



Universidad Nacional
Federico Villarreal

Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”

FACTORES INFLUYENTES EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020

Líneas de investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTORA

Toralva Aylas Yosselyn Stefany

ASESORA

Mg. Sánchez Ramirez, Mery Isabel

JURADOS

Mg. Vizcarra Meza, Maximiliana Marcelina

Dra. Temoche Huertas, Abigail

Mg. Huamaní Pedroza, Marcelina Daniela

Lima – Perú

2020

A Dios por estar siempre presente, guiando mi camino para seguir con mis metas trazadas, y a mis padres Jesús y Domi que me brindaron su apoyo incondicional.

Agradecer a mi alma máter por los conocimientos

impartidos en mi formación académica.

De igual manera los obstetras, hermanos y amigos que me apoyaron

en la elaboración de este trabajo.

ÍNDICE

RESUMEN.....	9
ABSTACT	11
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.1.1. Descripción del Problema	14
1.1.2. Formulación del Problema	15
1.2. ANTECEDENTES.....	16
1.2.1. Antecedentes Internacionales	16
1.2.2. Antecedentes Nacionales	19
1.3. OBJETIVOS	22
1.3.1. Objetivo General	22
1.3.2. Objetivos Específicos	22
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	22
1.5. HIPÓTESIS.....	23
1.5.1. Hipótesis General	23
1.5.2. Hipótesis Específica.....	24
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	24
2.1. BASES TEÓRICAS	24

2.1.1. Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio	24
2.1.2. Factores que Influyen en la Elección de Métodos Anticonceptivos	29
CAPÍTULO III: MÉTODO.....	32
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	32
3.2. ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL.....	33
3.2.1. Delimitación Temporal.....	33
3.2.2. Delimitación Espacial.....	33
3.3. VARIABLE	33
3.3.1. Variable Independiente.....	33
3.3.2. Variable Dependiente	34
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	34
3.4.1. Población	34
3.4.2. Muestra.....	34
3.5. INSTRUMENTOS	35
3.6. PROCEDIMIENTOS	36
3.7. ANÁLISIS DE DATOS	36
3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS	37
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	38
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	48
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	51

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	52
CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS	53
CAPÍTULO IX: ANEXOS	61
Anexo 1. Matriz de Consistencia	61
Anexo 2. Operacionalización de Variables	62
Anexo 3. Consentimiento Informado.....	64
Anexo 4. Instrumento de Recolección de Datos.....	65
Anexo 5. Juez de Expertos	68
Anexo 6. Validación de Instrumento.	72
Anexo 7. Aprobación del proyecto de tesis por el asesor de la Universidad Nacional Federico Villarreal	73
Anexo 8. Carta de presentación emitida por la Universidad Nacional Federico Villarreal dirigida al Hospital San Juan de Lurigancho.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	38
Tabla 2 Factores Personales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	40
Tabla 3 Factores Socio - Culturales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.....	41
Tabla 4 Factores Institucionales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	43
Tabla 5 Factores Personales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020	45
Tabla 6 Factores Socio-culturales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	46
Tabla 7 Factores Institucionales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	38
Figura 2 Métodos Anticonceptivos Elegidos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.	39

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020. **Material y Método:** Estudio cualitativo, descriptivo, correlacional, no experimental, prospectivo y transversal, siendo la unidad de estudio 110 puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para el análisis estadístico se usó el programa SPSS versión 25.0 y el programa Excel para la realización de tablas y figuras. En caso de variables cualitativas se usó la distribución de frecuencias absolutas y relativas, y para el análisis inferencial las pruebas: chi cuadrado, prueba exacta de Fisher y asociación lineal por lineal, se consideró que existía una asociación significativa cuando el p valor es menor a 0.05. **Resultados:** Del 90.9% de puérperas que eligieron un método de anticoncepción, el 41.1% eligió como método a las ampollas trimestrales, no muy muy debajo de ella se encuentra el implante subdérmico con un 35%, seguido del preservativo masculino (19%) y bloqueo tubárico bilateral (5%). Se encontró que no existe influencia entre factores personales y elección de métodos anticonceptivos ($p > 0.05$). Los factores socio-económicos influyentes en la elección de métodos anticonceptivos fueron la religión ($p = 0.0$), la aprobación de usar métodos anticonceptivos por parte de la religión o credo ($p = 0.001$) y el uso de métodos anticonceptivos antes del embarazo ($p = 0.032$). En cuanto a los factores institucionales se halló que tanto la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar ($p = 0.0$) y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación ($p = 0.0$), influían significativamente en la elección de un método anticonceptivo. **Conclusión:** Al finalizar la investigación se concluyó que tanto la religión, la aprobación del uso de métodos anticonceptivos por parte de la religión o credo, el uso de métodos anticonceptivos antes del embarazo, la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de

planificación familiar y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Elección, métodos anticonceptivos, factores e influencia.

ABSTRACT

Objective: To determine the influencing factors in the choice of contraceptive methods in puerperal women of the San Juan de Lurigancho Hospital, Lima from January to March 2020.

Material and Method: Qualitative, descriptive, correlational, non-experimental, prospective and cross-sectional study, being the unit study 110 puerperal women who met the inclusion and exclusion criteria. For the statistical analysis, the SPSS version 25.0 program and the Excel program were used to create tables and figures. In the case of qualitative variables, the distribution of absolute and relative frequencies was used, and for the inferential analysis the tests: chi square, Fisher's exact test and linear association by linear, it was considered that there was a significant association when the p value is less than 0.05. **Results:** Of the 90.9% of puerperal women who chose a contraception method, 41.1% chose quarterly blisters as their method, not very far below it is the subdermal implant with 35%, followed by the male condom (19%) and bilateral tubal block (5%). It was found that there is no influence between personal factors and choice of contraceptive methods ($p>0.05$). The socio-economic factors influencing the choice of contraceptive methods were religion ($p=0.0$), the approval of using contraceptive methods by religion or creed ($p=0.001$) and the use of contraceptive methods before pregnancy ($p=0.032$). Regarding institutional factors, it was found that both the pressure from the health personnel to use some family planning method ($p=0.0$) and the treatment perceived by the puerperal women at the time of orientation ($p=0.0$), significantly influenced the choice of a contraceptive method. **Conclusion:** At the end of the investigation it was concluded that both religion, the approval of the use of contraceptive methods by religion or creed, the use of contraceptive methods before of pregnancy, pressure from health personnel to use a family

planning method and the treatment perceived by puerperal women at the time of counseling significantly influence the choice of contraceptive methods.

Keywords: Choice, contraceptive methods, factors and influence.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

El acceso precoz de métodos anticonceptivos después del parto estaría considerado como parte integral de la salud tanto materna como infantil, esto debido que su uso evitaría embarazos no deseados y consecuencias que conllevaría a esta, a su vez la puérpera tendría más tiempo para su recuperación, ya que con el embarazo existe “desgaste” debido a el compartimiento de nutrientes que existe entre madre – feto, y esto empeoraría aún si continúa amamantando.

De ahí que los programas sobre planificación familiar postparto son necesarios para prevenir problemas que conllevarían al futuro del binomio madre – hijo, que pese a ello algunas usuarias optan por no elegir un método anticonceptivo debido a diversas circunstancias.

Así pues, se desarrolló la presente investigación con el objetivo de determinar aquellos factores que intervendrían en la elección de métodos anticonceptivos en el postparto en usuarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, siendo éste el único nosocomio de la zona. Con los resultados obtenidos detallaremos las cualidades que presentan las puérperas en dicho distrito, identificado ello evaluar qué soluciones podríamos recomendar con el fin de abordar dicha problemática.

Para ello este trabajo se va a ver segmentado en nueve capítulos para su óptima comprensión, siendo el primero la introducción, que aborda: descripción del problema, formulación de esta, antecedentes, objetivos, justificación e hipótesis; en el segundo capítulo (marco teórico) mediante bases teóricas fundamentaremos el tema del presente estudio; el tercer capítulo (método) veremos el tipo de investigación, ámbito temporal y espacial, las variables de estudio, población y la muestra, instrumento de investigación, procedimiento, análisis de datos y consideraciones éticas; el cuarto será resultados, el quinto discusión de resultados, sexto:

conclusiones, séptimo: recomendaciones, octavo: referencias, y por último los anexos respectivos.

1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del Problema

La Organización mundial de la salud (OMS, 2005) menciona que después del parto de un producto vivo, el tiempo óptimo de espera recomendado para el posterior embarazo es de por lo menos 2 años desde el nacimiento del hijo anterior. Esto, debido a que los periodos intergenésicos cortos, traería consigo acontecimientos obstétricos desfavorables, como la dehiscencia de histerorrafia y escasa recuperación de nutrientes maternos, siendo la prematuridad, ruptura uterina, bajo peso al nacer, restricción del crecimiento intrauterino y óbito fetal consecuencias de éste último (Ball *et al.*, 2014; Zavala-García *et al.*, 2018).

Para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, s.f.) el porcentaje de mujeres sexualmente activas, fértiles y que mencionan no querer tener más hijos o que desean retrasar el siguiente embarazo, y que estas a su vez no usan ningún método de anticoncepción (demanda insatisfecha); se ha visto disminuida en los últimos años en mayoría de países, siendo el Perú el país en que se encuentra en el puesto 8 de entre los países de América y el Caribe (24 países) con un 9.0%. Y que existe disminución de la fecundidad de 7.7% en comparación de los resultados obtenidos del 2012 al 2017, y un crecimiento del 75.4% en la demanda en atenciones de planificación familiar, sería la abstinencia postparto que con un promedio de 5.3 meses, lo que ocasionaría embarazos no deseados en mujeres (Instituto nacional de estadística e informática [INEI], 2018).

Esto da lugar a mencionar un estudio realizado en Lima, en el que concluye que aquellas que no recibían consejería en el postparto presentaba 4 veces más riesgo de no elegir un método

de anticoncepción a diferencia de aquellas que sí reciben consejería en el puerperio inmediato (Abarca, 2018).

Es por ello que para Bellido (2019) una de las mejores estrategias para evitar un periodo intergenésico corto, embarazos no deseados y las consecuencias que conllevaría, es el promover el uso de métodos anticonceptivos en este periodo, integrando la planificación familiar a lo largo del embarazo, parto y puerperio. Es en este periodo en donde radicaría la importancia en la orientación de la planificación familiar. Estas a su vez deben ser de calidad, por lo cual los profesionales de salud deben ser capacitados en la provisión de los métodos anticonceptivos, para mejorar su adherencia en el periodo del postparto y cubrir las necesidades que presenten las usuarias.

Pero la consejería no sería la única causante que se identificaría en la elección de métodos anticonceptivos, existen investigaciones relacionados al presente problema, en el cuál en el presente se determinará cuál sería los factores en la elección de estos en un Hospital de nivel II-2.

1.1.2. Formulación del Problema

Problema General

¿Cuáles son los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020?

Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores personales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020?

- ¿Cuáles son los factores socio - culturales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020?

