



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 156-UI-FO-UNICA-2025

## EVALUACION DE ORIGINALIDAD

# CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

### **Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024**

Presentado por:

Bach. **HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

### **APROBADO**


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 17 de noviembre del 2025.

Recibo de Pago (Boucher) N° 951406

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA  
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título:

Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

Línea de Investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

ASESOR:

Dr. ALEJO HUAMANI SILVERIO

ORCID: 0000-0002-6861-7731

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA

Ica-Perú

2025

### **Dedicatoria**

A mis amados padres por su respaldo incondicional, este logro es el reflejo del empeño que han puesto en brindarme una educación firme. Esta tesis es un homenaje para ustedes.

## **Agradecimiento**

A Dios por darme salud, guiar e iluminar mi camino para que logre mis objetivos anhelados.

A mis padres Silvia y Héctor, por tantos años de esfuerzo, sacrificio, amor y apoyo incondicional para culminar con mis estudios profesionales, son mi fortaleza e inspiración para seguir adelante.

A mis hermanos Lalo y Jerix, quienes con su ejemplo me han impulsado a seguir avanzando en este largo camino.

A mi querida Universidad Nacional San Luis Gonzaga por albergarme en estos años de estudio

A mi amada facultad de obstetricia por brindarme los mejores docentes y obstetras quienes me transmitieron sus conocimientos y enseñanzas a lo largo de mi estadía universitaria

A la Obsta. Luz Chambe, Obsta. Marina Sayago y demás obstetras que me brindaron las facilidades para la recolección de datos para el desarrollo de mi tesis.

A mi asesor Dr. Silverio Alejo Huamani por sus recomendaciones y correcciones para culminar con el desarrollo de mi tesis.

## **Índice de contenido**

|                                       |      |
|---------------------------------------|------|
| Dedicatoria.....                      | ii   |
| Agradecimiento.....                   | iii  |
| a) Índice de Tablas .....             | v    |
| b) Índice de figuras.....             | vi   |
| Abstract.....                         | viii |
| I. INTRODUCCIÓN .....                 | 9    |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....     | 18   |
| III. RESULTADOS.....                  | 19   |
| IV. DISCUSIÓN .....                   | 24   |
| V. CONCLUSIONES .....                 | 26   |
| VI. RECOMENDACIONES .....             | 27   |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... | 28   |
| VIII. ANEXOS .....                    | 31   |

**a) Índice de Tablas**

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1 Factores demográficos.....     | 20 |
| Tabla 2 Factores personales .....      | 21 |
| Tabla 3 Factores socioculturales ..... | 23 |

## **b) Índice de figuras**

|   |    |
|---|----|
| Figura 1 Estado Civil .....   | 48 |
| Figura 2 Edad.....  | 48 |
| Figura 3 Grado de instrucción.....  | 49 |
| Figura 4 Procedencia.....   | 49 |
| Figura 5 Ocupación.....   | 50 |
| Figura 6 Religión .....   | 50 |
| Figura 7 Menarquía.....   | 51 |
| Figura 8 Número de parejas sexuales .....   | 51 |
| Figura 9 Número de hijos.....   | 52 |
| Figura 10 ¿Consumes algunas de estas sustancias?.....   | 52 |
| Figura 11 ¿Qué efectos secundarios se presentaron al utilizar la ampolla anticonceptiva trimestral? ..... | 53 |
| Figura 12 ¿Cuál fue el período de aplicación de la ampolla trimestral? .....                              | 53 |
| Figura 13 ¿Considera que la pareja influye en el abandono del MAC?.....                                   | 54 |
| Figura 14 ¿Cambió usted el método inyectable trimestral por usar otro método? .....                       | 54 |
| Figura 15 ¿Cuál fue el motivo de abandono del método anticonceptivo? .....                                | 55 |
| Figura 16 ¿Utilizabas la ampolla trimestral por iniciativa propia? .....                                  | 55 |
| Figura 17 ¿De quién fue la asesoría para elegir este MAC? .....   | 56 |
| Figura 18 ¿Su religión interfiere en el uso del método? .....   | 56 |
| Figura 19 ¿Su pareja alguna vez la ha maltratado de forma física o psicológica por usar el método?.....   | 57 |
| Figura 20 ¿Ha escuchado alguna vez una experiencia negativa relacionada con el uso de este método?.....   | 57 |
| Figura 21 ¿Cree usted que el método ocasiona que la menstruación se acumule en el útero? ....             | 58 |
| Figura 22 ¿Cree usted que el método ocasiona cáncer?.....   | 58 |
| Figura 24 ¿Necesitó aprobación de su pareja para elección del anticonceptivo trimestral?.....             | 59 |

## **Resumen**

**Objetivo:** Identificar los factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud Parcona, Ica, 2024.

**Metodología:** Estudio descriptivo, básica, prospectivo, transversal, observacional y diseño no experimental.

**Resultados:** Factores demográficos: el 42% son convivientes; el 38% tienen entre 21 a 25 años; 43% tiene secundaria; 82% de zona urbana; 26% es profesional; 85% es católica; factores personales: menarquía entre 13 a 14 años en 48%; el 56% tuvo 1 pareja sexual; el 61% tiene 1 a 2 hijos; el 69% no consume sustancias; efectos secundarios: 78% presentó amenorrea, 62% aumentó de peso; el 44% tuvo menos de 6 meses de uso; 74% indicó que la pareja no influye en su abandono; el 68% cambió de método; el 67% lo abandonó por efectos adversos; factores socioculturales: 71% recibió asesoría del obstetra para elección del método; el 99% señaló que su religión no interfiere; el 100% lo usó por iniciativa propia y no sufrió maltrato por ello; el 76% escuchó experiencias negativas del método; el 83% no cree que cause acumulación de menstruación en el útero; 94% no lo relaciona con cáncer; el 82% tiene acceso al transporte y economía para ir por el método; el 84% no requiere aprobación de su pareja para su uso.

**Conclusiones:** Los factores demográficos, personales y socioculturales, influyen en el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud Parcona.

**Palabras claves:** Acetato de medroxiprogesterona, factores predisponentes, abandono

## **Abstract**

**Objective:** To identify predisposing factors for discontinuation of medroxyprogesterone acetate in women treated at the Parcona Health Center, Ica, 2024.

**Methodology:** Descriptive, basic, prospective, cross-sectional, observational study with a non-experimental design.

**Results:** Demographic factors: 42% were cohabiting; 38% were between 21 and 25 years old; 43% had secondary education; 82% were from urban areas; 26% were professionals; 85% were Catholic; personal factors: menarche occurred between 13 and 14 years of age in 48%; 56% had one sexual partner; 61% had one to two children; 69% did not use drugs; side effects: 78% had amenorrhea, 62% gained weight; 44% had used for less than 6 months; 74% indicated that their partner did not influence their discontinuation; 68% changed methods; 67% discontinued the method due to adverse effects; sociocultural factors: 71% received obstetrician counseling on method selection; 99% indicated that their religion did not interfere; 100% used it on their own initiative and did not suffer abuse; 76% heard negative experiences with the method; 83% do not believe it causes menstrual accumulation in the uterus; 94% do not associate it with cancer; 82% have access to transportation and the means to use the method; 84% do not require their partner's approval for use.

**Conclusions:** Demographic, personal, and sociocultural factors influence discontinuation of medroxyprogesterone acetate in women treated at the Parcona Health Center.

**Keywords:** Medroxyprogesterone acetate, predisposing factors, discontinuation

## I. INTRODUCCIÓN

Mujeres y hombres tienen derecho a experimentar su sexualidad sin ninguna restricción. Ellos tienen derecho a recibir información y educación sobre su sexualidad, para tomar decisiones responsables, y evitar embarazos no deseados (1). Es por ello que existe una amplia variedad de métodos anticonceptivos disponibles para evitar la fecundación de forma reversible y temporal, para así hallar el momento más oportuno para tener hijos. Aunque hombres y mujeres pueden elegir el anticonceptivo que más se ajuste a sus necesidades, es fundamental saber que las relaciones sexuales sin anticoncepción, tienen un peligro muy elevado debido a que en una primera relación sexual, la mujer puede quedar embarazada y contraer una enfermedad de transmisión sexual (1). Los jóvenes que tienen relaciones sexuales deberían tener acceso a métodos eficaces y seguros; muchos no usan anticonceptivos o utilizan métodos de forma irregular o abandonan algún método, esto pone en riesgo a embarazos no deseados, abortos inseguros y enfermedades de transmisión sexual (1).

Entre la amplia variedad de métodos de anticoncepción a nivel mundial, se encuentran las ampollas anticonceptivas conocidas como ampolla mensual que contiene hormonales combinados de estrógeno y progesterona, aplicándose como su mismo nombre lo dice, una vez al mes y la ampolla trimestral, que se administra cada tres meses y contiene progestina (2). En lo que respecta a la ampolla trimestral, que es el tema de principal de investigación, contiene una forma de larga duración de la hormona progestina, esta ejerce una acción inhibitoria que obstaculiza la producción de un óvulo en cada ciclo menstrual, es decir una mujer no puede embarazarse si no produce óvulos, debido a que no poseerá óvulos que puedan ser fecundados. Este método trimestral tiene el 99% de efectividad (2).

En Perú, durante muchos años atrás había diversas familias con un número elevado de integrantes, tenemos como ejemplo a nuestras familias, descendencia de nuestros abuelos, pero en la actualidad la tasa es menos elevada, este cambio tan notorio en la sociedad, se debe a la educación recibida en los colegios, los centros de salud y los hospitales, acerca de la sexualidad responsable y el uso de métodos, entre ellos las ampollas trimestrales, conocida como el acetato de medroxiprogesterona, pero también existe diversos factores que conlleva a abandonar o no continuar utilizando estos métodos anticonceptivos lo cual nos muestra una alerta por los posibles casos de embarazos no deseados. Según diversos estudios el método anticonceptivo más abandonado por las usuarias es la inyección trimestral o acetato de medroxiprogesterona en un 53%, que es una cifra muy alarmante, por lo que es necesario abordar este tema (3).

El objetivo principal de esta investigación radica en identificar los factores predisponentes de abandono de la ampolla anticonceptiva trimestral, más conocido como el acetato de medroxiprogesterona, debido a los mitos que se encuentran en la actualidad en relación con los efectos adversos de este método en específico (3).

Durante el desarrollo del internado prehospitalario, en el Centro de Salud de Parcona-Ica se ha registrado usuarias que no han asistido a sus citas de planificación familiar para la administración de este anticonceptivo antes mencionado, debido a diversas razones. En otras palabras, han abandonado la ampolla trimestral por diversos factores; debido a esto, la preocupación como personal de salud es investigar qué factores influyen para esta decisión (3).

### **Antecedentes de la Investigación**

#### **Internacionales**

**Huato A (2023)** publicó una investigación titulada **“Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar 2023-México”** buscando identificar factores que contribuyen al abandono precoz, cuyo método utilizado fue estudio de casos y controles en usuarias de dicho lugar de las cuales se incluyeron a usuarias que abandonaron el método en menos de un año. Los resultados fueron significativos para la regresión logística, la irregularidad, ausencia de menstruación y hemorragia, lo que indicó que las alteraciones del ciclo menstrual, es la causa principal de abandono. En conclusión la incidencia es alta ante los efectos secundarios relacionados con su uso, siendo esta la causa más significativa para el abandono del MAC (4).

**Velásquez N (2022)** en su estudio denominado **“Factores que influyen en la no utilización de métodos en mujeres fértiles en el 2022, Ecuador”** cuyo objetivo fue identificar factores que conllevan a no utilizar este anticonceptivo, cuyo método utilizado fue diversos artículos científicos sobre este tema. En conclusión, los efectos secundarios, la cultura, religión, el costo del anticonceptivo, la falta de confidencialidad del prestador del servicio, y la insatisfacción en su uso de los diferentes métodos, fueron los motivos que más influenció (5).

**Daza J (2021)** realizó un trabajo de investigación denominado **“Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud la Esperanza en Ecuador, 2021”** buscando identificar la relación existente entre los factores y el abandono de los métodos, cuyo método utilizado fue analítico, básico de enfoque cuantitativo, y se utilizó un cuestionario para recopilar los datos obtenidos. Los resultados indicaron que los factores que se presentarán a continuación, contribuyeron al abandono: que la obstetra no haya retroalimentado la información sobre los MAC; en el factor social, prevaleció la edad entre 15 a 25 años; y entre el factor cultural, prevaleció la creencia que los métodos causan esterilidad. En conclusión, las instituciones de salud públicas deben reconocer el derecho al servicio de métodos modernos para así reducir la pobreza, muertes maternas y empoderar a las mujeres (6).

**Nonye E; Jumbo I; Enyidah N; Robinson E; Ejikem M (2020)** publicó un estudio titulado **“Efectos secundarios y tasa de interrupción del acetato de medroxiprogesterona de depósito en un hospital terciario del sur de Nigeria”** con el objetivo de determinar los efectos secundarios, la prevalencia, las indicaciones y la tasa para la interrupción del acetato de

medroxiprogesterona en el Hospital de Rivers de Port Harcourt, cuyo método utilizado fue retrospectivo. Entre los resultados se encontró que 101 mujeres, de un total de 874, aceptaron el método (11.6%). El rango de edad estaba entre los 19 y los 47 años; la edad media era entre los 25 y los 29 años (30.7%) y la paridad fue dos. El 99% tenía educación formal, el 93.1% estaban casadas y el 60.4% eran multíparas. El 32,7% de las interrupciones se debieron a sangrados vaginales irregulares y a la amenorrea secundaria. Se concluyó que la frecuencia de uso y las tasas de interrupción de este método fueron mínimas. El sangrado vaginal irregular y la amenorrea secundaria fueron los motivos de interrupción más comunes y los efectos secundarios más frecuentes. (7).

**Niño C; Vargas L; González N (2019)** realizaron una investigación bajo el título de “**Abandono, cambio o falla de anticonceptivos hormonales en una población universitaria en el 2019, México**” cuyo objetivo fue estimar la prevalencia de abandono, cambio, falla de los anticonceptivos de clasificación hormonal, que derivan en embarazos no deseados en dichas universitarias, cuyo método utilizado fue observacional y transversal. Según los resultados, la edad media de los alumnos fue de 20.5 años, recibieron asesoría en varios medios diferentes al personal de salud obstetra el 26.15% y consumía alcohol el 25%. La cefalea, el incremento de peso y el sangrado anormal fueron las principales reacciones adversas en esta investigación, en consecuencia, los principales motivos de abandono fueron los efectos adversos. Además, el 10.3% de las usuarias manifestó que el método no funcionó. En conclusión, se señaló que la principal razón del abandono fue el término de la actividad sexual, así como efectos secundarios leves. (8).

### **Nacionales**

**Quispe H; Sosa Y (2023)** en la tesis titulada “**Uso del acetato de medroxiprogesterona y sus efectos secundarios en usuarias del Centro de Salud Vista Alegre Ayacucho entre enero a marzo del 2023**” el objetivo fue conocer la relación existente entre el tiempo de uso del método y sus efectos secundarios en usuarias del centro de salud antes mencionado. Con los resultados se demostró que la mayoría de estas mujeres; utilizaron menos de 12 meses la ampolla trimestral; el 26% de usuarias tiene ausencia de menstruación como efecto menstrual y el 16% incrementó de peso y presentó cefalea como efecto secundario. Además, el 42 % tiene como edades entre 20 y 35 años y el 32% de usuarias comentó que, si presentaban dolores de cabeza, y a consecuencia de ello abandonaron el método y además el único factor asociado al tiempo de uso del MAC fue la edad de las usuarias (9)

**Quispe D; Tambracc S (2022)** realizaron un estudio titulado “**Factores de deserción del método anticonceptivo, acetato de medroxiprogesterona en usuarias del C.S. de Paucará. Huancavelica en el año 2022**” con el objetivo de describir los factores de deserción, cuyo método utilizado fue descriptivo, prospectivo, observacional, y de corte transversal, utilizando una población que constó de 40 mujeres que desertaron este MAC. Entre los resultados se evidenció

que son amas de casa el 75%, son de edad jóvenes en un 52.5%, son convivientes en un 50% y último, pero no menos importante, tienen secundaria no completa el 35%; en base al factor institucional de dicho centro de salud, la falta de insumos fue el principal factor que conllevó a la deserción de este MAC, siendo un alarmante resultado y un alto porcentaje del 80%. Además, dichas usuarias manifestaron que escucharon malas experiencias, de usuarias que usaban este método. Como conclusión el factor de deserción que predomina fue el institucional por falta de insumo en un 80% (10).

