



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES QUE DETERMINAN LA NECESIDAD  
INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR EN  
GESTANTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO MATERNO  
INFANTIL OLLANTAY EN EL AÑO 2017**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**BACHILLER: MABELI LIZET MENDOZA TORRES**

**ASESORA: MG CARMEN LIVIA SEGOVIA**

**LIMA - PERÚ  
2018**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta Tesis a mis padres Albino y Margarita quienes me apoyaron siempre a lo largo de mi carrera profesional, a mi hija Jhazumy mi tesoro máspreciado, mi impulso a cumplir mis metas y a mi esposo Guiler, por su apoyo incondicional aunque hoy no esté presente sé que desde el cielo cuidara de la familia que formamos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por permitirme cumplir una más de mis metas trazadas.

A mis padres por su inmenso amor y sus sabios consejos.

A mi compañero de vida por el apoyo incondicional que siempre me brindo hasta el último día de su vida.

Un especial agradecimiento a mi asesora Mg Carmen Livia Segovia Por su dedicación y enseñanza en esta investigación.

## RESUMEN

La presente investigación tiene como **Objetivo:** Identificar los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017.

**Material y métodos:** El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal y prospectivo. La población estuvo constituida por 138 gestantes que se atendieron en un semestre del año 2017. La muestra estuvo conformada por 102 gestantes.

**Resultados:** De las 102 gestantes con necesidad insatisfecha de planificación Familiar las características sociodemográficas de la población fueron el 100% pertenece al distrito de San Juan De Miraflores, con estudios secundaria completa 48%, su estado civil es conviviente con 86%, religión católica con 68.6%, y la mayoría de las entrevistadas tenían ocupación ama de casa en un 69.61%. En factores personales, efectos secundarios 75.49%, horario de trabajo 42.2% fue un impedimento para para acceder al método anticonceptivo. En factores institucionales, el horario de atención con un 28.4% desconocía el horario de atención, accesibilidad al centro de salud: 24.5% de la población considera que la distancia de su vivienda al centro de salud fue un impedimento para acudir al centro de salud, disponibilidad de métodos anticonceptivos: 20.6% de la población respondió que solo encontraron un método anticonceptivo disponible, y trato del personal de salud: el 15.7% respondió no mantuvo un trato respetuoso. En factores socioculturales, el 23.5% oposición de la pareja para la utilización de métodos anticonceptivos, en religión: 16.7% la religión a la que pertenece NO permite que utilice un método anticonceptivo y 7.8% considera un pecado la utilización de método anticonceptivo

**Conclusiones:** Los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes son Factores Personales con un 16.7%, Factores Institucionales 8.3% y en factores socioculturales 8.3%.

**Palabras claves:** Factores, Necesidad insatisfecha, planificación familiar.

## ABSTRACT

The present investigation aims to **Objective:** To identify the factors that determine the unmet need for family planning in pregnant women who attend the Ollantay Maternal and Child Center in 2017.

**Material and methods:** The design of the research was of descriptive type of transversal and prospective. The population consisted of 138 pregnant women who were attended in a semester of 2017. The sample consisted of 102 pregnant women.

**Results:** Of the 102 pregnant women surveyed, the sociodemographic characteristics of the population were 100% belonging to the district of San Juan De Miraflores, with complete secondary education 48%, their marital status is shared with 86%, Catholic religion with 68.6%, and the Most of the interviewees had housewife occupation in a 69.61%. In personal factors, the side effects 75.49%, work schedule 42.2% was an impediment to access the contraceptive method. In institutional factors, the hours of care with a 28.4% were unaware of the hours of care, accessibility to the health centre: 24.5% of the population considers that the distance from their home to the health centre was an impediment to attending the health Centre, Contraceptive availability: 20.6% of the population responded that they found only one contraceptive method available, and treatment of health personnel: 15.7% responded did not maintain a respectful treatment. In sociocultural factors, the 23.5% opposition of the couple for the use of contraceptive methods, in religion 16.7% the religion: to which it belongs does not allow it to use a contraceptive method and 7.8% considers a sin the use of method Contraceptive.

**Conclusions:** The factors that determine the unmet need for family planning in pregnant women are Personal Factors with 16.7%, Institutional Factors 8.3% and in sociocultural factors 8.3%.

**Key Words:** Factors, Unmet Need, family planning

## INDICE

<b>CARATULA</b>	<b>I</b>
<b>PAGINAS PRELIMINARES</b>	<b>II y III</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>IV</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>V</b>
<b>INDICE</b>	<b>VI</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>VIII</b>
<b>CAPITULO I PLANEAMIENTO METODOLÓGICO</b>	<b>9</b>
1.1 Descripción de la Realidad Problemática	9
1.2 Delimitación de la investigación	12
1.2.1 Delimitación Temporal	12
1.2.2 Delimitación Espacial o Geográfica	12
1.2.3 Delimitación social	12
1.3 Problema de la investigación	12
1.3.1 Problema Principal	12
1.3.2 Problema secundarios	12
1.4 Objetivos	13
1.4.1 Objetivo General	13
1.4.2 Objetivo secundario	13
1.5 Justificación e importancia de la investigación	13
1.5.1 Justificación de la investigación	13
1.5.2 Importancia de la investigación	14
1.6 Viabilidad de la investigación	14
1.7 Limitaciones de estudio	15
<b>CAPITULO II MARCO TEORICO</b>	
2.1 Antecedentes	16
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Definición de términos	28
<b>CAPITULO III. HIPOTESIS VARIABLES</b>	<b>31</b>

3.1 Hipótesis	31
3.2 Variables	31
<b>CAPITULO IV. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION</b>	<b>34</b>
4.1 Diseño metodológico	35
4.2 Diseño muestral	35
4.2.1 Población	35
4.2.2 Muestra	35
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
4.3.1 Técnicas	36
4.3.2 Instrumentos	36
4.4 Técnicas del procesamiento de la investigación	37
4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.	37
<b>CAPÍTULO V RESULTADOS ANALISIS Y DISCUSIÓN</b>	<b>38</b>
5.1 Resultados	38
5.2 Discusión de los resultados.	76
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>78</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>79</b>
<b>FUENTES DE INFORMACION</b>	<b>80</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>83</b>
Matriz de consistencia	
Instrumentos de recolección de datos	
Autorización Institucional donde se ha realizado el estudio	

## INTRODUCCIÓN

La necesidad insatisfecha de planificación familiar es toda mujer en edad reproductiva que desea posponer o evitar un embarazo sin usar un método de planificación familiar o bien les fallo el método y como consecuencia cursan con un embarazo no deseado o no planificado, siendo este un problema social, económico y de salud pública en el Perú que contribuye a un retraso en el desarrollo del país.

La planificación familiar beneficia a individuos y países de diversas maneras, además de garantizar la vida de la mujer, asegura niños más saludables y se fomentan estilos de vida sanos para la pareja, la familia y la sociedad, en su conjunto ayuda a proteger al medio ambiente y facilita el desarrollo humano, ya que tener el número de hijos para los que se está preparado física, emocional y económicamente, beneficia al grupo familiar garantizándole una adecuada calidad de vida. <sup>(1)</sup>

Actualmente mujeres que han empezado su vida sexualmente activa y no utilizan un método anticonceptivo tienen el riesgo a quedar embarazadas sin que ellas lo planifiquen siendo esta una necesidad insatisfecha de planificación familiar, este problema no solo se puede encontrar en nuestro país, sino a nivel mundial en cifras diferentes. Es por ello, que se plantea la siguiente investigación en busca de factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar, con el fin de dar a conocer al establecimiento de salud donde se ha realizado la investigación los factores institucionales, socioculturales y personales que determinan este problema.



## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.**

La necesidad insatisfecha de planificación familiar es un problema que afecta a países en vías de desarrollo ya que vemos un aumento en la población sobre todo en países con bajos recursos impidiendo que la población se desarrolle aumentando la pobreza.

Se calcula que en los países en desarrollo unos 225 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo, los motivos son la poca variedad de métodos, el acceso limitado a la anticoncepción, particularmente por parte de los jóvenes, temor a los efectos colaterales, que a veces se han sufrido con anterioridad, oposición por razones culturales o religiosas, servicio de mala calidad y barreras de género.<sup>(2)</sup> Otras de las causas es la necesidad insatisfecha de anticoncepción, la cual sigue siendo alta. Esta

falta de equidad está impulsada por un aumento de la población y una escasez de servicios de planificación familiar. (2)

A nivel mundial el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, del 54% en 1990 a 57,4% en 2014. Por tanto, "la necesidad insatisfecha de anticonceptivos sigue siendo demasiado alto". (3)

El 23,2% de las mujeres en edad reproductiva en África tiene una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos; en Asia y América Latina y el Caribe –regiones con relativamente alta prevalencia de anticonceptivos– los niveles de necesidad insatisfecha son 10,9% y 10,4%, respectivamente.(3) Existe un porcentaje regular de hijos no deseados, lo cual puede llevar a un rechazo de esos hijos de parte de su progenitora. (3)

En Querétaro un estudio realizado por Mendoza Zea en el 2013 sobre los factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos encontró que las entrevistadas tienen en promedio dos hijos y plantea tener uno más, de tal suerte que el 43 % no utiliza ningún método, sin embargo, entre quienes utilizan, el 17 % tiene salpingoclasia.(4) En relación de los métodos anticonceptivos, el 60% no los conoce. Entre los aspectos culturales se destaca el hecho de que el 29.8% considera que el uso de métodos es pecado y el 84.3% considera que el marido tiene derecho a prohibir su uso. Un 43.5% comenta que el número de hijos es por voluntad de Dios los que es contradictorio cuando el 94.4% de las entrevistadas mencionan que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la pareja. (4)

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mitad de las gestaciones que ocurren a nivel mundial son indeseadas, una de cada nueve mujeres recurre al aborto como única solución posible. (5) En América Latina y el Caribe ocurren anualmente 182 millones de embarazos; de estos, 36% no son planeados y un 20% termina en aborto. (5)

De acuerdo a ENDES 2014 reporta que entre 2009 y 2014 las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos fueron 75.2 % a 79.1 % respectivamente así mismo se observó una discontinuación de métodos anticonceptivos durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: fallo de método 5.5% deseo de quedar embarazada 3.2 % efectos secundarios 13.5 % y otras razones 4.0 %.<sup>(6)</sup> Si se considera el método utilizado, el 99,5% de la amenorrea por lactancia y el 58,0% de la píldora fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses; mientras que, el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (15,2%). <sup>(6)</sup>

Un estudio realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el 2010 el temor por los efectos secundarios de los MAC fue la primera causa que determinó la necesidad insatisfecha en planificación familiar (92.2%) y su presencia fue un factor de riesgo para que la mujer no utilice la anticoncepción y acabe teniendo un embarazo no deseado (OR: 11.1, IC 95%: 2.1 - 59.3).<sup>(7)</sup> La subestimación del riesgo de embarazo fue la segunda causa que determinó la necesidad insatisfecha en planificación familiar (71.6%), mas no tuvo influencia en el embarazo no deseado.<sup>(7)</sup> La oposición de la pareja al uso de MAC determinó la necesidad insatisfecha en un 22.5%, su presencia fue riesgo para que la mujer no utilice la anticoncepción y tenga embarazo no deseado (OR: 6.4, IC95%: 2.3 - 18.2). <sup>(7)</sup>

De acuerdo a las estadísticas descritas por estudios realizados a nivel mundial, existe un alto nivel de mujeres que no hacen uso de ningún método anticonceptivo. Este es un problema actual muy importante, que suele causar una alteración en el estado de salud, desde embarazos no deseados hasta consecuencias graves que pueden llegar al aborto y en algunos casos hasta la muerte.

## **DELIMITACION DE LA INVESTIGACION**

### **1.1.1 Delimitación Temporal:**

El tiempo en el que se realizó la investigación fue en un periodo de 2 meses.

### **1.1.2 Delimitación Espacial o Geográfica:**

Esta investigación se llevó a cabo en el Centro Materno Infantil Ollantay categoría I-IV perteneciente al Ministerio de Salud, ubicado en el Distrito San Juan de Miraflores de la provincia de Lima, departamento Lima.

### **1.1.3 Delimitación Social:**

La población sujeto de estudio fueron las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación Familiar que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

### **1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL**

- ✓ ¿Cuáles son los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017?

### **1.3.2 PROBLEMAS SECUNDARIOS**

- ✓ ¿Cuáles son los factores institucionales que determinen la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017?

- ✓ ¿Cuáles son los factores socioculturales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017?
- ✓ ¿Cuáles son los Factores personales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017?

## **1.4 OBJETIVOS.**

### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL.**

- ✓ Identificar los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017.

### **1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Identificar los factores institucionales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017.
- ✓ Identificar los factores socioculturales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017.
- ✓ Identificar los factores Personales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017.

## **1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.5.1 Justificación de la investigación**

El presente estudio permite identificar los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay, con la finalidad de dar a conocer los resultados que se obtengan en la presente investigación.

La planificación familiar es considerada de elevada importancia con el fin de conseguir el progreso social de la población, forma parte del esfuerzo por mejorar la supervivencia infantil, ya que las vidas de millones de niños podrían salvarse previniendo la necesidad insatisfecha de planificación familiar. Existen varios factores como: Institucionales, socioculturales y personales que determinan este problema, como el horario de atención que tienen los centros de salud por lo que a las pacientes le es difícil organizarse para poder acudir a sus citas, el trato del personal de salud, también es uno de los factores por el cual muchas pacientes prefieren no acudir al Centro Materno Infantil por su método anticonceptivo, la oposición de la pareja en la utilización de un método anticonceptivo, entre otros. Es por ello que se plantea la siguiente investigación por lo que debido a este problema se desencadenan otros problemas, como embarazo no deseado, entre otros que ponen en peligro la vida de la madre y del niño.

### **1.5.2 Importancia de la investigación**

La necesidad insatisfecha de planificación familiar puede llevar a embarazos no deseados. En los países menos desarrollados se encuentra la mayor parte de embarazos no deseados, una de las

consecuencias más graves de un embarazo no deseado es un aborto que pone en peligro la vida de la mujer, lo que, a su vez, contribuye a elevar la tasa de mortalidad materna. Además, los nacimientos no deseados ponen en peligro la salud y el bienestar de los niños contribuyendo al crecimiento de la población en países privados de recursos.

## **1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación sobre factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017 es viable porque se cuenta con la autorización de la dirección del Centro Materno Infantil Ollantay.

## **1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

Existieron algunas dificultades para la realización de la investigación tales como:

- Gestantes que se negaron a responder la encuesta
- Tiempo de respuesta que autorice la ejecución de la investigación.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO.**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Con la finalidad de sustentar la presente investigación, se realizó una revisión de un conjunto de estudios relacionados con el tema.