- ¿Cuáles son los factores institucionales en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Palacios (2018), efectuó una investigación que tuvo por título “Factores que inciden en el período intergenésico corto en gestantes de un hospital materno infantil del estado de México”, con el objetivo de examinar aquellos factores que incidían en un PIC (periodo intergenésico corto), en gestantes atendidas de un hospital materno. Fue un estudio transversal de tipo cuantitativo. La muestra fue de 87 mujeres gestantes que acudieron a su control prenatal en dicho hospital, se tuvo como instrumento encuestas con preguntas abiertas y revisión de historias clínicas. Teniendo como resultados que en los factores biológicos las pacientes con edades menores a 20 y mayores a 30 años representaba un 63% de las gestantes con PIC, en los factores sociales las gestantes con estado civil de pareja estable fueron de un 87% de las pacientes con PIC. La investigación concluye que en los factores biopsicosociales la “edad de riesgo” (menor de 20 y mayor a 30 años) es el factor más incidente para un PIC, ello a causa del tabú persistente sobre la utilización de métodos anticonceptivos en mayores de 30 años y adolescentes.

Cocom (2017), sustentó una investigación que llevó por título “Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala”, cuyo objetivo fue el establecer los factores culturales influyentes en la aceptación

de métodos anticonceptivos en usuarios que no van al puesto de salud de la localización mencionada. Siendo un estudio cualitativo de tipo etnográfico, en el cual estaba compuesto por 15 mujeres en edad fértil que no utilizaban métodos anticonceptivos, su instrumento fue un guion de entrevista profunda. Se tuvo como resultado que las características sociodemográficas de las encuestadas estaban entre las edades de 28 a 48 años o más, casadas, evangélicas y católicas, tienen entre 4 a 10 hijos o más, son analfabetas y algunas cursaron hasta 3ero de primaria, son monolingües (Kiché). La investigación concluye que los factores condicionales para el aumento de la natalidad fueron los tabú, factores sociales, desinformación, factores religiosos y prejuicios.

Macayo (2017), realizó una investigación titulada “Uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo”, cuyo objetivo fue de comprender los factores que determinarían el uso de métodos de planificación a los seis meses del puerperio en mujeres del lugar mencionado en el país de España. Fue un estudio cuantitativo y transversal. El tamaño de la muestra fue de 164 mujeres. Su instrumento fue el cuestionario. En el cual se obtuvo que en los primeros seis meses después del parto, un 86.5% usó un MAC, de las mujeres que refirieron no usar ningún método anticonceptivo, casi la mitad de ellas mencionaron que el motivo fue de no tener relaciones sexuales durante ese período, el segundo motivo fue la falta de información en estos temas, ya que refirieron que su uso en este periodo podría afectar la lactancia materna. La autora concluye que, de las mujeres encuestadas, un alto porcentaje de las ellas han usado métodos anticonceptivos durante el puerperio, siendo el preservativo el método más usado. Refiere también que existieron alteraciones en la elección del MAC antes y después del parto, esto debido a la información que recibió en el postparto, siendo las matronas quienes más instruyeron a las mujeres en el estudio.

Vázquez *et al.* (2017), realizaron un estudio que llevó por título “Determinantes del rechazo a la anticoncepción post-evento obstétrico en pacientes del hospital De La Mujer Zacatecana”, cuyo objetivo fue de reconocer aquellos factores que determinarían el rechazo a los métodos de planificación familiar después del parto en pacientes atendidas en dicho hospital. Fue un estudio observacional, analítico y transversal, en una muestra de 94 pacientes. Se halló que tanto las creencias religiosas ($p=0.75$), la falta de información sobre métodos anticonceptivos ($p=0.22$) y el apoyo de la pareja ($p=0.16$) no se asociaron significativamente en el rechazo de métodos de anticoncepción; mientras que en aquellas usuarias en que no influyó la religión, refirieron que rechazaron el método por no sostener una vida sexual activa. Los autores concluyen que los determinantes primordiales para que la puérpera rechace usar un método fueron la falta de información sobre estos y la poca intervención por parte de la pareja en temas de anticoncepción, dejando toda la responsabilidad y decisión a la mujer.

Achyut *et al.* (2016), efectuaron una investigación que tuvo como asunto “Interacción de la planificación familiar con los servicios de salud materna: una oportunidad para aumentar el uso de anticonceptivos modernos posparto en la zona urbana de Uttar Pradesh, India”. Se usó datos recopilados de 990 mujeres puérperas que habían dado a luz a hijos vivos, se les hizo encuestas sobre su último parto, entre ellas sobre las interacciones con los proveedores de salud durante el embarazo, parto y puerperio, si recibieron información de PF durante estas, y su uso de anticonceptivos durante este periodo. Se encontró que la provisión de información sobre planificación familiar como parte de la atención prenatal en el tercer trimestre, el parto y periodo posparto tiene una asociación positiva con el uso de anticonceptivos modernos postparto. Se halló que una alta proporción de mujeres entran en contacto con los proveedores de salud en los servicios de salud materna, pero solo una pequeña parte recibió información sobre planificación

durante las interacciones. La investigación concluye que la integración de la planificación familiar en los servicios de salud materna puede verse aumentada con el uso de métodos anticonceptivos modernos posparto, y para ello se necesita un esfuerzo concentrado tanto para mejorar la capacidad de los proveedores de salud como para alentar la supervisión de apoyo.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Celestino (2019), ejecutó una investigación con el título “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, 2018”. Cuyo objetivo fue el reconocer aquellos factores que dan parte a usar métodos anticonceptivos después del parto en pacientes atendidas en dicho hospital. El diseño empleado fue observacional, transversal y prospectivo, donde el tamaño de la muestra fue de 107 pacientes en el puerperio, y el cuestionario como instrumento. Se obtuvo que tanto el estado civil ($p=0.007$) conviviente, el que la pareja quiera su uso ($p=0.048$), y la influencia de elegir un método por parte de la pareja ($p=0.007$) serían los factores sociodemográficos que se asociaron al uso de métodos anticonceptivos hormonales, en tanto que el estado civil casado, que la pareja no quiera que use métodos y que no haya influencia de elegir un método por parte de la pareja se asociaría al uso de métodos hormonales, mientras que los factores gineco-obstétricos y culturales no se asociaron al uso de estos.

Ramírez (2019), realizó la investigación teniendo por título “Barreras percibidas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos por parte de las puérperas del servicio de ginecología atendidas del Hospital José Agurto Tello – Chosica”, que tuvo como finalidad de explicar los obstáculos en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en puérperas de dicho hospital. El diseño empleado fue descriptivo, transversal, prospectivo y observacional, cuya muestra fue de 240 puérperas, teniendo como instrumento encuestas estructuradas anónimas. La barrera

sociodemográfica identificada fue la educación nivel primaria (86.7%), el ser ama de casa (87.1%); y tener hijos de 1 a 3 (84.1%). Siendo la influencia de la pareja para que elija un método (67.5%) y la oposición para su uso (71.3%) los obstáculos culturales que se identificaron. Las barreras institucionales encontradas fue la desconfianza al profesional de (79.6%) y el desconocimiento de la gratuidad de métodos (91.3%), y como barrera temporal se identificó que un 87.1% dispone de tiempo para acudir al servicio de planificación familiar. Concluyendo que percibe como barrera sociodemográfica a la falta de instrucción, el ser ama de casa y el número de hijos que ella posea; como barrera cultural la influencia que tienen sus parejas para usar métodos de planificación familiar; como barrera institucional el desconocimiento de la gratuidad de los métodos; y como barrera físico-temporal a la infraestructura y los ambientes inadecuados de los establecimientos de salud.

Alguiar (2018), realizó un estudio cuyo título fue “Barreras para la elección de un método anticonceptivo en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho”, cuyo objetivo estuvo orientado a determinar las barreras en la elección de un método de planificación familiar en puérperas de dicho hospital. El diseño utilizado fue descriptivo, prospectivo de corte transversal teniendo como población 448 puérperas, donde la muestra fue de 155 puérperas, su instrumento fue un cuestionario estructurado anónimo. Se obtuvo como resultado que el grado de instrucción predominante fue el de secundaria completa con un 72.9%. El 80.65% de las encuestadas fueron amas de casa. El 35.48% de puérperas refirieron tener dos hijos, mientras que en un 10.97% fueron las de mayor paridad (4 hijos a más). En cuanto a la influencia de la pareja al momento de elegir un método fue de un 65.16%, la mayor parte del personal de salud encargado de brindar la orientación fue amable a la hora de ofertar los métodos (90.97%), y que un 16.77% rechazaría usar un método por presión por parte del personal. La autora concluye que aún persiste creencias

que se transmiten desde tiempos remotos para la elegir un método y como consecuencia, imposibilita su uso y la seguridad de estar protegidas.

Villa (2018), realizó una investigación que llevó por título “Determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas Hospital Regional Docente de Cajamarca”, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre determinantes sociales de salud y el rechazo a los métodos de anticoncepción, tuvo como diseño un estudio correlacional y prospectivo, con una muestra total de 204 puérperas. En el que se obtuvo que la mayoría de las puérperas que rechazaron el uso de métodos pertenecieron al estrato socioeconómico D (55.6%); el grupo etario que más rechaza un método está entre los 14 y 24 años con un 48.9%; un 62.4% de puérperas de partos eutócicos rechazaron un método de planificación familiar; la principal asociación entre el rechazo de estos y el estado civil fue el estado civil conviviente (56.4%). Esta investigación concluye que existe relación entre los determinantes sociales de salud y el rechazo de los métodos de planificación familiar, destacando el nivel educativo, la ocupación de la puérpera y su nivel socioeconómico.

Ponce (2017), efectuó un estudio que llevó por título “Barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal”, en donde el objetivo fue de identificar aquellas barreras percibidas por puérperas en el uso de métodos anticonceptivos modernos. Cuyo diseño utilizado fue el cualitativo de carácter exploratorio, el tamaño muestral fue de 23 puérperas, siendo su instrumento un formulario estructurado y la entrevista a profundidad, la muestra fue definida por el criterio de saturación teórica. En el que se obtuvo que 2 de las 23 pacientes tenían como grado de instrucción primaria incompleta, siendo ellas mismas las que refirieron no conocer sobre los métodos de planificación familiar, 14 puérperas refieren que su pareja influyó en desanimar el uso de los métodos

modernos o a estar a favor de los tradicionales. El 60.8% de las entrevistadas afirma haber recibido consejería sobre métodos anticonceptivos, el 28.5% de estas dijeron recibirlas durante el embarazo, el 32.8% en hospitalización (puerperio) y el 78.5% no pensaban usar ningún método anticonceptivo. El estudio concluye que tanto el bajo nivel de instrucción de la puérpera, la influencia que tiene la pareja sobre ella, así como los prejuicios son obstáculos percibidos por las puérperas para el uso un método anticonceptivo moderno.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores personales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

- Describir los factores socio-culturales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

- Conocer los factores institucionales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Con el presente estudio se busca conocer aquellos factores que influyeron en la elección de los métodos anticonceptivos en puérperas.

En las prácticas pre profesionales realizadas por los servicios de gineco–obstetricia, se generaron incógnitas ocasionadas por pacientes puérperas que no deseaban algún método anticonceptivo que eran ofrecidos por parte del personal de salud, siendo en muchos casos multíparas y menores de edad, es decir, mujeres de alto riesgo.

Si bien es sabido que se debe concientizar a las mujeres a lo largo del embarazo y en el puerperio en la elección de métodos anticonceptivos después del parto, como muy bien lo menciona la OMS (2005), es necesario conocer los motivos adyacentes al uso de estos, ya que la negación a su uso traería consigo posibles consecuencias.

