



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORAS:

Bach. Carrera Mendoza, Nisa

Bach. Saturno Hinojosa, Diana Ysabel

ASESOR:

Mg. Jim kelvin Solano Tacza

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Sexual y Reproductiva

HUANCAYO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por cuidarme siempre. A mis padres, Corina Mendoza Flores y Emilio Carrera Esteban, por su apoyo incondicional, económico para cumplir mis objetivos. A mi hermano Roger por cada uno de sus palabras que me guiaron durante la carrera universitaria. A mi sobrino Yair, con sus ocurrencias me saca una sonrisa. A alguien especial, por estar siempre a mi lado. A mis amistades de la universidad que fuimos un gran equipo para los estudios, entre otras diversiones.

Nisa C.M

A Dios, por brindarme salud para poder culminar unas de mis metas terrenales, de ser un profesional. A mi Papá, Feliciano Saturno, por ser el pilar de mi vida y fortaleza diaria e inspiración constante, por cada muestra de amor a lo largo de los años. A mis Hermanas, por ser mi alegría y acompañarme en cada madrugada, estrés, tristezas y alegrías en mi vida universitaria. A mi novio, por comprender mi ausencia en el desarrollo de la tesis e inspirarme a dar lo mejor de mí cada día de mi vida. A mi mascota, socio y pepita, por ser amorosa y ser un motivo de felicidad en mi hogar.

Diana S.H

AGRADECIMIENTO

De manera especial, al asesor por su esfuerzo, dedicación y guía durante el desarrollo de esta tesis.

Con mucho cariño a nuestros docentes de obstetricia por todo los conocimientos y enseñanzas que nos brindaron para ser buenas profesionales.

A la universidad Franklin Roosevelt por darnos la oportunidad de integrarnos en esta gran familia y ver los inicios de nuestra vida profesional.

Las autoras

PÁGINA DEL JURADO

Dra. Maria Leonor Romero Santillana

Presidente

Mg. Mirian Carrillo Cayllahua

Secretaria

Mg. Jim kelvin Solano Tacza

Vocal

Mg. Liz Mirian Suarez Reynoso

Suplente

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Nisa Carrera Mendoza, identificada con DNI: 42467735, y Diana Ysabel Saturno Hinojosa, identificada con DNI: 71257086, declaramos bajo juramento y responsabilidad:

Que la tesis titulada:

“FACTORES BIOSOCIALES Y DESERCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARÍA – HUAURA – 2020”

Presentada, es original y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza.

De lo que damos fe, con nuestra firma a los 15 días del mes de abril del 2021.



Nisa Carrera Mendoza

DNI: 42467735



Diana Ysabel Saturno Hinojosa

DNI: 71257086

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
I. Introducción	11
II. Método	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de variables.....	21
2.3 Población, muestra y muestreo.....	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	23
2.5 Procedimiento.....	24
2.6 Método de análisis de datos.....	24
2.7. Aspectos éticos	25
III. Resultados.....	26
IV. Discusión	37
V. Conclusiones.....	41
IV. Recomendaciones	42
Referencias	43
Anexos	49

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de los factores biológicos de las usuarias del C.S. de Santa María ..	26
Tabla 2. Distribución de los factores sociales de las usuarias del C.S. de Santa María.	28
Tabla 3. Deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral de las usuarias del C.S. de Santa María.	29
Tabla 4. Tabla cruzada entre factores biológicos * abandono del método anticonceptivo, C.S. de Santa María.	30
Tabla 5. Tabla cruzada entre factores sociales * abandono del método anticonceptivo, C.S. de Santa María.	34

Índice de figuras

Figura 1. Factores biológicos de las usuarias del C.S. de Santa María.	27
Figura 2. Factores sociales de las usuarias del C.S. de Santa María.	28
Figura 3. Deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral de las usuarias del C.S. de Santa María.....	29
Figura 4. Distribución por asociación entre el factor edad y abandono del método anticonceptivo.	31
Figura 5. Distribución por asociación entre efectos secundarios y abandono del método anticonceptivo.	31
Figura 6. Distribución por asociación entre antecedentes personales y abandono del método anticonceptivo.	32
Figura 7. Distribución por asociación entre gesta y abandono del método anticonceptivo.	33
Figura 8. Distribución por asociación entre paridad y abandono del método anticonceptivo	33
Figura 9. Distribución por asociación entre grado de instrucción y abandono del método anticonceptivo.	35
Figura 10. Distribución por asociación entre estado civil y abandono del método anticonceptivo.	35

Resumen

La investigación tiene como objetivo determinar la relación entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020. Para ello, se utilizó la metodología de tipo básica y diseño no experimental – transversal. La población fue integrada por 360 historias clínicas de usuarias con métodos anticonceptivos inyectable trimestral y como muestra se obtuvo a 187 usuarias, las cuales fueron seleccionadas a través del muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica utilizada fue el análisis documental, para ello fue necesario el instrumento de fichas. Los resultados demostraron que los factores biológicos de la edad de 18 a 29 años (OR: 13,856; p=0,000); efecto secundarios de sangrados (OR: 31,432; p=0,000); antecedente personal (OR: 4,057; p=0,002); más de 1 gestación (OR: 55,385; p=0,000) y la primiparidad (OR: 5,571; p=0,002); así como los factores sociales de grado de instrucción de solo primaria (OR: 5,602; p=0,000) y estado civil conviviente (OR: 3,502; p=0,004) estuvieron relacionados a la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral. Por lo tanto, se concluyó que existe relación significativa entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.

Se determinó que existe relación significativa entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

Se determinó que los factores biológicos que influyeron en la deserción de los métodos anticonceptivos inyectable trimestral fueron la edad de 18 a 29 años; efectos secundarios de sangrados; antecedente personal de diabetes más de 1 gestación y la primiparidad.

Se determinó que los factores sociales que influyeron en la deserción de los métodos anticonceptivos inyectable trimestral fueron el grado de instrucción de solo primaria y estado civil conviviente

Palabras clave: Factores biológicos, sociales, usuarias, deserción.

Abstract

The research aims to determine the relationship between biosocial factors and dropout from the quarterly injectable contraceptive method in users of the Santa María Health Center - Huaura - 2020. For this, the basic type methodology and non-experimental design - cross-sectional were used. The population was made up of 360 medical records of users with quarterly injectable contraceptive methods and as a sample, 187 users were obtained, which were selected through simple random probability sampling. The technique used was the documentary analysis, for this the instrument of cards was necessary. The results show that the biological factors of the age from 18 to 29 years (OR: 13.856; $p = 0.000$); side effect of bleeding (OR: 31.432; $p = 0.000$); personal history (OR: 4.057; $p = 0.002$); more than 1 gestation (OR: 55.385; $p = 0.000$) and primiparity (OR: 5.571; $p = 0.002$); as well as the social factors of education grade of only primary school (OR: 5.602; $p = 0.000$) and cohabiting marital status (OR: 3.502; $p = 0.004$) were related to the dropout from the quarterly injectable contraceptive method. Therefore, it was concluded that there is a significant relationship between biosocial factors and dropout from the quarterly injectable contraceptive method in users of the Santa María Health Center - Huaura - 2020.

It was determined that there is a significant relationship between biosocial factors and dropout from the quarterly injectable contraceptive method in users of the Santa María Health Center - Huaura - 2020.

It was determined that the biological factors that influenced the dropout from the quarterly injectable contraceptive methods were the age of 18 to 29 years; side effects of bleeding personal history of diabetes more than 1 gestation and primiparity

It was determined that the social factors that influenced the dropout from the quarterly injectable contraceptive methods were the level of education of primary school only and cohabiting marital status

Keywords: Biological, social factors, users, desertion.

I. Introducción

En la actualidad, la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos es un derecho reconocido a nivel internacional. Esto faculta a cada mujer y/o hombre decidir de manera voluntaria cuándo y cuántos hijos desean tener, según su disposición personal, económica y social. Pese a ello, reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), estiman que 222 millones de mujeres que pertenecen a países en desarrollo y que, a pesar de estar decididas en posponer la procreación; no utilizan ningún método anticonceptivo por diferentes motivos institucionales, sociales y culturales. La demanda insatisfecha por no acceder a algún método anticonceptivo es alta y la desigualdad es otra de las razones que influye en el acceso a los servicios de planificación familiar. (1)

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) informó que, durante el año 2020, la pandemia originada por el COVID 19 impactó sobre la población insatisfecha de planificación familiar en América Latina y el Caribe, donde se limitó el acceso a los anticonceptivos en muchas regiones, incrementándose las deserciones (11.4% a 16.3%). (2)

En Honduras, de acuerdo a las cifras emitidas por el Ministerio de Salud de ese país, en el 2016, las razones que impulsaron a la deserción de los métodos anticonceptivos se debieron por los sangrados transvaginal (35.64%), algunos por enfermedades relacionadas (6%) y otros por el deseo de ser madres (7.9%). (3)

En Latinoamérica, se estima que alrededor de 130 millones de mujeres fértiles, sólo la mitad tiene acceso a métodos anticonceptivos. De acuerdo a las cifras emitidas por el Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), el 48% de las mujeres no emplean método anticonceptivo, 23.3% opta por la esterilización, 9.36% prefiere las píldoras anticonceptivas y 6% prefiere los preservativos. En Colombia y Argentina, preocupantemente, se opta por los métodos naturales en un 61 % y 64% de las mujeres, respectivamente. (4)

A nivel nacional, la ENDS (Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar), en un estudio del año 2018, reportó que el 76.3% de las mujeres peruanas en algún momento utilizó un tipo de método anticonceptivo y, a pesar que el 51% prefiere no embarazarse, la tasa de deserción en el primer año, alcanzó un 46.5%. Entre las principales razones se encuentra la insatisfacción del método escogido (22.4%), motivos asociados a la fecundidad (11.6%), efectos secundarios (10.6%), fallas anticonceptivas (5.1%) y, por último, el deseo de quedar embarazada (2.8%). (5)

Esa misma situación se puede observar en el Centro de Salud de Santa María, en estos tiempos, se ha presentado un incremento de los casos de deserción de distintos métodos anticonceptivos a comparación de años anteriores que no eran tan frecuentes. Esta situación, tal vez, pueda estar relacionado a la coyuntura asociada a la pandemia del COVID-19, que ha desencadenado consecuencias en diferentes ámbitos, especialmente en el sector salud que se vio abarrotado por casos de esta enfermedad, viéndose en la obligación de descuidar otros tipos de casos como los controles a los pacientes con diabetes, tuberculosis, entre otros, incluido las atenciones a personas con métodos anticonceptivos.

Sin embargo, las principales causas de deserción estuvieron, casi siempre, relacionado a la influencia que tiene la familia, los amigos, desconocimiento, los efectos colaterales y, principalmente, por decisiones personales. En algunos casos, las usuarias refieren que dejan los métodos porque les hizo engordar o presentaron sangrado excesivo, es más, en algunas oportunidades se presentaron fallas del método, ocasionando el embarazo de la mujer. Los problemas de deserción de los métodos anticonceptivos pueden traer consecuencias en diferentes ámbitos, incluyendo en los de salud, económico y social. Una de estas consecuencias puede ser los embarazos no deseados, además de ser una fuente de transmisión de ITS (Infecciones de transmisión sexual).