#### **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**Mata Maqueda Ivette** en el año **2011** en **México** elaboro un estudio  
**Título:** “Factores asociados a la baja cobertura en planificación familiar en mujeres indígenas, en edad fértil, con vida sexual activa, de san Ildefonso, Amealco”. **Objetivo:** determinar los factores asociados a la baja cobertura de planificación familiar PF en mujeres indígenas, en edad fértil (15 a 49 años), con vida sexual activa (MIFVSA), de san



Ildefonso, Amealco. **Material y métodos:** Fue un estudio de casos y controles se trabajó con el universo (MIFVSA), los casos fueron 174 originarias y residentes de san Ildefonso, Amealco, con uso del MPF. Los controles fueron 174 originarias y residentes de san Ildefonso, Amealco no usuarios de MPF. Mediante una encuesta estructurada (17preguntas) se obtuvo la información por encuestadores capacitados expofeso, previo consentimiento informado. Se aplicó una encuesta al 100 % de las MIFVSA se analizó la información en el programa EPI INFO. **Resultados:** De 348 MIFVSA, 174 casos y 174 controles de las variables sociodemográficas: casadas 62.8 %, analfabetas 25 %, ocupación al hogar 46 %, católicas el 89 %, con más de 4 hijos el 47.8%. De las variables relacionadas al servicio de salud SESEQ-CS san Ildefonso el 73.4 % vive a menos de una hora del CS, el 62.7% conocen el horario de atención, el 70 % esperar más de 60 minutos para atención de PF, el 71% no acude al CS por su método, el 62.8% no saben que el programa de PF es gratuito. Las variables asociadas a la baja cobertura de PF, son: el no estar casadas (OR 2.95, p 0,00002, e IC 1.83-4.77), no saber de la gratuidad del programa de PF (OR 2.65, p 0,00002, e IC 1.68-4.77), el no acudir por método de PF (OR 13.9 p 0,00002, e IC 7.44-26.62). **Conclusiones:** un alto porcentaje 61.2% está conformada por mujeres de 15 y 34 años, casadas en su mayoría, incluyendo analfabetas y dedicadas a su hogar. Los factores asociados a la baja cobertura de planificación familiar en mujeres indígenas en edad fértil, con vida sexual activa de San Ildefonso, Amealco:, el estado civil, el conocimiento de horario de atención y la gratuidad de la atención de planificación familiar y el acudir al servicio médico por su método de planificación familiar. (8)

**Mendoza Zea, Blanca Flor** en el año **2013** en **México** elaboro un estudio **Título:** “Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de una unidad de primer nivel” **objetivo:** Describir los factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de servicios en una unidad rural de primer

nivel de atención. **Material y métodos:** Es un estudio descriptivo transversal se encuestaron 124 mujeres con edad de 15-45 años, con una vida sexual activa y que pertenecen al centro de salud de los Cues, Huimilpan, Querétaro. Se utilizó el instrumento llamado encuesta sobre factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos Noriega, (2004). Se utilizó la estadística descriptiva, con frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central como, media, moda, mediana, desviación típica, mínimo y máximo. **Resultados:** la edad promedio fue de 33 años, 71% estaban casadas y 15 % unión libre. Predominó la religión católica (91.9%). El ingreso referido fue entre 1500.00 y 1800.00 pesos mensuales, las entrevistadas tienen en promedio dos hijos y plantea tener uno más, de tal suerte que el 43 % no utiliza ningún método, sin embargo, entre quienes utilizan, el 17 % tiene salpingoclasia. En relación de los métodos anticonceptivos, el 60% no los conoce. Entre los aspectos culturales se destaca el hecho de que el 29.8% considera que el uso de métodos es pecado y el 84.3% considera que el marido tiene derecho a prohibir su uso. Un 43.5% comenta que el número de hijos es por voluntad de Dios los que es contradictorio cuando el 94.4% de las entrevistadas mencionan que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la pareja. **Conclusión:** Menos de la mitad de las entrevistadas no utilizan métodos anticonceptivos, derivado de la falta de conocimiento, pero más importante aún por aspecto culturales que prevalecen en esta zona, de ahí que los servicios de salud deben considerar esta condición intercultural. (4)

**Cevallos Teneda, Andrea Carolina** en el año **2014** en **Colombia** realizó un estudio titulado “Evaluación de la influencia de la regularización del acceso y disponibilidad de métodos anticonceptivos en las percepciones y actitudes de adolescentes de la unidad educativa Bolívar” con el **objetivo**, fue evaluar la influencia de la “Regularización del Acceso y Disponibilidad de Métodos Anticonceptivos” en las percepciones y actitudes de adolescentes de la Unidad Educativa Bolívar. Y además se indagó en las percepciones y actitudes de los

adolescentes hacia algunos temas de sexualidad y uso de anticonceptivos. **Material y Método:** Se realizó un estudio de corte transversal, tipo descriptivo, en el que participaron 360 estudiantes de la Unidad Educativa Bolívar escogidos al azar y se aplicó una encuesta conformada por 19 preguntas que incluyeron ítems del test tipo Escala de Likert, y un Test tipo Dicotómico. Para determinar la existencia o no de independencia se aplicó el estadígrafo Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ) y todos los valores de  $p < 0.05$  fueron considerados como significativos. **Resultados** se observó que el 84.45% de los investigados estuvieron de acuerdo en recibir información sobre temas de sexualidad, tanto en sus hogares 64.72%, como en su colegio 81.95%; y un 85% de los estudiantes manifestó que los adolescentes deberían conocer el uso adecuado de métodos anticonceptivos. También los alumnos se mostraron abiertos a la idea de que los establecimientos de salud, son lugares en donde se debe acudir en caso de necesitar algún tipo de asesoría en temas de sexualidad (56.67%), como también para la obtención de métodos anticonceptivos (52.73%). **Conclusiones:** Se comprobó que la nueva la “Regularización del Acceso y Disponibilidad de Métodos Anticonceptivos”, influyó en las actitudes de los adolescentes estudiados ( $p:000$ ), pero no así en sus percepciones ( $p:118$ ). Ya que en lo que respecta a percepciones, antes y después de la nueva reforma ellos pensaban que era incorrecta la limitación de anticonceptivos para el grupo adolescente en los establecimientos de salud, pero en cuanto a actitudes hubo un incremento en el número de jóvenes que acuden hoy en día a los establecimientos de salud por métodos anticonceptivos. <sup>(9)</sup>

**Torres A.** en el año **2015** en **Guatemala** Realizó una tesis **Título:** “Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa en el Centro de Salud, Municipio de Santa Lucía la Reforma, Totonicapán, Guatemala” **Objetivo:** Identificar los factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres que consultaron el Centro

de Salud del Municipio Santa Lucía la Reforma Totonicapán, Guatemala durante el segundo semestre del año 2014. **Material y método:** Fue un estudio de tipo descriptivo transversal, donde se encuestó a 69 mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos, durante el segundo semestre del año 2014. **Resultados:** Obteniendo como resultados de las características personales; 33% de las mujeres se encuentran entre las edades de 21-30 años, 48% son analfabetas, primaria incompleta 43 % y el 9% con un porcentaje mínimo han cursado el ciclo básico de educación. Su religión 43% evangélica, 38 católica, 19% otros. El idioma dominante es el k'iche con un 80%; 2% español, 17% ambos idiomas, respecto al estado civil el 57% son unidas, 30% casadas y 13% madres solteras. En cuanto a madres que tienen entre 1 a 5 hijos son 49% y más de 6 hijos el 51%, 20% considera que el método anticonceptivo provoca efectos secundarios. **Conclusiones:** Los principales factores que hicieron que las mujeres abandonaran los métodos de planificación familiar son los siguientes: Factores físicos (por quedar embarazadas), Factores personales (Inconvenientes al usar el método, pérdida del carnet, migración, olvido), factores psico-socioculturales (creencias religiosas, desaprobación de la pareja, vergüenza al solicitar el método de planificación familiar); Factores económicos (costo del transporte hasta el servicio de salud), Factores asociados al servicio de salud (maltrato del personal, acceso y disponibilidad de los anticonceptivos, retraso en la prestación del servicio.) <sup>(1)</sup>

## **ANTECEDENTES NACIONALES**

**Calderón Montoya, Sheylla** en el año **2013** en **Lima - Perú**, realizó un estudio **título:** “Percepciones de las madres adolescentes con embarazo reincidente sobre el uso de métodos anticonceptivos, atendidas en el hospital de Vitarte, julio 2013” con el **objetivo:** Conocer la percepción de las madres adolescentes con embarazo reincidente sobre el uso de métodos anticonceptivos, atendidas en el Hospital de

Ate Vitarte, Julio 2013. **Material y método:** Es un Estudio de tipo Cualitativo, se contó con la participación de 11 madres adolescentes, con embarazo reincidente que fueron atendidas en el Servicio de Planificación Familiar del Hospital de Vitarte, quienes cumplieron con los criterios de inclusión de este estudio; se les realizó una entrevista personificada domiciliaria, para conocer sus percepciones sobre el uso de métodos anticonceptivos; para la cual, se utilizó una guía de entrevista a profundidad previa firma de un asentimiento y consentimiento informado por parte del padre o apoderado y de la misma adolescente. **Resultados:** la edad promedio fue de  $18 \pm 1.18$ , el 64% nació en Lima, el 45.5% tuvo estudios secundarios completos y el 82% eran solteras. El primer embarazo en el 37% fue a los 15 años, el 27% a los 16 años y el 18% a los 14 años. El 64% de las adolescentes tienen como antecedente un aborto y el 9% dos abortos; en su mayoría no tienen hijos vivos (55%). Las percepciones más mencionadas por las madres adolescentes en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, basada en la actitud familiar fue: "...La verdad no... antes no conversamos... mi mamá me dice que de repente es eso lo que faltó... no sabía cómo decirme (...) ellos no pensaban que yo iba a hacer esto por eso no me hablaban...", sin embargo, dos de las entrevistadas refirieron: "...Mi mamá...siempre nos hablaba a todos, siempre...". Basada en la actitud de la pareja fue: la mayoría de entrevistadas respondió que nunca se había tocado el tema con sus parejas, por tanto, no sabían que pensaban ellos. Basada en la información del Establecimiento de Salud, ellas opinaron que muchas veces no han acudido por vergüenza o el temor al ser juzgadas mal - "...Porque prácticamente tengo miedo que conozcan a mi familia o que piensen que tuve relaciones y pueden pensar lo peor de mí..."- las que acuden en la actualidad opinan que la información que tienen no es la suficiente - "...Yo creo que falta mucho más... yo creo que entendemos bien si uno se informa más...", "...Siempre te dan así, pa' que leas, no te enseñan ningún video...", "...Más vale que te digan directo...que con rodeo... así puedo entender lo que dicen...". Pese a que las madres

adolescentes tienen planificado el uso de algún método anticonceptivo no han decidido cual - "...Inyectable, por el momento sólo me han mencionado, solamente el preservativo, las píldoras, los inyectables tampoco prácticamente sé que el inyectable es al mes, al mes ¿no? ... dicen que la ampolla que engorda, luego, la T de cobre también te viene cáncer también...". **Conclusiones:** Las características sociodemográficas de las adolescentes con embarazo recurrente, se tiene con respecto a la edad en mayor porcentaje tienen 19 años, el 64% habían nacido en Lima, con respecto al grado de instrucción menos de la mitad terminó la secundaria, predominantemente se encuentran solteras y como tipo de ocupación son "amas de casa" en el 91%. (10)

**Gama Cabrera, Nikole** en el año **2016** en **Lima- Perú** realizó un estudio **Título:** "Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015 ". **Objetivo:** Determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos. **Material y método:** Es un estudio de caso y control en donde se comparó 190 pacientes puérperas que abandonaron un método anticonceptivo (casos) con 88 pacientes puérperas que no abandonaron un método (controles). Se analizó los factores potenciales asociados al abandono de métodos anticonceptivos usando la prueba de asociación Odd Ratio (OR) y pruebas de diferencias de proporciones Chi cuadrada. **Resultados:** El abandono de métodos anticonceptivos estuvo asociado a los factores institucionales cuyo valor de mayor influencia estuvo asociado con la actitud respetuosa y cordial recibida por parte del personal de obstetricia durante la atención, con un OR de 4,7 (IC 95% 1,6 – 13,8), seguido por los factores personales cuyo valor más influyente estuvo relacionado con los conocimientos insuficientes por parte de la puérpera, referente a los métodos anticonceptivos, con un OR=2,222 (IC 95%: 1,33 – 3,72), y finalmente con los factores socioculturales y cuyo valor más influyente

estuvo asociado a la responsabilidad del embarazo no planificado por parte de la pareja con un OR de 2,32 (IC 95% 1,4 – 3,9); constituyéndose como posibles factores para su desarrollo.