El nivel socioeconómico en el distrito en donde se llevó a cabo el estudio es de medio / medio bajo, y la mujer al no planificar y tener una vida sexual activa, se expone a tener hijos no deseados o hijos en el cual puedan presentar consecuencias como desnutrición, no educación y pandillaje; es decir, aumentaría el riesgo de la mortalidad perinatal y a problemas sociales.

Es por ello que los resultados obtenidos en este estudio nos dispondrán a una visión más clara de cuáles son estos obstáculos, para así, incentivar al personal de salud y servicios de planificación familiar, y con ello impulsar estrategias que promuevan una mejor orientación, consejería, atención justa y humanizada a las usuarias.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis General

Ha: Existen factores que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

H₀: No existen factores que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

1.5.2. Hipótesis Específica

H₁: Existen factores personales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

H₂: Existen factores socio-culturales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

H₃: Existen factores institucionales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. BASES TEÓRICAS

2.1.1. Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio

2.1.1.1. Puerperio. Cunningham *et al.* (2015) lo definen como el espacio posterior al parto, en el cual los cambios inducidos, retornan al estado basal antes de la gravidez. Estos cambios o periodos de transformación serán de forma progresiva, de orden anatómico y funcional. Siendo la glándula mamaria la excepción, ya que es esta la que logra su máximo desarrollo y actividad (Ministerio de salud de Chile [MINSAL], 2015).

Este periodo se divide en:

Puerperio Inmediato. Este periodo comprende las 24 primeras horas después de la expulsión placentaria. En la cual se deben verificar la permeabilidad de las vías aéreas, la normalidad de los signos vitales (pulso, presión arterial, temperatura y respiración), sangrado genital, consistencia uterina y en caso de pacientes con episiorrafia verificar sutura, con el propósito de descartar alguna formación de hematomas y/o edemas.

Puerperio Mediato. Comprende desde el segundo día después del evento obstétrico, hasta el séptimo día. Es en esta etapa en donde la puérpera debe recibir información acerca de técnicas de amamantamiento, cuidados en esta etapa, las vacunas del recién nacido y sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Puerperio Tardío. Abarca desde el día octavo hasta el día 42 postparto. La atención en la puérpera debe ser realizada por consulta externa. De igual manera se debe recalcar en todo momento la intervención por parte de la pareja, los cuidados que debe tener presente, así como los signos de alarma de la usuaria y del R.N. (Ministerio de salud [MINSA], 2016).

2.1.1.2. Planificación Familiar. El MINSA (s.f.) precisa a la planificación familiar como la decisión libre, voluntaria e informada del individuo a fin de elegir cuándo, cuántos y el lapso de tiempo de un hijo y otro, a su vez el uso de estos será decisión tanto de hombres como mujeres para que así ejerzan el derecho de optar por el método anticonceptivo que considere conveniente para la proyectar su familia.

2.1.1.3. Anticoncepción Postparto. Para la Sociedad española de ginecología y obstetricia (SEGO, 2016) el periodo de infertilidad después del parto es muy breve. En caso de las mujeres que no dan de lactar, la ovulación puede ocurrir durante la tercera semana del puerperio; y en aquellas que lacten de manera exclusiva tienen un periodo de infertilidad más amplio, pero sin tener la seguridad de cuándo se producirá su primera ovulación.

Para el MINSA (2017) la anticoncepción en este periodo va depender del método que elija, a la fertilidad de cada mujer, y a la elección que ellas tomen, siendo esta última de forma libre e informada. Para ello es importante la orientación que se le brinde a las puérperas que están dando de lactar, enfocando el uso del método de la lactancia materna exclusiva o MELA, mencionando su importancia y beneficios que trae consigo, aprovechando este tiempo para la orientación de otros métodos que puedan ser usados posteriormente. Si bien existe un abanico de métodos anticonceptivos, debe hacerse hincapié que el uso de estos no afecte de manera desfavorable al éxito de la lactancia o de la salud del infante, advirtiéndole a la usuaria que para el uso de un método de anticoncepción la lactancia debe continuar, el método no interfiere con la lactancia. En cuanto a las mujeres puérperas que no tengan intención de dar de lactar, se le debe informar que su fertilidad podría reiniciarse en un periodo de tres semanas después del parto.

2.1.1.4. Métodos Anticonceptivos en el Puerperio. Los métodos de larga duración y reversibles, permitiría a la mujer en el periodo del post parto, reducir la posibilidad de un embarazo no deseado durante el tiempo que quiera, sin tener que preocuparse continuamente por él. Siendo el dispositivo el T Cobre 380, DIU con levonorgestrel e implante, los métodos de larga duración los que podrían insertarse inmediatamente tras el parto en mujeres lactantes en nuestro país (Doval y Blanco, 2015).

A continuación, se mostrará los métodos anticonceptivos que pueden ser usados en este periodo. El MINSA (2017) afirma: “Los no métodos hormonales son las de primera opción, ya que no afecta la duración de la lactancia ni el crecimiento de los niños” (p.91).

Métodos de barrera. Se clasifican en diafragmas vaginales, preservativos femeninos y masculinos, siendo éste último el único método que puede prevenir de un embarazo y contra infecciones de transmisión sexual, es una funda de látex muy fino, que se coloca sobre el pene

erecto, diseñado para retener el semen e impidiendo su ascenso por el tracto genital de la mujer. Su eficacia anticonceptiva va a depender si su manera es correcta en cada acto sexual, y en cuanto a su efectividad, llega al 95% en la prevención de una ITS; mientras que como método anticonceptivo es alrededor del 97% (Ministerio de salud y desarrollo social [MSAL], 2019).

El uso del preservativo tanto masculino como femenino puede usarse tan pronto inicien las relaciones sexuales después del parto, pero si la mujer prefiere usar el diafragma o el capuchón cervical, debe esperar por lo menos seis semanas para su uso, ya que tiene que estabilizarse los cambios anatómicos ocurridos en momento del parto (Osakidetza, 2018).

Dispositivo Intrauterino. “En los establecimientos de salud se dispone de la T de Cobre 380^a que tiene una duración de hasta 12 años” (MINSa, 2017, p.71).

El DIU de Cobre hace que los iones produzcan modificaciones a nivel del cérvix, ocasionando un moco desfavorable para los espermatozoides y evitando su ascenso al útero, existen estudios en el que prueban que el cobre actuaría directamente sobre el espermatozoide, inhibiendo su motilidad, afectando así su capacitación y activación espermática (MSAL, 2019).

Para ello se deben realizar exámenes necesarios antes de iniciar su uso, como el examen pélvico/genital y descartar de alguna ITS, su inserción puede realizarse dentro de las 48 horas después del parto, inclusive inmediatamente después de la salida de la placenta y si fuera un parto por cesárea puede colocarse antes del cierre del útero, pero no debe usarse en aquellas pacientes con alguna sepsis puerperal como endometritis o corioamnionitis (OMS, 2018).

Bloqueo Tubárico Bilateral (AQV Femenina). Método anticonceptivo permanente y uno de los más eficaces en la prevención del embarazo, en el cual las trompas del útero son ligadas, evitando que el óvulo descienda por las trompas uterinas y que los espermatozoides se encuentren con éste. Este bloqueo puede realizarse después de un parto vaginal, ya que las

trompas y el útero aún se encuentran en la pared abdominal justo debajo del ombligo, siendo esta la posición ideal, y para aquellas que han tenido un parto por cesárea, se realizaría inmediatamente nacido el bebé a través de la misma incisión abdominal (The American College of Obstetricians and Gynecologists [ACOG], 2016).

“Los progestágenos solos en mujeres post-parto que amamantan no tienen limitaciones para su uso” (MINSA, 2017, p.92).

Anticonceptivos Orales Solo de Progestina. Su función es de espesar y disminuir el moco del cérvix, dificultando así el ingreso del espermatozoide al útero, se dice que aproximadamente un 40% de las mujeres que usan este método continúan ovulando (ACOG, 2018).

Estos al igual que todos los métodos hormonales de solo progestágenos que mencionaremos a continuación no afectan en la lactancia materna, ya que no lo modifica en volumen ni en composición. Siendo sus posibles efectos secundarios: “Cefaleas, amenorreas, náuseas, tendencias a presentar ciclos menstruales irregulares, cambios de apetito, mareos, depresión y aun aumento ligero de peso” (MINSA, 2017, p.64).

Inyectable Solo de Progestina. Muy efectivo, de efecto rápido, las pacientes que usen este método podrían desarrollar amenorrea total o menstruación irregular, en cuanto a su eficacia anticonceptiva, se menciona que la tasa de falla en mujeres que ha usado este método durante el primer año ha sido 3 embarazos de 100 mujeres. (MINSA, 2017, p.67)

Implante de progestina. Varilla delgada en la cual se coloca en la parte interna del brazo, con previa administración de anestesia, éste al liberar el progestágeno impedirá la ovulación. Siendo su duración de 3 años, y por su efectividad, lo hace un método anticonceptivo confiable (Asociación Médica Argentina de Anticoncepción [AMADA], s.f.).

2.1.2. Factores que Influyen en la Elección de Métodos Anticonceptivos

Factor. Menéndez y Cabrera (2008) lo definen: “todo lo relacionado aquello que de una u otra forma interviene en el apareamiento o afecta el desarrollo de una situación potencializándolo de manera para situarlo negativa, lo que pueden ser internos o externos, voluntarios o involuntarios” (p.22).

Factores personales. En la población actual, en los países en vías de desarrollo, se ha visto que muchas de las mujeres al ser amas de casa, dependen económicamente de su pareja, esto sumado al abandono, divorcio y/o exclusión social, hace que éstas se vean un tanto limitada a ejercer su derecho en temas de planificación familiar, ya que existe un desbalance de poderes entre la mujer y el varón, en el cual el varón es el que haría prevalecer sus decisiones (Salcedo, 2016).

Para Nkoumou (2018) la educación en la mujer está firmemente asociada en la elección de métodos anticonceptivos, ya que, estableció que aquellas que tenía educación superior están más orientadas al uso de métodos anticonceptivos modernos que a los tradicionales; este resultado se hace resaltante cuando solo considera a las mujeres casadas o en aquellas que no lo son, pero son sexualmente activas; y para aquellas que no son casadas ni sexualmente activas y que a su vez solo tienen el nivel de educación secundaria, estas estarían asociadas significativamente al uso de métodos anticonceptivos tradicionales.

La edad no sería ajena a esta, para Nurliawati (2020), aquellas que están cursando la edad reproductiva (20-35 años) estaría asociado al uso de métodos de planificación familiar, específicamente aquellos que son de corta duración, siendo este periodo en el que la mujer al estar más expuesta a un embarazo, y por ende a espaciamientos cortos entre ellos, debería elegir un método más seguro como son los de larga duración.

Factores socio–culturales. En una sociedad como esta y característico de los países latinoamericanos, existe con una gran multiplicidad de culturas, grupos étnicos, valores, morales y convicciones religiosas, en el cual son los estos y estilos de vida asimilados y compartidos los que son fuertemente marcados en nuestros pensamientos, en la cual condicionaría en la toma de decisiones y acciones en con respecto a la sexualidad y reproducción (Laza, 2008).

