



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES ASOCIADOS PARA LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO,
LIMA DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A MAYO DEL 2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Melgarejo Cardenas, Jassell Keyla

Asesor:

Aliaga Chávez, Max

(ORCID: 0000-0002-6745-3843)

Jurado:

Barboza Cieza, Reanio

Rojas Arce, Consuelo Gladys

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Lima - Perú

2022

Referencia:

Melgarejo, J. (2022). *Factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo del 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5925>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HIPÓLITO UNANUE

FACTORES ASOCIADOS PARA LA ELECCIÓN DE MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD

MATerno INFANTIL SAN FERNANDO, LIMA DURANTE EL PERÍODO

DE ENERO A MAYO DEL 2021

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Melgarejo Cardenas, Jassell Keyla

Asesor:

Aliaga Chávez, Max

(ORCID: 0000-0002-6745-3843)

Jurado:

Barboza Cieza, Reanio

Rojas Arce, Consuelo Gladys

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Lima – Perú

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios por guiarme en mi camino y permitirme llegar hasta este momento trascendental en mi formación profesional.

Agradezco a mis padres Julian y Jael por su apoyo constante e incondicional, por su amor, confianza y también por llenar mi vida con sus valiosos consejos.

A mi hermanito Joe por ser mi inspiración en mi día a día y a mi tía Elsa por siempre apoyarme con sus valiosos consejos para así poder culminar esta hermosa carrera y así llegar a cumplir todas mis proyectos y metas.

Agradecimientos

Me gustaría agradecer en estas líneas a mi Alma Mater la Universidad Nacional Federico Villarreal por ser como mi segundo hogar y haberme acogido esos 5 años durante la formación de mi carrera profesional.

Agradezco a todos mis docentes por depositar su amplia experiencia, sus conocimientos y sabiduría que me orientaron en el correcto desarrollo y exitosa culminación de mi formación profesional.

A mi asesor por la orientación, asesoramiento y consejos brindados en la realización de mi tesis.

A todas las personas que siempre me apoyaron durante todo mi desarrollo profesional y personal, en especial a Álvaro quien siempre me incentivo a continuar pese a las dificultades y a Luna quien fue mi fiel compañera durante todas las amanecidas en las que realizaba mis trabajos universitarios, gracias a todos por su apoyo.

ÍNDICE

Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción.....	1
1.1. Descripción y formulación del problema.....	2
1.2. Antecedentes	4
1.3. Objetivos	11
1.4. Justificación.....	11
1.5. Hipótesis.....	13
II. Marco Teórico.....	15
2.1. Bases teóricas	15
III. Método	26
3.1. Tipo de investigación	26
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	26
3.3. Variables.....	26
3.4. Población y muestra	26
3.5. Instrumentos	28
3.6. Procedimientos	28
3.7. Análisis de datos.....	30
3.8. Consideraciones éticas	30
IV. Resultados	31
V. Discusión de resultados.....	42
VI. Conclusiones	44
VII. Recomendaciones	45
VIII. Referencias	46
IX. Anexos	53
Anexo A. Matriz de consistencia	53
Anexo B. Operacionalización de variables	54
Anexo C. Consentimiento informado	56
Anexo D. Instrumento de recolección de datos.....	57
Anexo E. Validación estadística de instrumento por jueces expertos.....	59
Anexo F. Escala de calificación para el juicio de expertos	60

Anexo G. La aprobación del asesor para aplicar el proyecto de tesis	64
Anexo H. Solicitud de permiso para la recolección de datos dirigida a la Diris Lima Este	65
Anexo I. Autorización por parte de la Diris Lima Este.....	66
Anexo J. Autorización para aplicar el instrumento de recolección de datos por el C.S.M.I. San Fernando.....	68
Anexo K. Figura 2.....	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Elección de métodos anticonceptivos en puérperas.....	31
Tabla 2. Factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas.....	34
Tabla 3. Factores familiares asociados para elección de métodos anticonceptivos en puérperas	35
Tabla 4. Factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas.....	37
Tabla 5. Nivel de significancia de los factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas.....	36
Tabla 6. Nivel de significancia de los factores familiares asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas	40
Tabla 7. Nivel de significancia de los factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas.....	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Elección de métodos anticonceptivos en puérperas	31
Figura 2. Eficacia de los métodos anticonceptivos.....	69

