.....	42
5.2. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	54

INFORME ANTIPLAGIO

Tesis - Miriam Jacqueline Cajas Garcia. FACTORES ASOCIADOS A EMBARAZO NO DESEADO POR USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU IV ZONA EN EL AÑO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista

Trabajo del estudiante

4%

2

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

www.scielo.org.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unemi.edu.ec

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

repositorio-indicasat.org.pa



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

FECHA: 17 Enero de 2024

NOMBRE:

MIRIAM JACQUELINE CAJAS GARCIA

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS (X)
- ARTÍCULO ()
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): - 22 %

FACTORES ASOCIADOS A EMBARAZO NO DESEADO POR USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES
EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU IV ZONA EN EL AÑO 2022

COINCIDENCIA: 22 %

Conformidad Investigador:

Nombre: MIRIAM JACQUELINE CAJAS GARCIA

DNI: 15760471

Huella:



Conformidad Asesor

Nombre: MIGUEL ANGEL ARCE HUAMANI

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.....	30
Tabla 2 Factores sociodemográficos asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.....	32
Tabla 3 Factores respecto al método anticonceptivo hormonal asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.....	33
Tabla 4 Factores respecto a la anticoncepción hormonal asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.....	35

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1 Matriz de consistencia.....	55
ANEXO N° 2 Operacionalización de variables.....	58
ANEXO N° 3 Ficha de recolección de datos.....	63

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial, uno de los principales desafíos de la salud pública e importante problema de salud reproductiva es el embarazo no deseado¹. El embarazo no deseado es aquel que es inoportuno (no planificado) o totalmente no deseado². Según el informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el 2019, casi la mitad de todos los embarazos en el mundo, que suman 121 millones no son deseados³. En una Encuesta Demográfica y de Salud en Bangladesh, el uso ineficaz o nulo de anticonceptivos después de un embarazo no deseado contribuye a un embarazo no deseado *posterior* con consecuencias más adversas⁴.

En países de ingresos económicos bajos y medianos, cada año hay 74 millones de mujeres con embarazos no deseados que son causa de 25 millones de abortos y 47 000 muertes maternas al año⁵. Por su parte, en Irán a pesar de la disponibilidad de métodos anticonceptivos (MAC), una proporción significativa de embarazos (más del 25 al 35 %) sigue sin ser planeado, esto produce de 4000–5000 embarazos no deseados, de los cuales el 16% terminan en aborto⁶. El embarazo no deseado como problema de salud pública tiene como consecuencia el aborto o la muerte materna muchas veces debido a uso incorrecto de MAC.

En Latinoamérica, un estudio en Colombia, afirma que existe 89 embarazos no planificados por cada 1,000 mujeres fértiles. Estas tasas son variadas en las cinco regiones principales en ese país, de 67 por mil en las regiones Central y Oriental, hasta cerca del doble en Bogotá⁷. De igual manera, en México, en el 2016 se reportaron 2,293,708 nacimientos de los cuales el 33.4% no fueron planeados, siendo la principal causa el abandono por los efectos secundarios de los MAC⁸. De la misma forma, en Bolivia más de la mitad de embarazos, el 50.5% son no deseados. En

la zona rural se registra un 58.6% y en zona urbana un 46.5%, lo que limita el ejercicio de sus derechos reproductivos, según datos de la Encuesta de Demografía y Salud (EDSA)⁹. En Ecuador, los Servicios de Salud Reproductiva revelaron en el 2015 que 25,400 embarazos adolescentes de 15 a 19 años fueron productos de la no planificación ocasionados por causales como la pobreza, la escasa educación, desinformación y el no uso de métodos anticonceptivos¹⁰.

En el Perú, la realidad es similar, ya que, en los últimos cinco años, 52.1% de los nacimientos ocurridos no habían sido planeados en el momento de su concepción según la Encuesta Demográfica de Salud (ENDES 2020). La desigualdad de género y el estancamiento de desarrollo económico contribuye a las altas tasas de embarazos no deseados¹¹. Al respecto, en un estudio realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, reportó que los embarazos no deseados están relacionados principalmente con los factores: edad, acceso limitado a los métodos anticonceptivos, pobreza, la ignorancia y actitud ante los riesgos, escasa información, orientación y educación sexual adecuada¹². De la misma forma, en el Hospital I Octavio Mongrut Muñoz, establecimiento adscrito a la seguridad social peruana, se tienen más de un millar y medio de nacimientos por año, muchos de las cuales se presume proceden de embarazos no planeados¹³. La pobreza en nuestro país no permite acceder muchas veces a educación básica, vitales para brindar orientación e información a las mujeres sobre salud sexual y reproductiva.

Con respecto al uso de métodos anticonceptivos la experiencia a nivel mundial de las mujeres en Bangladesh con embarazos no deseados y cambios en los métodos anticonceptivos, no cambia los patrones de uso, sin embargo, aumenta el riesgo de un embarazo no deseado repetido incluida la morbilidad y mortalidad materna e infantil⁴. En países como Kenia, los embarazos no planeados son el resultado de la falta de uso de métodos anticonceptivos, la interrupción o el cambio de anticonceptivos

por motivos distintos al deseo de un embarazo y la falla de los anticonceptivos¹⁴. Actualmente, en países como Corea la mayoría de mujeres entre 20 y 44 años, manifiestan el deseo de informarse sobre métodos anticonceptivos modernos, sin embargo, la realidad es que están mucho más familiarizadas con el uso de anticonceptivos naturales y de barrera,¹⁵ y como lo explica la OMS no se dispone de tasas de eficacia fiable sobre el método del ritmo y de la temperatura corporal basal¹⁶. Mujeres que interrumpen o cambian por alguna razón de método anticonceptivo pueden tener un embarazo no deseado.

Así mismo, en México una de las principales causas de deserción de métodos anticonceptivos a los 3 meses de uso son los asociados a efectos secundarios, en su mayoría debido a la inyección hormonal bimensual, siendo la polimenorrea el efecto adverso más común⁸. Por otra parte, en Bolivia las normas y creencias socioculturales, las influencias de la comunidad y de parientes hacen que la mujer viva con temor al decidir el uso de métodos anticonceptivos muchas veces a escondidas de la pareja¹⁷. En un estudio de jóvenes universitarios en Colombia, se muestra que quienes no usan métodos anticonceptivos o los usan de manera inadecuada y tienen bajo conocimiento sobre éste, son más propensas a presentar un embarazo no deseado¹⁸. En un hospital en Uruguay, el anticonceptivo oral combinado fue el más utilizado previo a un embarazo no deseado mostrando que la falla terapéutica se asoció a uso incorrecto del método¹⁹. El conocimiento sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos, así como las creencias y costumbres culturales de algunos países puede ser el vehículo que eleve o disminuya las tasas de embarazos no deseados.

En Perú, el uso de anticonceptivos modernos, aumentó de manera lenta debido al miedo a las reacciones adversas, a la oposición por razones culturales, religiosas y prejuicios de la usuaria contra algunos métodos de anticoncepción²⁰. Además, de los efectos adversos propios del

anticonceptivo, en un hospital al norte de nuestro país los factores y consecuencias de la deserción de métodos anticonceptivos, tal como la inyección trimestral, trajo como resultado un 13% de embarazos no deseados²¹. Según cifras del ENDES 2018-2020 los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes es no tener pareja y no deseo de tener hijos, sin embargo, la conducta inmadura propia de la adolescencia constituye un riesgo para embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual²². En el distrito de Comas, usuarias del programa materno perinatal del Centro Materno Infantil abandonan el uso de MAC por factores como el aumento de peso, la cefalea, el no vivir con la pareja y la distancia para llegar al centro²³. En nuestro país, aún queda por derribar ciertos prejuicios con respecto al uso de anticonceptivos que disminuirían considerablemente los embarazos no deseados.

El Centro de Salud Perú IV zona de categoría I-3, es un establecimiento de salud de referencia en el área, en el que se atiende a un importante número de personas del distrito de San Martín de Porres. Cuenta con el programa de salud sexual y reproductiva en el que se atiende a mujeres en temas relacionados a planificación familiar y a gestantes en sus diferentes controles perinatales hasta ser referidas a un hospital de mayor complejidad.

Se ha observado que varias mujeres que utilizaban un método anticonceptivo hormonal terminaron gestando sin haberlo deseado, sin embargo, no se conoce los factores asociados a estos embarazos, realidad que no se ha investigado de manera objetiva. Actualmente, no existen estudios publicados en dicha institución que permitan identificar los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes de este Centro de Salud, por lo cual es importante realizar este estudio de investigación que permita la implementación de estrategias en salud pública y concientizar a la

población en la necesidad de adquirir conocimientos adecuados sobre el uso de métodos anticonceptivos y así ayudar a reducir el problema que constituye un embarazo no deseado.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022?

¿Cuáles son los factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonal asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022?

¿Cuáles son los factores determinantes del uso de anticonceptivos hormonales asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El estudio es conveniente porque analiza los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes y que fueron atendidas en un Centro de Salud Perú IV Zona, categoría I-3 durante el año 2022. Las principales beneficiarias de este

estudio fueron las gestantes que tuvieron el antecedente de uso de este tipo de anticoncepción.

El valor teórico está dirigido a analizar la base conceptual de la anticoncepción hormonal y los factores asociados con el mal uso de estos medicamentos; además es imperativo determinar la influencia con el embarazo no deseado. La implicancia social de este estudio está dirigido a las gestantes con antecedentes en consumo de anticonceptivos hormonales (inyectables, tabletas, dispositivos medicados, etc.). El valor práctico está referido al conocimiento de dichos factores para determinar recomendaciones que orienten mejor a la población definida en la investigación; y la utilidad metodológica está referida al uso de los instrumentos de investigación utilizados en este estudio y aplicados en otros que tienen igual propósito.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial: Centro de Salud Perú 4ta zona en el distrito de San Martín de Porres.