En lo referente a los antecedentes internacionales, se encontró el estudio de Alcivar K. en su tesis que lleva por título: “Factores que influyen en la deserción del uso del implante subdérmico etonogestrel”, en Ecuador, 2019, donde se propuso el objetivo de determinar los factores que influyen en la deserción del uso del método anticonceptivo en mención. Para ello, utilizó la metodología de tipo descriptiva, no experimental. La muestra fue de 250 usuarias. Encontrando como resultado que los factores más frecuentes que influyen en la deserción fue el sangrado transvaginal (36%), seguido del incremento de peso (29%), por otro lado, la ventaja fue poder tener relaciones en cualquier momento. Concluyó que no se sugiere el uso del implante subdérmico porque produce una liberación permanente de hormonas, lo que trae como consecuencia los efectos adversos antes ya mencionados. (6)

También se encontró la investigación de Canchig M, titulada: “Factores psicosociales que determinan la no utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años, que acuden a consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi”, en Ecuador, 2019. Se propuso el objetivo de determinar los factores relacionados al no uso de los métodos anticonceptivos en una población adolescente. Para

ello, utilizó la metodología de tipo descriptivo – transversal. La muestra fue de 328 adolescentes. Como resultado se encontró que del total de las adolescentes evaluadas, el 65.5% decidió no seguir con sus métodos anticonceptivos y que la mayoría de ellas, se caracterizada por tener entre 16 a 17 años (41.77%), con grado de instrucción de bachillerato incompleto (34.15%), ya eran madres de por lo menos un hijo (61.5%), conocía sobre el método escogido (89.94%), lo dejó por decisiones de efectos secundarios (25.6%) y por influencia de su pareja (18.3%). (7)

Así mismo, Armijos C, Zamora K, realizaron una tesis que lleva por título: “Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales”, Ecuador, 2018. Donde se propusieron el objetivo de demostrar que los factores psicosociales culturales y los efectos secundarios influyen en la decisión de abandonar el método anticonceptivo hormonal de las usuarias del Hospital Matilde Hidalgo de Procel. Para ello, utilizaron una metodología de tipo no experimental- prospectivo y el método fue el analítico y empírico. La muestra fue de 100 usuarias. Los resultados evidenciaron que el 35% de las usuarias abandonaron el método por el efecto secundario de incremento de peso, así mismo, dentro de los factores sociales que influyeron en esa decisión fue por la pareja (25%) y la accesibilidad (15%), en lo cultural, fue la religión (5%). Concluyeron que los factores que limitan el uso de métodos anticonceptivos son el efecto secundario y el aspecto social; mientras que el factor cultural que más influyó fue la religión. (8)

Al igual que Torres M, quien realizó la tesis que lleva por título: “Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja”, en Ecuador, 2018; se propuso como objetivo determinar los factores que se encuentran asociados a los abandonos de los métodos anticonceptivos. Para ello, utilizó una metodología de tipo cuantitativo – descriptivo. La muestra fue de 256 mujeres. En los resultados el 84% de las mujeres utilizan un método para evitar la procreación, del cual el método más usado fue la píldora (39%). Por otro lado, el 46% de estas mujeres desertó del uso del método anticonceptivo, por el efecto colateral (39%), poca efectividad (20%), embarazo (19%), adoptó otro método (6%). Concluyó que los efectos colaterales fueron el principal factor relacionado al abandono del método anticonceptivo. (9)

Por otro lado, Castro K, Castro K, realizaron la tesis que lleva por título: “Factores socio culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en la ciudad de Portoviejo 2016”, en Ecuador, 2016, donde se propusieron el objetivo de demostrar que los factores socioculturales influyen en el uso de métodos anticonceptivos. Para ello, utilizaron una metodología de diseño no experimental – transversal. La muestra fue de 143 mujeres. Como resultado se encontró que los factores culturales que influyeron de manera negativa sobre el uso de métodos anticonceptivos, fueron los tabúes (65%), vergüenza (61%), miedo a los efectos secundarios (88%); en cuanto los factores sociales, fueron la acción familiar (42%) y rol de género (68%). Concluyeron que el estado civil tiene asociación significativa sobre el uso de métodos anticonceptivos (10)

A nivel nacional, se pudo encontrar la tesis de Silva, titulado: “Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019”. Lima, 2020, proponiéndose como objetivo determinar los factores que estaban asociados al abandono de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas de dicho hospital. Para ello, utilizó la metodología de tipo básica – no experimental, retrospectiva. La muestra fue de 141 usuarias. Los resultados evidenciaron que los factores predominantes para el abandono de los métodos anticonceptivos fueron la edad extrema (36.2%), multiparidad (25.2%) y antecedentes patológicos (29.8%). Concluyó que los factores que conllevan a las usuarias a dejar los métodos anticonceptivos son los antecedentes patológicos ($p=0,023$), seguido de la multiparidad ($p=0,036$) y la edad extrema ($p=0,027$). (11)

También, Azpajo P, realizó una tesis sobre: “Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva”, Lima, 2019. Donde se propuso el objetivo de evaluar los factores que influyen en el abandono del acetato de medroxiprogesterona. Para ello, utilizó la metodología de tipo prospectivo y transversal. La muestra fue de 91 usuarias. Los resultados evidenciaron que la mayoría de las usuarias que abandonaron el método tenían más de 36 años (76.9%), eran convivientes (61.5%), solo culminaron el grado de instrucción hasta secundaria (61.5%), presentó efectos secundarios (69.2%). Concluyó que los factores que influyen en la decisión de abandonar los métodos anticonceptivos son los institucionales, socioculturales y personales. (12)

Por otro lado, Minaya A, realizó una tesis sobre: “Factores socioculturales que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en el puesto de salud Santa Carmela de

Mashangay, 2015”, en Pucallpa, 2019, donde se propuso el objetivo de identificar los factores socioculturales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos. Para ello, utilizó la metodología de tipo transversal y cuantitativo. La muestra fue de 63 mujeres. Encontrándose como resultado que tanto los factores sociales como el grado de instrucción (54% primaria) y el estado civil (60% conviviente), así como los factores culturales como la religión (67% evangélico) y la consejería oportuna (70%) influyeron en el uso de métodos anticonceptivos. Se concluyó que los factores socioculturales influyen en el uso de métodos anticonceptivos. (13)

Así mismo, Guanilo L, en su estudio titulado: “Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del Hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019”. En Trujillo, 2020. Donde se propuso el objetivo de identificar los factores y consecuencias relacionadas a las deserciones de métodos de planificación familiar. Para ello, utilizó la metodología descriptiva, no experimental – transeccional. La muestra fue de 98 usuarias. Los resultados muestran que los factores biosocioculturales que predominaron fue la edad de 18 a 29 años (51%), nivel de instrucción secundaria (49%), convivientes (70.4%), católicas (85.7%) y ocupación como ama de casas (68.4%). Por otro lado, se precisó que los factores personales (40.9%) incidieron en el abandono del método anticonceptivo, al igual que los factores institucionales (79,4%) y factores sociales (61.2%). Así mismo, la deserción de los métodos fue de 14.3% de usuarias. Concluyó que la deserción de los métodos anticonceptivos está determinada por los factores biosocioculturales ($p=0.001$). (14)

Por último, se encontró la tesis de Ramírez M, Vivanco L, titulada: “Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de planificación familiar en el Hospital María Auxiliadora”. En Lima, 2018. Se propusieron el objetivo de identificar los factores que influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos. Para ello, utilizó la metodología descriptiva – prospectiva. La muestra fue de 100 usuarios. Encontrándose como resultado que la edad promedio fue 29 años, 41% convivientes, 53% culminó la secundaria y 53% era ama de casa. Así mismo, 2% abandonaron el método anticonceptivo; además 75% sintieron algún malestar o efecto secundario. Concluyeron que el abandono de los métodos anticonceptivos fue causado por malestares o efectos colaterales; considerando que ello afectaría su fertilidad. (15)

Es preciso indicar que a nivel regional y local no se encontraron investigaciones similares; sin embargo, esta brecha bibliográfica no condiciona la realización de la investigación, por

el contrario, es una oportunidad para dar un mayor alcance literario sobre cómo los factores biosociales se relacionan con la deserción de los métodos anticonceptivos. (16)

En lo que respecta a los enfoques conceptuales, encontramos que los factores biosociales, según Macías et al., es cuando confluyen los factores biológicos y sociales. Por ejemplo, dentro de los factores biológicos, se puede encontrar la edad, que es la capacidad biológica de la mujer para concebir y tener relaciones sexuales va declinando con la edad. En lo que respecta a los factores sociales, se puede clasificar en el grado de instrucción, que es el nivel educativo hay estudios que afirman que más educación menor el número de hijos. Así mismo, el estado civil, donde las mujeres tienen mayores probabilidades de quedar embarazada. Otra clasificación puede ser la ocupación, que es la incorporación de la mujer a un empleo formal, aumentando las posibilidades de uso de métodos anticonceptivos. (17)

Desde el punto de vista de Gómez, et al., se trata de la concurrencia de dos factores: Interviniendo lo biológico y social que confluyen en las capacidades de las personas. Esta dependencia puede darse por el funcionamiento corporal (aspectos biológicos), la decisión puede suscitarse por la influencia social (aspecto social). (18)

De manera particular, se cree que los factores biológicos, son aquellos factores que pueden tener influencia en la decisión de abandonar o no los métodos anticonceptivos. Se centra en la genética y diferencias biológicas de la persona que pueden ser más vulnerables a presentar efectos adversos, alteraciones cerebrales o, incluso, aspectos hereditarios que adquieren relevancia en la decisión de uso de métodos anticonceptivos. (19)

Dentro de los factores sociales, el especialista Ku, precisa que las mujeres no son las únicas que deciden en el uso de anticonceptivos; sino que los padres, los parientes o la pareja, sobre todo esta última, tienen una influencia en su decisión o pueden decidir en representación de ellas. Considerando que las mujeres pueden acceder por miedo al abandono, divorcio o rechazo por parte de su pareja. Todo ello, aunado a la dependencia económica ocasiona que la mujer se sienta coadyuvada a su derecho de planificación familiar. Esta presunción pone en evidencia que hay un desequilibrio de poder en una pareja, en algunos casos, el predominio del varón induce a la mujer al uso o no de los métodos anticonceptivos. En el contexto social, también puede ver influencia de la familia, amigos, entre otros que se pueden oponer o no a la anticoncepción. (20)

Se cree que estos factores pueden ser determinantes en la deserción del método anticonceptivos, para ahondar más sobre este término, Soledad, refiere que los métodos anticonceptivos son recursos que evitan embarazos no deseados, en parejas que no se sienten preparados ni física ni económicamente para ello (21)

Hoy en día, se dispone de diferentes alternativas anticonceptivas que implican la esterilización, aparatos intrauterinos, métodos de barrera y hormonales. Sin embargo, la OMS elaboró los: “Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos”, el cual es una guía para definir la alternativa más adecuada de método anticonceptivos en diferentes estados de salud. Este criterio resulta ser importante para evitar problemas de efectividad y/o complicaciones en la salud de la persona. (22)

Delimitándonos al método que se consideró en esta investigación, el cual es el método anticonceptivo inyectable trimestral, éste puede ser administrado por vía subcutánea, como también, por la vía intramuscular. La primera opción se aplica como un bolo en el tejido subcutáneo, en esta parte del cuerpo se ubican pocos vasos sanguíneos, por lo que la absorción se vuelve lento. Mientras que la vía intramuscular, de acuerdo a los criterios de la OMS, resulta ser más efectivo, pues la absorción de lo administrado se da por los capilares sanguíneos. (22)

De acuerdo con Hirsch, la inyección anticonceptiva es un método que se suministra cada tres meses para evitar embarazos, este tiene una larga duración de la hormona progestina. La progestina tiene la función de impedir la ovulación, esto quiere decir, si la mujer no ovula, entonces, no podrá quedar embarazada por la falta de algún óvulo que pueda ser fecundado. De otro lado, la progestina también puede incrementar la densidad de la mucosidad que se ubica en el entorno del cuello uterino, con ello se busca dificultar que los espermias entren al útero y puedan llegar a profanar algún óvulo. Otra de las funciones de la progestina es reducir el recubrimiento interior del útero para que al óvulo fecundado le sea complicado anidar en sus paredes. La inyección anticonceptiva es un método anticonceptivo eficaz. (23)

Se precisa que el uso clínico de este método de larga duración es cada 3 meses, sugerido a partir de los 12 años de edad. La OMS reconoce que, si han transcurrido más de los 3 meses, es posible aplicar la dosis, siempre y cuando se tenga la certeza de que la mujer no está embarazada. (24)

Este método según muchos estudios puede ser reversible y que no requieren de una administración diaria o luego del acto sexual. Aunque es un método muy bueno, su aceptación puede verse afectada por los cambios en el patrón de sangrado que la progesterona ocasiona en la mujer. Otros de los efectos colaterales pueden ser la vaginitis, el nerviosismo, depresión, cefalea, malestares, dolores abdominales, náuseas, dolores de espalda, calambres, irregularidad en la menstruación. (25)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), indica que, en estos métodos anticonceptivos, la programación del periodo entre inyecciones es cada tres meses; además, que sólo puede tener un adelanto de 2 semanas y no mayor a 4 meses de atraso a la fecha programada. Es decir, la persona que eligió este método debe recibir cuatro inyecciones al año. También, dentro de sus indicaciones técnicas se detalla que la inyección puede ser intramuscular o subcutánea. (26)

Respecto al abandono de los métodos anticonceptivos, las principales razones implicadas a este comportamiento incluyen: Las fallas del método, deseos de embarazarse, elección de otro método, efectos secundarios, enfermedades subsecuentes y cuestiones muy personales. También se agrega otro tipo de razones menos frecuentes como; por ejemplo, por recomendación del médico o cuestiones económicas. (27)

Sobre las conductas anticonceptivas de las mujeres, la Teoría de Situación Específica de Walker y Avant, explica que estos comportamientos pueden estar influenciados por factores que pueden estar o no asociados al uso de los Métodos Anticonceptivos (MA), incluyendo las creencias, el miedo para solicitar algún método, los bajos ingresos económicos, la poca educación reproductiva, la influencia de la pareja y familia para emplear o no un método, la disponibilidad de los establecimientos de salud, entre otros factores. Como profesionales de obstetricia, disciplina encargada en velar por el normal desarrollo del embarazo y de la mujer, es importante trabajar en estas áreas buscando describir, predecir y controlar el problema de la deserción de los MA. (28)

Por lo expuesto, el presente estudio se justifica teóricamente, pues se buscó brindar información importante acerca de los factores biosociales relacionados a la deserción del método anticonceptivo por parte de las mujeres. También, con los resultados se demuestra teóricamente los motivos que llevaron a las usuarias a tomar la decisión de dejar su método anticonceptivo, contar con la información necesaria acerca de los factores que causan el

abandono del método anticonceptivo inyectable trimestral son datos importantes para otros investigadores que aborden sobre esta problemática.