**Conclusiones:** Los factores institucionales, factores socioculturales y factores personales contribuyen factores de riesgo de abandono de métodos anticonceptivos en puérperas en el Hospital San Juan de Lurigancho. Las mujeres que presentan algunos de estos factores poseen un riesgo incrementado para que abandone el uso de métodos anticonceptivos. <sup>(11)</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### **Situación de los anticonceptivos en el Perú**

Según el MINSA (2013), la planificación familiar está asociada a la reducción de las muertes maternas ya que las mujeres, si planifican su familia usando eficazmente la anticoncepción, podrán reducir los embarazos riesgosos y postergar la concepción hasta que se encuentren en situaciones adecuadas en cuanto a su salud, economía y educación. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 (ENDES) da cuenta que el 9.01% de las mujeres en el país, presentaron necesidad insatisfecha de planificación familiar, siendo esta mayor en Loreto (14.2%), Madre de Dios (14.1%), Amazonas (13.03%) Ayacucho y Huancavelica (13.0%) cada uno. En promedio la necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en zona rural es de 10.1 % y en la zona urbana es de 8.6 %. La tasa global de fecundidad es de 2,6 hijos por mujer, las regiones que presentan más alta global de fecundidad son Loreto (3.8), Amazonas (3.6) Ayacucho y Madre de Dios (3.2) cada uno y Pasco (3.0) hijos por mujer. El Estado a través del Ministerio de Salud brinda a las mujeres en general la posibilidad de ejercer su derecho a la maternidad si lo desean de manera responsable, basada en relaciones de igualdad y equidad entre los sexos y el pleno respeto de la integridad física del ser humano, en

el marco de una política de reducción de la muerte materna y así cumplir sus proyectos de vida, además de salvaguardar su salud. (12)

### **Necesidad insatisfecha de planificación familiar**

La necesidad insatisfecha de planificación familiar puede llevar a embarazos no deseados que ponen en peligro a las mujeres, a sus familias y a la sociedad. En los países menos desarrollados, cerca de una cuarta parte de los embarazos son no deseados; es decir que no se desean o son extemporáneos (inoportunos). Una de las consecuencias más graves de un embarazo no deseado es un aborto inseguro: se estima que en las regiones menos desarrolladas tienen lugar unos 18 millones de abortos clandestinos cada año, lo que, a su vez, contribuye a elevar la tasa de mortalidad y de lesiones maternas. Además, los nacimientos no deseados ponen en peligro la salud y el bienestar de los niños y contribuyen a aumentar el crecimiento de la población en países privados de recursos. (13)

### **Principales causas de necesidad insatisfecha:**

#### **Oposición de la pareja para el uso de métodos anticonceptivos**

Puesto que la mayoría de métodos anticonceptivos han sido diseñados para el uso de la mujer, los programas de planificación familiar van dirigidos a las mujeres en edad fértil, sin tomar en cuenta que ellas no son las únicas que toman decisiones relativas al uso de anticonceptivos; sino que, los padres, los parientes o la pareja – sobre todo esta última pueden influir significativamente en su decisión o simplemente decidir por ellas. Teniendo la mujer que aceptar por temor a la violencia, al abandono, el divorcio o el rechazo por parte de su pareja y a la exclusión social. Esto, sumado a la dependencia económica del varón, hace que la mujer se vea limitada en su derecho de planificación familiar. Existe pues, un desequilibrio de poder entre la mujer y el varón, a predominio de este último que hace prevalecer sus decisiones. Así, las razones de los hombres para oponerse a la



planificación familiar varían. Algunos quieren tener más hijos. Otros se oponen a la anticoncepción, incluso si no quieren tener más hijos porque temen que sus mujeres les sean infieles si están protegidas contra el embarazo. Otros tienen celos de que la esposa sea examinada por un médico. Aun otros quieren controlar el comportamiento de la esposa o tienen objeciones religiosas. (7)

### **Temor por los efectos secundario de los métodos anticonceptivos**

Los efectos secundarios son la razón por la cual muchas parejas dejan de usar la anticoncepción o se niegan a usarla. Aun cuando consideran la anticoncepción un elemento importante en la calidad de vida, las mujeres resaltan sus consecuencias “negativas” sobre la salud: dolor de cabeza, aumento o pérdida de peso, amenorrea, sangrado menstrual irregular o prolongado, pérdida del deseo sexual, entre otros. Esta preocupación por los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se fundamenta en: La información incorrecta o engañosa proveniente de la experiencia de otras mujeres y de los rumores que resultan de los reiterados relatos de estas experiencias en la comunidad; y - La propia experimentación de los efectos secundarios con el uso de los métodos anticonceptivos. A veces, los rumores suelen tener una base en la realidad. Varias razones pueden combinarse para contribuir a la necesidad insatisfecha, como los servicios o métodos de calidad deficiente, que llevan a problemas reales de salud, los que a su vez, forman la base de rumores exagerados que llegan a oídos de muchas personas que los creen pero tienen escaso conocimiento de la anticoncepción. (7)

### **Falta de información sobre los métodos anticonceptivos**

Los proveedores de salud, a pesar de que han sido capacitados para adquirir las aptitudes técnicas necesarias para prestar servicios en el programa de planificación familiar tal vez no sepan cuánta información

o qué tipo de información deben proporcionar. A menudo, la información que proporcionan es incompleta. De otro lado, la Federación Internacional de Planificación de la Familia y la Organización Mundial de la Salud avalan la decisión informada y el asesoramiento como derechos fundamentales de los usuarios de planificación familiar. La decisión informada es un proceso continuo en el que las mujeres y los hombres toman decisiones relativas a los métodos anticonceptivos, prueban nuevos métodos o dejan de usar métodos, según sus preferencias personales. Para ello es de suma importancia el asesoramiento. Mediante el asesoramiento, los proveedores de salud pueden ayudar a los usuarios a elegir dándoles información relativa a una serie de métodos anticonceptivos, y luego proporcionándoles detalles pertinentes al método que solicita el usuario, sin dejar de mencionar qué debe hacerse si surgen problemas.

(7)

### **Dificultad con el acceso a los métodos anticonceptivos**

La falta de acceso a los métodos y servicios preferidos por el público, así como la insatisfacción con los métodos disponibles, pueden ser causa importante de la necesidad insatisfecha. En el Perú muchos centros de salud se encuentran desabastecidos de anticonceptivos, insumos y equipos, y/o carecen de profesionales de salud reproductiva, lo cual impide que los usuarios de estos servicios sean atendidos de manera adecuada. Son muchas las críticas que reciben los servicios de salud existentes, sobre todo debido a la insensibilidad o a la incompetencia del personal encargado, así como a la mala calidad y accesibilidad de los servicios. Es así que el temor o miedo de las pacientes respecto a los métodos anticonceptivos se alimenta, entre otras cosas, por el mal trato del personal que provee el servicio. Para satisfacer las diversas necesidades anticonceptivas del público se requiere una variedad de métodos anticonceptivos así como la

disponibilidad del método requerido y un trato con calidad y calidez de parte del proveedor del servicio. (7)

### **Subestimación del riesgo de embarazo**

Si una mujer no cree probable que vaya quedar embarazada, no es probable que esté interesada en la anticoncepción. Este grupo de mujeres reconoce que existe cierto riesgo de embarazarse pero lo consideran muy pequeño como para justificar los costos e inconvenientes de la anticoncepción y esgrimen argumentos como la poca actividad sexual, y la llegada del pre menopausia para no usar método anticonceptivo alguno. (7)

### **Consecuencias de la existencia de necesidades insatisfechas**

El riesgo de morir durante el parto es dos veces mayor entre las mujeres de entre 15 y 20 años que entre las mujeres de entre 21 y 30 años, y es cinco veces más alto para las adolescentes menores de 15 años. El parto obstruido es especialmente común entre las mujeres jóvenes físicamente inmaduras que dan a luz por primera vez. Puede causar la muerte de la madre o del bebé, fístulas, anemias y hemorragias posparto. Además, el riesgo de morir durante el primer año de vida de los niños nacidos de niñas y adolescentes se duplica en comparación con los niños nacidos de mujeres mayores. (14)

Entre consecuencias de necesidad insatisfecha son:

- Aborto
- Mortalidad Infantil
- Infección por el VIH y el SIDA
- Embarazo en Adolescente
- Crecimiento de la población.(14)

## **2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS:**

### **Embarazo**

Estado de la mujer en gestación, y transcurre entre la fecundación del ovulo con el espermatozoide y el parto, dura aproximadamente 280 días.

### **Conocimiento**

Es el cúmulo de información adquirida de forma científica o empírica. Partiremos de que conocer es aprender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: sujeto – objeto. (15)

### **Factores**

Se definen como cada uno de los elementos que forman un producto, o sea elementos que intervienen en el proceso de una actividad o conducta.(16)

### **Factores influyentes**

Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (17)

### **Factores Institucionales**

Los factores institucionales pueden definirse como características estructurales y funcionales que difieren en cada institución, y grado de influencia confiere a la universidad peculiaridades propias. Específicamente, en este caso, dentro de los factores institucionales se incluyen variables tales como los horarios de los cursos, los tamaños de los grupos, número de libros en la biblioteca del centro educativo, aspectos relacionados con la carrera que sigue el (la)

estudiante y el ambiente institucional, que influyen en el rendimiento académico del estudiantado.<sup>(16)</sup>

### **Factores socioculturales**

Es importante aclarar los conceptos de sociedad y cultura.

**Sociedad:** Es la organización cultural de los seres humanos. Es el agregado organizado de los individuos que siguen un mismo modo de vida

**Cultura:** Es el modo de vida de un pueblo, una sociedad está compuesta de gentes, el modo en el que se comparten es su cultura.

Los factores sociales y culturales actúan no solo de manera independiente, sino que se interrelacionan con los físicos y biológicos.<sup>(17)</sup>

### **Método anticonceptivo**

Es cualquier acto, dispositivo o medicación que se utiliza para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente.<sup>(18)</sup>

### **Planificación familiar**

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad en esta nota se aborda solo la anticoncepción.<sup>(19)</sup>

### **La necesidad insatisfecha de anticoncepción**

Se refiere al porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) que deseaban posponer o evitar el embarazo sin usar método de planificación familiar o bien les falló el método y como consecuencia cursan con embarazos no deseado o no planeado.<sup>(20)</sup>

## **Embarazos no deseados**

El embarazo no deseado (también denominado embarazo no previsto, no querido, no planeado, no planificado, inesperado, imprevisto o inoportuno) es aquel que se produce sin el deseo y/o planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos pre coitales adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia posteriores al coito que prevengan un posible embarazo. (21)

### **CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. HIPOTESIS**

Esta investigación no tiene Hipótesis por ser un estudio descriptivo.

#### **3.2 VARIABLES**

##### **3.2.1. Variable:**

Factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes:

##### **✓ Factores personales**

- Información sobre métodos anticonceptivos
- Efectos secundarios
- Horario de trabajo

##### **✓ Factores Institucionales**

- Disponibilidad del servicio de planificación familiar

- Horario de atención
- Disponibilidad de métodos anticonceptivos
- Trato de personal de salud
- Accesibilidad al centro de salud

✓ **Factores socioculturales**

- Religión
- Información de su entorno familiar acerca de los métodos anticonceptivos
- Oposición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo



## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR
FACTORES QUE DETERMINAN LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN GESTANTES	FACTORES PERSONALES	Información sobre los métodos anticonceptivos
		Efectos secundarios
		Horario de trabajo
	FACTORES INSTITUCIONALES	Disponibilidad del servicio de planificación Familiar
		Horario de atención
		Disponibilidad de métodos anticonceptivos
		Trato del personal de salud
		Accesibilidad al centro de Salud
	FACTORES SOCIOCULTURALES	Religión
		Información de su entorno familiar acerca de los métodos anticonceptivos
		Oposición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo

## **CAPITULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **4.1 DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **4.1.1 Tipo de la investigación**

La estrategia metodológica para realizar la investigación se planteó de la siguiente manera:

- ✓ **Descriptivo:** Porque se describió los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes.
- ✓ **Transversal:** Porque es una investigación tomada de una determinada población que permite sacar conclusiones.
- ✓ **Prospectiva:** Porque se recurrió a fuentes primarias (mediante la encuesta se obtuvo la información directa de las gestantes).

#### 4.1.2 Nivel de Investigación

**Aplicativo:** Porque se realizó sobre hechos ocurridos en el Centro Materno Infantil Ollantay- San Juan de Miraflores.

#### 4.1.3 Nivel del Estudio

**Cuantitativo:** Porque se permitió examinar los datos de los resultados de manera numérica.

### 4.2 DISEÑO MUESTRAL

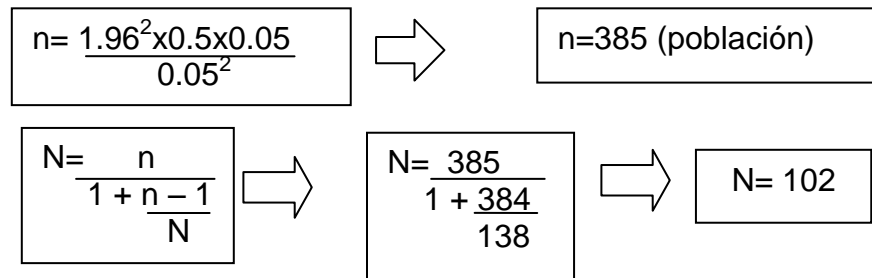
#### 4.2.1 POBLACIÓN

La población es 138 Gestantes con necesidad insatisfecha de planificación Familiar atendidas en un semestre del año 2017.

#### 4.2.2 MUESTRA

Formula:  
$$n = \frac{z^2 p \cdot q}{e^2}$$

Donde:  
Z: nivel de confiabilidad  
P: éxito  
Q: fracaso  
E: error



Donde la muestra será de 102 Gestante con necesidad insatisfecha de planificación familiar que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay.

#### **4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

##### **4.3.1 TÉCNICAS**

La técnica de recopilación de datos fue la encuesta, la que se aplicó en el consultorio de obstetricia a gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar.

Previo a la encuesta se realizó 2 preguntas abierta a la paciente directamente.

- 1.- ¿Ud. utilizo un método anticonceptivo?
- 2.- ¿Su embarazo fue planificado?

##### **4.3.2 INSTRUMENTOS**

El instrumento que se utilizó en la investigación fue una encuesta que consta de 27 preguntas, previa a la encuesta se realizaron 2 preguntas a gestantes para saber si cumplen con la definición de necesidad insatisfecha:

I Datos Generales
II Factores personales
III Factores Institucionales
IV Factores socioculturales

#### **4.4 TÉCNICAS DEL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

La información fue registrada en una base de datos del programa SPSS versión 22 que nos permitió la presentación ordenada de los datos en tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación en Microsoft Excel 2013.

#### **4.5 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS UTILIZADAS EN EL ANÁLISIS DE LA INFORMACION**

Las técnicas estadísticas que se utilizaron fueron las tablas, gráficos para la interpretación de los resultados.

**CAPÍTULO V**  
**RESULTADOS ANALISIS Y DISCUSIÓN**

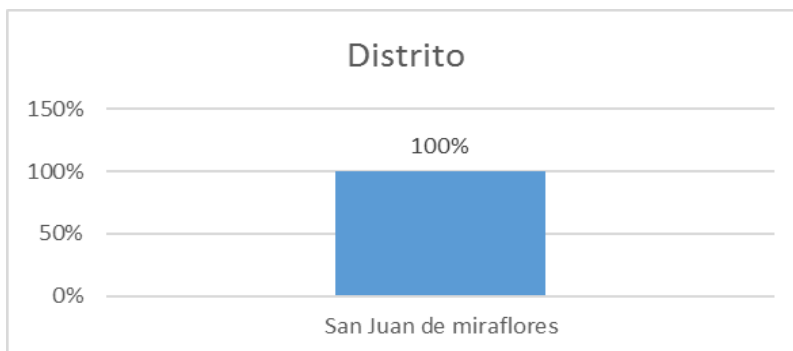
**5.1 Resultados.**

Datos generales

Tabla 1

<b>1.-Distrito</b>	Frecuencia	Porcentaje
San Juan de Miraflores	102	100%

Grafico 1



Fuente: Encuesta "factores que determinan la necesidad insatisfecha de Planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay"

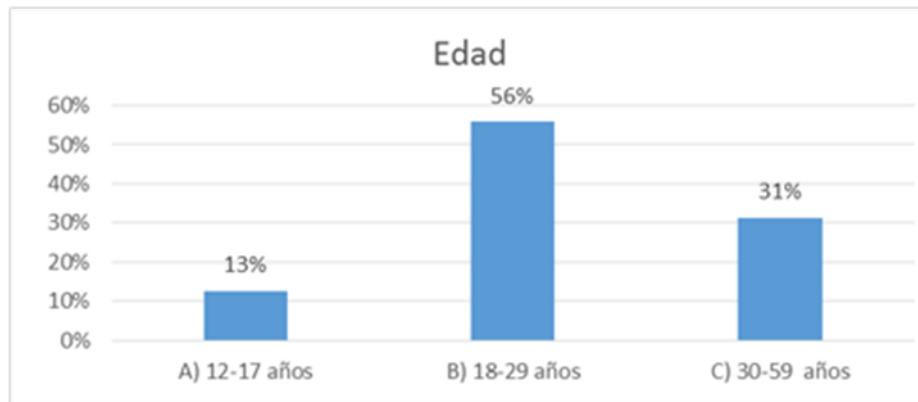
En el grafico 1.- Las gestantes con necesidad insatisfecha de panificación familiar, el 100% de la población proceden del distrito de San Juan De Miraflores, donde se encuentra ubicado el Centro Materno Infantil Ollantay.