Delimitación temporal: Enero a Diciembre del 2022.

Delimitación social: Gestantes atendidas en el programa de Salud Sexual Reproductiva en el establecimiento de salud del presente estudio.

Delimitación conceptual: Factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación puede tener limitaciones con respecto al acceso al establecimiento de salud, no obstante, se pedirá el permiso

correspondiente al jefe del establecimiento de salud para lograr facilidades con respecto al trabajo de investigación. Por otro lado, la falta de datos consignada en las historias clínicas al momento de extraer la información generaría sesgos en los resultados, sin embargo, se verificará con los libros de registro que llena el personal de salud para su control diario. Por último, la disposición del personal de salud del establecimiento en brindar las facilidades para la recolección de los datos pudiera ser la no adecuada en ese momento, sin embargo, se esperará pacientemente para lograr el objetivo de la recolección de datos. Los resultados obtenidos serán de conocimiento para el propio establecimiento de salud, lo cual serviría para mejoras en las actividades preventivo-promocionales y ayudar a reducir el número de embarazos no deseados.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. Objetivo General

Identificar los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

1.6.2. Objetivo Específicos

Identificar los factores sociodemográficos asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

Identificar los factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV

Zona en el año 2022.

Identificar los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

1.7. PROPÓSITO

El propósito fundamental de la presente investigación es identificar factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022, ya que al encontrar asociación positiva sobre los diferentes factores asociados a embarazo no deseado y uso de estos métodos hasta antes de la gestación se sentará una base con el fin de implementar estrategias de intervención que permitan desarrollar con más fuerza programas de educación sexual y reproductiva y de esta manera menguar las cifras de embarazos no deseados y conseguir un impacto positivo en las estadísticas sobre morbi-mortalidad materna. Otro punto importante es que mediante los resultados obtenidos de este estudio se pretende sentar un precedente para la realización de otros trabajos de investigación en poblaciones con características similares en instituciones con la misma capacidad resolutive.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1. Internacionales

Nuruzzuman-Khan MD y Mofizul Islam M (2022), aplicó una encuesta demográfica en Bangladesh a nivel nacional a mujeres que utilizaron métodos anticonceptivos en el año 2017/2018 para saber si las experiencias de embarazos no deseados afectan el cambio en sus patrones de uso de anticonceptivos. Su encuesta transversal utilizó un muestreo estratificado de hogares en dos etapas. Se utilizó la regresión logística para determinar asociación entre variables. De las 20.127 mujeres entrevistadas se identificó que alrededor del 20% de los embarazos no fueron deseados en el momento de la concepción. Se informó que el 54% de mujeres que no usaron anticonceptivos antes del embarazo luego optaron por usar algún método moderno. Además, que la experiencia de un embarazo inoportuno se asoció con una mayor probabilidad de no cambiar el anticonceptivo (OR 1,8 IC 95 % 1,41–2,39) y de cambiar a anticonceptivos menos efectivos (OR 1,58 IC 95 % 1,10–2,26) que cambiar a anticonceptivos más efectivos. Se concluyó que la experiencia de embarazos no deseados no cambió los patrones de uso de métodos anticonceptivos en las mujeres desde antes hasta después del embarazo, lo cual indica un riesgo de embarazos no deseados repetidos y las consecuencias adversas asociadas como la morbilidad y mortalidad materna e infantil⁴.

Yi KW *et al.* (2022), este estudio de tipo cuantitativo realizó una encuesta en línea en el que participaron 1011 mujeres entre 20 a 44 años y 150 médicos de obstetricia y ginecología mediante un cuestionario validado en el que se investigó las percepciones y comportamientos de las mujeres coreanas con respecto al asesoramiento sobre la anticoncepción. Se utilizó la estadística descriptiva para todos los análisis y mediante la

prueba de Chi-cuadrado y exactas de Fisher se estableció las diferencias de las variables categóricas entre los grupos. Se identificó que un 74.2% de las mujeres usaron condones, un 52.4% utilizó métodos naturales (control del ciclo o retiro) y un 36% usó anticonceptivos orales combinados con más frecuencia que los métodos reversibles de acción prolongada (LARC) como el sistema intrauterino liberador de hormonas (SIU) (4.5%), los dispositivos intrauterinos de cobre (3.3%) y los implantes subdérmicos (1.4%). Muchas de las mujeres expresaron su deseo de tener más información sobre diversos métodos anticonceptivos y de estar dispuestas a usar métodos modernos como los LARC. Se llegó a la conclusión de que la mayoría de mujeres coreanas están familiarizadas con los métodos de barrera y naturales, pero carecen de conocimientos sobre métodos anticonceptivos modernos ¹⁵.

Feldman F *et al.* (2021), realizó una investigación de tipo transversal en la que se decide evaluar el uso de anticonceptivos previo al embarazo, el asesoramiento durante el puerperio y la elección de anticonceptivos posterior en una población de 500 con un tamaño muestral de 220 pacientes internadas en el Hospital de Clínicas de Uruguay. Mediante la encuesta realizada por autollenado y en forma anónima del formulario en la cual se utilizó el programa OpenEpi (<https://www.openepi.com/Proportion/Proportion.htm>) para expresar los resultados en porcentajes se evidenció que el 79.5% de los embarazos no fue planificado. Un 35.5% no utilizaba método anticonceptivo previo al embarazo y 33% no había tenido asesoramiento. Previo al embarazo, los anticonceptivos orales combinados fueron los más usados (64.1%) y un 50% refiere un uso no correcto. Este estudio concluyó que la mayoría de embarazos no fueron planificados y casi una tercera parte no utilizaba método anticonceptivo previo y nunca habían recibido asesoramiento, pero durante la asesoría en el puerperio sobre planificación familiar la

mayoría optó por un método anticonceptivo reversible de larga duración por su facilidad de uso y eficacia¹⁹.

Eduardo-Durán FE (2020), realizó una investigación sobre factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de 15 a 49 años y hombres de 15 a 60 años, con datos pertenecientes a la Encuesta Demográfica en Salud del año 2003 y 2008 en Bolivia. La muestra fue probabilística estratificada y bietápica en toda Bolivia. Su metodología adoptó el enfoque cuantitativo analítico transversal. El análisis estadístico utilizó las pruebas bivariantes, multivariantes y modelo de Regresión Logística. Dentro de los factores de riesgo asociados a no usar métodos anticonceptivos modernos se identificó el miedo a los efectos que tenían algunos anticonceptivos en un 67%, la falta de conocimiento adecuado y correcto en un 43%, no recibir información por el personal de salud en un 31% y no tomar decisiones sobre su uso por comentarios de su pareja en un 29%. El estudio concluye que los factores asociados a uso de métodos anticonceptivos modernos no se han modificado en la última década¹⁷.

Acevedo-Osorio GO *et al.* (2019), realizaron un estudio de investigación de corte transversal en Colombia para conocer el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de emergencia en 127 estudiantes universitarios de 15 a 25 años de una población de 2.300. Se utilizó un cuestionario de 19 preguntas validado por expertos y recolectada mediante Google Forms, tabulada en Excel 2015 y analizadas con el software estadístico SPSS versión 23. Se realizó un análisis de frecuencias para las variables cualitativas y para las variables cuantitativas, las medidas de tendencia central y de dispersión, así como un análisis bivariado para la relación entre variables. Se encontró que solo un 26.8% de los encuestados utilizó las píldoras anticonceptivas frente a un 35.4% de jóvenes que utilizaron el condón. Con respecto al anticonceptivo oral de emergencia se evidenció una frecuencia de uso

entre 1 y 2 veces en el último año de un 52.3%, la segunda causa para usar esta alternativa fue la ruptura o fallo del condón con un 17.3%. En el grupo de las mujeres un 8.6% utilizó la anticoncepción de emergencia por olvidar tomar la píldora anticonceptiva. Se evidenció que un 76.4% respondieron incorrectamente sobre la forma de usarlo. Este estudio concluye que existe un alto consumo de anticonceptivos de emergencia debido al desconocimiento frente a su uso²⁴.

2.1.2. Nacionales

Dulanto-Ramos YB *et al.* (2022), realizó una investigación de tipo cuantitativo, observacional, analítico, transversal para identificar los factores que se asocian al no uso de los métodos anticonceptivos (MAC) en 1706 mujeres jóvenes entre 15 a 19 años, de una población de 117,476 mujeres, según datos del ENDES 2018-2020. Se utilizó un muestreo bietápico probabilístico. Para el análisis estadístico se utilizó el software Stata. La asociación entre variables utilizó la Regresión de Poisson para varianzas robustas, calculando la Razón de Prevalencia en su formas cruda y ajustada con un IC al 95%. Se evidenció una asociación significativa (valor de $p < 0,001$) entre el no uso de MAC y el factor de “no tener pareja” con un 61.3% y el factor de “no tener hijos” con 56.7%. Concluyendo que los factores asociados a no uso de MAC en mujeres adolescentes de 15 a 19 años fueron no tener pareja y no tener hijos, con mayor prevalencia para el no uso de MAC²².