Como para Gutiérrez (2013), que refiere a la familia como factor importante que intervendría en la decisión del uso de métodos de planificación familiar, ya que, al ser la base fundamental de la sociedad, es decir, en donde se adoptarían los valores y actitudes, son estos los que condicionarían en las decisiones que ella tome, ello sumado al miedo de sus efectos secundarios, o el uso previo de alguno de ellos antes del embarazo y que ha tenido “malas experiencias”, ya no vuelven a usarlo.

Desviándonos a otro continente, en un estudio realizado en Uganda país al norte de África, se determinó que el credo de las entrevistadas tendría un impacto en el uso de métodos anticonceptivos, hallándose que la probabilidad de usar métodos modernos en protestantes es mayor en comparación de otros credos. Siendo la religión musulmana los que desaconsejan que las parejas tanto casadas como las no casadas, usen cualquier método artificial para prevenir la concepción, explicando así la nula participación de este grupo de credo (Eyotaru, 2019).

Para Olugbenga *et al.* (2020) la buena comunicación y aprobación para usar un método por parte de la pareja, hace que aumente la probabilidad de que la mujer use un método anticonceptivo, ya que la mayoría de ellas (72%) refirieron que son ellos los que participan en la toma de decisiones sobre temas de salud sexual y reproductiva, de ahí la importancia de la implicación de la pareja en las captaciones en los servicios de planificación familiar.

En una investigación realizada en 13 países africanos, se halló que las desigualdades en los ingresos económicos se relacionaban con el uso de métodos anticonceptivos, en el cual se identificó que las mujeres con un mayor ingreso económico eran más probables de usar un método de largo plazo que aquellas con un ingreso económico “pobre”, siendo estos los métodos más caros y que solo se proporcionaría en clínicas (Creanga *et al.*,2011).

Para Eyotaru (2019) la paridad se asociaría con el uso de métodos de planificación familiar, menciona que las probabilidades entre quienes no tienen hijos son casi el doble en comparación de las que sí lo tenían, es decir, que la mujer al no tener hijos aumentaba su posibilidad del usar un método anticonceptivo moderno, refiriendo que el retrasar la maternidad hace que esta sea más estable en el campo laboral y competitiva en su entorno.

Vásquez *et al.* (2018) mencionan que el escaso conocimiento sobre temas de planificación familiar en usuarias son los prejuicios y la timidez que presentan ellas para hablar de temas relacionados a salud sexual y reproductiva, siendo el motivo por el que no acudirían a los servicios de salud, y como consecuencia el rechazo de estos.

Factores institucionales. El personal sanitario tiene un papel importante en la orientación y prevención de la salud, en el cual se debe informar tanto a la mujer como a su pareja, ya sea en temas de planificación familiar, dificultades y/o temores que se presenten en este periodo (Sánchez y Casado, 2019).

Para Macayo (2017) la información que reciben las puérperas por el personal de salud tiene un impacto en la elección del método anticonceptivo, ya que un 81% de las que recibieron orientación en este periodo, cambiaron de métodos antes y después de éste; en donde aquellas que antes del embarazo usaban preservativos, después del parto cambiarían por otros métodos; y las que no usaban ninguno previo al embarazo, después de éste, usaban preservativos; siendo las

matronas, en su gran mayoría, las encargadas de brindar la información, destacando su importancia, ya que se estableció una “cercanía y relación de confianza” sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva entre las puérperas y el personal, donde para algunas mujeres hablar sobre ello aún ocasionan cierta incomodidad.

Ponce (2017) refiere que en ocasiones es la usuaria la que se siente intimidada y afectada por el profesional sanitario, en la que sería percibida como una persona que presiona a la paciente a emplear un método moderno sin ninguna aclaración, provocando así el rompimiento de la “continuidad en la atención de salud” no solo de la mujer en el periodo del postparto sino también del recién nacido.

Es por ello que la orientación viene a ser un punto de partida importante, en la cual el personal de salud capacitado en planificación familiar debe indagar y responder con calidad en la comunicación interpersonal, para lograr un tratamiento exitoso entre el proveedor y la usuaria (Dehlendorf *et al.*, 2014).

CAPÍTULO III: MÉTODO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el análisis y alcance de los resultados este estudio es **descriptivo**, ya que estuvo dirigida a profundizar en el conocimiento del problema, para caracterizar un hecho o conjunto de hechos que caracterizan una población (Martínez *et al.*, 2013).

Según su enfoque fue **cuantitativo**, ya que se usó la recolección de datos y el análisis para contrastar las hipótesis planteadas en la investigación. (Ñaupas *et al.*, 2013; p.73).

Correlacional, puesto que determinamos la alteración en unos factores en relación con otros, indicada para establecer relaciones entre características o fenómenos, pero ello no conduce

directamente a establecer una relación de causa – efecto entre estos. **No experimental**, debido a que las características y los desenlaces no se oponían, sino que se observó, no se intervino, ni se alteró el curso. En cuanto al tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información fue **prospectivo**, ya que los hechos fueron registrados a medida que estos ocurrían, y se orientó al estudio de sucesos que estaban por acontecer. Según el periodo y secuencia del estudio es **transversal**, ya que se hizo un corte a través del tiempo y se estudió las variables en forma simultánea en un momento dado. (Artiles *et al.*, 2008, p.172)

3.2. ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL

El estudio se realizó mediante los resultados obtenidos del cuestionario, a las pacientes hospitalizadas del Hospital San Juan de Lurigancho según el criterio de inclusión en el periodo de enero a marzo del 2020.

3.2.1. Delimitación Temporal

La presente investigación se realizó en el periodo de enero a marzo del 2020.

3.2.2. Delimitación Espacial

La investigación fue realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho, la cual fue fundada en el año 1976, y que en 1992 amplía su oferta funcionando como un centro materno. Actualmente un establecimiento nivel II – 2 brinda las 4 especialidades básicas (ginecología, cirugía, medicina interna y pediatría), siendo el único nosocomio de la zona.

3.3. VARIABLE

3.3.1. Variable Independiente

Factores

3.3.2. *Variable Dependiente*

Elección de métodos anticonceptivos.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. *Población*

La población de estudios es finita y homogénea, mediante el cual se consideró a todas las gestantes puérperas de parto vaginal del servicio de hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho, siendo 1322 puérperas atendidas en los meses de enero a marzo del año 2020.

Criterios de Inclusión:

- Puérperas que acepten participar en la investigación.
- Puérperas que firmen el consentimiento informado.
- Puérperas de parto vaginal.
- Puérperas inmediatas y mediatas que se encuentran en el Hospital San Juan de Lurigancho.

Criterios de Exclusión:

- Puérperas que se nieguen a participar en la investigación.
- Puérperas de parto por cesárea o hysterectomizadas.
- Puérperas del periodo tardío.
- Puérperas con impedimento psiquiátrico para responder el cuestionario.

3.4.2. *Muestra*

La muestra se halló mediante fórmula estadística para poblaciones finitas.

Siendo:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño del universo: 1322

Z = Nivel de confianza al 92%: 1.75

P = Posibilidad de éxito 50%: 0.5

Q = Probabilidad de fracaso 50%: 0.5

e = Error muestral: 0.08

FÓRMULA PARA EL CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

La muestra será seleccionada mediante muestreo aleatorio simple.

$$n = \frac{(1.75)^2 (0.5) (0.5) (1322)}{0.08^2 (1322 - 1) + (1.75)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \mathbf{110}$$

3.5. INSTRUMENTOS

Para el logro de los objetivos del presente estudio se realizó encuestas a través de cuestionarios con preguntas cerradas, en el cual estuvo dividido en cuatro secciones:

Factores Personales

Consta de 5 preguntas cerradas, de alternativas múltiple.

Factores Socio-culturales

Consta de 10 preguntas cerradas: 6 dicotómicas y 4 de alternativa múltiple.

Factores Institucionales

Consta de 5 preguntas cerradas: 3 dicotómicas y 2 de alternativa múltiple.

Elección de Métodos Anticonceptivos

Consta de 2 pregunta cerrada: 1 dicotómica y 1 de alternativa múltiple

3.6. PROCEDIMIENTOS

Al obtener la aprobación de tesis por parte de la asesora, se solicitó la resolución del permiso para la aplicación del instrumento por parte de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue dirigida al Hospital San Juan de Lurigancho. Luego se solicitó al comité de ética del Hospital la revisión del proyecto y la aprobación del “proyecto de tesis”. Al obtenerlo, se procedió ir al servicio de hospitalización del Hospital de San Juan de Lurigancho, y se inició con la selección de participantes.

Después se procedió a informarlas e invitarlas al estudio, explicándoles el motivo y fin de la investigación. Las puérperas que aceptaron participar del estudio firmaron su consentimiento informado. A cada encuesta se les dio un número de folio, para la ayuda del ordenado de la información en la base de datos, finalmente los resultados fueron analizados.

3.7. ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de los datos, se realizaron tabulaciones de la información obtenida en el programa SPSS versión 25.0 y para las realizaciones de las tablas y figuras de los mismos, se usó el programa Microsoft Excel 2016.

Para el desarrollo del proceso de datos se empleó el análisis estadístico, que constó en 2 partes diferenciadas:

Análisis Descriptivo

Se realizó la descripción de la variable dependiente.

Análisis Analítico

Se realizaron tabulaciones cruzadas (tablas de contingencia) para implantar dependencia o independencia entre las variables del estudio. En cuanto a las tablas de 2x2, se usó la prueba Chi cuadrado para aquellos que su recuento mínimo esperado dio ≥ 5 , y si su recuento mínimo

esperado nos resultó < 5 se usó la prueba exacta de Fisher; para aquellas pruebas en que las tablas eran de 3×2 o 4×2 , se usó la prueba asociación lineal por lineal. El nivel de significancia, se estimó < 0.05 en todos los casos, para probar la existencia significativa.

3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la realización del trabajo se consideró lo siguiente:

- a) Aprobación del comité de ética de la Escuela profesional de Obstetricia.
- b) La aprobación de ética del Hospital San Juan de Lurigancho.
- c) Se solicitó permiso al director del Hospital de San Juan de Lurigancho para así iniciar la recolección de información de las puérperas del servicio de hospitalización.
- d) Se aplicó el permiso (consentimiento informado) a todas las puérperas que deseaban participar en el estudio.
- e) Se respetó la decisión de las puérperas que no deseaban participar.
- f) Se guardó la confidencialidad de la información facilitada por las puérperas.
- g) Se custodió la veracidad e integridad de las respuestas facilitadas por las puérperas.
- h) En todo momento se cumplió los principios de beneficencia y no maleficencia.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

• DESCRIPTIVO

A continuación, se mostrarán los resultados descriptivos obtenidos de la variable dependiente.