Tabla 2

**2.-Edad**

	Frecuencia	Porcentaje
A) 12-17 años	13	13%
B) 18-29 años	57	56%
C) 30-59 años	32	31%
Total	102	100.0

Grafico 2



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación Familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 2.- Las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar están comprendidas entre 18 a 29 años con un 56%, seguido del grupo de 30 a 59 años con un 31%, y finalmente el grupo de 12 a 17 años con un 13%. Donde se puede observar que 13% de la población son adolescentes

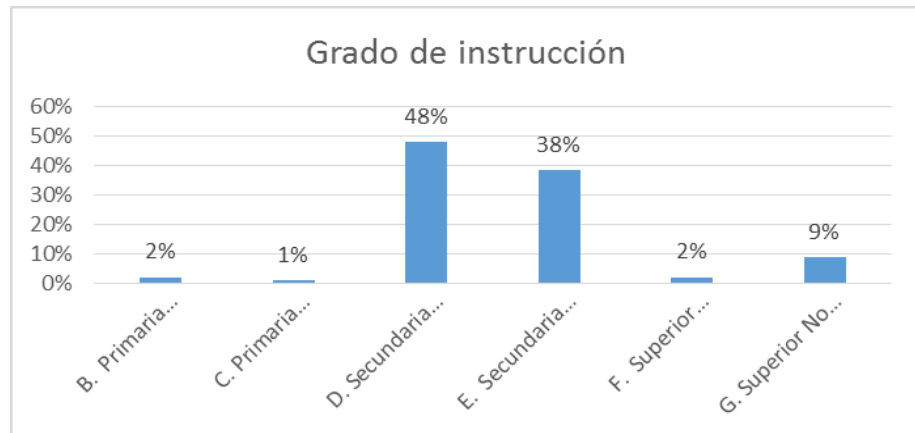
TABLA 3

**3.-Grado de instrucción**

	Frecuencia	Porcentaje
B. Primaria Completa	2	2%
C. Primaria Incompleta	1	1%
D. Secundaria Completa	49	48%
E. Secundaria Incompleta	39	38%
F. Superior Universitario	2	2%
G. Superior No universitario	9	9%
Total	102	100.0



GRAFICO 3



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación Familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

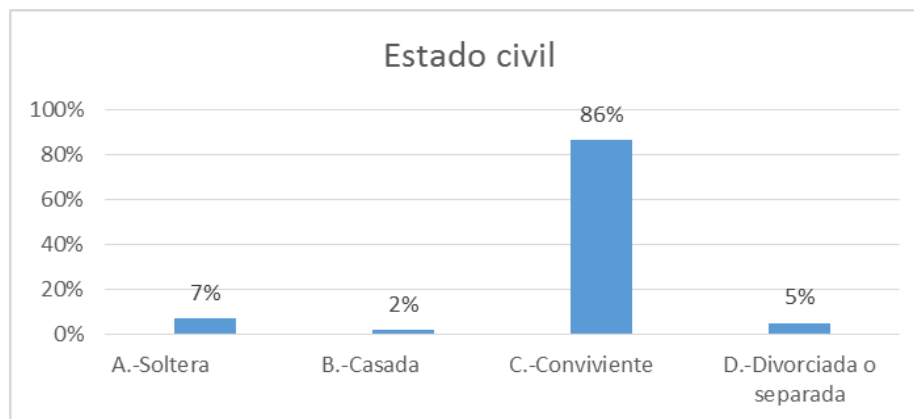
En el grafico 3.- Las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar tienen un grado de instrucción, secundaria completa con un 48% y secundaria incompleta con un 38%. Y solo un 9% Superior No universitario, superior Univ. Con un 2%.

TABLA 4

**4.-Estado civil**

	Frecuencia	Porcentaje
A.-Soltera	7	7%
B.-Casada	2	2%
C.-Conviviente	88	86%
D.-Divorciada o separada	5	5%
Total	102	100.0

GRAFICO 4



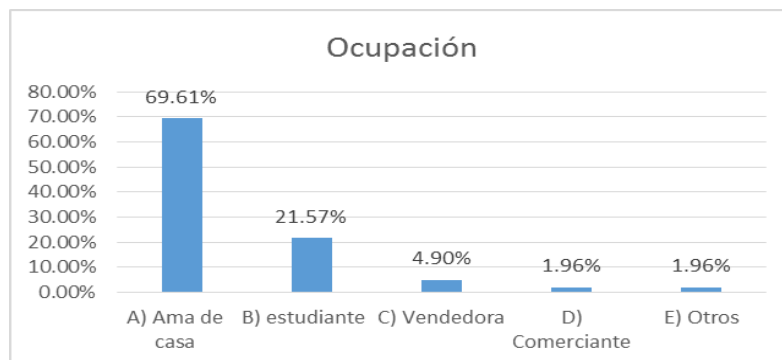
Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación Familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el grafico 4.- El estado civil de las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, la gran mayoría pertenece al grupo de convivientes con un 86%, seguido por solteras con un 7%, separadas con un 5% y casadas con un 2%. Observándose entonces que la gran mayoría de la población su estado civil son convivientes y solo el 2% están casadas.

TABLA 5

5.-Ocupación		
	Frecuencia	Porcentaje
A) Ama de casa	71	69.61%
B) estudiante	22	21.57%
C) Vendedora	5	4.90%
D) Comerciante	2	1.96%
E) Otros	2	1.96%
Total	102	100

GRAFICO 5



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

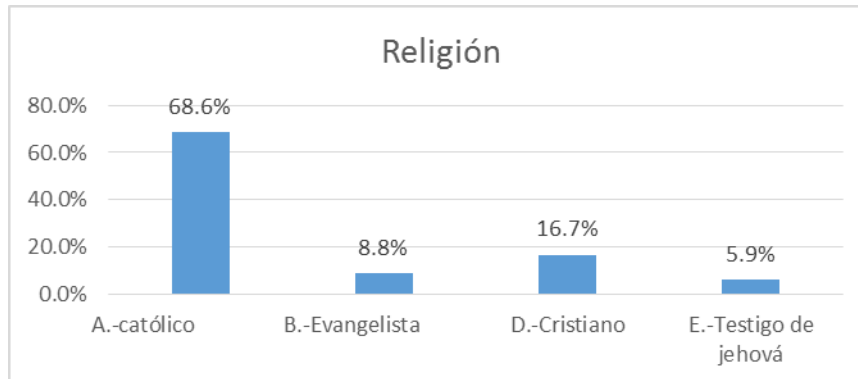
En el Grafico 5.- Las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar tienen como ocupación, el 70% es ama de casa, estudiante un 22%, vendedora un 5%, comerciante un 2%.

TABLA 6

.- -Religión:

	Frecuencia	Porcentaje
A.-católico	70	68.6%
B.-Evangelista	9	8.8%
D.-cristiano	17	16.7%
E.-Testigo de jehová	6	5.9%
Total	102	100.0

GRAFICO 6



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

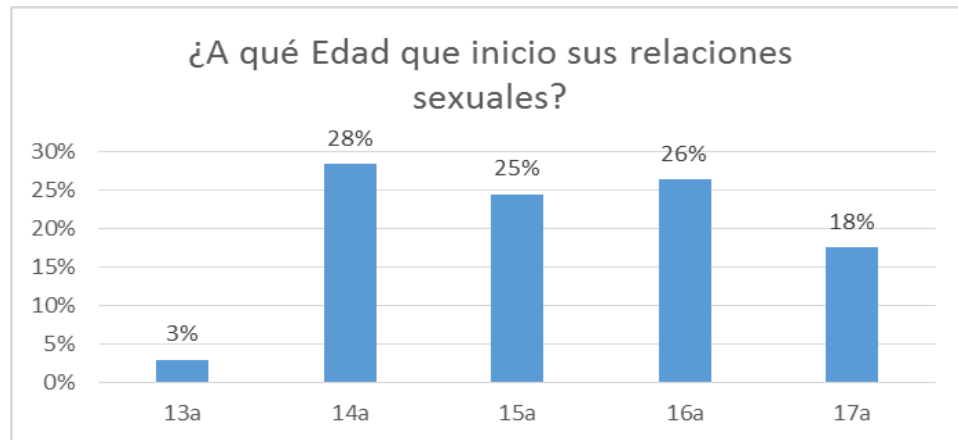
En el grafico 6.-La mayoría pertenece a la religión católica con un 68.6% seguido con un 16.7% religión cristiana, evangelista con un 8.8%, testigo de Jehová con un 5.9%.

TABLA 7

**7.- ¿A qué Edad que inicio sus relaciones sexuales?**

	Frecuencia	Porcentaje
13a	3	3%
14a	29	28%
15a	25	25%
16a	27	26%
17a	18	18%
Total	102	100.0

GRAFICO 7



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

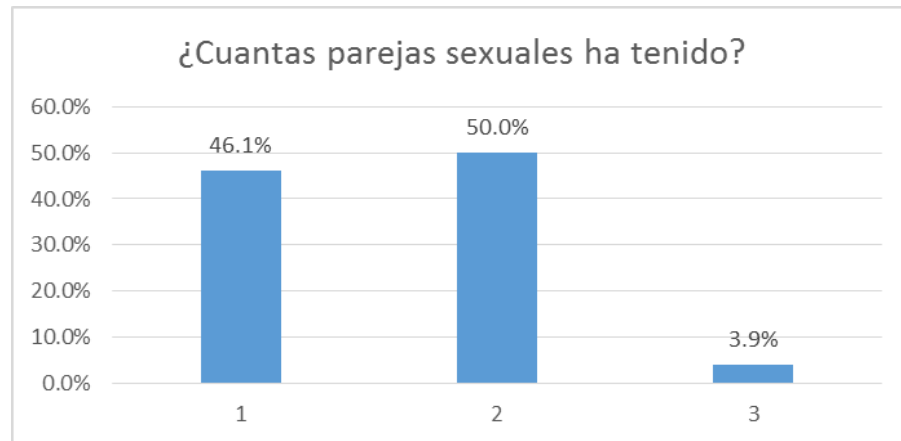
En el Grafico7.- Podemos apreciar que la vida sexual activa de las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar comenzó , el 28% a los 14 años de edad, 26% a los 16 años , un 18% a los 17 años y 3% a los 13% años.

TABLA 8

**8.- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?**

	Frecuencia	Porcentaje
1	47	46.1%
2	51	50.0%
3	4	3.9%
Total	102	100.0

## GRAFICO 8



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación Familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

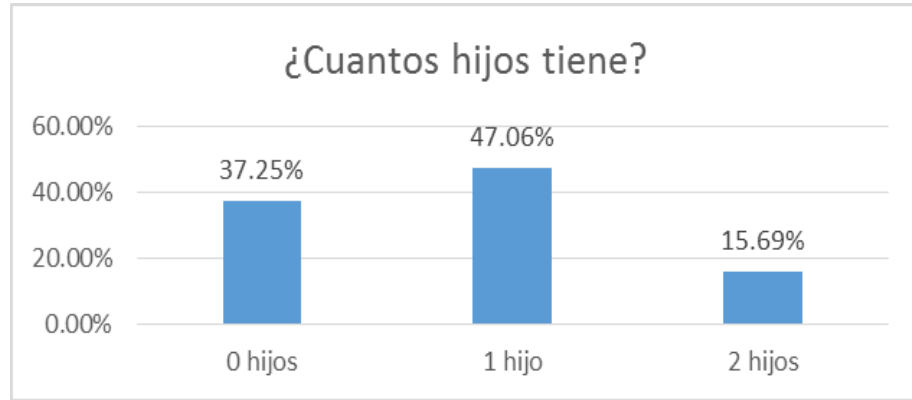
En el Grafico 8.- Se puede observar que la gran mayoría de las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación Familiar, el 50% ha tenido 2 parejas sexuales, y el 46.1% solo una pareja. Y 3 parejas el 3.9%.

## TABLA 9

### 9.- ¿Cuántos hijos tiene?

	Frecuencia	Porcentaje
0	38	37.25%
1	48	47.06%
2	16	15.69%
Total	102	100

GRAFICO 9



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

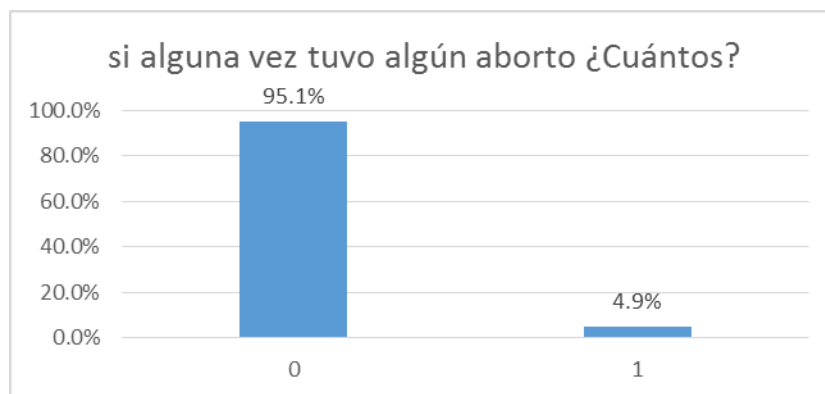
En el Grafico 9.- Referente al número de hijos de las gestantes encuestadas con necesidad insatisfecha de planificación familiar, se observa que la mayoría tiene 1 hijo con un 47.1%, 2 hijos un 15.7% y sin hijos un 37.3%.

TABLA 10

10.-si alguna vez tuvo algún aborto ¿Cuántos?

	Frecuencia	Porcentaje
0	97	95.1%
1	5	4.9%
Total	102	100.0

GRAFICO 10



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 10.- El 95.1% de las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, manifestó que nunca tuvieron un aborto, y refirió que solo una vez en su vida habían abortado el 4.9%.