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021. **Métodos:** Es un estudio descriptivo, transversal (analítico), que tuvo como muestra a 85 puérperas las cuales respondieron una encuesta (cuestionario) de 19 ítems. **Resultados:** El 55.3% de puérperas eligió métodos anticonceptivos muy eficaces, mientras que el 44.7% eligió el método anticonceptivo eficaz (preservativo masculino). Se evidenció que no hay asociación entre los factores socioculturales y la elección de MAC con un $p > 0,05$. Sin embargo, si se halló asociación entre los factores familiares y la elección de MAC, específicamente en el caso de influencia de la pareja en la elección de métodos anticonceptivos con un valor $p = 0,001$ y un OR de 1,23 (0,32 a 0,467). Por último, los factores institucionales no presentan asociación con la elección de MAC en puérperas. **Conclusiones:** Por ello, se concluyó que las puérperas evaluadas del C. S. M. I. San Fernando, Lima en el periodo de enero a mayo, 2021; eligieron los métodos anticonceptivos muy eficaces en un 55.3%, mientras que el 44,7% eligió el método anticonceptivo eficaz (preservativo masculino). Se evidenció en el grupo de factores familiares la asociación significativa para el caso de la influencia de la pareja en la elección del MAC.

Palabras claves: factores asociados, elección, métodos anticonceptivos, puérperas.

Abstract

Objective: To determine the factors associated with the choice of contraceptive methods in puerperal women of the San Fernando Maternal and Child Health Center, Lima during the period from January to May 2021. **Methods:** It is a descriptive, cross-sectional (analytical) study, which had as a sample of 85 puerperal women who answered a survey (questionnaire) of 19 items. **Results:** 55.3% of postpartum women chose highly effective contraceptive methods, while 44.7% chose the effective contraceptive method (male condom). It was evidenced that there is no association between sociocultural factors and the choice of contraceptive methods with a $p > 0.05$. However, an association was found between family factors and the choice of contraceptive methods, specifically in the case of partner influence in the choice of contraceptive methods with a p value = 0.001 and an OR of 1.23 (0.32 to 0.467). Finally, institutional factors do not present an association with the choice of contraceptive methods in postpartum women. **Conclusions:** Therefore, I conclude that the puerperal women evaluated at the San Fernando Maternal and Child Health Center, Lima during the period from January to May, 2021, chose highly effective contraceptive methods by 55.3%, while 44.7% chose the effective contraceptive method (male condom). In the group of family factors, the significant association was evidenced in the case of the influence of the partner in the choice of MAC.

Keywords: associated factors, choice, contraceptive methods, postpartum women.

I. Introducción

La planificación familiar se conoce mundialmente como la intervención fundamental que previene el fallecimiento de madres e hijos, puesto que, si la fémina planifica su familia utilizando eficazmente un método anticonceptivo podrá disminuir las gestaciones de riesgo y posponer la fecundación hasta que se encuentre en una posición más adecuada referente a su salud, economía y educación. (Ministerio de Salud [MINSA], s.f.)

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020), el 77,4 % de mujeres actualmente unidas estaban utilizando un método anticonceptivo (MAC), de éstas el 55% usaba un MAC moderno y el 22,3% algún método tradicional.

De acuerdo con el MINSA (s.f.) ha efectuado esfuerzos fundamentales para perfeccionar la oferta integral de servicios y satisfacer los requerimientos de las personas en la salud sexual y reproductiva, además desarrolla estrategias para aminorar la mortalidad materna, perfeccionar la calidad de vida y la salud de la población.

Se considera una cuestión de salud pública a aquellas gestaciones no deseadas y poco espaciadas, puesto que, se asocian con el crecimiento de la morbimortalidad materna e infantil. Se aconseja que, posteriormente a un parto con un recién nacido vivo debe tener un intervalo de al menos dos años hasta el siguiente embarazo, basándose en un estudio que efectuó la Organización Mundial de la Salud. (Prácticas de alto impacto en la planificación familiar [PAI], s.f.)

La planificación familiar posparto (PFPP) apoya a las féminas que poseen la necesidad de distanciar y delimitar gestaciones en el futuro, además de contribuir con aminorar las tasas de mortalidad materna e infantil. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014, p.3)

En investigaciones anteriores se ha evidenciado muchos motivos, del por qué las féminas no usan algún MAC efectivo en el transcurso del período después del parto y estos son:

socioculturales, el tiempo de retorno de las relaciones sexuales, las prácticas de lactancia materna, las creencias equivocadas sobre lo que es la amenorrea, la influencia de la pareja o de la familia y también el poco acceso a los servicios de orientación sobre métodos anticonceptivos. (PAI, s.f.)