Tabla 1

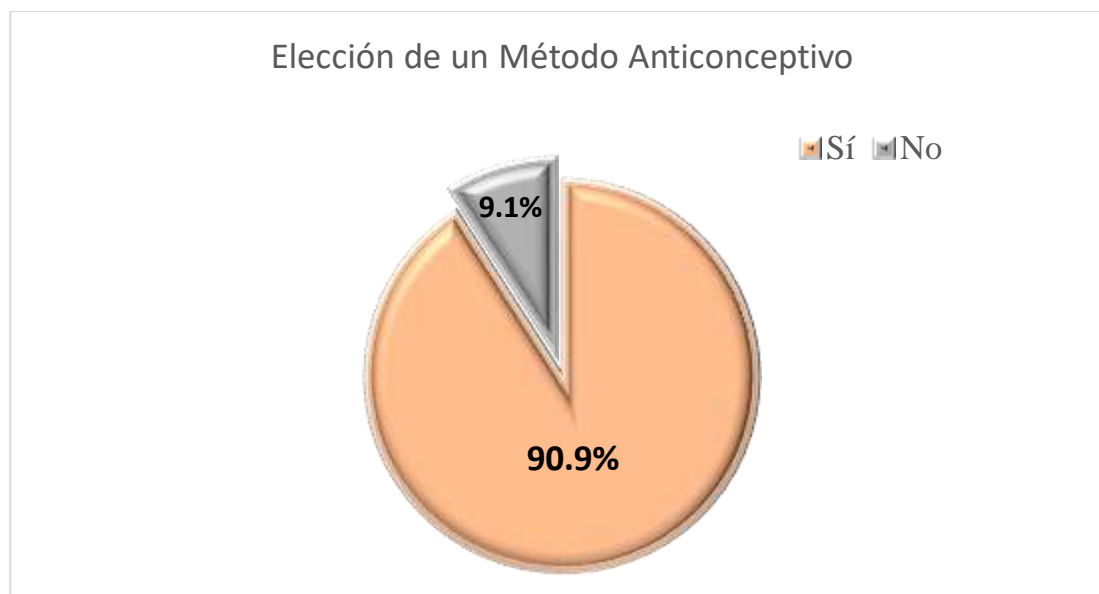
Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

Elección de Métodos Anticonceptivos	N	%
Sí	100	90,9%
No	10	9,1%
TOTAL	110	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1

Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

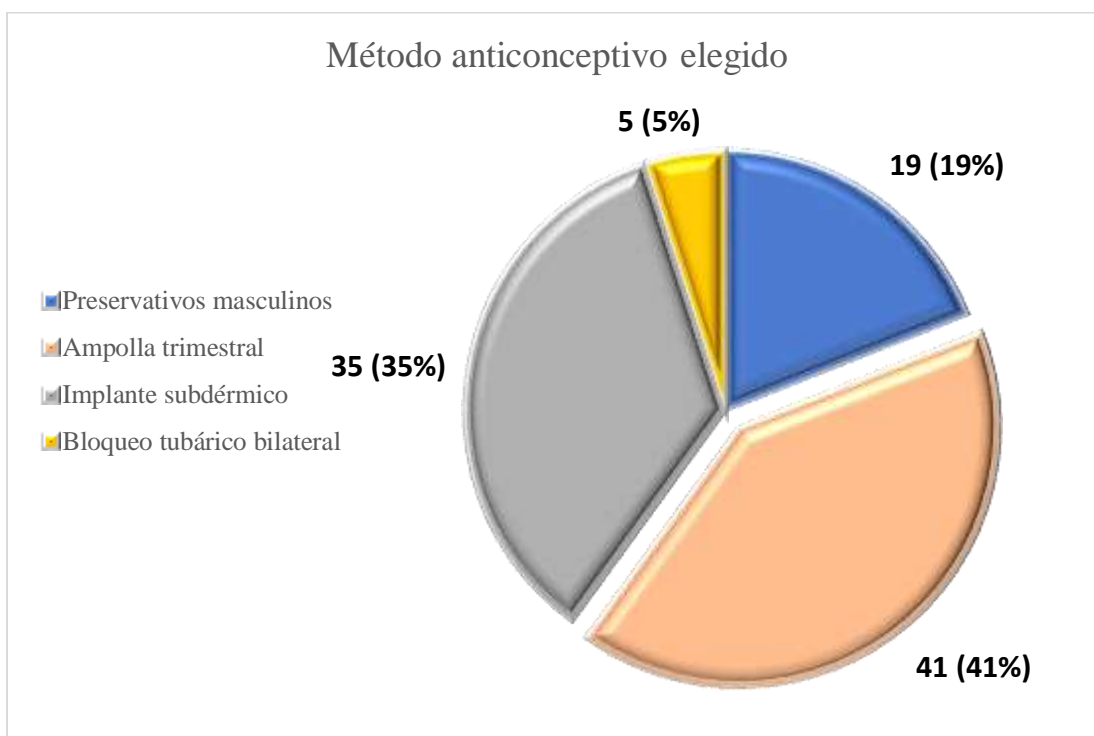


Fuente: Elaboración propia

Tanto en la Tabla 1 como en la Figura 1 se contempla que la mayoría de las púerperas ha elegido un método anticonceptivo representando un 90.9%, mientras aquellas que no han aceptado ningún método anticonceptivo, en un 9.1% de las encuestadas.

Figura 2

Métodos Anticonceptivos Elegidos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.



En la Figura 2 se percibe que buena parte de las encuestadas eligió como método de anticoncepción a las ampollas trimestrales en un 41.1%, no muy muy debajo de ella se encuentra el implante subdérmico en un 35%, seguido por el preservativo masculino (19%) y bloqueo tubárico bilateral con el 5%.

- **ANALÍTICO**

A continuación se presentará el análisis multivariado para investigar la influencia de las variables independientes sobre la dependiente.

Tabla 2

Factores Personales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

Factores Personales		Elección de Métodos Anticonceptivos				p
		Sí		No		
		N	%	N	%	
Edad	De 15 a 19 años	11	11,0%	0	0,0%	0.945 ^{<}
	De 20 a 35 años	82	82,0%	10	100,0%	
	Mayor a 35 años	17	17,0%	0	0,0%	
Estado civil	Soltera	9	9,0%	0	0,0%	0.262 ^{<}
	Conviviente	79	79,0%	8	80,0%	
	Casada	12	12,0%	2	20,0%	
Grado de instrucción	Analfabeta	1	1,0%	0	0,0%	0.687 ^{<}
	Primaria	8	8,0%	2	20,0%	
	Secundaria	78	78,0%	5	50,0%	
Procedencia	Superior	13	13,0%	3	30,0%	0.174 ^{<}
	Asentamiento humano	75	75,0%	4	40,0%	
	Asociación	16	16,0%	5	50,0%	
Ocupación	Urbanización	6	6,0%	1	10,0%	0.227 ^{<}
	Otros	3	3,0%	0	0,0%	
	Ama de casa	81	81,0%	7	70,0%	
	Estudiante	3	3,0%	0	0,0%	
	Trabajadora dependiente	4	4,0%	0	0,0%	
	Trabajadora independiente	12	12,0%	3	30,0%	
TOTAL		100	90.9%	10	9.1%	

< prueba lineal por lineal

En la Tabla 2 se observa que en los factores personales: la edad ($p=0.945$), estado civil ($p=0.262$), grado de instrucción ($p=0.687$), procedencia ($p=0.174$) y ocupación ($p=0.227$) no se asocian en la elección del método anticonceptivo ($p>0.05$), esto se debe a que hubo frecuencias aproximadas entre aquellas que eligieron y no algún método anticonceptivo.

Tabla 3

Factores Socio - Culturales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

Factores Socio-culturales		Elección de Métodos Anticonceptivos				p
		Sí		No		
		N	%	N	%	
Nivel / estatus económico	Nivel C	12	12,0%	1	10,0%	0.805 ^{<}
	Nivel D	49	49,0%	3	30,0%	
	Nivel E	39	39,0%	6	60,0%	
Números de hijos	1 hijo	36	36,0%	4	40,0%	0.461 ^{<}
	2 - 3 hijos	46	46,0%	2	20,0%	
	4 - 5 hijos	18	18,0%	4	40,0%	
Años de diferencia entre sus dos últimos hijos	Menos de 2 años	8	12,5%	2	33,3%	0.665 ^{<}
	De 2 a 5 años	29	45,3%	1	16,7%	
	Más de 5 años	27	42,2%	3	50,0%	
Religión	Católica	91	91,0%	5	50,0%	0.0 ^{<}
	Protestante	6	6,0%	3	30,0%	
	Irreligión	3	3,0%	1	10,0%	
En la religión, permiten el uso métodos anticonceptivos.	Otras	0	0,0%	1	10,0%	0.001 ⁺
	Sí	94	96,9%	5	55,6%	
La familia ha hablado acerca de los métodos anticonceptivos.	No	3	3,1%	4	44,4%	0.213 ⁺
	Sí	19	19,0%	4	40,0%	
La pareja influye en la decisión al elegir un método anticonceptivo.	No	81	81,0%	6	60,0%	0.722 ⁺
	Sí	71	71,0%	8	80,0%	
Ha escuchado comentarios negativos sobre los métodos anticonceptivos.	No	29	29,0%	2	20,0%	0.060 ⁺
	Sí	71	71,0%	10	100,0%	
Conocimiento sobre la gratuidad de los métodos anticonceptivos en los Centros de salud.	No	27	27,0%	4	40,0%	0.463 ⁺
	Sí	73	73,0%	6	60,0%	
Uso de métodos anticonceptivos antes de su último embarazo.	No	55	55,0%	9	90,0%	0.032 [*]
	Sí	45	45,0%	1	10,0%	
TOTAL		100	90.9%	10	9.1%	

* Chi cuadrado

+ prueba exacta de Fisher

< prueba lineal por lineal

En la Tabla 3 se percibe que la religión influye en la elección del método anticonceptivo ($p=0.0$), puesto a que la gran mayoría de encuestadas con religión católica (91%) ha elegido un método anticonceptivo, mientras que aquellas que no han elegido método de anticoncepción, son de religión católica (50%) o protestante (30%).

De las puérperas que siguen una creencia religiosa, el 44.4% de puérperas que en su credo no se le permite el uso de métodos anticonceptivos no eligieron un método de anticoncepción, cotejando con aquellas que sí eligieron un método anticonceptivo que fue de 3.1%, se observa una diferencia significativa, por ello se puede decir que la aprobación del uso de métodos por parte de un credo influye en la elección del método anticonceptivo ($p=0.001$).

El 90% de las puérperas que mencionaron que no habían usado algún método de anticoncepción antes de su último embarazo no eligieron un método anticonceptivo, diferenciando con el 55% que sí eligieron un método de anticoncepción, notándose así una diferencia significativa, vale decir que el caso de que la puérpera haya usado algún método de planificación familiar antes de su embarazo influye en su elección después del embarazo ($p=0.032$).

Tabla 4

Factores Institucionales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

Factores Institucionales		Elección de Métodos Anticonceptivos				p
		Sí		No		
		N	%	N	%	
Recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el embarazo.	Sí	89	89,0%	7	70,0%	0.086*
	No	11	11,0%	3	30,0%	
Recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el puerperio.	Sí	100	100,0%	9	90,0%	0.091+
	No	0	0,0%	1	10,0%	
Por parte de quién o quienes recibió información en el puerperio.	Obstetra	13	13,0%	2	22,2%	0.794<
	Interna de obstetricia	82	82,0%	6	66,7%	
	Médico	2	2,0%	0	0,0%	
	Otros	3	3,0%	1	11,1%	
Presión por parte del personal de salud para usar métodos anticonceptivos.	Sí	2	2,0%	7	70,0%	0.0+
	No	98	98,0%	3	30,0%	
Calificación en el trato del personal de salud al momento de la orientación.	Muy buena	13	13,0%	0	0,0%	0.0<
	Buena	81	81,0%	4	40,0%	
	Regular	6	6,0%	6	60,0%	
TOTAL		100	90.9%	10	9.1%	

*Chi cuadrado

+ prueba exacta de Fisher

< prueba lineal por lineal

El 70% de púerperas que percibieron presión por usar algún método de anticoncepción no eligieron un método anticonceptivo, comparado con el 2% que sí eligió un método anticonceptivo, evidenciándose diferencia significativa, esto es, el hecho de que la púerpera perciba presión por parte del personal de salud para la elección del método anticonceptivo influye en la elección del mismo (p=0.0).