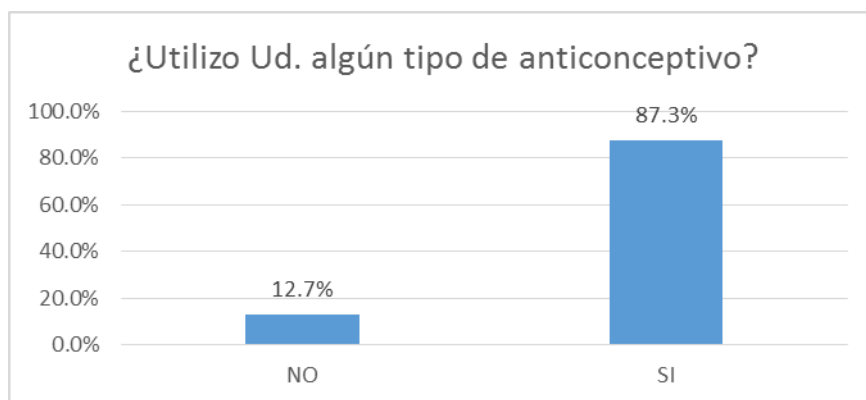
TABLA 11

11.- ¿Utilizo Ud. algún tipo de anticonceptivo?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	13	12.7%
SI	89	87.3%
Total	102	100.0



GRAFICO 11



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

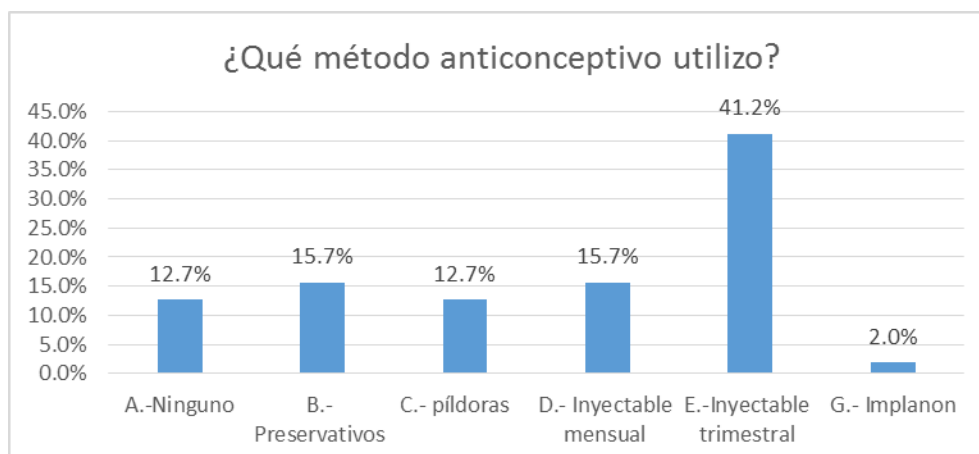
En el Grafico 11.- Se puede observar que el 87.3% utilizo algún tipo de anticonceptivo, y solo el 12.7% no utilizo ningún anticonceptivo. Se observa que mayor porcentaje de la población ha utilizado un método de planificación familiar anteriormente.

TABLA 12

**12.- ¿Qué método anticonceptivo utilizo?**

	Frecuencia	Porcentaje
A.-Ninguno	13	12.7%
B.- Preservativos	16	15.7%
C.- píldoras	13	12.7%
D.- Inyectable mensual	16	15.7%
E.-Inyectable trimestral	42	41.2%
G.- Implanon	2	2.0%
Total	102	100.0

GRAFICO 12



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

El Grafico 12.- Podemos observar que el método anticonceptivo más usado es el inyectable trimestral con un 41.2%, seguidos por el inyectable mensual 15.7% y preservativos con un 15.7%. Y no uso ninguno el 12.7%. El mayor porcentaje de métodos usado es el método hormonal el inyectable trimestral.

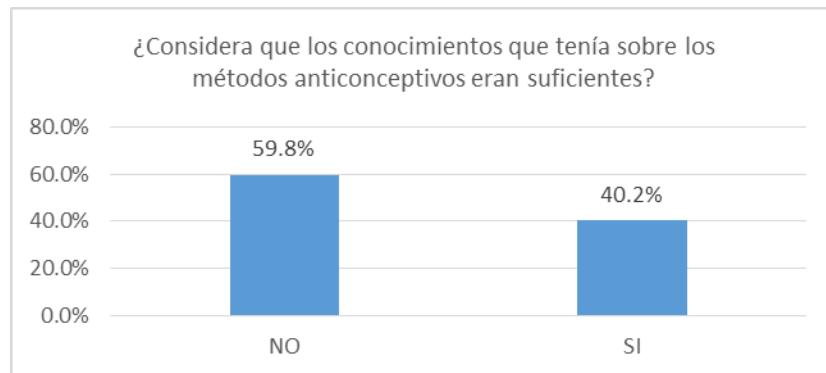
## Factores Personales

TABLA 13

13.- ¿Considera que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos eran suficientes?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	61	59.8%
SI	41	40.2%
Total	102	100.0

GRAFICO 13



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

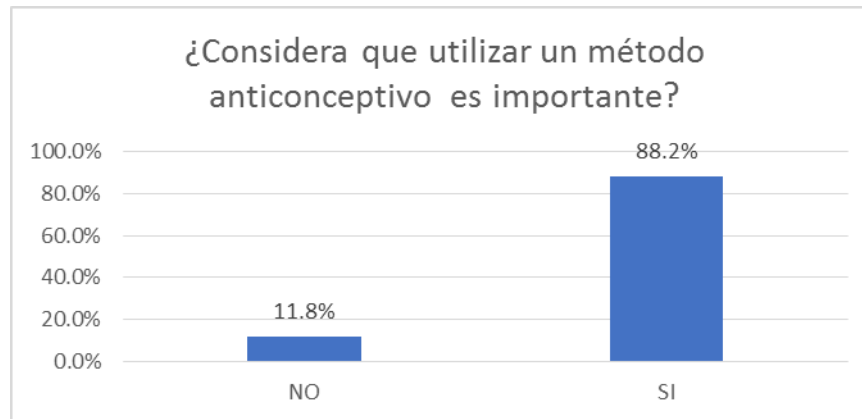
Grafico 13.- La mayoría de la gestantes encuestadas con necesidad insatisfecha de planificación familiar, un 59.8% considera que NO era suficiente los conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y con un 40.2% considera que SI lo era. Se puede observar que más de la mitad de la población refiere no tener suficiente conocimiento de los métodos anticonceptivos.

TABLA 14

**14.- ¿Considera que utilizar un método anticonceptivo es importante?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	12	11.8%
SI	90	88.2%
Total	102	100.0

GRAFICO 14



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

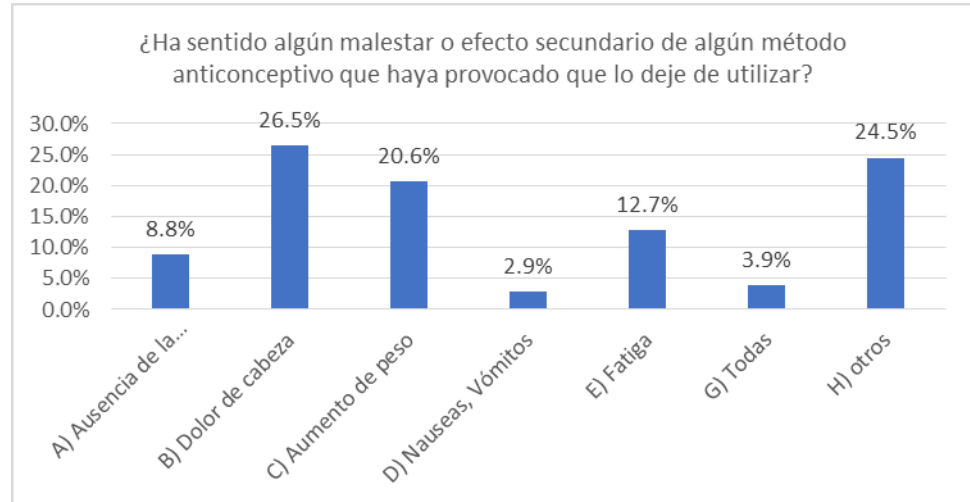
En el Grafico 14.- El 88.2% considera que si es importante utilizar un método anticonceptivo, y con un 11.8% no considera que sea importante utilizar un método anticonceptivo. Se puede observar que un mayor porcentaje considera como importante utilizar un método anticonceptivo sin embargo no lo utilizo o lo deja de usar.

TABLA 15

**15.- ¿Ha sentido algún malestar o efecto secundario de algún método anticonceptivo que haya provocado que lo deje de utilizar?**

	Frecuencia	Porcentaje
A) Ausencia de la menstruación	9	8.82%
B) Dolor de cabeza	27	26.47%
C) Aumento de peso	21	20.59%
D) Náuseas, Vómitos	3	2.94%
E) Fatiga	13	12.75%
F) Mareos	0	0
G) Todas	4	3.92%
H) otros	25	24.51%
Total	102	100

GRAFICO 15



Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

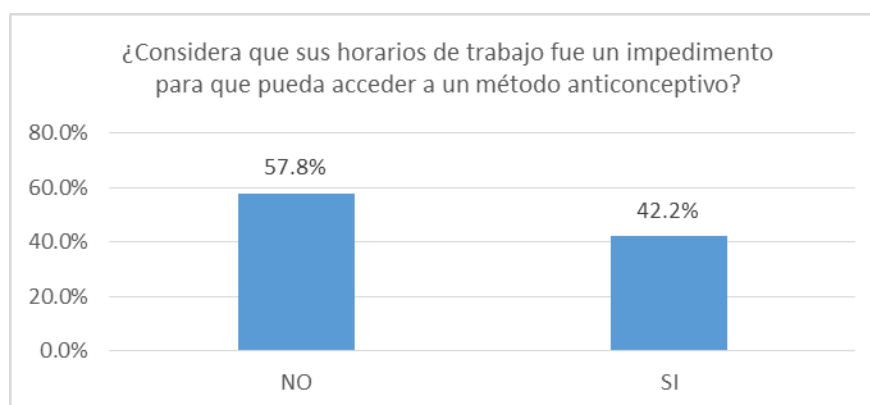
Grafico 15.- Se puede Observar que un 75.49% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, ha percibido algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo en la cuales el 26,5% corresponde a dolor de cabeza, un 20.6% aumento de peso, 12.7% fatiga, un 8.8% Ausencia de la menstruación, y 2.6 nauseas, vómitos. El 24.5% de la población no percibió ningún malestar o efecto secundario.

TABLA 16

**16 ¿Considera que sus horarios de trabajo fue un impedimento para que pueda acceder a un método anticonceptivo?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	59	57.8%
SI	43	42.2%
Total	102	100.0

GRAFICO 16



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 16.- El 57.8% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, no considera que sus horarios de trabajo fueran un impedimento, para acceder a un método anticonceptivo. Pero el 42.2% lo toma en cuenta como impedimento para acceder al método.

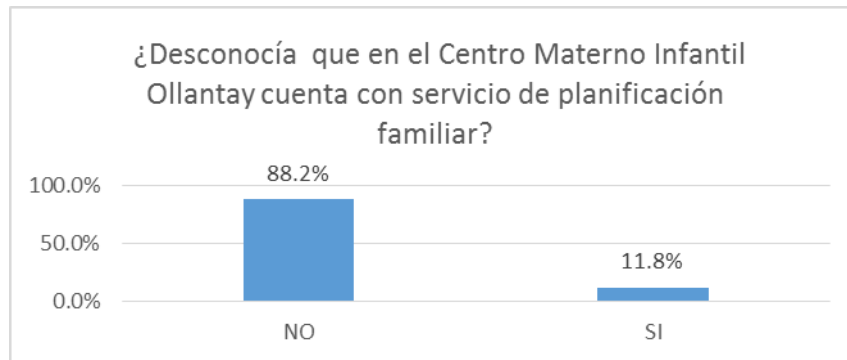
### Factores institucionales:

TABLA 17

17.- ¿Desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay cuenta con servicio de planificación familiar?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	90	88.2%
SI	12	11.8%
Total	102	100.0

GRAFICO 17



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

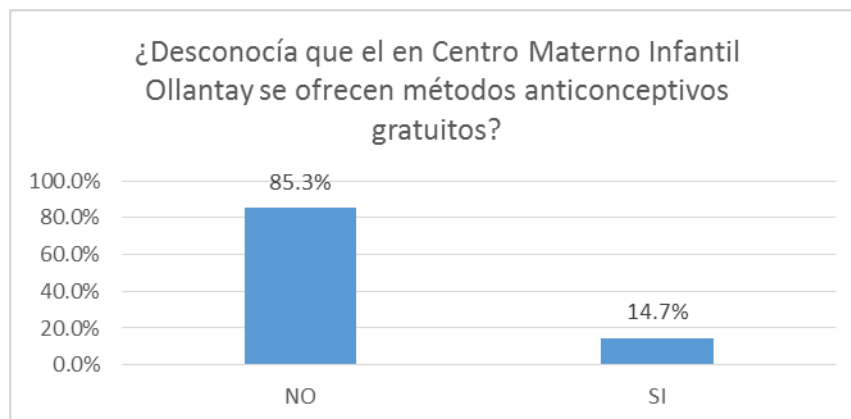
En el Grafico 17.- Se observa que las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay cuenta con servicio de planificación familiar un 11.8% y No Desconocía un 88.2%. La mayor parte de la población tiene conocimiento que el centro de salud cuenta con servicios de planificación familiar.

TABLA 18

**18.- ¿Desconocía que el en Centro Materno Infantil Ollantay se ofrecen métodos anticonceptivos gratuitos?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	87	85.3%
SI	15	14.7%
Total	102	100.0

GRAFICO 18



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 18.- El 14.7% Desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay se ofrecen métodos anticonceptivos gratuitos y No desconocía un 85.3%. Podemos Observar según el porcentaje que la mayoría de la población está enterada que el método de planificación familiar es totalmente gratuito.