**Quispe I (2022)** desarrolló una investigación titulada “**Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos de tipo hormonales en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM en el año 2022, Lima**” buscando identificar los factores relacionados de abandono de estos anticonceptivos hormonales, cuyo método utilizado fue analítico, observacional y transversal, utilizando una población en total de 497. Como resultado se obtuvo que en base a los factores de tipo personales, el año académico cursado fue el único que prevaleció; en base a los factores de tipo socioculturales prevaleció la influencia de los miembros de la familia para elegir el método a utilizar; en base a los factores de tipo reproductivos y sexuales, se obtuvo los efectos secundarios, el tiempo de uso, y el término de la vida sexual; y en base a los factores de tipo sociodemográficos se obtuvo la distancia al centro de salud, las restricciones en el acceso de estos MAC por el virus del COVID 19 y la falta de recursos propios (11).

**Chilón L (2021)** desarrolló un estudio titulado “**Reacciones adversas del acetato de medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el Puesto de Salud de Porcón Alto en el 2021, Huancayo**” buscando determinar las reacciones adversas de este método antes mencionado, cuyo método utilizado fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, científico y no experimental, utilizando una población con 337 mujeres, con una muestra obtenida de 63 en base a los criterios de inclusión y exclusión. Como resultado se obtuvo que el 92,1% tuvo incremento de peso, manchas faciales y ausencia de regla. Concerniente al tipo de reacciones se obtuvo lo siguiente: en base a las alteraciones menstruales, se presentó ausencia de menstruación con un 54%, sangrado de tipo goteo con un 20,6%, sangrado en cantidad profusa con un 15,9% y un sangrado normal con un 9,5%; en base a los cambios en antropometría se presentó incremento de peso con un 58,7% en las usuarias y disminución de su peso con un 23,8%; en base a los síntomas se presentó dolores de cabeza con un 60,3%, manchas faciales con un 39,7%, caída de pelo con un 22,2% y por último pero no menos importante, presentó acné con un 19%, siendo los más influyentes, el incremento de peso con un 31,7% y el dolor de cabeza con un 22,2%. Como conclusión se obtuvo que las reacciones adversas en mayor proporción fueron las de tipo menstruales, sintomatológicas y en base a la antropometría (12).

**Vega J (2021)** desarrolló un trabajo de investigación denominado “**Efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del C.M.I Santa Luzmila II en el año 2021.**”

**Comas, Lima**” buscando identificar los efectos colaterales de dicho método antes mencionado en las mujeres del Centro Materno Infantil, cuyo método utilizado fue descriptivo, observacional y transversal de tipo retrospectivo, en esta investigación se utilizó una población con un total de 144 mujeres. Entre los resultados se obtuvo lo siguiente: efectos secundarios sintomáticos: cefalea en un 70.1%, cambios de humor en un 75%, y disminución del libido en un 67.4%, vómitos 11.8%, náuseas 29.9%; efectos secundarios fenotípicos: aumento de peso 72.2%, caída de cabello 68.1%, acné 34.7% y manchas en la cara 22.9%; efectos secundarios menstruales: amenorrea 68,1%, hipomenorrea 52.1%, dismenorrea 48.6%, e hipermenorrea 25%. En conclusión se obtuvo que entre los efectos secundarios la sintomatología presentada fue disminución en el libido, dolores de cabeza y cambios en el humor, además se obtuvo que entre los menos frecuentes se encontraron los vómitos y las náuseas; referente a los efectos fenotípicos se obtuvo la caída de pelo, manchas de tipo faciales, el incremento de peso y el acné y en base a los efectos sobre la menstruación, se presentó hipomenorrea, hipermenorrea, dismenorrea y ausencia de esta (13).

### **Locales**

**Pérez C (2022)** en su investigación denominada **“Relación entre el uso del Acetato de Medroxiprogesterona y las alteraciones menstruales con mayor frecuencia en usuarias entre 20 a 40 años del servicio de planificación familiar del P.S. del Pasaje Tinguña Valle en el 2022, Ica”** cuyo objetivo principal fue identificar la conexión entre las alteraciones menstruales y el uso de este anticonceptivo, cuyo método utilizado fue descriptivo, prospectivo y transversal, cuya población utilizada fue de 180 mujeres. Como resultado se incluyó que el (11.67%) presentó sangrado de tipo prolongado, el (11.67%) presentó sangrado normal, amenorrea presentó el (11.11%) y el (6.7%) presentó sangrado tipo goteo entre las mujeres que usaron menos de 12 meses. Además, se incluyó ausencia de menstruación en un 25,56%, sangrado tipo goteo en un 7,78% y sangrado normal en un 2,78%, entre las que usaron el método entre 1 y 3 años. En consecuencia, se incluyó ausencia de menstruación 32.78%, sangrado tipo goteo 8.89%, y sangrado normal 1.11%, entre las que usaron más de 3 años. En conclusión, existe una relación relevante entre las alteraciones tipo menstruales y la utilización de acetato (14).

**Basaldúa Y (2021)** publicó una investigación bajo el título **“Nivel de conocimiento y la aceptación del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del servicio de planificación familiar en el hospital San Juan de Dios - Pisco, durante el 2021 y 2022”** buscando identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento y aceptación de dicho método antes mencionado, cuyo método utilizado fue cuantitativo, de corte trasversal y no experimental, utilizando una población total de 122 mujeres. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento fue medio (81.1%), tenían secundaria (36.1%) y de nivel superior (29.5%), las usuarias que aceptaron su uso tenían de edad entre 26 a 35 (31.1%). Para concluir, se demostró

que hay una relación importante entre la aceptación y el nivel de conocimiento de este método (15).

**Martínez N (2020)** desarrolló un trabajo de investigación titulado “**Factores predisponentes para el rechazo de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la Institución E. Juan Donayre Vizarreta durante el 2020 y 2021, Ica**” cuyo objetivo principal fue determinar el factor predisponente de rechazo, cuyo método utilizado fue descriptivo, transversal y prospectivo, utilizando una población total de 80 adolescentes estudiantes. Como resultado se obtuvo que el rechazo fue de 78.8%, en base a los factores de tipo sociocultural, se obtuvo un total de mujeres (46.3%) y de hombres (53.8%), son de procedencia de la costa peruana en un 56.3%, de fe católica en un 43.8% y provenientes de familia funcional en un 52.5%; en base a los factores de tipo psicológico, expresó temor un 56.5%, expresó vergüenza un 53.8% y creen que afecta en el placer un 71.3%; en base a los factores de tipo sexual no ha tenido RS el 53.8% y el restante de población han iniciado su vida sexual a temprana edad, siendo estas de 12 a 14 años en un 21.3% y entre los 15 a 17 años en un 25%, respecto al número de parejas se obtuvo: 2-20%, 1-21.3% y 0-53.8%. Como conclusión; se incluyó a los factores psicológicos: miedo, creer que afecta el placer y vergüenza; se incluyó en los factores sexuales el número de parejas y la edad de inicio de las relaciones sexuales (16).

### **Formulación del problema**

#### **Problema General**

¿Cuáles son los factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?

#### **Problemas Específicos**

**PE1:** ¿Cuáles son los factores demográficos predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?

**PE2:** ¿Cuáles son los factores personales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?

**PE3:** ¿Cuáles son los factores socioculturales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?

### **Justificación e importancia de la investigación**

#### a) Importancia

El presente trabajo es de relevante importancia porque aborda una problemática de salud pública directamente relacionada con la planificación familiar, la disminución de riesgos en la salud materna e infantil y la prevención de embarazos no planeados. La elevada tasa de

abandono, limita la eficacia de programas de salud reproductiva, lo que genera consecuencias sociales, económicas y sanitarias. Analizar los factores predisponentes de abandono permite comprender mejor las barreras que enfrentan las usuarias de planificación familiar y a la vez, fortalecer la continuidad en el uso de métodos anticonceptivos, para que el profesional diseñe estrategias de consejería y adherencia que incrementen la continuidad del método y disminuyan los embarazos no deseados. (2).

#### b) Aportes

La presente investigación se justifica y aporta en tres niveles. La investigación se justifica teóricamente porque aporta conocimientos científicos actualizados sobre los factores personales, demográficos y socioculturales relacionados al abandono del método, enriqueciendo la literatura en salud sexual y reproductiva y sirviendo de base para futuras investigaciones. A nivel práctico, se justifica porque brinda evidencia que permitirá a los profesionales de salud diseñar estrategias de consejería, educación y sensibilización, orientadas a reducir el abandono y prevenir embarazos no deseados. A nivel metodológico, se justifica en la aplicación de un diseño riguroso y sistemático que asegura la validez y confiabilidad de los resultados, ofreciendo un referente útil para investigaciones posteriores en contextos similares (1).

#### c) Soluciones

Este estudio busca soluciones orientadas a mejorar la adherencia y continuidad en el uso del método anticonceptivo. En primer lugar, la identificación de los factores asociados al abandono permitirá implementar programas de consejería diferenciada, adaptados a la edad, nivel educativo, estado civil, creencias culturales y contexto social de cada usuaria. En segundo lugar, proporcionará evidencia para el diseño de intervenciones educativas y campañas de sensibilización que respondan a mitos, temores y barreras socioculturales frecuentes. Asimismo, ofrecerá elementos prácticos para que los profesionales de la salud refuercen el seguimiento individualizado y el acompañamiento continuo, reduciendo así los índices de discontinuidad. Finalmente, constituirá una base científica para que las autoridades sanitarias ajusten las políticas de planificación familiar, priorizando estrategias inclusivas, culturalmente pertinentes y centradas en la mujer, lo que contribuirá a disminuir los embarazos no planificados y a fortalecer la salud reproductiva en la comunidad. Además, este trabajo servirá como referente para futuros profesionales e investigadores interesados en abordar esta problemática. (3).

### **Objetivos**

#### **a) Objetivo General**

Identificar los factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.

#### **b) Objetivos Específicos**

Determinar los factores demográficos predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

Describir los factores personales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

Analizar los factores socioculturales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

#### **Hipótesis de la investigación**

##### **a) Hipótesis**

No tiene hipótesis porque es un estudio descriptivo

### Operacionalización de variables

| VARIABLE   | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES                  | INDICADORES   | ÍTEM | INSTRUMENTOS                   | CATEGORÍA    | ESCALA  |
|--|--|---|------------------------------|---|------|--------------------------------|--------------|---------|
| <b>Variable</b><br>Factores predisponentes de abandono de la medroxiprogesterona | -Se conoce como factor predisponente a cualquier factor condicionante que influye en el tipo de recursos a los que una persona puede recurrir, este puede ser genético, psicológico o biológico<br><br>-El abandono es la pérdida de afecto imaginaria o real que experimenta un individuo, es el acto y la consecuencia de abandonar.<br><br>La medroxiprogesterona pertenece a una clase de medicamentos | La variable factores predisponentes de abandono de la medroxiprogesterona se medirá a través de tres dimensiones aplicando una encuesta | <b>FACTORES DEMOGRAFICOS</b> | <b>ESTADO CIVIL</b><br>a) Soltera<br>b) Conviviente<br>c) Casada<br>d) Viuda  | 1    | ENCUESTA MEDIANTE CUESTIONARIO | CUALITATIVA  | NOMINAL |
|  |  |   |                              | <b>OCUPACIÓN</b><br>a) Estudiante<br>b) Ama de casa<br>c) Obrera<br>d) Profesional<br>e) Independiente  | 5    | ENCUESTA MEDIANTE CUESTIONARIO | CUALITATIVA  | NOMINAL |
|  |  |   | <b>FACTORES PERSONALES</b>   | <b>MENARQUÍA</b><br>a) Menor de 12 años<br>b) De 13 a 14 años<br>c) De 15 años a más  | 7    | ENCUESTA MEDIANTE CUESTIONARIO | CUANTITATIVA | RAZON   |
|  |  |   |                              | <b>¿Cuál fue el período de aplicación de la ampolla trimestral?</b><br>a) Menor de 6 meses<br>b) De 6 meses a 1 año<br>c) De 1 año a 2 años<br>d) Mayor de 2 años | 12   | ENCUESTA MEDIANTE CUESTIONARIO | CUANTITATIVA | RAZON   |

|  |   |  |                                 |   |    |                                |             |         |
|--|---|--|---------------------------------|---|----|--------------------------------|-------------|---------|
|  | llamados progestina, funciona para prevenir el embarazo al impedir la ovulación |  | <b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b> | ¿Utilizaba la ampolla trimestral por iniciativa propia?<br>a) SI<br>b) NO | 16 | ENCUESTA MEDIANTE CUESTIONARIO | CUALITATIVA | NOMINAL |
|--|---|--|---------------------------------|---|----|--------------------------------|-------------|---------|

## **II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

### **2.1. Tipo de investigación**

**BASICA**

**PROSPECTIVA**

**TRANSVERSAL** porque en esta investigación la variable será medida en una ocasión

### **2.2. Nivel de investigación**

Observacional

### **2.3. Diseño de investigación**

No experimental

### **2.4. Población y muestra**

#### **Población**

La población de este estudio estuvo conformada por 100 usuarias del acetato de medroxiprogesterona del servicio de Planificación Familiar en el Centro de Salud Parcona, Ica, Perú, 2024

#### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por el 100% y por conveniencia de las usuarias del acetato de medroxiprogesterona del servicio de Planificación Familiar en el Centro de Salud Parcona, Ica, Perú, 2024

#### **Muestreo**

La técnica que se utilizó es el muestreo no probabilístico de tipo intencional, que es aquel muestreo considerando los parámetros de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión**

Usuarias que asisten al servicio de planificación familiar

Usuarias que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona

Usuarias de todas las edades

Usuarias de todas las paridades

Usuarias que residan en la zona

#### **Criterios de exclusión**

Usuarias que se niegan a la encuesta

Usuarias que no firmaron el consentimiento

## **2.5. Técnicas de recolección de datos**

La técnica fue mediante una encuesta, el cual fue aplicado de forma individual a cada usuaria que abandonó el método, proveniente del Centro de Salud Parcona, Ica.

## **2.6. Instrumento de recolección de datos**

El instrumento fue un cuestionario creado por la investigadora y validada por tres jueces expertos. La estructura del cuestionario está dividida en 3 partes: En la primera parte, se abarcaron preguntas relacionadas con los factores demográficos que han presentado las usuarias; en la segunda parte, se abordaron preguntas sobre los factores personales de estas; y en la tercera parte, se indagó sobre los factores socioculturales que reportaron las usuarias de planificación familiar.

## **2.7. Técnicas de procesamiento, análisis e Interpretación de resultados**

Para procesar los datos que se obtuvo a base del instrumento antes mencionado se utilizó el programa Excel 2021, para realizar las estadísticas descriptivas convenientes de esta investigación, así mismo se utilizó el programa estadístico SPS versión 29. Por consiguiente, se realizó la interpretación de los resultados y se elaboró tablas, gráficos y barras para detallar los datos estadísticos obtenidos y así también su análisis e identificación del comportamiento de la variable de investigación.

# **III. RESULTADOS**

**Tabla 1 Factores demográficos** de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

| Ítems                          |                              | N  | %   |
|--------------------------------|------------------------------|----|-----|
| <b>1. Estado civil</b>         | a. Soltera                   | 39 | 39% |
|                                | b. Conviviente               | 42 | 42% |
|                                | c. Casada                    | 19 | 19% |
|                                | d. Viuda                     | 0  | 0%  |
| <b>2. Edad</b>                 | a. Menor de 20 años          | 12 | 12% |
|                                | b. 21 a 25 años              | 38 | 38% |
|                                | c. 26 a 30 años              | 35 | 35% |
|                                | d. Mayor de 30 años          | 15 | 15% |
| <b>3. Grado de instrucción</b> | a. Sin nivel educativo       | 0  | 0%  |
|                                | b. Primaria                  | 0  | 0%  |
|                                | c. Secundaria                | 43 | 43% |
|                                | d. Superior universitaria    | 26 | 26% |
|                                | e. Superior no universitaria | 31 | 31% |
| <b>4. Procedencia</b>          | a. Zona urbana               | 82 | 82% |
|                                | b. Zona rural                | 18 | 18% |
| <b>5. Ocupación</b>            | a. Estudiante                | 19 | 19% |
|                                | b. Ama de casa               | 21 | 21% |
|                                | c. Obrera                    | 16 | 16% |
|                                | d. Profesional               | 26 | 26% |
|                                | e. Independiente             | 18 | 18% |
| <b>6. Religión</b>             | a. Católica                  | 85 | 85% |
|                                | b. Evangelista               | 1  | 1%  |
|                                | c. Testigo de Jehová         | 0  | 0%  |
|                                | d. Otro                      | 14 | 14% |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

### Descripción

Los resultados de los factores demográficos se observan en la tabla, de acuerdo con los indicadores que se indican a continuación. Estado civil, el 39% son solteras, el 42% son convivientes, el 19% son casadas y el 0% son viudas. Edad, el 12% tienen menos de 20 años, el 38% tiene entre 21 a 25 años, el 35% tiene entre 26 a 30 años, y el 15% es mayor de 30 años. Grado de instrucción, el 0% sin nivel educativo, el 0% primaria, el 43% secundaria, el 26% superior universitaria y el 31% superior no universitaria. Procedencia, el 82% son de zona urbana y el 18% son de zona rural. Ocupación, el 19% es estudiante, el 21% es ama de casa, el 16% es obrera, el 26% es profesional y el 18% es independiente. Religión, el 85% es católica, el 1% es evangelista, el 0% es testigo de jehová y el 14% otro.