El aporte práctico de la investigación se orienta en determinar los factores biosociales como también de los efectos adversos, con el fin de reconocer por qué sucede el abandono del método anticonceptivo inyectable trimestral. Ello con el propósito de orientar, informar y proponer estrategias que permitan mejorar el servicio de planificación familiar del centro de salud de santa maría.

A nivel social, la investigación beneficia, principalmente, a la usuaria de planificación familiar del centro de salud en mención, buscando que reciban mejores atenciones, además que se pretende entender la problemática expuesta en base a los resultados de la investigación, con el fin de aumentar la aceptación del método anticonceptivo inyectable trimestral enfatizando que las usuarias que inicien el método no lo abandonen.

Ante esta situación se formuló el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020? Los problemas específicos fueron los siguientes: 1) ¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020? 2) ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020?

Referente al objetivo principal este se estableció: Determinar la relación entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020. Estos también se subdividen en objetivos específicos que son: 1) Conocer la relación entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020. 2) Conocer la relación entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.

La hipótesis general planteada fue el siguiente: Existe relación significativa entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020. Además, probar las hipótesis específicas

que son: 1) Existe relación significativa entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020. 2) Existe relación significativa entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.

II. Método

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación corresponde a uno de tipo básico. Según Estela, et al. los estudios básicos se orientan por la actividad científica fundamental que busca ahondar sobre problemas ya existentes, sin propósitos de crear nuevas teorías, por el contrario, sólo busca ratificarlas. (29)

De diseño no experimental - transversal, pues no se realizó alguna modificación o intervención a las variables, por el contrario, se estudió en su estado natural, es decir, sólo se buscó determinar que los factores biosociales se relacionan con la deserción del método anticonceptivo, sin planear alguna acción para reducirlo. Así mismo, fue transversal, porque se obtuvo datos en un solo periodo, algo así como tomar una fotografía a una situación, con el objetivo de describir y estudiar la incidencia en un momento dado. (30)

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Factores biosociales	Se trata de la concurrencia de dos factores: Interviniendo lo biológico y social que confluyen en las capacidades de las personas. (18)	Se precisa que los factores biosociales es la concurrencia de dos factores: Factores biológicos Factores sociales.	Factores biológicos	Edad	1	Fichas
				Efectos secundarios	2	
				Gesta	3	
				Paridad	4	
				Antecedentes patológicos	5	
			Factores sociales	Grado de instrucción	6	
				Estado civil	7	
Deserción del método anticonceptivo	Ausencia en el uso del método anticonceptivo, por diferentes aspectos como las creencias, el miedo, poca educación reproductiva, entre otras razones (24)	La deserción es la ausencia del uso del MA (Método Anticonceptivo), esto puede definirse por: Asistencia a programaciones Razones de abandono	Programa de seguimiento	Número de asistencia/año	8	
			Razones de abandono	Efectos secundarios	9	
				Deseo de embarazo		
				Fallas del método		
				Cambio de método		
				Decisión personal		

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población

De acuerdo al concepto de Carrasco, la población es un conjunto de individuos con características similares a los que serán extendidas ciertas conclusiones de la investigación. (31)

En el presente estudio, para definir la población, se consideró las historias clínicas de usuarias que acuden a planificación familiar del Centro de Salud de Santa María, con motivos de consultas de métodos anticonceptivos, el cual, según los registros del año 2020, fueron 360 usuarias.

2.3.2. Muestra

Se define a la muestra como la selección de una proporción de la población, que se caracteriza por ser representativo y del cual se pretende obtener resultados generalizados. (31)

Para conocer la muestra, en la presente investigación se aplicó una fórmula estadística a un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%:

$$n = \frac{Z^2 P * Q * N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P * Q}$$

n = Tamaño de muestra (?)

N = Tamaño de la población (=360)

Z = Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza (=1.96)

e = Error aceptado (=5%)

P = Probabilidad de darse el evento (=5%)

Q = (1-P) = Probabilidad que no suceda el evento (=5%)

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 360}{0.05^2 (360 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 187$$

De acuerdo a la fórmula, la muestra debió estar integrada por 187 historias clínicas de usuarias que optaron por el método anticonceptivo inyectables trimestrales en el cual se delimita la investigación.

2.3.3. Muestreo

Para escoger la muestra, se utilizó el proceso conocido como muestreo probabilístico aleatoria simple. Según Otzen et al., en este tipo de muestreo se tiene en cuenta que todos los elementos (360 usuarias) tuvieron las mismas posibilidades de conformar la muestra (187 usuarias). Sin embargo, luego de seleccionar esta muestra es importante tener algunos criterios que se detallan a continuación: (32)

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de usuarias que optaron por el método anticonceptivo inyectable trimestral.
- Historias clínicas completas y legibles.
- Historias clínicas del año 2020.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de usuarias que no optaron por el método anticonceptivo inyectable trimestral.
- Historias clínicas incompletas y no legibles.
- Historias clínicas que no son del año 2020.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnica

Análisis documental

En el presente estudio, la búsqueda de información se realizó según los datos registrados en las historias clínicas, para tener conocimiento sobre las características biosociales y los métodos anticonceptivos que fueron abandonados por las usuarias. Por ende, se utilizó la técnica de análisis documental. Según Carrasco, esta técnica consiste en revisar bases datos o información estadísticas ya existentes. (31)

2.4.2 Instrumento

Fichas

Las fichas son instrumentos importantes para tipiar datos de documentos. A través de estos instrumentos se registraron todas las informaciones que se puedan rescatar de las

historias clínicas, con el objetivo de conocer los factores biosociales y los motivos de deserción de las usuarias. (33)

Validación

La validez del instrumento se determinó a través del juicio de experto, donde cuatro especialistas con grado de maestro, determinaron un promedio de valoración de 75%, la cual se categoriza como buena.

Confiabilidad

En esta investigación no se realizó la confiabilidad ya que se utilizó las fichas de recolección de datos.

2.5 Procedimiento

El primer procedimiento que se realizó fue solicitar, a las autoridades del Centro de Salud de Santa María, los permisos correspondientes para tener acceso a las historias clínicas de las usuarias atendidas durante el año 2020. Una vez cumplida esta tarea, se coordinó una fecha para acudir al archivo y así obtener toda la información requerida en las fichas. Estas informaciones fueron codificadas en el programa SPSS v. 25 de donde se desarrollaron los análisis correspondientes para alcanzar los objetivos.

2.6 Método de análisis de datos

Para analizar y procesar la información se hizo uso de la estadística, debido a que la investigación tiene un enfoque cuantitativo. En base a ello, con los datos que se pudieron obtener al aplicar los instrumentos fueron sometidos a dos tipos de evaluaciones estadísticas que se detallan en los siguientes apartados:

Análisis descriptivo

En este proceso se pudo conocer los factores biosociales predominantes y el nivel de deserción de los métodos anticonceptivos de las usuarias que se vienen atendiendo en el Centro de Salud de Santa María. El comportamiento de estas variables fue representado en figuras y tablas de frecuencia.

Análisis inferencial

En este proceso se buscó conocer el grado de relación que existe entre los factores biosociales y la deserción de los métodos anticonceptivos, utilizando la prueba de Odds Ratio (OR), el cual se emplea como una medida de efecto, generalmente, utilizados para indicar los resultados de un estudio en el área de salud. Estadísticamente, el OR expresa la posibilidad de ocurrencia de un evento de interés o de presencia de una exposición. Metodológicamente, estas pruebas corresponde utilizarlas en estudios retrospectivos – transversales, los cuales buscan probar hipótesis referidas a la etiología de un fenómeno. En la presente investigación se buscó demostrar la incidencia de algún factor sobre la decisión de abandonar los métodos anticonceptivos. Así también, los fundamentos del OR se centran en un análisis que facilita la interpretación clínica de una condición; por ello se calcula a partir de datos de incidencia y prevalencia. A diferencia del Rho de Spearman, que se calcula a través de datos politómicos, en consecuencia, este tipo de prueba tienen una valoración ordinal. (34)

Sí el p valor $< 0.05 = H_a$

Sí el p valor $> 0.05 = H_o$

2.7. Aspectos éticos

Es necesario precisar que, para la realización de la presente investigación, se solicitó la autorización del Centro de Salud, el cual brindó los permisos formales requeridos. Así mismo, se llegó a garantizar la confidencialidad, asignando a cada sujeto de estudio una codificación (en número) para cada historia, resguardando la identidad y datos de las pacientes. Con ello, también se cumplió con el art. 9 de la D.U. sobre Bioética y Derechos Humanos, el cual insta a mantener la privacidad y confiabilidad de las personas involucradas en una investigación; así como el art.8, el cual insta a respetar la vulnerabilidad humana y la integridad personal.

III. Resultados

Para la investigación, se utilizaron 187 HC como muestra de usuarias que optaron por el método anticonceptivo inyectable trimestral. Se presentan los resultados realizando una diferencia entre los indicadores de los factores biológicos, así como de los factores sociales.

Tabla 1.

Distribución de los factores biológicos de las usuarias del C.S. de Santa María.

Factores biológicos		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Edad	15 a 17 años	10	5,3
	18 a 29 años	154	82,4
	30 a 59 años	23	12,3
	Total	187	100,0
Efectos secundarios	Sangrado Irregular	59	31,6
	Sangrado Prolongado	50	26,7
	Amenorrea	25	13,4
	Cefalea	19	10,2
	Alteraciones en el peso	9	4,8
	Acné	7	3,7
	Otros efectos	8	4,3
	Ninguno	10	5,3
Total	187	100,0	
Antecedentes personales	Hipertensión Arterial	57	30,5
	Diabetes	45	24,1
	Sangrado Vaginal Inexplicable	30	16,0
	Antecedentes de cáncer de Mama	24	12,8
	Enfermedad Hepática Activa Grave	14	7,5
	No presentó	17	9,1
	Total	187	100,0
Gesta	1 a más embarazos	149	79,7
	Ninguno	38	20,3
	Total	187	100,0
Paridad	Nulípara	38	20,3
	Primípara	82	43,9
	Múltipara	55	29,4
	Gran múltipara	12	6,4
	Total	187	100,0

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

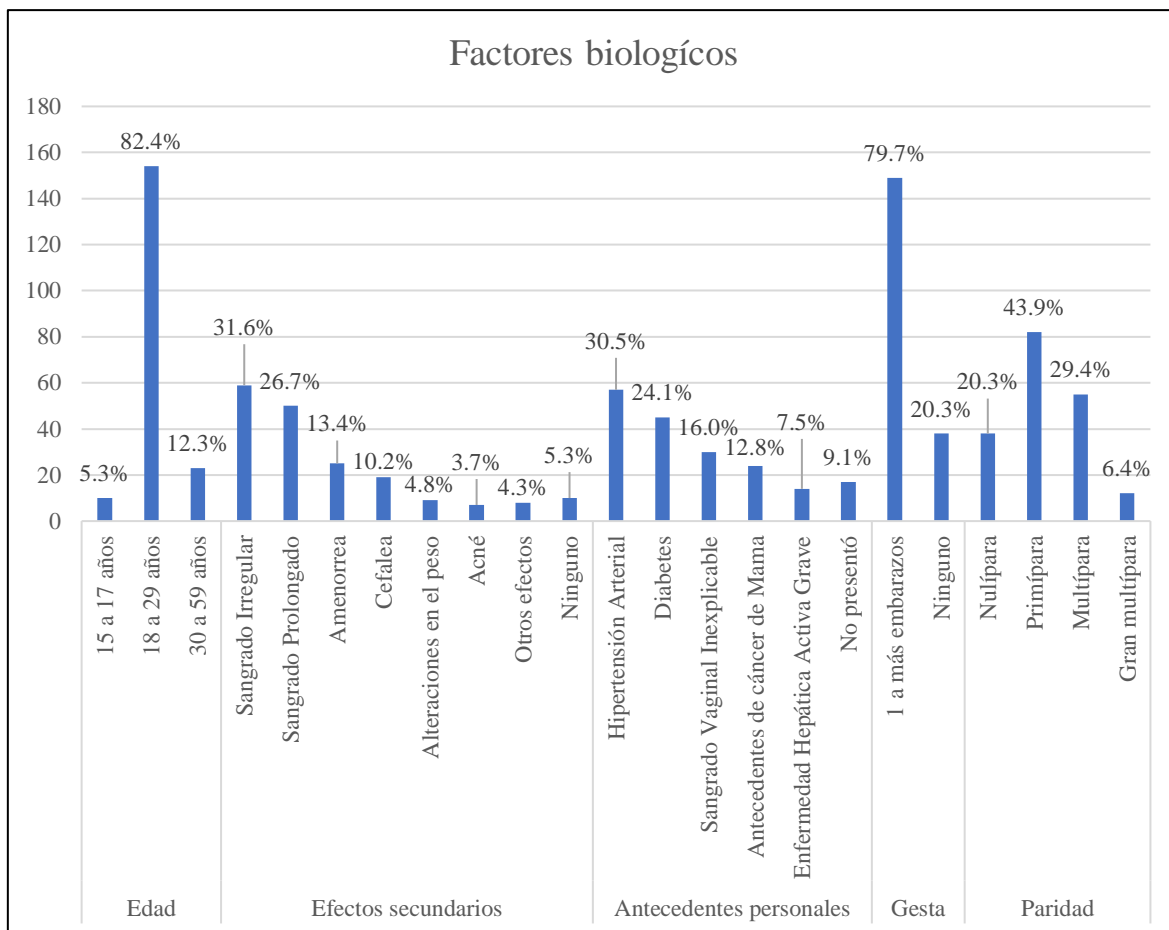


Figura 1. Factores biológicos de las usuarias del C.S. de Santa María.