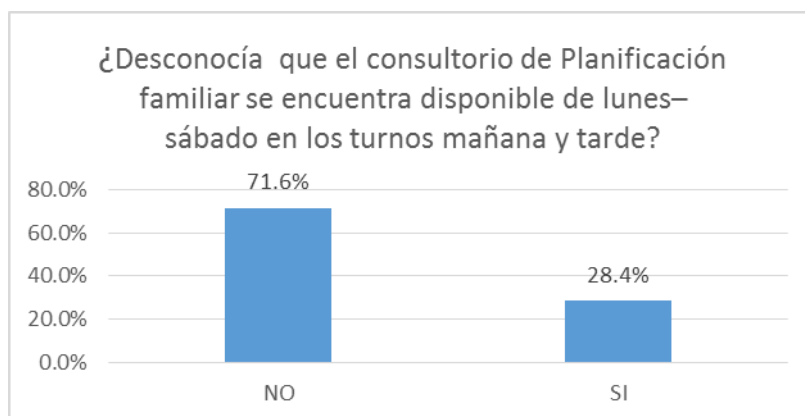
TABLA 19

**19.- ¿Desconocía que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes- sábado en los turnos mañana y tarde?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	73	71.6%
SI	29	28.4%
Total	102	100.0



GRAFICO 19



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

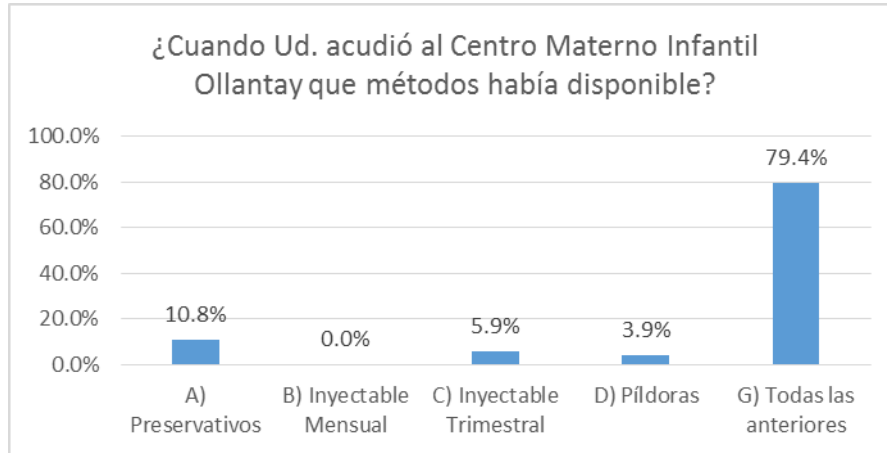
En el Grafico 19.- Se observa que un 28.4% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, desconocía que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes-sábado en los turnos mañana y tarde, y un 71.6% si sabía que se encontraba disponible de lunes a sábado.

TABLA 20

**20.- ¿Cuándo Ud. acudió al Centro Materno Infantil Ollantay que métodos había disponible?**

	Frecuencia	Porcentaje
A) Preservativos	11	10.8%
B) Inyectable Mensual	0	0.0%
C) Inyectable Trimestral	6	5.9%
D) Píldoras	4	3.9%
G) Todas las anteriores	81	79.4%
Total	102	100.0

GRAFICO 20



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

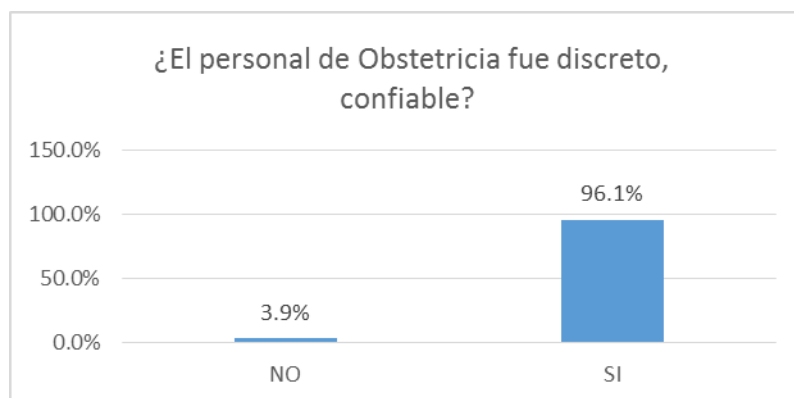
En el grafico 20.- El 79.4% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, contesto que había disponible todos los métodos anticonceptivos mencionados, 10.8% de la población respondió que solo había preservativos, un 5.9% inyectable trimestral, 3.9% que había solo píldoras.

TABLA 21

21.- ¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	4	3.9%
SI	98	96.1%
Total	102	100.0

GRAFICO 21



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

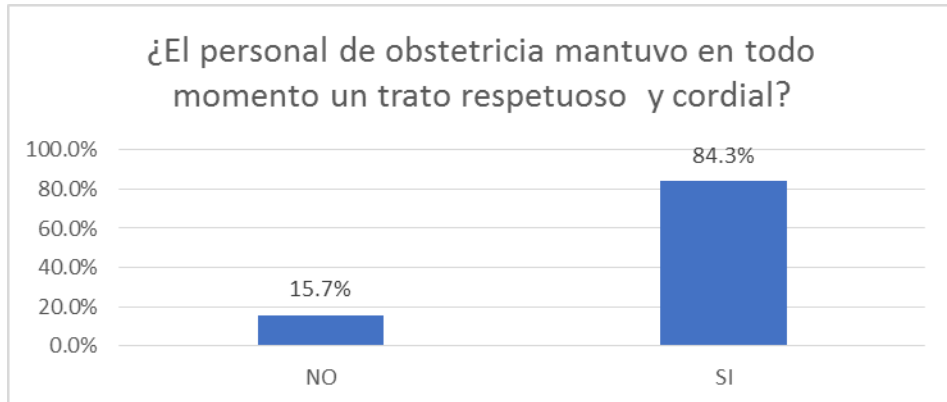
En el Grafico 21.- El 96.1% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, contesto que el personal de Obstetricia fue discreto. Y solo un 3.9% que no.

TABLA 22

**22¿El personal de obstetricia mantuvo en todo momento un trato respetuoso y cordial?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	16	15.7%
SI	86	84.3%
Total	102	100.0

GRAFICO 22



Fuente: Encuesta "factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay"

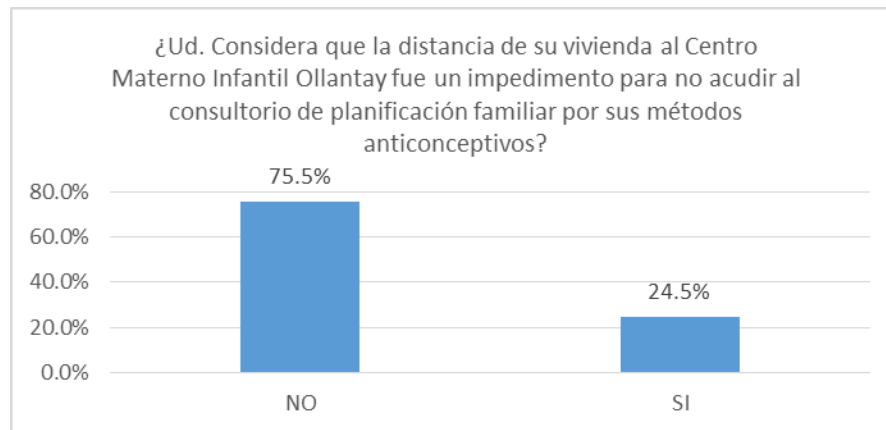
En el Grafico 22.- Se observa que el 84.3% contesto que el personal de obstetricia mantuvo en todo momento un trato respetuoso y cordial. Pero un 15.7% que no, obteniendo menor porcentaje pero lo cual no deja de ser preocupante que el trato de personal de obstetricia sea el adecuado para atender a las pacientes.

TABLA 23

**23- ¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al Centro Materno Infantil Ollantay fue un impedimento para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	77	75.5%
SI	25	24.5%
Total	102	100.0

GRAFICO 23



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 23.- El 75.5% de las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, opino que la distancia de su vivienda al Centro Materno NO fue un impedimento para acudir al consultorio de planificación, y un 24.5% considera que SI es un impedimento para no acudir al consultorio de planificación familiar.

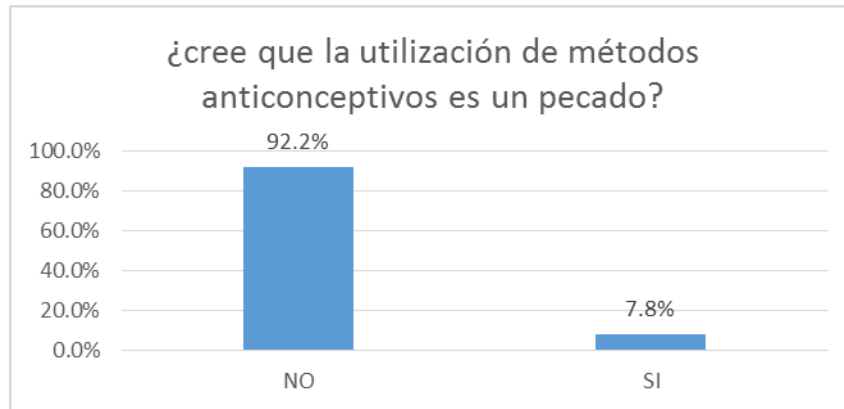
### Factores socioculturales

TABLA 24

24.-.- ¿cree que la utilización de métodos anticonceptivos es un pecado?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	94	92.2%
SI	8	7.8%
Total	102	100.0

GRAFICO 24



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

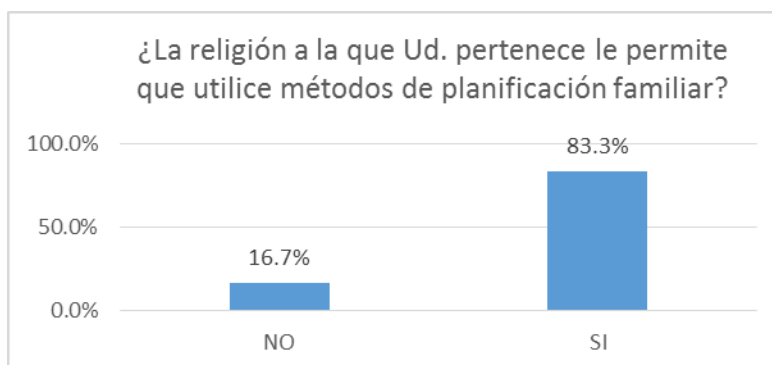
En el grafico 24.- El 92.2% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, no cree que la utilización de un método anticonceptivo es un pecado y el 7.8 % si lo considera como un pecado. Con los resultados obtenidos se puede ver que casi porcentualmente toda población no considera que sea un pecado la utilización de un método anticonceptivo.

TABLA 25

**25.-¿La religión a la que Ud. pertenece le permite que utilice métodos de planificación familiar?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	17	16.7%
SI	85	83.3%
Total	102	100.0

GRAFICO 25



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

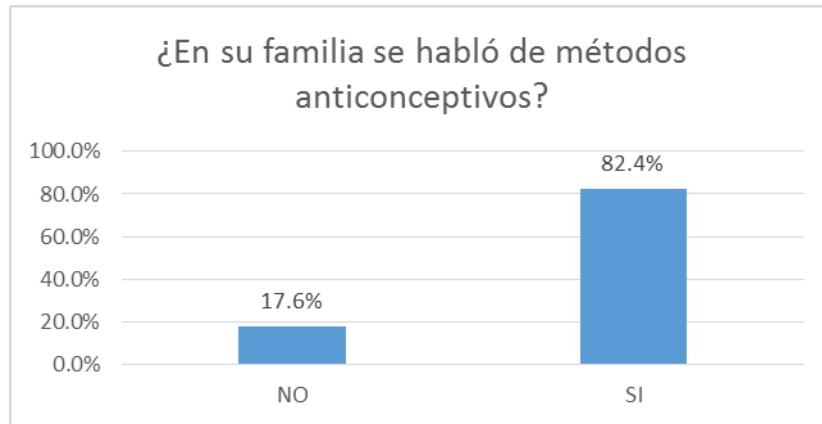
En el Grafico 25.- Se observa que el 83.3% de las gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar, refieren que la religión a la que pertenece si le permite la utilización de métodos anticonceptivos, y un 16.7% que no.

TABLA 26

**26.- ¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	18	17.6%
SI	84	82.4%
Total	102	100.0

GRAFICO 26



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el grafico 26.- En su familia se habló de métodos anticonceptivos respondieron que SI un 82.4% y que NO un 17.6%. Se puede observar que más de la mitad de la población con necesidad insatisfecha en su familia si se habla de métodos anticonceptivos

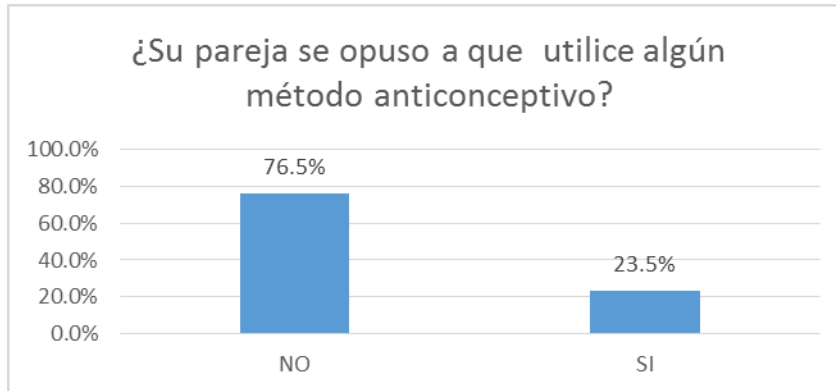
TABLA 27

**27.- ¿Su pareja se opuso a que utilice algún método anticonceptivo?**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	78	76.5%
SI	24	23.5%
Total	102	100.0



GRAFICO 27



Fuente: Encuesta "factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay"

En el grafico 27.- El 76.5% de gestantes con necesidad insatisfecha de planificación familiar respondió que su pareja NO se opuso a que utilice un método anticonceptivo y 23.5% respondió que SI. Siendo este un porcentaje menor no deja de ser preocupante porque en la actualidad se siguen dando estos casos donde la pareja no permite que utilicé un método anticonceptivo.