Por consiguiente, se realiza este estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar los factores asociados para la elección de método anticonceptivo en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima en el periodo de enero a mayo del 2021, asimismo tiene como objetivos específicos establecer los factores socioculturales, familiares e institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos de las puérperas de dicho establecimiento de salud.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

La planificación familiar es fundamental en la vida reproductiva de una persona o pareja, por ello, la PFPP se concentra en prevenir gestaciones no deseadas y de periodos intergenésicos cortos en el curso del primer año luego del parto. (OMS,2014, p.1)

Sin embargo, un periodo intergenésico corto conllevaría a la presencia de riesgos de morbimortalidad tanto materna e infantil tales como: prematuridad, bajo peso al nacer, malformaciones fetales, restricción de crecimiento intrauterino, ruptura uterina, deficiencia de histerorrafia, óbito, aborto, ruptura prematura de membranas, anemia endometritis y muerte fetal. (Zavala-García et al., 2018, p.4)

La planificación familiar también nos proporciona diversos beneficios, entre ellos, salud, mayor posibilidad de educación y mayor independencia para las mujeres, al igual que, desarrollo demográfico y progreso económico sostenible para los países. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020)

Si bien hemos ido incrementando ligeramente la proporción de féminas que utilizan algún método anticonceptivo, todavía no alcanzamos el total de mujeres protegidas ante un embarazo no planificado, el cual conlleva a un mayor riesgo si se trata de un embarazo con un período intergenésico corto y esto se debe a que hay múltiples factores que se asocian a la elección de algún MAC.

Después de haber mencionado lo anterior, se plantea realizar el siguiente trabajo de investigación, el cual busca determinar los factores asociados a la elección de MAC en puérperas del C. S. M. I. San Fernando.

Esta investigación se originó en el tiempo que realicé mis prácticas pre profesionales en el centro de salud anteriormente mencionado, por lo cual, pude evidenciar diversos factores asociados en la elección de MAC. Además, algunas mujeres horas después del parto querían retornar pronto a su domicilio para cuidar de sus hijos pequeños muchos de ellos menores de 2 años que se encontraban en su casa. Si dichas puérperas no logran elegir un método anticonceptivo posiblemente tengan un embarazo no planificado y con un intervalo intergenésico corto que conlleva a más grandes complicaciones para la madre y el niño por nacer.

1.1.2. Formulación de problema

1.1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo del 2021?

1.1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo del 2021?

¿De qué manera influyen los factores familiares asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo del 2021?

¿Qué factores institucionales se asocian a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo del 2021?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Macayo (2017) ejecutó una investigación que tuvo como objetivo principal saber qué factores establecen la utilización de métodos anticonceptivos durante los 6 meses del postparto de las mujeres del área sanitaria de Oviedo, España. Material y método: El estudio fue cuantitativo, transversal y contó con una muestra de 164 mujeres que respondieron un cuestionario. Resultados: Obtuvo que un 86.5% de puérperas utilizan MAC, mientras que la mitad de las puérperas que no la utilizaban, mencionaron que la causa de usarla es la abstinencia de las relaciones sexuales a lo largo de ese tiempo y la otra causa fue la ausencia de información sobre dichos temas, como el empleo del MAC en dicha etapa puede afectar la lactancia materna. Conclusión: Llegaron a la conclusión de que gran parte de las puérperas encuestadas prefirieron el preservativo como MAC. Además, se evidenciaron que hubo variación en la selección del MAC previo al parto y postparto, y esto se debió a que recibieron información después del parto.

Makins et al. (2018) efectuaron un estudio cuyo objetivo fue establecer los factores influyentes en la posibilidad de aprobación del dispositivo intrauterino postparto (DIUPP) en Sri Lanka, Nepal, India y Tanzania. Material y método: Preguntaron a las puérperas, previo a salir de alta, para que participaran en dicha entrevista. Resultados: Se efectuaron 219 242 entrevistas, de las cuales el 68% tuvieron asesoría sobre la planificación familiar, el 56% acerca del DIUPP y un 20% proporcionaron su consentimiento para la inserción del DIUPP. El único factor que elevó las tasas de consentimiento en dichos países fue el asesoramiento (OR: 1,30 a 1,39). Conclusión: El consentimiento para aceptar un MAC y particularmente un DIUPP, fue un asunto asociado a la cultura y no se pudo generalizar a un grupo de países.

Luzuriaga y Velecela (2020) realizaron un estudio que busca establecer la frecuencia y tipo de método anticonceptivo postparto inmediato en puérperas del Hospital Moreno Vázquez, Gualaceo. Material y método: El estudio fue transversal, analítico, retrospectivo y observacional, contaron con una población de 411 historias clínicas de puérperas que se atendieron en el mencionado Hospital, de las cuales solo 86 recibieron métodos anticonceptivos. Investigaron la asociación entre los MAC postparto y la edad < 19 años, grado de educación < 6 años, el estar soltera y la aceptación o negación de la orientación / consejería sobre planificación familiar. Resultados: La frecuencia de los métodos anticonceptivos posparto inmediato fue un 20.9%, mientras que el método anticonceptivo favorito fue la ligadura de trompas con un 61.6 %, luego el implante subdérmico con un 25.6%, entre tanto las féminas < 20 años prefirieron el implante subdérmico a diferencia de la >20 años que escogieron la esterilización quirúrgica. Por otro lado, la edad, grado de educación y consejería / orientación sobre planificación familiar manifestaron importancia estadística. Conclusión: Los métodos anticonceptivos postparto inmediato en este Hospital fue menor comparado al recomendado por la OMS que va desde un 65 a 85 %.

