



*Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”
Escuela Profesional de Obstetricia*

“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL
POSTPARTO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO
UNÁNUE. LIMA, 2018”

Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia

AUTORA:

Celestino Dorival, Anttuanne Dafthne

ASESORA:

Sanchez Ramos, Mery Isabel

JURADOS:

Vargas Bocanegra, Francisco

Poma Celestino, Juan Alberto

Vera Linares, Lucy Elena

Veramendi Valenzuela Lucinda Ofelia

Lima – Perú

2019

Dedico este trabajo a Dios por permitirme culminar esta hermosa carrera, por tener a mi familia junta y unida para disfrutar su gloria que se manifiesta en nuestros logros y acciones, la gloria sea a él por siempre

A mis padres por apoyarme siempre, en mis alegrías y en mis obstáculos, logrando superar juntos cada etapa. A mis abuelitos por ser mi gran fortaleza y roca fuerte, dedicándome varias de sus oraciones.

INDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Descripción y formulación del problema.....	12
1.1.1. Delimitación del problema.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL.	14
1.2.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS.	15
1.3. Antecedentes.....	15
1.3.1 Antecedentes internacionales.	15
1.3.2. Antecedentes nacionales.	18
1.4. Objetivos.....	21
1.4.1. Objetivo general.....	21
1.4.2. Objetivos específicos.....	22
1.5. Justificación e importancia del problema	22
1.6. Hipótesis.....	25
II. MARCO TEÓRICO.....	27
2.1 Bases Teóricas.....	27
2.1.1. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO	27
2.1.2 FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO	32
2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	38
III. MÈTODO	39
3.1.Tipo de investigación.....	39
3.2. Àmbito temporal y espacial.	39
3.3. Variables	39
3.4. Población y muestra.....	40
3.4.1.Tamaño de muestra.	40
3.4.2. Tipo de muestreo.	40

3.4.3. Criterios de selección.....	41
3.5. Instrumentos.....	41
3.6. Procedimientos.....	42
Recolección de la muestra.....	42
3.7. Análisis de datos.....	42
Aspectos éticos.....	43
IV. RESULTADOS.....	45
V. DISCUSIÓN.....	56
VI. CONCLUSIONES.....	59
VII. RECOMENDACIONES.....	60
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
IX. ANEXOS.....	66
ANEXO N° 1: Matriz de consistencia.....	66
ANEXO N°2: Operacionalización de variables.....	67
ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	68
ANEXO N°4: INSTRUMENTO.....	69
ANEXO N°4: VALIDACIÓN ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS...	72
ANEXO N°5: JUICIO DE EXPERTO N°01.....	74
ANEXO N°6: JUICIO DE EXPERTO N°02.....	75
ANEXO N°7: JUICIO DE EXPERTO N°03.....	76
ANEXO N°8: JUICIO DE EXPERTO N°04.....	77
ANEXO N°9: SOLICITUD DE PERMISO PARA RECOLECCION DE DATOS.....	78
ANEXO N°10: SOLICITUD DE PERMISO PARA LA RECOLECCION DE DATOS.....	79
ANEXO N°11: AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE ..	80

INDICE DE TABLAS

TABLA N°01: *Uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima en los meses de octubre - diciembre del 2018.*

TABLA N°02: *Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018.*

TABLA N°03: *Factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018.*

TABLA N°04: *Factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018.*

TABLA N°5: *Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018.*

TABLA N°6: *Factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en los meses de octubre – diciembre del 2018*

TABLA N°7: *Factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018.*

RESUMEN

Identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018.

Estudio observacional, transversal y prospectivo, de nivel relacional, que contó con una muestra de 107 pacientes en la etapa posparto, que cumplieron con los criterios de selección. Se utilizó para las variables cualitativas la distribución de frecuencias absolutas y relativas, y a nivel inferencial, la ji cuadrado de Pearson, la prueba exacta de Fisher y la prueba asociación lineal por lineal, considerándose asociación significativa cuando el p valor es menor a 0.05.

Los métodos anticonceptivos usados fueron el hormonal en un 85% como la ampolla de tres meses y el implante subdérmico, y el de barrera en un 15% el preservativo. Los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto fueron el estado civil ($p=0.007$) conviviente, que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos ($p=0.048$) y la influencia de la pareja en la elección del método para método hormonal ($p=0.007$), mientras que para método de barrera fueron el estado civil casada, que la pareja no quiera que use métodos anticonceptivos y la no influencia de la pareja en la elección del método. Los factores gineco-obstétricos y culturales no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos en el postparto ($p>0.05$).

Los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses de octubre – diciembre del 2018

fueron el estado civil, el hecho que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos, y la influencia de la pareja en la elección del método.

PALABRAS CLAVES: Factores asociados, uso, métodos anticonceptivos, postparto.

ABSTRACT

To identify the factors associated with the use of contraceptive methods in the postpartum period in patients treated at the Hipólito Unánue National Hospital in Lima in the month october - december 2018.

An observational, cross-sectional and prospective study of a relational level, which included a sample of 107 postpartum patients, who met the selection criteria. The distribution of absolute and relative frequencies was used for the qualitative variables, and Pearson's chi-square, the Fisher's exact test and the linear-by-linear association test were considered at the inferential level, considering a significant association when the p value is less than 0.05.

The contraceptive methods used were the hormonal one in 85% like the ampoule of three months and the subdermal implant, and the one of barrier in a 15% like the T of copper and the condom. The sociodemographic factors associated with the use of contraceptive methods in the postpartum period were marital status ($p=0.007$), which the couple wanted to use contraceptive methods ($p=0.048$) and the influence of the couple on the choice of method for hormonal method ($p=0.007$), while for barrier method were married marital status, that the couple does not want to use contraceptive methods and the couple's influence on the choice of method. The gynecologic and cultural factors were not associated with the use of contraceptive methods in the postpartum period ($p > 0.05$).

CONCLUSION: The factors associated with the use of contraceptive methods in the postpartum period in patients treated at the Hipólito Unánue National Hospital in Lima in the months

October – December 2018 were marital status, the fact that the couple wants contraceptive methods, and the influence of the couple on the choice of method.

KEYWORDS: Associated factors, use, contraceptive methods, postpartum.

I. INTRODUCCIÓN

La anticoncepción postparto es calificada como la prevención de embarazos no planificados y de intervalos intergenésico cortos durante los primeros 12 meses después del parto. El intervalo entre los embarazos es importante para la salud de las madres, ya que les permite recuperarse del embarazo y parto y del esfuerzo que requiere la atención de niños y niñas.

Durante el posparto, la mujer requiere de cuidados especiales para su salud, y en particular el uso de la anticoncepción es una forma de cuidado que evitará un embarazo a corto plazo y por ende consecuencias en adversas en la mujer y en el nuevo hijo. Pese a ello, durante el postparto se ha visto que mujeres salen de las instituciones hospitalarias sin ningún método anticonceptivo, por diferentes causas ya sea por causas gineco-obstetricas, culturales, o por la parte sociodemográfica, ante esta situación el objetivo del presente estudio fue identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018. El desarrollo del estudio implica las siguientes partes:

1.1. Descripción y formulación del problema

Descripción del problema. El intervalo entre embarazos es importante para la salud de las mujeres, ya que les permite recuperarse de la gestación y parto, así como del esfuerzo que requiere la atención de niños y niñas. La duración de la lactancia materna y el intervalo entre los embarazos son determinantes para la calidad de vida de los recién nacidos, especialmente en los países en vías de desarrollo, por ello la anticoncepción post-parto contribuye a prolongar el intervalo entre los embarazos. (Díaz, 2010)

En un reporte evaluado por la Organización Mundial de la Salud, sobre datos de la encuesta demográfica y de salud en 27 países, se determina que el 95% de las mujeres que cursan el período de 0 a 12 meses posparto desean evitar el embarazo en los 24 meses siguientes, pero el 70% de ellas no usan métodos anticonceptivos. (Organización Mundial de la Salud, 2014, p.2)

Para el año 2015, se notificó que la prevalencia mundial de los anticonceptivos fue del 64% (41% en países de bajos ingresos) y que la demanda no satisfecha de planificación familiar fue del 12% (22% en países de bajos ingresos).

En el Perú, la abstinencia postparto tiene un promedio de 4.1 meses, y el periodo de susceptibilidad al riesgo de embarazo desde el nacimiento del hijo anterior promedio es de 10.5 meses. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2014, pp. 180-181). Esto quiere decir, que después de este tiempo la posibilidad de un embarazo es casi nulo, retornando la fecundidad a corto plazo, ante esta situación la anticoncepción postparto es necesario para disminuir las tasas de fecundidad.

La cobertura anticonceptiva posparto muestra variaciones importantes en los últimos años, debido quizá, a factores relacionados con la actitud del personal o a la susceptibilidad de la

población blanco en ese momento, por lo cual es conveniente investigar el impacto que causa la no decisión para el uso de algún método anticonceptivo; este debido a que las coberturas transcesárea y postaborto muestran una tendencia ascendente.

El Hospital Nacional Hipólito Unánue, es un Complejo Hospitalario de Categoría III-1, que brinda atención integral humanista con personal altamente calificado y tecnología sanitaria innovadora y altos estándares de calidad, por ello la evaluación continua de los pacientes es primordial con la finalidad de prevenir daños en la salud e informar sobre diversas dudas o molestias que tengan, la anticoncepción es un tema que causa muchas interrogantes en las pacientes que acuden a consulta, más aun en mujeres que culminan una gestación, esto debido a que las actitudes y los puntos de vista de las mujeres, son diferentes y deben ser tomados en cuenta al introducir cualquier método anticonceptivo. Las decisiones de las mujeres relativas al uso o falta de uso de un método o la discontinuidad de su empleo pueden verse afectadas por las percepciones que tengan en cuanto a los riesgos y beneficios de la anticoncepción, las inquietudes relativas en cuanto a los efectos secundarios, por el juicio respecto a cómo ciertos métodos pueden afectar las relaciones con sus compañeros u otros familiares; situaciones que han sido comunes observar en la durante la anticoncepción otorgada a las pacientes que se encuentran en el periodo de postparto. La mayoría de los programas de planificación familiar se centra en la calidad de los servicios, pero es necesario identificar áreas en las que se pueda mejorar la funcionalidad de los métodos, como en el presente estudio, en el cual está incluida la participación de las pacientes que toman decisiones ante el uso de algún método durante el postparto.

1.1.1. Delimitación del problema.

Delimitación espacial. El Hospital Nacional Hipólito Unánue se encuentra ubicado en la avenida César Vallejo N° 1390, en el distrito de El Agustino; el mismo que se ubica en la provincia y departamento de Lima – Perú. Es un Hospital de referencia nacional, cuya área de influencia directa está circunscrita a la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima-Este (DIRIS LE), la que comprende los Distritos de Ate, Chaclacayo, Cieneguilla, El Agustino, La Molina, Lurigancho, Santa Anita y San Juan de Lurigancho, tal como se observa en el siguiente mapa geopolítico.