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

En la tabla 1 y figura 1, referido a los factores biológicos, se puede apreciar que, de las 187 HC revisadas de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral, el 5.3% (10) tenían entre 15 a 17 años, 82.4% (154) tenían entre 18 a 29 años y 12.3% (23) tenían entre 30 y 59 años. Respecto a los efectos secundarios, el 31.6% (59) presentó sangrado irregular, 26.7% (50) sangrado prolongado, 13.4% (25) amenorrea, 10.2% (19) cefalea, 4.8% (9) alteraciones en el peso, 3.7% (7) acné, 4.3% (8) otros efectos y 5.3% (10) no presentó algún efecto. En relación a los antecedentes personales, el 30.5% (57) tuvo como antecedente la hipertensión arterial, 24.1% (45) diabetes, 16.0% (30) sangrado vaginal inexplicable, 12.8% (24) cáncer de mama, 7.5% (14) enfermedad hepática activa grave y 9.1% (17) no presentó algún antecedente. En cuanto a la gesta, el 79.7% (149) tuvo más de un embarazo y 20.3% (38) ningún embarazo. Por último, sobre la paridad, el 20.3% (38) fue nulípara, 43.9% (82) primípara, 29.4% (55) múltipara y 6.4% (2) gran múltipara.

Tabla 2.

Distribución de los factores sociales de las usuarias del C.S. de Santa María.

Factores sociales		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Grado de instrucción	Sin instrucción	23	12,3
	Primaria	58	31,0
	Secundaria	68	36,4
	Superior	38	20,3
	Total	187	100,0
Estado civil	Soltera	16	8,6
	Casada	18	9,6
	Conviviente	100	53,5
	Separada	52	27,8
	Viuda	1	0,5
	Total	187	100,0

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

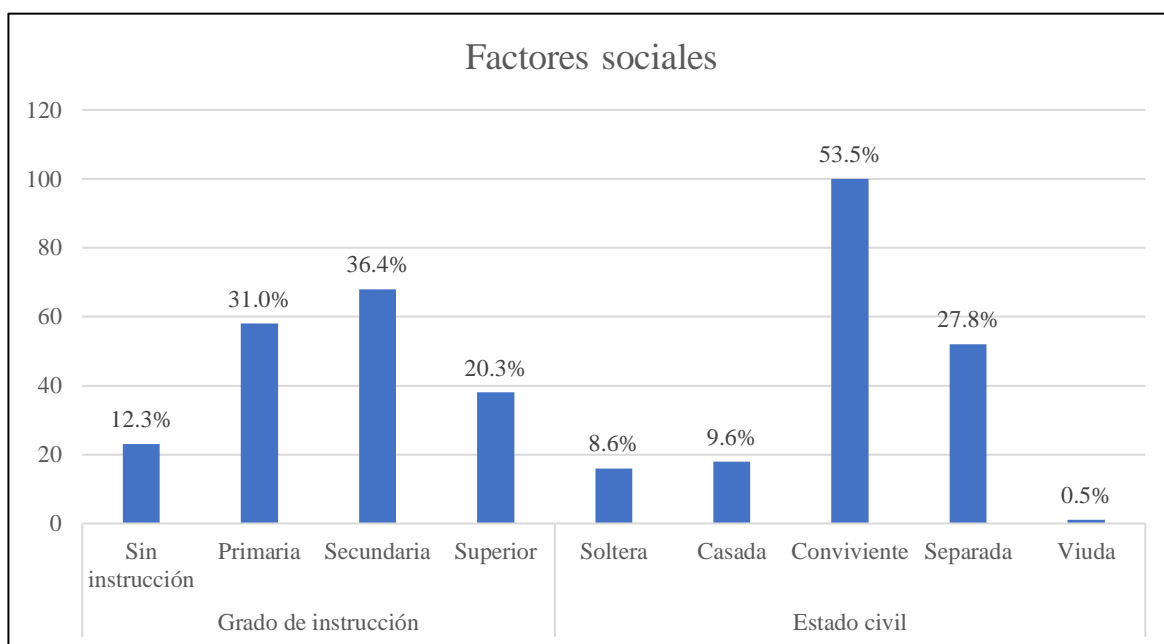


Figura 2. Factores sociales de las usuarias del C.S. de Santa María.

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

En la tabla 2 y figura 2, referido a los factores sociales, se puede apreciar que, de las 187 HC revisadas de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral, el 12.3% (23) no tuvo ningún nivel de instrucción, 31% (58) sólo culminó la primaria, 36.4% (68) sólo hasta secundaria y 20.3% (38) hasta el nivel superior. En relación al estado civil, se encontró que el 8.6% (16) fue soltera, 9.6% (18) casada, 53.5% (100) conviviente, 27.8% (52) separada y 0.5% (1) viuda.

Tabla 3

Deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral de las usuarias del C.S. de Santa María.

		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Programaciones asistidas	1 asist. /año	24	12,8
	2 asist. /año	133	71,2
	3 asist. /año	30	16,0
	Total	187	100,0
Razones de abandono	Efectos secundarios	95	50,8
	Deseo de embarazo	8	4,3
	Fallas del método	13	7,0
	Cambio de método	19	10,2
	Decisión personal	22	11,8
	Total, abandonos	157	84,0
No abandono		30	16,0
Total		187	100,0

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

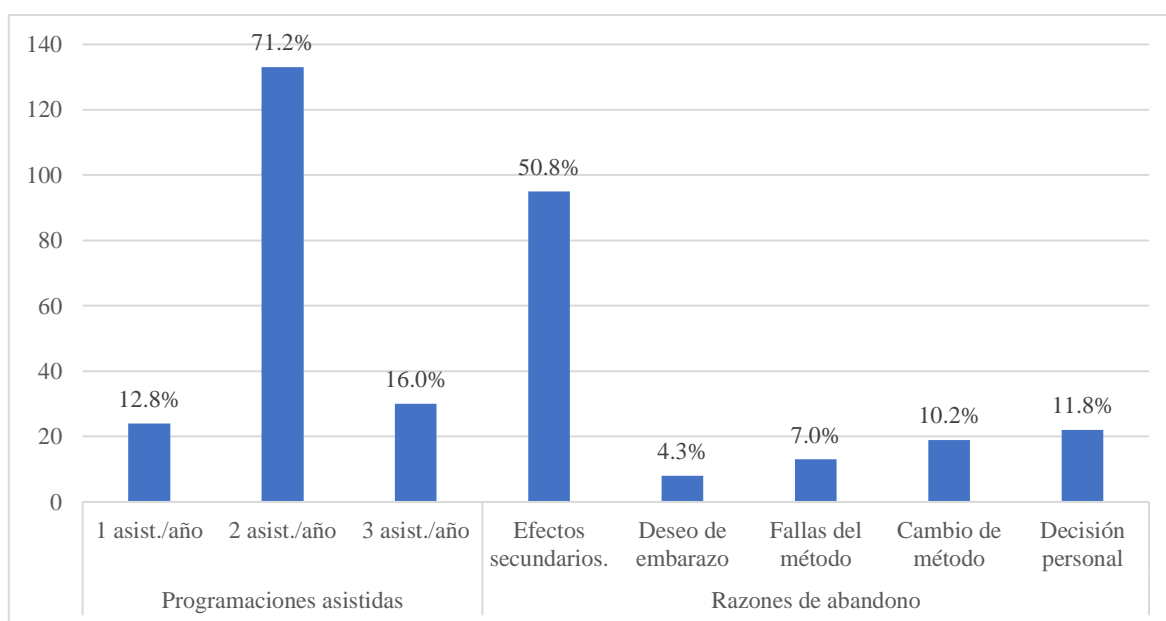


Figura 3. Deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral de las usuarias del C.S. de Santa María.

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

En la tabla 3 y figura 3, se puede apreciar que de 187 HC revisadas de usuarias que optaron por el método anticonceptivo inyectable trimestral, el 12.8% (24) solo tuvo una asistencia en el año, el 71.2% (133) dos asistencias y sólo el 16% (30) cumplió hasta 3 asistencias, es decir, solo el 16% si cumplió $\frac{3}{4}$ de sus programaciones durante el año. Por otro lado, al hacer la revisión de las razones de abandono, el 50.8% (95) presentó efectos secundarios, el 4.3% (8) precisó que deseaba quedar embarazada, el 7% (13) tuvo fallas en el método, el 10.2% (19) tuvo deseos de cambiar de método y el 11.8% (22) sólo por una cuestión personal.

3.1. Contrastación de hipótesis

a) Hipótesis específica 01

Ha: Existe relación significativa entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

Ho: No existe relación significativa entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

Regla de decisión:

Sí la sig. > 0.05 se acepta la Ho

Sí la sig. < 0.05 se acepta la Ha

Tabla 4.

*Tabla cruzada entre factores biológicos * deserción del método anticonceptivo, C.S. de Santa María.*

Factores biológicos	Deserción de método				Total		P	OR	IC 95%
	Sí abandono		No abandono		N	%			
	N	%	N	%					
Edad	15 a 17 años	8	4,3%	2	1,1%	10	5,3%	0,000	13,856
	18 a 29 años	134	71,7%	20	10,7%	154	82,4%		
	30 a 59 años	15	8,0%	8	4,3%	23	12,3%		
	Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%		
Efecto secundario	Sangrado Irregular	52	27,8%	7	3,7%	59	31,6%	0,000	31,432
	Sangrado Prolongado	50	26,7%	0	0,0%	50	26,7%		
	Amenorrea	25	13,4%	0	0,0%	25	13,4%		
	Cefalea	19	10,2%	0	0,0%	19	10,2%		
	Alteraciones en el peso	1	0,5%	8	4,3%	9	4,8%		
	Acné	1	0,5%	6	3,2%	7	3,7%		
	Otros efectos	8	4,3%	0	0,0%	8	4,3%		
	Ninguno	1	0,5%	9	4,8%	10	5,3%		
Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%			
Antecedentes personales	Hipertensión Arterial	44	23,5%	13	7,0%	57	30,5%	0,002	4,057
	Diabetes	45	24,1%	0	0,0%	45	24,1%		
	Sangrado Vaginal Inexplicable	30	16,0%	0	0,0%	30	16,0%		
	Antecedentes de cáncer de Mama	24	12,8%	0	0,0%	24	12,8%		
	Enfermedad Hepática Activa Grave	14	7,5%	0	0,0%	14	7,5%		
	Ninguno	0	0,0%	17	9,1%	17	9,1%		
	Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%		
Gesta	1 a más embarazos	144	77,0%	5	2,7%	149	79,7%	0,000	55,385
	Ninguno	13	7,0%	25	13,4%	38	20,3%		
	Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%		

Paridad	Nulípara	13	7,0%	25	13,4%	38	20,3%	0,002	5,571
	Primípara	82	43,9%	0	0,0%	82	43,9%		
	Múltipara	50	26,7%	5	2,7%	55	29,4%		
	Gran múltipara	12	6,4%	0	0,0%	12	6,4%		
	Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%		

Nota: Es significativa cuando la sig. es menor a 0,010. OR: Odds Ratio. P: P-valor.