Benavidez-Torres RM y Vásquez-Hilario JL (2021), realizaron una investigación de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, de enfoque cuantitativo, llevada a cabo en un Centro de Salud en el distrito de Comas. Contó con una población de 245 gestantes y puérperas que, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, resultó una muestra de 105 usuarias, quienes mediante una encuesta resolvieron un cuestionario virtual en Google Forms, con la finalidad de identificar los factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos teniendo

como efecto la gestación. La estadística inferencial se realizó a través de la Regresión Logística Binaria en la cual se identificó que los factores asociados más relevantes relacionados al abandono de métodos anticonceptivos fue el vivir en un Asentamiento Humano o Asociación (82.0%), la cefalea (52.5%), el incremento de peso (47.5%), la distancia para llegar al centro entre 10 a 20 minutos (65.6%), además, se encontró que la frecuencia de gestación fue de 58.1%. Se concluyó que los factores altamente relacionados para el abandono de los métodos anticonceptivos son la cefalea, el aumento de peso, el residir en un Asentamiento Humano y la distancia para llegar al Centro Materno Infantil de Santa Luzmila II²³.

Coronado-Quispe J et al. (2021), describieron y analizaron en su estudio cualitativo de tipo fenomenológico la percepción de 13 madres adolescentes entre 12 a 19 años, obtenida por muestreo teórico cualitativo, respecto al uso de métodos anticonceptivos en 3 comunidades del distrito de Masisea-Ucayali, caracterizada por su alta prevalencia de embarazo adolescente. Previo a las entrevistas que fueron grabadas se coordinó con los jefes comunales y se pidió el consentimiento informado a los padres de las madres adolescentes. Se utilizó el programa Excel 2010 para categorizar la información y luego se aplicó el programa Atlas.ti versión 8 para el análisis de las variables donde se asignó un código a cada respuesta. Los resultados obtenidos muestran que las mujeres tienen conocimientos básicos de los MAC. Se encontró que un factor de mayor relevancia en la percepción es la experiencia personal referida a efectos secundarios con los MAC hormonales (46.15%) pudiendo optar por otro de menor concentración. Un segundo factor de relevancia es la opinión de la pareja frente a su uso, ya que el 100% de las mujeres con pareja refirieron hacerle la consulta antes de usar algún anticonceptivo. El estudio concluye que la perspectiva de las participantes con respecto a los métodos anticonceptivos es influida por el contexto sociocultural y los efectos secundarios de los MAC²⁵.

Lara-Rodríguez S (2021), realizó un estudio no experimental, analítico de casos y controles, retrospectivo y transversal que analizó los factores que se asocian al abandono de métodos anticonceptivos en un Centro de Salud en la ciudad del Callao. La población estuvo conformada por 1416 usuarias del servicio de Planificación Familiar. La muestra fue probabilística y utilizando la calculadora muestral se trabajó con 97 casos y 97 controles; el instrumento fue mediante una ficha de recolección de datos obtenidas de las historias clínicas los cuales se plasmaron en el programa Excel para luego realizar el análisis estadístico con el programa SPSS versión 25. Mediante el análisis bivariado se identificó como factores estadísticamente significativos y más influyentes: la edad extrema 42.3% (41) casos y 24.7% (24) controles; la multiparidad 57.1% (56) casos y 42.9% (42) controles. Se concluyó que si existen factores asociados al abandono de MAC como la edad extrema y la multiparidad

26.

Guanilo-Ayala JL (2020), realizó un estudio en la provincia de Pacasmayo en el departamento de La Libertad, para conocer los factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar. El estudio fue cuantitativo, básico con un diseño no experimental y transversal, aplicado a una muestra de 98 usuarias de una población de 131 que desertaron del servicio de Planificación Familiar; el instrumento fue un cuestionario validado por expertos para el recojo de datos. Se utilizó la estadística descriptiva y los datos fueron procesados con el programa SPSS 22 y Excel 2019. En los resultados se observó que las usuarias que desertaron de la planificación familiar, un 51% se encuentran entre las edades de 18 y 29 años. El método anticonceptivo más abandonado fue el inyectable trimestral con el 36.7%, en cuanto a los factores personales un 40.9% refirieron problemas de salud; se registró que el 13.27% de las usuarias desertoras se embarazaron. Se concluyó que los factores y consecuencias de la deserción de métodos fueron originadas por factores biosocioculturales, abandono del método

anticonceptivo, factores personales como problemas de salud, factores institucionales y embarazos no planificados²⁷.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Embarazo no deseado

Según Bekele et al. (2020), un embarazo se describe como no deseado si no es deseado o no es el momento oportuno. Lo primero ocurre cuando no se desea ningún hijo o no se desean más hijos, lo segundo es cuando la concepción ocurre antes del tiempo deseado, pero se desea más tarde. Las mujeres con embarazos no deseados tienen poca atención a las complicaciones obstétricas, así como para su propio cuidado en el uso de ácido fólico o suplementos multivitamínicos, la vacunación y nutrición².

La inmensa mayoría de las muertes maternas que ocurren en los países en desarrollo se deben principalmente a embarazos no deseados. La falla o falta de uso de métodos anticonceptivos son frecuentemente producto de estos embarazos, los cuales terminan en un aborto provocado, convirtiéndose en un método de control de la natalidad²⁸. Las altas tasas de embarazo no deseado se deben muchas veces a la falta de acceso a una planificación familiar lo cual es un derecho humano que debe estar al alcance de todos quienes deseen ejercerlo y así reducir la práctica de aborto inseguro que constituye el 13% de la mortalidad materna mundial²⁹.

2.2.2. Causas del embarazo no deseado

Una maternidad no deseada que deriva de un embarazo no deseado puede ser un evento perturbador y estresante para la mujer que influye negativamente en su salud. Puede ser el resultado de la falta de uso, el abandono de anticonceptivos o de la falla del método. Por lo tanto, la falla anticonceptiva resulta del uso inconsistente o del uso de métodos relativamente ineficaces³⁰.

Hincapié-García, menciona también que el uso inadecuado, el abandono o el cambio del método anticonceptivo hormonal, pueden relacionarse con

fallos terapéuticos, es decir, embarazos no deseados en mujeres jóvenes y generar un impacto psicosocial importante³¹. El no uso de anticonceptivos y el uso de métodos tradicionales (abstinencia y ritmo) son causas que también ponen a la mujer en alto riesgo de embarazo no deseado³².

Cabe preguntarse, ¿Por qué en teoría si existen los medios para regular la fecundidad, las mujeres siguen teniendo embarazos no deseados? Ana Langer responde: porque las expectativas reproductivas de las mujeres están influenciadas por la cultura y la ideología y difieren según el grupo social y el contexto histórico; porque existen relaciones sexuales que no son voluntarias ni deseadas (violencia sexual); porque los métodos anticonceptivos fallan y no hay ninguno 100% seguro y porque aún no todas pueden controlar su fecundidad³³.

Las preferencias de las pacientes, los antecedentes médicos y de salud reproductiva, los niveles educativos y los estilos de vida deben tenerse en cuenta al ayudar a una mujer a elegir un método anticonceptivo. Al asesorar a las mujeres sobre las opciones anticonceptivas, es importante incluir orientación anticipada sobre las ventajas y desventajas de cada uno. El equipo de salud es el responsable de brindar este asesoramiento para que mediante esta educación pueda evitarse el abandono, cambio o falla de algún método anticonceptivo elegido que pudiera derivar en embarazos no deseados³⁴. De igual manera, la doctora Graciano Ortiz, señala como causas de embarazo no deseado las siguientes: desconocimiento del uso correcto de los métodos anticonceptivos, relaciones sexuales forzadas, falta de asesoría sobre la planificación familiar, uso de métodos ineficientes como coito interrumpido o ritmo, bajo acceso a métodos anticonceptivos seguros, una baja carencia afectiva³⁵. Los anticonceptivos hormonales son el método más eficaz de control de fertilidad, además de que protegen frente a un embarazo no deseado. En España, el anticonceptivo hormonal más utilizado es el oral³⁶. Sin embargo, la falta de uso de métodos anticonceptivos juega un papel

importante en el embarazo no deseado. Al examinar este aspecto del embarazo no deseado, es importante distinguir entre las mujeres para quienes un embarazo es realmente no deseado y aquellas que son ambivalentes acerca de quedar embarazadas en un momento no planeado. Aquellas mujeres que no están planeando un embarazo pero que lo aceptarían si ocurriera no es probable que estén muy motivadas para usar anticonceptivos y no deben considerarse en riesgo de embarazo no planeado.

En Estados Unidos se reportan costos significativos que se asocian a embarazo no deseado como son los económicos, médicos y sociales, así como una salud materna e infantil subóptima después del nacimiento. Sin embargo, basta con observar la tasa de abortos y la tasa de embarazos no deseados en este país para saber que la prosperidad económica no garantiza el acceso a los servicios de anticoncepción. Esto ilustra que la mayoría de los sistemas de atención de la salud, públicos y privados, aún tienen que comprender que la prevención de embarazos no deseados tiene importantes beneficios financieros y de salud³⁷.

2.2.3. Factores asociados a embarazo no deseado

Los factores de riesgo asociados al embarazo no deseado incluyen servicios de planificación familiar inadecuados, nivel socioeconómico bajo y la falta o uso inadecuado de métodos de planificación familiar y el desconocimiento de los mismos³¹. El embarazo no deseado se asocia con un mayor riesgo de problemas para la madre y el feto. Si no se planea un embarazo antes de la concepción, es posible que la mujer no tenga una salud óptima para tener hijos³⁸. Las mujeres con un embarazo no deseado podrían retrasar la atención prenatal que puede afectar la salud del bebé. En muchos países en desarrollo, la pobreza, la desnutrición y la falta de saneamiento y educación contribuyen a las graves consecuencias para la salud de las mujeres y sus familias que experimentan un embarazo no deseado. El concepto de embarazo no deseado ayuda a comprender

la fertilidad de las poblaciones y la necesidad insatisfecha de anticoncepción³². Algunos de los factores asociados son:

Acceso a los servicios de planificación familiar: La falta de acceso a los servicios de anticoncepción es un problema mundial. En el mundo en desarrollo, se estima que entre 120 y 150 millones de mujeres tienen necesidades de planificación familiar insatisfechas³⁹.