Mahande et al. (2020) efectuaron el siguiente estudio, el cual busca evaluar los factores que se asocian con la utilización de MAC modernos entre las puérperas del distrito de Bukombe. Material y método: Fue un estudio transversal de base comunitaria entre las mujeres que estaban en su primer año posparto en dicho distrito. Contaron con un total de 511 mujeres quienes respondieron un cuestionario estructurado. Resultados: La frecuencia de métodos anticonceptivos postparto fue de un 11,9% y el método más usado fue el implante subdérmico con un 6,5%. La mayoría de puérperas comenzaron a utilizar el método anticonceptivo a lo largo de los 3 primeros meses postparto. Vivir en zonas urbanas, tener negocio, el nacimiento de su último es de 3 o 4 meses y el retorno de la menstruación; todos ellos fueron predictores de la utilización de métodos anticonceptivos después del parto. Sin embargo, informaron que el temor a los riesgos adversos, el poco conocimiento sobre los MAC, las limitaciones del esposo, la distancia al centro de salud y la disponibilidad de MAC fueron barreras para el empleo de MAC después del parto. Conclusión: La frecuencia del empleo de MAC modernos después del parto, en dicha área de estudio sigue siendo disminuida debido a que se hallaron diversos factores como obstáculos para utilizar MAC postparto.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Ramírez (2018) puntualizó en una investigación cuyo objetivo fue determinar los obstáculos percibidos acerca del acceso y empleo de MAC en puérperas del Hospital José Agurto Tello. Material y método: Fue un estudio descriptivo, transversal, prospectivo y observacional que tuvo una muestra de 240 puérperas quienes respondieron una encuesta. Resultados: La edad en promedio de 240 puérperas fue de 25.8 años. En cuanto a los obstáculos sociodemográficos se establecieron que el 86.7% tuvo el grado de instrucción primario, luego el 87.1% fue ama de casa y 84.1 % tuvo una paridad de 1 a 3 hijos. Por otra parte, los obstáculos culturales, la pareja fue

influyente en la selección del método anticonceptivo en un 67.5%, el 71.3% rechazó el empleo del MAC y un 79.6% sintió incredulidad hacia el establecimiento de salud / profesional. También en cuanto a los obstáculos institucionales, un 93.1% desconocía que los MAC eran gratuitos, el 88.3% percibió que los horarios del establecimiento de salud no eran los adecuados. Por último, los obstáculos físico- temporales, un 90% describió que la infraestructura no es la más idónea y el 87.1% no tuvo tiempo para asistir a planificación familiar. Conclusión: Concluyeron que, en los obstáculos sociodemográficos lo que más se evidenció fue la ausencia del nivel de educación (primaria), ser ama de casa y la paridad. Por otra parte, un obstáculo sociocultural más notorio fue la influencia de la pareja en el empleo del MAC. Además, el obstáculo institucional que más se evidenció fue el desconocimiento de la gratuidad de los MAC y por último los obstáculos físicos- temporales, el ambiente/ la infraestructura del establecimiento de salud fue inapropiado y el no disponer de tiempo para asistir a las consultas de planificación familiar.

Celestino (2019) realizó un estudio que tuvo como objetivo establecer los factores que se asocian a la utilización de los MAC en el posparto del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Material y método: Fue un estudio observacional, transversal y prospectivo, que tuvo una muestra de 107 puérperas. Resultados: Los métodos anticonceptivos utilizados fueron hormonales (ampolla trimestral e implante subdérmico) con un 85% y de barrera(preservativo) con un 15%. El grupo de sociodemográficos que se asocian a la utilización de MAC en el puerperio fueron el estado civil (conviviente) con un $p = 0.007$, que el cónyuge quiera que utilice un MAC con un $p = 0,048$ y que influya el cónyuge en la selección del MAC hormonal con un $p = 0,007$; a diferencia para el MAC de barrera que fueron el estado civil (casada), que el cónyuge no quiere que utilice un MAC y que no influya el cónyuge en la selección del MAC. Además, se evidenciaron que no hay asociación entre los factores gineco-obstétricos, culturales y la utilización del MAC en el puerperio.