Delimitación temporal. El tiempo de estudio fue entre los meses de octubre a diciembre del año 2018 para evaluar a la población de mujeres postparto.

Delimitación social. Las pacientes que se encuentran en el periodo postparto.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema principal.

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018?

1.2.2. Problemas secundarios.

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018?

¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018?

¿Cuáles son los factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018?

1.3. Antecedentes.

1.3.1 Antecedentes internacionales.

Zamberlin N., Keller V., Rosner M., Cogna M. (2017) en Argentina realizaron un estudio titulado “Adopción y adherencia al uso de métodos anticonceptivos posevento obstétrico en adolescentes de 14-20 años” con el objetivo de caracterizar a la población de adolescentes que tienen un evento obstétrico y analizar cómo los diferentes contactos con el sistema de salud en torno al evento obstétrico inciden en la adopción y adherencia a métodos anticonceptivos (MAC). Materiales y Métodos: Se realizaron encuestas aplicadas a una muestra no representativa de adolescentes de 14 a 20 años, hospitalizadas por un parto o un aborto en instituciones públicas de Pilar (provincia de Buenos Aires), San Juan y Posadas, en tres ocasiones: antes del alta hospitalaria, a los 80 y a los 160 días postevento. Resultados: Sólo 4 de cada 10 adolescentes egresaron de la internación con un MAC. El control posevento fue la

instancia de mayor acceso aunque no siempre se obtuvo el método de preferencia. A los 160 días del evento obstétrico, 8 de cada 10 adolescentes usaban un MAC. Las fallas en la calidad y continuidad de uso detectadas indican que una alta proporción está expuesta al riesgo de un embarazo no buscado. Conclusiones: Es fundamental aumentar la cobertura y calidad de la consejería anticonceptiva posaborto y posparto, para muchas la primera oportunidad de tener una discusión cara a cara sobre métodos con personal calificado. Se requiere diversificar la oferta para incluir los métodos de mediano (inyectables) y largo plazo (dispositivo intrauterino e implante subdérmico).

Pérez L. y Aparicio C.(2015) en Paraguay realizó una investigación titulada “Métodos anticonceptivos de elección en el puerperio inmediato en pacientes adolescentes” con el objetivo de investigar la planificación familiar de las adolescentes en su puerperio inmediato”.
Materiales y Métodos: Es un estudio retrospectivo observacional realizado en adolescentes en su puerperio inmediato que acudieron al del Hospital Materno Infantil San Pablo de enero a junio 2014. Resultados: La mayoría de las pacientes no desea ningún tipo de anticoncepción. En el caso de elegir alguno, prefieren el DIU. Las adolescentes que no deseaban método anticonceptivo en encontraban en su mayoría entre 13 y 15 a diferencia de las adolescentes mayores. Casi el 70% de las pacientes tuvieron parto vaginal y procedían del Gran Asunción y Departamento Central. Conclusiones: El 62,03% de las pacientes no desea método anticonceptivo alguno, en relación con el 37,97 que si lo desea, siendo el DIU el de mayor predilección.

Vásquez R., Chávez D., García P. y Almeida C.(2015) en México elaboraron un estudio titulado “Determinantes del rechazo a la anticoncepción post – evento obstétrico en pacientes de Hospital de la Mujer Zacatecana” con el objetivo de Identificar factores que determinan el rechazo a los anticonceptivos postevento obstétrico. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal en un periodo de un mes en mujeres que acudieron a atención medica después de un evento obstétrico. Se aplicó un análisis de correspondencias con el programa SPSS 20. Resultados: No se encontró asociación significativa entre los métodos anticonceptivos y las creencias religiosas ($p=0.75$), la falta de información sobre los métodos anticonceptivos ($p=0.22$) y apoyo de la pareja ($p = 0.16$). En las mujeres donde no influyó la religión, indicaron que no utilizan ningún método anticonceptivo por no tener una vida sexual activa ($p=0.00$). Las mujeres que no han utilizado un método anticonceptivo seguro en el transcurso de su vida sexual activa, son menos probables de utilizar algún método post evento obstétrico ($p=0.04$). Conclusiones: Los principales determinantes para el rechazo a la anticoncepción post evento obstétrico, son la falta de información sobre los mismos métodos anticonceptivos y la escasa o nula participación de la pareja en temas de planificación familiar.

Mendoza, F. (2013) llevó a cabo un estudio titulado “Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de una unidad de primer nivel” con el objetivo de describir los factores que pueden influir en el uso de metodos anticonceptivos en la población de estudio. Material y Métodos: Fue un estudio descriptivo, transversal, cuya muestra fue de 124 usuarias de una zona rural entre 15 a 45 años de edad, sexualmente activos y atendidos en el Centro de Salud. Se utilizó como instrumento una encuesta adaptada de Noriega (2004);

asimismo, se empleó estadísticas descriptivas de frecuencias y medidas de tendencia central. Se obtuvo como resultado que la edad promedio fue de 33 años y tienen dos hijos; la mayoría estaban casadas (71%), de religión católica (91.9%) y menos de la mitad no utiliza ningún método (43%); sin embargo, entre quienes utilizan métodos el 17 % se hizo la ligadura de trompas. Entre los aspectos culturales, se destaca que el 29, 8% considera que el uso de la anticoncepción es pecado y el 84,3% que el marido tiene derecho a prohibir su uso. Concluyó que menos de la mitad no usan métodos anticonceptivos, lo cual puede ser por falta de conocimientos y por aspectos culturales, en los cuáles, el profesional de salud debe incidir más para salvaguardar la salud de este grupo poblacional.

1.3.2. Antecedentes nacionales.

Ponce R.(2017) en Perú realizó una investigación titulada “Barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017” con el objetivo de Identificar las barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, marzo – abril 2017. Materiales y Métodos: Estudio cualitativo de carácter exploratorio que tiene como técnicas empleadas el cuestionario estructurado de preguntas cerradas y la entrevista a profundidad. Resultados: La mayoría de entrevistadas se encuentran entre los 18-23 años, son convivientes, de religión católica, han cursado secundaria completa, son amas de casa y tienen un ingreso mensual de 500-700 soles. Se encontró que las opiniones, prejuicios y opiniones acerca de los métodos modernos provienen de un bajo grado de instrucción o por ser compartida de manera errónea por el círculo social. La situación económica y laboral no limita el acceso a los métodos

modernos. La influencia de la pareja al momento de decidir por un método anticonceptivo es significativa para las puérperas; de igual manera si se tiene una buena experiencia con el proveedor de salud es más probable que tengan intención de usar un método moderno.

Conclusiones: El bajo grado de instrucción, la influencia de la pareja y los prejuicios son barreras para el uso de los métodos modernos.

Paz E (2016) llevó a cabo una investigación titulada “Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condón) en puérperas mediatas. Hospital de Apoyo Huanta, diciembre 2015 - febrero 2016” con el objetivo de conocer los factores que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mención en puérperas atendidas en la institución de salud referida. Material y método: Fue un estudio transversal, prospectivo, cuantitativo, analítico, de cohorte, cuya muestra estuvo dividida en un grupo control y en grupo caso de puérperas mediatas, usando como técnica la entrevista, el cuestionario y la revisión de historias clínicas y como instrumento la ficha de entrevista, la ficha de cuestionario y la ficha de recolección de datos. Se obtuvo como resultados que el 75,8% (157) de puérperas mediatas en el Hospital de Apoyo Huanta no acepta usar un método anticonceptivo (acetato de medroxiprogesterona y/o condón). El 24.2%(50) acepta usar un método, de las cuales el 13,5%(28) acepta usar condón y 10,6%(22) acetato de medroxiprogesterona como método anticonceptivo. Concluyó que los factores de riesgo a la no aceptación de métodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condón) fueron: la no información previa sobre métodos anticonceptivos, estado civil no estable, no aprobación de la pareja, no uso de método anticonceptivo anteriormente, no haber recibido consejería sobre métodos anticonceptivos.

Malpartida, E. (2016) llevó a cabo una investigación titulada “Factores asociados para la elección del acetato de medroxiprogesterona como método anticonceptivo en usuarias nuevas del Servicio de Planificación Familiar del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huanuco 2016” con el objetivo de determinar cuáles son los factores para elegir este método anticonceptivo. Material y métodos: Fue un estudio prospectivo transversal en la que se usó una muestra de 229 mujeres, en la que se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Se obtuvo como resultados que la mayoría de usuarias nuevas de medroxiprogesterona , tenían entre 20 a 24 años (38,80%), tenían estudios universitarios (43,20%), eran convivientes (48%) , tuvieron su primer embarazo de los 16 a los 20 años (53,70%) , tienen de 1 a 2 gestaciones (65,50%) , no se practicó el aborto (72,90%), iniciaron su vida sexual a los 17 a 19 años (41,90%), tuvo parto vaginal (79,40%), no influía la decisión de la pareja (62%), recibió consejería en planificación familiar (65%) e información durante la consulta para la aplicación del método (82,50%). Concluyó que las usuarias nuevas de medroxiprogesterona son en su mayoría jóvenes, universitarias y han sido informadas sobre los métodos de planificación familiar.

Gama N. (2016) en Perú realizó una investigación titulada “Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en púerperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre – diciembre del 2015” con el objetivo de determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos. Materiales y Métodos: Se trata de un estudio caso – control. Este estudio se realizó en el Hospital San Juan de Lurigancho, entre el periodo de noviembre - diciembre del 2015, se comparó a 190 pacientes púerperas que

abandonaron un método anticonceptivo (casos) contra 88 pacientes puérperas que no abandonaron un método (controles). Resultados: El abandono de métodos anticonceptivos estuvo relacionado 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 constituyen factores de riesgo del abandono de método anticonceptivo en puérperas en el Hospital San Juan de Lurigancho. Las mujeres que presentan alguno de estos factores poseen un riesgo incrementado para que abandonen el uso de su método anticonceptivo.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Determinar los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Determinar los factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

1.5. Justificación e importancia del problema

Justificación Teórica. La anticoncepción post parto cumple una función importante en las estrategias para disminuir las necesidades de una planificación familiar insatisfecha, que comúnmente tienen las mujeres durante el puerperio. No obstante, en general las pacientes, no reciben los servicios que necesitan para lograr intervalos intergenésicos más prolongados o para disminuir los embarazos no planificados y sus consecuencias. Ante, esta situación, la utilización de métodos de larga duración en el posparto temprano son una buena opción para este grupo de mujeres, esto permitirá reducir las brechas de cobertura de anticoncepción postparto. Con el presente trabajo, se buscará identificar los factores asociados para el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto, esto con la finalidad de contribuir a la

disminución de la mortalidad materna e infantil, puesto que a un embarazo con un período intergenésico corto podrá ser un causante de consecuencias graves para la madre y/o nuevo feto.

