

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### TESIS

**“FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

#### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**PRESENTADO POR LAS BACHILLERES:**

CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar

CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita

**HUANCAMELICA – PERU**

**2016**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA TESIS

**“FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE  
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL  
SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE  
SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

### PRESENTADO POR LAS BACHILLERES:

CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar

CRISPIN CUADROS, Rosa Edita

### ASESORA

Mg. MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel Juana

**HUANCAMELICA – PERU**

**2016**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### TESIS

**“FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

#### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

#### APROBADO POR:

**PRESIDENTE** : Mg. LINA YUBANA; CARDENAS PINEDA

**SECRETARIA** : Mg. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

**VOAL** : Mg CLARIS JHOVANA, PEREZ VENEGAS

**HUANCAMELICA – PERU**

**2016**

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 11 días del mes de enero a las ..... horas del año 2017 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

Canales Quiñonez Lisseth Pilar y Cospin Cuadros Rosa Edita

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Mg. Lina Yubana Cárdenas Pineda  
Secretario : Mg. Jenny Mercedes Vilcahuaman  
Vocal : Mg. Claris Johanna Pérez Venegas

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"Factores que motivan el abandono del uso de acetato de Metroxipropilona, en usuarios del servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Huando, enero a octubre, 2016"

Presentado por el (la) Bachiller:

Canales Quiñonez Lisseth Pilar y Cospin Cuadros Rosa Edita

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 365-2016-CFCS concluyendo a las 12:30 horas.

Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: Aprobado por unanimidad.

Observaciones:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]  
Obsta. Lina Yubana Cárdenas Pineda  
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]  
Mg. TILASUSAN QUERO OLIVARES  
DECANA

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 11 de enero 2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA



[Firma]  
Mg. CLARIS JOHANNA PÉREZ VENEGAS



[Firma]  
SECRETARIO  
Mg. Jenny Mercedes Vilcahuaman  
SALUD PUBLICA



[Firma]  
SECRETARIA DOC.

*A mis padres, Justina y Benancio,  
por su apoyo incondicional para salir  
adelante en mis estudios.*

*A mi hijo Francis Diego por su  
comprensión y valentía.*

***Rosa Edita***

*A mi madre Nelly Aurelia con todo  
el amor, quien se encuentra en el  
cielo guiándome para seguir adelante  
y a mi padre Félix Amadeo por su  
apoyo incondicional y su insistencia  
para ser exitosa en la vida*

*A mis hermanos Danny, Gino, por ser  
un ejemplo a seguir, Alvaro y  
Manuel, por ser mi motivación.*

***Lisseth Pilar***

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos infinitamente a la Obsta. Tula Susana, Guerra Olivares por el aporte de sus sabios conocimientos en el desarrollo del trabajo de investigación.

Expresamos nuestros agradecimientos a las Obstetras del Centro de Salud Huando Joshy N. del Pino Guzmán y Mery A. Vásquez Alvarado, por haber validado nuestro instrumento de recolección de datos aportando sus conocimientos en la ejecución del trabajo de investigación.

Agradecemos a nuestra asesora la Obsta. Rossibel Juana Muñoz de la Torre por su apoyo en el desarrollo del trabajo de investigación.

Nuestro sincero agradecimiento al Jefe del Centro de Salud Huando Junior Patrich Peña Caso por su apoyo en la accesibilidad a nuestra población.

Finalmente expresamos agradecimiento a nuestros padres: Justina Cuadros Martínez, Benancio Crispín Pariona, (+)Nelly Aurelia Quiñonez Valladolid, Félix Amadeo Canales Conce por haber financiado en su totalidad la ejecución del trabajo de investigación.

A todos ellos ¡Muchas gracias!

## RESUMEN

El presente estudio titulado “**FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO ENERO A OCTUBRE, 2016**”, tuvo como propósito determinar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona. El tipo de investigación es sustantiva, de corte transversal, según el tiempo retrospectivo, nivel descriptivo, diseño no experimental descriptivo simple, la técnica utilizada es la encuesta entrevista y el instrumento es una guía de entrevista estructurada. La población lo determino 30 usuarias que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona a quienes se le aplicó una guía de entrevista con preguntas cerradas. Llegando a la conclusión, que los mitos y creencias es motivo principal del abandono de método inyectable trimestral (acetato de medroxiprogesterona), seguido de los efectos secundarios que mencionan presentar las usuarias. Sin embargo la pareja de las usuarias en esta población está todavía arraigada por el machismo, además se observa la dificultad de accesibilidad y distancia hacia el centro de salud los cuales motivaron a su abandono del método inyectable.

**Palabras clave:** Factores, Acetato de medroxiprogesterona, Planificación familiar.

## ABSTRACT

The present study entitled "FACTORS THAT MOTIVATE THE ABANDONMENT OF THE USE OF MEDROXIPROGESTERONE ACETATE IN USERS OF THE HEALTH CENTER FAMILY PLANNING SERVICE HAVING JANUARY TO OCTOBER, 2016", had the purpose of determining the factors that motivate the abandonment of the use of acetate Of medroxyprogesterone. The type of research is substantive, cross-sectional, according to the retrospective time, descriptive level, simple non descriptive experimental design, the technique used is the interview survey and the instrument is a structured interview guide. The population was determined by 30 users who abandoned medroxyprogesterone acetate, who were given an interview guide with closed questions. Concluding that myths and beliefs are the main reason for the abandonment of a quarterly injectable method (medroxyprogesterone acetate), followed by the side effects mentioned by the users. However the couple of users in this population is still rooted in machismo, in addition it is observed the difficulty of accessibility and distance to the health center which motivated their abandonment of the injectable method.

**Key words:** *Factors, Medroxyprogesterone acetate, Family planning.*

# ÍNDICE

Portada	
Dedicatoria	
Agradecimientos	
Índice	
Resumen	
Abstract	
Introducción	

## CAPITULO I

### PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema.....	12
1.2. Formulación del Problema.....	13
1.3. Formulación de Objetivos.....	14
1.4. Justificación.....	14

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Estudio.....	16
2.2. Marco Teórico-Conceptual.....	23
2.3. Hipótesis.....	36
2.4. Identificación de variables.....	36
2.5. Definición de variable.....	36

## CAPITULO III

### ASPECTOS METODOLOGICOS

3.1. Tipo de Investigación:.....	38
3.2. Nivel de Investigación:.....	38
3.3. Método de Investigación:.....	38
3.4. Diseño de Investigación:.....	39
3.5. Población y Muestra.....	39
3.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	39
3.7. Procedimiento de recolección de datos.....	39
3.8. Ámbito de estudio.....	41

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS**

4.1. Presentación de resultados.....	42
4.2. Discusión.....	54

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ARTICULO CIENTIFICO

ANEXOS

- ANEXO A: Matriz de Consistencia
- ANEXO B: Operacionalización de Variables
- ANEXO C: Instrumento de recolección de datos
- ANEXO D: Validez y confiabilidad de la ficha de recopilación documentario
- ANEXO E: Documentos Sustentatorios
- ANEXO F: Fotos de ejecución
- ANEXO G: Formato digital

## INTRODUCCION

La salud sexual y reproductiva en la mujer aborda entre uno de sus temas la planificación familiar, promoviendo el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos en la población para el desarrollo social y económico de los países. En ese sentido la investigación tuvo el propósito determinar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, esto consigna la existencia de mitos y creencias que dificultan la comprensión del método inyectable trimestral (acetato de medroxiprogesterona) sin embargo el personal de salud hace los esfuerzos necesarios por mejorar el conocimiento hacia los contraceptivos en zonas consideradas en vías de desarrollo como Huancavelica, con ello también incrementar los indicadores en planificación familiar, lo que contribuirá en la calidad de vida de la mujer

El resultado de mayor relevancia fueron los mitos y creencias, considerando que estos existen en personas para tratar de explicar aquellas cosas que no conocen bien y ante la falta de información se van extendiendo (Zegarra, 2009)

En Huancavelica existen 104 222 mujeres en edad reproductiva (MER) de las cuales, el 32% utiliza algún método anticonceptivo, el 58% no utiliza ningún método y el 7% desconoce su uso. (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, [ENDES], 2009). Ante esta situación se planteó como interrogante a investigar ¿Cuáles son los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona en usuarias del servicio de planificación familiar del centro de salud Huando, enero a octubre 2016?, para ello siendo el objetivo principal determinar los factores que motivan el abandono del acetato de medroxiprogesterona y objetivos específicos fueron: identificar los factores, describir los factores socioculturales, fisiológicos, geográficos, psicológicos y personales y analizar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona.

Este estudio, se realizó debido a que en la población de Huando, se observó que las usuarias del método inyectable trimestral tienen su propia idiosincrasia, generando el abandono por diferentes factores y el personal de salud que ahí labora ignora la existencia de estos factores y no aborda sus posibles efectos colaterales con base científica.

Se valoró la variable de estudio: Factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona.

El presente estudio es de carácter descriptivo simple en la cual se utilizó como instrumento una guía de entrevista estructurada aplicada a una población de 30 usuarias que abandonaron el método inyectable trimestral (acetato de medroxiprogesterona)

El trabajo de investigación consta de cuatro capítulos. En el capítulo I se esboza el planteamiento del problema, formulación, objetivos y justificación. En el capítulo II explica el marco teórico, antecedentes, bases teóricas, hipótesis y variables de estudio. En el capítulo III se desarrolla la metodología de la investigación concluyendo en el capítulo IV donde se indica los resultados obtenidos.

Se pone a consideración esta tesis esperando que sea un aporte en el campo cognoscitivo de la carrera profesional de Obstetricia.

# **CAPITULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1. FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA**

La planificación familiar es el conjunto de acciones que una persona lleva a cabo para determinar el tamaño y la estructura de su descendencia, posibilita el crecimiento organizado de la población a través de personas que adoptan un método anticonceptivo, permitiendo la reproducción en edades de 25 a 35 años, con espaciamientos adecuados, intervalo intergenésico mayor de 2 años, mejorando así los recursos económicos y sociales de las parejas produciendo un mayor desarrollo territorial (Vázquez y Suárez, 2011)

El acetato de medroxiprogesterona es aquel método anticonceptivo que posee sólo progestágeno. Su mecanismo de acción es la inhibición de la ovulación, aumento de viscosidad del moco cervical uterino y creación de un endometrio desfavorable para la implantación del ovocito, la inyección inicial debería aplicarse en los primeros cinco días de la menstruación y

ofrece la conveniencia de un esquema de dosificación trimestral. Cunningham (2011)

A nivel mundial el porcentaje de mujeres que usan la anticoncepción es de 57% en países desarrollados, destacando el uso de métodos artificiales y en los países en desarrollo es de 40% destacando el uso de métodos naturales (Organización Mundial de la Salud, [OMS] ,2012).

Según la OMS (2012), en América Latina y el Caribe, el promedio de prevalencia anticonceptiva es de 67%, porcentaje que desciende a 54% para Suramérica en países como Argentina, Perú, Bolivia y Colombia.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática, (INEI, 2012), el porcentaje de mujeres en edad reproductiva con vida sexual activa en el Perú, que usan métodos anticonceptivos es de 70.5% ha usado métodos modernos y 56.2% métodos tradicionales. En el sector urbano llega a 54.1%, y en el rural está en 33.2%.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática, (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2013) en el Perú el porcentaje de uso del acetato de medroxiprogesterona es de 46.7%.

En Huancavelica existen 223 mil mujeres en edad reproductiva (MER) de las cuales, el 73.5% utiliza algún método anticonceptivo, el 26.5% no utiliza ningún método. (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, [ENDES], 2012).

En Huancavelica existen 104 222 mujeres en edad reproductiva (MER) de las cuales, el 35% utiliza el acetato de medroxiprogesterona, el 58% no

utiliza ningún método y el 7% desconoce su uso. (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, [ENDES], 2013).

Como provincia tenemos que del 16 897 MER, recurren a la anticoncepción el 70,8% en tanto que el 43,8% usan el acetato de medroxiprogesterona y el 27% utilizan otros métodos. (INEI, 2012).

Una situación similar ocurre en el Centro de Salud Huando donde el 48% utilizan el acetato de medroxiprogesterona, el 22% utilizan otros métodos y el 30% no utiliza ningún método.

Ante ello en el centro de salud Huando, no tiene registrado estos factores que motivan el abandono del método, Referente al rechazo de la anticoncepción tenemos que el 45% abandona el acetato de medroxiprogesterona por diferentes factores que mencionan las usuarias siendo los factores fisiológicos el principal factor por el cual abandona el método inyectable trimestral, como segundo factor tenemos a los factores socioculturales (religión, pareja, mitos y creencias) en un 30%, siguiendo el factor personal en un 15% y por último el factor geográfico en un 10% (Sondeo de usuarias de acetato de medroxiprogesterona).