Conclusión: Llegaron a la conclusión, que los factores que se asocian a la utilización de los MAC en el puerperio del Hospital Nacional Hipólito Unanue fueron el estado civil, el hecho de que el cónyuge quiera que utilice un MAC y que influya la pareja en la elección del método anticonceptivo.

Reyes (2019) sostiene la siguiente investigación que buscó determinar los factores influyentes en la aprobación de MAC en el postparto en el Hospital Rezola, Cañete. Metodología: Fue un estudio correlacional, no experimental y de corte transversal, que tuvo una muestra de 123 puérperas quienes respondieron una encuesta de 26 ítems. Resultados: De las 123 puérperas, el 87% de ellas aceptaron utilizar MAC. Los factores influyentes en la aprobación de MAC fueron de tipo personal, nivel de educación $p=0.032$ y el temor a la utilización del método anticonceptivo $p = 0.001$. Por otro lado, el tipo gineco-obstétrico, todos los partos fueron vaginales y por último el tipo sociocultural que más resaltó fue la religión $p = 0.039$ y el pensar qué es innecesario usar un MAC posparto luego de 2 años $p= 0.001$. Conclusión: Llegaron a la conclusión de que existen varios factores ya sean personales, gineco- obstétricos y socioculturales que influyeron en la aprobación de MAC en las puérperas del Hospital Rezola de Cañete.

Ronceros (2019) define en su estudio cuyo objetivo fue establecer los factores que influyen en la aprobación de la utilización de métodos anticonceptivos en el posparto del Hospital San José de Chincha. Métodos y técnicas: Fue un estudio cuantitativo, prospectivo de corte transversal, no experimental, con una muestra de 186 puérperas que respondieron una encuesta previamente validada. Resultados: El 55.9% de puérperas tenían las edades que comprenden de 13 - 25 años, el 63.3% eran católicas, el 70.7% eran amas de casa, el 63.8% su estado civil era conviviente y un 58% había cursado hasta el nivel de educación secundaria. Se hallaron, que la aprobación del marido para el empleo del MAC fue de un 93.6% y el 5.3% sufrió interferencia de algún miembro

de la familia para la utilización del MAC. Se evidenciaron que el nivel de conocimiento es bajo con un 51.6% pero también se hallaron que el conocimiento está asociado a la aprobación con un valor $p = 0.001$. Se evidenciaron que el 74.5% de puérperas usaron un MAC y el método que tuvo mayor aceptación fue la ampolla trimestral con un 37.8%. Conclusión: Llegaron a la conclusión de que el factor más influyente en la aprobación del método anticonceptivo fue el factor cognitivo.

Villanueva (2019) argumentó un estudio que buscó establecer los factores que se asocian a la elección de MAC posparto en adolescentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Material y método: Fue una investigación de tipo explicativa, transversal, retrospectiva y que contó con una muestra de 110 puérperas adolescentes, las cuales fueron evaluadas mediante una ficha de recolección de datos con 33 ítems. Resultados: Se hallaron que el 77% de las puérperas se encontraban entre 17- 18 años, mientras que las de 14 a 16 años son solo el 23%. Por otro lado, el comienzo de la vida sexual en las puérperas adolescentes en un 48% fueron de 13 a 15 años y un 29% fueron de 16 a 17 años. El 8% de las puérperas adolescentes indicaron que fue su segundo embarazo, mientras que el 1% su tercer embarazo. Por último, el 5% señaló que tuvo un aborto y un 2% tuvo dos abortos.

Toralva (2020) realizó un estudio que tuvo como objetivo establecer los factores influyentes en la selección del MAC posparto de las pacientes atendidas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima. Material y método: Fue un estudio cualitativo descriptivo, correlacional, no experimental, prospectivo, transversal y contaron con una muestra de 110 puérperas. Resultados: El 90.9% de puérperas escogieron algún MAC, de ellas el 41.1% prefirieron la inyección trimestral, seguida por el implante con un 35%, después el condón masculino con un 19% y por último el bloqueo tubárico bilateral con un 5%. No sé hallaron influencia entre los factores personales y la elección del MAC. Dentro de los factores socioeconómicos que influyeron en la

elección del MAC estuvo la religión ($p = 0.0$), la aceptación de la utilización del MAC por parte de su religión ($p = 0.001$) y el empleo del MAC previo a la gestación ($p = 0.032$). Por otro lado en los factores institucionales, se evidenciaron que la presión del profesional de salud para la utilización del MAC ($p = 0.0$) y el trato recibido en la orientación ($p = 0.0$), todo ello influyó considerablemente en la elección de algún MAC. Conclusión: Llegaron a la conclusión de que la religión, la aceptación del empleo del MAC por parte de su religión, la utilización del MAC previo a la gestación, presión por parte del profesional de salud para el empleo del MAC y el trato recibido al instante de la orientación, todos ellos influyeron considerablemente en la elección del MAC.