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

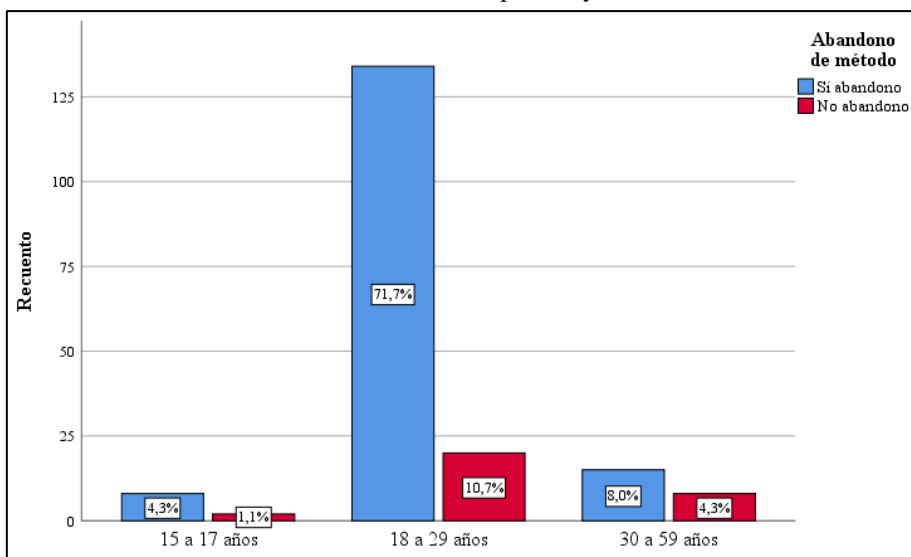


Figura 4. Distribución por asociación entre el factor edad y abandono del método anticonceptivo.

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la figura 4, referente a la edad, se puede apreciar que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 71.7% (134) tenían entre 18 a 29 años, el 4.3% (8) tenían entre 15 a 17 años y 8% (15) tenían entre 30 a 59 años. De otro lado, al realizar una evaluación de riesgo, se encontró un OR de 13,856; es decir, las usuarias que tienen la edad entre 18 a 29 años tienen 13.8 veces más probabilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,000; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

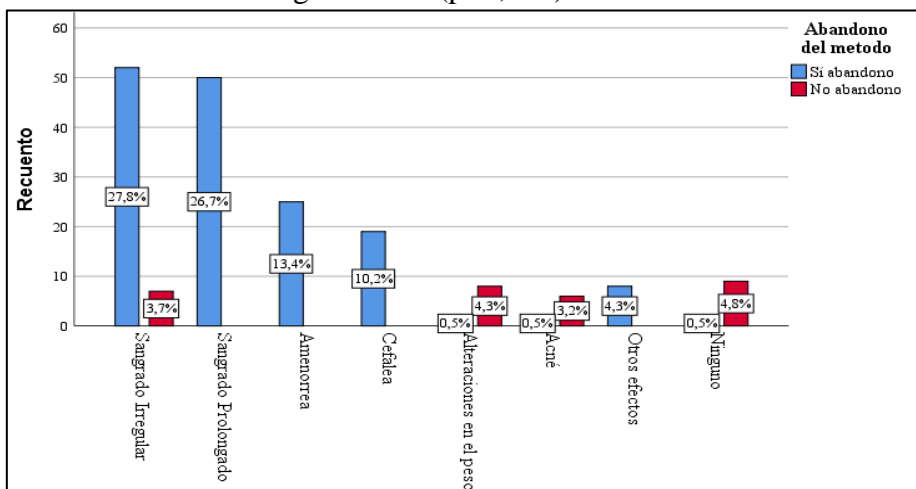


Figura 5. Distribución por asociación entre efectos secundarios y abandono del método anticonceptivo.

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la figura 5, en relación a los efectos secundarios, se puede apreciar que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 27.8% (52) presentó sangrado irregular, 26.7% (50) sangrado prolongado, 13.4% (25) amenorrea, 10.2% (19) cefalea, 0.5% (1) alteraciones de peso, 0.5% (1) acné, 4.3% (8) sufrió otros efectos y hubo un 0.5% (1) de las usuarias que no presentó algún efecto secundario, pero a pesar de ello abandonó. De otro lado, al realizar una evaluación de riesgo, se encontró un OR de 31,432; es decir, las usuarias que tuvieron efectos secundarios como sangrado irregular y prolongado tienen 31.4 veces más posibilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,000; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

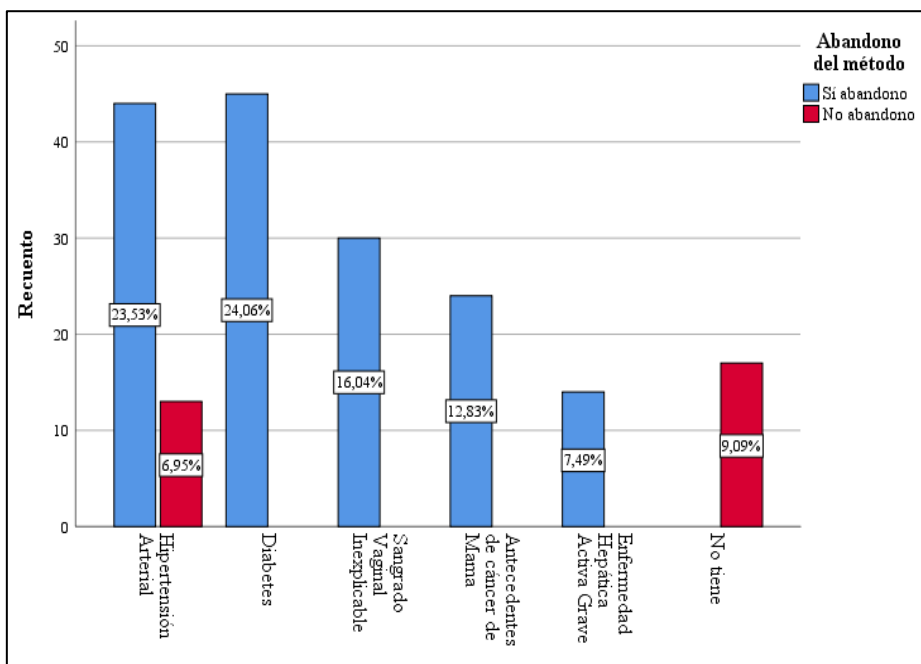


Figura 6. Distribución por asociación entre antecedentes personales y abandono del método anticonceptivo. Fuente: Elaboración propia.

En la figura 6, sobre los antecedentes personales, se puede apreciar que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 23.5% (44) tuvo como antecedente la enfermedad hepática activa; 24.1% (45) diabetes, 15% (30) sangrado vaginal, 12.8% (24) antecedente de cáncer de mama, 7.5% (14) presentó hipertensión arterial. De otro lado, al realizar una evaluación de riesgo, se encontró un OR de 4,057; es decir, las usuarias que tuvieron antecedentes personales tienen 4.1 veces más posibilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,000; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

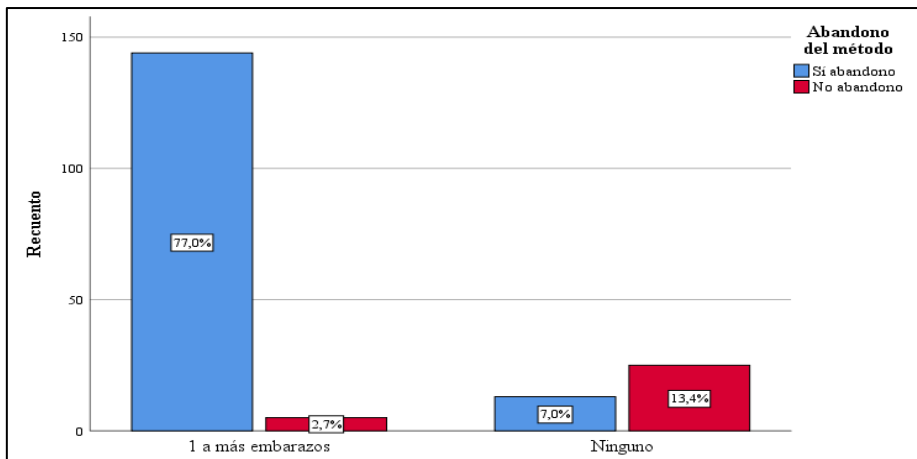


Figura 7. Distribución por asociación entre gesta y abandono del método anticonceptivo.
Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la figura 7, referente a la gesta, se puede apreciar que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 77.0% (144) tuvieron entre 1 a más embarazos; mientras que el 7.0% (13) no tuvo ninguna gestación, a pesar de ello optaron por abandonar el método por otras razones. De otro lado, al realizar una evaluación de riesgo, se encontró un OR de 55,385; es decir, las usuarias que tuvieron 1 a más gestaciones tienen 55.4 veces más posibilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,000; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

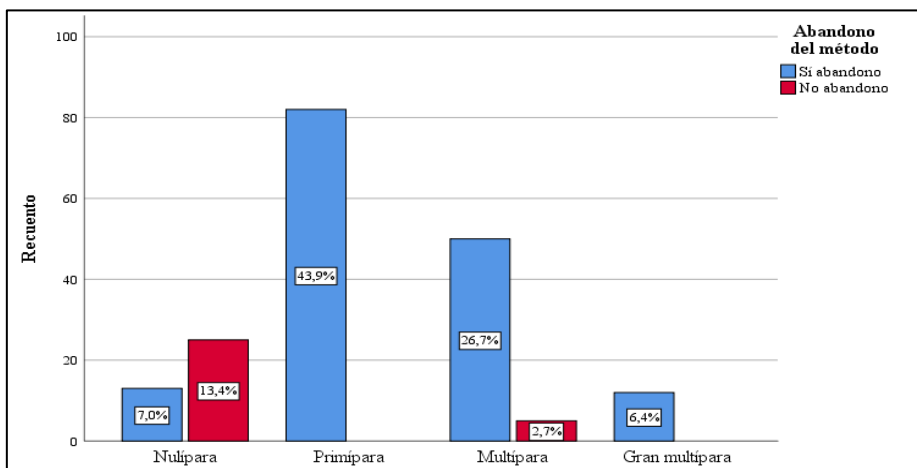


Figura 8. Distribución por asociación entre paridad y abandono del método anticonceptivo.
Fuente: Elaboración propia.

En la figura 8, referido a la paridad, se puede apreciar que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 7.0% (13) era nulípara, 43.9% (82) primípara, 26.7% (50) múltipara y 6.4% (12) gran múltipara. De otro lado, al realizar una evaluación de riesgo, se encontró un OR de 5,571; es decir, las usuarias que primíparas tienen 5.6 veces más posibilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,002; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

Así, de cada uno de los resultados expuestos en la tabla 4, correspondiente a los factores biológicos, se obtiene que las mayores deserciones se dieron en usuarias que tenían la edad de 18 a 29 años (OR: 13,856; p=0,000); presentaron efectos secundarios como los sangrados (OR: 31,432; p=0,000); tuvieron antecedentes personales como la diabetes (OR: 4,057; p=0,002); experimentaron 1 a más gestas (OR: 55,385; p=0,000) y fueron primíparas (OR: 5,571; p=0,002). Es preciso agregar que el Odds Ratio (OR) determina el grado de predictibilidad que tiene cada uno de esos factores; además que el p valor, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa (p<0,010). Por lo tanto, respetando la regla de decisión, se puede decir que existe relación significativa entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

b) Hipótesis específica 02

Ha: Existe relación significativa entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

Ho: No existe relación significativa entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

Tabla 5.

*Tabla cruzada entre factores sociales * abandono del método anticonceptivo, C.S. de Santa María.*

		Deserción de método				Total		P	OR	IC 95%
		Sí abandono		No abandono		N	%			
		N	%	N	%					
Grado de instrucción	Sin instrucción	21	11,2%	2	1,1%	23	12,3%	0,000	5,602	
	Primaria	56	29,9%	2	1,1%	58	31,0%			
	Secundaria	43	23,0%	25	13,4%	68	36,4%			
	Superior	37	19,8%	1	0,5%	38	20,3%			
	Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%			
Estado civil	Soltera	15	8,0%	1	0,5%	16	8,6%	0,004	3,502	
	Casada	16	8,6%	2	1,1%	18	9,6%			
	Conviviente	76	40,6%	24	12,8%	100	53,5%			
	Separada	49	26,2%	3	1,6%	52	27,8%			
	Viuda	1	0,5%	0	0,0%	1	0,5%			
	Total	157	84,0%	30	16,0%	187	100,0%			

Nota: Es significativa cuando la sig. es menor a 0,010. OR: Odds Ratio. P: P-valor.

Fuente: HC de usuarias con método anticonceptivo inyectable trimestral de C.S. de Santa María.