**Tabla 2 Factores personales** predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

| <b>Items</b>   | <b>N</b>  | <b>%</b> |
|--|---|----------|
| <b>7.Menarquía</b>   | a. Menor de 12 años                               | 42 42%   |
|  | b. De 13 a 14 años                                | 48 48%   |
|  | c. De 15 años a más                               | 10 10%   |
| <b>8.Número de parejas sexuales</b>  | a. 1 pareja                                       | 56 56%   |
|  | b. 2 parejas                                      | 39 39%   |
|  | c. 3 parejas a más                                | 5 5%     |
| <b>9.Número de hijos</b>   | a. Ninguno  | 22 22%   |
|  | b. 1 a 2 hijos                                    | 61 61%   |
|  | c. 3 hijos a más                                  | 17 17%   |
| <b>10. ¿Consumes algunas de estas sustancias?</b>  | a. Alcohol  | 25 25%   |
|  | b. Tabaco   | 0 0%     |
|  | c. Drogas   | 0 0%     |
|  | d. Ninguno  | 69 69%   |
|  | e. Otro   | 6 6%     |
| <b>11. ¿Qué efectos secundarios se presentaron al utilizar la ampolla anticonceptiva trimestral?</b> | a. Cefalea o dolor de cabeza                      | 32 32%   |
|  | b. Acné   | 17 17%   |
|  | c. Aumento de peso                                | 62 62%   |
|  | d. Disminución de peso                            | 23 23%   |
|  | e. Mastalgia o dolor en las mamas                 | 3 3%     |
|  | f. Cambio de humor                                | 22 22%   |
|  | g. Náuseas y vómitos                              | 2 2%     |
|  | h. Períodos irregulares y sangrado intermenstrual | 45 45%   |
|  | i. Amenorrea                                      | 78 78%   |
|  | j. Dolor abdominal                                | 9 9%     |
|  | k. Disminución del libido                         | 2 2%     |
| l. Ninguno   | 0 0%  |          |
| <b>12. ¿Cuál fue el período de aplicación de la ampolla trimestral?</b>                              | a. Menor de 6 meses                               | 44 44%   |
|  | b. De 6 meses a 1 año                             | 28 28%   |
|  | c. De 1 año a 2 años                              | 23 23%   |
|  | d. Mayor de 2 años                                | 5 5%     |
| <b>13. ¿Considera que la pareja influye en su abandono?</b>  | a. Si   | 26 26%   |
|  | b. No   | 74 74%   |
| <b>14. ¿Cambió usted el método inyectable trimestral por otro?</b>                                   | a. Si   | 68 68%   |
|  | b. No   | 32 32%   |
| <b>15. ¿Cuál fue el motivo de abandono del método anticonceptivo?</b>                                | a. Efectos adversos                               | 67 67%   |
|  | b. Término de la vida sexual                      | 4 4%     |
|  | c. Información poco efectiva                      | 0 0%     |
|  | d. Indicación médica                              | 5 5%     |
|  | e. Gestación                                      | 0 0%     |
|  | f. Alteración hormonal                            | 15 15%   |
|  | g. Descanso hormonal del organismo                | 6 6%     |
|  | h. Razones económicas                             | 3 3%     |
|  | i. Falla terapéutica del anticonceptivo           | 0 0%     |
|  | j. Otro   | 0 0%     |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

## **Descripción**

Los resultados de los factores personales se observan en la tabla, de acuerdo con los indicadores que se indican a continuación: Menarquía, el 42% menor de 12 años, el 48% de 13 a 14 años, el 10% de 15 años a más. Número de parejas sexuales, el 56% 1 pareja, el 39% 2 parejas y el 5% 3 parejas a más. Número de hijos, el 22% ninguno, el 61% de 1 a 2 hijos y el 17% 3 hijos a más. Consume alguna sustancia, el 25% consume alcohol, el 0% consume tabaco, el 69% no consume ninguno y el 6% consume otra sustancia. Efectos secundarios, el 32% cefalea o dolor de cabeza, el 17% acné, el 62% aumentó de peso, el 23% disminuyó de peso, mastalgia o dolor en las mamas el 3%, el 22% cambio de humor, el 2% náuseas y vómitos, el 45% periodos irregulares y sangrado intermenstrual, el 78% amenorrea, el 9% dolor abdominal, el 2% disminución del libido y el 0% no presento ningún efecto secundario. Período de aplicación, el 44% Menos de 6 meses, el 28% entre 6 meses a 1 año, el 23% entre 1 a 2 años y el 5% mayor de 2 años. La pareja influenció en su abandono, el 26% si y el 74% no. Respecto a si cambió el método por usar otro, el 68% si y el 32% no. Motivo de abandono del MAC, el 67% efectos adversos, el 4% término de la vida sexual, el 0% información poco efectiva., el 5% por indicación del médico, el 0% por gestación, el 15% por alteración hormonal, el 6% por descanso hormonal del organismo, el 3% por razones económicas, el 0% por falla terapéutica del anticonceptivo y el 0% otro.

**Tabla 3 Factores socioculturales** de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud Parcona, Ica, Perú, 2024

| Items   |             | N   | %    |
|---|-------------|-----|------|
| <b>16. ¿Utilizabas la ampolla trimestral por iniciativa propia?</b>   | a. Si       | 100 | 100% |
|   | b. No       | 0   | 0%   |
| <b>17. ¿De quién fue la asesoría para elegir este MAC?</b>  | a. Amigos   | 9   | 9%   |
|   | b. Obstetra | 71  | 71%  |
|   | c. Internet | 5   | 5%   |
|   | d. Familiar | 8   | 8%   |
|   | e. Pareja   | 7   | 7%   |
|   | f. Otros    | 0   | 0%   |
| <b>18. ¿Su religión interfiere en el uso del método?</b>  | a. Si       | 1   | 1%   |
|   | b. No       | 99  | 99%  |
| <b>19. ¿Su pareja alguna vez la ha maltrato de forma física o psicológica por usar el método?</b>                                 | a. Si       | 0   | 0%   |
|   | b. No       | 100 | 100% |
| <b>20. ¿Ha escuchado alguna vez una experiencia negativa relacionada con el método?</b>   | a. Sí,      | 76  | 76%  |
|   | b. No       | 24  | 24%  |
| <b>21. ¿Cree usted que el método ocasiona que la menstruación se acumula en el útero?</b>   | a. Si       | 17  | 17%  |
|   | b. No       | 83  | 83%  |
| <b>22. ¿Cree usted que el método ocasiona cáncer?</b>   | a. Si       | 6   | 6%   |
|   | b. No       | 94  | 94%  |
| <b>23. ¿Dispone usted de los recursos económicos y de transporte necesarios para asistir a su cita de Planificación Familiar?</b> | a. Si       | 82  | 82%  |
|   | b. No       | 18  | 18%  |
| <b>24. ¿Necesitó aprobación de su pareja para elección del anticonceptivo trimestral?</b>   | a. Si       | 16  | 16%  |
|   | b. No       | 84  | 84%  |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

### Descripción

Los resultados de los factores socioculturales se observan en la tabla, de acuerdo con los indicadores que se indican a continuación: Se utilizaba la ampolla trimestral por iniciativa propia, Si el 100% y No el 0%. Asesoría para elegir este MAC. Amigos el 9%, Obstetra el 71%, Internet el 5%, Familiar el 8%, Pareja el 7% y Otros el 0%. La religión interfiere en el uso del método, Si el 1% y No el 99%. Su pareja le ha agredido física o psicológicamente por usar el método, Si el 0% y No el 100%. Ha escuchado alguna vez una experiencia negativa del método, Si el 76% y No el 24%. Cree usted que el método ocasiona que la menstruación se acumula en el útero. Si el 17% y No el 83%. Cree usted que el método ocasiona cáncer. Si el 6% y No el 94%. Dispone usted de los recursos económicos y de transporte necesarios para asistir a su cita de Planificación Familiar, Si el 82% y No el 12%. Necesitó aprobación de su pareja para elección del anticonceptivo trimestral, Si el 16% y No el 84%.

#### IV. DISCUSIÓN

Respecto a los factores demográficos. Estado civil, son convivientes el 42%, son solteras el 39%, son casadas el 19% y son viudas el 0%. Situación comparable con el estudio de Quispe y Tambracc en Huancavelica (2022) donde se evidenció que el 50% son convivientes (10). Según la Edad, el 38% tiene de 21 a 25 años, el 35% tiene de 26 a 30 años, el 15% es mayor de 30 años y el 12% es menor de 20 años. Estos resultados coinciden con los hallazgos de Quispe y Sosa en Ayacucho (2023) donde el 42% tienen entre 20 y 35 años (9); el estudio de Quispe y Tambracc en Huancavelica (2022) donde se evidenció que el 52.5% son de edad joven (10). Y de forma similar con el estudio de Daza en Ecuador (2021) donde prevaleció la edad entre 15 a 25 años (6). A diferencia de lo encontrado por Niño, Vargas y Gonzales en México (2019) donde la edad promedio fue de 20.5 años (8). Referente al Grado de instrucción, el 43% secundaria, el 31% superior no universitaria, el 26% superior universitaria, el 0% primaria y el 0% sin nivel educativo. Los resultados obtenidos son consistentes con el estudio de Quispe y Tambracc en Huancavelica (2022) donde el 35% tienen secundaria (10); y el estudio de Basaldúa en Ica (2022) donde tienen secundaria el 36.1% y tenían un nivel superior el 29.5% (15). Referente a la Ocupación, el 26% es profesional, el 21% es ama de casa, el 19% es estudiante, el 18% es independiente y el 16% es obrera. Estos resultados difieren de los reportados por Quispe y Tambracc en Huancavelica (2022) donde se evidenció que el 75% son amas de casa (10). Referente a la Religión, el 85% es católica, el 14% otro, el 1% es evangelista y el 0% es testigo de jehová. De forma similar con el estudio de Martínez en Ica (2021) donde el 43.8% son de fe católica (16).

Respecto a los factores personales. En el número de parejas sexuales, el 56% 1 pareja, el 39% 2 parejas y el 5% 3 parejas a más. Situación similar con los hallazgos de Martínez en Ica (2021) donde el 20% tuvo 2 parejas sexuales, el 21.3% tuvo 1 pareja sexual (16). Con respecto a si consume alguna sustancia, el 69% no consume ninguna sustancia, el 25% consume alcohol, el 6% consume otra sustancia y el 0% consume tabaco. Esta tendencia ya había sido reportada por Niño, Vargas y Gonzales en México (2019) donde el 25% consumían alcohol (8). (8). Concerniente a los efectos secundarios presentaron, el 78% amenorrea, el 62% aumentó de peso, el 45% periodos irregulares y sangrado intermenstrual, el 32% cefalea o dolor de cabeza, el 23% disminuyó de peso, el 22% cambió de humor, el 17% presentó acné, el 9% dolor abdominal, el 3% mastalgia o dolor en las mamas, el 2% náuseas y vómitos, el 2% disminución del libido y el 0% no presento ningún efecto secundario. Los datos obtenidos son consistentes con los de Huato en México (2023) donde prevaleció la irregularidad y ausencia de menstruación, siendo la causa más significativa para el abandono del método (4). De igual forma con el estudio de Quispe y Sosa en Ayacucho (2023) donde el 26% de usuarias tiene ausencia de menstruación, el 16% incrementó de peso y presentó cefalea (9) y el estudio de Chilón en Huancayo (2021) donde el 58.7% tuvo incremento de peso, el 54% amenorrea, el 15.9% sangrado en cantidad profusa, el 23.8% disminución de peso, el 60.3 %

dolor de cabeza y el 19% presentó acné (12). De forma similar con el estudio de Quispe en Lima (2022) donde prevaleció el término de la vida sexual y los efectos colaterales (11). A diferencia de lo encontrado por Vega en Lima (2021) donde entre los efectos secundarios prevaleció la disminución del libido, dolor de cabeza y cambio de humor y entre los menos frecuentes se encontraron los vómitos y las náuseas (13) y el estudio de Pérez en Ica (2022) donde el 11.11% presentó amenorrea entre usuarias que usaron menos de 12 meses y amenorrea en un 25.56% en las que usaron entre 1 a 3 años, y el 32.78% amenorrea en las que usaron más de 4 años (14). Referente al período de aplicación de la ampolla trimestral, el 44% Menos de 6 meses, el 28% entre 6 meses a 1 año, el 23% entre 1 a 2 años y el 5% mayor de 2 años. Estos datos coinciden con los hallazgos de Quispe y Sosa en Ayacucho (2023) donde las usuarias utilizaron el método menos de 12 meses (9). Motivo de abandono del método anticonceptivo, el 67% efectos adversos, el 15% por alteración hormonal, el 6% por descanso hormonal del organismo, el 5% por indicación médica, el 4% cese de la vida sexual el 3% por razones económicas, el 0% Información de poca efectividad, el 0% por falla terapéutica, el 0% por embarazo y el 0% otro. Resultados similares con el estudio de Quispe y Sosa en Ayacucho (2023) donde el 32% presentó dolor de cabeza y a consecuencia de ello abandonaron el método (9). Hallazgos que difieren con el estudio de Niño, Vargas y Gonzales en México (2019) donde el 10.3% manifestó que el método no funcionó y que la razón principal del abandono fue la interrupción de la actividad sexual y leves reacciones adversas (8).

Respecto a los factores socioculturales. Referente a la asesoría para elegir este método, se encontró al obstetra en un 71%, amigos el 9%, familiar el 8%, pareja el 7%, internet el 5% y otros el 0%. A diferencia de lo encontrado por Niño, Vargas y Gonzales en México (2019) donde el 26.15% recibió asesoría diferente al obstetra y el estudio de Quispe en Lima (2022) donde prevaleció la influencia de los miembros de familia para elegir el método. Referente a si la religión interfiere en su uso, no el 99% y si el 1% (8). Estos difieren con los resultados de Velásquez en Ecuador (2022) donde la religión fue uno de los motivos que más influyó en su abandono (5). Referente a si escuchó una mala experiencia del método, si el 76% y no el 24%. Situación que coincide con el estudio de Quispe y Tambracc en Huancavelica (2022) donde la mayoría de las usuarias escucharon malas experiencias (10). Referente a si dispone usted de los recursos económicos y de transporte necesarios para asistir a su cita de Planificación Familiar, si el 82% y no el 12%. Situación opuesta con el estudio de Quispe en Lima (2022) donde prevaleció la distancia al centro de salud y la falta de recursos propios. (11).

## V. CONCLUSIONES

**Primera:** Se ha logrado identificar los principales factores predisponentes: demográficos, personales y socioculturales, que influyen en el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica.

**Segunda:** Los datos obtenidos han permitido determinar los factores demográficos de abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona. Entre los principales hallazgos destacan: el 42% de las usuarias son convivientes; el 38% tiene entre 21 a 25 años de edad; en cuanto al grado de instrucción: el 43% alcanzó nivel secundario; respecto a la procedencia: el 82% proviene de zona urbana; el 26% es profesional y referente a la religión, el 85% profesa la fe católica,

**Tercera:** Los datos obtenidos han permitido describir los factores personales de abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona. Entre los principales hallazgos destacan: el 48% presentó su primera menstruación entre los 13 a 14 años de edad; el 56% manifestó haber tenido 1 pareja sexual a lo largo de su vida; el 61% tiene entre 1 a 2 hijos; el 69% no consume ninguna sustancia psicoactiva; en cuanto a los efectos secundarios: el 78% presentó amenorrea y el 62% aumentó de peso; con respecto al período de aplicación: el 44% utilizó el método por menos de 6 meses de uso; el 74% refirió que la pareja no influyó en la decisión de abandono; el 68% cambió a otro método anticonceptivo y el 67% señaló como principal motivo de abandono, los efectos adversos.