Goñas y Cotrina (2021) efectuaron un estudio que buscó examinar factores que se asocian al empleo del MAC en el posparto mediato en el C. M. I. César López Silva, Villa El Salvador, en los meses de marzo a mayo. Material y método: Fue un estudio con diseño no experimental, y tuvieron una muestra de 92 puérperas, las cuales respondieron un cuestionario de 20 preguntas previamente validadas por un juicio de expertos. Resultados: El 76.1% de las puérperas eligieron algún método anticonceptivo y de ellas el 54.3% prefirieron la ampolla trimestral. Se hallaron que los factores que se asocian considerablemente con el empleo del MAC fue la edad < 20 años y el estar casada/ conviviente ambos con un $p=0,000$, haber tenido un aborto con un $p = 0,047$, antecedente de empleo de MAC ($p = 0,002$), pertenecer a un credo ($p =0,007$), haber recibido orientación sobre la planificación familiar ($p = 0,011$) y estimar que la lactancia materna exclusiva previene el embarazo ($p= 0,013$). Conclusión: Llegaron a la conclusión de que los factores personales, socioculturales, gineco- obstétricos se asocian considerablemente con la utilización del MAC.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer los factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

Identificar los factores familiares asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

Describir los factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

1.4. Justificación

1.4.1. Valor teórico

La planificación familiar postparto se centra en prevenir embarazos no deseados y de periodos intergenésicos cortos a lo largo del primer año posterior al parto. Sin embargo, aquellos embarazos con periodos intergenésicos cortos durante el primer año postparto son los que exponen mayor peligro para la mamá y el recién nacido, y conllevan más peligros de efectos adversos, entre ellos son el nacimiento pretérmino, bajo peso al nacer y neonatos pequeños para su edad gestacional. (OMS, 2014)

Por ello la anticoncepción inmediata postparto es un instrumento primordial que el personal de salud debe comprender, brindar a la usuaria y conocer cómo usar, con el fin de asegurar el derecho del total de las personas a disponer sobre su salud sexual y reproductiva, particularmente para prevenir gestaciones no deseadas. Este instrumento se usa como política pública a fin de producir efectos que impacten en los indicadores de salud materno infantil. (Oizerovich y Perrotta, 2020)

1.4.2. Valor practico

Este estudio tiene como objetivo determinar los factores asociados para la elección de MAC en las puérperas (factores socioculturales, familiares e institucionales), una vez que identifiquemos estos factores, sabremos qué puntos mejorar cambiar, adicionar o restar, para así, brindar una adecuada atención de calidad y completa que requieren las usuarias sobre planificación familiar.

Asimismo, el profesional de salud y la institución, podrían elaborar estrategias de concientización, orientación, asesoramiento y promoción sobre la utilización y los beneficios de los MAC, los cuales se deben realizar durante las atenciones de control prenatal puesto que este periodo es el momento más idóneo en razón que estamos en contacto más cercano con nuestras pacientes.

De esta manera podremos evitar riesgos de morbilidad materna y perinatal causados por gestaciones no deseadas y de intervalos intergenésicos cortos.

1.4.3. Por utilidad metodológica

La metodología realizada en esta investigación es descriptiva, transversal (analítica).

1.4.4. Valor epidemiológico

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018) el Perú ha ido acrecentando la utilización de los métodos anticonceptivos a lo largo de los años; por ejemplo, en el año 1986 donde el 45.8% de las féminas unidas usaban algún MAC, en el año 1996 un 64.1%, el año 2000 un 68.9%, en el año 2018 un 76.3% y en el año 2020 se elevó a un 77.4%. (INEI, 2020)

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

H_a : Existen factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

H_0 : No existen factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

1.5.2. Hipótesis específicas

H_1 Existen factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

H_2 Existen factores familiares asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

H₃ Existen factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo, 2021.

II. Marco Teórico

2.1. Bases teóricas

2.1.1. Elección de métodos anticonceptivos en el puerperio

2.1.1.1. Planificación familiar. Según el Ministerio de Salud (2017) la planificación familiar es un grupo de actividades, procedimientos e intervenciones orientadas a féminas y varones en edad reproductiva, de las cuales se encuentra la información, educación, orientación/ consejería y la orden y suministro de MAC, con el fin de que las personas o parejas realicen el derecho a elegir de manera autónoma y responsable, de querer o no tener hijos, por consiguiente, la cantidad y el intervalo entre ellos. (p.17)

“El Ministerio de salud tiene una diversa cantidad de MAC (14 tipos), los cuales se ofrecen gratuitamente en los establecimientos de salud. En el marco de la Pandemia del COVID-19, se viene desempeñando acciones con el propósito de asegurar la constancia de la atención en planificación familiar a nivel nacional” (MINSa, 2020).