Justificación Práctica. Es importante mejorar la cobertura de educación sexual y reproductiva en la población en general en el Perú, como parte de una estrategia global preventiva de embarazos no deseados. Por ende, es necesario incentivar en los profesionales de la salud, estrategias adecuadas que promuevan una atención más justa y humana, para evitar problemas de salud pública tan importantes como son el de aborto y muerte materna. La identificación de causales para que una puérpera acceda al uso de métodos anticonceptivos, otorgará a los profesionales de salud una visión más amplia sobre los elementos que son un obstáculo para las mujeres que elijan un método anticonceptivo, esto será una opción que promoverá una mejora en la promoción de los métodos anticonceptivos a nivel institucional.

Justificación Científica. El presente estudio afronta de forma directa uno de los componentes más importantes en la problemática actual, la no utilización del método anticonceptivo durante el postparto, situación que podría ocasionaría una gestación pronta, y a corto plazo incrementaría las tasas de morbilidad materna a nivel mundial y nacional, por ello, la identificación de elementos causales para utilizar un método anticonceptivo durante el postparto, es la finalidad que todo profesional de salud evaluar busca para disminuir las tasas de morbilidad materna e infantil, en este proceso es razonable, identificar las causas sociodemográficas, culturales y obstétricas, que permitirán elaborar estrategias de prevención y

abordaje hacia las mujeres gestantes, además que impulsará la realización de otros estudios afines al tema, en otras instituciones de Salud o en otras áreas médicas de la misma institución.

Importancia del problema

Importancia Social. Conocer el contexto personal de las mujeres que culminaron su gestación y deciden o no usar un método anticonceptivo durante etapa es importante, ya que se podría brindar del caso con un lenguaje más sencillo y claro, buscando atenuar las dudas y orientar correctamente a las puérperas, esto con el propósito de disminuir las tasas de embarazos no deseados que ocasionan problemas de índole social, económica y de salud.

Importancia económica. Una tasa de fecundidad alta o más de la esperada, es considerable ya que el costo de la atención prenatal, del parto y puerperio es mucho mayor que los métodos anticonceptivos usados para la Planificación Familiar, incluso los costos pueden asociarse a una morbilidad que incluye a las madres y fetos que se conciben durante un periodo intergenésico corto, teniendo en cuenta además que el nuevo ser que viene al mundo va demandando atenciones que no solo los padres lo cubren sino las instituciones de salud y de educación de la jurisdicción correspondiente y que son solventados por el Estado.

Importancia médica. El número de hijos significa un factor de riesgo para la salud de la madre y del niño por nacer, por lo que un adecuado uso de los métodos anticonceptivos puede evitarlo. Es así que conociendo aquellos factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

durante el postparto, se podrán tomar las acciones necesarias que más bien favorezcan la cobertura de los servicios de Planificación familiar y así salvaguardar la salud de las usuarias y la de sus familias.

1.6. Hipótesis.

Hipótesis general.

Ha: Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

H0: No existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Hipótesis específicas

Existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Existen factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Existen factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases Teóricas

2.1.1. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO

Postparto. La etapa postparto se define como el periodo que se da luego del alumbramiento (salida de la placenta) hasta el retorno del organismo femenino a su estado normal pregravídico. El retorno a la normalidad recibe el nombre de involución puerperal y necesita como mínimo 6 semanas. El puerperio puerperal se divide en:

1. Inmediato, que comprende las primeras 24 h.
2. Mediato, que dura 10 días.
3. Tardío, del oncenavo día a los 42 días. Las primeras 4 h del puerperio se consideran también del cuarto período del parto. La involución total que ocurre en el organismo después del parto, se describe sobre la base de fenómenos locales y generales (Red de Salud de Cuba, s.f., p. 433).

La involución uterina se da gracias a las contracciones uterinas que se producen durante el puerperio, los cuales son conocidos con el nombre de entuertos; se acentúan con la lactancia (liberación de oxitocina) y son más frecuentes en multíparas. Entre el 2º y 3º día postparto, la decidua superficial se necrosa y se descama de forma progresiva (formando parte de los loquios) y la decidua profunda dará lugar al nuevo endometrio. La regeneración del endometrio es rápida (alrededor de la tercera semana postparto), excepto en el lugar de implantación placentaria. La regeneración e involución de este lugar tiene lugar entre la 8ª y 12ª sem. Los

loquios van evolucionando a medida que pasan las semanas postparto, teniendo primero un color rojizo, luego rosado y posteriormente, blanco (5ta semana postparto) (Aguarón, 2010, p. 1-2)

Estos cambios son necesarios tenerlos en cuenta al momento de brindar orientación y consejería a las puérperas sobre el reposo y los cuidados que debe tener, el retorno de la fertilidad variable en cada una de las mujeres y la importancia del uso de los métodos anticonceptivos en el periodo postparto.

Métodos Anticonceptivos en el Postparto. El uso de métodos anticonceptivos durante esta etapa es un buen momento para educar a mujeres y hombres sobre la importancia de la nutrición materna, la lactancia materna, el espaciamiento de los hijos y los métodos de anticoncepción.

Al recomendar un método durante el puerperio es necesario tener en cuenta el efecto que pudiera tener en la lactancia o en la salud del infante. Asimismo, debe comunicarse a las mujeres que la fertilidad puede reiniciarse en un plazo de tres semanas después del parto.

Los anticonceptivos combinados de estradiol y progestágeno (orales, inyectables, anillos vaginales y parches transdérmicos), pueden usarse después de las 6 semanas post-parto si no va a dar de lactar, ya que no se puede usar durante la lactancia (Ministerio de Salud, 2017, p. 92).

Según la Secretaría de Salud de México (2002), los beneficios de la planificación familiar se reflejan de varias maneras:

Se protege la vida de las mujeres, ya que al evitar embarazos no deseados se reduciría, la cuarta parte de todas las defunciones maternas.

Evita los abortos practicados en condiciones de riesgo.

El intervalo intergenésico ayuda a las mujeres a tener hijos más sanos y contribuye a aumentar la probabilidad de sobrevivencia infantil y a mantenerse sanos. Asimismo, favorece el acceso a las oportunidades de educación, empleo y participación comunitaria.

Se fomenta las prácticas sexuales de menor riesgo: todas las personas sexualmente activas necesitan protegerse contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/SIDA, utilizando la información sobre las prácticas de sexo seguro (p.14).

En el periodo postparto, los métodos anticonceptivos que se pueden son los siguientes:

Amenorrea de lactancia. La amenorrea de lactancia ofrece protección anticonceptiva a las mujeres con lactancia exclusiva en los primeros seis meses post-parto. En la consejería se debe informar que:

La eficacia anticonceptiva disminuye rápidamente después del primer sangrado post-parto, con la introducción de alimentación suplementaria y cuando se cumplen seis meses post-parto. Cuando ocurre cualquiera de estas condiciones, es necesario comenzar a usar otro método anticonceptivo.

La lactancia se debe apoyar con una elevada frecuencia de succión para que sea exitosa, para mantener la amenorrea y para evitar que se requiera alimentación suplementaria del o la lactante.

Además de la protección anticonceptiva, la amenorrea de lactancia proporciona un período de tiempo de varios meses, durante los cuales la mujer puede comenzar otro método

anticonceptivo (por ejemplo: se puede insertar un DIU sin esperar el primer sangrado). La seguridad de que la mujer no se va a embarazar en los primeros meses post-parto, si está en amenorrea, también permite postergar el inicio de la anticoncepción hormonal. Así se evita el paso de esteroides al lactante, si esta es la anticoncepción elegida (Díaz, S., 2006, p.1).

Métodos de Barrera. Incluye el preservativo masculino de látex, de poliuretano, preservativo femenino, espermicida, diafragma con espermicida y capuchón cervical. Tanto en el periodo postparto (con o sin lactancia materna) como postaborto, pueden usar estos métodos (Góngora & Fernández, 2013, p. 14).

Estos métodos no causan ningún impacto sobre la lactancia y representan una excelente alternativa para las parejas motivadas. Los condones lubricados, cuando son utilizados con los espermaticidas, son especialmente útiles para evitar la dispareunia debido a la sequedad vaginal que puede ocurrir durante la lactancia. También sirven de protección contra enfermedades de transmisión sexual que hayan sido adquiridas al final del embarazo. Es recomendable no usar esponjas, capuchones cervicales o diafragmas hasta las 6 semanas del puerperio porque no ha ocurrido la involución de los órganos pélvicos; además, mientras exista sangrado puede aumentar la posibilidad de infección (Fertilab, s.f., p.66).

Anticonceptivos Hormonales Combinados (AHC). Se distinguen en este grupo: anticonceptivos orales (AOC), anticonceptivos con parche (PAC), anticonceptivos de anillo vaginal (AVC) y anticonceptivos inyectables (AIC). Se recomienda al menos hasta la 4ª semana postparto para comenzar a usar AHC, para que cese el estado de hipercoagulabilidad en las mujeres que no den de lactar (Góngora & Fernández, 2013, p. 14).

Anticoncepción Hormonal con Gestágenos. La anticoncepción hormonal con gestágenos, en sus distintas formas de utilización produce el efecto anticonceptivo por su efecto tanto a nivel del eje hipotálamo-hipofisario-ovárico (cuyo efecto es la inhibición), como a nivel periférico. Tiene una alta eficacia anticonceptiva con un índice que oscila entre el 1 y el 3%. Las investigaciones llevadas a cabo hasta el momento han demostrado que estos gestágenos no tienen efectos negativos sobre la lactancia. Puede administrarse en tres formas: minipíldora oral, inyectable e implantes subdérmicos.

La administración continuada de gestágenos producirá una amenorrea mantenida que debe ser advertida y puede producir pequeñas metrorragias irregulares sin ninguna significación patológica. (Instituto Peruano de Paternidad Responsable, s.f., p.6)

Cabe resaltar, que estos métodos pueden usarse desde el primer día postparto.

Dispositivos intrauterinos (DIU). Los dispositivos intrauterinos (DIU) tanto los de carga de Cobre como los de gestágenos son un método anticonceptivo de muy alta eficacia, cuyo efecto anticonceptivo se produce por su acción local sobre el endometrio, donde produce una reacción inflamatoria aséptica y un efecto espermicida, por lo que no tiene ninguna repercusión general y, por tanto, lo hacen un método anticonceptivo perfectamente utilizable durante el periodo postparto. La utilización de los DIU como anticonceptivo en el periodo puerperal tiene los mismos efectos secundarios que cuando se utilizan en condiciones habituales, pero, sin embargo, debe tenerse precaución en dos problemas: la mayor tasa de expulsiones y mayor riesgo de perforaciones uterinas al insertarlos. Los DIU pueden insertarse en el posparto inmediato pero posiblemente el momento ideal sea después del puerperio, a partir de la sexta semana posparto, puesto que las complicaciones son las mismas que en una mujer fuera de ese

periodo. El antecedente de cesárea no contraindica la inserción del DIU aunque en ese caso siempre será necesario esperar como mínimo hasta la sexta semana posparto (Instituto Peruano de Paternidad Responsable, s.f., p. 7).