Tabla 28

DIMENSION	INDICADOR		Ítems		Frecuencia	Porcentaje
Factores Personales	Información sobre los métodos anticonceptivos	P13	¿Considera que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos no eran los suficientes?	NO	61	59.8%
				SI	41	40.2%
		P14	¿Considera que utilizar un método anticonceptivo no es importante?	NO	90	88.2%
				SI	12	11.8%
	Efectos secundarios	P15	¿Ha sentido algún malestar o efecto secundario de algún método anticonceptivo que haya provocado que lo deje de utilizar?	A) Ausencia de la menstruación	9	8.82%
				B) Dolor de cabeza	27	26.47%
				C) Aumento de peso	21	20.59%
				D) Nauseas, Vómitos	3	2.94%
				E) Fatiga	13	12.75%
				F) Mareos	0	0.00%
				G) Todas	4	3.92%
				H) otros	25	24.51%
Horario de trabajo	P16	¿Considera que sus horarios de trabajo fue un impedimento para que pueda acceder a un método anticonceptivo?	NO	59	57.8%	
			SI	43	42.2%	

Grafico 28



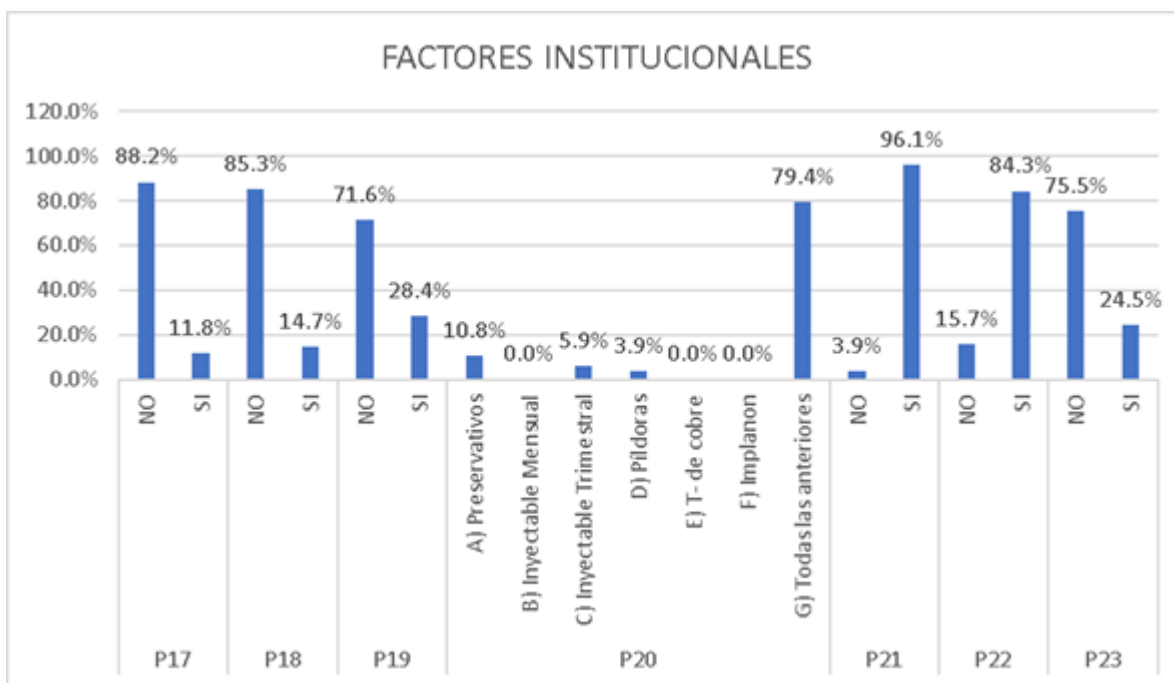
Fuente: Encuesta "factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay"

En el Grafico 28.- En factores Personales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes, el 75.49% de la población ha sentido algún malestar o efectos secundarios que haya provocado que lo deje de usar, el 42.2% considera que el horario de trabajo fue un impedimento para que pueda acceder al método anticonceptivo, 40.2% considera que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos NO eran los suficientes y el 11.8% considera que utilizar un método anticonceptivo no es importante.

Tabla 29

DIMENSION	INDICADOR		Ítems		Frecuencia	Porcentaje
FACTORES INSTITUCIONALES	Disponibilidad del servicio de planificación Familiar	P17	¿Desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay cuenta con servicio de planificación familiar?	NO	90	88.2%
				SI	12	11.8%
		P18	¿Desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay se ofrecen métodos anticonceptivos gratuitos?	NO	87	85.3%
				SI	15	14.7%
	Horario de atención	P19	¿Desconocía que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes- sábado en los turnos mañana y tarde?	NO	73	71.6%
				SI	29	28.4%
	Disponibilidad de métodos anticonceptivos	P20	¿Cuándo Ud. acudió al Centro Materno Infantil Ollantay que métodos había disponible?	A) Preservativos	11	10.8%
				B) Inyectable Mensual	0	0.0%
				C) Inyectable Trimestral	6	5.9%
				D) Píldoras	4	3.9%
				E) T- de cobre	0	0.0%
				F) Implaron	0	0.0%
				G) Todas las anteriores	81	79.4%
	Trato del personal de salud	P21	¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?	NO	4	3.9%
				SI	98	96.1%
		P22	¿El personal mantuvo en todo momento un trato respetuoso y cordial?	NO	16	15.7%
				SI	86	84.3%
Accesibilidad al centro de Salud	P23	¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al Centro Materno Infantil Ollantay fue un impedimento para acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?	NO	77	75.5%	
			SI	25	24.5%	

Grafico 29



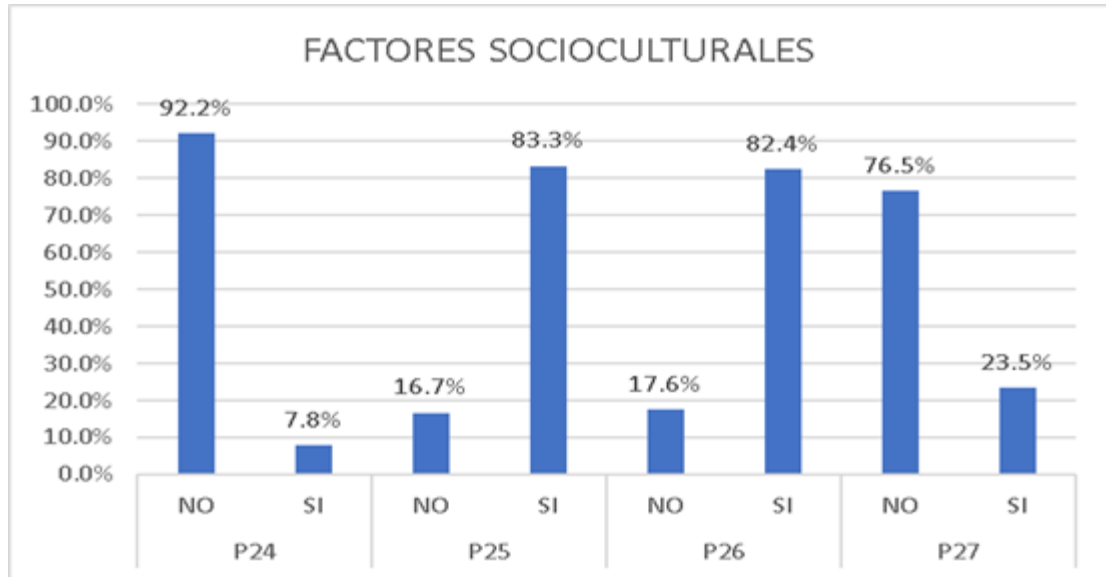
Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 29.- En factores Institucionales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes, en horario de atención: el 28.4% desconocía que el servicio de planificación familiar se encuentra disponible de lunes a sábado en los turnos mañana-tarde, accesibilidad al centro de salud: el 24.5% de la población considera que la distancia de su vivienda al Centro Materno Infantil fue un impedimento para no acudir al consultorio de planificación familiar, la disponibilidad de métodos anticonceptivos: el 20.6% de la población encontró la disponible solo un método anticonceptivo (10.8% solo preservativos, 5.9% inyectable trimestral, 3.9% píldoras), el 15.7% el personal de obstetricia no mantuvo un trato respetuoso y cordial, el 14.7% desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay se ofrecen métodos anticonceptivos gratuitos, 11.8% de la población desconocía que el Centro Materno Infantil cuenta con servicios de planificación familiar y el 3.9% respondió que el personal de obstetricia NO fue discreto, confiable

Tabla 30

DIMENSION	INDICADOR		Ítems		Frecuencia	Porcentaje
<b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b>	Religión	P24	¿Cree que la utilización de métodos anticonceptivos es un pecado?	NO	94	92.2%
				SI	8	7.8%
		P25	¿La religión a la que Ud. pertenece le permite que utilice métodos de planificación familiar?	NO	17	16.7%
				SI	85	83.3%
	Información de su entorno familiar acerca de los métodos anticonceptivos	P26	¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos?	NO	18	17.6%
				SI	84	82.4%
	Oposición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo	P27	¿Su pareja se opuso a que utilice algún método anticonceptivo?	NO	78	76.5%
				SI	24	23.5%

Grafico 30



Fuente: Encuesta “factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay”

En el Grafico 30.- En los factores socioculturales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes, el 23.5% de la población su pareja se opuso a que utilice un método anticonceptivo, el 17.6% en su familia NO se habló de métodos anticonceptivos, el 16.7% la religión a la que pertenece no le permite que utilice un método anticonceptivo y el 7.8 % cree que la utilización de un método anticonceptivo es un pecado.

Para poder responder al objetivo general se está utilizando el chi cuadro debido a que una persona ha dado más de una respuesta .Según Dr. Luis Félix Valero Juan se puede utilizar el Chi cuadro en un estudio descriptivo.

En cada dimensión hay indicadores evaluados y el P-valúe (Sig. Asint.) Nos da la dependencia o no del indicador.

<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>FACTOR DE DEPENDENCIA</b>
FACTORES PERSONALES	Horario de trabajo	SI
	Efectos secundarios	SI
FACTORES INSTITUCIONALES	Horario de atención	SI
FACTORES SOCIOCULTURALES	Oposición de la pareja	SI

## **FACTORES PERSONALES**

### **HORARIO DE TRABAJO**

#### **Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	55,828 <sup>a</sup>	10	.000
Razón de verosimilitud	48.429	10	.000
N de casos válidos	102		

El P-value (Sig. Asint.) < 0.05 HAY DEPENDENCIA

### **EFFECTOS SECUNDARIOS**

#### **Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	111,976 <sup>a</sup>	30	.000
Razón de verosimilitud	119.158	30	.000
N de casos válidos	102		

El P-value (Sig. Asint.) < 0.05 HAY DEPENDENCIA



## FACTORES INSTITUCIONALES

### HORARIO DE ATENCION

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	52,698 <sup>a</sup>	15	.000
Razón de verosimilitud	42.889	15	.000
N de casos válidos	102		

El P-value (Sig. Asint.) < 0.05 HAY DEPENDENCIA

## FACTORES SOCIOCULTURALES

### OPOSCION DE LA PAREJA A QUE UTILICE UN METODO ANTICONCEPTIVO

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	35,870 <sup>a</sup>	5	.000
Razón de verosimilitud	37.305	5	.000
N de casos válidos	102		

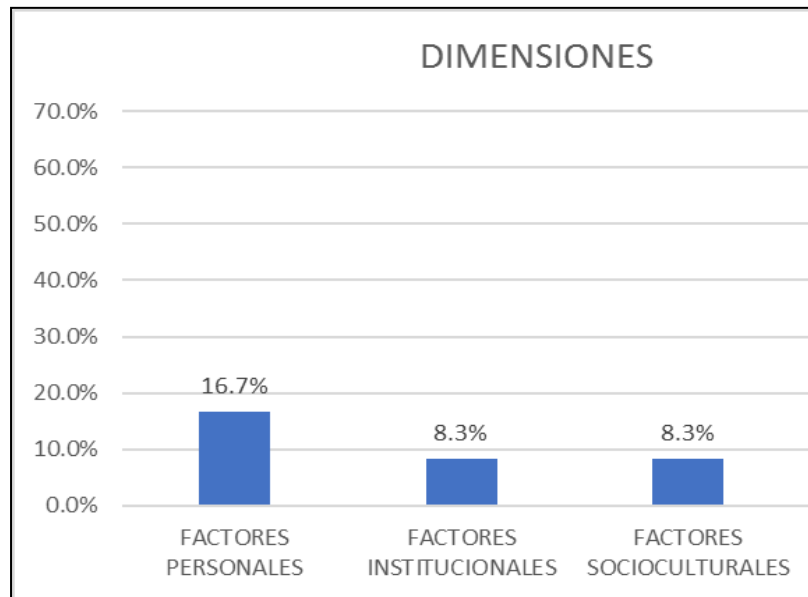
El P-value (Sig. Asint.) < 0.05 HAY DEPENDENCIA

#### Nota:

El resto de indicadores no tiene mayor magnitud según la evaluación para el chi cuadrado.

Según los indicadores por cada dimensión tenemos:

DIMENSIONES	TOTAL, DE INDICADORES	INDICADORES DEPENDIENTES	PORCENTAJE
<b>FACTORES PERSONALES</b>	4	2	16.7%
<b>FACTORES INSTITUCIONALES</b>	5	1	8.3%
<b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b>	3	1	8.3%
Indicadores no dependientes	0	8	66.7%
	12		100.0%



Según los indicadores se encontró que los factores Personales determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes con un 16.7%, Factores institucionales 8.3% y factores socioculturales 8.3%.

## 5.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

En México en el año 2011 en estudios realizado por Matta Maqueda Ivette el 62.8% son casadas, analfabetas el 25%, ocupación al hogar el 46%, católica el 89%, con más de 4 hijos 47.8%, De las variables relacionadas al servicio de salud san Ildefonso el 73.4 % vive a menos de una hora del CS, el 62.7% conocen el horario de atención, el 70 % esperar más de 60 minutos para atención de PF, el 71% no acude al CS por su método, el 62.8% no saben que el programa de PF es gratuito. En la presente investigación, el 86% de la población son convivientes, el 69.61% son amas de casa; se encontró semejanza en factores institucionales, el 24.5% considera que la distancia de su vivienda al centro de salud fue un impedimento para no acudir al centro de salud, mientras el 14.7% desconocía que el Centro Materno Infantil Ollantay ofrece métodos gratuitos, el 71.6 % conocía el Horario de atención.

Mendoza Zea realizo un estudio en México en el año 2013 donde obtuvo como resultados, la edad promedio fue de 33 años, 71% estaban casadas y 15 % unión libre. Predominó la religión católica (91.9%). El ingreso referido fue entre 1500.00 y 1800.00 pesos mensuales, las entrevistadas tienen en promedio dos hijos y plantea tener uno más, de tal suerte que el 43 % no utiliza ningún método, sin embargo, entre quienes utilizan, el 17 % tiene salpingoclasia. En relación de los métodos anticonceptivos, el 60% no los conoce. Entre los aspectos culturales se destaca el hecho de que el 29.8% considera que el uso de métodos es pecado y el 84.3% considera que el marido tiene derecho a prohibir su uso. Un 43.5% comenta que el número de hijos es por voluntad de Dios los que es contradictorio cuando el 94.4% de las entrevistadas mencionan que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la pareja. En los resultados obtenidos de la presente

investigación referente a factores socioculturales, se encuentra semejanza a los resultados de la investigación de Mendoza Zea pero con porcentajes diferentes, el 23.5% su pareja se opuso a que utilice un método anticonceptivo. 17.6% en su familia no se habló de métodos anticonceptivos, el 16.7% la religión a la que pertenece no le permite que utilice un método anticonceptivo y el 7.8 % considera que el uso de métodos anticonceptivos es un pecado.