**Cuarta:** Los datos obtenidos han permitido analizar los factores socioculturales de abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona. Entre los principales hallazgos destacan: el 100% de las usuarias utilizó el método por iniciativa propia; el 71% recibió asesoría del profesional obstetra para la elección del método; el 99% afirmó que su religión no interfiere en el uso del método; el 100% indicó no haber sufrido maltrato asociado a su uso; el 76% escuchó experiencias negativas relacionadas con el método; el 83% no considera que el método provoque acumulación de menstruación en el útero; el 94% no lo asocia al cáncer; el 82% manifestó contar con medios económicos y de transporte suficientes para asistir a sus cita de planificación familiar y el 84% expresó no haber requerido la aprobación de su pareja para la elección de este método.

## VI. RECOMENDACIONES

Para disminuir la tasa abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona en Ica, se puede considerar las siguientes recomendaciones basadas en los datos obtenidos:

1. Implementar estrategias de intervención enfocadas en abordar los factores demográficos, personales y socioculturales identificados; se sugiere capacitar al personal de salud en comunicación efectiva y enfoque intercultural para informar de forma detallada, clara y precisa todo acerca del método, fomentando la participación activa de la pareja, todo ello para fortalecer la adherencia y el uso informado del método.
2. Diseñar e implementar estrategias de consejería y seguimiento personalizado en planificación familiar, abordando los factores demográficos, dirigidas principalmente a mujeres jóvenes, solteras o convivientes, con grado de instrucción secundaria que es el mayor porcentaje que abarcan nuestras encuestadas. Asimismo, se sugiere fortalecer la educación sobre métodos anticonceptivos, considerando la ocupación y creencias religiosas de las usuarias, con el fin de reducir su deserción.
3. Fortalecer los servicios de consejería en planificación familiar con un enfoque personalizado, abordando los factores personales, brindando información clara y oportuna sobre los posibles efectos secundarios, centrándose especialmente en los más reportados como el aumento de peso y la amenorrea, acompañando a las usuarias durante las primeras etapas de uso, periodo donde se evidencian mayores tasas de abandono y ofreciendo alternativas anticonceptivas personalizadas para quienes experimentan efectos adversos significativos. Así también implementar estrategias para identificar y apoyar a mujeres con antecedentes de consumo de sustancias, con el fin de mejorar la adherencia y satisfacción con el método anticonceptivo.
4. Reforzar estrategias de educación comunitaria en salud sexual y reproductiva, abordando los factores socioculturales, especialmente orientadas a desmitificar creencias erróneas relacionadas con el uso de este método, tales como la falsa acumulación de menstruación o el riesgo de cáncer. Asimismo es importante que el obstetra continúe siendo el principal referente en la orientación anticonceptiva, mejorando la calidad de la consejería mediante información clara, basada en evidencia científica y adaptada al nivel sociocultural de las usuarias. Además, se sugiere implementar espacios de diálogo donde se puedan compartir experiencias positivas, con el fin de contrarrestar el impacto negativo que tienen las malas experiencias sobre este método (76%). Finalmente, se exhorta a las autoridades agilizar con la construcción del proyecto del hospital para Parcona, ya que por este proyecto trasladaron al C.S. Parcona hace años atrás a un alquiler no apto y alejado de la mayoría de parconenses, para así garantizar el acceso físico y económico a los servicios de planificación familiar, y así asegurar la continuidad de las usuarias.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Métodos Anticonceptivos. Universidad EAFIT. [Internet], Medellín [Citado el 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/anticonceptivos/Paginas/introduccion.aspx>.
2. Inyección Anticonceptiva. ECURED. [Internet] 2023 [Citado el 14 de agosto 2023]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Inyecci%C3%B3n\\_anticonceptiva](https://www.ecured.cu/Inyecci%C3%B3n_anticonceptiva).
3. Rodríguez Ferrá Reinaldo, Gómez García Lourdes, Conde Martín Marlene. Descripción de las progestina inyectable y las ventajas en Planificación Familiar. Rev Cubana Med Integr [Internet]. 2003 Abr [citado 23 de julio 2023]; Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252003000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000200011&lng=es).
4. Huato Solorio A. Factores que fomentan al abandono precoz de los métodos. Universidad de Querétaro. [Internet] 2023. [Citado el 13 de junio de 2024]. Disponible en: <https://ri-ng.uaq.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/8371/RI007479.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
5. Velásquez Bermejo NL. Factores que contribuyen a que las mujeres no usen métodos. Repositorio de Investigación Universidad de Cuenca. [Internet]; 2022. [Citado el 25 de julio 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/765db02c-ad64-4c89-8c10-6e0d69a09b15>
6. Daza Ruiz, JC. Factores relacionados al abandono de anticonceptivos en mujeres, Ecuador, 2021. Universidad CV. [Internet] 2021. [Citado el 13 de junio 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67923/Daza\\_RJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67923/Daza_RJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
7. Nonye-Enyidah, EI, Jumbo, IA, Enyidah, NS, Robinson, ED y Ejikem, MEC (2020). Efectos secundarios y tasa de interrupción del acetato de medroxiprogesterona de depósito en un hospital terciario del sur de Nigeria. Revista Internacional de Reproducción, Anticoncepción, Obstetricia y Ginecología, 9 (12), 4834–4838. [Internet]. Nigeria; 2020. [Citado el 16 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20205217>
8. Niño-Avendaño Carlos Alberto, Vargas-Rodríguez Ledmar Jovanny, González-Jiménez Nubia. Abandono, cambio o falla de los métodos hormonales en universitarios. Ginecol. obstet. [Internet] 2019 [Citado el 25 de julio de 2024]; Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412019000800002](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000800002)  
Epub 06-Ago-2021. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.2935>.

9. Quispe Castañeda H, Sosa Lozano Y. Uso del acetato de medroxiprogesterona y efectos secundarios en usuarias atendidas en el C.S. Vista Alegre enero - marzo 2023 Repositorio UNSCH. [Internet]. Ayacucho; 2023. [Citado el 25 de julio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5908/1/TESIS%20O973\\_Qui.pdf](https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5908/1/TESIS%20O973_Qui.pdf).
10. Tambracc Ayala S, Quispe Escobar D. Factores de abandono en mujeres de la ampolla trimestral 2022. Repositorio UNH. [Internet]. Paucará; 2022. [Citado el 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/0bc8ee2e-4047-4450-b673-8ee8e51c1b9b>
11. Chilón Zambrano LE. Reacciones adversas del acetato de medroxiprogesterona en usuarias de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Porcón Alto, 2021. Repositorio Uroosevelt. [Internet]; 2021. [Citado el 25 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/648/TESIS%20CHIL%20C3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
12. Vega JK. Efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, distrito de Comas, 202. Repositorio Institucional Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet] 2021. [Citado el 25 de julio de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/9af513b4-1556-44b7-b38c-c271a96b49eb>
13. Quispe Palomino IA. Factores relacionados a la deserción de métodos hormonales en estudiantes en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022. Repositorio Institucional Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. Lima; 2022. [Citado el 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/b0110b76-1e0c-4495-aa0d-129111613bc1>
14. Basaldúa Cueto YA. Nivel de conocimiento y aceptación del inyectable trimestral en mujeres en Pisco, 2021-2022. Repositorio Universidad Nacional San Luis Gonzaga. [Internet]; 2021. [Citado el 9 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/c997221f-ce06-4a95-a74a-f4fb9564eaa7>
15. Martínez Ramírez NS. Factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarrreta Ica, agosto 2020 - enero 2021. Repositorio Universidad Nacional San Luis Gonzaga. [Internet]. ICA;

2020. [Citado el 9 de enero de 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.unica.edu.pe/items/fe99a6f3-60ef-4aa4-86fa-87dde78baa9d>

16. Pérez Quezada CF. Relación entre uso del inyectable trimestral y alteraciones menstruales más frecuentes en usuarias de 20 a 40 años atendidas en el servicio de planificación familiar del Puesto de Salud Pasaje Tinguña Valle, Ica, Perú, 2022. Repositorio Universidad Nacional San Luis Gonzaga. [Internet] 2022. [Citado el 10 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/6af1578c-16fb-4ce4-be76-984e6f0f6296>

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1. Instrumentos de recolección de información

#### Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024

Ficha N° \_\_\_\_\_

#### A. FACTORES DEMOGRÁFICOS

##### 1. Estado civil

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada
- d. Viuda

##### 2. Edad

- a. Menor de 20 años
- b. 21 a 25 años
- c. 26 a 30 años
- d. Mayor de 30 años

##### 3. Grado de instrucción

- a. Sin nivel educativo
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior universitaria
- e. Superior no universitaria

##### 4. Procedencia

- a. Zona urbana
- b. Zona rural

##### 5. Ocupación

- a. Estudiante
- b. Ama de casa
- c. Obrera
- d. Profesional
- e. Independiente

##### 6. Religión

- a. Católica
- b. Evangelista
- c. Testigo de Jehová

d. Otro

## **B. FACTORES PERSONALES**

### **7. Menarquía**

- a. Menor de 12 años
- b. De 13 a 14 años
- c. De 15 años a más

### **8. Número de parejas sexuales**

- a. 1 pareja
- b. 2 parejas
- c. 3 parejas a más

### **9. Número de hijos**

- a. Ninguno
- b. 1 a 2 hijos
- c. 3 hijos a más

### **10.¿Consumes algunas de estas sustancias?**

- a. Alcohol
- b. Tabaco
- c. Drogas
- d. Ninguno
- e. Otro:

### **11.¿Qué efectos secundarios se presentaron al utilizar la ampolla anticonceptiva trimestral?**

- a. Cefalea o dolor de cabeza
- b. Acné
- c. Aumento de peso
- d. Disminución de peso
- e. Mastalgia o dolor en las mamas
- f. Cambio de humor
- g. Náuseas y vómitos
- h. Períodos irregulares y sangrado intermenstrual
- i. Amenorrea
- j. Dolor abdominal
- k. Disminución del libido
- l. Ninguno

### **12.¿Cuál fue el período de aplicación de la ampolla trimestral?**

- a. Menor de 6 meses
- b. De 6 meses a 1 año
- c. De 1 año a 2 años

d. Mayor de 2 años

**13.¿Considera que la pareja influye en su abandono?**

- a. Si
- b. No

**14.¿Cambió usted el método inyectable trimestral por otro?**

- a. Si
- b. No

**15.¿Cuál fue el motivo de abandono del método anticonceptivo?**

- a. Efectos adversos
- b. Término de la vida sexual
- c. Información poca efectiva
- d. Indicación médica
- e. Gestación
- f. Alteración hormonal
- g. Descanso hormonal del organismo
- h. Razones económicas
- i. Falla terapéutica del anticonceptivo
- j. Otro

### **C. FACTORES SOCIOCULTURALES**

**16.¿Utilizabas la ampolla trimestral por iniciativa propia?**

- a. Si
- b. No

**17.¿De quién fue la asesoría para elegir este MAC?**

- a. Amigos
- b. Obstetra
- c. Internet
- d. Familiar
- e. Pareja
- f. Otros

**18.¿Su religión interfiere en el uso del método?**

- a. Si
- b. No

**19. ¿Su pareja alguna vez la ha maltratado de forma física o psicológica por usar el método?**

- a. Si
- b. No

**20. ¿Ha escuchado alguna vez una experiencia negativa relacionada con el uso de este método?**

- a. Sí
- b. No

**21. ¿Cree usted que el método ocasiona que la menstruación se acumule en el útero?**

- a. Si
- b. No

**22. ¿Cree usted que el método ocasiona cáncer?**

- a. Si
- b. No

**23. ¿Dispone usted de los recursos económicos y de transporte necesarios para asistir a su cita de Planificación Familiar?**

- a. Si
- b. No

**24. ¿Necesitó aprobación de su pareja para elección del anticonceptivo trimestral?**

- a. Si
- b. No

**Anexo 2. Consentimiento Informado**

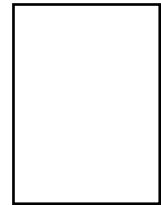
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título: Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024**

**Autora: Karen Miluska Huarcaya Alfaro**

Yo.....con DNI N: .....

En pleno uso de mis facultades, doy voluntariamente mi consentimiento para participar en el proyecto de investigación realizado por: Karen Miluska Huarcaya Alfaro, quien me proporcionó suficiente información sobre los factores predisponentes del abandono de la medroxiprogesterona, indicándome que el documento es confidencial y no se revelará dicha información, por lo que doy fe y firmo en apoyo a dicho investigación.



\_\_\_\_\_  
FIRMA

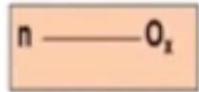
HUELLA

DNI N°:

### Anexo 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título: Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024**

**Autora:** Karen Miluska Huarcaya Alfaro

| <b>PROBLEMA</b>   | <b>OBJETIVO</b>   | <b>HIPÓTESIS</b>  | <b>VARIABLE DIMENSION</b>  | <b>METODOLOGÍA</b>   |
|---|---|---|--|--|
| <p><b>PROBLEMA GENERAL</b><br/>¿Cuáles son los factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?</p>   | <p><b>OBJETIVO GENERAL</b><br/>Identificar los factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024</p>  | <p>No tiene hipótesis porque es un estudio descriptivo</p>  | <p><b>VARIABLE</b><br/>Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona</p>  | <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b><br/>Observacional</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b><br/>Básica- Prospectivo- Transversal</p>  |
| <p><b>PROBLEMAS SECUNDARIOS</b><br/>¿Cuáles son los factores demográficos predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores personales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres</p> | <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b><br/>- Determinar los factores demográficos predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024</p> <p>-Describir los factores personales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024</p> <p>-Analizar los factores socioculturales predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres</p> | <p><b>POBLACIÓN</b><br/>La población de este estudio estará conformada por 100 usuarias del acetato de medroxiprogesterona del servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Parcona, Ica, Perú, 2024</p> <p><b>MUESTRA</b><br/>La muestra estará conformada por el 100% y por conveniencia de las</p> | <p><b>DIMENSIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores Demográficos</li> <li>• Factores Personales</li> <li>• Factores Socioculturales</li> </ul> | <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b><br/>No experimental</p>  <p><b>TECNICA</b><br/>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b><br/>Cuestionario</p> |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024? | atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024 | usuarias de acetato de medroxiprogesterona del servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Parcona, Ica, Perú, 2024 |  |  |
|--|---|--|--|--|

Anexo 4. Juicio de Expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
 FACULTAD DE OBSTETRICIA  
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Espino Abregu Nancy Morgot

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

"Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024"

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

| CRITERIOS   | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | /      |        |               |
| 2. La estructura del instrumento es adecuada  | /      |        |               |
| 3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable               | /      |        |               |
| 4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento                           | /      |        |               |
| 5. Los ítems son claros y entendibles   | /      |        |               |
| 6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación  | /      |        |               |

SUGERENCIAS:


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ica, 01 de julio del 2024

  
 Mg. Nancy Espino Abregu  
 ESPECIALISTA EN MONITOREO FETAL Y  
 DIAGNOSTICO POR ULTRASONIDO EN OBSTETRICIA  
 COP. 20131 RESOLUCION N° 2541 - E.02

\_\_\_\_\_  
 Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mirtha del Carmen Aguilar Tuppia

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

**"Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024"**

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

| CRITERIOS   | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | ✓      |        |               |
| 2. La estructura del instrumento es adecuada  | ✓      |        |               |
| 3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable               | ✓      |        |               |
| 4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento                           | ✓      |        |               |
| 5. Los ítems son claros y entendibles   | ✓      |        |               |
| 6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación  | ✓      |        |               |

**SUGERENCIAS:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ica, ... 01 ... de ... julio ... del 2024

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma  
Mirtha del Carmen Aguilar Tuppia



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Connie Vanessa Reyes Silva

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

**"Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024"**

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

| CRITERIOS   | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | /      |        |               |
| 2. La estructura del instrumento es adecuada  | /      |        |               |
| 3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable               | /      |        |               |
| 4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento                           | /      |        |               |
| 5. Los ítems son claros y entendibles   | /      |        |               |
| 6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación  | /      |        |               |