Por tanto las acciones de promoción de salud sexual y reproductiva, no están dirigidas a contrarrestar a los factores mencionados que se toma desapercibido, lo que requirió de investigación

Esto conlleva así a mayores embarazos no deseados en un 32%, partos complicados por gestaciones múltiples en un 10%, abortos en 13%, y otras complicaciones en un 10%, por ende se eleva el riesgo de mortalidad materna y perinatal (Organización Mundial de la Salud, [OMS], 2012).

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando enero a octubre, 2016?

## **1.3. FORMULACION DE OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando enero a octubre, 2016

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando enero a octubre, 2016
- Describir los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando enero a octubre, 2016.
- Analizar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, en las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando enero a octubre, 2016

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

Este estudio, se realizó debido a que la población de Huando tiene su propia idiosincrasia acerca de los métodos anticonceptivos, lo cual motiva a la disminución y el abandono del uso del acetato de

medroxiprogesterona, debido a diferentes factores. Ante ello el personal de salud que ahí labora, ignora la existencia de estos factores y no aborda sus posibles efectos colaterales con base científica; constituye el principal factor de deserción o rechazo hacia la anticoncepción.

Entendiendo que la planificación familiar es un componente clave para el desarrollo social y económico de los países en desarrollo, el esclarecimiento de factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, es imprescindible. Además el bienestar físico, mental y social de los hombres, las mujeres y los niños suele mejorar cuando las parejas tienen menos hijos así atender sus necesidades básicas prioritariamente.

También se ha demostrado que el uso apropiado de la planificación familiar ayuda a reducir la mortalidad y la morbilidad materna e infantil.

Los resultados de la presente investigación servirán para mejorar la promoción del método inyectable trimestral con apoyo de las autoridades de la población de Huando, convocando a reuniones, con el objetivo de esclarecer y erradicar estos factores de la población mediante sesiones educativas, consejerías basada en evidencias científicas, entrega de afiches o trípticos, como también difusiones radiales y de esta manera revertir su estado actual en la demanda del uso de acetato de medroxiprogesterona.

Del mismo modo la investigación servirá de base para futuras investigaciones utilizando otras metodologías

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**A nivel internacional:**

**Menéndez y Cabrera (2010), *Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Nuevo Horizonte. Santa Ana. Peten durante el periodo de Enero a Mayo***". Tesis para optar el título de **Licenciado en Enfermería, Universidad de Guatemala. Petetn, Guatemala**: El propósito de la investigación fue describir los factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva en Santa Ana, Petén.

La metodología empleada fue de tipo aplicada, con un nivel descriptivo de enfoque cuantitativo, el diseño de investigación descriptivo simple en una población 110 MER y una muestra de 20.

Los resultados fueron que el 80% pertenece a la religión católica y el 20% no pertenece a ninguna religión, con respecto a la decisión del esposo el 15% de las personas respondieron que no interfiere la decisión de su esposo 85% responden que si interfiere, referente a los efectos secundarios el 40% de las personas investigadas responden que conocen los efectos secundarios de los

métodos anticonceptivos y el 20% desconoce de ello y concluye que existen factores socioculturales que se relacionan con la decisión de optar por la anticoncepción; entre ellos tenemos a la institución, geografía, religión, economía, educación, la psicología que tienen relevancia cuando se opta por la anticoncepción.

*Esta investigación plantea que existen diversas condicionantes tanto sociales, personales y demográficas por los cuales a la persona se le hace difícil o no puede acceder a los servicios de salud y optar por los métodos anticonceptivos.*

**Barquero (2012), *Influencia de los factores culturales en la práctica de la planificación familiar*. Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología de la Universidad Autónoma de México:**

El propósito de la investigación fue describir los factores culturales que influyen en la práctica de la planificación familiar, la hipótesis fue factores culturales influyen desfavorablemente en la práctica de la planificación familiar.

La metodología empleada fue de tipo aplicada, con un nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, en una población de 540 personas sexualmente activas y una muestra de 264.

Los resultados que se obtuvieron fueron que el 68% se deja influenciar por su entorno y el 20% prefiere consultar a personas instruidas, como también el 69% prefiere no utilizar la anticoncepción por influencia de su entorno y el 35% prefiere contrastar sus dudas con el personal calificado. Las conclusiones más relevantes son los factores sociales que ejercen un papel importante ya sea por lo que el usuario pueda escuchar o pensar sobre el uso de métodos anticonceptivos

*Esta investigación enfoca que las personas se dejan influenciar en gran proporción por lo que digan las personas de su alrededor sobre los métodos anticonceptivos tomando mayor importancia a ellos que a la asesoría que el personal de salud pueda tener sobre el uso de la anticoncepción.*

**Magaña y Salazar (2010), Principales causas que influyen en la negatividad del uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil, que consultan en la unidad de salud san miguel tesis y unidad de salud Ahuachapán en el período de mayo – agosto. Tesis para optar el grado de doctor en medicina, Universidad de El Salvador. Guatemala:** El presente trabajo tuvo como objetivo investigar las principales causas que contribuyen al no uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil consultantes

La metodología corresponde a un estudio del tipo Cuantitativo-Retrospectivo-Descriptivo, se trabajó con 6052 mujeres en edad fértil de Ahuachapán y la muestra fue de 432. de las cuales ya se restaron valores según criterios de exclusión con excepción de mujeres que no tienen actividad sexual y como segundo universo se escogió el total de los promotores que son 62 y 12 médicos.

Se concluye que el aspecto más grande por lo que las mujeres en edad fértil no usan Métodos de Planificación Familiar es la negatividad del hombre. El método más conocido y por el que se decidieran a usar tal vez en un futuro fueron los inyectables. El 59.3% de las mujeres encuestadas no conocen los métodos de Planificación Familiar Natural La mayoría del personal de las dos unidades de salud están orientados respecto al tema de anticonceptivos hormonales. 47 de los 58 promotores encuestados conoce el método del ritmo de una forma incorrecta y los médicos 3 que corresponde a la mitad de los encuestados. La práctica o no de la anticoncepción debe ser decisión de la pareja. Es función del Médico informarles sobre las opciones y orientar con objetividad la selección del método. No existe el método perfecto que satisfaga todas las características deseables, deben pensarse cuidadosamente todas las circunstancias para elegir responsablemente.

*Recomendar la anticoncepción en adolescentes porque tienen el riesgo de aumentar la sexualidad indiscriminada. En muchos casos la anticoncepción tiene beneficios sobre la salud además de la protección reproductiva teniendo la decisión de hacer o no anticoncepción es derecho y responsabilidad primaria de la pareja humana.*

**A nivel nacional:**

**López y Aguilar (2014), *Factores asociados al abandono del uso de anticonceptivos hormonales en las mujeres que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud los licenciados, Ayacucho:*** El presente trabajo tuvo como objetivo determinar los factores menores y mayores de los efectos adversos de los anticonceptivos en mujeres que acudieron al programa de planificación familiar del centro de salud los licenciados de la ciudad de Ayacucho.

La metodología empleada fue descriptivo simple, teniendo como muestra 280 mujeres seleccionadas por un muestreo aleatorio simple.

Tuvo como resultados que los factores menores de abandono al uso de anticonceptivos fueron en un 85,4% y los mayores 14,6%. En la identificación de los factores menores de abandono están el factor neurológico(cefalea-migraña, cambios de humor) en un 71,1%, factores genitales (alteración del patrón de sangrado, candidiasis vaginal) en un 58,9%, factor endocrino metabólico(ganancia de peso e incremento de apetito) en un 53,6%, factores dermatológicos (cloasma) en un 28,9%, factores locomotores(dolor óseo) en un 22,5%, factores gastrointestinales(nauseas-vomito) en un 7,5% y dentro de los factores mayores está el factor cardiovascular (hipertensión arterial, dislipidemias) en un 14.6%.

*Esta investigación plantea que existen factores mayores y menores, lo cual el factor principal son los efectos adversos del acetato de medroxiprogesterona que son factores menores que condicionan abandono del método anticonceptivo.*

**Salazar y Chinchá (2012), *Asociación entre el uso del acetato de medroxiprogesterona con el grado de conocimiento del mecanismo de acción y efectos secundarios en el C.S. Primavera durante el periodo de Enero a Febrero.*** Tesis para optar el título de Licenciado

**en Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú:** El objetivo de esta investigación fue determinar la asociación entre el uso del acetato de medroxiprogesterona con el grado de conocimiento del mecanismo de acción y efectos secundarios

La metodología empleada Fue un estudio Retrospectivo Analítico de Caso-Control, La muestra fue de 75 usuarias del acetato de medroxiprogesterona y 75 usuarias de otro método de planificación familiar, ambos grupos fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Los resultados fueron en el grupo caso (92%), como el grupo control (81.3%) tiene un conocimiento medio del mecanismo de acción del acetato de medroxiprogesterona; y el 97.3% del grupo caso con el 81.3% del grupo control tiene también un conocimiento medio de los efectos secundarios de este método anticonceptivo. Se encontró que existe una baja asociación tanto entre el uso del acetato de medroxiprogesterona y el grado de conocimiento del mecanismo de acción, como con el grado de conocimiento de los efectos secundarios.

*Esta investigación enfoca que las usuarias del acetato de medroxiprogesterona tienen un bajo conocimiento del mecanismo de acción y los efectos secundarios. Conllevando al abandono del método.*

**Arango y Limascca (2011), Violencia contra la mujer y no uso de métodos anticonceptivos Hospital San Juan de Lurigancho. Tesis para optar el título de Licenciado en Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú:** El propósito de la investigación fue analizar la relación entre la violencia contra la mujer y el no uso de métodos anticonceptivos en mujeres sexualmente activas de 20 a 44 años que acuden a los consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre a diciembre del 2011

Se trató de un estudio de casos y controles donde se asignaron 48 participantes: 24 con no uso de métodos anticonceptivos (casos) y 24 con

uso de métodos anticonceptivos (controles) a los cuales se aplicó un formulario de recolección de datos y un Instrumento de detección de violencia basada en género. Posteriormente se analizó vía estadística descriptiva e inferencial chi cuadrado y OR IC 95% para la determinación de relaciones.

Como resultado la edad media es de 29,5 años. Existe 13,8 veces mayor probabilidad de no uso de métodos anticonceptivos en mujeres con violencia psicológica (OR 13,8 IC 95%: 1,5 – 120,3); 6 veces más cuando hay violencia física (OR 6 IC 95%: 1,7 – 21,0); 1,8 veces más con violencia sexual (OR 1,8 IC 95%: 0,5– 6,2); 3 veces más con violencia sexual en la niñez (OR 3,0 IC 95%: 0,8–10,1) y 0,2 veces más cuando está presente la violencia contra la mujer en general (OR 0,2 IC 95%: 0,3 – 0,6). Se concluye que existe relación para el no uso de métodos anticonceptivos en la violencia psicológica y física, mas no con la violencia sexual y sexual en la niñez.

*Los diferentes tipos de violencia implican al no uso de algunos de los métodos anticonceptivos lo cual sería un riesgo de aumentar el porcentaje de embarazos no deseados.*

#### **A nivel local:**

**Ochoa y Vargas (2014), *Mitos sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva y sus parejas, en el centro poblado de ambato, distrito de yauli, Huancavelica. Violencia contra la mujer y no uso de métodos anticonceptivos Hospital San Juan de Lurigancho***” Tesis para optar el título de Obstetra, **Universidad Nacional de Huancavelica, Perú:** El propósito de esta investigación fue determinar los mitos sobre métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva y sus parejas en el centro poblado de Ambato, distrito de yauli, Huancavelica

La metodología empleada fue el tipo e investigación sustantiva con un nivel de investigación de tipo descriptivo cualitativo, Teniendo como población 25 MER entre 15 y 49 años de edad con pareja, que viven en el Centro Poblado de Ambato. La muestra fue de tipo censal.

Como resultado los mitos en referencia a planificación familiar predominan más en mujeres en edad reproductiva y sus parejas con bajo nivel educativo, que viven en zona rural y de religión evangélica debido a que su idiosincrasia limita el acceso a los servicios de salud, sin embargo a pesar de recibir información de los métodos anticonceptivos, esta se tergiversa por el grado de instrucción que tienen. En el Centro Poblado de Ambato, en las mujeres es donde se generan más mitos en comparación a sus parejas y se puede notar que existe una subordinación de la mujer por parte del varón ya que en esta comunidad todavía está arraigado el machismo. En cuanto a la dimensión cultural se puede notar que las mujeres conciben a los métodos anticonceptivos como el deterioro de la salud y distorsiones en la sexualidad y en lo social existe gran presión social para la elección de uso, por los comentarios de los familiares, amigos, vecinos y prestan mayor atención a ello que a la orientación del personal de salud. Los varones piensan que sólo ellos deben conocer los métodos según su género y tienen la idea que los métodos anticonceptivos sólo lo deben usar las mujeres esto se debe a una falta de concientización y responsabilidad compartida.