Se observa que el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación por parte del personal de salud influye en la elección del método anticonceptivo ($p=0.0$), estos fueron medidos en la escala de Likert, en el cual las de puérperas que calificaron como “bueno” (81%) han elegido un método de anticoncepción, en tanto aquellas que no han elegido un método de planificación, calificaron como “bueno” (40%) o “regular” (60%).

A continuación se presentará el **análisis inferencial**, a partir de lo obtenido.

PRUEBA DE LA HIPÓTESIS GENERAL:

1. Formulación de la hipótesis alterna

Ha: Existen factores que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

2. Formulación de la hipótesis nula

H0: No existen factores que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

3. Elección del 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 influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en el puerperio son: la religión ($p=0.0$), la aprobación de usar métodos anticonceptivos por parte de la religión o credo

($p=0.001$), que la puérpera haya usado algún método de anticoncepción antes de su embarazo ($p=0.032$), presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar ($p=0.0$) y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación ($p=0.0$).

PRUEBA DE LA PRIMERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

1. *Formulación de la hipótesis específica*

Hipótesis alterna (H_1). Existen factores personales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

Hipótesis nula (H_0). No existen factores personales que influyan significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

2. *Elección del 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 5

Factores Personales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020

Factores Personales	Significancia
Edad	0.945
Estado civil	0.262
Grado de instrucción	0.687
Procedencia	0.174
Ocupación	0.227

Fuente: Elaboración propia

Con un nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se afirma que no existen factores personales que influyan significativamente en la elección de métodos anticonceptivos.

PRUEBA DE LA SEGUNDA HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

1. Formulación de la hipótesis específica

Hipótesis alterna (H₂). Existen factores socio-culturales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

Hipótesis nula (H₀). No existen factores socio-culturales que influyan significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

2. Elección del 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 6

Factores Socio-culturales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

Factores Socio-culturales	Significancia
Nivel económico	0.905
Número de hijos	0.461
Años de diferencia entre sus dos últimos hijos	0.665

Religión	0.0
En la religión, permiten el uso métodos anticonceptivos.	0.001
La familia ha hablado acerca de los métodos anticonceptivos.	0.213
La pareja influye en la decisión al elegir un método anticonceptivo.	0.722
Ha escuchado comentarios negativos sobre los métodos anticonceptivos.	0.060
Conocimiento sobre la gratuidad de los métodos anticonceptivos en los Centros de salud.	0.463
Uso de métodos anticonceptivos antes de su embarazo.	0.032

Fuente: Elaboración propia

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existen factores socio–culturales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos como: la religión ($p=0.0$), la aprobación de usar métodos anticonceptivos por parte de la religión o credo ($p=0.001$) y que la púérpera haya usado algún método de anticoncepción antes de su embarazo ($p=0.032$).

PRUEBA DE LA TERCERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

1. Formulación de la hipótesis específica

Hipótesis alterna (H_3). Existen factores institucionales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en púérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

Hipótesis nula (H_0). No existen factores institucionales que influyan significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en púérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.

2. Elección del 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 7

Factores Institucionales Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en el Puerperio en Pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de Enero a Marzo del 2020.

Factores Institucionales	Significancia
Recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el embarazo.	0.086
Recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el puerperio.	0.091
Por parte de quién o quienes recibió información en el puerperio.	0.794
Presión por parte del personal de salud para usar métodos anticonceptivos.	0.0
Calificación en el trato del personal de salud al momento de la orientación.	0.0

Fuente: Elaboración propia

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existen factores institucionales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos como: la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar ($p=0.0$) y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación ($p=0.0$).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Puesto que la salud sexual y reproductiva son consideradas necesidades básicas para el logro de los objetivos de desarrollo sostenible, siendo la planificación familiar uno de los pilares fundamentales de estas, es ella quien debe responder a las necesidades de cada individuo, y con ello las diversas actitudes que presentan frente a los métodos anticonceptivos, esto debido a la multiculturalidad que existe en el país. En la presente investigación nos enfocamos en identificar los diversos factores influyentes en la decisión de aceptar o no un método de planificación

familiar que se presentan en mujeres puérperas atendidas en un distrito populoso. A continuación, se presentarán la relación de los resultados obtenidos con las conclusiones de otras investigaciones.

En lo que respecta al factor personal, en el estudio se mostró que no se encuentra relación alguna en la elección del método anticonceptivo ($p>0.05$). Contrariamente Villa sostiene que serían las adolescentes de 14 – 19 años y las de secundaria incompleta quienes se relacionarían al rechazo del método anticonceptivo ($p<0.05$).

Lo encontrado en la presente investigación podría deberse a que en la actualidad la información que se encuentre sobre planificación y métodos anticonceptivos son cada vez más accesibles, ya sea a través de charlas educativas, en un móvil o en medios de comunicación, extendiendo así la información a la comunidad sin importar edad, nivel educativo u procedencia, siendo otros los factores encontrados en el estudio que se relacionarían en la elección del método.

En cuanto a los factores socio-culturales, se encontró que tanto la religión y la aprobación del uso de métodos anticonceptivos por parte de un credo se relaciona significativamente en la elección de métodos anticonceptivos con un $p=0.0$ y $p=0.001$ respectivamente, estos resultados guardan relación con lo que sostiene Cocom, quien señala a la religión evangélica como uno de los factores que impiden la aceptación de los métodos de planificación familiar ($p<0.05$). Por otro lado, Vázquez *et al.* refiriere que la creencia religiosa no tiene mayor relevancia por lo que no es un determinante para rechazo de métodos anticonceptivos ($p>0.05$).

En este estudio se evidenció que el uso de métodos anticonceptivos antes del embarazo influye significativamente en la elección de métodos anticonceptivos ($p=0.032$), ello no

concuerta con el estudio realizada por Celestino, quien menciona que el método utilizado antes del embarazo no sería un factor asociado al uso de métodos anticonceptivos ($p>0.05$).

La investigación actual encuentra que las usuarias son más accesibles de aceptar un método cuando han tenido como precedente el uso de un método anticonceptivo, esto puede deberse a que estas ya saben cuáles son los efectos secundarios que podrían padecer, a diferencia de aquellas que no han tenido experiencia con ninguno, ya sea por miedo o desconocimiento, por lo que estas últimas difícilmente elegirían un método de planificación familiar.

En lo que concierne a los factores institucionales, se halló que la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar ($p=0.0$) y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación ($p=0.0$), se vinculan significativamente en la elección de métodos anticonceptivos. Este último se relaciona con lo mencionado por Algiar, quien señala que la actitud del personal de salud a cargo de brindar información tiene mucho que ver en uso de métodos anticonceptivos ($p<0.05$), ella menciona que aquellas que más usaron métodos tuvieron una percepción de “amabilidad” y “cordialidad” con respecto al personal de salud. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

Pero en lo que no concuerda el estudio de la referida autora con el presente, es que ella menciona que la presión por parte del personal de salud de usar métodos anticonceptivos no se asocia con el uso de métodos de planificación familiar ($p>0.05$).

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. Al finalizar la investigación se logró establecer cuáles eran los factores que influían en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima en el período de enero a marzo del 2020.
2. El 90.9% de las puérperas ha elegido un método anticonceptivo.
3. El método anticonceptivo más utilizado fueron las ampollas trimestrales (41.1%), no muy debajo de ella se encuentra el implante subdérmico (35%), seguido del preservativo masculino (19%) y bloqueo tubárico bilateral (5%).
4. Los factores personales no influyeron en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima en el período de enero a marzo del 2020.
5. Los factores socio-económicos influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima del 2020, fueron la religión, la aprobación de usar métodos anticonceptivos por parte de la religión o credo y el uso de métodos anticonceptivos antes del embarazo.
6. Dentro de los factores institucionales se halló que tanto la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación influían significativamente en la elección de un método anticonceptivo en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima del 2020.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

- Con la finalidad de mejorar la atención sanitaria en planificación familiar, se debe garantizar y tener presente los cinco pasos o fases de la consejería que recomienda el MINSA en el servicio que se realice la consejería (consultorio, hospitalización o emergencia), ya que al facilitar la información necesaria a la usuaria u ofrecer un ambiente de confianza, ellas muestran inclinación de elegir algún método anticonceptivo. Y para ello el orientador/a (personal de salud) debe estar en constante capacitación, para así brindar la información correcta y actualizada, respondiendo las necesidades que la usuaria presente.
- Se sugiere al personal de planificación familiar del Hospital de San Juan de Lurigancho que, al momento de la orientación en hospitalización, tome en cuenta que en la etapa del puerperio al igual que en la del embarazo presenta una serie de cambios, en el cual sería el momento ideal para crear conciencia sobre los riesgos que enfrentaría si se presenta un embarazo cercano, respetando siempre el derecho que tiene la usuaria de adoptar o no un método de anticoncepción.
- Implementar un servicio específicamente para planificación familiar postparto, ya que el momento de la orientación coincide muchas veces con la visita médica, y esto hace que exista cierto conflicto por parte del personal de salud y la usuaria.

CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS

- Abarca, C. N. (2018). *Factores que influyen en la anticoncepción postparto de adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo setiembre-diciembre 2017*. [tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM.
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/8376?show=full>
- Achyut, P., Mishra, A., Montana, L., Sengupta, R., Calhoun, L. y Nanda, P. (2016). Integration of family planning with maternal health services: an opportunity to increase postpartum modern contraceptive use in urban Uttar Pradesh, India. *BMJ*, 42, 107-115.
<http://doi.org/10.1136/jfprhc-2015-101271>
- Alguiar, Q. S. (2018). *Barreras para la elección de un método anticonceptivo en púerperas del Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2017*. [tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio Institucional UAP. <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/7091>
- Artiles, V. L., Otero, I. J. y Barrios, O.I., (2008). *Metodología de la investigación para las ciencias de la salud*. La Habana, Cuba: Ciencias médicas.
- Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (s.f.). *¿Qué es el implante anticonceptivo? Para aprender algo más sobre este interesante método*.
<http://www.amada.org.ar/index.php/comunidad/implante/140-que-es-el-implante-anticonceptivo-para-aprender-algo-mas-sobre-este-interesante-metodo>
- Ball, S. J., Pereira, G., Jacoby, P., de Klerk, N. y Stanley, F. J. (2014). Re-evaluation of link between interpregnancy interval and adverse birth outcomes: retrospective cohort study matching two intervals per mother. *BMJ (Clinical research ed.)*, 349, g4333.
<https://doi.org/10.1136/bmj.g4333>

- Bellido, V. S. (2019). *El consejo anticonceptivo y el uso de contracepción en el postparto: revisión narrativa*. [tesis de grado, Universidad Autónoma de Madrid]. Repositorio Institucional UAM.
https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687837/bellido_valenzuela_silviatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Celestino, D. A. (2019). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima, 2018*. [tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV.
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3080>
- Cocom, T. N. (2017). *Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala, año 2017*. [tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. Base de datos.
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (s.f.). *Demanda insatisfecha de planificación familiar*. Recuperado el 21 de febrero de 2020.
<https://oig.cepal.org/es/indicadores/demanda-insatisfecha-planificacion-familiar>
- Creanga, A.A., Gillespie, D., Karklins, S. y Tsui, A.O. (2011). Bajo uso de anticonceptivos entre mujeres pobres en África: un problema de equidad. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 89 (4), 258–266. <https://doi.org/10.2471/BLT.10.083329>
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. T., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Casey, B. M. y Sheffield, J. S. (2015). *WILLIAMS* (24.^a ed.). MC GRAW HILL.