**SUGERENCIAS:**

-----  
 -----  
 -----  
 -----

Ica, 01 de julio del 2024

*Connie Vanessa Reyes Silva*  
 OBSTETRA  
 80P. 20823

-----  
 Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

**Anexo 5. Base de datos**

| N  | FACTORES DEMOGRÁFICOS |    |    |    |    |    | FACTORES PERSONALES |    |    |     |          |     |     |     |     |     | FACTORES SOCIOCULTURALES |     |     |     |     |     |     |     |
|----|-----------------------|----|----|----|----|----|---------------------|----|----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|    | P1                    | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7                  | P8 | P9 | P10 | P11      | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17                      | P18 | P19 | P20 | P21 | P22 | P23 | P24 |
| 1  | 1                     | 2  | 5  | 1  | 1  | 4  | 1                   | 1  | 1  | 4   | 3,10,2,9 | 3   | 2   | 1   | 6   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 2  | 2                     | 1  | 3  | 2  | 1  | 4  | 2                   | 1  | 1  | 1   | 3,8,5,2  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3                        | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   |
| 3  | 2                     | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1                   | 1  | 2  | 4   | 8,1,9    | 3   | 1   | 1   | 6   | 1   | 4                        | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   |
| 4  | 1                     | 3  | 4  | 1  | 4  | 1  | 3                   | 1  | 2  | 4   | 4,1,9    | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 5  | 2                     | 2  | 5  | 1  | 1  | 1  | 2                   | 2  | 1  | 1   | 8,1,9    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 5                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   |
| 6  | 1                     | 3  | 5  | 1  | 4  | 4  | 1                   | 2  | 2  | 4   | 4,8,9    | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 7  | 2                     | 1  | 3  | 1  | 1  | 1  | 1                   | 1  | 1  | 4   | 8,1,9    | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3                        | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 8  | 3                     | 2  | 4  | 1  | 4  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 1   | 4,8,9    | 3   | 2   | 1   | 6   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 9  | 2                     | 3  | 5  | 1  | 4  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 1   | 8,1,9    | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 10 | 2                     | 1  | 3  | 2  | 1  | 1  | 1                   | 1  | 1  | 4   | 4,1,9    | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3                        | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   |
| 11 | 3                     | 3  | 4  | 1  | 4  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 4   | 8,1,9    | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 12 | 2                     | 3  | 3  | 1  | 3  | 1  | 3                   | 1  | 2  | 1   | 4,8,5    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 13 | 1                     | 2  | 5  | 1  | 4  | 1  | 1                   | 2  | 2  | 4   | 3,2,9    | 3   | 2   | 1   | 6   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 14 | 2                     | 3  | 4  | 1  | 4  | 4  | 1                   | 1  | 2  | 4   | 3,10,9   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 5                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   |
| 15 | 1                     | 3  | 3  | 2  | 3  | 1  | 2                   | 1  | 2  | 1   | 4,8,9    | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 16 | 2                     | 2  | 5  | 1  | 1  | 1  | 2                   | 1  | 1  | 4   | 3,2,9    | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 4                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 17 | 1                     | 3  | 5  | 1  | 4  | 4  | 2                   | 2  | 2  | 4   | 3,2,9    | 3   | 2   | 1   | 6   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 18 | 2                     | 4  | 5  | 1  | 5  | 1  | 1                   | 3  | 3  | 4   | 4,8,9    | 3   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 19 | 2                     | 3  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 1   | 3,10,9   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   |
| 20 | 1                     | 3  | 5  | 1  | 5  | 1  | 2                   | 1  | 2  | 1   | 3,2,9    | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 21 | 2                     | 2  | 3  | 1  | 3  | 1  | 2                   | 1  | 2  | 4   | 4,8,5,9  | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 22 | 3                     | 2  | 4  | 1  | 4  | 1  | 1                   | 1  | 2  | 1   | 8,9      | 3   | 2   | 1   | 6   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 23 | 2                     | 3  | 5  | 1  | 5  | 1  | 1                   | 2  | 2  | 4   | 3,2,9    | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 24 | 1                     | 2  | 5  | 1  | 5  | 4  | 1                   | 1  | 2  | 4   | 3,8,10   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 25 | 2                     | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 1   | 4,8,9    | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 26 | 3                     | 4  | 4  | 1  | 4  | 1  | 3                   | 3  | 3  | 4   | 3,2,9    | 3   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 27 | 2                     | 2  | 3  | 1  | 3  | 1  | 1                   | 2  | 2  | 1   | 3,8,10,9 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   |
| 28 | 2                     | 3  | 5  | 1  | 5  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 4   | 3,2,9    | 3   | 1   | 1   | 6   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   |
| 29 | 1                     | 2  | 5  | 1  | 5  | 4  | 1                   | 2  | 2  | 4   | 3,8,9    | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |
| 30 | 2                     | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2                   | 2  | 2  | 1   | 4,1,9    | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2                        | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 1 | 4 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 8,1,9  | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 32 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 3,2,9  | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 33 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3,8,10 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 34 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3,8,9  | 3 | 1 | 1 | 6 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 35 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3,2,9  | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 36 | 1 | 4 | 5 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 8,1,9  | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 37 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4,8,7  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 38 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3,2,9  | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 39 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3,8,11 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 40 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 8,1,9  | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 41 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4,1,9  | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 42 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3,8,10 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 43 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3,2,9  | 3 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 44 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 8,1,9  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 45 | 3 | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4,8,11 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 46 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 5 | 3,2,9  | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 47 | 2 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3,1,9  | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 48 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3,8,7  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 49 | 2 | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3,1,9  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 50 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 5 | 4,8,9  | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 51 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 8,10   | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 52 | 1 | 2 | 5 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 5 | 4,8,9  | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 53 | 3 | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3,2,9  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 54 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 3,1,9  | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 55 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 8,10   | 3 | 1 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 56 | 2 | 3 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4,8,9  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 57 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3,2,9  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 58 | 2 | 3 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3,2,9  | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 59 | 2 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3,8,9  | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 60 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3,1,9  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 61 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 8,1,9  | 3 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 62 | 2 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4,8,9  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 63 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3,1,9  | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 64 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 5 | 3,6,9  | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 65 | 2 | 3 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3,1,9  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66  | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3,6,9 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 67  | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4,8,6 | 3 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 68  | 2 | 4 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3,6,9 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 69  | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3,6,9 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 70  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3,1,9 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 71  | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3,1,9 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 72  | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4,8,6 | 4 | 2 | 2 | 7 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 73  | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,6,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 74  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3,1,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 75  | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,8,9 | 3 | 2 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 76  | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3,6,9 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 77  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4,1,9 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 78  | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3,6,9 | 3 | 2 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 79  | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3,6,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 80  | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3,1,9 | 4 | 2 | 2 | 7 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 81  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3,8,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 82  | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,6,9 | 1 | 2 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 83  | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,1,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 84  | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4,6,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 85  | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,8,6 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 86  | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,1,9 | 3 | 2 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 87  | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3,1,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 88  | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3,6   | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 89  | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3,6,9 | 4 | 2 | 1 | 7 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 90  | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3,8   | 1 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 91  | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 8,6,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 92  | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4,6   | 4 | 2 | 2 | 7 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 93  | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3,1,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 94  | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,6,1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 95  | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3,6   | 1 | 2 | 2 | 7 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 96  | 1 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 3,8,6 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 97  | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 8,1,9 | 4 | 2 | 2 | 7 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 98  | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4,6   | 1 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 99  | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3,1,9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 100 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3,6   | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |

Visible: 35 de 35 variables

|    | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11_1 | P11_2 | P11_3 | P11_4 | P11_5 | P11_6 | P11_7 | P11_8 | P11_9 | P11_10 | P11_11 | P11_12 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
| 1  | 1  | 2  | 5  | 1  | 1  | 4  | 1  | 1  | 1  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      |
| 2  | 2  | 1  | 3  | 2  | 1  | 4  | 2  | 1  | 1  | 1   | 0     | 1     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      |
| 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 4  | 1  | 3  | 4  | 1  | 4  | 1  | 3  | 1  | 2  | 4   | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      |
| 5  | 2  | 2  | 5  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 6  | 1  | 3  | 5  | 1  | 4  | 4  | 1  | 2  | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 7  | 2  | 1  | 3  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 8  | 3  | 2  | 4  | 1  | 4  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 9  | 2  | 3  | 5  | 1  | 4  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 10 | 2  | 1  | 3  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 4   | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      |
| 11 | 3  | 3  | 4  | 1  | 4  | 1  | 2  | 2  | 2  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 12 | 2  | 3  | 3  | 1  | 3  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      |
| 13 | 1  | 2  | 5  | 1  | 4  | 1  | 1  | 2  | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 14 | 2  | 3  | 4  | 1  | 4  | 4  | 1  | 1  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      |
| 15 | 1  | 3  | 3  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 16 | 2  | 2  | 5  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 17 | 1  | 3  | 5  | 1  | 4  | 4  | 2  | 2  | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 18 | 2  | 4  | 5  | 1  | 5  | 1  | 1  | 3  | 3  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 19 | 2  | 3  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      |
| 20 | 1  | 3  | 5  | 1  | 5  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 21 | 2  | 2  | 3  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 22 | 3  | 2  | 4  | 1  | 4  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 23 | 2  | 3  | 5  | 1  | 5  | 1  | 1  | 2  | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 24 | 1  | 2  | 5  | 1  | 5  | 4  | 1  | 1  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1      | 0      | 0      |
| 25 | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 26 | 3  | 4  | 4  | 1  | 4  | 1  | 3  | 3  | 3  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 27 | 2  | 2  | 3  | 1  | 3  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 1      | 0      | 0      |
| 28 | 2  | 3  | 5  | 1  | 5  | 1  | 2  | 2  | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 29 | 1  | 2  | 5  | 1  | 5  | 4  | 1  | 2  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 30 | 2  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 31 | 1  | 4  | 5  | 1  | 5  | 1  | 1  | 3  | 3  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 32 | 3  | 3  | 4  | 1  | 4  | 1  | 1  | 2  | 3  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 33 | 3  | 2  | 4  | 1  | 4  | 1  | 3  | 2  | 3  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1      | 0      | 0      |
| 34 | 1  | 1  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 35 | 3  | 2  | 4  | 1  | 4  | 1  | 2  | 1  | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 36 | 1  | 4  | 5  | 1  | 5  | 4  | 1  | 3  | 3  | 1   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      |
| 37 | 2  | 2  | 3  | 2  | 3  | 1  | 1  | 1  | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      |

KAREN UNICA SPSS OBSTITRICIA.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

105 : P11\_7

Visible: 35 de 35 variables

|    | P9 | P10 | P11_1 | P11_2 | P11_3 | P11_4 | P11_5 | P11_6 | P11_7 | P11_8 | P11_9 | P11_10 | P11_11 | P11_12 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 |
|----|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 38 | 2  | 5   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 39 | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0      | 1      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 40 | 2  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 41 | 3  | 1   | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 1   | 2   | 4   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 42 | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 43 | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 6   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 44 | 2  | 5   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 4   | 2   | 2   |
| 45 | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0      | 1      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 46 | 3  | 5   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 1   | 2   | 4   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 47 | 2  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 48 | 2  | 1   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 49 | 2  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 50 | 3  | 5   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 1   | 2   | 4   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 51 | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 52 | 2  | 5   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 53 | 2  | 1   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 4   | 2   | 2   |
| 54 | 2  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 55 | 2  | 1   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1      | 0      | 0      | 3   | 1   | 2   | 6   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 56 | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 57 | 2  | 4   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 58 | 2  | 1   | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 59 | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 5   | 2   | 2   |
| 60 | 2  | 1   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 61 | 2  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 6   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 62 | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 63 | 1  | 1   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 3   | 2   | 2   |
| 64 | 2  | 5   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 65 | 2  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 66 | 3  | 1   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 2   | 4   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 67 | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 6   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 68 | 3  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 4   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 69 | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4   | 1   | 2   |
| 70 | 2  | 1   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 71 | 1  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 72 | 3  | 1   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      | 4   | 2   | 2   | 7   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 73 | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 74 | 2  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 5   | 2   | 2   |

Vista de datos Vista de variables

KAREN UNICA SPSS OBSTITRICA.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

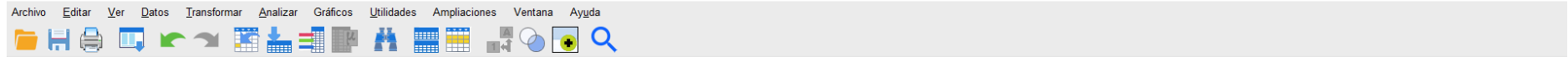
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

106 : P17 Visible: 35 de 35 variables

|     | P9 | P10 | P11_1 | P11_2 | P11_3 | P11_4 | P11_5 | P11_6 | P11_7 | P11_8 | P11_9 | P11_10 | P11_11 | P11_12 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 |
|-----|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 75  | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 8   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 76  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 77  | 1  | 4   | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 78  | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 8   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 79  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 80  | 3  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 4   | 2   | 2   | 7   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 81  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 82  | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 2   | 6   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 83  | 1  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 5   | 2   | 2   |
| 84  | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 85  | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 86  | 1  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 3   | 2   | 2   | 8   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 87  | 1  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 5   | 2   | 2   |
| 88  | 1  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 89  | 3  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 4   | 2   | 1   | 7   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 90  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 2   | 6   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 91  | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 92  | 3  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      | 4   | 2   | 2   | 7   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 93  | 2  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 94  | 1  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 95  | 3  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 2   | 7   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 96  | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 5   | 2   | 2   |
| 97  | 3  | 4   | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 0      | 0      | 0      | 4   | 2   | 2   | 7   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 98  | 2  | 4   | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 2   | 6   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 99  | 1  | 4   | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   |
| 100 | 2  | 4   | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0      | 0      | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 101 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 102 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 103 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 104 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 105 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 106 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 107 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 108 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 109 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 110 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 111 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |     |     |     |     |     |     |     |     |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO



|    | Nombre | Tipo numérico | Anchura | Decimales | Etiqueta  | Valores                     | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida  | Rol     |
|----|--------|---------------|---------|-----------|---|-----------------------------|----------|----------|------------|---------|---------|
| 1  | P1     |               |         |           | ESTADO CIVIL  | {1, Soltera}...             | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 2  | P2     | Numérico      | 8       | 0         | Edad  | {1, Menor de 20 años}...    | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 3  | P3     | Numérico      | 8       | 0         | Grado de instrucción  | {1, Sin nivel educativo}... | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 4  | P4     | Numérico      | 8       | 0         | Procedencia   | {2, Zona rural}...          | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 5  | P5     | Numérico      | 8       | 0         | Ocupación   | {1, Estudiante}...          | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 6  | P6     | Numérico      | 8       | 0         | Religión  | {1, Católica}...            | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 7  | P7     | Numérico      | 8       | 0         | Menarquía   | {1, Menor de 12 años}...    | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 8  | P8     | Numérico      | 8       | 0         | Número de parejas sexuales  | {1, 1 pareja}...            | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 9  | P9     | Numérico      | 8       | 0         | Número de hijos   | {1, Ninguno}...             | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 10 | P10    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Consumes algunas de estas sustancias?  | {1, Alcohol}...             | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 11 | P11_1  | Numérico      | 8       | 0         | Cefalea o dolor de cabeza   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 12 | P11_2  | Numérico      | 8       | 0         | Acné  | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 13 | P11_3  | Numérico      | 8       | 0         | Aumento de peso   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 14 | P11_4  | Numérico      | 8       | 0         | Disminución de peso   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 15 | P11_5  | Numérico      | 8       | 0         | Mastalgia o dolor en las mamas  | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 16 | P11_6  | Numérico      | 8       | 0         | Cambio de humor   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 17 | P11_7  | Numérico      | 8       | 0         | Náuseas y vómitos   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 18 | P11_8  | Numérico      | 8       | 0         | Períodos irregulares y sangrado intermenstrual  | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 19 | P11_9  | Numérico      | 8       | 0         | Amenorrea   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 20 | P11_10 | Numérico      | 8       | 0         | Dolor abdominal   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 21 | P11_11 | Numérico      | 8       | 0         | Disminución del libido  | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 22 | P11_12 | Numérico      | 8       | 0         | Ninguno   | {0, NO}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 23 | P12    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Cuál fue el período de aplicación de la ampolla trimestral?                                      | {1, Menor de 6 meses}...    | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 24 | P13    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Considera que la pareja influye en el abandono del MAC?  | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 25 | P14    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Usted cambió el método inyectable trimestral por usar otro método anticonceptivo?                | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 26 | P15    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Cuál fue el motivo de abandono del método anticonceptivo?  | {1, Efectos adversos}...    | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 27 | P16    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Utilizabas la ampolla trimestral por iniciativa propia?  | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 28 | P17    | Numérico      | 8       | 0         | ¿De quién fue la asesoría para elegir este MAC?   | {1, Amigos}...              | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 29 | P18    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Su religión interfiere en el uso del método inyectable trimestral?                               | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 30 | P19    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Alguna vez su pareja le ha maltratado físicamente o psicológicamente por usar el método antic... | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 31 | P20    | Numérico      | 8       | 0         | ¿En algún momento usted escuchó una mala experiencia del uso del inyectable trimestral?           | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 32 | P21    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Usted considera que el uso del inyectable trimestral ocasiona que la menstruación se acum...     | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 33 | P22    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Usted considera que el uso del inyectable trimestral puede ocasionar cáncer?                     | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 34 | P23    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Ud. Cuenta con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas de ...    | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 35 | P24    | Numérico      | 8       | 0         | ¿Necesita aprobación de su pareja para elección del anticonceptivo trimestral?                    | {1, Si}...                  | Ninguno  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 36 |        |               |         |           |   |                             |          |          |            |         |         |
| 37 |        |               |         |           |   |                             |          |          |            |         |         |
| 38 |        |               |         |           |   |                             |          |          |            |         |         |
| 39 |        |               |         |           |   |                             |          |          |            |         |         |