*Los mitos influyen para el no uso de métodos anticonceptivos, siendo un problema sociocultural por lo que se debe tomar importancia en la concientización de la población en general.*

## **2.2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL**

### **2.2.1 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA**

#### **2.2.1.1 GENERALIDADES**

##### **a. DEFINICIÓN**

Es un derivado sintético de medroxiprogesterona (Depo Provera) con acción pro gestacional que brinda protección anticonceptiva por tres meses. En 1953 se descubrió que al esterificar un progestágeno se producía una droga con un efecto de larga duración, desde ese momento se ha utilizado como uno de los métodos anticonceptivos en el control de la natalidad desde principios de 1960. Después de un tiempo, su uso fue cesado debido a los posibles efectos secundarios después de lo cual se

recomendó una vez más después de la Organización Mundial de la Salud (OMS), investigación (Pablo, Cap., DCG Skegg, S. Williams, 1997).

En 1992 la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos de América (EE.UU.) aprobó su consumo, al ser aprobada, comenzó su comercialización, la cual tuvo éxito y aceptación entre los diferentes grupos sociales y demográficos en varios países, y actualmente ya es utilizado por millones de mujeres en todo el mundo. Actualmente, el acetato de medroxiprogesterona de depósito (DMPA) inyectable es usado por unos 3,5 millones de mujeres en todo el mundo.

#### **b. COMPOSICIÓN**

La ampolla contiene en su fórmula en solución acuosa acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos (Távora, 2012)

#### **c. PRESENTACION**

Távora (2012) refiere que se presenta en forma de ampolla de 150 mg/ml.

#### **d. MECANISMO DE ACCION**

Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Supresión de la ovulación. Reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio. Cambios en el endometrio. (MINSa)

##### **➤ A Nivel Hipotalámico**

Los anticonceptivos inyectables tienen una acción predominante sobre el hipotálamo, ya que inhiben el factor u hormonas liberadoras de la gonadotropina, la cual reduce la secreción de la hormona luteinizante (LH) y en grado menor de la hormonas folículo estimulante (FSH) que a su vez inhibe la función ovárica. Se señala, además una acción anovulatoria directa sobre el ovario; así como actúa sobre el

útero (endometrio), el tapón mucoso y la vagina (Rigol, 2004).

➤ **A Nivel Endometrial**

Bloquean el engrosamiento de la pared uterina o endometrio, haciéndolo menos hospitalario para el óvulo fecundado. El endometrio sigue formando un revestimiento que se elimina periódicamente, causa posible del sangrado periódico o irregular asociado con los inyectables (Rodríguez, R; Gómez, L; Conde, M. 2011).

➤ **A Nivel de Trompas de Falopio**

Se cree que retardan el desplazamiento del óvulo a lo largo de las trompas de Falopio desde el ovario hasta el útero, reduciendo el número de cilios, que son los filamentos que recubren las trompas y movilizan el óvulo; además, disminuye la fuerza muscular de las trompas, por lo cual las contracciones de estas se debilitan (Rodríguez, R; Gómez, L; Conde, M. 2011)

➤ **Espesamiento del moco cervical**

El mecanismo de acción es la supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio; hay cambios en el endometrio (Távora, 2012)

**e. INDICACIONES**

Mujeres en edad fértil, de 18 a 45 años de edad, multíparas o nulíparas con vida sexual activa, que lo soliciten y prefieran el método temporal inyectable de larga duración.

En postparto o pos cesáreo, lactando, después de 6 semanas, fecha en que está establecida la lactancia y hasta 6 meses y

más tiempo posterior al nacimiento en mujeres que no lactan desde antes de 21 días posteriores al nacimiento.

En pos aborto, del primer, segundo trimestre e inmediatamente después del aborto séptico (MINSA, 2012)

#### f. CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a los progestágenos tromboflebitis, antecedente o cuadro activo de trombo embolismo o apoplejía, carcinoma de mama o del aparato genital (con formulación no antineoplásica), insuficiencia hepática, abortos incompletos, embarazo, hemorragia vaginal anormales sin diagnosticar.

El método no puede ser universal, deben respetarse estrictamente las contraindicaciones para evitar efectos secundarios, pueden ser absolutas y severas, pero con definitivamente debe recomendarse otra metodología anticonceptiva.

- **Absolutas:** Trombo embolismo (antecedente o riesgo), enfermedades cardiacas activa, accidentes cerebro vasculares, cáncer de mama, cáncer del tracto genital, tumor hipofisario, insuficiencia renal, embarazo o sospecha.
- **Severas:** Diabetes o prediabetes, hipertensión arterial, anemia de células falciformes, sangrado vaginal no diagnosticado, patología ocular de tipo vascular, epilepsia, prolactinemia, varices (Mongrut, 2011).

#### g. TASA DE FALLA

Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

## **h. VENTAJAS**

Se aplica cuatro veces por año altamente efectivo no presenta efectos colaterales relacionados a los estrógenos puede disminuir los episodios de crisis en pacientes con anemia de células falciformes. Es costo efectivo disminuye el riesgo de Enfermedad Pélvica Inflamatoria.

Eficacia rápida (de iniciarse en los primeros 7 días del ciclo).

Duración intermedia (3 meses).

No se requieren de un examen pélvico antes del uso.

No afecta la lactancia materna aplicada después de las 6 semanas postparto.

No altera la calidad ni cantidad de la leche materna. (Guías nacionales de planificación familiar (2009)

## **i. DESVENTAJAS**

No protege contra las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH SIDA

Esto asociado con la pérdida de densidad de los huesos, resultando en un riesgo aumentado de osteoporosis.

Requiere inyección cada tres meses.

Retrasa el regreso de la fertilidad.

## **j. FORMA DE USO**

La suspensión estéril y acuosa de Depo-provera deberá ser agitada vigorosamente antes de su uso para asegurar que la dosis administrada representa una suspensión uniforme del medicamento. Acetato de medroxiprogesterona 150 mg por vía intramuscular, cada 3 meses.

### **Inicio:**

Entre el primer o quinto día del inicio de la menstruación.

Postparto: inmediatamente en mujeres que no dan de lactar.

Mujeres que dan de lactar: iniciar a las seis semanas postparto

**Siguientes dosis:**

Administrar cada tres meses.

En casos especiales se puede adelantar o atrasar su aplicación hasta dos semanas.

## **2.2.2 FACTORES**

### **a. DEFINICIÓN**

Los factores son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. Además es una característica perteneciente a la persona tal como la edad, el sexo, la identidad sociocultural, los sistemas orgánicos, las aptitudes, etc. (Fougeyrollas, 1998)

### **b. TIPOS FACTORES:**

#### **➤ Factores sociales:**

Los factores sociales, en este sentido, tienen un contenido tan abigarrado que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, incluyendo tanto portadores individuales como colectivos dados en individuos en forma de líderes, masa y pueblo, y en grupos sociales como familias, clases sociales, naciones, estados. Llegan a estar compuestos de aspectos específicos de la sociedad como la política, la religión, el trabajo, la comunicación la educación, el medio ambiente, la economía, el derecho, etc. (Guzmán y Caballero, 2012).

Latanzzi (2012), también define los factores sociales como condiciones sociales o medios sociales que provocan cambios o inciden en el sistema educativo. En su investigación, señala como factores sociales los propiamente sociales, los familiares, comunitarios y los individuales.

➤ **Factores económicos**

Son actividades que tienden a incrementar la capacidad productiva de bienes y servicios de una economía, para satisfacer las necesidades socialmente humanas (Chávez, 2012).

➤ **Factores culturales**

La cultura se constituye en un sistema de concepciones heredadas y expresadas en forma simbólica, por medio de las cuales hombres y mujeres se comunican, perpetúan y desarrollan su conocimiento y actitudes frente a la vida (Guzmán y Caballero, 2012)

➤ **Factores personales**

Los factores personales correspondieron a aquellos eventos que por ser íntimamente relacionados a la gestante juegan un papel importante para la decisión de no acudir a su citas para la atención prenatal y son consideradas como: Edad, embarazo no deseado, nivel de educación, soltera sin pareja estable, residir en barrio marginal, desempleo, ocupación, dificultad para obtener permiso en el trabajo, no disponibilidad para el cuidado de los hijos, dificultades por quehaceres domésticos, poco apoyo de la familia, olvido de citas (Munares, 2013).

## **2.2.3 FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA**

### **a. FACTORES SOCICULTURALES**

#### **➤ PAREJA**

En el Perú, cuyo contexto sociocultural es muy variado, los hombres se han caracterizado por un patrón cultural "machista", transmitido a través de generaciones, tanto por el padre como por la madre. Esto se ha observado en mayor medida en las regiones de la sierra y selva, cuyas características socioculturales difieren de las de la región costeña. En la selva, cerca de 70% de los embarazos en la adolescencia son aceptados, a diferencia de lo que ocurre en las poblaciones de la costa y la sierra donde éste en general no es aceptado. Este factor influye sobre la fecundidad; sin embargo, aún no se les ha dado la debida importancia en la explicación de la práctica anticonceptiva.

En la población de Huando se observa la relación de mujeres y hombres muy privado, los niños, con poco o ninguna orientación desde el punto de vista educación sexual la restricción puede existir aun en las escuelas o iglesias, lo que afecta el conocimiento en Salud Reproductiva, Planificación Familiar y Educación Sexual.

En las parejas de acuerdo lo que refieren las mujeres en consulta externa en puestos y centros de salud, el hombre decide sobre el número de hijos a tener y a mujer en calidad sumisa acepta estas normas sin embargo los grupos organizados, poco están influyendo en este asunto, además, apoyado con la información a través de la radio, se está cambiando ciertas actitudes aunque muy lentas

➤ **VIOLENCIA**

La violencia contra la mujer está compuesta principalmente por tres tipos: la violencia psicológica, física y sexual,

**La violencia psicológica o emocional y física**

Las usuarias de planificación familiar durante la consulta externa mencionaron haber sufrido de afectación de la personalidad por parte de su pareja así como las amenazas, comentarios degradantes, el lenguaje sexista y el comportamiento humillante a través de empujones bofetadas, puñetazos patadas, látigos esto a consecuencia del uso de diferentes métodos anticonceptivos INEI(2014).

➤ **RELIGION**

En nuestras comunidades prevalece la religión católica y protestante, pero, a parte también existe las creencias propias de la región.

Actualmente existe el 50% tanto católicos y protestantes de acuerdo al censo laborado anualmente, las iglesias cada día participan más entorno a la temática de Salud Reproductiva.

Hay líderes de iglesias sostienen que las familias deben tener el número de hijos que quieran, como dice la sagrada biblia “Fructificar y multiplicaos”, por lo que sus feligrés tienen cierto respeto y optan por métodos naturales como la lactancia materna y la abstinencia.

Se ha visto en algunas comunidades donde existe influencia del poder religioso de aceptar o no un método anticonceptivo, como también las creencias ancestrales.

## ➤ **MITOS Y CREENCIAS**

Zegarra (2011) establece los siguientes mitos sobre los métodos anticonceptivos:

- Mitos sobre la eficacia del método: Hay mujeres que salen embarazadas cuando están utilizando el método.
- Mitos sexuales: El inyectable produce infertilidad, y aumenta el deseo sexual en la mujer.
- Mitos sobre alteraciones de la conducta de la mujer: por el inyectable se vuelven locas porque la sangre “se les sube a la cabeza”, “desde que uso la píldora soy más agresiva, pego a mis hijos, peleo con mi esposo por cualquier motivo”.
- Mitos sobre efectos adversos en la salud: Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas producen cáncer, cuando la mujer no menstrúa por efecto de la inyección la sangre forma un tumor en la matriz, la píldora de emergencia es abortiva.
- Mitos de la deformación de la figura femenina: La píldora nos hace menos atractivas, nos engorda y produce acné.

## b. **FACTORES FISIOLÓGICOS**

Existen principales efectos secundarios presentados por el acetato de medroxiprogesterona, los cuales son de importancia a describir (MINSa, 2012).

## ➤ **AMENORREA**

Consiste en la ausencia de menstruación, debido a la aplicación del método inyectable, esto por el mecanismo de acción del acetato de medroxiprogesterona.

➤ **SANGRADO IRREGULAR**

Las irregularidades menstruales causadas por anticonceptivos pueden hacer que la usuaria se niegue a comenzar a usar o a continuar usando los métodos anticonceptivos. Es posible que los proveedores no hablen de esos trastornos o los minimicen cuando hablan de las opciones anticonceptivas con las usuarias o cuando las Mujeres se quejan de esos efectos secundarios.