- Dehlendorf, C., Krajewski, C. y Borrero, S. (2014). Contraceptive counseling: best practices to ensure quality communication and enable effective contraceptive use. *Clinical obstetrics and gynecology*, 57(4), 659–673. <https://doi.org/10.1097/GRF.0000000000000059>
- Doval, C. J. y Blanco, P. S. (2015). La anticoncepción de larga duración tras el parto: una oportunidad infrautilizada. *Revista Iberoamericana de Fertilidad y Reproducción Humana*, 32(2), 52-60. <http://www.revistafertilidad.org/articulo/La-anticoncepcion-acuten-de-larga-duracion-acuten-tras-el-parto-una-oportunidad-infrautilizada/199>
- Eyotaru, P. O. (2019). *Factors influencing utilization and choice of modern contraceptives among women attending family planning clinic at Arua Regional Referral Hospital*. [Tesis de bachiller, Kampala International University]. Repositorio institucional KIU. <https://ir.kiu.ac.ug/handle/20.500.12306/3927>
- Gutiérrez, M. (2013). La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 30(3), 465-470. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2013.303.285>
- Instituto Nacional de Estadística e informática. (2018). *Series anuales de indicadores principales de la ENDES 1986 – 2017*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
- Laza, C. (2008). Cultura y planificación familiar: un debate aún en construcción. *Revista: teoría y praxis investigativa. Centro de investigación y desarrollo*, 3(2), 66-72. https://issuu.com/teoriaypraxisinvestigativa/docs/revista_praxis_3_2

- Macayo, S. E. (2017). *Uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo*. [tesis de maestría, Universidad de Alcalá]. Base de datos.
http://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/MACAYO_asturias.pdf
- Martínez, M. M., Briones, R. R. y Cortéz, R. J. (2013). *Metodología de la investigación para el área de la salud* (2.^a ed.). Mc Graw Hall.
- Menéndez, S. L. y Cabrera, G. L. (2008). *Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Nuevo Horizonte Santa Ana, Peten*. [tesis de licenciatura, Universidad San Carlos de Guatemala]. Base de datos. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0040_E.pdf
- Ministerio de salud de Chile (2015). *Normas nacionales sobre regulación de la fertilidad*.
https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf
- Ministerio de salud. (s.f.). *Planifica tu futuro: Tú decides cuándo y cuántos hijos tener*. Recuperado el 21 de febrero de 2020.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/238-planifica-tu-futuro-tu-decides-cuando-y-cuantos-hijos-tener>
- Ministerio de salud y desarrollo social (2019). *Métodos anticonceptivos: guía práctica para profesionales de la salud*.
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001777cnt-Guia%20MAC%202019%20para%20web.pdf>
- Nkoumou, N. G. (2018). Female Education and Contraception Choice: Evidence from Cameroon. *American Research Institute for Policy Development*, 6(4), 143-153.
<https://doi.org/10.15640/jeds.v6n4a12>

- Nurliawati, E. y Komariah, E. (2020). Análisis de factores asociados con la elección de métodos anticonceptivos en parejas en edad fértil en Kelurahan Kahuripan, ciudad de Tasikmalaya. *Advances in Health Sciences Research*, 26, 161-165.
<https://doi.org/10.2991/ahsr.k.200523.040>
- Ñaupas, H., Mejía, E. y Novoa, E. (2013) Metodología de la investigación científica y elaboración de tesis. Tercera edición.
- Olugbenga, O. J., Oluseyi, O. I. y Egwuaba, E. (2020). Accessibility and Utilization of Family Planning Services Among Married Couples in Kogi State, North Central Nigeria. *Central African Journal of Public Health*, 6(3), 110-121.
<https://doi.org/10.11648/j.cajph.20200603.12>
- Organización mundial de la salud (2005). *Report of a World Health Organization technical consultation on birth spacing*.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69855/WHO_RHR_07.1_eng.pdf
- Organización mundial de la salud. (2018). *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos* (3.^a ed.).
https://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/SPR-3/en/
- Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. (2018). *Atención al puerperio*.
https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/salud_embarazo_parto_posparto/es_def/adjuntos/protocolos/Atencion-puerperio.pdf
- Palacios, C. E. (2018). *Factores que inciden en el periodo intergenésico corto en gestantes de un Hospital materno infantil del estado de México 2017*. [tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de México]. Repositorio Institucional UAEM.
<http://hdl.handle.net/20.500.11799/98610>

- Ponce, C. R. (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]. Repositorio Institucional UNMSM. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6783>
- Ramírez, C. L. (2019). *Barreras percibidas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos por parte de las puérperas del servicio de ginecología atendidas del Hospital José Agurto Tello – Chosica periodo 2018*. [tesis de bachiller, Universidad San Juan Bautista]. Repositorio Institucional USJB. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2075>
- Resolución Ministerial N° 518-2016 / MINSA. (2016). *Norma técnica para la atención del parto vertical en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>
- Resolución Ministerial N° 652-2016 / MINSA. (2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- Salcedo, C. J. (2016). *Relación entre la actitud de la pareja respecto a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas de parto eutócico del Hospital San Juan de Lurigancho periodo noviembre-diciembre*. [tesis de licenciatura, Universidad Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4722/Salcedo_cj.pdf?sequence=1
- Sánchez, S. y Casado, M. E. (2019). *Vida sexual en el postparto*. Instituto chileno de medicina reproductiva. (original publicado en 1996). https://www.icmer.org/documentos/lactancia/sex_en_postparto.pdf

- Sociedad española de ginecología y obstetricia. (2016). *Anticoncepción postparto*.
https://sego.es/mujeres/Anticoncepcion_puerperio.pdf
- The American College of Obstetricians and Ginecologists. (mayo de 2016). *Esterilización postparto*. Recuperado el 06 de febrero del 2020. <https://www.acog.org/patient-resources/faqs/contraception/postpartum-sterilization>
- The American College of Obstetricians and Ginecologists. (marzo de 2018). *Anticonceptivos hormonales de progestina sola: píldora e inyección*. Recuperado el 06 de febrero del 2020. <https://www.acog.org/patient-resources/faqs/contraception/progestin-only-hormonal-birth-control-pill-and-injection>
- Vásquez, D. M., Velásquez, C. J. y Villatoro, U. S. (2018). *Factores que inciden en la desaprobación o abandono del uso de métodos de planificación familiar en las adolescentes entre 13 a 17 años en ciudad Mujer, Usulután, y UCSFI Conchagua, La Unión, en el periodo de marzo a mayo 2018*. [tesis de doctorado, Universidad de El Salvador]. Repositorio Institucional UES. <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/19225>
- Vázquez, C. R., Ruiz de Chávez, D., García, Z. P. y Almeida, P. C. (2017). Determinantes del rechazo a la anticoncepción post-evento obstétrico en pacientes del Hospital de la Mujer Zacatecana, *IBN SINA*, 6(1), 1-11.
<http://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/7>
- Villa, N. D. (2018). *Determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas Hospital Regional Docente de Cajamarca 2018*. [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC.
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2277>

Zavala-García, A., Ortiz-Reyes, H., Salomon-Kuri, J., Padilla-Amigo, C. y Preciado, R. R.

(2018). Periodo intergenésico: Revisión de la literature. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(1), 52-61. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262018000100052>

CAPÍTULO IX: ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

TÍTULO: “FACTORES INFLUYENTES EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020”				
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema Principal</p> <p>¿Cuáles son los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores personales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores socio-culturales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar los factores personales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>Describir los factores socio-culturales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>Conocer los factores institucionales influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Ha: Existen factores que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>H0: No existen factores que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>H₁: Existen factores personales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.</p> <p>H₂: Existen factores socio-culturales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.</p> <p>H₃: Existen factores institucionales que influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores personales. Factores socio-culturales. Factores institucionales. <p>Variable dependiente</p> <p>Elección de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Descriptivo, Cuantitativo, correlacional, no experimental, prospectivo, de corte transversal.</p> <p>Población de Estudio:</p> <p>Pacientes puérperas de parto vaginal que se encuentran en el área de hospitalización del HSJL, en el periodo que refiere el estudio, siendo 1322 puérperas atendidas en los meses de enero a marzo del año 2020.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra será seleccionada mediante muestreo aleatorio simple. Siendo 110 el tamaño muestral.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario con preguntas cerradas.</p> <p>Análisis de datos:</p> <p>Se utilizó el programa de Microsoft Excel y SSPS v. 25.0 para los gráficos del resultado.</p>

Anexo 2. Operacionalización de Variables

VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
FACTORES	FACTORES PERSONALES	Conjunto de actitudes que posee el individuo la cual nos permite cambiar de forma consiente (Polit 2007).	Datos básicos de pacientes puérperas que se obtendrán a través de las encuestas.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Grado de instrucción • Procedencia • Ocupación 	BLOQUE I ÍTEMS 1 - 5	De intervalo y Nominal
	FACTORES SOCIO – CULTURALES	Los valores, normas y estilos de vida aprendidos y compartidos son fuertemente marcados en sus pensamientos, toma de decisiones y acciones en la sexualidad y reproducción (Laza, 2008).	Mediante el instrumento realizado a las puérperas se podrá aclarar sobre sus estilos de vida, valores, influencias y actitudes de las pacientes puérperas del hospital San Juan de Lurigancho frente a los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel socioeconómico • Número de hijos vivos • Periodo intergenésico • Religión • Influencias negativas del entorno • Comunicación en la familia sobre MAC. • Influencia de la pareja • Conocimiento de la entrega gratuita de métodos anticonceptivos • Uso previo de anticonceptivos 	BLOQUE I ÍTEMS 6 - 14	De intervalo y Nominal

	FACTORES INSTITUCIONALES	Los proveedores de salud pueden tener un papel importante de apoyo, orientación y prevención en esta área, es muy positivo que desborden estos temas con la mujer y la pareja, y les informen sobre lo que pueden esperar en este periodo (Sánchez y Casado, 2019).	El instrumento nos ayudará a reflejar la percepción de las usuarias en cuanto a la orientación y trato por parte del consejero (personal de salud).	<ul style="list-style-type: none"> • Información y orientación de métodos anticonceptivos en el embarazo. • Información y orientación de métodos anticonceptivos en el puerperio. • Trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación. • Presión para usar un método anticonceptivo por el personal de salud. 	BLOQUE I ÍTEM 15- 18	Nominal
ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		Procedimiento que reduce o previene significativamente posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen (MINSA, 2017).	El uso de anticonceptivos al ser de forma libre y voluntaria, verificaremos cuántas de ellas deciden su uso, y qué método decidieron usar.	<ul style="list-style-type: none"> • Elección de métodos anticonceptivos • Método elegido en el puerperio. 	BLOQUE II ÍTEM 19	Nominal

Anexo 3. Consentimiento Informado.