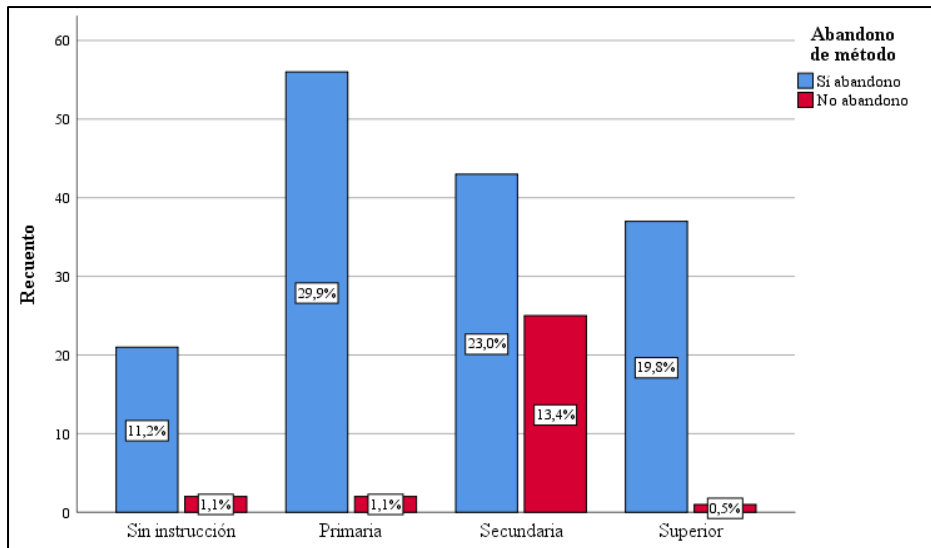


Figura 9. Distribución por asociación entre grado de instrucción y abandono del método anticonceptivo.
Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la figura 9, se puede apreciar que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 11.2% (21) no tuvo ninguna formación académica, 29.9% (56) sólo culminó primaria, el 23.0% (43) hasta secundaria y sólo el 19.8% (37) tiene una formación de nivel superior. De otro lado, al realizar una evaluación de riesgo, se encontró un OR de 5,602; es decir, las usuarias con menor nivel de instrucción tienen 5.6 veces más posibilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,000; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

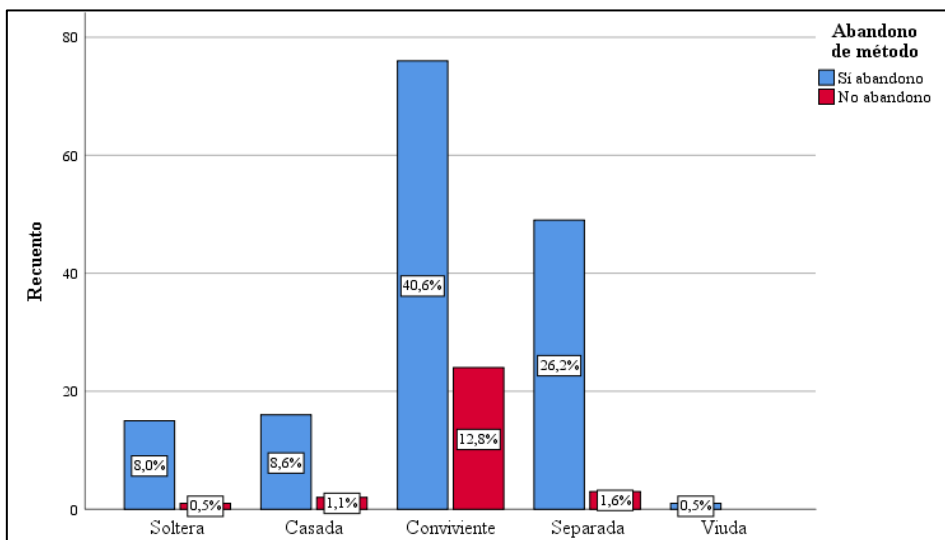


Figura 10. Distribución por asociación entre estado civil y abandono del método anticonceptivo.
Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al estado civil, en la figura 10, se aprecia que de las 157 (84%) usuarias que desertaron del método anticonceptivo, el 8.0% (15) eran solteras, 8.6% (16) eran casadas, 40.6% (76) convivientes, 26.2% (49) separada y 0.5% (1) viuda. De otro lado, al realizar una

evaluación de riesgo, se encontró un OR de 3,502; es decir, las usuarias que son convivientes tienen 3.5 veces más posibilidades de abandonar el método anticonceptivo. Así mismo, se obtuvo un p valor de 0,004; lo cual, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$).

De los resultados expuestos en la tabla 5, se obtiene que las mayores deserciones se dieron en usuarias que tenían grado de instrucción de solo primaria y secundaria (OR: 5,602; $p = 0,000$); así mismo, la mayoría era conviviente (OR: 3,502; $p = 0,004$). El p valor, demuestra que la relación fue estadísticamente significativa ($p < 0,010$). Por lo tanto, respetando la regla de decisión, se puede decir que existe relación significativa entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.

c) Hipótesis general

En la investigación se encontró que tanto factores biológicos de edad ($p = 0,000$), efectos secundarios ($p = 0,000$), antecedentes personales ($p = 0,002$), gesta ($p = 0,000$), paridad ($p = 0,002$); así como los factores sociales de grado de instrucción ($p = 0,000$), estado civil ($p = 0,004$) se relacionaron con la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias. Conforme a estos resultados se puede concluir que existe relación significativa entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.

IV. Discusión

El presente estudio se realizó en el Centro de Salud de Santa María, con el objetivo de analizar los factores biosociales relacionados a la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias.

Al realizar los resultados se encontró que, correspondiente a los factores biológicos, se pudo identificar que las mayores deserciones se dieron en usuarias que tenían la edad de 18 a 29 años (OR: 13,856; $p=0,000$); presentaron efectos secundarios como los sangrados (OR: 31,432; $p=0,000$); tuvieron antecedentes personales como la diabetes (OR: 4,057; $p=0,002$); experimentaron 1 a más gestas (OR: 55,385; $p=0,000$) y fueron primíparas (OR: 5,571; $p=0,002$). Estos resultados se asemejan a los de Silva (11), su estudio desarrollado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, encontró que, los factores predominantes para el abandono de los métodos anticonceptivos fueron la edad extrema (36.2%; $p=0,027$), multiparidad (25.2%; $p=0,036$) y antecedentes patológicos (29.8%; $p=0,023$). En suma, Guanilo (14), en el Hospital Pacasmayo, encontró que, del total de usuarias desertoras del método anticonceptivo, el 51% tenía entre 18 a 29 años de edad. Esta dependencia puede fundamentarse en Macías, et al. (17), quien señala que la edad está asociada a la capacidad biológica de la mujer para tener relaciones sexuales. De otro lado, referente a los efectos secundarios Castro et al. (10), en su evaluación realizada en la ciudad de Portoviejo, demostró que el 88% de las gestantes que decidieron abandonar el método anticonceptivo, lo hicieron porque presentaron efectos secundarios. A estos resultados se suma los de Alcivar (6), quien encontró que el 36% de las deserciones de usuarias se debió por los sangrados transvaginales que presentaron producto del método anticonceptivo. Así mismo, los hallazgos del presente estudio pueden ser comparados con los de Canching (7), en su análisis a usuarias desertoras de un Hospital de Ecuador, encontró que el 61.5% de estas usuarias tenían la particularidad que ya eran madres de por lo menos un hijo. En cuanto a la paridad, dentro de los hallazgos de Silva (11), se precisa que las usuarias desertoras, el 25.2% eran multíparas ($p=0,036$), es decir, fueron mujeres que tuvieron por lo menos dos hijos. Son pocos los estamentos teóricos que consideran la paridad como un factor de riesgo para el abandono del método anticonceptivo; sin embargo, estos exhortan que las usuarias que ya han tenido un embarazo tienen una alta probabilidad de concepción, esto se explica porque tienen una vida sexual más activa o, en casos, consideran que también tienen como estado civil convivientes (36). De los resultados expuestos, se puede vislumbrar como aporte que

la usuarias que tienen ciertas características o condiciones como la edad de 18 a 29 años (jóvenes); efectos secundarios como los sangrados; antecedentes personales como la diabetes; 1 a más gestas y son primíparas, tienen mayores posibilidades de dejar los métodos anticonceptivos, esa fue la realidad identificada en el C.S. Santa María. En consecuencia, es importante que el profesional de obstetricia tenga en cuenta cada una de estas condiciones para orientar las estrategias de información, seguimiento y difundiendo sobre las ventajas, desventajas y contraindicaciones de los métodos anticonceptivos para que las usuarias puedan tener una mejor decisión oportuna ante efectos secundarios y otro tipo de condición biológica.

Correspondiente a los factores sociales, se obtuvo que las mayores deserciones se dieron en usuarias que tenían grado de instrucción de solo primaria y secundaria (OR: 5,602; $p=0,000$); así mismo, la mayoría era conviviente (OR: 3,502; $p=0,004$). Hallazgos bastantes similares a diferentes estudios realizados en el contexto nacional. En el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, situado en Lima, Azpajo (12) pudo demostrar que la mayoría de las desertoras solo habían tenido una educación hasta nivel secundario (61.5%), así mismo, en Pucallpa, Minaya (13), demostró que los factores sociales como el grado de instrucción (54% primaria), estuvo asociado a la deserción del método anticonceptivo. Si llevamos estos resultados a un contexto teórico, donde se indica que el nivel educativo de una mujer está relacionado al número de hijos; es decir, mientras más conocimientos se tengan sobre planificación familiar, mayor será la decisión y acción de cuidarse de un embarazo, lo cual también implica que estén informados sobre las diferentes opciones para no embarazarse (17). Por otro lado, referente a la convivencia, estudios desarrollados en Lima, Pucallpa y Trujillo, sobre el abandono del método anticonceptivo, encontraron que las mayores deserciones se dieron en usuarias que eran convivientes, las cifras fueron de 61.5%, 60% y 70.4%, respectivamente (12,13,14). Resultados que pueden estar explicados, tal vez, con los hallazgos de Canching (7), quien aseveró, en su estudio, que una de las razones que motivaron a las usuarias a desertar del uso de métodos anticonceptivos fue la influencia o coacción de la pareja (18.3%). Al contrastar estos resultados con las teorías, donde se instaure que el estado civil, es decisivo para la decisión de utilizar un método anticonceptivo y que, además, cuando la mujer tiene un compromiso conyugal, tienen mayores probabilidades de quedar embarazada; por lo tanto, la necesidad de usar ese método es mayor. En el presente estudio, vemos que las mayores deserciones se dieron en mujeres

convivientes, esta decisión pudo haberse dado, tal vez, por la influencia de la pareja (17). De lo expuesto, como aporte se puede evidenciar que la deserción de los métodos anticonceptivos, se dio en usuarias que tuvieron niveles de formación bajo, a la vez que tenían como estado civil de conviviente, para ello se debe reconocer que esto supone que las usuarias, sean adolescentes o adultas, tienen una pareja, por lo tanto, de alguna u otra forma, hay participación de la pareja en esa decisión. Estos resultados, brindan la necesidad que se organicen charlas, capacitaciones, consejería para mejorar los conocimientos de las usuarias; así mismo, la educación sobre los métodos anticonceptivos, también debe ser extendido a las parejas o cónyuges, quienes pueden tener una incidencia positiva en las decisiones de las usuarias.

Los resultados estadísticos logrados en relación a los objetivos planteados en el estudio, demuestran que los factores biosociales pueden estar relacionado a la decisión de las mujeres para desertar de los métodos anticonceptivos inyectables trimestrales. Esta proposición se fundamenta teóricamente, a partir de diferentes posturas epistemológicas, donde se instaura que las principales razones implicadas a este comportamiento incluyen: Las fallas del método, deseos de embarazarse, elección de otro método, efectos secundarios, enfermedades subsecuentes y cuestiones muy personales. También se agrega otro tipo de razones menos frecuentes como; por ejemplo, por recomendación del médico o cuestiones económicas (27). De acuerdo a la Teoría de Situación Específica de Walker y Avant, existen diferentes factores que pueden llevar a una persona a dejar de usar un método anticonceptivo, esta proposición no solo integra al aspecto social y biológico, sino que va más allá, incluyen aspectos institucionales, como la poca disponibilidad de los establecimientos de salud; así como, el aspecto económico, como los bajos ingresos económicos; el aspecto familiar, por comentarios o inducción de los padres; entre otras razones (28). Sin embargo, estas realidades ponen a prueba la capacidad de un profesional de obstetricia, para describir, predecir y controlar el problema de la deserción de los métodos anticonceptivos. Es importante que se brinde toda la información posible a la usuaria, de este modo, se podrá incrementar sus conocimientos y podrá entender los beneficios /efectos de cada método.