Ligadura de Trompas. La esterilización quirúrgica femenina (EQF) consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio por ligadura, corte, sección, cauterización, o colocación de anillos, clips o grapas. Esta oclusión impide el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide y así se evita la fertilización (Ministerio de Salud, 2017, p.4).

Inmediatamente o en los primeros 7 días post-parto ya que cuando el fondo uterino está cerca del ombligo, una pequeña incisión subumbilical de 2 cm de longitud permite fácil acceso a las trompas. El procedimiento es muy seguro y efectivo. Si no se hace en esta oportunidad, se debe esperar al menos hasta la 6ª semana (Ministerio de Salud, 2017, p.4).

2.1.2 FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO

Los factores asociados son aquellas particularidades o características que están vinculados al uso de los métodos anticonceptivos en el postparto (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Para que el uso de métodos anticonceptivos en el postparto sean satisfactorias es necesario implementar estrategias de programas holísticos y basados en la evidencia que refuercen los sistemas de salud y las mejoras sostenidas en servicios de alta calidad (Organización Mundial de la Salud, 2014)

El uso correcto y consistente puede variar según ciertos factores, como la edad, los ingresos, el deseo de evitar o espaciar el embarazo, y la cultura. Los métodos que dependen del uso correcto y consistente (p. ej., preservativos y anticonceptivos orales) presentan diversos grados de eficacia. La mayoría de los hombres y de las mujeres tienden a ser usuarios y usuarias más eficaces a medida que adquieren mayor experiencia con un método. No obstante, los aspectos programáticos, como la disponibilidad y el costo de los servicios, y la calidad del asesoramiento también tienen un efecto significativo en cuán eficazmente (correcta y consistentemente) se usará el método (Organización Mundial de la Salud, 2018, p.14).

Por lo antes mencionado, los factores asociados a considerar para el presente estudio son los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales, los cuales se detallarán a continuación:

Factores sociodemográficos. Los factores sociodemográficos se describen como el fenómeno o proceso que parten del individuo y que están relacionados con los aspectos sociales y demográficos. Factores como el estado civil, el grado de instrucción, la influencia de la pareja y la disposición de los servicios de planificación pueden influir en la decisión de usar o no un método anticonceptivo:

Edad: En un estudio de Santana, Ovies & Padrón (2000) de las 872 mujeres, el 75,9 % utilizaron algún método anticonceptivo en el posparto observándose que a medida que aumentaba la edad se elevaba la frecuencia de uso de anticonceptivos, con un máximo de 81,7 % en las que ya tenían 35 años o más (p.160).

Estado Civil: En una investigación de Ponce (2017), el estado civil que prevaleció en las puérperas fue el de convivientes (60.87%), seguido del estado civil de soltera (21.74%) y casada (17.39%) (p.29).

Grado de instrucción: Se ha visto que el grado de instrucción puede influir en el acceso a una mayor información que favorezca el uso de los métodos anticonceptivos. Según un estudio los grados de escolaridad que más se reportaron en las usuarias de planificación familiar fueron educación secundaria (78,47%), bachillerato (52,31%) y licenciatura (27,16%). (Barrientos, De los Reyes, 2014, p. 40)

Influencia de la pareja: La pareja puede ser un factor para el uso de métodos en el postparto; se ha visto que las parejas que conversan sobre cómo planificar su familia llega a decisiones saludables y pueden hacer uso de la anticoncepción de manera eficaz (Alvarenga, Argueta & Salguero, 2013, p. 33). Sin embargo en el estudio de Vásquez (2016) halló que el uso de métodos anticonceptivos no estuvo asociado al apoyo de la pareja ($p = 0.16$) (p. 1).

Posible disposición de métodos anticonceptivos: Todo establecimiento de salud debe contar con un buen abastecimiento de métodos de planificación familiar, puesto que si los métodos anticonceptivos que mujer en el periodo postparto necesita no están disponibles podría ser un factor que influya en su empleo (Gama, 2016,).

Difusión social de los servicios de Planificación Familiar: La difusión de los servicios de Planificación Familiar tiene una función vital importante en la demanda de los métodos anticonceptivos, siendo ideal que sean dados por profesionales capacitados para evitar conceptos o ideas erróneas sobre los mismos (Torres, 2015).

Usualmente se ve que ciertos métodos anticonceptivos como los implantes no suelen estar disponibles, sobre todo en los centros de nivel I o de atención primaria.

Factores Ginecoobstétrico. Los factores gineco-obstétricos están relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales, al número de parejas, uso previo de métodos anticonceptivos, número de gestaciones y número de abortos.

Edad de Inicio de Relaciones Sexuales: Según lo que se reporta en algunos estudios la edad de inicio de relaciones sexuales pueden influir en el empleo de los métodos anticonceptivos. Según lo hallado por Barrientos (2014) la edad de inicio de la vida sexual de las mujeres que usaban métodos anticonceptivos se ubicó entre 15 y 19 años (112 mujeres), y el resto lo hizo después de los 20 años (55 mujeres).

Uso previo de métodos anticonceptivos: El uso previo de métodos anticonceptivos puede ser un factor que influya en el empleo de la anticoncepción en el postparto. En un estudio de Costales, el 51,2% usaron métodos anticonceptivos antes del embarazo y el 48,8% de puérperas no lo usaba (Costales, F. & Valle, J., 2013, p.50). Por su parte, Vásquez halló que las mujeres que no habían utilizado un método anticonceptivo seguro en el transcurso de su vida sexual activa, tuvieron menos probabilidad de utilizar algún método postevento obstétrico ($p=0.04$) (Vásquez, 2015, p. 1).

Número de Parejas Sexuales: Con respecto a este factor, la investigación de Gama halló que la mayoría de usuarias de anticoncepción postparto, tanto casos como controles refirieron tener solo una pareja sexual (66,3% y 45,5% respectivamente), seguida de las que manifestaron tener dos parejas sexuales (20,0% y 42,0% respectivamente) (Gama, 2016, p. 31).

Número de gestaciones: En el estudio de Barrientos, en cuanto al número de gestas, la mayoría de mujeres que usaron anticonceptivos en el postparto, tuvo dos embarazos (75), seguidas de las que tuvieron solo un embarazo (71), y las que tuvieron 3 gestaciones (17) (Barrientos & De los Reyes, 2014, p. 41).

Número de abortos: Además del número de gestaciones, el haber tenido un aborto previo puede influir al momento de decidir usar un método anticonceptivo o no. En el estudio de Zamberlin et al., por ejemplo, hallaron que las mujeres en etapa postparto, un 40% de las madres multigestas tuvieron abortos (Zamberlin, Keller, Rosner & Cogna, 2017, p. 28). Jenkins et al., encontraron en las mujeres que participaron de su investigación, algunas de ellas se habían inducido abortos. (Jenkins et al., 2014, p. 52).

Factores culturales. Los factores culturales están relacionados a los mitos, creencias y costumbres sobre ciertos temas, en este caso a los métodos anticonceptivos brindados en una institución de salud que comprenden aspectos que tienen que ver más que todo con la calidad de atención ofrecida al usuario.

Para la evaluación de los factores culturales, se tomarán en cuenta los siguientes indicadores:

Religión: La religión puede influir en el uso de métodos, el cual estaría normado según las creencias religiosas. En la investigación de Torres (2015) halló que de las usuarias encuestadas el 22% evangélica y 20% católicas, las cuales usaban métodos anticonceptivos; sin embargo, 8 usuarias evangélicas y 6 católica manifestaron que el uso de anticonceptivos era pecado para su religión lo que trae consigo dificultades en cuanto a la atención de su salud (p. 59).

Mitos sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos: Los mitos forman parte de nuestra percepción del mundo y tratan de explicar aquellas cosas que no se conocen bien en cualquier dimensión de la vida, como en el campo de la sexualidad y la reproducción, lo cual es originado principalmente por la ausencia de educación sexual. (Centro de Promociones y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivas, 2011, p. 5).

En un estudio de Torres (2015) el mayor porcentaje de mitos en las usuarias fue con el dispositivo intrauterino (36%), quienes manifestaron que era un método que producía aborto, malformaciones congénitas y molestias en el varón por el hilo.

Respeto a la usuaria: El trato respetuoso y amable, por parte de los profesionales de salud, puede ser un factor importante para que las mujeres en etapa postparto usen métodos anticonceptivos. Asimismo, el respeto de la privacidad y la confidencialidad de la consulta puede ser un factor que influya en la fidelización de las usuarias. Por el contrario, la ausencia de estas actitudes puede favorecer en los usuarios el deseo de continuar o no con los métodos anticonceptivos propuestos, así como en la confianza depositada al profesional de salud y a la atención que se le brinda (Torres, 2015, p. 10)

Esto lo demuestra diversos estudios referentes al tema, como el de Gama, quien halló que el abandono de métodos anticonceptivos se asoció con la actitud respetuosa y cordial recibida por parte del personal de obstetricia durante la atención, así como por el hecho de que la pareja fue la responsable del embarazo no planificado (Gama, 2016).

Esto se puede dar desde el periodo postparto para ir concientizando e informando a la mujer púérpera sobre los métodos anticonceptivos que tiene a su disposición ya sea en el hospital

donde ha dado a luz o en el primer o segundo control de puerperio del centro de salud de su jurisdicción.

2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Factor Asociado: Elemento o causa que actúan junto con otros o que acompaña en alguna función o encargo.

Uso: Hace referencia a la acción y efecto de usar (hacer servir una cosa para algo, ejecutar o practicar algo habitualmente) (Pérez & Gardey, 2010)

Métodos anticonceptivos: Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. (Ministerio de Salud, 2017, p. 16).

Factores demográficos: Características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, la familia, etc.

Factores culturales: Conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo científico, institucional, en una época de un grupo social.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación.

Observacional, transversal y prospectivo.

Ya que: el investigador no manipuló ni la variable factores asociados, ni la variable uso de métodos anticonceptivos; variables que fueron medidas una sola vez en un momento determinado, conforme se realizó la encuesta a las pacientes en etapa de post parto.

3.2. Ámbito temporal y espacial.

Nivel. Relacional, puesto que se buscó determinar la relación entre las dos variables.

Método. Hipotético deductivo, ya que se enfocó en la contrastación de las pruebas de hipótesis para concluir los objetivos.

3.3. Variables

Factores asociados.

Uso de métodos anticonceptivos en el postparto.