Temor a los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales: Las mujeres que interrumpen los anticonceptivos orales debido a los efectos secundarios y no comienzan de inmediato con otro método anticonceptivo confiable representan el 61% de los embarazos no planeados atribuidos al uso de anticonceptivos orales³⁹.

Actitud de la pareja frente al uso de anticonceptivos hormonales: muchas veces el hombre por desconocimiento o ignorancia, no permite que su pareja utilice algún método de anticoncepción y la mujer opta por no usarlo, teniendo como resultado un embarazo no planeado⁴⁰.

Desconocimiento sobre anticonceptivos hormonales: las sociedades patriarcales presentes en la mayor parte de África y otras partes del mundo, agravadas por la información inadecuada presentada sobre planificación familiar y salud reproductiva, limitan la capacidad de la mujer para tomar decisiones sobre su propia salud reproductiva ⁴⁰.

Información sobre la anticoncepción hormonal: Es necesario proporcionar información completa y precisa al asesorar a los clientes sobre los anticonceptivos orales. Esto puede aumentar el cumplimiento y asegurar a los pacientes que los efectos secundarios que pueden experimentar son normales y no afectan negativamente la eficacia del método o su salud. Es importante recordar a las pacientes que, si se interrumpen los anticonceptivos orales por cualquier motivo, se debe sustituir por otro método eficaz para evitar un embarazo no planeado⁴⁰.

Aspecto cultural: Ciertamente, muchas familias optan por no usar métodos anticonceptivos por motivos personales o religiosos. Estas familias pueden ser ambivalentes acerca del embarazo o simplemente desear “aprovechar sus oportunidades”. Aunque estas familias pueden experimentar algunas de las mismas consecuencias que aquellas que experimentan un embarazo no deseado y deseado⁴⁰.

Aspecto social: significa el aplazamiento de metas educativas o profesionales, a veces indefinidamente⁴⁰.

2.2.4. Métodos anticonceptivos

Jain R., menciona que la anticoncepción es la prevención intencional de la concepción mediante el uso de diversos dispositivos, prácticas sexuales, productos hormonales, medicamentos o procedimientos quirúrgicos⁴⁰. Una anticoncepción eficaz permite una relación física sin temor a un embarazo no deseado y asegura la libertad de tener hijos cuando se desee. El objetivo es lograr la anticoncepción con la máxima comodidad y privacidad, con el mínimo costo y efectos secundarios. Algunos métodos, como los condones masculinos y femeninos, también brindan la doble ventaja de protección contra las enfermedades de transmisión sexual⁴¹.

Los tipos y la variedad de métodos disponibles para grandes poblaciones se encuentran entre los determinantes del uso de anticonceptivos. Antes de mediados de la década de 1960, había pocos métodos anticonceptivos que ofrecer. Desde entonces, el panorama anticonceptivo se ha transformado con la aparición del DIU, la píldora, la esterilización más sencilla, los preservativos mejorados y, más tarde, los inyectables⁴². Se han mejorado los métodos existentes (p. ej., píldoras de dosis baja y de progestágeno solo, y varios tipos de DIU e implantes, y sistemas de administración de inyectables) y se vislumbran nuevos métodos. Mientras que los métodos principales teóricamente se difunden a través de los

programas de planificación familiar en gran parte del mundo en desarrollo, algunos países, de hecho, todavía ofrecen un mínimo de opciones anticonceptivas a la población en general. Pakistán y Filipinas solo ponen a disposición de más de la mitad de la población la píldora y el condón⁴³. En África, Nigeria no pone a disposición de más de la mitad de la población otro método que no sea el preservativo; en la mayoría de los países del África subsahariana, la píldora y el condón son los principales métodos ofrecidos a la mayoría de las personas, y sufren altas tasas de abandono⁴⁴.

Sin embargo, se proporcionan estimaciones de las probabilidades de falla durante el uso típico (que incluye el uso incorrecto e inconsistente) y durante el uso perfecto (uso correcto y constante). La diferencia entre estas dos probabilidades revela las consecuencias del uso imperfecto; depende tanto de cuán implacable sea el uso imperfecto de un método como de cuán difícil sea usar ese método a la perfección⁴⁵.

2.2.5. Anticonceptivos hormonales

Se dividen en tres grandes grupos:

Anticonceptivos Hormonales Combinados, Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina y dispositivos intrauterinos.

Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado³².

Los anticonceptivos sólo de progestina incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina.

Los dispositivos intrauterinos incluyen dispositivo intrauterino liberador de cobre y dispositivo intrauterino liberador de progestágeno⁴⁶.

- Anticonceptivos Hormonales Combinados

Anticonceptivos Orales Combinados (AOC): son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral.

Anticonceptivos Hormonales Combinados de Depósito

Parche Hormonal Combinado: El parche hormonal combinado consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) que se coloca en la piel. El parche libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre.

Anillo Vaginal Combinado: El anillo vaginal es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para proporcionar protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis⁴⁶.

- Anticonceptivos Hormonales Solo De Progestina

Píldoras Solo De Progestinas: Son aquellas que poseen sólo progestágeno.

Inyectables solo de Progestina.

Implantes solo de Progestina: Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos y requiere de un proveedor entrenado para insertarlo y retirarlo.

Tipos de implantes: Implante de un cilindro, el tiempo de duración es de tres años. Implante de dos cilindros, con un tiempo de duración de cinco años⁴⁶.

- Dispositivos Intrauterinos (DIU)

Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre: Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre que tiene una duración de hasta 12 años.

Dispositivo Intrauterino Liberador de Progestágeno: Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, tiene una duración de 5 años⁴⁶.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Características sociodemográficas: grupo definido por sus características sociológicas y demográficas. Describe la relación o combinación de factores sociales y demográficas⁴⁷.

Edad: lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia⁴⁸.

Grado de Instrucción: se refiere al último grado escolar o año de estudios cursado por una persona⁴⁹.

Estado civil: condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio que se hacen constar en el Registro Civil⁵⁰.

Métodos Anticonceptivos: métodos utilizados en parejas que inician su vida sexual, y desean su uso para evitar embarazos y enfermedades de transmisión sexual⁴⁶.

Embarazo no deseado: sucede cuando una mujer no desea estar embarazada u ocurrió antes de tiempo².

2.4. HIPÓTESIS

H1: Existen factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022

H0: No existen factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

2.5. VARIABLES

Variable factores asociados a embarazo no deseado:

- a) Acceso a los servicios de planificación familiar.
- b) Temor a los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales
- c) Actitud de la pareja frente al uso de anticonceptivos hormonales
- d) Desconocimiento sobre anticonceptivos hormonales
- e) Información sobre la anticoncepción hormonal
- f) Aspecto cultural
- g) Aspecto social

Variable uso de anticonceptivos hormonales

- a) Utilizó algún método de anticoncepción hormonal
- b) Cambió algún método anticonceptivo
- c) Hubo embarazo por falta de método anticonceptivo
- d) Último método anticonceptivo utilizado

Variables intervinientes: Edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación.

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Factores asociados a embarazo no deseado: se medirá a través de indicadores importantes para definir los factores asociados a embarazos no deseados por anticoncepción hormonal, recolectados en una ficha de recolección de datos de elaboración propia.

Edad: años transcurridos desde la fecha de nacimiento de una persona y que figura en el documento de Identidad nacional.

Grado de instrucción: nivel de mayor alcance que ha obtenido una persona a lo largo de su vida en el aspecto educativo, recolectado de la historia clínica.

Estado civil: situación civil registrado en la historia clínica y que será medido por una ficha de recolección de datos de elaboración propia.

Uso de anticonceptivos hormonales: Productos hormonales, medicamentos o procedimientos quirúrgicos que permiten tener relaciones sexuales sin miedo a contraer un embarazo no deseado. Este será medido por una ficha de recolección de datos de elaboración propia.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. Tipo de Investigación

Según su naturaleza

Observacional, ya que no se necesita la intervención del investigador, porque el objetivo es observar y registrar los acontecimientos del fenómeno en estudio⁵¹.

Según el tipo de ocurrencia

Retrospectivo; ya que es un estudio que analizó aspectos que ya se han suscitado y que está conformado por dos grupos de pacientes con el problema de investigación y otro sin el problema⁵¹.

3.1.2. Nivel de Investigación

Nivel explicativo, analítico de casos y controles, donde se observó el comportamiento de dos grupos de personas,⁵¹ y se buscó identificar los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes de un Centro de Salud.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: gestantes con antecedentes de uso de anticonceptivos hormonales del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

Muestra: El tamaño de la muestra del estudio se determinó considerando una estimación de 42% de prevalencia esperada en cuanto al uso de anticonceptivos de acuerdo a la literatura nacional y estimación del riesgo en 3,00 para el bajo conocimiento sobre uso de anticonceptivo⁵³. Suponiendo que el resultado en particular esté dentro de un intervalo de confianza (IC) del 95% y una potencia del 80%, el tamaño

final de la muestra fue de 304 divididos en dos grupos en una proporción 1:1. Los datos fueron ingresados al programa Epidat 3,1.