Otro dato importante para mostrar es que, en la indagación científica, se halló que de 187 usuarias que se inclinaron por el método anticonceptivo inyectable trimestral, en el 2020, hubo una alta prevalencia de 84% (157) usuarios que desertaron del método anticonceptivo. Estos resultados son casi similares a los de Canching (7), en su estudio realizado en un

Hospital de Ecuador, encontró que de todas las mujeres que se inscribieron en un programa de planificación familiar, cerca del 65.5% decidieron abandonar los métodos anticonceptivos que habían seleccionado. En ese mismo país, pero en la ciudad de Loja, Torres (9), en su indagación encontró una prevalencia de deserción de 46% de usuarias con métodos anticonceptivos hormonales. Si bien es menor al del presente estudio, las cifras son igual de altas, el autor precisó que la principal razón de deserción se debió a los efectos colaterales que se produjo por el mismo método. Resultados moderadamente distintos los obtuvo Armijos et al (8), en su evaluación a las usuarias del programa de planificación familiar del Hospital Matilde Hidalgo, identificó una prevalencia de deserción de 35%. La principal razón fue atribuida a los efectos secundarios y la difícil accesibilidad a las atenciones médicas que se daba en esa zona. Además, algunas usuarias indicaron que dejaban los métodos anticonceptivos por influencia de su pareja y de otras personas cercanas que le dieron información equivocada sobre los métodos hormonales. Estos resultados, ponen en evidencia que la deserción es frecuente, ello se les atribuye principalmente a dos factores: Biológicos y sociales. Como aporte final se puede deducir que, al conocer las características o particularidades de las usuarias y su asociación con la decisión de dejar el método anticonceptivo, resulta poseer un valor científico que sirven para ofrecer soluciones al problema investigado. Con la investigación, también se identificó que, en el distrito de Santa María, existe una alta prevalencia de deserciones de métodos anticonceptivos; por ende, el profesional obstetra debe dar importancia a los factores biológicos y sociales de riesgo, como parte de su rol respecto a la salud sexual, siendo necesario la implementación de medidas estratégicas para que las personas tomen decisiones oportunas y que favorezcan su vida. De lo expuesto, se puede deducir que las contribuciones de la investigación, esencialmente, resultan ser prácticas y teóricas.

V. Conclusiones

1. Se determinó que existe relación significativa entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura – 2020.
2. Se determinó que los factores biológicos que influyeron en la deserción de los métodos anticonceptivos inyectable trimestral fueron la edad de 18 a 29 años (OR: 13,856; $p=0,000$); efectos secundarios de sangrados (OR: 31,432; $p=0,000$); antecedente personal de diabetes (OR: 4,057; $p=0,002$); más de 1 gestación (OR: 55,385; $p=0,000$) y la primiparidad (OR: 5,571; $p=0,002$).
3. Se determinó que los factores sociales que influyeron en la deserción de los métodos anticonceptivos inyectable trimestral fueron el grado de instrucción de solo primaria (OR: 5,602; $p=0,000$) y estado civil conviviente (OR: 3,502; $p=0,004$).

IV. Recomendaciones

Al director del Centro de Salud de Santa María, promover campañas de información y promoción referente a los diferentes métodos anticonceptivos, enfatizando sobre los factores biosociales que pueden ser determinantes en las decisiones de las usuarias. Con los programas educativos, se debe buscar fortalecer los conocimientos y de esta manera desterrar las informaciones y creencias equivocadas sobre los métodos anticonceptivos.

A las obstetras responsables de la atención en Planificación familiar, brindar sesiones educativas, consejerías personalizadas, dar seguimiento a las usuarias que escogieron algún método anticonceptivo, con el fin de ofertar sobre las ventajas, desventajas y contraindicaciones de los métodos anticonceptivos para que las usuarias puedan tener una mejor decisión oportuna ante efectos secundarios y otro tipo de condición biológica, si fuese necesario se debe optar por el cambio de método teniendo en cuenta su bienestar y de ese modo se reduzcan las probabilidades de abandono.

A la sociedad, que erradiquen los mitos difundidos sobre los métodos anticonceptivos, especialmente, sobre los inyectables trimestrales, que se han transmitido de generación en generación. Así mismo, deben aceptar y prestar atención a los métodos anticonceptivos que tienen como propósito evitar embarazos no deseados, periodos intergenésicos cortos, influencias negativas del entorno y de esa manera brindar una mejor calidad de vida en las familias.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Promover la planificación familiar. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. Impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru._impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
3. Gómez A, Rivera, A, Funes E, Cárcamo F. Motivos de retiro del implante subdérmico en el Hospital Escuela de Honduras, 2014 a 2015. Rev. CIMEL. [Internet]. 2017. [Citado el 21 de marzo del 2021]; 22 (2): 60 – 64. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/678/421>
4. Secretaria de salud. [Internet]. Norma oficial Mexicana de los Servicios de Planificación Familia. 2015 [Citado el 31 de marzo del 2021]. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5403545&fecha=12/08/2015&print=true
5. Shapiama K, Solis M, Barja J. Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una universidad de lima, Perú. Revista Internacional de la Salud Materna Fetal. [Internet]. 2020. [Citado el 21 de marzo del 2021]; 5 (2): 10 – 17. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174/201>
6. Alcivar K. Factores que influyen en la deserción del uso del implante subdérmico etonogestrel. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2019. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45529/1/CD%20624-%20ALCIVAR%20ESPINAR%20KAREN%20STEFANIA.pdf>
7. Canching M. Factores psicosociales que determinan la no utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años, que acuden a consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi, en el periodo marzo - julio del 2019. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2019. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19582/1/T-UCE-0014-CME-097.pdf>

8. Armijos C, Zamora K. Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2018 [Citado el 28 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31661/1/CD%20419-%20ARMIJOS%20PAREDES%20CATHERINE%20JOMAIRA%3b%20ZAMORA%20OCUICHAN%20KAREN%20XIOMARA.pdf>
9. Torres M. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20793/1/TESIS.pdf>
10. Castro K, Castro K. Factores socio culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el Albergue del Ex-aeropuerto reales tamarindos de la ciudad de Portoviejo durante los meses julio y agosto del 2016. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Pontifica Universidad Católica del Ecuador, 2017. [Citado el 28 de marzo del 2021]. Disponible en <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12903/TESIS%20CASTRO%26CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, 2020. [Citado el 28 de marzo del 2021]. Disponible en <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4366/SILVA%20AVENDA%20KAREN%20DIANA%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Azpajo P. Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, 2019. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019. [Citado el 28 de marzo del 2021]. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/211/1/AZPAJO_P_TESIS.pdf

13. Minaya, A. Factores socioculturales que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el puesto de salud santa carmela de mashangay, año 2015. [Tesis de maestría]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2019. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4337/UNU_MAESTRIA_2019_TM_ANGELITA-MINAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Guanilo L. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019. [Tesis de maestría]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45029/Guanilo_AJL_SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
15. Ramírez A, Vivanco L. Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de planificación familiar en el hospital maría auxiliadora en el periodo de enero – marzo, 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nibert Wiener; 2018. [Citado el 21 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2910/TESIS%20Ramirez%20Marsha%20-%20Vivanco%20Lucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Avello R, Rodríguez M, Rodríguez P, Sosa D, Companioni B, Rodríguez R. ¿Por qué enunciar las limitaciones del estudio? Rev. Medisur. [Internet]. 2019-. [Citado el 06 de abril de 2021]; 17(1): p. 10 -12. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n1/1727-897X-ms-17-01-10.pdf>
17. Macias M, Molina M. Conocimientos sobre anticoncepción en adolescentes de un preuniversitario del municipio San José de las Lajas. Rev. MediMay. [Internet]. 2012. [Citado el 06 de abril de 2021]; 2 (18):2 – 14. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/552/950>
18. Gómez G, Peñalver J. Aspectos biopsicosociales en la valoración de la dependencia. Gómez G, Peñalver J. Aspectos biopsicosociales en la valoración de la dependencia. Intervención Psicosocia. [Internet]. 2007. [Citado el 22 de marzo del 2021]; 16 (2): 155-173. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v16n2/v16n2a03.pdf> Psicosocia. 2007; 16((2)): p. 155-173.

19. Acevedo G, Martinez D, Utz, L. [Internet]. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. [Citado el 06 de abril del 2021]. Disponible en <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
20. Ku E. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal. Rev. Perú. Epidemiol. [Internet]. 2010. [Citado el 06 de abril de 2021]: 14(2); 1-9. Disponible en:<https://www.redalyc.org/pdf/2031/203119666006.pdf>
21. Soledad V. [Internet] ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? 2017. Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
22. Capella D, Schilling A, Villaroel C. Criterios Médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS. Rev chil obstet ginecol. [Internet]. 2017. [Citado el 24 de marzo del 2021]; 82(2): 212 – 218. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n2/art12.pdf>
23. Hirsch L. [Internet]. Inyección anticonceptiva, 2018 [Citado el 24 de marzo del 2021] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/bc-shot-esp.html>
24. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. [Internet]. Pediamécum. 5ª ed. [Citado el 24 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acetato-medroxiprogesterona#:~:text=Administraci%C3%B3n%20por%20v%C3%ADa%20intramuscular%3A&text=Se%20puede%20usar%20como%20anticonceptivo,conserva%20su%20eficacia%20varios%20meses.>
25. Vallejo, M. Anticonceptivos inyectables combinados. Rev. Ginecol Obstet Mex. [Internet]. 2020. [Citado el 24 de marzo del 2021]; 88 (1):32-41. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201e.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud. Planificación familiar. Un manual mundial para proveedores. 3ª ed. España: Editorial Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health; 2019

27. Barrera L, Olvera V, Castelo C, Cancelo M. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. *Rev. Ginecol Obstet Mex.* [Internet]. 2020. [Citado el 13 de abril del 2021]; 88 (1): 88-95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom2020/goms201j.p>
28. Caudillo L, Benavides R, Valdez C, Flores M, Hernández T. Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes: Teoría de Situación Específica. *Rev. Index Enferm.* [Internet]. 2018. [Citado el 24 de marzo del 2021]; 27 (1): 1 -2. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100011
29. Estela J, Moscoso V. 1a edición. Metodología de la investigación científica. Lima, Perú: Editorial Grijley; 2019.
30. Bernal C. 3a edición. Metodología de la investigación. Bogotá, Colombia, PEARSON; 2016.
31. Carrasco D. 2da edición. Metodología de la investigación científica. Lima, Perú: Editorial San Marcos E.I.R.L. 2008.
32. Otzen T, Manterola C. Diseño, construcción y validación inicial de un instrumento de medición para la evaluación de resúmenes para presentaciones en congresos. *Revista Chilena de Cirugia.* [Internet]. 2017. [Citado el 24 de marzo del 2021]; 68 (4) 302 – 309. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82484459.pdf>
33. Hernández R, Mendoza C. 4ta edición. Metodología de la investigación. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
34. Cerda J, Vera C, Rada G. Odds ratio: aspectos teóricos y prácticos. *Rev. méd. Chile.* [Internet]. 2013. [Citado el 10 de junio del 2021]; 141 (10). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013001000014
35. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos, 2015. [Citado el 05 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/Ex-Summ-MEC-5/es/
36. Dubois L. Uso de Métodos Anticonceptivos y Embarazo en Adolescentes Atendidas en el Hospital de Concepción De La Sierra. *Rev. ciencia e Innovación en Salud.* [Internet].

2013. [Citado el 05 de mayo del 2021]. Disponible en:
<http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/57>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020				
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLES Y DIMENSIONES	Metodología
¿Cuál es la relación entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020?	Determinar la relación entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.	Existe relación significativa entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.	VARIABLES 1: Factores biosociales DIMENSIONES: 1.1. Factores biológicos 1.2. Factores sociales VARIABLE 2: Deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral. DIMENSIONES: 2.1. Programa de seguimiento 2.2. Razones de abandono	ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel correlacional DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: No experimental - transversal POBLACIÓN: 360 usuarias MUESTRA: 187 usuarias MUESTREO: Probabilístico aleatorio simple TÉCNICAS DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN: Análisis documental INSTRUMENTO: Ficha de recojo de datos TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN: SPSS v. 25
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
<p>¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020?</p>	<p>Conocer la relación entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.</p> <p>Conocer la relación entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.</p>	<p>Existe relación significativa entre los factores biológicos y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.</p>		

Anexo 2
Instrumento: Fichas de recojo de información

Objetivo: Determinar la relación entre los factores biosociales y la deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura - 2020.

Código de ficha: _____

N° de Historia clínica: _____

I. FACTORES BIOSOCIALES

Factores biológicos	
1. Edad:	
a)	15 a 17 años
b)	18 a 29 años
c)	30 a 59 años
2. Efectos secundarios	
a)	Sangrado Irregular
b)	Sangrado Prolongado
c)	Amenorrea
d)	Cefalea
e)	Alteraciones en el peso
f)	Acné
g)	Otros efectos:
h)	Ninguno
3. Antecedentes personales	
a)	Hipertensión Arterial
b)	Diabetes
c)	Sangrado Vaginal Inexplicable
d)	Antecedentes de cáncer de Mama
e)	Enfermedad Hepática Activa Grave
f)	Ninguno
4. Gesta	
a)	1 a más embarazos
b)	Ninguno
5. Paridad	
a)	Nulípara
b)	Primípara
c)	Multípara
d)	Gran multípara
Factores sociales	
6. Grado de Instrucción	
a)	Sin instrucción
b)	Primaria
c)	Secundaria
d)	Superior
7. Estado civil	
a)	Soltera
b)	Casada
c)	Conviviente
d)	Separada
e)	Viuda

I. ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO

8.	Programación de seguimiento
	a) 1 asist. /año
	b) 2 asist. /año
	c) 3 asist. /año
9.	Razones de abandono
	a) Efectos secundarios.
	b) Deseo de embarazo
	c) Fallas del método
	d) Cambio de método
	f) Decisión personal

Fuente: Historias clínicas del Centro de Salud de Santa María

Anexo 3

Validación de los instrumentos

Juez 1: Liz Miriam Suarez Reynoso



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral del Centro de Salud de Santa María-Huaura, 2020.