En Guatemala en el 2015 Torres Alba Obtuvo como resultados de las características personales; 33% de las mujeres se encuentran entre las edades de 21-30 años, 48% son analfabetas, primaria incompleta 43 % y el 9% con un porcentaje mínimo han cursado el ciclo básico de educación. Su religión 43% evangélica, 38 católica, 19% otros. El idioma dominante es el k'iche con un 80%; 2% español, 17% ambos idiomas, respecto al estado civil el 57% son unidas, 30% casadas y 13% madres solteras. En cuanto a madres que tienen entre 1 a 5 hijos son 49% y más de 6 hijos el 51%, 20% considera que el método anticonceptivo provoca efectos secundarios. Analizando con los resultados obtenidos en la presente investigación el 56% la edad es de 18-29 años, el 48% secundaria completa, el 68.6% religión católica, en relación a factores personales se encontró los efectos secundarios el 75.49% ha sentido malestar o algún efecto secundario entre las cuales tenemos 26.47% dolor de cabeza, 20.59% aumento de peso, 12.75% Fatiga, 8.82% ausencia de la menstruación, 2.94% nauseas, vómitos, 3.92% todos los efectos mencionados.

Gama Nikole realizó un estudio en Lima en el año 2016 que tuvo como resultado que, el abandono de métodos anticonceptivos estuvo asociado a los factores institucionales cuyo valor de mayor influencia estuvo asociado con la actitud respetuosa y cordial recibida por parte del personal de obstetricia durante la atención, con un OR de 4,7 (IC 95% 1,6 – 13,8), seguido por los factores personales cuyo valor más influyente estuvo relacionado con los conocimientos insuficientes por parte de la puérpera, referente a los métodos anticonceptivos, con un

OR=2,222 (IC 95%: 1,33 – 3,72), y finalmente con los factores socioculturales y cuyo valor más influyente estuvo asociado a la responsabilidad del embarazo no planificado por parte de la pareja con un OR de 2,32 (IC 95% 1,4 – 3,9); constituyéndose como posibles factores para su desarrollo. En la presente investigación realizada los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes son factores Personales con un 16.7% según la evaluación del chi cuadro cuyo indicador de mayor magnitud fue los efectos secundarios y horario de trabajo, factores Institucionales 8.3% cuyo indicador de mayor magnitud es el horario de atención y factores socioculturales 8.3% cuyo indicador de mayor magnitud oposición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo.

## CONCLUSIONES

Luego de finalizar el Estudio de Investigación se concluye que:

- Los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes son factores Personales con un 16.7% según la evaluación del chi cuadro cuyo indicador de mayor magnitud fue los efectos secundarios y horario de trabajo, factores Institucionales 8.3% cuyo indicador de mayor magnitud es la disponibilidad de métodos anticonceptivos y factores socioculturales 8.3% cuyo indicador de mayor magnitud oposición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo.
- En factores personales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes, el 75.49% son los efectos secundarios, el horario de trabajo 42.2% de la población considera que el horario de trabajo fue un impedimento para no acudir por un métodos anticonceptivos
- En factores institucionales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación Familiar en gestantes, en Horario de atención el 28.4% desconocía que el servicio de planificación familiar se encuentra disponible de lunes a sábado en los turnos mañana-tarde.
- En factores socioculturales que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes, en posición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo el 23.5% de la población su pareja se opuso a que utilice un método anticonceptivo.

## RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación se recomienda:

- Al personal de salud realizar sesiones educativas constantes sobre planificación familiar en programas de vaso de leche comedores populares, entre otros, donde la población tenga mayor acceso. Siempre informando sobre los efectos secundarios que pueda ocasionar el método de planificación familiar.
- Se recomienda al personal de obstetricia la realización de campañas de planificación familiar implementando temas sobre la importancia de su salud sexual y reproductiva.
- El personal de obstetricia tener presente los 5 pasos de la consejería para una adecuada atención al paciente.
- Se recomienda al personal de obstetricia hacer las visitas domiciliarias constantemente a la población usuarias y no usuarias de método de planificación familiar.
- Se recomienda al establecimiento de salud que considere una flexión en los horarios de atención ya que debido al horario de trabajo de las pacientes les hace complicado acudir por su método anticonceptivo.
- El personal de obstetricia ofertar los métodos naturales y artificiales.
- El establecimiento de salud y personal de obstetricia recomendar al paciente venir en pareja al consultorio de planificación familiar.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

- 1.-Torres Alba R. Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa [tesis de grado] Guatemala Universidad Rafael Landívar 2015
- 2.-Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. 2016:1. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/index.html>
- 3.-Padilla H. Factores socioculturales a considerar en la interpretación de la enfermedades.Rev Med Honduras [14 de enero de 2017] vol44-1976. Disponible en:  
  
[.http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1976/pdf/Vol44-1-1976-5.pdf](http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1976/pdf/Vol44-1-1976-5.pdf)
- 4.-Mendoza Z B. Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de una unidad de primer nivel [Tesis]. México: Universidad Autónoma de Querétaro. Facultad de Enfermería; 2013.
- 5.-Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud [citado 15 de Diciembre 2016].Edición España.2015. Disponible en:  
  
<http://www.20minutos.es/noticia/2479651/0/225-millones/mujeres-mundo-no/usan-anticonceptivos/>
- 6.-Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES Nacional y Departamental 2014. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2015.
- 7.-Ku E. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Perinatal. Rev. Perú. Epidemiol. 2010
- 8.-Mata Maqueda I. “Factores asociados a la baja cobertura en planificación familiar en mujeres indígenas, en edad fértil, con vida sexual activa, de san Ildefonso, Amealco. [Tesis] Querétaro 2011



- 9.-Cevallos Teneda, A. Evaluación de la influencia de la regularización del acceso y disponibilidad de métodos anticonceptivos en las percepciones y actitudes de adolescentes de la unidad educativa bolívar. [Tesis para optar el título de Médico] Universidad técnica de Ambato. Colombia 2014
- 10.-Calderón Montoya, S. Percepciones de las madres adolescentes con embarazo reincidente sobre el uso de métodos anticonceptivos, atendidas en el hospital de Vitarte [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima 2013
- 11.-Gama Cabrera N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015[Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Universidad Nacional Mayor de san Marcos. Lima 2016
- 12.-Inppares. Profamilia métodos anticonceptivos. Lima-Perú Disponible [www.inppares.org/sites/default/files/Metodos%20Profamilia](http://www.inppares.org/sites/default/files/Metodos%20Profamilia).
- 13.-Ashford L. Necesidad insatisfecha de planificación familiar: Enfoques recientes e implicaciones programáticas Población Reference Bureau Measure. Washington. Junio 2003 (1)
- 14.-Barpanda S. Necesidad insatisfecha de planificación familiar entre los y las jóvenes. Hoja informativa. 2015. India. Disponible en: [http://www.countdown2015europe.org/wpcontent/uploads/2012/04/IPPF\\_Fact\\_Sheet-3\\_Youth-ES2.pdf](http://www.countdown2015europe.org/wpcontent/uploads/2012/04/IPPF_Fact_Sheet-3_Youth-ES2.pdf)
- 15.-Coronado I, Pérez H. Nivel de conocimiento del autocuidado en planificación familiar en las mujeres en edad fértil del comedor popular virgen de Lourdes del pueblo joven la libertad – comas, 2014[Tesis para optar el título de enfermera] Lima. Universidad de ciencias y humanidades.2016
- 16.-Montero R, Valverde B, Villalobos P. Factores institucionales pedagógicos, psicosociales y demográficos asociados al rendimiento

académico en la universidad Costa Rica: un análisis multinivel. Revista electrónica de investigación y evaluación educativa 2007 13 (20) p218.

17.-Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar.; 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>

18.-Anjélica Vidal Rivera, Garzón Cortes K. Factores que influyen en la aceptabilidad del uso de la vasectomía, como estrategia para la disminución de embarazos no deseados por parte de miembros de las Fuerzas Armadas de Colombia. [Tesis] Colombia 2013

19.-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Necesidad insatisfecha y la demanda de servicios de planificación familiar. Disponible en:

<http://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2007/7%20Preferencia%20Fecundidad/7.2%20La%20Necesidad%20Insatisfecha.html>

20.-Canales, Yessica. Embarazo no deseado. [Internet] [Citado 25 de enero 2017]. Disponible:

<http://embarazosndeseados.blogspot.pe/2015/11/conceptode-embarazo-no-deseado-es-un.html>

21.-Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Guía para el mejoramiento de la atención post-aborto. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. 3ra edición.2009.

# ANEXOS

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **FACTORES QUE DETERMINAN LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN GESTANTES**

#### **Consentimiento Informado**

**Institución** : Universidad Alas Peruanas

**Investigador** : Mabeli Lizet Mendoza Torres

**Propósito del Estudio:** El estudio tiene como objetivo principal Identificar los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes

**Procedimientos:** Si usted acepta participar en este estudio se le hará unas preguntas sobre sus datos personales (edad, estado civil, escolaridad y ocupación) y familiares. También datos sobre método anticonceptivo que alguna vez uso, entre otros.

**Confidencialidad:** Se guardara su información mediante códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

#### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

**Participante**

---

**Investigador**

:

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**FACTORES QUE DETERMINAN LA NECESIDAD INSATISFECHA DE  
PLANIFICACION FAMILIAR EN GESTANTES QUE SE ATIENDEN EN EL  
CENTRO MATERNO INFANTIL OLLANTAY EN EL AÑO 2017**

**Instrucciones:** Marque con una X la respuesta que usted considere correcta.

**I Datos Generales:**

**1.-Distrito:**

**2.-Edad:**

**A) 12-17 años**

**B) 18-29 años**

**C) 30-59 años**

**3.-Grado de instrucción:**

**A. Analfabeta**

**B. Primaria Completa**

**C. Primaria Incompleta**

**D. Secundaria Completa**

**E. Secundaria Incompleta**

**F. Superior Universitario**

**G. Superior No universitario**

**4.-Estado civil:**

**A.-Soltera**

**B.-Casada**

**C.-Conviviente**

**D.-Divorciada o separada**

**E.-Viuda**

**5.-Ocupación:**

- A) Ama de casa
- B) estudiante
- C) Vendedora
- D) Comerciante
- E) Otros\_\_\_\_\_

**6.-Religión:**

- A.-católico
- B.-Evangelista
- C-Mormón
- D.-Cristiano
- E.-Testigo de jehová
- F.- Otros\_\_\_\_\_

7.- ¿A qué Edad que inicio sus relaciones sexuales? \_\_\_\_\_

8.- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? \_\_\_\_\_

9.- ¿Cuántos hijos tiene?\_\_\_\_\_

10.-si alguna vez tuvo algún aborto ¿Cuántos?\_\_\_\_\_

**11.- ¿Utilizo Ud. algún tipo de anticonceptivo?**

(SI) (NO)

**12.- ¿Qué método anticonceptivo utilizo?**

- A.-Ninguno
- B.- Preservativos
- C.- píldoras
- D.- Inyectable mensual
- E.-Inyectable trimestral
- F.- T cobre
- G.- Implanon
- H.-Otros \_\_\_\_\_

**¿Ud. No uso un método anticonceptivo ó dejo de usarlo por?**

**III Factores Personales**

**13.- ¿Considera que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos no eran los suficientes?**

(SI) (NO)

**14.- ¿Considera que utilizar un método anticonceptivo no es importante?**

(SI) (NO)

**15.- ¿percibido algún malestar o efecto secundario de algún método anticonceptivo que haya provocado que lo deje de utilizar?**

- A) Ausencia de la menstruación
- B) Dolor de cabeza
- C) Aumento de peso
- D) Nauseas, Vómitos
- E) Fatiga
- F) Mareos
- G) Todas
- H) otros\_\_\_\_\_

**16.-¿Considera que sus horarios de trabajo fue un impedimento para que pueda acceder a un método anticonceptivo?**

(SI) (NO)

**IV Factores institucionales:**

**17.- ¿Desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay cuenta con servicio de planificación familiar?**

(SI) (NO)

**18.- ¿Desconocía que en el Centro Materno Infantil Ollantay se ofrecen métodos anticonceptivos gratuitos?**

(SI) (NO)

**19.- ¿Desconocía que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes- sábado en los turnos mañana y tarde?**

(SI) (NO)

**20.- ¿Cuando Ud. acudió al Centro Materno Infantil Ollantay que métodos había disponible?**

- A) Preservativos
- B) Inyectable Mensual
- C) Inyectable Trimestral
- D) Píldoras
- E) T- de cobre

F) Implanon

G) Todas las anteriores

**21.- ¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?**

(SI) (NO)

**22.-¿El personal de obstetricia mantuvo en todo momento un trato respetuoso y cordial?**

(SI) (NO)

**23.- ¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al Centro Materno Infantil Ollantay fue un impedimento para acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?**

(SI) (NO)

**V Factores socioculturales**

**24.-¿ cree que la utilización de métodos anticonceptivos es un pecado?**

(SI) (NO)

**25.-¿La religión a la que Ud. pertenece le permite que utilice métodos de planificación familiar?**

(SI) (NO)

**26.- ¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos?**

(SI) (NO)

**27.- ¿Su pareja se opuso a que utilice algún método anticonceptivo?**

(SI) (NO)

Muchas Gracias por su participación.



## MATRIZ DE CONSISTENCIA

### TITULO: FACTORES QUE DETERMINAN LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR EN GESTANTES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD OLLANTAY EN EL AÑO 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son los factores que determinan la necesidad insatisfecha de planificación familiar en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay en el año 2017?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Identificar los factores que determinan la necesidad insatisfecha en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores institucionales que determinan la necesidad insatisfecha en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay.</li> <li>• Identificar los factores socioculturales que determinan la necesidad insatisfecha en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay.</li> <li>• Identificar los factores personales que determinan la necesidad insatisfecha en gestantes que se atienden en el Centro Materno Infantil Ollantay.</li> </ul>	<p>Este estudio no tiene hipótesis por ser un estudio descriptivo.</p>	<p><b>Factores Personales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Información sobre métodos anticonceptivos</li> <li>• Efectos secundarios</li> <li>• Horario de trabajo</li> </ul> <p><b>Factores Institucionales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilidad del servicio de planificación familiar</li> <li>• Horario de atención</li> <li>• Disponibilidad de métodos anticonceptivos</li> <li>• Trato del personal de salud</li> <li>• Accesibilidad al centro de salud.</li> </ul> <p><b>Factores socioculturales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Religión</li> <li>• Información de su entorno sobre métodos anticonceptivos</li> <li>• Oposición de la pareja a que utilice un método anticonceptivo</li> </ul>	<p><b>Diseño</b> Descriptivo</p> <p><b>Tipo de investigación</b> Cuantitativa</p> <p><b>Población y Muestra</b> Población 138 Gestantes atendidas por Mes.  Debido al tamaño de la población se sacará una muestra.  Muestra: 102 Gestantes atendidas en el Consultorio de Obstetricia del Centro Materno Infantil Ollantay en un semestre del año 2017.</p> <p><b>Técnica</b> Recopilación de datos mediante la encuesta.</p> <p><b>Instrumento</b> Encuesta</p>