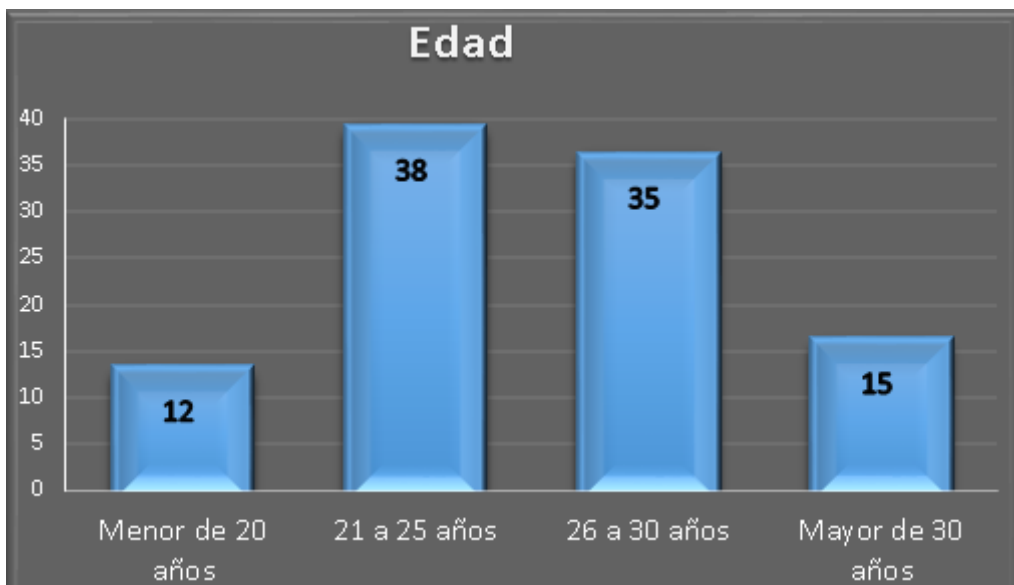
## Anexo 6. Figuras

**Figura 1 Estado Civil** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



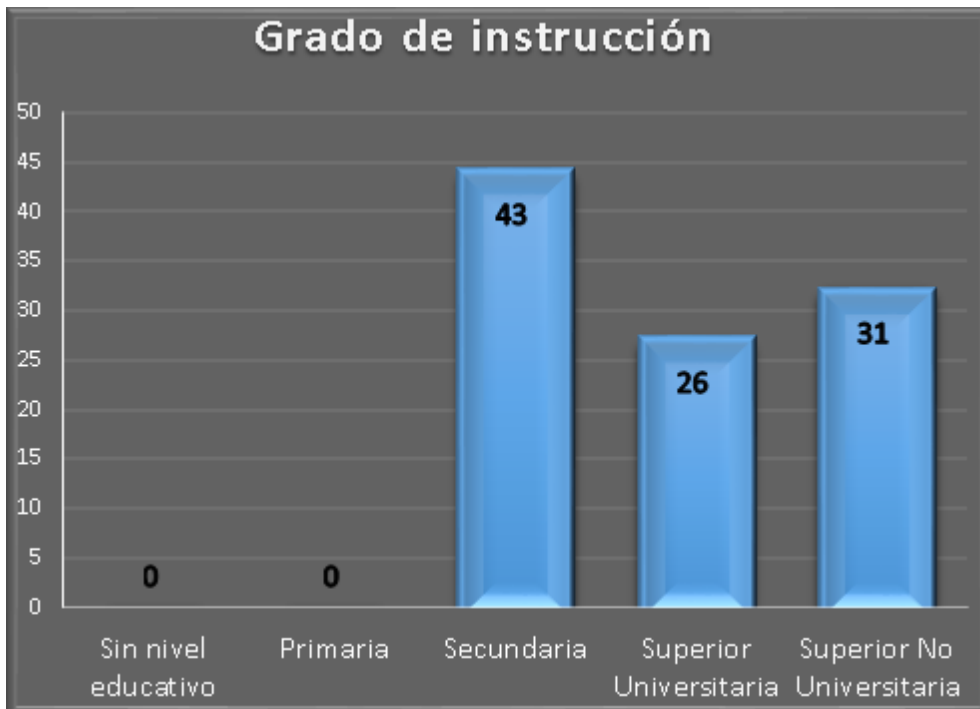
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 2 Edad** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



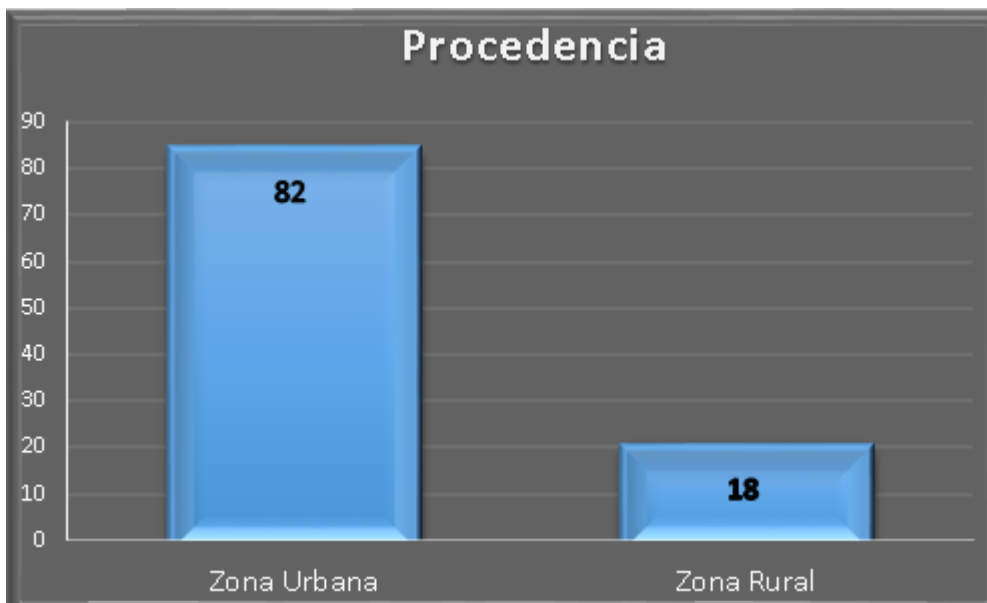
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 3 Grado de instrucción** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 4 Procedencia** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



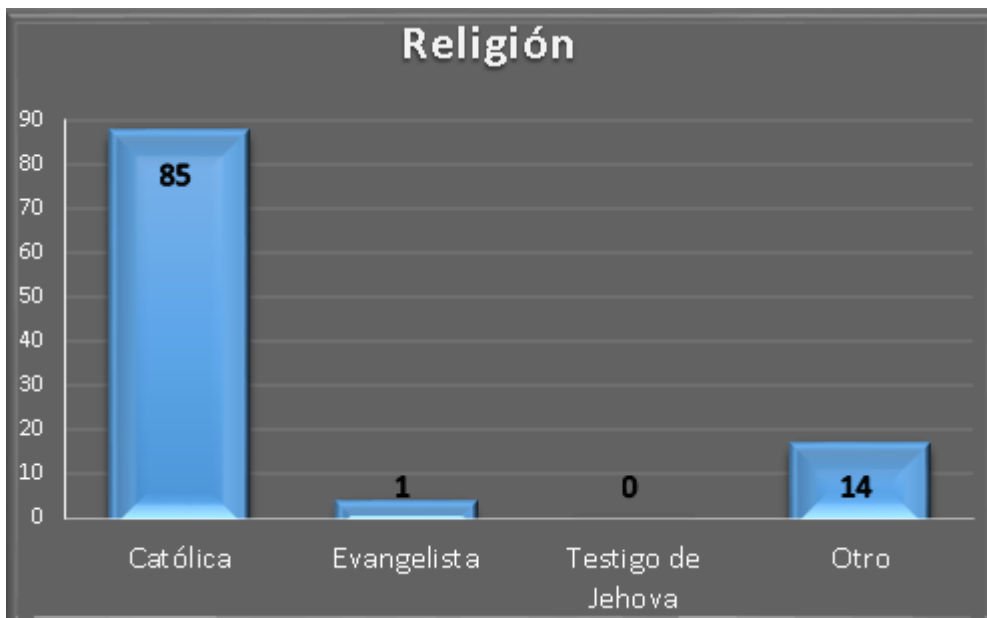
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 5 Ocupación** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



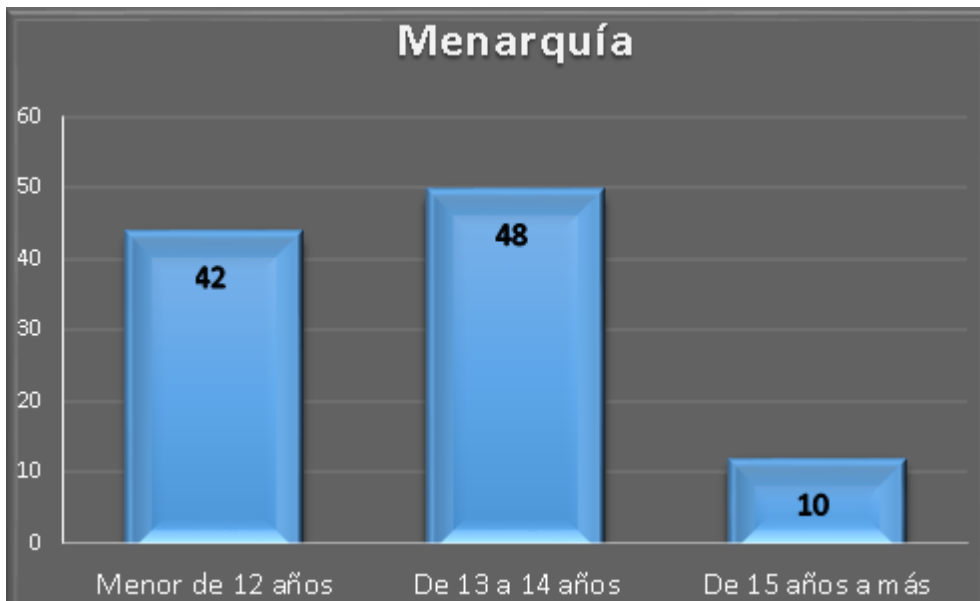
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 6 Religión** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



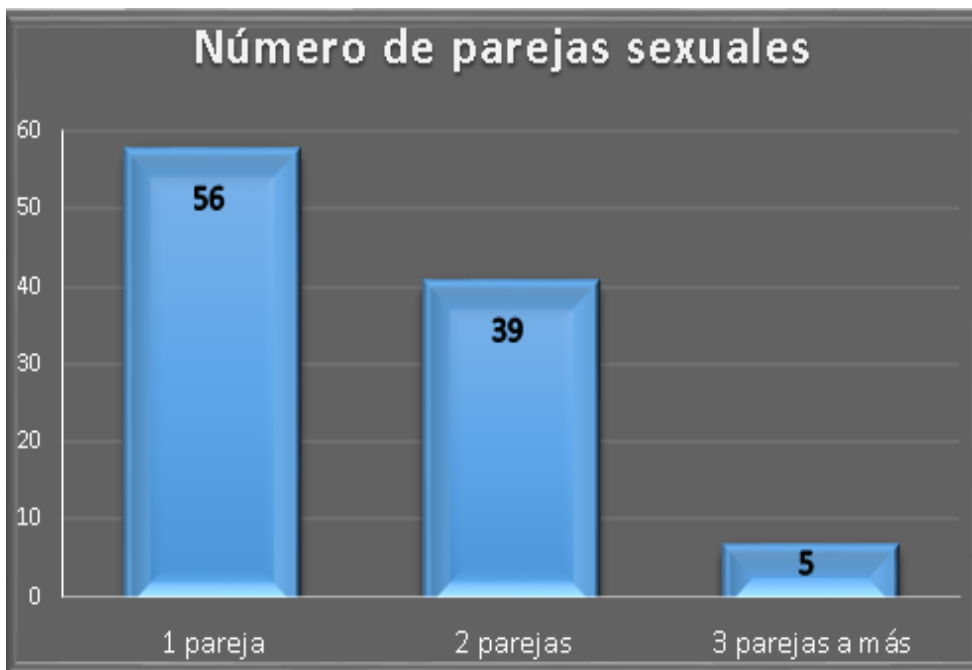
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 7 Menarquía** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



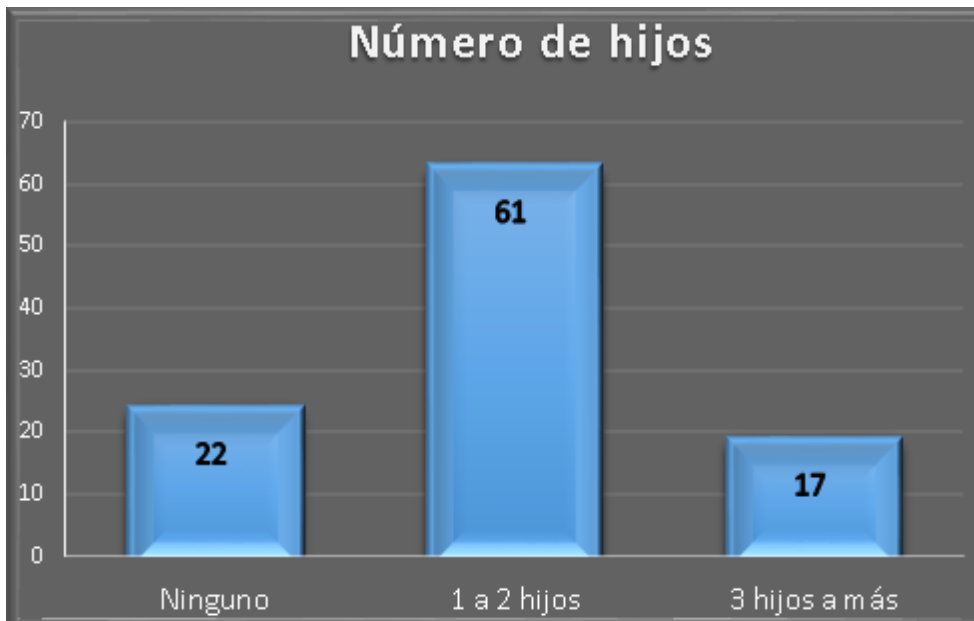
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 8 Número de parejas sexuales** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



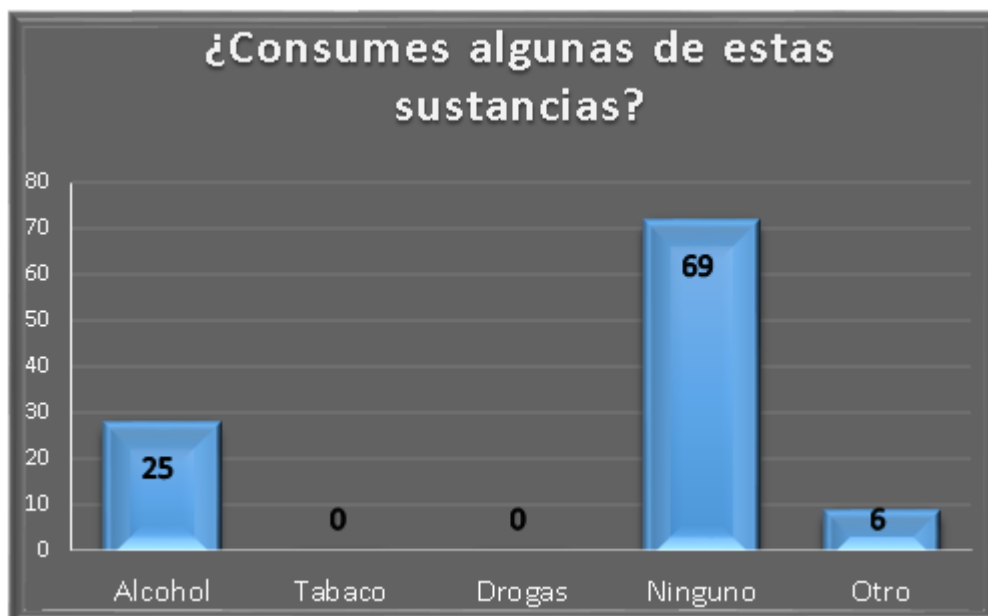
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 9 Número de hijos** de las mujeres que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024.