2.1.1.2. Planificación familiar postparto. “Se centra en prevenir gestaciones no deseadas y de periodos intergenésicos cortos en el transcurso del primer año postparto” (OMS, 2014, p.1).

A. Beneficios de la planificación familiar. Uno de los beneficios de la planificación familiar es afianzar que el total de la población tenga acceso a los MAC que más prefieran. Además, proporciona otros beneficios relacionados a educación, independencia y empoderamiento femenino, incremento demográfico y crecimiento económico para los países. (OMS, 2020)

Cómo afirma el MINSa (2020) la planificación familiar previene la mortalidad materna, previene gestaciones no deseadas, apoya a tener hijos más saludables e igualmente fomenta la aceptación de prácticas sexuales responsables y de mayor confianza.

2.1.1.3. Puerperio. “La palabra puerperio proviene del latín moderno puerperium, de puérpera (mujer en trabajo de parto o pariendo), del sustantivo puer (niño) y el verbo parere (parir, dar a luz), más el sufijo de resultado hacedor de sustantivos, -ium” (Diccionario etimológico, s.f.).

“El periodo del puerperio empieza luego de que salga la placenta y comprende las 6 semanas posteriores” (Schwarcz et al., 2005, p. 530).

A. Etapas del puerperio. Según el Ministerio de Salud (2016) el puerperio comprende la siguiente clasificación:

“El puerperio inmediato comprende las primeras 24 horas, el puerperio mediato comprende las 24 horas posteriores hasta los 7 días después del parto y el puerperio tardío comprende los 7 días posteriores hasta los 42 días después del parto” (pp. 27-30).

2.1.1.4. Métodos anticonceptivos

A. Definición. “Es un procedimiento que evita o disminuye las probabilidades de una fecundación en féminas reproductivas, ya sea que lo utilicen ellas o sus parejas” (MINSa, 2017, p. 16).

B. Tipos de métodos anticonceptivos postparto

De acuerdo con el MINSa (2017) los métodos anticonceptivos postparto son:

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA).** Único método natural, fundamentado en la infecundidad momentánea de la fémina a lo largo de la lactancia, sin embargo, para utilizar correctamente este método se debe cumplir obligatoriamente estos tres requisitos: La lactancia exclusiva a libre demanda o en un promedio de amamantamiento (10 a 12 meses a lo largo del día y de la noche), la usuaria se debe mantener en amenorrea y debe encontrarse dentro de los seis meses después del parto.

- **Métodos de barrera.** Comprende: preservativo masculino, preservativo femenino y espermicidas.

a) Preservativo masculino. Funda delgado látex, lubricada, sin nonoxinol-9, que se debe colocar en el pene previo a comenzar la relación sexual. Este método evita que los espermatozoides puedan acceder al tracto reproductor femenino y cuenta con importantes características como escasos resultados adversos, de fácil adquisición, precio accesible, no necesitan receta médica, promueven la responsabilidad del hombre en anticoncepción, ofrece doble protección (previene gestaciones no deseadas y el peligro de contraer una ITS/VIH-SIDA y HTVL-1) y no debe ser utilizado sincrónicamente con el preservativo femenino.

b) Preservativo femenino. Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se pone en la vagina previo a la relación sexual. Este método obstruye el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino y cuenta con importantes características como la elección de usar el MAC depende de la mujer, puede ser colocado previo al coito, no necesita de la erección para colocarlo y tampoco se requiere retirar el método al instante después de terminado el coito, es una buena posibilidad para las féminas y varones alérgicos al látex, brinda doble protección (evita las gestaciones no deseadas y también el peligro de contraer ITS/VIH -SIDA) y no debe ser utilizado sincrónicamente con el preservativo masculino.