Gil (2012) considera que el sangrado irregular son periodos menstruales profusos, prolongados e irregulares q son común durante el uso de anticonceptivos inyectables de progestina sola, en especial en el primer ciclo de la inyección, y no daña la salud, y en general disminuye o desaparece después de algunos meses de uso.

➤ **CEFALEA**

Pacheco (2010) menciona que el dolor de cabeza puede aumentar con el uso de AMPD, presentando síntomas como náuseas, vómitos o sensibilidad a la luz pasando a ser migraña. Los efectos del AMPD pueden persistir por algún tiempo después de interrumpir su uso.

El uso del acetato de medroxiprogesterona puede aumentar la frecuencia de los dolores de cabeza intensos; Entre las causas de dolores de cabeza relacionados el uso de las progestinas pudiera encontrarse la constricción de los vasos sanguíneos causada por su uso, y que puede contribuir a fuertes dolores de pecho y de cabeza (Pacheco, R. 2010)

La progesterona es una hormona que está ampliamente disponible que presenta esteroides, acciones neuroactivas

y neuroesteroideas en el sistema nervioso central; por lo tanto, está presente en el cerebro de los hombres y las mujeres en concentraciones pequeñas, más o menos iguales, y en todo el sistema nervioso central están ampliamente distribuidos receptores de progesterona. Aunque los efectos neurológicos de la progesterona no son bien conocidos, los esteroides que presenta también tienen una acción neuroprotectora.

➤ **AUMENTO DE PESO**

Poral (2010) menciona que el acetato de medroxiprogesterona, afecta a más del 80 % de las mujeres, tras su uso, el incremento de peso es del 5% sobre el peso habitual. Con frecuencia el aumento de peso se considera un efecto leve del uso de los anticonceptivos hormonales, incluso a los anticonceptivos de solo progestágeno (APS).

En una revisión de la revista Cochrane titulada Anticonceptivos con progesterona sola: efectos sobre el peso, menciona que, el aumento de peso se debe al aumento de uno o más factores: la retención de líquido, la masa muscular y el depósito de grasas, y también informaron una asociación entre el espesor del pliegue cutáneo y el aumento de peso, lo que indicó que el aumento estaba relacionado con el aumento de la grasa corporal.

**c. FACTOR GEOGRÁFICO:**

➤ **ACCESIBILIDAD**

La accesibilidad geográfica a los anexos, presenta características de atención limitada en cuanto a urgencias.

Se refiere sobre todo en área Materno Perinatal donde algunas madres se niegan a acudir al Centro de Salud, en el momento del parto, citas programadas de atención prenatal y planificación familiar. Sobre todo en la temporada de lluvia porque incluso se hace difícil el acceso en ambulancias por la misma geografía y sumando el exceso de lodo que hace imposible el transporte en caso de emergencia.

➤ **DISTANCIA**

El distrito de Huando se encuentra ubicado en la cordillera central en la Provincia de Huancavelica, región Huancavelica a una altitud de 3,562 msnm en la margen derecha del río Mantaro y al sur este del río Ichu, en la sierra Central del Perú, y la distancia en sus comunidades son 3.00 km el más cercano y 27.00 km el más lejano. (INEI Huancavelica, Censo Nacional de Poblaciones y Viviendas, 2014.)

**d. FACTORES PSICOLOGICOS**

➤ **VERGÜENZA**

En la población de Huando regularmente la vergüenza es una característica muy común de las personas temidas, quienes no querrán jamás mostrar en público ciertos comentarios como “el qué dirán del uso del método anticonceptivo”.

**e. FACTORES PERSONALES**

➤ **CAMBIO DE METODO ANTICONCEPTIVO**

Las usuarias del acetato de medroxiprogesterona, optan por otro método anticonceptivo debido a otros factores relacionados como mitos, creencias, y efectos secundarios, así dándose la deserción de este método.

La mayoría de usuarias optan por las píldoras, como segundo lugar al implante y siguiendo a esto otros métodos anticonceptivos.

➤ **EMBARAZO DESEADO**

Las mujeres que deciden abandonar el método por el conocimiento de la planificación familiar.

**2.3. HIPÓTESIS**

En esta investigación no se planteó la hipótesis por ser de carácter descriptivo

**2.4. IDENTIFICACION DE VARIABLES**

**Univariable:** Factores que motivan en el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona

**2.5. DEFINICION DE VARIABLES**

**Definición conceptual:** Los factores son elementos que condicionan a las usuarias el abandono del acetato de medroxiprogesterona que inhibe la ovulación para evitar el embarazo

**Definición operacional:** Respuesta a la entrevista que se realizó a las usuarias que abandonaron el uso del acetato de medroxiprogesterona en el servicio de planificación familiar.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. TIPIFICACION DE LA INVESTIGACION**

Esta investigación fue de tipo sustantiva porque intenta responder a los problemas teóricos o sustantivos, en tal sentido está orientada a describir, explicar, predecir la realidad con lo cual se va en búsqueda de principios y leyes generales que permitan organizar una teoría científica (Sánchez y Reyes, 2009).

#### **3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel de investigación fue descriptivo - cualitativo porque estudia como es y se manifiesta un determinado fenómeno de forma natural (Hernández, 2006).

#### **3.3. METODO DE INVESTIGACIÓN**

##### **3.3.1. MÉTODO GENERAL**

Deductivo porque se obtienen conclusiones de lo general a lo particular (Hernández, 2006).

##### **3.3.2. MÉTODO BASICO**

Descriptivo porque observa y describe un fenómeno, sin manipular ninguna variable (Hernández, 2006).

### **3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Esta investigación tuvo un diseño no experimental, de tipo transversal, descriptivo simple, cuyo esquema es:

**M O**

**Dónde:**

**M:** representa a las usuarias que abandonaron el uso de acetato de medroxiprogesterona del servicio de Planificación Familiar del Centro de salud Huando

**O:** representa la aplicación de una encuesta entrevista a través de una guía de entrevista estructurada a usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Huando.

### **3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.5.1. POBLACIÓN:**

La población estuvo constituida por 30 usuarias que abandonaron el uso de acetato de medroxiprogesterona, del servicio de planificación familiar del Centro Salud de Huando enero a octubre, 2016.

**3.5.2. MUESTRA:** La muestra fue de tipo censal.

### **3.6. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta entrevista a cada unidad muestral y el instrumento fue una guía de entrevista estructurada con preguntas cerradas.

### **3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**Primero:**

Se realizó los trámites administrativos para obtener la autorización de recolección de datos a través de una solicitud emitida por las investigadoras al Jefe del Centro de Salud Huando, con quienes se coordinó los horarios para la aplicación de los instrumentos.

**Segundo:**

La validez y confiabilidad se realizó por tres juicios de expertos constituidos por 2 obstetras y 1 estadista, con una prueba piloto a las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Ayaccocha ya que cuentan con las mismas características poblacionales del Centro de Salud Huando. Para obtener la credibilidad se aseguró por triangulación de sujetos y la confiabilidad se logró por triangulación de investigadores.

**Tercero:**

Se realizó el trámite administrativo con el presidente de la comunidad campesina de Ayaccocha para que nos otorgue el permiso necesario para la ejecución de la prueba piloto.

**Cuarto:**

Los datos se recolectaron mediante una guía de entrevista a las usuarias durante diez días, porque se tuvo que realizar visitas domiciliarias.

**Quinto:**

Se codificaron las entrevistas con la información que se obtuvo y se tabularon los datos y los resultados en tablas, cuadros simples y gráficos estadísticos para la interpretación y análisis de resultados; empleando el software Microsoft Excel 2010 y SPSS 21.0.

**3.8. TECNICAS DE PROCEDIMIENTO Y ANALISIS DE DATOS****Estadística Descriptiva**

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el análisis de texto libre por respuestas individuales y grupales en el procesador de textos de Microsoft Word 2010.

### **3.9. AMBITO DE ESTUDIO**

Esta investigación se realizó en el Centro de Salud del distrito de Huando, está ubicado en la cordillera central de la provincia de Huancavelica.

La cartera de servicios del Centro de Salud Huando que ofrece son: Servicio de obstetricia con 3 consultorios, servicio de medicina 3 consultorios, servicio de enfermería 2 consultorios, servicio de psicología 1 consultorio, servicio de apoyo al tratamiento (farmacia laboratorio y nutrición), servicio de odontoestomatología 1 consultorio, servicio de emergencia, servicio de apoyo al diagnóstico (ecografía), servicio de hospitalización (dilatación puerperio adulto niño)

Existe una trocha afirmada y asfaltada por vía terrestre.

El distrito de Huando limita por el Norte con el distrito de Izcuchaca, provincia de Huancavelica. Por el Sur con el distrito de Palca, provincia de Huancavelica. Por el oeste con los distritos Acoria y Mariscal Cáceres y por el Este con el distrito de Laria y Nuevo Occoro

Este centro poblado cuenta con un total de 9252 habitantes, de los cuales el 50.24% son varones y el 49.76% son mujeres

Las actividades que predominan son la agricultura a través de los cultivos de papa, cebada, oca, olluco, habas y trigo. En cuanto a la ganadería predomina la crianza de, ovinos y vacunos. Este centro poblado no cuenta con actividad minera. Así mismo cuenta con saneamiento básico.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

El presente trabajo de investigación se realizó en el Centro de Salud Huando, se trata de una investigación descriptiva simple cuya variable es factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona, incluye sus dimensiones factores socioculturales, fisiológicos, geográficos, psicológicos y personales y en una escala de medición de valor nominal. Se aplicó la encuesta entrevista para determinar los factores mencionados que motivan el abandono del acetato de medroxiprogesterona. La muestra estuvo constituida por 30 usuarias que abandonaron el método inyectable. Una vez obtenido la información se realizó el procedimiento estadístico de acuerdo a los objetivos planteados. Obteniendo como resultados tablas y gráficos que presentamos a continuación.

- 4.1. DESCRIPCION E INTERPRETACION DE DATOS** (Estadística descriptiva) Para los resultados de la investigación se utilizaron tablas de una y dos entradas, distribución de frecuencias simples y porcentuales, gráficos de columnas simple y agrupados, todo ello apoyado en el paquete estadístico IBM Statics SPSS versión 21.0 y Microsoft Excel 2013. Es así que se muestra la representación de datos en tablas y gráficos estadísticos.

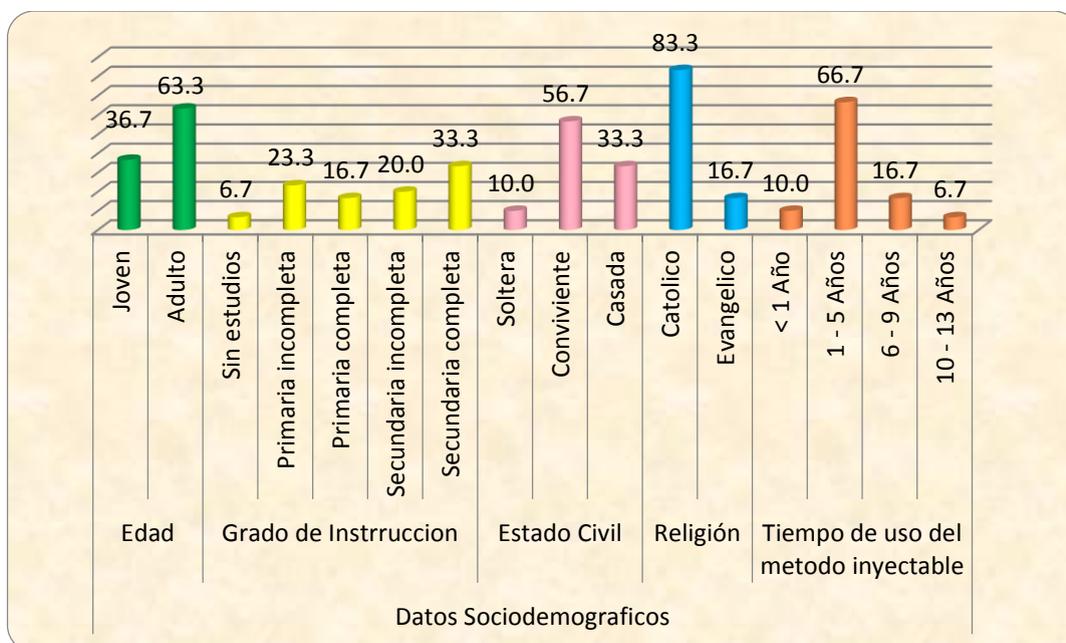
**TABLA N° 01**

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE ABANDONARON EL METODO INYECTABLE EN EL CENTRO DE SALUD, 2016**

<b>Datos Sociodemográficos</b>	<b>Categorías</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
Edad	Joven	11	36.7
	Adulto	19	63.3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Grado de Instrucción	Sin estudios	2	6.7
	Primaria incompleta	7	23.3
	Primaria completa	5	16.7
	Secundaria incompleta	6	20.0
	Secundaria completa	10	33.3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Estado Civil	Soltera	3	10.0
	Conviviente	17	56.7
	Casada	10	33.3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Religión	Católico	25	83.3
	Evangélico	5	16.7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Tiempo de uso del método inyectable	< 1 Año	3	10.0
	1 - 5 Años	20	66.7
	6 - 9 Años	5	16.7
	10 - 13 Años	2	6.7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado., Octubre 2016

**GRAFICO N ° 01**



**Fuente:** Tabla N° 01

Dentro de los datos demográficos tenemos a la edad de las usuarias, donde el 63.3% (19) son adultas y el 36.7% son jóvenes, también se observa el grado de instrucción donde el 33.3%(10) terminó la secundaria y el 6.7% (2) no estudiaron, seguido tenemos el estado civil donde el 56.7%(17) son convivientes y el 10.0%(10) son casadas, en cuanto a la religión el 83.3%(25) son católicos y el 16.7%(5) son evangélicos y por ultimo tenemos al tiempo de uso del método inyectable donde el 66.7%(20) utilizaron de 1 a 5 años y el 6.7%(2) utilizaron entre 10 a 13 años.