Tamaños de muestra. Estudios de casos y controles. Grupos independientes:

Datos:

Proporción de casos expuestos:	42.86
Proporción de controles expuestos:	20
Odds ratio a detectar:	3.00
Número de controles por caso:	1
Nivel de confianza:	95%

Resultados:

Potencia (%)	Tamaño de la muestra		
	Casos	Controles	Total
80,0	73	73	146

Criterios de Elegibilidad

Criterios de inclusión

Historias clínicas de pacientes con embarazo no deseado previo al uso de métodos anticonceptivos hormonales atendidas en el Centro de Salud Perú 4ta zona en el año 2022.

Historias clínicas de pacientes con embarazo deseado atendidas en el Centro de Salud Perú 4ta zona en el año 2022.

Criterios de exclusión

Historias clínicas de pacientes con datos incompletos.

Historias clínicas de pacientes atendidas en otros consultorios.

Historias clínicas con datos de pacientes púerperas.

Unidad de análisis

Historia clínica de gestantes atendidas en el Centro de Salud Perú IV zona en el año 2022.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La investigación usó la técnica de recolección de datos mediante el análisis documental, el cual representa un proceso de identificación, análisis y recolección de información respecto al estudio de investigación. Para este caso se analizó las historias clínicas de las pacientes del Centro de Salud Perú 4ta zona. Así mismo el instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos de elaboración propia que no necesitó validación (Anexo N°2) el cual sirvió para vaciar la información a partir de las historias clínicas de la población de estudio ⁽⁵²⁾. La ficha de recolección de datos constó de las siguientes secciones: datos sociodemográficos, información con respecto a factores orientados al método anticonceptivo hormonal y la tercera parte sobre los factores determinantes de la anticoncepción hormonal.

3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como primera medida se solicitó el permiso de autorización correspondiente dirigida al jefe del establecimiento de Salud Perú IV zona. La técnica de procesamiento de datos estuvo compuesta por tres etapas: la primera está basada en la recolección de datos, donde se procedió a recoger la información de las historias clínicas⁵¹, para esto se solicitó al establecimiento el cuaderno de registro de las pacientes atendidas en el

programa de salud sexual y reproductiva. La segunda técnica fue el procesamiento donde se procedió a elaborar una base de datos en programa Microsoft Excel 2019, que permitió ingresar los resultados de los instrumentos aplicados. Finalmente, la presentación estuvo compuesta por la información presentada en cuadros y/o tablas de los resultados de la investigación.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos y registrados en el programa Microsoft Excel 2019, se exportó al programa Estadístico STATA logrando una consolidación de datos y así se obtuvo resultados verdaderos que se acercan más a la realidad del problema.

Así mismo se empleó la regresión logística como herramienta estadística que permitió el análisis y la cuantificación de la asociación entre las variables dependiente e independiente propuestas en este estudio⁵¹.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

El presente proyecto de investigación fue entregado al Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista para su aprobación. Se coordinó con el programa de Salud sexual y reproductiva y la oficina de Docencia e Investigación del Centro de Salud Perú IV zona, para darles a conocer la finalidad del estudio y así se obtuvo el permiso institucional. Este estudio cumplió con los principios éticos de autonomía, en donde se respetaron los datos e información personal de cada paciente, se trabajó solo con números de historias clínicas plasmados en la ficha de recolección de datos por lo cual no se necesitó consentimiento informado. El principio de beneficencia mantuvo el nivel ético y responsable con respecto a las gestantes, es importante mantener un nivel de respeto, consideración y empatía frente a los casos presentados; los resultados obtenidos beneficiaron a las futuras pacientes y profesionales de salud. Con principio de no maleficencia se obtuvo información mediante revisión de historias clínicas no existiendo daño ni riesgo para las pacientes. El

principio de justicia Implica la responsabilidad legal de los prestadores de salud frente a las pacientes con embarazos no deseados con uso de anticonceptivos hormonales, es importante entender y conservar los derechos de las gestantes frente a la atención de salud y disponer algún proceso de carácter legal frente a una mala práctica.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Factores asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022

	Embarazo no deseado					
	OR crud o	IC 95%	p	OR ajustado	IC 95%	p
Factores sociodemográficos	0,718	0,175 - 1,261	0,009	2,051	1,352 - 3,113	0,000
Factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales	0,421	-0,111 - 0,954	0,121	1,524	1,034 - 2,246	0,033
Factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales	0,553	-0,153 - 1,259	0,125	1,738	1,004 - 3,008	0,048

En la tabla 1 se halló la asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística para valorar la asociación entre los factores sociodemográficos y el embarazo no deseado (OR = 2,051; IC95%: 1,352 – 3,113) además es significativo puesto que $p=0,000$. En cuanto a los factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado se halló una asociación significativa en el análisis ajustado de

regresión logística (OR = 1,524; IC95%: 1,034 – 2,246) con un valor $p = 0,033$. En cuanto a los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado se halló una asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística (OR = 1,738; IC95%: 1,004 – 3,008) con un valor $p = 0,048$.

Tabla 2

Factores sociodemográficos asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022

	Embarazo no deseado					
	OR crudo	IC 95%	p	OR ajustado	IC 95%	p
Edad	0,453	-0,006 - 0,913	0,053	1,574	1.177 – 2.102	0.002
Grado de instrucción	0.399	-0.059 – 0.859	0.088	1.492	1.137 – 1.955	0.004
Estado civil	-0.423	-1.334 – 0.488	0.363	0.655	0.330 – 1.296	0.225
Ocupación	0.687	0.142 – 1.232	0.013	1.989	1.352 – 2.922	0.000

En la tabla 2 se observa la asociación de los factores sociodemográficos y el embarazo no deseado así se halló la asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística para valorar la asociación entre la edad y el embarazo no deseado (OR = 1,574; IC95%: 1,177 – 2,102), además es significativo puesto que $p=0,002$; entre el grado de instrucción y el embarazo no deseado (OR = 1,492; IC95%: 1,137 – 1,955) además es significativo puesto que $p=0,004$; en cuanto a la asociación entre la ocupación y el embarazo no deseado (OR = 1,989; IC95%: 1,352 – 2,922) además es significativo puesto que $p=0,000$. A su vez para el estado civil y el embarazo no deseado, no se halló asociación significativa en el análisis crudo (OR = 0,665; IC95%: 0,330 – 1,296) además es significativo puesto que $p=0,225$.

Tabla 3

Factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022

	Embarazo no deseado					
	OR crudo	IC 95%	p	OR ajustado	IC 95%	p
Uso de método anticonceptivo hormonal	0,469	0,033 - 0,906	0,037	1,598	1,098 -2,326	0,014
Cambio de método anticonceptivo hormonal	0,638	0,033 - 1,243	0,033	1,893	1,222 - 2,933	0,004
Ausencia de método anticonceptivo hormonal	0,781	0,214 - 1,347	0,008	2,184	1,475 - 3,234	0,000
Tipo de Método anticonceptivo	0,261	0,236 - 0,676	0,351	1,244	0,995 - 1,555	0,044

En la tabla 3 se observa la asociación orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado, así se halló la asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística para valorar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado (OR = 1,598; IC95%: 1,098 – 2,326) además es significativo puesto que $p=0,014$. En cuanto al cambio de método anticonceptivo hormonal asociado al embarazo no deseado (OR = 1,893;

IC95%: 1,222 – 2,933) es significativo puesto que $p=0,004$. Así mismo la ausencia de método anticonceptivo hormonal asociado al embarazo no deseado (OR = 2,184; IC95%: 1,475 – 3,234) es significativo puesto que $p=0,000$. Mientras que el tipo de método anticonceptivo está asociado con el embarazo no deseado (OR = 1,244; IC95%: 0,995 – 1,555) además es significativo puesto que $p=0,04$.

Tabla 4

Factores determinantes al uso anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

	Embarazo no deseado					
	OR crudo	IC 95%	p	OR ajustado	IC 95%	P
Acceso a planificación familiar	0,401	0,113 – 0,915	0,001	1,493	1,057 - 2,108	0,023
Temor a efectos secundarios	0,424	0,118 – 0,967	0,000	1,529	1,071 - 2,182	0,019
Actitud de la pareja frente al uso	0,491	0,227 - 1,209	0,013	1,633	1,011 – 2,638	0,045
Uso correcto del anticonceptivo hormonal	0,401	-0,603 – 0,687	0,001	1,043	0,718 – 1,513	0,824
Información adecuada sobre anticonceptivos hormonales	0,109	-0,754 – 0,971	0,588	1,114	0,589 – 2,111	0,739
Hábitos y costumbres sobre anticoncepción hormonal	-0,512	-0,714 - 0,612	0,879	0,032	0,945 - 6,184	0,398
Familiares y/o amigos	0,432	0,251 – 1,115	0,215	0,476	3,306 – 27,159	0,000

En la tabla 4, se observa la asociación entre los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado, así se halló la asociación significativa en el análisis ajustado de regresión logística para valorar la asociación entre el acceso a la planificación familiar y el embarazo no deseado (OR = 1,493; IC95%: 1,057 – 2,108) además es significativo puesto que $p=0,023$; también el temor a los efectos secundarios está asociado con el embarazo no deseado (OR = 1,592; IC95%: 1,071 – 2,182) además es significativo puesto que $p=0,019$. Así mismo, valorar la asociación entre la actitud de la pareja frente al uso de métodos anticonceptivos y el embarazo no deseado (OR = 1,633; IC95%: 1,011 – 2,638) con un valor $p=0,045$. En cuanto a los familiares y/o amigos está asociado con el embarazo no deseado (OR = 9,476; IC95%: 3,306 – 27,159) con un valor $p=0,000$.