3.4. Población y muestra

Fueron 1008 pacientes que se encontraron en la etapa del postparto en la sala de puerperio del Hospital Nacional Hipólito Unánue entre los meses de octubre a diciembre del año 2018.

3.4.1. Tamaño de muestra.

La muestra estuvo conformada por 107 pacientes en etapa de posparto, la muestra fue estimada por la fórmula para población conocida; teniendo en consideración una población de 1008, una confiabilidad del 92% y una prevalencia del 50%.

$$\frac{1008 * 1.75^2 * 0.5 * 0.5}{0.08^2 * (1008 - 1) + 1.75^2 * 0.5 * 0.5} = \mathbf{107}$$

N: población = 1008

Z α : seguridad (92%) = 1.75

p: prevalencia (50%) = 0.5

q: (1-p) = 0.5

e: error (8%) = 0.08

3.4.2. Tipo de muestreo.

Muestreo probabilístico aleatorio simple.

Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, de las participantes que quedaron se seleccionó al azar a las que participaron del estudio.

3.4.3. Criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.
- Pacientes que hagan uso de métodos anticonceptivos, como ampollas trimestrales, preservativos, píldoras anticonceptivas, DIU.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no acepten participar del estudio.
- Pacientes que se hayan presentado alguna morbilidad materna (DPP, placenta previa, preeclampsia/ eclampsia, purpura trombocitopenica, etc.)

3.5. Instrumento

El instrumento fue un cuestionario, el cual estuvo conformado por 27 ítems, los primeros 10 ítems se basaron en evaluar los aspectos sociodemográficos de las pacientes, los ítems del 11 al 16 evaluaron elementos relacionados a la parte ginecológica u obstétrica de las pacientes y por último del ítem 17 al 26 evaluaron datos y recabaron información sobre aspectos relacionados a la parte cultural. Además, hubo un ítem (27) con la finalidad de determinar el método elegido por las pacientes.

Los instrumentos fueron validados a través de un juicio de expertos con 4 profesionales que tienen conocimiento en el tema, por ello emitieron su opinión sobre las premisas propuestas y si lo establecido es suficiente para cumplir los objetivos del estudio, siendo válido para su aplicación.

3.6. Procedimientos

Recolección de datos

Técnicas. La técnica fue la encuesta, ya que se formularon una serie de preguntas inscritas donde se recaba información sobre factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales.

Recolección de la muestra. Se solicitó la aprobación del proyecto de tesis, a la facultad de medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal. Luego se realizaron los trámites administrativos, con resolución de la facultad, en la institución hospitalaria Hipólito Unánue para aplicar los cuestionarios en la población seleccionada. Luego se identificó la muestra de estudio, buscando cumplir con los criterios de selección. A las participantes se le hizo lectura del consentimiento informado, el tiempo aproximado de aplicación de la encuesta fue de 10 minutos. A los instrumentos se les dio un número de folio, lo que permitió identificar que pertenecieron al participante, ya que todos son anónimos. Esto ayudó al ingreso ordenado en la base de datos.

3.7. Análisis de datos

Para la tabulación de la información obtenida se utilizó el programa SPSS versión 25.0 donde se analizó los datos y el programa Microsoft Excel 2013, en el cual se realizó los gráficos de ciertos resultados.

El procesamiento de los datos se efectuó utilizando la estadística descriptiva como distribución de frecuencias absolutas y relativas (análisis de variables cualitativas). Luego se

procedió al uso de la estadística inferencial mediante la prueba de tablas de contingencia para establecer independencia o no independencia de las variables que se estudió, usando en tablas eran de 2x2, y recuento mínimo esperado era mayor o igual a 5, la ji cuadrado de Pearson (X^2), y cuando el recuento mínimo esperado era menor a 5, se usó la prueba exacta de Fisher. Para las tablas de 3x2 o 4x2, se utilizó la prueba asociación lineal por lineal. Para todos los casos se consideró un p valor < 0.05 para probar la existencia de asociación significativa.

Aspectos éticos. El presente estudio incluyo la participación de pacientes en etapa de postparto que usaron métodos anticonceptivos buscando con el fin de conocer factores relacionados al respecto y dado que ellas desarrollaron un instrumento de recolección de la información se aplicó el respectivo consentimiento informado antes de la ejecución. También se solicitó el respectivo permiso a la dirección del Hospital Nacional Hipólito Unánue.

En esta investigación se tomó en cuenta los siguientes principios de la bioética médica:

- No Maleficencia: Se basa en no hacer daño al paciente, es decir se buscó promover el bien; lo cual coincide con los que se realizó en este trabajo, pues las pacientes no sufrieron daño alguno.

- Justicia: Fue relacionado con dar a cada quien lo que necesita; lo cual se ejecutó.

- Autonomía: Consistió en que cada persona es auto-determinante para optar participar o no en el estudio de acuerdo a sus intereses, deseos y creencias; para efectos de la presente investigación, se tuvo en cuenta la confidencialidad respecto a la información que se recolecto.

En el momento que la información fue utilizada se resguardo, la identidad de las colaboradoras por lo que no se registraron nombres ni apellidos de las usuarias, consignando un número ID para la identificación de las fichas en el estudio.

Toda la información quedo bajo custodia de la investigadora en un lugar seguro y con acceso restringido, la documentación por escrito se mantuvo hasta por tres años posteriores a la publicación de los resultados, luego del cual se procedió a destruirlo, quedando una copia en medio magnético del mismo.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

TABLA 1

Uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

Uso de anticonceptivos		N	%
Método anticonceptivo	Ampolla de tres meses	55	51.4%
	Preservativo	6	5.6%
	Implante subdérmico	36	33.6%
	T de cobre	10	9.4%
Tipo de método anticonceptivo	Hormonales	91	85.0%
	Barrera	16	15.0%
TOTAL		107	100.0%

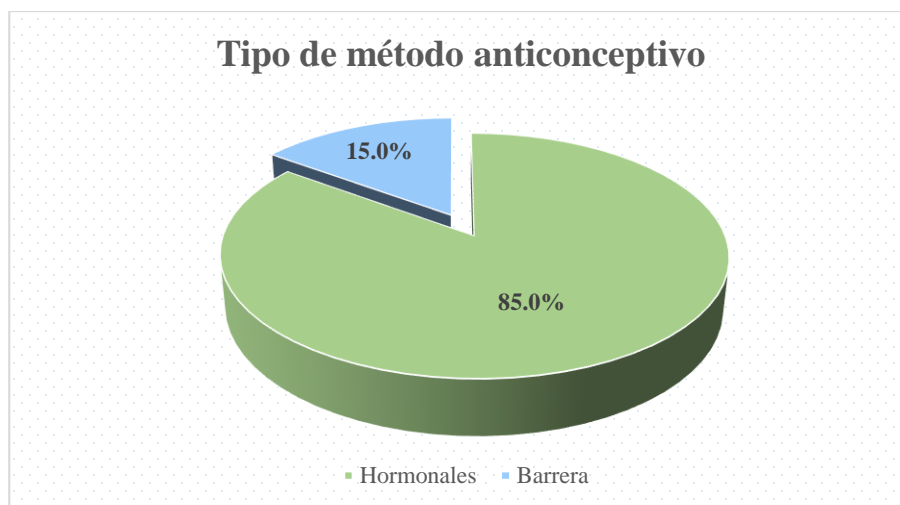


Gráfico 1. Tipo de método anticonceptivo en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

En la Tabla 1 y Gráfico 1 se aprecia que la mayor parte usa ampolla de tres meses en el postparto (51.4%), seguido por el implante subdérmico en un 33.4%, la T de cobre en un 9.4% y el preservativo en un 5.6%. El tipo de método usado fue el hormonal en un 85% y el de barrera en un 15%.

TABLA 2

Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

Factores sociodemográficos		USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				P
		Hormonales		Barrera		
		N	%	N	%	
Estado civil	Casada	16	17.6%	7	43.8%	0.007 [^]
	Conviviente	58	63.7%	9	56.3%	
	Soltera	17	18.7%	0	0.0%	
Grado de instrucción	Primaria	13	14.3%	1	6.3%	0.062 [^]
	Secundaria	56	61.5%	9	56.3%	
	Técnico	19	20.9%	3	18.8%	
	Universitario	3	3.3%	3	18.8%	
Zona de procedencia	Zona Rural (zona agrícola o el campos)	5	5.5%	1	6.3%	0.940 [^]
	Zona Urbano Marginal (AA.HH)	49	53.8%	8	50.0%	
	Zona Urbana (Asociación de Propietarios)	36	39.6%	7	43.8%	
	Zona residencial	1	1.1%	0	0.0%	
Lugar donde pasó el mayor tiempo de sus vida	Costa	51	56.0%	11	68.8%	0.177 [^]
	Sierra	29	31.9%	5	31.3%	
	Selva	11	12.1%	0	0.0%	
Su pareja quiere que use métodos anticonceptivos	Si	63	69.2%	7	43.8%	0.048 [*]
	No	28	30.8%	9	56.3%	
Su pareja influye en la elección del métodos anticonceptivos	Si	56	61.5%	4	25.0%	0.007 [*]
	No	35	38.5%	12	75.0%	
¿Has recibido información sobre los servicios de planificación familiar por algún profesional?	Si	84	92.3%	15	93.8%	1.000 ⁺
	No	7	7.7%	1	6.3%	
¿Le han brindado el método anticonceptivo que Usted solicitó?	Si	76	83.5%	12	75.0%	0.478 ⁺
	No	15	16.5%	4	25.0%	
TOTAL		91	100.0%	16	100.0%	

En la Tabla 2 se observa que el estado civil se asocia con el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.007$), ya que la mayoría de las puérperas de estado civil conviviente (63.7%) y soltera (18.7%) usan métodos hormonales, a diferencia de las que usan métodos de barrera que son convivientes (56.3%) o casadas (43.8%).

El 69.2% de las puérperas que manifestó que su pareja quiere que use métodos anticonceptivos eligieron métodos hormonales, comparado con el 43.8% que eligió métodos de barrera, siendo esta diferencia significativa, es decir, el hecho de que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos se asocia con el uso de anticonceptivos ($p=0.048$).

El 61.5% de las puérperas que refirió que su pareja influye en la elección del método anticonceptivo eligieron métodos hormonales, comparado con el 25% que prefirió métodos de barrera, evidenciándose diferencia significativa, es decir el hecho de la pareja influya en la elección del método anticonceptivo se asocia al uso de anticonceptivos ($p=0.007$).