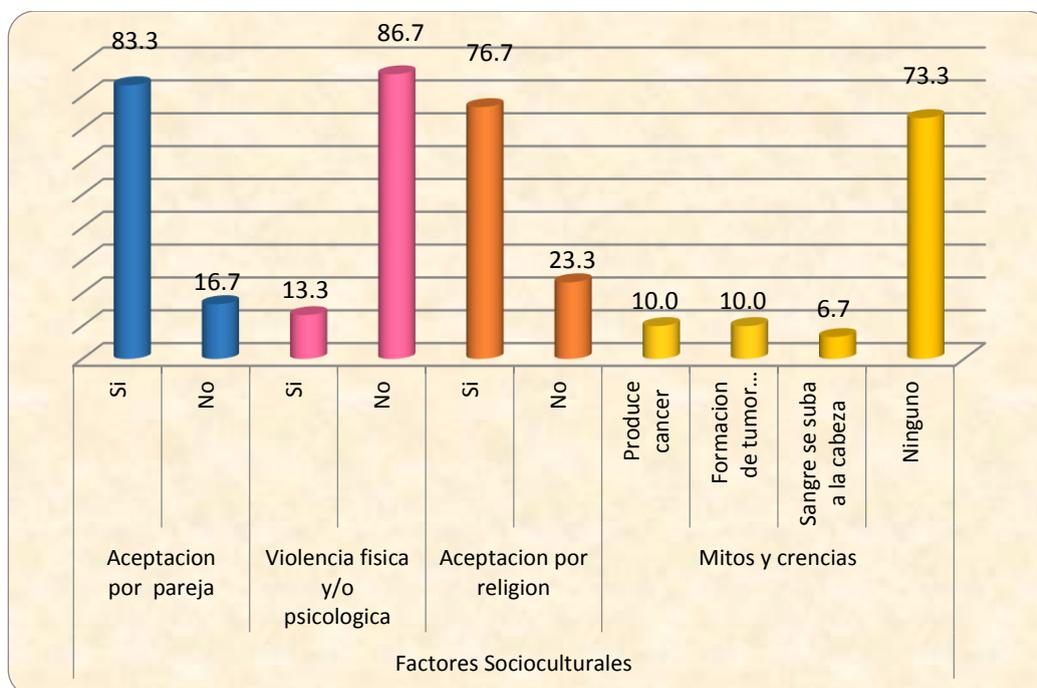
**TABLA N° 02**

**USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE ABANDONARON EL METODO INYECTABLE POR FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL CENTRO DE SALUD HUANDO, 2016**

<b>Factores Socioculturales</b>	<b>Categorías</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
Aceptación de pareja para uso del método inyectable	Si	25	83.3
	No	5	16.7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Violencia física y/o psicológica	Si	4	13.3
	No	26	86.7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Aceptación del método inyectable por su religión	Si	23	76.7
	No	7	23.3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Abandono por mitos y creencias	Produce cáncer	3	10.0
	Formación de tumor y deformidad del cuerpo	3	10.0
	Sangre se suba a la cabeza	2	6.7
	Ninguno	22	73.3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado., Octubre 2016

**GRAFICO N° 02**



**Fuente:** Tabla N° 02

Dentro de los factores socioculturales tenemos como motivo del abandono de método inyectable trimestral (Acetato de medroxiprogesterona) El 23,3% (7) por motivo de que su religión no permite el uso de este método a diferencia de que el 10.0%(3) abandonaron por mitos y creencias como que le produce cáncer y también se forma un tumor en el vientre en un 10.0% respectivamente.

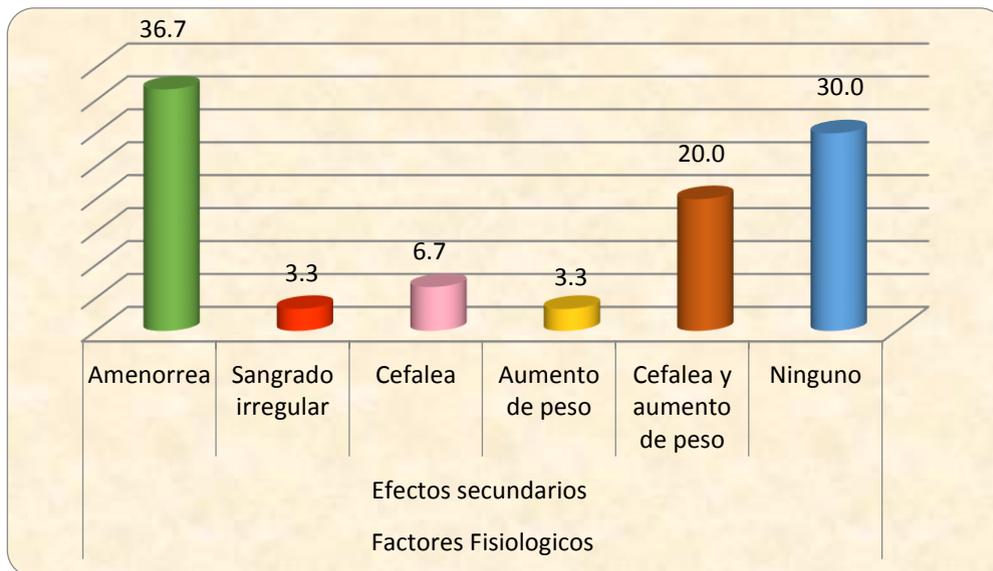
**TABLA N° 03**

**USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE ABANDONARON EL METODO INYECTABLE POR FACTORES FISIOLÓGICOS EN EL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCVELICA 2016**

Factores Fisiológicos	Categorías	fi	f%
Abandono por efectos secundarios	Amenorrea	11	36.7
	Sangrado irregular	1	3.3
	Cefalea	2	6.7
	Aumento de peso	1	3.3
	Cefalea y aumento de peso	6	20.0
	Ninguno	9	30.0
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado., Octubre 2016

**GRAFICO N° 03**



**Fuente:** Tabla N° 03

Dentro de los factores fisiológicos tenemos como motivo del abandono de método inyectable trimestral (Acetato de medroxiprogesterona) por los efectos secundarios como el 36,7% (11) presentaron ausencia de menstruación (amenorrea) a diferencia del 3,3% (1) que abandono por presentar sangrado irregular y aumento de peso.

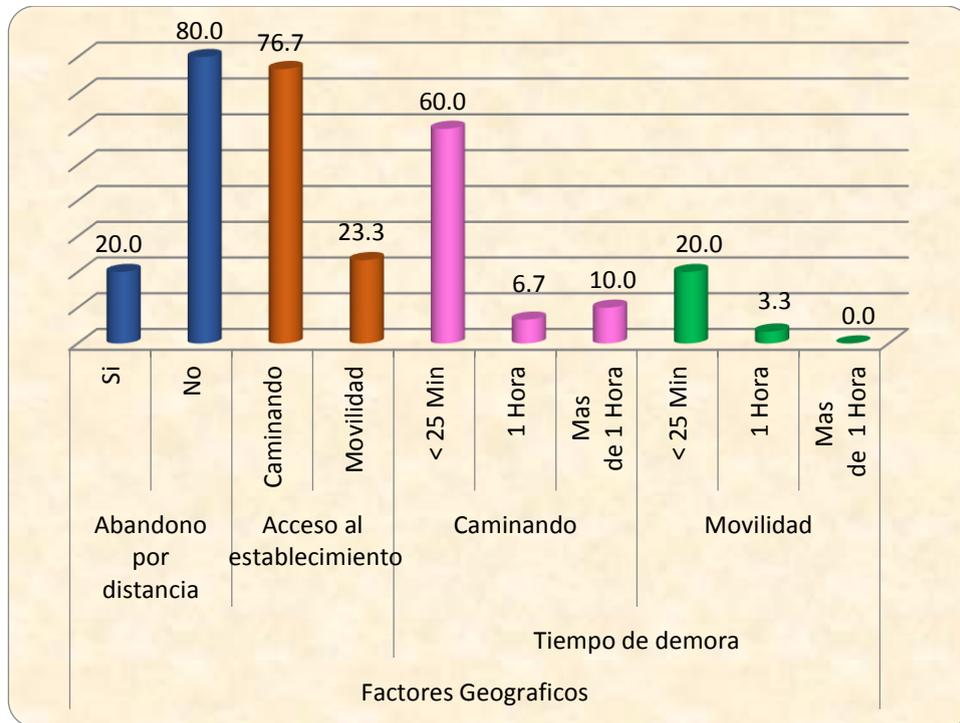
**TABLA N° 04**

**USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE ABANDONARON EL METODO INYECTABLE POR FACTORES GEOGRÁFICOS EN EL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCAVELICA 2016**

<b>Factores Geográficos</b>	<b>Categorías</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
Abandono por distancia	Si	6	20.0
	No	24	80.0
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Abandono por el acceso al establecimiento	Caminando	23	76.7
	Movilidad	7	23.3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Tiempo de Accesibilidad			
Caminando	< 25 min	18	60.0
	1 hora	2	6.7
	Más de 1 hora	3	10.0
<b>Total</b>		<b>23</b>	<b>76.7</b>
Movilidad	< 25 min	6	20.0
	1 hora	1	3.3
	Más de 1 hora	0	0.0
<b>Total</b>		<b>7</b>	<b>23.3</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado., Octubre 2016

**GRAFICO N° 04**



**Fuente:** Tabla N° 04

Dentro de los factores geográficos tenemos como motivo del abandono de método inyectable trimestral (Acetato de medroxiprogesterona) un 80% no tuvieron dificultad de distancia hacia el centro de salud, sin embargo el 20% de las usuarias abandonaron por este motivo. Donde el 76.7% se trasladan caminando y 23.3% con movilidad. El tiempo de demora de 1 hora caminando representa el 6.7% es la población que abandona por motivo de distancia aduciendo q es muy lejos para su atención.

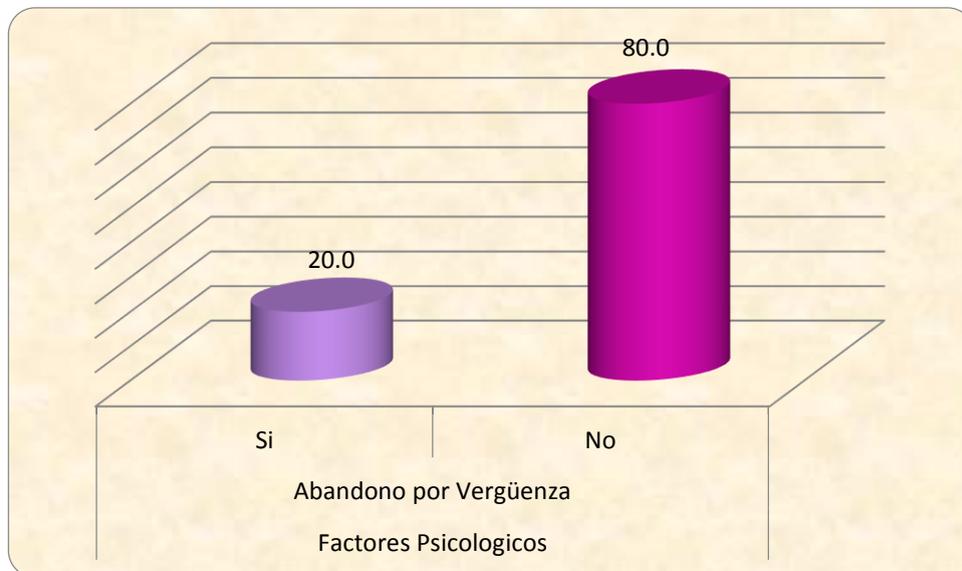
**TABLA N° 05**

**USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE ABANDONARON EL METODO INYECTABLE POR FACTORES PSICOLÓGICOS EN EL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCAVELICA 2016**

Factores Psicológicos	Categorías	Fi	f%
Abandono por vergüenza	Si	6	20.0
	No	24	80.0
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado., Octubre 2016

**GRAFICO N° 05**



**Fuente:** Tabla N° 05

El 80%(24) de las usuarias que abandonaron el método inyectable (acetato de medroxiprogesterona) no sienten vergüenza, mientras que el 20%(6) sienten vergüenza que sepan los demás del uso de este método.