1.2. Nombre del instrumento : Fichas de recojo de datos de factores biosociales y deserción del método anticonceptivo
 motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado													X							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables													X							
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica													X							
4. Organización	Existe una organización lógica													X							
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad													X							
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación													X							
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos													X							
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores													X							
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico													X							
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación													X							

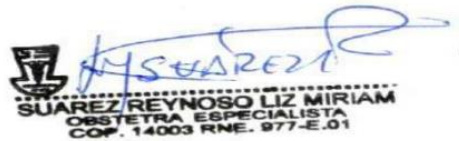
PROMEDIO DE VALORACIÓN

65

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Liz Miriam Suárez Reynoso
DNI N° : 20075491 Teléfono /Celular : 988456058.
Dirección domiciliaria : Pj. San Carlos N° 120 – Huancayo
Título Profesional : Obstetriz
Grado Académico : Magister
Mención : Gestión en los Servicios de la Salud



SUÁREZ/REYNOSO LIZ MIRIAM
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 14003 RNE. 977-E.01

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 20 de abril de 2021.



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral del Centro de Salud de Santa María-Huaura, 2020.

1.2. Nombre del instrumento : Fichas de recojo de datos de Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo
 motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado															X					
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables															X					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X				
4. Organización	Existe una organización lógica																X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																X				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																	X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																X				
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores															X					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																	X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																X				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

78

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular **d) Buena** e) Muy buena

Nombres y Apellidos : ESTHER ELISA GARCIA CHAIÑA
DNI N° : 0959693 Teléfono /Celular : 954968800
2
Dirección domiciliaria : Calle Eduardo Bello 305-Aanta Catalina- La Victoria
Título Profesional : OBSTETRA
Grado Académico : MAGISTER
Mención : MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA
SALUD.



Firma

Lugar y fecha: Lima 19 de Abril del 2021



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral del Centro de Salud de Santa María-Huaura, 2020.

1.2. Nombre del instrumento : Fichas de recojo de datos de Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral.
 motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																X				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																X				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica																X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																	X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																	X			
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																	X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

82

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular **d) Buena** e) Muy buena

Nombres y Apellidos : JOEL JOSE AGUILAR LAVADO
DNI N° : 46598356 Teléfono/Celular : 975809068
Dirección domiciliaria : Av. Túpac Amaru N°753 –San Agustín de Cajas
Título Profesional : Obstetra
Grado Académico : Magister
Mención : Gestión de los Servicios de la Salud



Mg. Obst. Joel José Aguilar Lavado
DOCENTE
Lugar y fecha: Huancayo, 16 de abril del 2021

Anexo 4

Solicitud de autorización



LICENCIADA POR SUNEDU

RESOLUCIÓN N° 078-2019-SUNEDU/CD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Huancayo, 15 de Abril del 2021

OFICIO N° 168 – 2021–EPO–UPHFR

Dr.
ARTURO CONCEPCION MANRIQUE SAMANEZ
CENTRO DE SALUD SANTA MARIA

Presente. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA RECOLECTAR DATOS

De mi especial consideración.

Es grato dirigirme a usted, a fin de expresarle un cordial saludo a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt". El motivo del presente es para solicitar a su persona la autorización para recolectar datos en la institución que Ud. dignamente dirige, para el desarrollo del trabajo de investigación (Tesis) titulada: FACTORES BIOSOCIALES Y DESERCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA - HUAURA, 2020; de las Bachilleres, que se detalla a continuación:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
01	DIANA YSABEL SATURNO HINOJOSA
02	NISA CARRERA MENDOZA

Agradeciendo por anticipado la atención que le brinde al presente, reitero las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente;

DRA. MARIA L. ROMERO SANTILLANA
DIRECTORA DE LA E.P. DE OBSTETRICIA
DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT

DMTV
C.c. Archivo



Calidad Educativa y
Acreditación

uroosevelt.edu.pe



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998



Anexo 5

Autorización de la institución



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA
RED DE SALUD HUAURA OYON
CENTRO DE SALUD SANTA MARIA

Huaura, Jueves 22 de Abril del 2021

Dra. María L. Romero Santillana
Directora de la E.P de Obstetricia
Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Presente:

Asunto: Aprobación para la Aplicación del Instrumento de Tesis.

Ref: Oficio N 168-2021-EPO-UPHFR

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia cuenta con la aprobación para que las bachilleres **Diana Ysabel Saturno Hinojosa** identificada con DNI:71257086 y **Nisa Carrera Mendoza** identificada con DNI:42467735; efectúen la aplicación del instrumento de tesis **"FACTORES BIOSOCIALES Y DESERCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA-HUAURA, 2020"**

Sin otro particular, me suscribo de usted, no sin antes renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



OFICINA DE JEFE REGIONAL LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA
RED DE SALUD HUAURA OYON
CENTRO DE SALUD SANTA MARIA
MANRIQUE SAMANEZ
DICO JEFE

ANEXO 6
FOTOGRAFIAS



**FOTOGRAFIA EN EL CENTRO DE
SALUD DE SANTA MARIA,
RECOLECCION DE DATOS.**



**REVISION DE HISTORIAS CLINICAS EN EL CENTRO
DE SALUD DE SANTA MARIA.**



Anexo 7
Base de datos

N°	V1. Factores biosociales							V2. Abandono de método		
	Factores biológicos				Factores sociales					
	Edad	Efectos secundarios	Antecedentes personales	Gesta	Paridad	Grado de instrucción	Estado civil	Abandono	Programación de seguimiento	Razones de abandono
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
4	1	1	1	2	1	2	4	1	1	1
5	1	1	1	2	1	2	4	1	1	1
6	1	8	6	2	1	3	3	2	4	0
7	1	8	6	2	1	1	3	2	4	0
8	1	1	1	1	2	2	4	1	1	1
9	1	1	1	2	1	2	4	1	1	1
10	1	1	5	1	2	2	3	1	1	1
11	2	1	5	1	2	3	3	1	1	1
12	2	1	5	1	2	3	3	1	1	1
13	2	1	5	1	2	3	3	1	1	1
14	2	1	5	1	2	3	3	1	1	1
15	2	1	5	1	2	3	3	1	1	1
16	2	1	5	1	2	3	3	1	1	1
17	2	6	5	1	2	3	3	1	1	1
18	2	7	5	1	2	3	3	1	1	1
19	2	7	5	1	2	3	3	1	1	1
20	2	7	5	1	2	3	3	1	1	1
21	2	7	5	1	2	3	3	1	1	1
22	2	7	5	1	2	3	3	1	1	1
23	2	7	5	1	2	3	3	1	1	1
24	2	7	4	1	2	3	3	1	1	1
25	2	7	4	1	2	3	3	1	1	1

26	2	1	4	1	2	3	3	1	1	1
27	2	1	4	1	2	3	3	1	2	1
28	2	1	4	1	2	3	3	1	2	1
29	2	1	4	1	2	3	3	1	2	1
30	2	1	4	1	2	3	3	1	2	1
31	2	1	4	1	2	3	3	1	2	1
32	2	5	4	1	2	3	3	1	2	1
33	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
34	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
35	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
37	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
38	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
39	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
40	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
41	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
42	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
43	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
44	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
45	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
46	2	3	4	1	2	3	3	1	2	1
47	2	3	4	1	2	2	3	1	2	1
48	2	3	4	1	2	2	3	1	2	1
49	2	3	3	1	2	2	3	1	2	1
50	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1
51	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1
52	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1
53	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1
54	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1
55	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1
56	2	3	3	2	1	2	3	1	2	1

57	2	3	3	1	2	2	2	1	2	1
58	2	3	3	1	2	2	2	1	2	1
59	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
60	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
61	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
62	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
63	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
64	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
65	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
66	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
67	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
68	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
69	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
70	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
71	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1
73	2	4	3	1	2	2	1	1	2	1
74	2	4	3	1	2	2	1	1	2	1
75	2	4	3	1	2	2	1	1	2	1
76	2	4	3	1	2	2	1	1	2	1
77	2	4	3	1	2	2	1	1	2	1
78	2	4	3	1	2	2	1	1	2	1
79	2	2	3	1	2	2	1	1	2	1
80	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
81	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1
82	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1
83	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1
84	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1
85	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1
86	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
87	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1

88	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
89	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1
90	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1
91	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1
92	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1
93	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1
94	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1
95	2	2	2	1	2	4	4	1	2	1
96	2	2	2	1	2	4	4	1	2	1
97	2	2	2	1	2	4	4	1	2	1
98	2	2	2	1	2	4	4	1	2	1
99	2	2	2	1	2	4	4	1	2	1
100	2	2	2	1	3	4	4	1	2	2
101	2	2	2	1	3	4	4	1	2	2
102	2	2	2	1	3	4	3	1	2	2
103	2	2	2	1	3	4	3	1	2	2
104	2	2	2	1	3	4	3	1	2	2
105	2	2	2	1	3	4	3	1	2	2
106	2	2	2	1	3	4	3	1	2	2
107	2	2	2	1	3	4	3	1	2	2
108	2	2	2	1	3	4	3	1	2	3
109	2	2	2	1	3	4	3	1	2	3
110	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
111	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
112	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
113	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
114	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
115	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
116	2	2	1	1	3	4	3	1	2	3
117	2	2	1	1	3	4	4	1	2	3

118	2	2	1	1	3	4	4	1	2	3
119	2	2	1	1	3	4	4	1	2	3
120	2	2	1	1	3	4	4	1	2	3
121	2	2	1	1	3	4	4	1	2	4
122	2	2	1	1	3	4	4	1	2	4
123	2	2	1	1	3	4	4	1	3	4
124	2	2	1	1	3	4	4	1	3	4
125	2	2	1	1	3	4	4	1	3	4
126	2	2	1	1	3	4	4	1	3	4
127	2	2	1	1	3	4	4	1	3	4
128	2	2	1	1	3	4	4	1	3	4
129	2	1	1	1	3	4	4	1	3	4
130	2	1	1	1	3	4	4	1	3	4
131	2	1	1	1	3	4	4	1	3	4
132	2	1	1	1	3	2	4	1	3	4
133	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
134	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
135	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
136	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
137	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
138	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
139	2	1	1	1	3	1	4	1	3	4
140	2	1	1	1	3	1	4	1	3	5
141	2	1	1	1	3	1	4	1	3	5
142	2	1	1	1	3	1	4	1	3	5
143	2	1	1	1	3	1	4	1	3	6
144	2	1	1	1	3	1	4	1	3	6
145	2	1	1	1	3	1	4	1	3	6
146	2	8	1	1	3	1	4	1	3	6
147	2	8	6	1	3	2	1	2	4	0

148	2	8	6	1	3	2	4	2	4	0
149	2	8	6	1	3	3	3	2	4	0
150	2	8	6	1	3	3	3	2	4	0
151	2	8	6	2	1	3	3	2	4	0
152	2	8	6	2	1	3	3	2	4	0
153	2	8	1	2	1	3	3	2	4	0
154	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
155	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
156	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
157	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
158	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
159	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
160	2	5	1	2	1	3	3	2	4	0
161	2	5	6	2	1	3	3	2	4	0
162	2	1	6	2	1	3	3	2	4	0
163	2	1	6	2	1	3	3	2	4	0
164	2	1	1	2	1	3	3	2	4	0
165	2	1	1	2	1	3	3	2	4	0
166	2	1	1	1	3	4	2	2	4	0
167	3	1	2	1	3	1	4	1	3	6
168	3	1	2	1	3	1	4	1	3	6
169	3	1	2	1	3	1	3	1	3	6
170	3	1	2	1	4	1	3	1	3	6
171	3	1	2	1	4	1	3	1	3	6
172	3	1	2	1	4	1	3	1	3	6
173	3	1	2	1	4	1	3	1	3	6
174	3	1	2	1	4	3	3	1	3	6
175	3	1	2	1	4	3	3	1	3	6
176	3	1	2	1	4	3	3	1	3	6
177	3	1	2	1	4	3	1	1	3	6

178	3	1	2	1	4	3	2	1	3	6
179	3	1	2	1	4	3	3	1	3	6
180	3	1	2	1	4	3	3	1	3	6
181	3	1	2	1	4	3	5	1	3	6
182	3	1	1	2	1	1	4	2	4	0
183	3	1	1	2	1	3	4	2	4	0
184	3	6	6	2	1	3	2	2	4	0
185	3	6	6	2	1	3	3	2	4	0
186	3	6	6	2	1	3	3	2	4	0
187	3	6	6	2	1	3	3	2	4	0