A su vez en el análisis crudo para el uso correcto del anticonceptivo hormonal y el embarazo no deseado, no se halló asociación significativa (OR = 1,043; IC95%: 0,718 – 1,513) con un $p=0,824$; de igual manera no se halló asociación para información adecuada sobre anticonceptivos hormonales y el embarazo no deseado (OR = 1,114; IC95%: 0,589 – 2,111) con $p =0,789$ y no hay asociación significativa con el embarazo no deseado (OR = 3,032; IC95%: 0,945 – 6,184) con $p =0,398$.

4.2. DISCUSIÓN

Al examinar los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud, se encontró que los factores sociodemográficos son los que tienen una mayor asociación a embarazo no deseado con un OR = 2,051,; seguido de los factores relacionados con el método anticonceptivo hormonal con un OR = 1,524, y finalmente los factores relacionados con la anticoncepción hormonal con un OR = 1,738, por lo que se afirma que los factores sociodemográficos son aquellos que tienen mayor asociación y son estadísticamente significativos con el embarazo no deseado ya que el valor de OR es mayor a 1.

En referencia a los factores sociodemográficos asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales, se halló mayor asociación significativa de la edad con un OR = 1,574, grado de instrucción con un OR = 1,492, la ocupación con un OR = 1,989 y el estado civil con un OR= 0,665; por lo que se puede afirmar que los factores edad y ocupación son aquellos que muestran mayor asociación con el embarazo no deseado puesto que el valor de OR es mayor a 1, además son estadísticamente significativos puesto que el valor de p es menor que 0,01. Estos resultados guardan relación con el estudio de Guanilo-Ayala JL (2020), quien encontró que las usuarias que desertaron de la planificación familiar, un 51% afirman que los factores sociodemográficos son influyentes en el embarazo no deseado, siendo la edad el factor más relevante. De la misma forma, Lara-Rodríguez S (2021), menciona mediante el análisis bivariado sobre factores estadísticamente significativos y más influyentes a un factor sociodemográfico como la edad extrema con un 42.3%. Dentro de estos factores sociodemográficos encontrados en nuestro estudio también obtuvimos un nada despreciable

valor significativo con respecto al grado de instrucción y es muy posible que nuestros resultados se deban a que existe un gran porcentaje de mujeres que cuentan solo con educación básica el cual puede ser insuficiente para llegar a comprender exactamente la información brindada sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos hormonales, además de adquirir más responsabilidades y obligaciones al trabajar independientemente, el cual hace que olviden acudir a su fecha de próxima cita en el Centro de Salud para recibir el insumo anticonceptivo correspondiente.

De la misma forma, la tabla 3 muestra los factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona, donde se evidencia que la ausencia de método anticonceptivo es el factor más influyente al embarazo no deseado con $OR= 2,184$, seguido del cambio de método anticonceptivo con un $OR= 1,893$. Por otro lado, el uso de método y tipo de anticonceptivo son los factores menos asociados al embarazo no deseado con un $OR= 1,598$ y $1,244$ respectivamente. Por tanto, se puede indicar que el cambio de método anticonceptivo hormonal y la ausencia de método de anticonceptivo hormonal son los factores más recurrentes en el caso de embarazos no deseados, siendo además resultados estadísticamente significativos, puesto que p es menor a $0,05$. Similar al trabajo de Nuruzzuman (2022), donde se evidenció que la experiencia de un embarazo no deseado o inoportuno se asoció con una mayor probabilidad de no cambiar el anticonceptivo ($OR, 1,84, IC 95 \% 1,41-2,39$) y de cambiar a anticonceptivos menos efectivos ($OR, 1,58, IC 95 \% 1,10-2,26$) que cambiar a anticonceptivos más efectivos. Por otro lado, Niño C (2019), en su trabajo encontró que 30.7% de las usuarias dejaron de usar los anticonceptivos hormonales debido a los efectos adversos, así como un 37.2% de mujeres que decidieron cambiar el método anticonceptivo

hormonal por el mismo motivo. Efectivamente, en nuestro estudio se evidencia que el cambio de método anticonceptivo hormonal de 3 meses a uno que es mensual fue debido al temor a los efectos secundarios de éstos, los cuales pudieron desencadenar un embarazo no deseado, además, es posible que muchas de ellas faltaran a sus citas programadas, tal como se registra en sus historias.

Finalmente, la tabla 4 muestra los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona, en donde se evidencia que el factor más asociado es el acceso a la planificación familiar con un OR= 1,493, seguido el temor a los efectos secundarios con OR = 1,592, además la actitud de la pareja frente al uso de métodos anticonceptivos con un OR= 1,633, asimismo la información adecuada sobre los anticonceptivos hormonales tuvieron un OR= 1,114; el uso correcto del anticonceptivo hormonal tuvo un valor en OR= 1,043, lo que demuestra que estos son factores relevantes asociados al embarazo no deseado, pues los valores de OR son mayores a 1, y estadísticamente significativos con p menor a 0,05. De la misma forma, Eduardo-Durán FE (2020), quién, en su estudio sobre factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos modernos, encontró como un factor de riesgo asociado la falta de conocimiento adecuado y correcto de los MAC en un 43%; el no recibir información por el personal de salud en un 31% y no tomar decisiones propias sobre su uso por comentarios de su pareja en un 29%. Por su parte, Coronado-Quispe J et al. (2021), encontró como factor de mayor relevancia los referidos a efectos secundarios de los MAC en un 46,15%, seguido de la opinión de su pareja con respecto al uso de MAC, ya que 100% de las mujeres refirieron hacerle la consulta antes de usar algún método anticonceptivo. Es bien sabido que en los Centros de Salud muchas veces se adolece de falta de personal de salud para la atención de planificación familiar, teniendo muchas veces que asumir otras labores de tipo administrativas,

de tal manera que la información brindada en charlas y capacitaciones sobre los métodos anticonceptivos no se recibe de manera cabal, dejando por resolver preguntas o dudas que puedan tener las usuarias; particularmente sobre los efectos secundarios, manifestando preocupación y estrés que las obliga a dejar los métodos anticonceptivos, esto puede ser un factor que determine un embarazo no deseado precisamente por la falta de información y por ende el uso incorrecto de los anticonceptivos.

El aporte del estudio está referido a la importancia de identificar los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes y que en particular fueron atendidas en este Centro de Salud Perú IV Zona, categoría I-3 durante el año 2022, además de conocer dichos factores, poder aportar recomendaciones, estrategias y concientizar a la población en la necesidad de adquirir conocimientos adecuados que orienten mejor a la población en el uso y aceptación de las mujeres que optan por una anticoncepción hormonal ayudando a reducir el problema de un embarazo “no deseado”.

Dentro de las limitaciones una de las más importantes fueron la falta de datos consignada en las historias clínicas, ya que al momento de extraer la información de acuerdo a los objetivos del estudio no todos los datos estaban completos de manera explícita y detallada, por lo que se tuvo que buscar información adicional en otros libros de registros diario que realiza el personal de salud, así como buscar antecedentes y comparar con el área de ginecología para obtener información fehaciente sobre el uso de los anticonceptivos en las gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Se identificó que los factores sociodemográficos de la gestante, evaluados en el presente estudio (edad, grado de instrucción estado civil y ocupación), tienen mayor asociación con el embarazo no deseado por uso de anticoncepción hormonal.

En respuesta al primer objetivo específico se concluyó que los factores sociodemográficos: edad y ocupación son aquellos que tienen mayor nivel de asociación con el embarazo no deseado por uso de anticoncepción hormonal, puesto que el valor de los OR ajustados son los más altos en este análisis (edad tiene un QR= 1.574; y la ocupación un QR= 1.989) en ambas variables es mayor a 1, en consecuencia, tienen el mayor nivel de asociatividad y son estadísticamente significativos.

En respuesta al segundo objetivo específico se concluyó que el cambio de método anticonceptivo hormonal (OR= 1.893) y la ausencia de método anticonceptivo hormonal (OR= 2.184) son los factores mayormente asociados en el caso de embarazos no deseados, siendo además resultados estadísticamente significativos.

En respuesta al tercer objetivo específico se concluyó que: acceso a la planificación familiar (OR= 1.493), el temor a los efectos secundarios (OR= 1.529) y la actitud de la pareja (OR= 1.633) frente al uso de los métodos anticonceptivos hormonales son factores relevantes asociados al embarazo no deseado y estadísticamente significativos.

5.2. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la jefatura del programa materno neonatal en coordinación con la Dirección de redes integradas de salud (DIRIS) que corresponda, analizar los resultados sociodemográficos del estudio y asesorar a la Dirección del establecimiento con propuestas técnicas que orienten las actividades de prevención y promoción de la salud reproductiva de la población asignada.

Se recomienda al equipo de gestión del centro de salud implicado en el estudio definir y desarrollar las estrategias de Salud Sexual y Reproductiva focalizadas en los diversos grupos etarios y en la ocupación de mujeres que se atienden en este establecimiento; es necesario educar a la población, mejorar la accesibilidad, oferta y promoción de los recursos anticonceptivos con el fin de asegurar la continuidad en su uso, y una vida sexual más segura, adaptándose a los cambios ocurridos por la actual situación global.

Se recomienda al personal encargado del programa salud materna conformar un equipo de trabajo con el servicio de psicología en el establecimiento para organizar intervenciones en la población sobre los efectos de la anticoncepción hormonal y sobre las consecuencias que trae no asumir con responsabilidad algunos de los métodos disponibles; asimismo, se debe generar información y hábitos saludables durante la vida sexual y tomar conciencia sobre el uso indiscriminado de algunos anticonceptivos de emergencia.