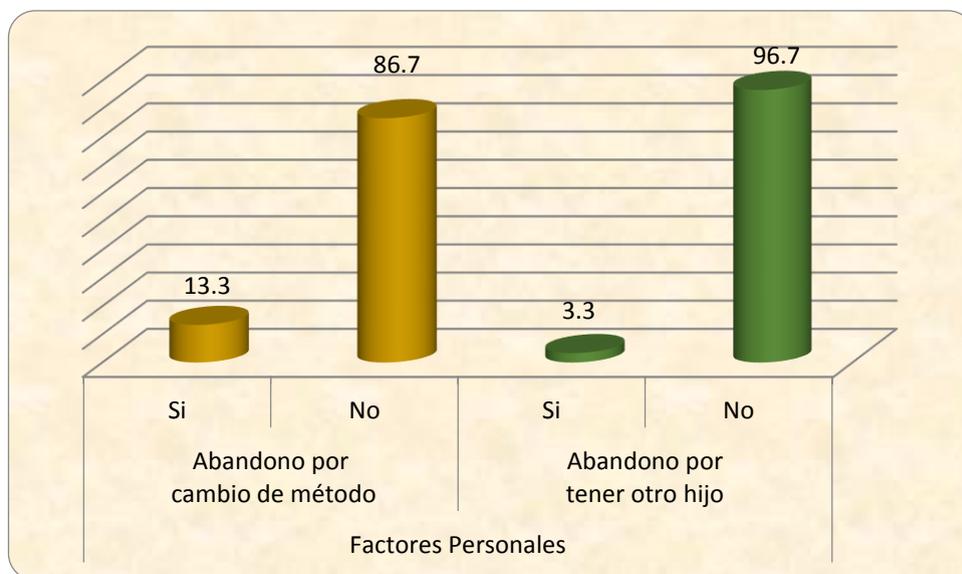
**TABLA N° 06**

**USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE ABANDONARON EL METODO INYECTABLE POR FACTORES PERSONALES EN EL CENTRO DE SALUD HUANDO, 2016**

Factores Personales	Categorías	fi	f%
Abandono por cambio de método anticonceptivo	Si	4	13.3
	No	26	86.7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>
Abandono por tener otro hijo	Si	1	3.3
	No	29	96.7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado., Octubre 2016

**GRAFICO N° 06**



Fuente: Tabla N° 06

Dentro de los factores personales tenemos que el 13.3%(4) optaron por otro método anticonceptivo, de igual manera sólo el 3.3%(1) abandono el método por planificar otro hijo.

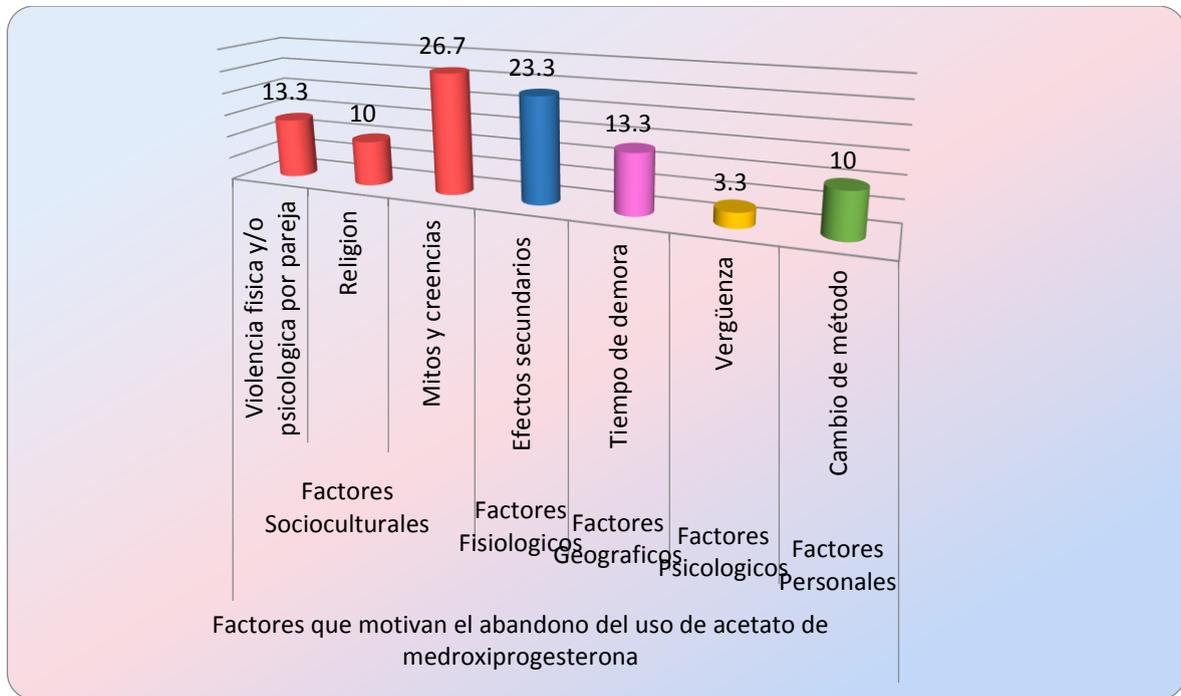
**TABLA N° 07**

**FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL METODO INYECTABLE A  
USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD  
HUANDO, HUANCAMELICA 2016**

<b>Factores que motivan el abandono del uso de Acetato de Medroxiprogesterona</b>	<b>Motivo del abandono</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
	Violencia física y/o psicológica por pareja	4	13.3
Factores Socioculturales	Aceptación del método inyectable por religión	3	10.0
	Abandono por mitos y creencias	8	26.7
Factores Fisiológicos	Abandono por efectos secundarios	7	23.3
Factores Geográficos	Abandono por distancia	4	13.3
Factores Psicológicos	Abandono por vergüenza	1	3.3
Factores Personales	Abandono por cambio de método	3	10.0
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado., Octubre 2016

GRAFICO N° 07



Fuente: Tabla N° 07

Dentro de los factores que motivaron el abandono del método inyectable (Acetato de medroxiprogesterona) tenemos como motivo principal a los mitos y creencias en 26.7%(8), que se encontraron dentro de los factores socioculturales y como segundo lugar se observa que el 23.3%(7) abandonaron por presentar efectos secundarios correspondientes a los factores fisiológicos.

## **4.2. DISCUSION DE RESUTADOS**

El objetivo del estudio fue determinar los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogesterona en usuarias del servicio de planificación familiar del centro de salud Huando.

### **4.2.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.**

Con respecto a los datos sociodemográficos, el grupo de edad de las usuarias que abandonaron el uso del acetato de medroxiprogesterona, se observa que las que priman son adultas. En lo referente al grado de instrucción las usuarias en su mayoría son de nivel secundario, esto se explica por qué la realidad de Huando al igual que otros distritos de la provincia de Huancavelica no tienen oportunidades de seguir con sus estudios superiores. En lo concerniente a la religión las usuarias en su mayoría pertenecen a la religión católica esto concuerda con **c** es que nuestro país es netamente católico y la religión evangélica representa un porcentaje menor, pero aun así influye en el abandono de diferentes métodos anticonceptivos de las usuarias de planificación familiar. En cuanto al estado civil prima la condición de convivencia esto demuestra que los valores se han ido perdiendo y no hay compromiso de matrimonio, trayendo consecuencia la paternidad irresponsable. Y con respecto al tiempo de uso del método inyectable (Acetato de medroxiprogesterona) entre 1 y 5 años de uso en su mayoría abandonaron por diferentes motivos.

### **4.2.2. DATOS DE LA VARIABLE POR DIMENSIONES**

En la dimensión factores socioculturales la aceptación del uso de acetato de medroxiproesterona la mayoría de usuarias tienen la aceptación de sus parejas, estos resultados concuerda con Menendez y Cabrera (2010) a pesar de ello hay un porcentaje mínimo donde las usuarias abandonan el método por sufrir de violencia física y/o psicológica por parte de su pareja.

Se ha visto en algunas comunidades donde existe influencia del poder religioso de aceptar o no un método anticonceptivo, como

también las creencias ancestrales, así mismo la religión católica es predominante, aun así la religión evangélica motiva a las usuarias el abandono por que no permite el uso como dice la sagrada biblia Fructificar y multiplicar, por lo que sus feligreses tienen cierto respeto y optan por métodos naturales como la lactancia materna. Los mitos que se generan sobre el método hormonal inyectable en la dimensión sociocultural son; el acetato de medroxiprogesterona produce cáncer, formación de tumor en el vientre y la sangre se sube a la cabeza existiendo presión social para su elección esto concuerda con Zegarra (2011) quien encuentra en su estudio mitos similares en cuanto a los efectos adversos en la salud que se encuentran alejadas de la verdad.

En relación a los factores fisiológicos las usuarias del acetato de medroxiprogesterona abandonan por ausencia de menstruación en mayor porcentaje no obstante a ello también abandonan por otros efectos secundarios como sangrado irregular, aumento de peso y dolor de cabeza esto concuerda con J. Fabiola Gil, que cuanto a los conocimientos sobre los efectos secundarios podemos apreciar que sabe que los cambios menstruales (amenorrea, sangrado en goteo o e irregularidad menstrual) podrían presentarse como efecto del método, por otro lado en lo que respecta a la cefalea y al cambio de peso los resultados indican que la mayoría de usuarias tienen también conocimientos adecuados.

En relación a los factores geográficos el 20% de las usuarias de medroxiprogesterona abandonan este método por estar distante al establecimiento de salud, del mismo modo abandonan el método porque tenían que caminar más de una hora.

En relación a la dimensión factores psicológicos solo el 20% de las usuarias abandonan el método por vergüenza

En relación a la dimensión factores personales se encontró que el 13.3% de las usuarias abandonan por cambio de métodos

anticonceptivo, así mismo el 3.3% abandonan el método por planificar tener otro hijo

Finalmente los resultados arrojan que el motivo principal de abandono del método acetato de medroxiprogesterona es por mitos y creencias que hacen el 26.7%. Seguido del 23.3 % de usuarias del método medroxiprogesterona abandonan por presentar efectos secundarios del método entre ellos amenorrea, dolor de cabeza y aumento de peso el mismo modo es importante destacar que el 13.3 % de usuarias abandonan por violencia de parte de la pareja. Esto coincide con Menéndez y Cabrera (2010) donde Los resultados fueron que el 80% pertenece a la religión católica y el 20% no pertenece a ninguna religión, con respecto a la decisión del esposo el 15% de las personas respondieron que no interfiere la decisión de su esposo y el 85% responden que si interfiere, referente a los efectos secundarios el 40% de las personas investigadas responden que conocen los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos y el 20% desconoce de ello y concluye que existen factores socioculturales que se relacionan con la decisión de optar por la anticoncepción; entre ellos tenemos a la institución, geografía, religión, economía, educación, la psicología que tienen relevancia cuando se opta por la anticoncepción.

## CONCLUSIONES

1. Más de la mitad de las usuarias de acetato de medroxiprogesterona son adultas. Una de cada 3 usuarias tiene secundaria completa y más de la mitad son convivientes cada dos usuarias de acetato de medroxiprogesterona
2. Factor Sociocultural; los mitos y creencias son motivo principal en el abandono del acetato de medroxiprogesterona seguido por violencia por parte de la pareja y religión evangélica.
3. Factor fisiológico; dentro de los efectos secundarios que más resalta como motivo en el abandono del acetato de medroxiprogesterona según los porcentajes, es la ausencia de la menstruación seguido por cefalea, aumento de peso y sangrado irregular.
4. Factor geográfico; es importante tomar en cuenta que entre menor es la distancia hacia un servicio de salud mayor oportunidad para acudir a solicitar atención ya sea de índole curativo o preventivo, tal como pudimos investigar que el centro de salud Huando localizado en medio de la comunidad lo cual dificulta a otras comunidades lejanas que pertenecen a al centro de salud , que muchas veces se transportan caminando y otras prefieren optar por la movilidad, refiriendo las usuarias una pérdida de tiempo y así deciden abandonar el método inyectable.
5. Factor Psicológico; El grado de madurez que cada mujer tiene al encontrarse en el dilema, por un lado las consecuencias al tener hijos numerosos y por otro las ventajas de tener pocos hijos, aun así en la investigación se encontró que por motivo de vergüenza del que dirán los demás abandonan el método inyectable.