Universidad Nacional Federico Villarreal
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “HIPÓLITO UNANUE”
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA
INVESTIGACIÓN

“Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020”

Investigadora: Toralva Aylas, Yosselyn Stefany

La presente investigación pertenece a la Universidad Nacional Federico Villarreal, teniendo como objetivo principal el determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en el puerperio, por lo cual es importante su participación. Si usted accede a participar en el presente estudio, se le pedirá completar una encuesta.

La participación para este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se obtenga será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Las respuestas del cuestionario serán anónimas.

Se le pedirá que conteste el presente cuestionario con la mayor sinceridad posible.

Acepto participar voluntariamente y firmo este consentimiento informado ya que he leído y comprendido la información que aquí se me presenta para participar en este estudio.

Nombre del Participante:

Documento de identidad: firma:

Persona responsable (**en caso de participante menor de edad**)

Nombre:

Documento de identidad: firma:

Anexo 4. Instrumento de Recolección de Datos.

“FACTORES INFLUYENTES EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020”

Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en el periodo del puerperio.

Instrucciones:

1. El siguiente cuestionario es de carácter PERSONAL, ANÓNIMO y CONFIDENCIAL.
2. Responda y marque la alternativa que crea conveniente en cada pregunta.
3. Si tiene alguna duda por favor preguntar al encuestador.

FACTORES PERSONALES, SOCIO - CULTURALES E INSTITUCIONALES EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL PUERPERIO:

I. FACTORES:

▪ FACTORES PERSONALES

1. **¿Cuántos años tiene usted?**
 - a) De 15 años a 19 años
 - b) De 20 a 35 años
 - c) Mayor de 35 años
2. **¿Cuál es su estado civil?**
 - a) Soltera
 - b) Conviviente
 - c) Casada
 - d) Otros
3. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
 - a) Analfabeta
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
4. **¿Dónde vive usted?**
 - a) Asentamiento humano
 - b) Asociación
 - c) Urbanización
 - d) Otros
5. **¿Cuál es su ocupación?**
 - a) Ama de casa
 - b) Trabajadora dependiente
 - c) Trabajadora independiente

d) Estudiante

▪ **FACTORES SOCIO - CULTURALES**

6. ¿Cuál es su nivel / estatus económico?

- a) NIVEL A (Ingreso familiar mensual de S/. 10,622)
- b) NIVEL B (Ingreso familiar mensual de S/. 5,126)
- c) NIVEL C (Ingreso familiar mensual de S/. 3,261)
- d) NIVEL D (Ingreso familiar mensual de S/. 1,992)
- e) NIVEL E (Ingreso familiar mensual de S/. 1,027)

7. ¿Cuántos hijos vivos tiene usted?

- a) 1 hijo
- b) 2 - 3 hijos
- c) 4 - 5 hijos
- d) De 6 hijos a más

8. ¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si solo tiene 1 hijo obvie esta pregunta.

- a) Menos de 2 años
- b) De 2 a 5 años
- c) Más de 5 años

9. ¿A qué religión pertenece?

- a) Católica
- b) Protestante
- c) Irreligión (No practica ninguna religión)
- d) Otros

¿En su religión le permiten usar métodos anticonceptivos?

- a) Sí
- b) No

10. ¿Alguna vez su familia le ha hablado acerca de los métodos anticonceptivos?

- a) Sí
- b) No

11. ¿Su pareja influye en la decisión al elegir un método anticonceptivo?

- a) Sí
- b) No

12. ¿Usted ha escuchado comentarios negativos sobre los métodos anticonceptivos?

- a) Sí
- b) No

13. ¿Sabe usted que, en los centros de salud los métodos anticonceptivos son de forma gratuita?

- a) Sí
- b) No

14. ¿Alguna vez usó métodos anticonceptivos antes del embarazo?

- a) Sí
- b) No

▪ **FACTORES INSTITUCIONALES**

15. ¿Usted recibió información y orientación de métodos anticonceptivos EN EL EMBARAZO?

- a) Sí b) No

16. ¿Usted recibió información y orientación de métodos anticonceptivos EN EL PUERPERIO (periodo después del parto)?

- a) Sí b) No

Si su respuesta es SÍ, ¿por parte de quién fue?

- a) Obstetra
b) Interna/o de obstetricia
c) Médico
d) Otros

17. ¿Hubo presión por parte del personal de salud para usar un método anticonceptivo?

- a) Sí b) No

18. ¿Cómo calificarías el trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación?

- a) Muy buena
b) Buena
c) Regular
d) Mala
e) Muy mala

II. ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

19. ¿Ha elegido usted algún método anticonceptivo?

- a) Sí b) No

Si su respuesta es SÍ, ¿Qué método anticonceptivo eligió?

- a) Preservativos
b) Ampolla trimestral
c) Implante
d) Bloqueo tubárico bilateral (ligadura de trompas)

GRACIAS POR SU ATENCIÓN BRINDADA.

Anexo 5. Juez de Expertos

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

Autor: Toralva Aylas, Yosselyn Stefany

Nombre del Juez: PILAR MARÍA GAMARRA CHOQUE

Grado académico: MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

Estimado (a)

Me dirijo a Ud. Para saludarlo y solicitarle que revise y opine sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	X		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problema, objetivo e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.		X	

SUGERENCIAS Y APORTES

MUCHAS GRACIAS

MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Salud Materno Perinatal - Lima Centro
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
 PILAR MARÍA GAMARRA CHOQUE
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 9051
 SELLO Y FIRMA

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

Autor: Toralva Aylas, Yosselyn Stefany

Nombre del Juez: Justh Otavale De la Torre

Grado académico: Magister en Obstetricia con mención en Salud Reproductiva

Estimado (a)

Me dirijo a Ud. Para saludarlo y solicitarle que revise y opine sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

Nº	CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	✓		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de variables.	✓		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	✓		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	✓		
6	El número de ítems es adecuado.	✓		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problema, objetivo e hipótesis.	✓		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	✓		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.	✓		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.		✓	

SUGERENCIAS Y APORTES

MUCHAS GRACIAS



SELLO Y FIRMA

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

Autor: Toralva Aylas, Yosselyn Stefany

Nombre del Juez: Maria Luisa Fernandez Ramirez

Grado académico: Obstetra especialista en Salud Sexual y reproductiva.

Estimado (a)

Me dirijo a Ud. Para saludarlo y solicitarle que revise y opine sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

Nº	CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	X		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problema, objetivo e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.		X	

SUGERENCIAS Y APORTES

MUCHAS GRACIAS

.....
 MARIA LUISA FERNANDEZ RAMIREZ
 OBSTETRA
 COP 3909 - RNE 340-E-01
 Hospital Nacional Hipólito Unzueta
 SELLO Y FIRMA



JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

Autor: Toralva Aylas, Yosselyn Stefany

Nombre del Juez: LUCY ELENA VERA LINARES

Grado académico: Especialista en Obstetricia en Emergencia y Cuidados Críticos

Estimado (a)

Me dirijo a Ud. Para saludarlo y solicitarle que revise y opine sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

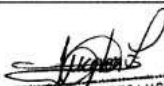
A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

Nº	CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	X		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problema, objetivo e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.		X	

SUGERENCIAS Y APORTES

MUCHAS GRACIAS


 LIC. VERA LINARES LUCY ELENA
 OBSTETRA
 C.O.P. 5177
 HOSPITAL NACIONAL HIPÓCRITO GARCÍA
 SELLA Y FIRMA

Anexo 6. Validación de Instrumento.

Datos de calificación

N°	CRITERIOS
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de variables.
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.
5	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de las variables.
6	El número de ítems es adecuado.
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problema, objetivo e hipótesis.
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.

1: de acuerdo

0: desacuerdo



Fórmula para la validación de jueces de expertos

Prueba de concordancia de los jueces:

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

LEYENDA	
<i>b</i>	Grado de concordancia significativa
<i>Ta</i>	Total de acuerdo de los jueces
<i>Td</i>	Total de desacuerdo de los jueces

Reemplazando:




$$b = \frac{40}{40 + 0} \times 100 \longrightarrow b = 1.0$$

Grado de validez: **VALIDEZ PERFECTA**

CRITERIOS	JUECES				PUNTAJE
	J1	J2	J3	J4	
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
3	1	1	1	1	4
4	1	1	1	1	4
5	1	1	1	1	4
6	1	1	1	1	4
7	1	1	1	1	4
8	1	1	1	1	4
9	1	1	1	1	4
10	1	1	1	1	4
TOTAL	10	10	10	10	40

GRADOS DE VALIDEZ	
0. 53 a menos	VALIDEZ NULA
0. 54 a 0. 59	VALIDEZ BAJA
0. 60 a 0. 65	VALIDA
0. 66 a 0.71	MUY VALIDA
0.72 a 0.99	EXCELENTE VALIDEZ
1.0	VALIDEZ PERFECTA
<i>Fuente: Herrera (1998)</i>	

Anexo 7. Aprobación del proyecto de tesis por el asesor de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

 <p>Universidad Nacional Federico Villarreal</p>	
<p>FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE" OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO "Año de la universalización de la salud"</p>	
<p><u>INFORME ASESOR DE TESIS</u></p>	
<p>HABIÉNDOSE ASESORADO LA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: "LICENCIADA(O) EN OBSTETRICIA"</p>	
<p>TITULADA:</p>	
<p>"FACTORES INFLUYENTES EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020"</p>	
<p>PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: TORALVA AYLAS YOSSELYN STEFANY.</p>	
<p>OBSEVACION:</p>	
<p style="text-align: center;"><i>APROBADO</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Se puede continuar con el informe final.</i></p>	
<p>En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión y Egresado, informo que cumplen con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA(O) para el desarrollo de su tesis.</p>	
<p>El agustino <u>4</u> de <u>Mayo</u> 20<u>20</u></p>	
 <p>Mg. SANCHEZ RAMIREZ MERY ISABEL ASESOR(A) DE PLAN DE TESIS</p>	
<p>Jr. Río Chepen N° 290 El Agustino Telf: 478-0888 IP: 8550</p>	

Anexo 8. Carta de presentación emitida por la Universidad Nacional Federico Villarreal dirigida al Hospital San Juan de Lurigancho.



Universidad Nacional
Federico Villarreal

FACULTAD DE MEDICINA HIPÓLITO UNANUE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Jr. Río Chepén N° 290 El Agustino Teléfono 7480888 IP. 8505

“Año de la Universalización de la Salud”

OFICIO N° 026-2020-EPO-FMHU-UNFV.

El Agustino, 04 de marzo de 2020.

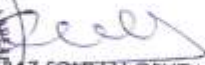
Doctor
PABLO SAMUEL CORDOVA TICSF
Jefe Ejecutivo
Hospital “San Juan de Lurigancho”
Presente.-

Asunto: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE TESIS.

Me es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle su autorización para que la Srta. YOSSELYN STEFANY TORALVA AYLAS, egresada de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la APLICACIÓN DE INSTRUMENTO del Proyecto de Tesis en la institución que usted dignamente dirige, con la finalidad de realizar su trabajo de investigación “FACTORES INFLUYENTES EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020”.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarle mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,



Dr. CARLOS ENRIQUE PAZ SOLDAN OBLITAS
Decano
Geccy
LIMA - PERU



Dr. MARÍA ALTAGACIA CHÁVEZ
Directora



RECIBIDO
Hora: 11.03.20