Se recomienda a las escuelas de medicina, obstetricia y psicología de las universidades públicas y privadas proponer a sus investigadores para estudiar a profundidad conductas y actitudes de las parejas jóvenes y adolescentes con respecto: planificación familiar, conocimiento de los efectos secundarios de la anticoncepción hormonal y las actitudes de las parejas frente a la decisión de uso de los anticonceptivos hormonales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zeleke, LB, Alemu, AA, Kassahun. Factores a nivel individual y comunitario asociados con el embarazo no deseado entre mujeres embarazadas en Etiopía. Informe científico. 2021: 11. Doi: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-92157-4>
2. Habtamu Bekele, Merga Dheressa, Bezatu Mengistie, Yitagesu Sintayehu, Gelana Fekadu, "Embarazo no deseado y factores asociados entre las mujeres embarazadas que asisten a la atención prenatal en el centro de salud pública del distrito de Bako Tibe, región de Oromia, Etiopía", *Journal of Pregnancy*, vol. 2020, ID de artículo 3179193, 7 páginas, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/3179193>
3. UNFPA, 2022 Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial. 2022 <https://peru.unfpa.org/es/news/>
4. Nuruzzaman K, Mofizul, M. Experiencia de mujeres con embarazos no deseados y cambios en los métodos anticonceptivos: evidencia de una encuesta representativa a nivel nacional. *Reprod Salud*. 2022; 19:187. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01492-w>
5. OMS. [25 oct 2019]. Disponible: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
6. Jalali, R., Mohammadi, M., Vaisi, A. Prevalencia de embarazos no deseados en mujeres iraníes: una revisión sistemática y metanálisis. *Reprod Salud*. 2020; 16, 133. <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0804-8>

7. UNFPA, 2020. Consecuencias socioeconómicas del embarazo y la maternidad en la adolescencia en Colombia. https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/informe_milena_colombia-v9.pdf
8. Alcalde K. Adherencia a la anticoncepción post evento obstétrico y principales causas de abandono un año posterior a su colocación en el Hospital de la Mujer de Aguascalientes [Tesis de Especialidad]. Universidad Autónoma de Aguas Calientes; 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11317/1488>
9. UNFPA, 2022. En Bolivia más de la mitad el 50,5% de los embarazos son no intencionales. <https://bolivia.unfpa.org/es/news/>
10. Urgiles S, Herrera B, Fernandez N, Almeyda M, Kastdalen A. El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. Lex N° 30 AÑO XX. 2022; 377–90. <http://dx.doi.org/10.21503/lex.v20i30.2455>
11. ENDES. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA. 2020. <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo#:~:text=En%20los%20%C3%BAltimos%20cinco%20a%C3%B1os,nacimientos%20ocurridos%20no%20fueron%20intencionales.>
12. Albán, W., Carrillo, S., Mendoza, W. Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú: Un problema de Salud pública, derechos y oportunidades para las mujeres. 2018. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP.

13. Chilipio, M., Santillán, J. Embarazo no planificado como factor de riesgo para inicio tardío y abandono de la atención prenatal. *Rev Int Salud Matern Fetal.* 2019; 4(1): 3-9. <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/85/92>
14. Obare F, Odwe G, Liambila W. Fracaso anticonceptivo entre las mujeres en el condado de Homa Bay de Kenia: una cuestión de deficiencias de usuario y proveedor [Internet]. Planificación familiar. InTech; 2018. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5772/intechopen.72161>
15. Yi KW, Kim SK, Lee DY, Lee SR, Shin H, Choi D. Percepciones y conocimientos de las mujeres sobre anticoncepción y tendencias actuales en el uso de anticonceptivos en Corea. *Yonsei Med J.* 2022;63(11):999-1006. <https://doi.org/10.3349/ymj.2022.0133>
16. OMS. [25 oct 2019]. Disponible: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
17. Eduardo F. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. *Rev Ciencia, Tecnol e Innovación* [Internet]. 2020;18(22):11–42. Available from: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcti/v18n22/v18n22a02.pdf>
18. Vargas L, Niño C, Barón A. Factores asociados al embarazo no deseado: Estudio analítico. *Ciencia e Innovación en Salud.* 2022. e149. 66-73. DOI 10.17081/innosa.149

19. Feldman Florencia, Pires Alexandra, Nogueira Victoria, Diaz Estefany, Goncales Claudia, Rey Grazzia. Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas. Anfamed [Internet]. 2021 Jun [citado 2023 Jul 17]; 8 (1):e201. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542021000101201&lng=es. Epub 01-Jun-2021. <https://doi.org/10.25184/anfamed2021v8n1a2>
20. OMS. Planificación familiar. [Internet]. Perú: OMS; 2022 [Consultado 2022 Dic 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
21. Guanilo J. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019. Universidad Privada Sergio Bernales. [Internet] Lima; 2020[Consultado 4 julio de 2023]
22. Dulanto Yolanda, Luna Consuelo, Roldan Luis. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. Endes 2018-2020. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2022; 22(2): 345-352. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200345
23. Benavidez R. Vásquez J. Gestación como efecto del abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del programa materno perinatal centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas. [Internet] Lima; 2021[Consultado 2023 jul. 16]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26330/INFORME>

[%20FINAL%20DE%20TESIS%20BENAVIDEZ-VASQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

24. Acevedo-Osorio GO, Ramírez-García N, Cardona-Osorio JD, Oliveros-Ruiz C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 16 de abril de 2019 [citado 15 de julio de 2023];21(2):159-65. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3876>
25. Coronado-Quispe J, Arias-Aroni G, Maguiña-Mendoza M, Valdivia-Soto N, Chavez-Levano K, Egusquiza-Llana J. Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva, 2018. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 19 de mayo de 2021 [citado 20 de julio de 2023];14(1):18-22. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/863>
26. Lara, S. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud Faucett, Callao. [Internet] Lima; 2021[Consultado 2022 dic. 4]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8772/Lara_RSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Guanilo J. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019. Universidad Privada Sergio Bernales. [Internet] Lima; 2020[Consultado 4 julio de 2023]
28. Briozzo Leonel, Vidiella Gonzalo, Vidarte Beatriz, Ferreiro Gustavo, Pons José Enrique, Cuadro José Carlos. Aborto inducido en condiciones de

riesgo sanitario emergente en la mortalidad materna en Uruguay.: Situación actual e iniciativas médicas para la protección materna. Rdo. Medicina. Urug. [Internet]. mayo de 2002 [citado el 14 de agosto de 2023]; 18(1): 4-13. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902002000100002&lng=es

29. UNFPA PLANIFICACION FAMILIAR

<https://lac.unfpa.org/es/temas/planificacion-familiar>

30. Batyra E. Cambio de comportamiento en el uso de anticonceptivos posterior a un nacimiento no planeado en Colombia y Perú. Perspectivas Internacionales en Salud Sexual y Reproductiva. 2020; 1-11. Disponible en:

https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article_files/46e8420sp.pdf

31. Hincapié JA, Quintero M, Gaviria J, Estupiñán H, Amariles P. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias. Rev CES Med. 2013; 27(2):153-162. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052013000200003&lng=en

32. Grindlay K, Dako-Gyeke P, Ngo TD, Eva G, Gobah L, Reiger ST, et al. (2018) Uso de anticonceptivos y embarazo no deseado entre mujeres y hombres jóvenes en Accra, Ghana. PLoS ONE 13(8): e0201663. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0201663>

33. Ku E. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal. Revista Peruana de Epidemiología [Internet]. 2010;14(2):124-

132.

Recuperado

de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203119666006>

34. Niño C, Vargas Ledmar Jovanny, González N. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecol. obstet. Méx. [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 7] ; 87(8): 499-505. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000800002&lng=es
35. Embarazo no deseado ¿Qué es? Junio 2018 <https://www.ile.mx/embarazo-no-deseado-que-es/>
36. García Sevillano L, Madrigal Ester. Estudio de las reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales desde la farmacia comunitaria de Valladolid. Ars Pharm. 2013;54(2):12-19. <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/175/155>
37. Rodriguez J, Abutouk M, Roque K, Sridhar A. Personalized contraceptive counseling: helping women make the right choice. Open Access J Contracept. 2016; 11 (7) :89-96. Doi: [10.2147/OAJC.S81546](https://doi.org/10.2147/OAJC.S81546)
38. Pizarro E, Galán G, Lavín P, Benavides C, Rivera F. Estudio PIENSA: efecto de la asesoría sobre la elección de anticonceptivos hormonales combinados en mujeres chilenas. Rev Chil Obst Ginecol. 2014; 79 (5): 361-367. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262014000500002&lng=en&nrm=iso&tlng=en

39. Challa S, Manu A, Morhe E, Dalton VK, Loll D, Dozier J, et al. Múltiples niveles de influencia social en la toma de decisiones y comportamientos de salud sexual y reproductiva de los adolescentes en Ghana. *Salud de la mujer* 2017; 1–17. Disponible: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03630242.2017.1306607?journalCode=wwah20>
40. Jain, R., Muralidhar, S. Métodos anticonceptivos: necesidades, opciones y utilización. *J Obstet Gynecol India* 61, 626–634 (2011). <https://doi.org/10.1007/s13224-011-0107-7>
41. Gandotra MM, Das NP. Factores que influyen en la elección de un anticonceptivo y el motivo de su interrupción. En: Khan ME, Cernada G, editores. *El espaciamiento como estrategia alternativa: el programa de bienestar familiar de la India*. Nueva Delhi: BR Publishing Corporation. 1996;94–114
42. Ross J, Hardee K. Acceso A Métodos Anticonceptivos Y Prevalencia De Uso. *Revista de Ciencias Biosociales*. Prensa de la Universidad de Cambridge; 2013;45(6):761–78. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/journal-of-biosocial-science/article/access-to-contraceptive-methods-and-prevalence-of-use/CC3A0A7FBC94D9FE826039990CCAC014>
43. Jain A. Fertility reduction and the quality of family planning services. *Stud Fam Plann.* 1989 Jan-Feb;20(1):1-16. Doi: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2652381/>