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 10 ¿Consumes algunas de estas sustancias?**



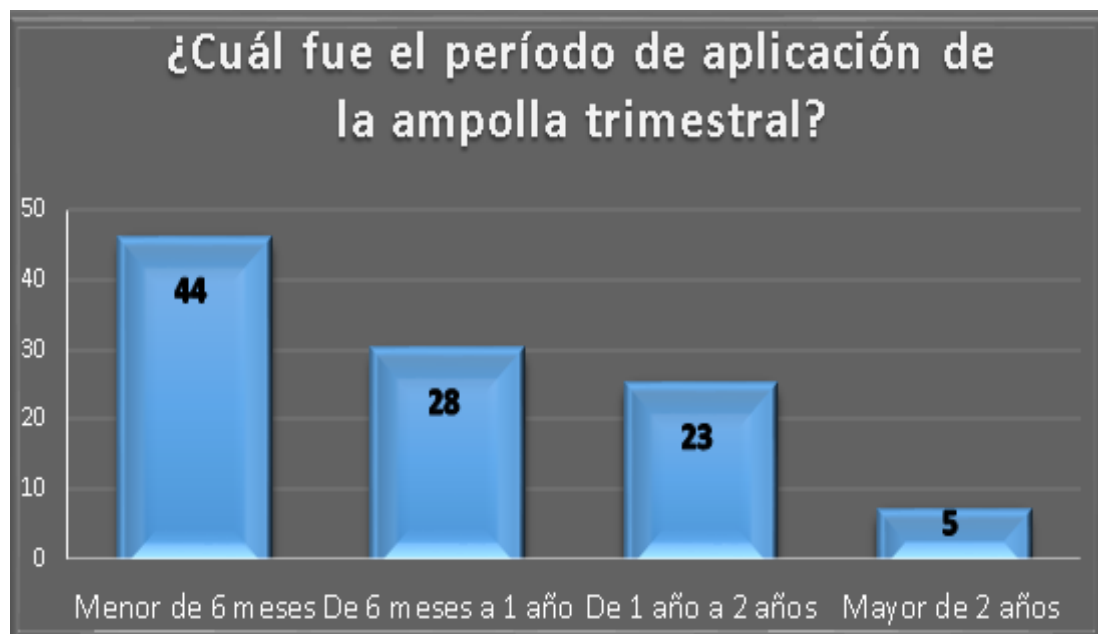
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 11 ¿Qué efectos secundarios se presentaron al utilizar la ampolla anticonceptiva trimestral?**



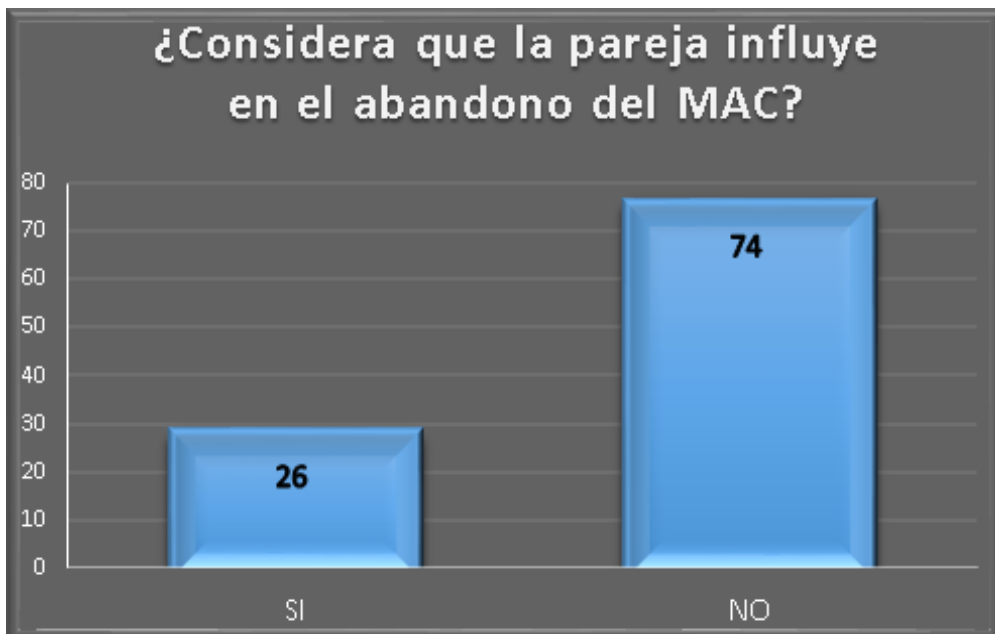
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 12 ¿Cuál fue el período de aplicación de la ampolla trimestral?**



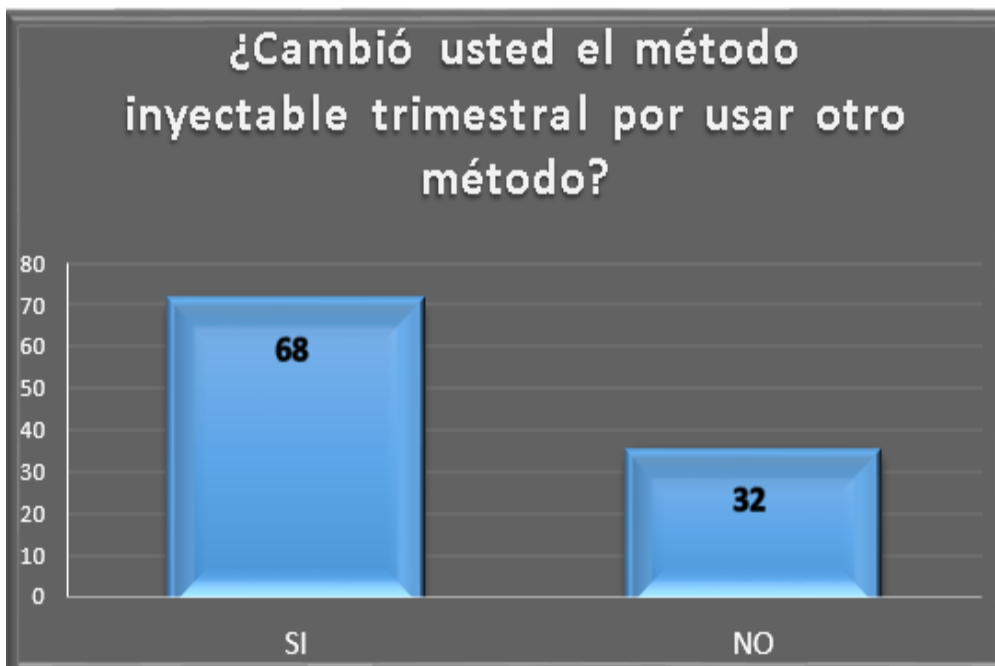
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 13 ¿Considera que la pareja influye en el abandono del MAC?**



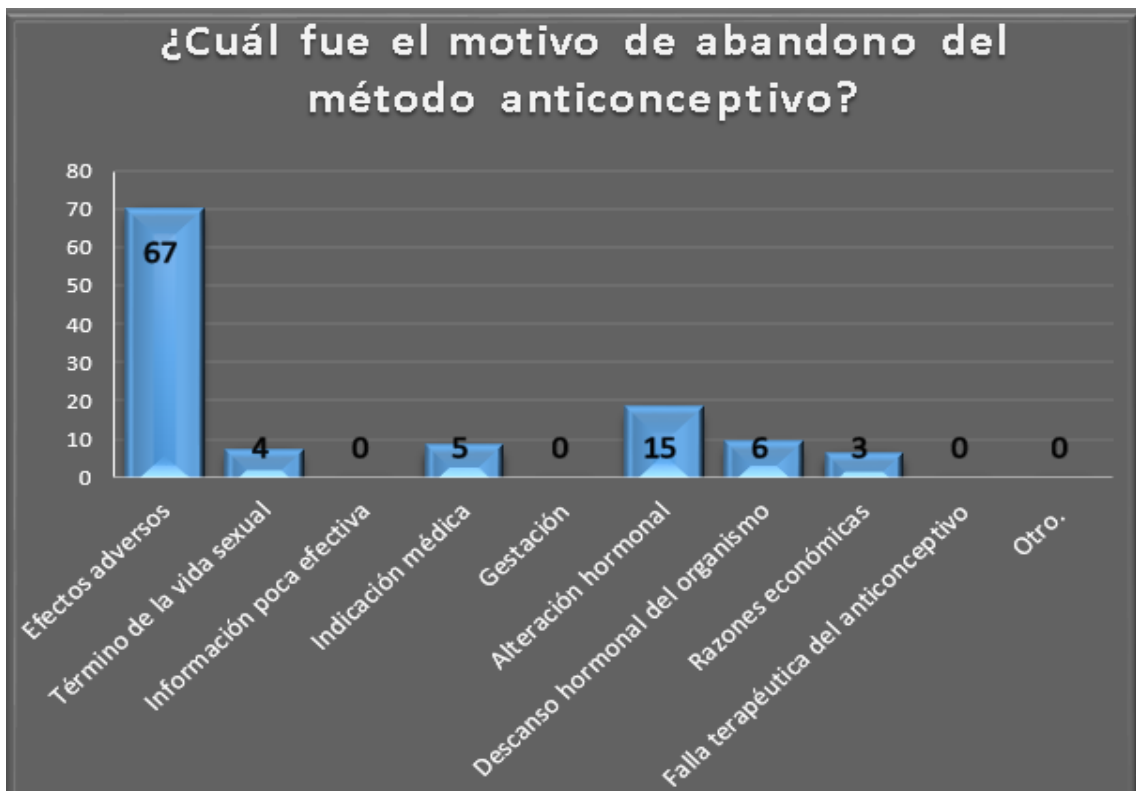
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 14 ¿Cambió usted el método inyectable trimestral por usar otro método?**



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 15 ¿Cuál fue el motivo de abandono del método anticonceptivo?**



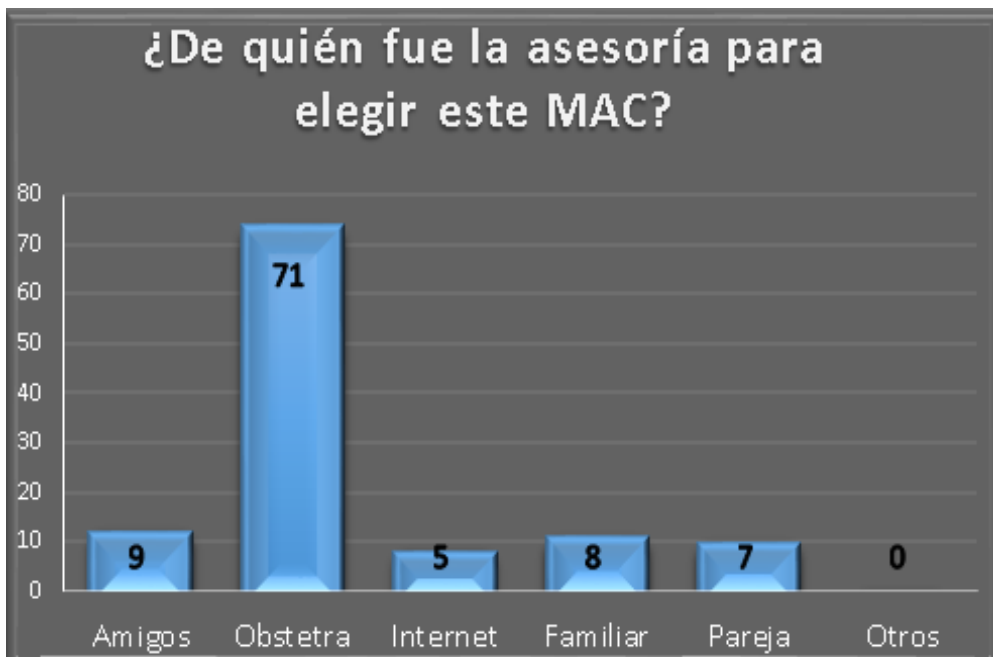
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 16 ¿Utilizabas la ampolla trimestral por iniciativa propia?**



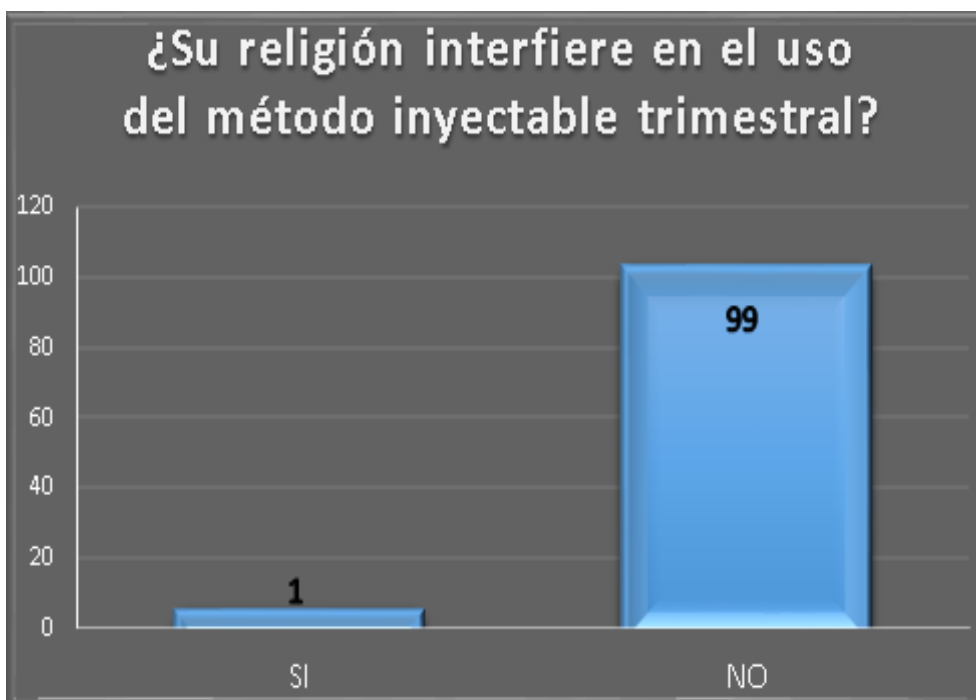
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 17 ¿De quién fue la asesoría para elegir este MAC?**



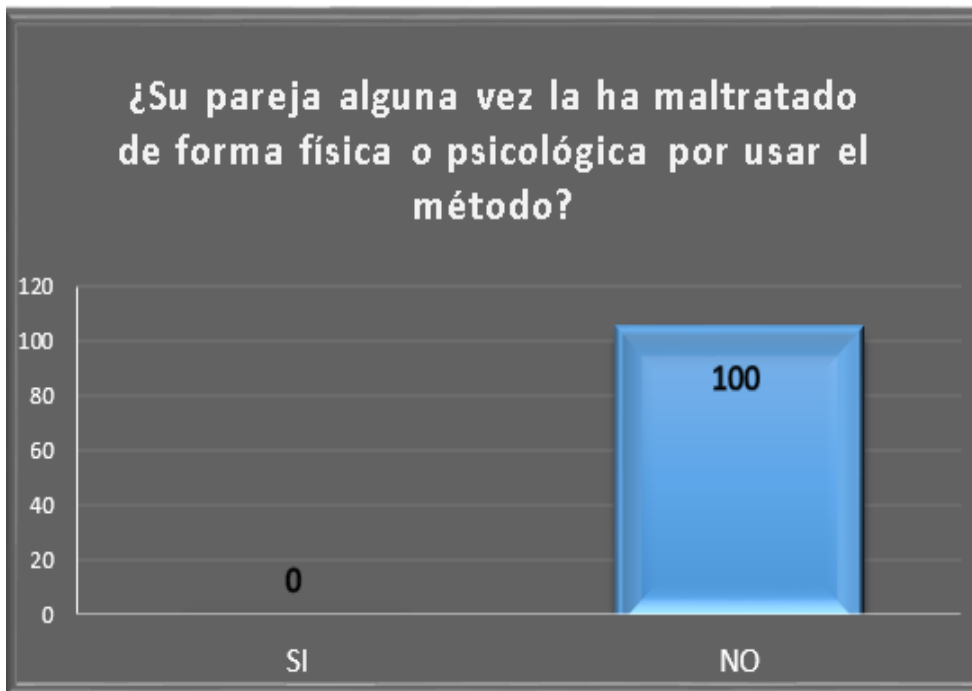
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 18 ¿Su religión interfiere en el uso del método?**



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 19** ¿Su pareja alguna vez la ha maltratado de forma física o psicológica por usar el método?