TABLA 3

Factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

Factores gineco-obstétricos	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				p	
	Hormonales		Barrera			
	N	%	N	%		
Inicio de relaciones sexuales	≤ 15 años	21	23.1%	4	25.0%	1.000 ⁺
	>15 años	70	76.9%	12	75.0%	
Parejas sexuales	Una	12	13.2%	3	18.8%	0.695 ⁺
	Dos a más	79	86.8%	13	81.3%	
Gestaciones	Una	29	31.9%	4	25.0%	0.547 [^]
	Dos	23	25.3%	4	25.0%	
	Tres a más	39	42.9%	8	50.0%	
Paridad	Uno	49	53.8%	10	62.5%	0.258 [^]
	Dos	31	34.1%	6	37.5%	
	Tres a más	11	12.1%	0	0.0%	
Abortos	Si	53	58.2%	11	68.8%	0.429 [*]
	No	38	41.8%	5	31.3%	
Método utilizado antes del embarazo	Hormonales	58	63.7%	10	62.5%	0.351 [^]
	Barrera	29	31.9%	3	18.8%	
	Ninguno	4	4.4%	3	18.8%	
TOTAL		91	100.0%	16	100.0%	

*chi cuadrado

⁺ prueba exacta de fisher

[^]prueba lineal por lineal

En la Tabla 3 se observa que los factores gineco-obstétricos como el inicio de relaciones sexuales ($p=1.000$), el número de parejas sexuales ($p=0.695$), la paridad ($p=0.258$), el número de abortos ($p=0.429$) y el método utilizado antes del embarazo ($p=0.351$) no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos ($p>0.05$), ya que hubieron frecuencias similares entre las pacientes que usaron métodos hormonales y de barrera.

TABLA 4

Factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

Factores culturales		USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				P
		Hormonales		Barrera		
		N	%	N	%	
¿Practicas una religión?	Si	72	79.1%	14	87.5%	0.733 ⁺
	No	19	20.9%	2	12.5%	
Tipo de religión	Católica	45	49.5%	10	62.5%	0.580 [^]
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto provoca infertilidad	Protestante	14	15.4%	0	0.0%	
	Otros	14	15.4%	4	25.0%	
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto provoca cáncer	Ninguna	18	19.8%	2	12.5%	0.335 [*]
	Si	46	50.5%	6	37.5%	
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto disminuye la lactancia materna	No	45	49.5%	10	62.5%	0.539 [*]
	Si	53	58.2%	8	50.0%	
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto disminuye el deseo sexual	No	38	41.8%	8	50.0%	0.179 [*]
	Si	39	42.9%	4	25.0%	
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto aumenta de peso	No	52	57.1%	12	75.0%	0.245 [*]
	Si	54	59.3%	7	43.8%	
El personal obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial	No	37	40.7%	9	56.3%	0.354 [*]
	Si	62	68.1%	9	56.3%	
El personal obstetricia tuvo una actitud confiable	No	29	31.9%	7	43.8%	-
	Si	91	100.0%	16	100.0%	
El personal obstetricia fue discreto	No	0	0.0%	0	0.0%	-
	Si	91	100.0%	16	100.0%	
TOTAL	No	0	0.0%	0	0.0%	-
		91	100.0%	16	100.0%	

*chi cuadrado

⁺prueba exacta de fisher

[^]prueba lineal por lineal

En la Tabla 4 se observa que los factores culturales como la práctica de alguna religión ($p=0.733$), el tipo de religión ($p=0.580$), el considerar que el método anticonceptivo durante el postparto provoca infertilidad ($p=0.335$) y cáncer ($p=0.539$) o disminuye la lactancia materna ($p=0.179$) y el deseo sexual ($p=0.245$) no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos, ya que hubieron frecuencias similares entre las pacientes que usaron métodos hormonales y de barrera.

4.2 Análisis Inferencial

Prueba de hipótesis general:

1) Formulación de la hipótesis alterna

Ha: Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

2) Formulación de hipótesis nula:

Ho: No existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.

3) Elección de nivel de significancia

$p= 0,05$

4) Regla de decisión

Si $p < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

5) Interpretación

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto son: el estado civil

($p=0.024$), el que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos ($p=0.048$) y el que la pareja influya en la elección del método anticonceptivo ($p=0.007$).

Prueba de la primera hipótesis específica:

1) Formulación de la hipótesis específica

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Hipótesis nula:

H0: No existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

2) Elección de nivel de significancia

$p=0,05$

3) Regla de decisión

Si $p < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

4) Cálculo de estadístico de prueba

TABLA N°5

Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. en los meses octubre – diciembre del 2018.

Factores sociodemográficos	Sig.
Estado civil	
Grado de instrucción	0.007
Zona de procedencia	0.062
Lugar donde pasó el mayor tiempo de sus vidas	0.940
Su pareja quiere que use métodos anticonceptivos	0.177
Su pareja influye en la elección del método anticonceptivo	0.048
Has recibido información sobre los servicios de planificación familiar por algún profesional	0.007
Le han brindado el método anticonceptivo que Usted solicitó	1.000
	0.478

FUENTE: Elaboración propia

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos como: el estado civil ($p=0.024$), el que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos ($p=0.048$) y el que la pareja influya en la elección del método anticonceptivo ($p=0.007$).

Prueba de la segunda hipótesis específica

1) Formulación de la hipótesis específica 2

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Hipótesis nula:

Ho: No existen factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

2) Elección de nivel de significancia

$p= 0,05$

3) Regla de decisión

Si $p < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

4) Cálculo de estadístico de prueba

TABLA N°6

Factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en los meses octubre – diciembre del 2018.

Factores gineco-obstétricos	Sig.
Inicio de relaciones sexuales	1.000
Parejas sexuales	0.695
Gestaciones	0.547
Paridad	0.258
Abortos	0.429
Método utilizado antes del embarazo	0.351

FUENTE: Elaboración propia

Con un nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede afirmar que no existen factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto.

Prueba de la tercera hipótesis específica

1) Formulación de la hipótesis específica 3

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

Hipótesis nula:

Ho: No existen factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

2) Elección de nivel de significancia

$$p= 0,05$$

3) Regla de decisión

Si $p < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

4) Cálculo de estadístico de prueba

TABLA N°7

Factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

Factores culturales	Sig.
¿Prácticas una religión?	0.733
Tipo de religión	0.580
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto provoca infertilidad	0.335
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto provoca cáncer	0.539
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto disminuye la lactancia materna	0.179
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto disminuye el deseo sexual	0.245
Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto aumenta de peso	0.354

FUENTE: Elaboración propia

Con un nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede afirmar que no existen factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto.

V. DISCUSIÓN

Los métodos anticonceptivos representan dispositivos que contribuyen al control del embarazo, para poder regular la cantidad de hijos y vivir una salud sexual y reproductiva adecuada. Su elección depende de diferentes elementos personales o del medio, por ello a continuación se presentan los resultados del presente trabajo que serán comparados con los de otras investigaciones.

En cuanto a los factores sociodemográficos, en el presente estudio se encontró que el estado civil se asoció al uso de métodos anticonceptivos ($p=0.007$), ya que las puérperas que prefieren utilizar métodos hormonales son convivientes o solteras, mientras que las puérperas que eligieron un método de barrera están casadas; disímil al trabajo de Paz, quien encontró que el estado civil inestable se asocia a la no aceptación de métodos anticonceptivos ($p<0.05$). Estos resultados se pueden deber a que generalmente las pacientes que tienen un estado civil inconsistente buscan métodos más seguros como son los hormonales, con la finalidad de espaciar sus embarazos o aún no tenerlos previstos, en cambio, las que tienen un estado civil consistente, quizá cuentan con el apoyo de la pareja y tienen planificado un embarazo siguiente.

Acerca de la pareja, en el presente trabajo se observó que la influencia de la pareja en la elección del método anticonceptivo se asoció con el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.007$), pues las mujeres que usan métodos hormonales reciben las apreciaciones de su pareja, a diferencia de las que usan métodos de barrera que no son influenciadas por su pareja; lo cual se asemeja a lo evidenciado por Ponce, porque en su investigación, la influencia de la pareja al momento de decidir por un método anticonceptivo es significativa para las puérperas ($p<0.05$). Por otro lado, Vásquez et al. encontraron que no hubo asociación significativa entre el uso de

métodos anticonceptivos y el apoyo o atribuciones de la pareja ($p = 0.16$). Tal vez estos datos se deban a que las parejas influyen en la elección de un método más fiable para poder controlar mejor los embarazos, por el número de hijos, por la relación inestable, entre otros.

En cuanto al hecho de recibir información sobre métodos anticonceptivos, en el presente estudio dicha variable no se asoció con el uso de los anticonceptivos hormonales o de barrera ($p > 0.05$), distinto al trabajo de Gama, donde se halló que los conocimientos insuficientes por parte de la puérpera se asoció a abandonar los métodos ($p < 0.05$). Posiblemente lo encontrado se presentó porque hoy en día hay muchas maneras de difundir la información sobre el tema de la anticoncepción, ya sea por profesionales de salud, por medios de comunicación, etc., lo que no afectó en un determinado favoritismo de uso.

En lo concerniente a los factores gineco-obstétricos, en el presente trabajo se demostró que el método utilizado antes del embarazo no se asoció al uso de métodos anticonceptivos ($p > 0.05$), diferente a lo reportado por Paz, ya que en su investigación se detalló que el no uso de método anticonceptivo anteriormente es un factor para la no aceptación del método anticonceptivo ($p < 0.05$). Probablemente esto se manifestó porque para las pacientes lo que prima es el método a utilizar en el momento, tras el parto, lo que sea más aconsejable para ellas, sin tomar en cuenta sus experiencias previas.

Sobre los factores culturales, en el presente trabajo se evidenció que la religión no se asoció al uso de métodos anticonceptivos, al igual que el trabajo de Vásquez et al., donde se reflejó que no hubo asociación significativa entre los métodos anticonceptivos y las creencias religiosas ($p = 0.75$). Si bien, la parte religiosa en algunos casos tiene ciertas pautas por el tipo de religión que profesa como usar solo métodos naturales, esto no ha imperado en lo evidenciado, quizá por aspectos reproductivos (número de hijos, etc.).

En la presente investigación se observó que todas las puérperas que eligieron ya sea método hormonal o de barrera concuerdan en que el profesional de salud tuvo una actitud respetuosa y cordial, una actitud confiable y ha sido discreto, parecido a lo que manifestó Ponce en su estudio, que cuando se tiene una buena experiencia con el proveedor de salud es más probable que tengan intención de usar un método moderno.

VI. CONCLUSIONES

- Los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018 fueron el estado civil, el hecho que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos, y la influencia de la pareja en la elección del método.
- Los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del 2018, fueron para método hormonal el estado civil conviviente, que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos y la influencia de la pareja en la elección del método, mientras que para método de barrera fueron el estado civil casada, que la pareja no quiera que use métodos anticonceptivos y la no influencia de la pareja en la elección del método.
- Los factores gineco-obstétricos no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.
- Los factores culturales no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del 2018.

VII. RECOMENDACIONES

Se sugiere la ejecución de sesiones educativas sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos para que la paciente pueda decidir aquel método más indicado para ella, con la finalidad que se sienta satisfecha y segura.