## RECOMENDACIONES

- A los padres de familia a través de la escuela de padres, en la educación de los hijos para más oportunidades de terminar los estudios universitarios y también el conocimiento de los métodos anticonceptivos en general y así mejorar la calidad de vida y en cuanto al estado civil practicar los valores que mucho tiene que ver cuando no se tiene una familia estable de un matrimonio a diferencia un conviviente.
- A la DIRESA fortalecer las capacidades del personal de salud en el correcto asesoramiento de sus usuarios en el tema de planificación familiar y promover difusiones radiales esclareciendo los diferentes factores que motivan el abandono de la mayoría de métodos anticonceptivos
- A la DIRESA implementar programas de salud sexual y reproductiva con equidad de género y servicios diferenciados entre varones y mujeres, en el primer nivel de atención, toda vez que este género hace vulnerable la salud sexual y reproductiva, por la poca información que recibe.
- A los profesionales de salud fortalecer estrategias referentes a salud sexual y reproductiva, a los obstetras de la región de Huancavelica, se les recomienda que busquen estrategias de asesoramiento en un entorno confidencial que pueda ayudar a un usuario hacer una elección bien informada acerca de un método anticonceptivo, ya que el asesoramiento apropiado generalmente conduce a una mayor satisfacción del cliente.
- Se recomienda que a partir de estos resultados realicen estudios descriptivos para poder conocer los factores que motivan el abandono de diferentes métodos anticonceptivos, asimismo estudios correlacionales para ver cuál es el grado de influencia de los factores en la aceptación de un método anticonceptivo

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ABAJ MAZAT, Gemma Vitoria. "Factores que influyen en la aceptación de métodos de Planificación Familiar por mujeres Hospitalizadas en la Unidad de Gineco Obstetricia del Hospital Nacional de Chimaltenango". Tesis (Licenciatura en Enfermería) Universidad de San Carlos de Guatemala, Octubre 2,007. PP68
- BARQUERO, Estrellita (2012), *Influencia de los factores culturales en la práctica de Planificación Familiar. Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología. Escuela de Psicología. Universidad Autónoma de México. México.*
- CASIODORO DE REINA (1569) revisada por Cipriano de Valera (1602) *La Santa Biblia; Génesis 1:28 Pág.6*
- CUNNINGHAM, Gary. (2011). *Williams Obstetricia. 23a Ed. Mc Graw-hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. Santa Fe, México. 1267 pp.*
- DEL CARPIO (2010). *Norma técnica de Planificación Familiar 5°ed. Lima. Hilmart. 96 pp.*
- ENDES (2013). *Uso de Métodos Anticonceptivos en las provincias del Perú. Perú. p. 36.*
- HERNANDEZ, Lazaro (2006). *Metodología de la investigación. EditorialGuadalupe. Lima. 121pp.*
- JOHNS H. y Colaboradores. *Lo esencial de la Tecnología Anticonceptiva 111 Market Place, Baltimore, MD 21202, USA, Junio, 2002, PP 16-22.*
- Ley de acceso Universal y equitativo de servicios de Planificación Familiar y su Integridad en el Programa Nacional de Salud Sexual y reproductiva, Policopiado 2,007*
- INEI, (2011). *Evaluación nacional censal a las mujeres en edad reproductiva y uso de métodos anticonceptivos. Perú. p. 20.*
- LAZARO, Sirlin. (2009) *Real Academia de la Lengua Española, 2° ed. Rio de Janeiro. Caymi. 274pp.*

- MENENDEZ, Z. Y CABRERA, J. (2010). *Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en la comunidad de Nuevo Horizonte, Santa Ana. Peten durante el periodo de Enero a Mayo. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Universidad de Guatemala. Peten. Guatemala.*
- MINSA (2012), *Guía Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Grafica Ñañez S.A. 350pp.Lima.Perú*
- MONGRUT, A. (2011). *Tratado de Obstetricia. 800.pp.*
- Organización Mundial de la Salud (2012). *En rev. Acción sobre los métodos anticonceptivos. 7. Artículo 4. Extraído el 19 de Agosto del 2012, <http://www.diccionario.com/documentos/sexologia.pdf>.*
- QUINTANA y MONTGOMERY (2006). *Metodología de investigación científicacualitativa. UNMSM.*
- SANCHEZ, Gabriel y REYES, Hugo (2009). *La Investigación Científica.2da Ed. Lima. Perú.95pp.*
- TUYUC, L. F. *“Significado de cuidara para el cuidador principal de la persona que vive con trauma craneocefálico hospitalizada y los factores que intervienen para que el cuidador participe en el cuidado”. Tesis para optar la Licenciatura en Enfermería. Universidad de San Carlos de Guatemala, julio 2,006. PP 80.*
- VASQUEZ, Fabricio y SUAREZ, George (2011) *Ginecología y Obstetricia basada en las nuevas evidencias. 2° ed. Bogotá. Colombia. 105pp.*
- ZEGARRA, Tula. (2009) *Mitos y Métodos Anticonceptivos. Informe técnico del centro 110 de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos N°3. Lima.Perú.*

**ANEXOS**

## ANEXO A

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO:** “FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO ENERO A OCTUBRE, 2016”,

**BACHILLER (ES):** CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPIN CUADROS, Rosa Edita

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores que motivan el abandono del uso del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando Enero a Octubre, 2016?	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar los factores que motivan el abandono del uso del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando Enero a Octubre, 2016</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b> 1- Identificar los factores que motivan el abandono del uso</p>	<p><b>Univariable:</b> Factores que motivan el abandono del uso del acetato de medroxiprogesterona <b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL:</b> Los factores son elementos que condicionan a las usuarias el abandono del acetato de medroxiprogesterona que inhibe la ovulación para</p>	<p>Factores Socioculturales</p> <p>Factores Fisiológicos</p> <p>Factores Geográfico</p> <p>Factores Psicológicos</p> <p>Factores Personales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pareja</li> <li>- Violencia</li> <li>- Religión</li> <li>- Mitos y creencias</li> <li>- Amenorrea</li> <li>-Sangrado irregular</li> <li>-Cefalea</li> <li>- Aumento de peso</li> <li>- Accesibilidad</li> <li>- Distancia</li> <li>- Vergüenza</li> <li>- Cambio de método anticonceptivo</li> <li>- Embarazo deseado</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Sustantiva <b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptivo <b>METODO DE INVESTIGACIÓN:</b> <b>M. GENERAL:</b> Deductivo <b>M, BASICO:</b> Descriptivo <b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> Descriptivo simple <b>M O</b> <b>Dónde:</b> M: representa a las usuarias del servicio de planificación del Centro de Salud de Huando. O: representa a la guía de entrevista <b>POBLACIÓN:</b> 30 usuarias que abandonaron el uso del acetato de medroxiprogesterona del servicio de planificación familiar del Centro Salud de Huando Enero a Octubre, 2016</p>

	<p>del acetato de medroxiprogestero en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando Enero a Octubre, 2016</p> <p>2.- Describir los factores que motivan el abandono del uso de acetato de medroxiprogestero en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando Enero a Octubre, 2016</p> <p>3- Analizar los factores que motivan el abandono del uso del acetato de medroxiprogestero en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Huando Enero a Octubre, 2016</p>	<p>evitar el embarazo</p> <p><b>DEFINICION OPERACIONAL</b> : Respuesta a la entrevista que se realizó a las usuarias que abandonaron el uso del acetato de medroxiprogestero en el servicio de planificación familiar.</p>			<p><b>MUESTRA:</b> La muestra será de tipo censal</p> <p><b>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> Se usara la técnica de encuesta entrevista a través de una guía de entrevista estructurada.</p> <p><b>TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS</b></p> <p><b>Estadística Descriptiva:</b> Se procesa en cuadros simples, gráficos de barras simples.</p> <p><b>Paquetes y Software:</b> Se utilizara el software Microsoft Excel 2013 y SPSS 21.0.</p>
--	--	--	--	--	---

**ANEXO B**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES O SUBVARIABLES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN DE VARIABLE
Factores que motivan el abandono del uso del acetato de medroxiprogest erona	Son elementos que condicionan a las usuarias el abandono del acetato de medroxiprogest erona que inhibe la ovulación para evitar el embarazo	Respuesta a la entrevista que se realizó a las usuarias que abandonaron el uso del acetato de medroxiprogest erona en el servicio de planificación familiar	Factores Socioculturales  Factores Fisiológicos  Factores Geográfico  Factores Psicológicos  Factores Personales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pareja</li> <li>- Violencia</li> <li>- Religión</li> <li>- Mitos y creencias</li>   <li>- Amenorrea</li> <li>- Sangrado irregular</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Aumento de peso</li> <li>- Accesibilidad</li> <li>- Distancia</li>   <li>- Vergüenza</li>   <li>- Cambio de método anticonceptivo</li> <li>- Embarazo deseado</li> </ul>	Cualitativo  Nominal

**ANEXO C**  
**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
**(Creada por Ley 25265)**



**CUESTIONARIO DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA (AMPOLLA TRIMESTRAL)**

**PRESENTACIÓN:** El presente cuestionario corresponde a la tesis “FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO ENERO A OCTUBRE, 2016”, que tiene el propósito de servir para la obtención del título profesional de obstetra, por lo que solicitamos su tiempo para responder a las preguntas con sinceridad.

Edad: \_\_\_\_\_ Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Tiempo de uso \_\_\_\_\_

1. ¿Su esposo estuvo de acuerdo que usted utilice el método inyectable?
  - a) Si
  - b) No.
2. Alguna vez su esposo le maltrato físico o psicológicamente por usar el método inyectable
  - a) Si
  - c) No
3. ¿Su religión permitió el uso del método inyectable?
  - a) Si
  - b) No
4. Ud. abandono el método inyectable por comentarios de otras personas como:
  - a) Produce cáncer
  - b) Nunca más podrá tener hijos o quedar estéril
  - c) Se forme un tumor en tu madre y te deforme tu cuerpo
  - d) La sangre se suba a tu cabeza
  - e) Ninguno
5. Ud. Abandono el método inyectable por presentar
  - a) Ausencia de menstruación

- b) Sangrado irregular
  - c) Dolor de cabeza
  - d) Aumento de Peso
  - e) Otro, Especifique.....
  - f) Ninguno
6. ¿La distancia fue un problema para llegar al centro de salud?
- a) Si
  - b) No
7. ¿Cómo se transporta al centro de salud?
- a) Caminando
  - b) Movilidad
8. ¿Cuánto tiempo demoraba en llegar al centro de salud para aplicarse el método inyectable?
- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| Caminando:       | Movilidad:       |
| a) < 25 min      | a) < 25 min      |
| b) 1 hora        | b) 1 hora        |
| c) Más de 1 hora | c) Más de 1 hora |
9. ¿Sientes vergüenza que los demás sepan que usas el método inyectable?
- a) Si
  - b) No
10. ¿Ud. Cambio el método inyectable por usar otro método anticonceptivo?
- a) Si,
  - b) No
11. ¿Ud. Dejo el método inyectable para tener otro hijo?
- a) Si
  - b) No
12. ¿Cuál fue el motivo principal por el que abandono el método inyectable?  
 .....

.Muchas Gracias por su Colaboración.