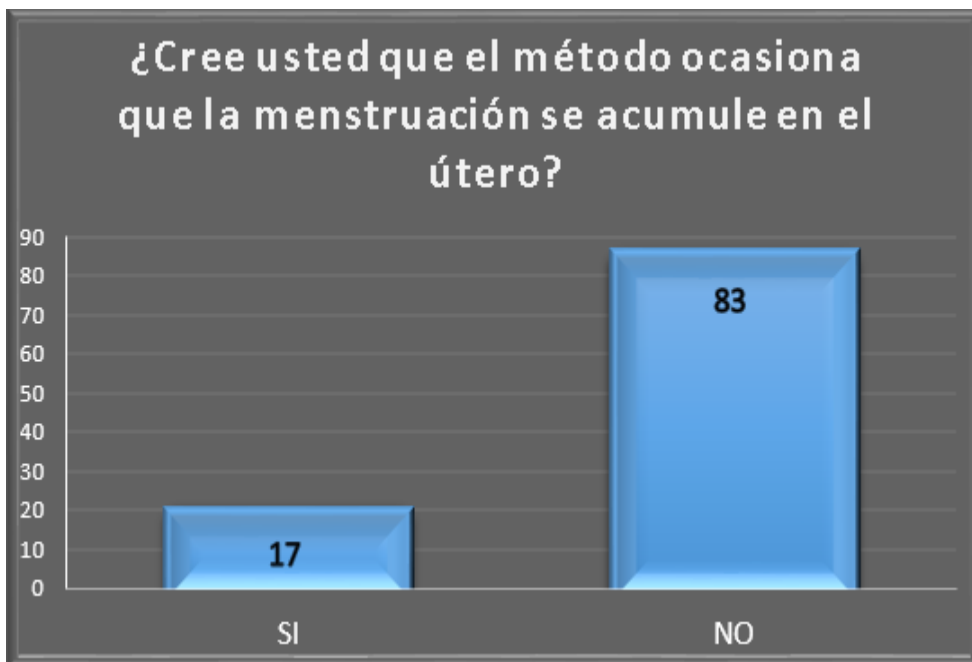
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 20** ¿Ha escuchado alguna vez una experiencia negativa relacionada con el uso de este método?



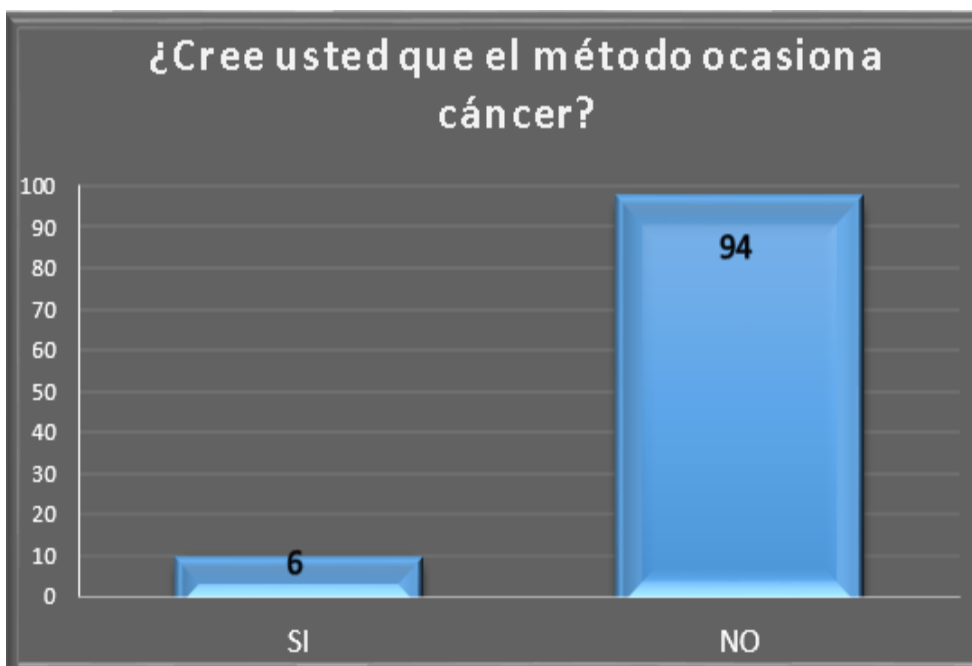
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 21 ¿Cree usted que el método ocasiona que la menstruación se acumule en el útero?**



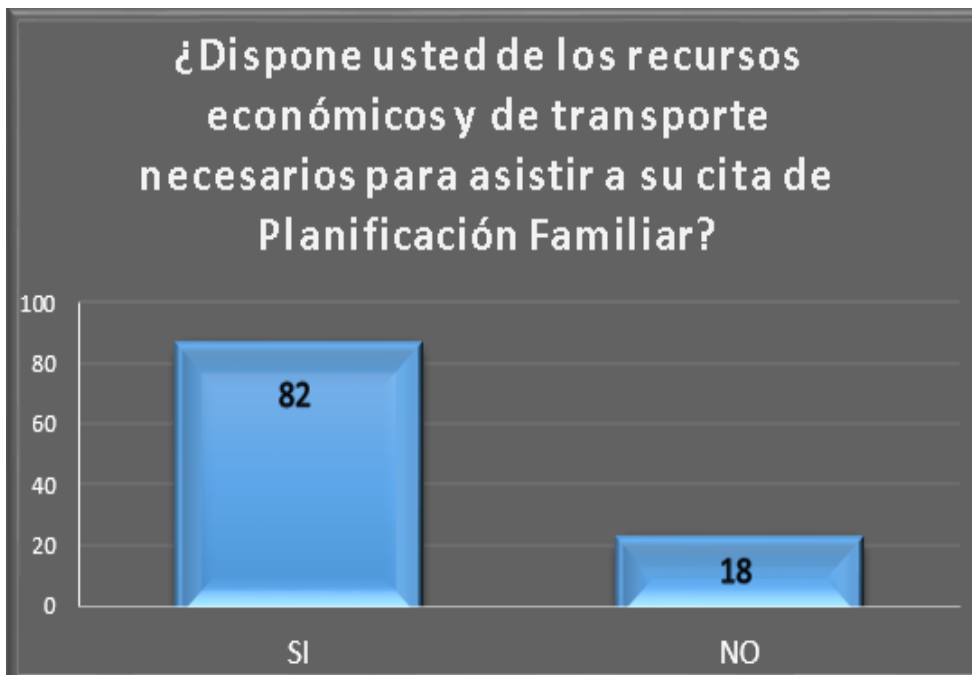
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 22 ¿Cree usted que el método ocasiona cáncer?**



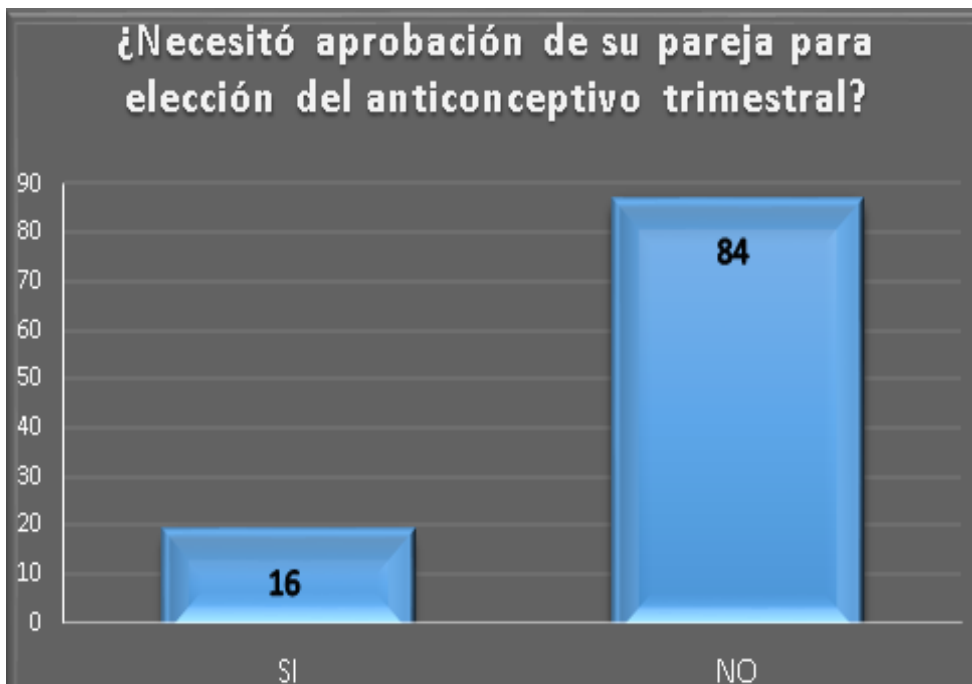
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 23 ¿Dispone usted de los recursos económicos y de transporte necesarios para asistir a su cita de Planificación Familiar?**



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 24 ¿Necesitó aprobación de su pareja para elección del anticonceptivo trimestral?**



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Anexo 7. Autorización de la institución



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



**SOLICITO: PERMISO PARA  
DESARROLLAR  
TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**



SEÑOR GERENTE DEL CENTRO DE SALUD DE PARCONA DE ICA

S.D.

YO, HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA identificada con DNI N° 70129898, egresada de la facultad de OBSTETRICIA, escuela de OBSTETRICIA, con celular N° 926695500 y correo electrónico karenmi10set@gmail.com.

Ante usted, respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado mis prácticas pre profesionales en este Centro de Salud que me albergó de la mejor manera y habiendo así culminado exitosamente mis estudios superiores en la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, y siguiendo con los requerimientos para desarrollar mi tesis titulada "Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024" y aprobada con RESOLUCIÓN DECANAL N°177-2024-UNICA/F.Obs.-D solicito el permiso respectivo para desarrollarla.

**POR TANTO**

Ruego a usted, acceder a mi petición por ser justa.

**ADJUNTO:**

- ❖ Resolución decanal

FIRMA

DNI: 70129898

Ica, 18 de mayo del 2025.

**CARGO:**

**APELLIDOS Y NOMBRES:** HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA

**SOLICITO:** PERMISO PARA DESARROLLAR TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

## Anexo 8. Resolución decanal



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**



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

**RESOLUCIÓN DECANAL N°177-2024-UNICA/F.Obs.-D**

Ica, 31 de julio de 2024

**VISTO**

Que, visto el Oficio N°137-2024-UNICA-Fac.Obs./C.I. de fecha 10 de julio de 2024, emitido por el presidente del Comité de Investigación de la Facultad de Obstetricia; remite el Acta N°017-2024 de Aprobación del Proyecto de Tesis titulado **Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024**; presentado por la Bach. **KAREN MILUSKA HUARCAYA ALFARO**, en cumplimiento con los requisitos señalados en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" aprobado mediante Resolución Rectoral N°048-R-UNICA-2021, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los estudiantes.

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, se crea la **Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el Artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Es necesario aclarar que el Programa de Estudios de Obstetricia se oferta desde la creación de la Facultad de Obstetricia, oficializada mediante Resolución Rectoral N° 046-R-UNICA-2013 del 15 de enero de 2013.

Que con Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento. Entre otras Facultades. A la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**.

Que, mediante Resolución Rectoral N°014-R-UNICA-2024 de fecha 10 de enero del presente año; se resuelve encargar interinamente a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** en el cargo de Decana de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución Rectoral.

Que, de acuerdo a la Resolución Rectoral N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25 de enero de 2021 se aprueba Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", y de acuerdo al Art. 7°.- Es obligatoria la presentación y sustentación de la tesis que debe ser original e inédito y supone además una sustentación pública ante la comunidad académica en general y la aprobación por un jurado, que lo evalúa. La fecha del acto público de sustentación debe ser lo suficientemente difundido para promover la transparencia y participación de la comunidad académica en general.

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Art. 28.- La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las líneas de investigación de la Universidad.

Que, en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Art. 30.- El asesor es un docente ordinario de la Facultad que se encuentra en actividad y que debe tener la formación profesional o en su defecto la formación relacionada con el temamateria de investigación. Es responsable de brindar orientación técnica y metodológica al bachiller, en adelante el asesorado, en el desarrollo de la tesis. El asesor garantiza la calidad académica de la investigación.

Que, de acuerdo al Oficio N°137-2024-UNICA-Fac.Obs./C.I. de fecha 10 de julio de 2024, emitido por el presidente del Comité de Investigación de la Facultad de Obstetricia; remite el Acta N°017-2024 de Aprobación del Proyecto de Tesis titulado **Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024**; presentado por la Bach. **KAREN MILUSKA HUARCAYA ALFARO**, en cumplimiento con los requisitos señalados en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

aprobado mediante Resolución Rectoral N°048-R-UNICA-2021.

En uso de las atribuciones conferidas a la señora decana por el Art. N°70° de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto Universitario.

**SE RESUELVE:**


**Artículo 1°.- APROBAR**, el Proyecto de Tesis titulado **Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024**; presentado por la Bach. **KAREN MILUSKA HUARCAYA ALFARO**, en estricto cumplimiento del Art. 32º, inc. 9º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 2°.- DESIGNAR** como Asesor del desarrollo del Proyecto de Tesis al **Dr. SILVERIO ALEJO HUAMANI**, en cumplimiento al Art. 30º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 3°.- OTORGAR** un plazo mínimo de cuatro (04) meses que vence el 30 de noviembre de 2024, y un plazo máximo de 24 meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más; para desarrollar su proyecto de tesis. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto conforme a lo dispuesto en el **Art. 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional**, Item. 10 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 4°.- INSCRIBIR** en el Libro de Registro de Proyecto de Tesis aperturando una carpeta individual para la anotación de los avances del acotado proyecto de Tesis.

**Regístrese, comuníquese y Archívese,**

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES  
DECANA (e)

Anexo 9. Solicitud de constancia de aplicación de instrumento



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



**SOLICITO: CONSTANCIA DE APLICACIÓN  
DE INSTRUMENTO PARA EL DESARROLLO  
DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE**

**OBSTETRA**

**C. PARCONA**

**08 AGO 2025**

**RECEPCIÓN**

SEÑOR GERENTE DEL CENTRO DE SALUD DE PARCONA DE ICA

S.D.

YO, HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA identificada con DNI N° 70129898, egresada de la facultad de OBSTETRICIA, escuela de OBSTETRICIA, con celular N° 926695500 y correo electrónico karenmi10set@gmail.com.

Ante usted, respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado mis prácticas pre profesionales en este Centro de Salud que me albergó de la mejor manera y habiendo así culminado exitosamente mis estudios superiores en la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, y siguiendo con los requerimientos para desarrollar mi tesis titulada "Factores predisponentes de abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica, Perú, 2024" y aprobada con RESOLUCIÓN DECANAL N°177-2024-UNICA/F.Obs.-D solicito la CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO para obtener el título de Obstetra

**POR TANTO**

Ruego a usted, acceder a mi petición por ser justa.

**ADJUNTO:**

- ❖ Evidencias fotográficas

Ica, 05 de agosto del 2025.

FIRMA

DNI: 70129898

**CARGO:**

**APellidos y Nombres:** HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA

**SOLICITO:** CONSTANCIA DE APLICACIÓN  
DE INSTRUMENTO PARA EL DESARROLLO DE TESIS PARA OBTENER EL  
TÍTULO DE OBSTETRA

**Anexo 10. Constancia de aplicación del instrumento.**



**PERÚ** Ministerio de Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
U.E.406 – RED DE SALUD ICA  
CENTRO DE SALUD PARCONA



"Año De la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

## CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

El que suscribe, **MAG. JESUS AYQUIPA SANTI GERENTE DEL CLAS – PARCONA**, deja constancia que la egresada:

### HUARCAYA ALFARO KAREN MILUSKA

Identificado con DNI N°70129898, de la Facultad de Obstetricia ha realizado su trabajo de Investigación Titulado "FACTORES PREDISPONENTES DE ABANDONO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARCONA, ICA, PERU, 2024" el mismo que se le brindo la información de datos estadísticos. El cual lo desarrollo desde el 19 de Mayo al 07 de Agosto del 2025 en el Centro de Salud Parcona.

Se expide la siguiente constancia a su solicitud para los fines que crea conveniente.

Parcona 14 de Agosto del 2025



MINISTERIO DE SALUD  
RED ICA CLAS, PARCONA  
Mag. Jesús Ayquipa Santi  
C.Q.F.P. 09064  
GERENTE (a)

**Anexo 11. Evidencias fotográficas**