Se recomienda que al momento del postparto, se le proporcione charlas a las parejas, de tal manera que puedan involucrarse en el tema de la salud sexual y reproductiva, y discutan de manera conjunta el método anticonceptivo ideal a usar.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguarón, G. (2010). *Manual de asistencia al parto y puerperio normal, cambios en la madre*

durante el puerperio, lactancia materna. España: Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Recuperado de

http://www.chospab.es/area_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2009-2010/sesion20100428_1.pdf

Alvarenga, E., Argueta, R., Salguero, G (2013). *Factores que determinan la aceptación de métodos de planificación familiar en las usuarias de edad fértil que consultan en las unidades comunitarias de salud familiar La Carrillo San Miguel, Trompina El Jucal Sociedad y especializada la Presita San Miguel* (Tesis). Universidad del Salvador, Facultad Multidisciplinaria Oriental, El Salvador:

Barrientos, J. & De los Reyes, E. (2014) Perfil de las usuarias de métodos de planificación familiar en una unidad de medicina familiar de Reynosa, Tamaulipas, México. *Aten Fam*, 21 (2), 39-41. Recuperado de https://ac.els-cdn.com/S1405887116300116/1-s2.0-S1405887116300116-main.pdf?_tid=5801f74e-827d-4ff4-9fcf-e3a775f73d7b&acdnt=1534803857_ba82c80f94775735fea02047d6a7af56.

Costales, F. & Valle, J. (2013) *Relación entre variables socio-económicas con conocimiento y preferencia sobre metodos anticonceptivos en mujeres postparto.* *Hospital Enrique Garcés 2013.* (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.

Díaz, S. (2006) *Anticoncepción para la mujer que amamanta.* Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Recuperado de <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod04/AnticoncepcionLactancia%202006.pdf>

Fertilab (s.f.). *Anticoncepción en el puerperio y lactancia*. Recuperado de

http://fertilab.net/ma/ma_05.pdf.

Gama, N. (2016). *Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015* (Tesis de

Licenciatura). Facultad De Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4733/1/Gama_cn.pdf.

Góngora, J. & Fernández J. (2013) *Anticoncepción durante el puerperio y la lactancia*. España:

Servicio de Obstetricia y Ginecología Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada.

Recuperado de

http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/actividad_docente_e_investigadora/clases_residentes/2013/clase2013_anticoncepcion_durante_puerperio.pdf.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-

ENDES 2014. INEI, p. 1-490.

Instituto Peruano de Paternidad Responsable (s.f.). *Lactancia Materna y Anticoncepción*. Perú:

Instituto Peruano de Paternidad Responsable. Recuperado de

<https://www.inppares.org/sites/default/files/Anticoncepcion%20y%20lactancia.PDF>

Jenkins, L., Forero, I., & Hembling, J. (2014). Factores que influyen en el uso de métodos

anticonceptivos modernos en la población panameña sexualmente activa entre los 15-59 años de edad en el año 2009. *Invest. pens. Crit*, 2(5), 51-62

Malpartida, E. (2016). *Factores asociados para la elección del acetato de medroxiprogesterona*

como método anticonceptivo en usuarias nuevas del Servicio de Planificación Familiar del

- Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huanuco 2016.* (Tesis de licenciatura) Universidad de Huánuco, Huánuco, Perú.
- Mendoza, B (2013). *Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de una unidad de primer nivel* (Tesis de licenciatura). Universidad Autónoma de Querétaro, México.
- Ministerio de Salud (2017). *Guía de manejo de la esterilización quirúrgica femenina voluntaria post parto.* Chile: Hospital Santiago Oriente Dr. Luis Tisné Brousse. Recuperado de http://200.72.129.100/calidad/archivo1/GUIA%20ESTERILIZACION_v.1.pdf.
- Ministerio de Salud (2017). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar.* Perú: Ministerio de Salud. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud (2014). *Estrategias para la programación de la planificación familiar postparto.* OMS. Pp: 1-58. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112766/9789243506494_spa.pdf;jsessionid=EEB9451F757E9C82C0C5941DF8E1B0B5?sequence=1.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Factores de riesgo.* Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de http://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2018) *Recomendaciones sobre las prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos.* Pp: 1-70. Recuperado de <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>.
- Paz, E. *Factores que influye en la aceptación de métodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condón) en puérperas mediatas.* Hospital de Apoyo Huanta, diciembre 2015 - febrero 2016. Facultad de ciencias de la Salud, Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Perú.

Pérez, L (2015). Métodos anticonceptivos de elección en el puerperio inmediato en pacientes adolescentse. *Rev Nac (Itauguá)*, 7(2), 24-34.

Pérez, J., Gardey, A. *Definición de uso*. Recuperado de <https://definicion.de/uso/>.

Ponce, RM. (2017). *Barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

PROMSEX (2011). *Centro de Promociones y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivas. Mitos y métodos anticonceptivos*. Perú: PROMSEX. Recuperado de <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/PROMSEX-Mitos-Metodos-Anticonceptivos.pdf>

Real Academia de la Lengua Española (2018). *Definición de factor*. España: Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=HTiXnHN>

Real Academia de la Lengua Española (2018). *Definición de asociado*. España: Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=427QGBS>

Red de Salud de Cuba (s.f.) *Puerperio*. Recuperado de <http://www.sld.cu/libros/libros/libro0/parte6.pdf>.

Santana, F., Ovies, G. & Padrón, R (2000). Anticoncepción posparto en un área de salud urbana de ciudad De La Habana. *Rev Cubana Endocrinol*, 11(3), 160-7.

Secretaria de Salud (2002). *Anticoncepción posparto, transcesárea, poscesárea y posaborto*. México: Secretaria de Salud. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7204.pdf>

Torres, A. (2015) *Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa*. (Tesis). Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Vásquez, R. (2015) Determinantes del rechazo a la anticoncepción post-evento obstétrico en pacientes del hospital de la mujer zacatecana. *Ibn Sina – Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud*, 6(1), 1-11.

Zamberlin N., Keller V., Rosner M. & Cogna M. (2017). Adopción y adherencia al uso de métodos anticonceptivos postevento obstétrico en adolescentes de 14-20 años. *Rev Argent Salud Pública*, 8(32), 26-33.

IX. ANEXOS

ANEXO N° 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización			
Principal:	General:	General:	Variable Independiente: Factores asociados			
¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018?	Identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	H1: Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018. H0: No existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
			D1: Sociodemográficos	Edad	Ítems 1	De razón
				Estado Civil	Ítems 2	Nominal
				Grado de instrucción	Ítems 3	Ordinal
				Procedencia	Ítems 4 al 6	Nominal
				Influencia de la pareja	Ítems 7 y 8	Nominal
			Difusión de los servicios de Planificación	Ítems 9 y 10	Nominal	
Problemas Secundarios:	Objetivos Específicos:	Hipótesis específicas:	Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos en el postparto			
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018?	Determinar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	Existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	D3: Gineco-obstétrico.	Características sexuales	Ítems 11 y 12	Nominal
				Características obstétricas	Ítems 13-15	Nominal
				Anticonceptivos antes del embarazo	Ítems 16	Nominal
			D2: Culturales.	Religión que profesa	Ítems 17 Y 18	De razón
				Creencias sobre anticonceptivos	Ítems 19-23	De razón
				Percepción del profesional de salud	Ítems 24-26	Nominal
¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018?	Determinar los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	Existen factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos en el postparto			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
			D1: Métodos anticonceptivos en el postparto.	Tipo de método anticonceptivo	Ítems 27	Nominal
¿Cuáles son los factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018?	Determinar los factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	Existen factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en el año 2018.	Metodología			
			Tipo y diseño:		Población:	Técnica e Instrumento
			Correlacional, observacional, analítico, transversal y prospectivo. Con diseño de casos y controles. Nivel de Investigación: relacional. Método: Hipotético deductivo.		1008 Pacientes atendidas en el HNHU de Lima en el año 2018.	Encuesta auto-aplicable. Cuestionario

ANEXO N°2: Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CODIFICACIÓN	INSTRUMENTO
Variable 1: factores asociados	Factores socio-demográficos	Edad	Cuantitativa de razón	En años	Cuestionario
		Estado Civil	Cualitativa nominal	Soltera = 1 Casada = 2 Conviviente = 3 Divorciada = 4	
		Grado de instrucción	Cualitativa ordinal	Primaria Secundaria Técnico Universitario	
		Influencia de la pareja	Cualitativa nominal	Si=0 No=1	
		Difusión social de los servicios de Planificación Familiar.	Cualitativa nominal	Si=1 No=0	
		Posible disposición de métodos anticonceptivos	Cualitativa nominal	Si=1 No=0	
	Factores gineco-obstétricos	Edad de inicio de vida sexual	Cuantitativa de razón	En años	
		Gestaciones	Cuantitativa de razón	En números	
		Número de abortos	Cuantitativa de razón	En números	
		Paridad	Cuantitativa de razón	En números	
	Factores culturales	Religión	Cualitativa nominal	Católica=0 Protestante=1 Otros=2	
		Respeto a la usuaria	Cualitativa nominal	Si=1 No=0	
		Conoce sobre el uso de métodos anticonceptivos	Cualitativa nominal	Si=1 No=0	
		Mitos sobre los efectos secundarios	Cualitativa nominal	Si=1 No=0	
VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CODIFICACIÓN	INSTRUMENTO
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos en el postparto	Métodos anticonceptivos en el postparto	Tipo de anticonceptivo	Cualitativa nominal	(1) Ampolla de 3 meses (2) Ampolla de un mes (3) Pastilla anticonceptiva (4) Preservativo (5) Implante subdérmico (6) T de cobre (7) Ninguno	Cuestionario

ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNÁNUE. LIMA, 2018.

El presente estudio realizado por la Interna en obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal: ANNTTUANNE DAFTHNE CELESTINO DORIVAL tiene la intención de identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018, con la finalidad de brindar una mejor atención, con enfoque integral, a la paciente. Para ello, se está pidiendo su autorización para dicho estudio, si usted acepta, quiere decir que el investigador le ha indicado a usted de forma verbal, así como escrita lo siguiente: el propósito del estudio, participación, riesgos, incomodidades, costos, beneficios, confidencialidad y problemas o preguntas

Propósito: El propósito del estudio de investigación es Identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima en los meses octubre – diciembre del año 2018.

¿En qué consiste su participación?: Una vez autorizada su participación, el investigador le aplicará una ficha de recolección de datos, un cuestionario para evaluar o identificar las razones de uso de métodos anticonceptivos.

Riesgos, incomodidades y costos de su participación: Con respecto a los riesgos, estos ya han sido estudiados y usted pasará por riesgos identificados, lo que se ha planteado que tendrá mayor riesgo que la población general. El estudio no tendrá costo para usted. En todo momento se evaluará si se encuentra en posición de poder hacer uso de la palabra; su negativa a no participar en el estudio, no afectará a ningún servicio que usted o alguno de sus familiares pueda tener por parte del sistema de salud.