44. Ross J, Hardee K. Elizabeth Mumford and Sherrine Eid. *International Family Planning Perspectives*. 2002; 28 (1): 32-40. Disponible en : https://www.jstor.org/stable/3088273#metadata_info_tab_contents
45. Trussell J. Contraceptive failure in the United States. *Contraception*. 2004; 70 (2):89-96. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2004.03.009>
46. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. [internet] 2017 [consultado 2022 dic 13]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
47. Hoffmeyer-Zlotnik, JHP (2016). Normalización y Armonización de Variables Sociodemográficas. *Directrices de la encuesta GESIS*. Mannheim, Alemania: GESIS – Instituto Leibniz de Ciencias Sociales. DOI: 10.15465/gesis-sg_es_012
48. Cun.es Edad. [Internet] Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad/> [Acceso 16 agosto 2023]
49. Library.Co Grado de Instrucción. [Internet] Disponible en: <https://1library.co> [Acceso 16 agosto 2023]
50. Real Academia Española. Definición de estado civil. [Internet] Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
51. Hernández S. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=GH1dwAEACAAJ&dq=hernandez+sampieri&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwii9vmrqOD4AhVdFLkGHXAuAIUQ6AF6BAgEEAE>

52. Müggenburg Rodríguez V. M. C, Pérez Cabrera I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Enfermería Universitaria [Internet]. 2007;4(1):35-38. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
53. Urgilés A, Herrera B, Fernández N, Almeida M, Kastdalen A. Unplanned Pregnancy in Pregnant Adolescents, a Vision from Cuenca-Ecuador. [Internet] 2022; 20 (30). <https://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/LEX/article/view/2455>

ANEXOS

Anexo 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES-DIMENSIONES
<p>Problema General ¿Cuáles son los factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022? ¿Cuáles son los factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022? ¿Cuáles son los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV</p>	<p>Objetivo General Identificar los factores asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022</p> <p>Objetivo Específicos Identificar los factores sociodemográficos asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022. Identificar los factores orientados al uso de métodos anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022. Identificar los factores determinantes al uso de anticonceptivos hormonales asociados al embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022</p>	<p>Variables: Factores asociados a embarazo no deseado Uso de anticonceptivos hormonales</p> <p>Dimensiones: Acceso a los servicios de planificación familiar. Temor a los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales. Actitud de la pareja frente al uso de anticonceptivos hormonales. Desconocimiento sobre anticonceptivos hormonales. Información sobre la anticoncepción hormonal. Aspecto cultural. Aspecto social.</p>

Zona en el año 2022?		
<p>Diseño metodológico:</p> <p>Observacional Analítico casos y controles Retrospectivo</p> <p>Nivel: Explicativo</p>	<p>Población y muestra:</p> <p>Población: gestantes con antecedentes de uso de anticonceptivos hormonales del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022.</p> <p>Criterios de inclusión</p> <p>Historias clínicas de pacientes con embarazo no deseado previo al uso de métodos anticonceptivos hormonales atendidas en el Centro de Salud Perú 4ta zona en el año 2022.</p> <p>Historias clínicas de pacientes con embarazo deseado atendidas en el Centro de Salud Perú 4ta zona en el año 2022.</p>	<p>Técnicas e instrumentos</p> <p>Técnica: El análisis documental</p> <p>Instrumento: ficha de recolección de datos, donde se insertó la información del paciente de acuerdo a los factores clínicos que presentó, así como información personal y referencias a sus antecedentes</p>

	<p>Criterios de exclusión:</p> <p>Historias clínicas de pacientes con datos incompletos.</p> <p>Historias clínicas de pacientes atendidas en otros consultorios.</p> <p>Historias clínicas con datos de pacientes puérperas.</p> <p>Muestra:</p> <p>Casos: 73 pacientes</p> <p>Controles: 73 pacientes</p>	
--	--	--

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Técnica e instrumento
Factores asociados a embarazo no deseado Variable Independiente	Índices que determinan las causas del embarazo no deseado, en mujeres que usaban la anticoncepción .	Indicadores importantes para definir los factores asociados a la anticoncepción hormonal en embarazos deseados. En el presente estudio será medido por una ficha de	Acceso a los servicios de planificación familiar. Temor a los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales. Actitud de la pareja frente al uso de anticonceptivos hormonales	Si Registra No Registra Si Registra No Registra Aceptación Rechazo Indiferencia Si Registra No Registra	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos

		recolección de datos de elaboración propia.	Desconocimiento sobre anticonceptivos hormonales Información sobre la anticoncepción hormonal. Aspecto cultural Aspecto social	Si Registra No Registra Si Registra No Registra Si Registra No Registra			
Uso de anticonceptivos hormonales Variable dependiente	Permite una relación física sin temor a un embarazo no deseado y asegura la libertad de tener hijos	Productos hormonales, medicamentos o procedimientos quirúrgicos que permiten tener	Registra que se utilizó algún método de anticoncepción hormonal. Se evidencia que, durante el tiempo de planificación, la paciente cambió de método anticonceptivo.	SI NO SI NO	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos

	cuando se relaciones desee. El sexuales sin objetivo es miedo a lograr la contraer un anticoncepción embarazo no con la máxima deseado. En el comodidad y presente privacidad, con estudio será el mínimo costo medido por y efectos una ficha de secundarios. recolección de datos de elaboración propia.	Registra que hubo embarazo por falta de método anticonceptivo Último método anticonceptivo utilizado:	SI NO Óvulos DIU Inyectable 1 Mes Inyectable 3 meses Pastilla Implanon			
--	---	---	---	--	--	--

Edad	Hace mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	Años transcurridos desde la fecha de nacimiento de una persona y que figura en el documento de Identidad nacional	Años cumplidos hasta la fecha de atención		Cuantitativa	Continua	Ficha de recolección
Grado de instrucción	Nivel de educación que tiene un individuo determinado, indicando las etapas de estudio que se iniciaron o completaron	Nivel de mayor alcance que ha obtenido una persona a lo largo de su vida en el aspecto educativo	Nivel educativo	Nivel primario Nivel secundario Superior Sin instrucción	Cualitativa	Ordinal	de datos

Estado civil	Situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida.	Etapas en la que se encuentra una persona en un determinado momento de su vida sentimental.	Etapas	Soltera Conviviente Casada Viuda Divorciada	Cualitativa	Nominal	
Ocupación	Actividad desempeñada por la persona para obtener remuneraciones		Dependiente / independiente	Ama de casa Estudiante Trabajo formal Trabajo informal		Nominal	



Dr. Miguel Angel Arce Huamani
Asesor

ANEXO 3: INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TITULO: Factores asociados a embarazo no deseado por uso de anticonceptivos hormonales en gestantes del Centro de Salud Perú IV Zona en el año 2022

Autor: Miriam Jacqueline Cajas García

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrucciones:

La presente ficha de recolección recoge la información del documento clínico que contiene los datos relevantes del presente estudio; marque con una X la información que se encuentra registrada en dicho documento.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. **Edad**.....

2. **Grado de instrucción:**

- a) Nivel primario
- b) Nivel secundario
- c) Superior
- d) No registra

3. Estado civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Viuda
- e) Divorciada

4. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabajo formal
- d) Trabajo informal
- e) No registra

II. RESPECTO AL MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL

2.1 Registra que se utilizó algún método de anticoncepción hormonal

- a) Si registra Especifique cual: _____
- b) No registra

2.2. Se evidencia que, durante el tiempo de planificación, la paciente cambió de método anticonceptivo

- a) Si registra Especifique cual: _____
- b) No registra

2.3 Registra que hubo embarazo por falta de método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

2.4. Último método anticonceptivo utilizado:

- a) Óvulos
- b) DIU
- c) Inyectable 1 Mes
- d) Inyectable 3 meses
- e) Pastilla
- f) Implanon

III. FACTORES RESPECTO A LA ANTICONCEPCION HORMONAL

3.1. Tuvo acceso a los servicios de planificación familiar:

- a) SI Registra
- b) NO Registra

3.2. Temor a los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales.

- a) SI Registra
- b) NO Registra

3.3. Actitud de la pareja frente al uso de anticonceptivos hormonales

- a) Se refiere aceptación.
- b) Actitud de rechazo
- c) No refiere

3.4. Existe conocimiento sobre el uso correcto de la anticoncepción hormonal:

- a) SI Existe
- b) NO Existe

- 3.5. Existe evidencia que se explicó la información sobre la anticoncepción hormonal recibida.
- a) Si Registra
 - b) No Registra
- 3.6. Se evidencian datos sobre hábitos y costumbres que rechazan la anticoncepción hormonal:
- a) Si se registra
 - b) No se registra
- 3.7. Hubo influencia de familiares y/o amigos para el uso de anticonceptivos hormonales:
- a) Si
 - b) No
- 3.8. Existe evidencia que el embarazo fue no deseado
- a) Si
 - b) No



Dr. Miguel Ángel Arce Huamani
Asesor