**ANEXO D**  
**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA FICHA DE RECOPIACION**  
**DOCUMENTARIA**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
HUANCAVELICA**  
(Creada por Ley 25265)  
**ESCUELA DE PRE GRADO**



**Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez**

**Instrumento:** "Encuesta mediante entrevista para Factores que motivan el abandono del acetato de medroxiprogesterona.

**INVESTIGACION:** "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, 2016"

**1. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez: VÁSQUEZ ALVARADO MERY ISABEL  
 1.2 Grado académico : OBSTETRA  
 1.3 Mencion : \_\_\_\_\_  
 1.4 DNI/ Celular : 09041074 / 975137881  
 1.5 Cargo e institución donde labora : RESPONSABLE DE ESTRATEGIA DE PP.TF.  
 1.6 Lugar y fecha : HUANCAVELICA

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				12	35

**CALIFICACION GLOBAL:** Coeficiente de validez  $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{\quad}{50} = 0.94$

**3. OPINION DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORIA		INTERVALO
No valido, reformular	O	0,20 - 0,40
No valido, modificar	O	0,41 - 0,60
Valido, mejorar	O	0,61 - 0,80
Valido, aplicar	O	0,81 - 1,00

4. RECOMENDACIONES:

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena para mejorar e) Muy buena, para aplicar

<b>Nombres y Apellidos:</b>	MERY ISABEL VÁSQUEZ ALVARADO	<b>DNI N°.</b>	09041074
<b>Dirección:</b>	JR. LIMA N° 438 HUANDO - MVCA	<b>Teléfono/Celular</b>	#975137881
<b>Título Profesional:</b>	OBSTETRA		
<b>Grado Académico:</b>			
<b>Mención:</b>			

  
*Mery Vásquez Alvarado*  
Mery Vásquez Alvarado  
OBSTETRA  
C.O.P. 12032



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
HUANCAVELICA**  
(Creada por Ley 25265)  
**ESCUELA DE PRE GRADO**



**Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez**

**Instrumento:** "Encuesta mediante entrevista para Factores que motivan el abandono del acetato de medroxiprogesterona.

**INVESTIGACION:** "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, 2016"

**1. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez: DEL PINO GUZMAN Joshy Nicole  
 1.2 Grado académico : Obstetricia  
 1.3 Mencion : Obstetricia  
 1.4 DNI/ Celular : 20116438  
 1.5 Cargo e institucion donde labora : Jefe del centro de salud - Huando  
 1.6 Lugar y fecha : Huancavelica

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10. APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

**CALIFICACION GLOBAL:** Coeficiente de validez  $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E$  = 50

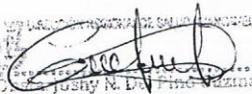
**3. OPINION DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORIA		INTERVALO
No valido, reformular	<input type="radio"/>	0,20 – 0,40
No valido, modificar	<input type="radio"/>	0,41 – 0,60
Valido, mejorar	<input type="radio"/>	0,61 – 0,80
Valido, aplicar	<input type="radio"/>	0,81 – 1,00

4. RECOMENDACIONES:  
OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena para mejorar e) Muy buena, para aplicar

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Joshy Nicole Del Pino G.	<b>DNI N<sup>ro</sup>.</b>	20116438
<b>Dirección:</b>	Jr. Manuel Vega Ortiz. N <sup>o</sup> 4	<b>Teléfono/Celular</b>	945550130
<b>Título Profesional:</b>	Obstetra		
<b>Grado Académico:</b>	Obstetra.		
<b>Mención:</b>			

  
Joshy N. D. Del Pino G.  
C.P. 19199  
OBSTETRA



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
HUANCAVELICA**  
(Creada por Ley 25265)  
**ESCUELA DE PRE GRADO**



**Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez**

**Instrumento:** "Encuesta mediante entrevista para Factores que motivan el abandono del acetato de medroxiprogesterona.

**INVESTIGACION:** "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, 2016"

**1. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez: CANALES CONCE, FELIX AMADEO
- 1.2 Grado académico : MAGISTER EN EDUCACIÓN
- 1.3 Mencion : MEDICIÓN, EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE CALIDAD EDUC.
- 1.4 DNI/ Celular : 23205266
- 1.5 Cargo e institucion donde labora : UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
- 1.6 Lugar y fecha : HUANCAVELICA

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				✓	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	↓ <b>A</b>	↓ <b>B</b>	↓ <b>C</b>	↓ <b>D</b>	↓ <b>E</b>
				8	2

**CALIFICACION GLOBAL:** Coeficiente de validez  $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{42}{50} = 0,84$

**3. OPINION DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORIA		INTERVALO
No valido, reformular	O	0,20 – 0,40
No valido, modificar	O	0,41 – 0,60
Valido, mejorar	O	0,61 – 0,80
Valido, aplicar	X	0,81 – 1,00

4. RECOMENDACIONES:  
OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena para mejorar e) ~~Muy buena, para aplicar~~

Nombres y Apellidos:	FÉLIX A. CANALES CONCE	DNI N°.	23205266
Dirección:	HUANCAVELICA	Teléfono/Celular	954061133
Título Profesional:	LICENCIADO EN PEDAGOGÍA Y HUMANIDADES		
Grado Académico:	MAGISTER EN EDUCACIÓN		
Mención:	MEDICIÓN, EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA CALIDAD DE ED		



0,84

**ANEXO E**  
**DOCUMENTOS SUSTENTATORIOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA**  
 (CREADA POR LEY 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**“AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU”**

Huancavelica, 20 de Octubre del 2016

**OFICIO N° 534-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH.**

**Señor:**  
**Lic. Junior Patrich Pena Caso**  
**JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE HUANDO**

**CIUDAD.-**

**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS.**

**REF. : SOLICITUD DE LAS INTERESADAS.**

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia, a la vez solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de tesis **titulado “FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO ENERO A OCTUBRE DEL, 2016”**, de las alumnas CANALES QUIÑÓNEZ, Lisseth Pilar y Crispín Cuadros, Rosa Edita estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, que por intermedio de su digno Despacho tenga a bien de autorizar y brindar las facilidades, a fin de que puedan realizar la ejecución del proyecto de tesis mencionado.

En espera de su amable atención y aceptación al presente, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


 UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 E .P. OBSTETRICIA  
 Mg. ROSSIBEL JUANA MUNOZ DE LA TORRE  
 DIRECTORA

ADJUNTO:  
 C.c.  
 Archivo  
 RJMDLT/\*

Reg. Documento N°. **70090**  
 Reg. Expediente N°. **68106**





"AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRÁU"

EL QUE SUSCRIBE JEFE DE LA MICRORED HUANDO OTORGA LA PRESENTE:

# CONSTANCIA

A: **CANALES QUIÑONEZ ,Lisseth Pilar y CRISPIN CUADROS, Rosa Edita** alumnas de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, quienes realizaron la ejecución del Proyecto de Tesis titulado: **"FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016 DE LAS USUARIAS"**, a partir del 5 al 12 de Noviembre del 2016, habiendo culminado satisfactoriamente lo previsto.

Se expide la presente Constancia a petición de las interesadas, para los fines que estime por conveniente.

Huancavelica, 15 de noviembre del 2016



  
N. PEÑA CASO  
JEFE DE LA MICRORED HUANDO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 222-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 15 de agosto del 2016.

VISTOS:

El Oficio N° 391-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 901 (10.08.2016), mediante el cual la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia solicita emisión de resolución de designación de Asesor y coasesor para el Proyecto de Tesis, titulado: **“FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCVELICA, 2016”**, presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E. P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, con Oficio N° 391-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 901 (10.08.2016), la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Asesor, adjuntando un ejemplar del Proyecto de Tesis **“FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCVELICA, 2016”**, presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita; siendo designada como docente asesor, la Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE y coasesor Obsta. Karina CURISINCHE LIZANA.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 222-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 15 de agosto del 2016.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** - DESIGNAR, a la Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE como docente asesor Y Obsta. Karina CURISINCHE LIZANA coasesor del Proyecto de Tesis "FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCAMELICA, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita.

**ARTÍCULO SEGUNDO.**- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, interesadas y docente asesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Mg. LEONARDO LEYVA YATACO  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Decano (e)



Obsta. Gabriela ORDONEZ CCORA  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Secretaria Docente (e)

Cc.

FCS  
EPO  
Asesor  
Coasesor  
interesados  
Archivo

LLY/goc



Resolución N° 268-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 04 de octubre del 2016.

VISTOS:

El Oficio N° 498-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 30 de setiembre del 2016, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, con hoja de trámite 1130, de Decanatura (30.09.2016), sobre designación de Jurados de proyectos de tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, con Oficio N° 498-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 30 de setiembre del 2016, la Directora de la E.P. de Obstetricia remite propuesta de tema de Jurados para revisión y aprobación de Proyectos de investigación.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
 (CREADA POR LEY N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SECRETARIA DOCENTE**

**Resolución N° 268-2016-CFCS-VRAC-UNH**

Huancavelica 04 de octubre del 2016.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR,** como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCAMELICA, 2016"	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar.</li> <li>• CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita</li> </ul>	<b>PRESIDENTE:</b> Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA. <b>SECRETARIO:</b> Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN. <b>VOCAL:</b> Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS. <b>ACCESITARIO:</b> Obsta. Liliana ENRIQUEZ NATEROS.

**ARTÍCULO SEGUNDO. - REMÍTASE,** la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Mg. LEONARDO LEYVA YATACO  
 Facultad de Ciencias de la Salud  
 Decano (e)



Gabriela ORDOÑEZ COORA  
 Facultad de Ciencias de la Salud  
 Secretaria Docente (e)

FCS  
 EPO  
 Jurados  
 Interesadas  
 Archivo  
 LLY/goc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 349-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 13 de diciembre de 2016.

Que, con Resolución N° 268-2016-CFCS-VRAC-UNH (04.10.2016) SE DESIGNA, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación conforme al siguiente detalle: PRESIDENTE: Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA, SECRETARIO: Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, VOCAL: Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS y ACCESITARIO: Obsta. Lilliana ENRIQUEZ NATEROS.

Que, con Oficio N° 525-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 19 de octubre del 2016, con hoja de trámite N° 1186, del 19 de octubre del 2016, sobre emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita; adjuntando el INFORME N° 004-2016-LYCP-EPO-FCS-UNH (18.10.2016) y el acta de aprobación del proyecto presentado por los jurados.

Que, en Sesión ordinaria de Consejo de Facultad del día 15.11.2016, tal como consta en el folio 229 del Libro de Actas de Secretaría Docente; se acuerda por unanimidad aprobar e inscribir el Proyecto de Tesis "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** - MODIFICAR, el título del proyecto de tesis de "FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, HUANCAMELICA, 2016", por "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016".

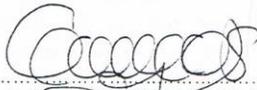
**ARTÍCULO SEGUNDO.** - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita.

**ARTÍCULO TERCERO.** - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE, velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

**ARTÍCULO CUARTO.** - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



  
Mg. Susana GUERRA OLIVARES  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Decana



  
Mg. Gabriela ORDÓÑEZ GEORA  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Secretaria Docente (e)

FCS  
EPO  
Asesor  
interesadas  
Archivo

TSGO/goc



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 365-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 16 de diciembre de 2016.

VISTOS:

El Oficio N° 602-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 15 de diciembre del 2016, con hoja de trámite 1383, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afín con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con Oficio N° 592-2016-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 13 de diciembre del 2016, con hoja de trámite 1345, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita; donde propone a: **PRESIDENTE:** Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA, **SECRETARIO:** Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, **VOCAL:** Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS y **ACCESITARIO:** Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA como miembros de dicho jurado.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 365-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 16 de diciembre de 2016.

SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR**, como Jurado para revisión del informe de investigación Titulado: "FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016", presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA.
- **Secretario** : Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny
- **Vocal** : Mg. PEREZ VENEGAS Claris Jhovana.
- **Accesitario** : Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA

**ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE**, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Decana



Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Secretaría Docente (e)

Cc.

FCS  
EPO  
Jurados  
Interesadas  
Archivo  
TSGO/goc



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 006-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 10 de enero de 2017.

VISTO:

La solicitud de las Bachilleres **CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar** y **CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita**, de fecha 11 de enero del 2017 con hoja de trámite N° 015, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 046-2016-JMV-CFCS-VRAC-UNH (09.01.2017) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: **"FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016"**, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, El jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante Resolución N° 349-2016-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 13 de diciembre del 2016, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: **"FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016"**, presentado por las estudiantes: **CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar** y **CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita**.

Que, mediante Resolución N° 365-2016-CFCS-VRAC-UNH (16.12.2016), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis **"FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016"**, presentado por las estudiantes: **CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar** y **CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita**.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
 (CREADA POR LEY N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SECRETARIA DOCENTE**

**Resolución N° 006-2017-CFCS-VRAC-UNH**

Huancavelica, 10 de enero de 2017.

Que, con el Informe N° 046-2016-JMV-CFCS-VRAC-UNH, el presidente de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: **"FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016"**

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** - FIJAR, el Acto de Sustentación para el día miércoles 11 de enero del 2017 a las 11.30 horas en el auditorio de la Escuela Profesional de Obstetricia.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: **"FACTORES QUE MOTIVAN EL ABANDONO DEL USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, ENERO A OCTUBRE, 2016"**, presentado por las estudiantes: CANALES QUIÑONEZ, Lisseth Pilar y CRISPÍN CUADROS, Rosa Edita, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA.
- **Secretario** : Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny
- **Vocal** : Mg. PEREZ VENEGAS Claris Jhovana.
- **Accesitario** : Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA

**ARTÍCULO TERCERO.** - ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



*[Signature]*  
 Mg. Susana GUERRA OLIVARES  
 Facultad de Ciencias de la Salud  
 Decana



*[Signature]*  
 Gabriela ORDOÑEZ CCORA  
 Facultad de Ciencias de la Salud  
 Secretaria Docente (e)

Cc.  
 FCS  
 EPO  
 jurados  
 interesada  
 Archivo  
 TSGO/goc

## ANEXO F

### Registro Fotográfico

Fotos realizando entrevista a las usuarias de planificación familiar que abandonaron el acetato de medroxiprogesterona

















**ANEXO G**  
**FORMATO DIGITAL**