Beneficios: Los beneficios encontrados que dará la investigación serán: para la institución contar con información sobre los factores o causales para el uso de métodos anticonceptivos. Para los investigadores corresponde su beneficio profesional y académico el investigador en ente campo y para las participantes el tener un poco más de información sobre el tema.

Confidencialidad: Toda información que usted nos proporcione será totalmente confidencial, no se les solicitará nombres y apellidos porque para efectos de la investigación de se le generará un código ID.

Problemas o preguntas: En todo momento se garantizará la posibilidad de retirarse del estudio y no tendrá incomodidad alguna por ello, si usted tuviera alguna pregunta podrá hacerla al profesional que realizara la entrevista; si luego de ser entrevistada quisiera no participar en el estudio comuníquese con el investigador para cualquier consulta o retiro del estudio.

Consentimiento/participación voluntaria: Por lo expuesto comprendo que mi autorización es importante para el estudio de investigación. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación y no se identificarán mis datos. También se me informó que, si participo o no, mi negativa a responder no afectará los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia puedan recibir por parte de los profesionales de esta Institución. Comprendo que el resultado de la investigación será presentado al a comunidad científica para s mejor comprensión en condiciones de anonimato.

Declaración del paciente

He leído y he entendido la información escrita en estas hojas y formo este documento autorizando mi participación en el estudio, con esto no hay renuncia mía a nuestro derecho como pacientes o ciudadanos. Mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

Firma del participante

Firma del investigador

ANEXO N°4: INSTRUMENTO

Cuestionario para identificar los “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNÁNUE. LIMA EN LOS MESES OCTUBRE – DICIEMBRE DEL 2018”

N° Ficha

A continuación, se presentarán una serie de preguntas, en las cuales tendrá que marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente. Cabe mencionar que esta encuesta es confidencial, por tanto, no es necesario que coloques tus nombres y/o apellidos.

I. FACTORES DE ASOCIADOS

Factores sociodemográficos

1. Edad de la paciente: _____
2. Estado civil:
 - [0] Casada [1] Conviviente [2] Soltera
3. Grado de instrucción:
 - [0] Primaria [1] Secundaria [2] Técnico [3] Universitario
4. Distrito de procedencia: _____
5. Zona del domicilio:
 - Zona Rural (zona agrícola o el campos) [0]
 - Zona Urbano Marginal (AA.HH) [1]
 - Zona Urbana (Asociación de Propietarios) [2]
 - Zona Residencial [3]
6. Lugar donde pasó el mayor tiempo de sus vida:
 - [0] Costa [1] Sierra [2] Selva

7. Su pareja quiere que use métodos anticonceptivos [0] SI [1] NO
8. Su pareja influye en la elección del métodos anticonceptivos: [0] SI [1] NO
9. ¿Has recibido información sobre los servicios de planificación familiar por algún profesional? [0] SI [1] NO
10. ¿Le han brindado el método anticonceptivo que Usted solicitó? [0] SI [1] NO

Factores gineco-obstétricos:

11. Edad de inicio de las relaciones sexuales: _____
12. Parejas sexuales: _____
13. Gestas: _____
14. Paridad: _____
15. Abortos: _____
16. ¿Qué métodos anticonceptivo utilizó antes de su gestación?
- Ampolla de tres meses ()
- Ampolla de un mes ()
- Pastilla anticonceptiva ()
- Preservativo ()
- Ninguno ()
- Otro: Especifique: _____

Factores culturales

17. ¿Practicar una religión? [0] SI [1] NO
18. Tipo de religión [0] católica [1] protestante Otros: _____
- Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto provoca:
19. Infertilidad [0] SI [1] NO
20. Cáncer [0] SI [1] NO
21. Disminuye la lactancia materna [0] SI [1] NO
22. Disminuye el deseo sexual [0] SI [1] NO
23. Aumenta de peso [0] SI [1] NO
24. El personal obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial [0] SI [1] NO
25. El personal obstetricia tuvo una actitud confiable [0] SI [1] NO

26. La personal obstetricia fue discreto

[0] SI

[1] NO

II. USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

27. ¿Ahora que culmino su gestación, que método solicitó para su cuidado?

(1) Ampolla de tres meses

(2) Ampolla de un mes

(3) Pastilla anticonceptiva

(4) Preservativo

(5) Implante subdérmico

(6) T de cobre

(7) Ninguno

Otro: Especifique: _____

ANEXO N°4: VALIDACIÓN ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

ÍNDICE DE APROBACIÓN DE EXPERTOS

CRITERIOS	N° de Jueces				P
	J1	J2	J3	J4	
1. El instrumento responde al problema de la investigación.	1	1	1	1	4
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento	1	1	1	1	4
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	1	1	1	1	4
4. Los ítems permiten los objetivos del estudio	1	1	1	1	4
5. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	1	1	1	1	4
6. El número de ítems es adecuado	1	1	1	1	4
7. Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	1	1	1	1	4
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	1	1	1	1	4
9. La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	1	1	1	1	4
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	1	1	1	1	4
TOTAL	10	10	10	10	40

Se ha considerado lo siguiente:

1 (SI) = De acuerdo

0 (NO) = En desacuerdo

$$b: \frac{Ta \times 100}{Ta + Td}$$

$$Ta + Td$$

$$b: \frac{40 \times 100}{40 + 0} = 100\%$$

$$40 + 0$$

Se contó con la apreciación sobre el instrumento de 4 jueces expertos, según los criterios señalados, donde se evidencia una excelente validez (100%). Los resultados develaron que existe concordancia favorable entre los 4 jueces expertos sobre los criterios 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 10.

ANEXO N°5: JUICIO DE EXPERTO N°01

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Celestino Dorival Annttuanne Dafthne

Nombre del Experto: REANIO BARBOZA CIEZA

Profesión: GINECO - OBSTETRA

Grado Académico: MEDICO GINECO OBSTETRA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	✓		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	✓		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	✓		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	✓		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	✓		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	✓		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	✓		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	✓		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	✓		

Reanio Barboza Cieza

Firma de Experto

Médico Gineco Obstetra

C.M.P. 11128 / R.N.E. 1649

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** (✓) **Aplicable después de corregir** () **No**

aplicable ()

ANEXO N°6: JUICIO DE EXPERTO N°02

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Celestino Dorival Annttuanne Dafthne

Nombre del Experto: OSORIO ROAÑO GASSIE MONICA

Profesión: OBSTETRA

Grado Académico: MAESTRADO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	X		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LÓPEZ


 Osorio Roaño Gassie
 Obstetrix Asistencial
 R.O.P. 10778

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

ANEXO N°7: JUICIO DE EXPERTO N°03

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Celestino Dorival Annttuanne Dafthne

Nombre del Experto: *Leticia N. Liendo Arce*

Profesión: *Obstetra*

Grado Académico: *Lic. en Obstetricia*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	X		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

INSTITUTO NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
SERVICIO DE OBSTETRICIA

Leticia N. Liendo Arce
Obst. Leticia Noemi Liendo Arce

Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

ANEXO N°8: JUICIO DE EXPERTO N°04

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Celestino Dorival Annttuanne Dafthne

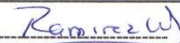
Nombre del Experto: Ingrid Elizabeth Ramirez wchr

Profesión: obstetra asistencial

Grado Académico: Magister Salud pública

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	X		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		


 Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

ANEXO N°9: SOLICITUD DE PERMISO PARA RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLAREAL

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO
"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

El Agustino, 06 de diciembre 2018

CARTA N° 022-2018-OGy GE-FMHU-UNFV

Doctor

ROMULO PANAQUE FERNANDEZ

Director del Hospital Nacional Hipólito Unanue

ASUNTO: PROYECTO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que Doña, **ANTTUANNE DAFTHNE CELESTINO DORIVAL**, alumna de la Escuela Profesional de Obstetricia, ha presentado el proyecto de investigación Titulado **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POST PARTO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. LIMA, 2018.**

Cuál ha sido aprobado por el comité de ética.
Asimismo, se informa que con Oficio N° 005-2018-OG y GE/P-FMHU, se ha designado para la asesoría y supervisión del referido proyecto, a la Lic. **MERY SANCHEZ RAMIREZ**, quien lo ha evaluado y aprobado.

Solicitamos a usted brinde las facilidades al graduando, **ANTTUANNE DAFTHNE CELESTINO DORIVAL**, a fin de culminar con el desarrollo de la Tesis.

Sin otro particular, es oportuna la ocasión para reiterarle mi consideración y estima.

Atentamente,



V°B
Dr. Augusto Aquilino Diaz Sanchez
DECANO (I)
Facultad de Medicina Hipolito Unanue



Dr. Julio Alberto Mantilla Martinez
Jefe
Oficina Grados y Gestion del Egresado

ANEXO N°10: SOLICITUD DE PERMISO PARA LA RECOLECCION DE DATOS



Universidad Nacional
Federico Villarreal

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

Escuela Profesional de Obstetricia

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

El Agustino, 25 de marzo de 2019

OFICIO N° 077-2019-EPO-FMHU-UNFV.

Doctor

ROMULO GERONIMO PANAQUE FERNANDEZ
Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia
Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Presente.

ASUNTO: Permiso para la aplicación del Instrumento de Tesis

Tengo a bien dirigirme a usted, saludándole cordialmente y a la vez solicitarle su autorización para que la **Srta. CELESTINO DORIVAL, Anttuane Daffhne** egresada de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la "**Aplicación de Instrumento**" del proyecto de Tesis en el departamento de su dependencia, con la finalidad de realizar el trabajo de investigación: "**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2018**".

Agradeciendo su amable atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

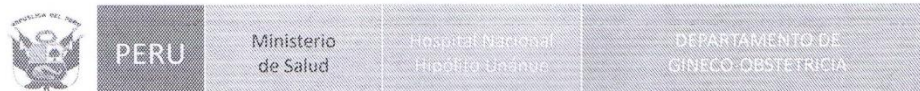
Atentamente,



Dr. FRANCISCO VARGAS BOCANEGRA
Director (E)
Escuela Profesional de Obstetricia

ANEXO N°11: AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres
 “Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, accede a la solicitud y otorga:

La autorización a la señorita ANTTUANNE DAFTHNE CELESTINO DORIVAL, egresada de la Universidad Nacional Federico Villarreal, para efectuar la “Aplicación de Instrumento” del proyecto de Tesis en el Departamento de Gineco-Obstetricia: “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL POSTPARTO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE 2018”

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sin otro particular, me despido de usted.

Lima, 29 de marzo del 2019.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"

M.C. GERONIMO ROMULO PANAQUE FERNANDEZ
 C.M.P. N° 14877 R.N.E. 5685
 JEFE DEL DPTO. GINECO-OBSTETRICIA

RPF/

c.c. Archivo