- **Anticonceptivos hormonales solo de progestágeno**

a) Píldoras de solo progestágeno. Impide parcialmente la ovulación, espesa el moco cervical lo que obstaculiza la penetración de los espermatozoides y cuenta con características como: eficacia , resultado inmediato, se puede usar después del parto inmediato, no cambia considerablemente la constitución ni la cantidad de la leche materna, método opcional en féminas con intolerancia de preparados que tienen estrógenos, pronto retorno a la fertilidad al interrumpirse el uso del MAC, minora la exposición de cáncer de endometrio y no evita las ITS.

b) Inyectable de solo progestina. Tiene como mecanismo de acción espesar el moco cervical, suprimir la ovulación en un 50% y presenta características como que, es sumamente efectiva y de resultado inmediato, puede ser adecuado a cualquier edad o paridad, la acción de la progestina puede permanecer por muchos meses después de suspender su utilización, la utilización prolongada >2 años provocaría la reducción de la densidad ósea, se han reportado incremento de peso, cefalea, mareos y no evita las ITS.

c) Implantes de solo progestágeno. Los implantes son pequeños cilindros que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo y ofrece una protección contra la gestación a largo plazo de 3 a 5 años dependiendo del tipo de implante, cuyo mecanismo de acción es espesar el moco cervical, suprimir la ovulación, reducir el traslado de los óvulos en las trompas de Falopio y contiene características como alta eficacia, prolongada duración, rápido regreso de la fertilidad al ser retirado, no interfiere con la lactancia, provoca cambios en el patrón

del sangrado menstrual en gran parte de las féminas y no evita las ITS, VIH/SIDA, ni HTVL-1.

- **Dispositivos intrauterinos (DIU)**

- a) **Dispositivo intrauterino liberador de cobre T 380.** Es un instrumento que se introduce en la cavidad uterina, libera cobre que perjudica la capacidad de los espermatozoides de transportarse a lo largo de la cavidad uterina, ya sea movilizando o destruyéndolos, lo cual interrumpe el proceso reproductor previo a que ocurra la fertilización y además presenta características como su duración de hasta 12 años, que debe ser insertado por un personal instruido, se debe realizar examen pélvico para descartar infecciones antes de la inserción, es habitual ver cambios en el sangrado, es una alternativa para las féminas que no pueden utilizar MAC hormonales y no previene las ITS o VIH.

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria**

- a) **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina.** Es un MAC duradero, que se efectúan por medio de una cirugía electiva, de complejidad intermedia destinada a evitar la fusión del espermatozoide con el ovulo en la trompa de Falopio para impedir la fecundación.

- b) **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.** Es un MAC permanente, que se realiza por medio de una cirugía electiva, destinada a ligar y seccionar los conductores deferentes en el varón. (MINSa, 2017, pp. 52-78)

C. Eficacia de métodos anticonceptivos. De acuerdo con el MINSa (2017) la eficacia de MAC es referente a “La tasa de embarazo por cada 100 féminas por un año, utilización correcta y

consistente, como se utiliza comúnmente y pueden ser: muy eficaz, eficaz, moderadamente eficaz y menos eficaz como se puede observar en la Figura 2” (p.44).

2.1.2. Factores asociados

2.1.2.1. Factor. Citando a Bembibre (2009) comprendemos por factor a ciertos elementos que podrían influir una situación, tornándose en las causantes del desarrollo o modificación de los hechos. Un factor es lo que colabora para obtener determinados efectos al caer encima de él la responsabilidad de la transformación o del cambio.

2.1.2.2. Factores socioculturales. Según numerosos estudios, la decisión de las personas de no emplear MAC no se podría asignar únicamente a la carencia de conocimientos e información de la presencia de los métodos, puesto que, en Latinoamérica es una política pública la promoción y distribución gratuita de dichos métodos. Por ende, entran en juego componentes sumamente complejos y complicados de eliminar, entre ellos los factores socioculturales como son: el machismo, problemas de género, el desacuerdo de la iglesia. (Noruega, 2013)

Santa (2019) destaca en su estudio de factores socioculturales influyentes en el empleo de los MAC en féminas en edad reproductiva ,que los factores culturales predominantes son: el nivel de educación (primaria completa), la religión (evangélica), el cónyuge no se interpone en la elección del MAC, el método más utilizado son las ampollas, la mayoría acude a un establecimiento de salud para la utilización del MAC; en tanto, el factor social es el estado civil (convivencia).Se llegó a la conclusión que los factores socioculturales si son influyentes en la utilización del MAC en féminas en edad reproductiva del P.S. Santa Carmela de Mashangay.

A. Edad. Según el Ministerio de Salud (2019) establece un nuevo intervalo de edad para “La adolescencia va desde los doce a diecisiete años con once meses y veintinueve días” (p. 21).

Según la OMS (2018) la edad reproductiva de la fémina abarca desde los quince a cuarenta y cuatro años, y se estima que la edad de la mujer adulta va desde de 20 a 59 años.

Con base en la Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (1958, como se citó en Balestena-Sánchez et al., 2015) una gestación en féminas de edad avanzada, es cuando sucede un embarazo con una edad ≥ 35 años.

De acuerdo con Olsson (2019), la edad es solo un número, pero cuando se trata de los óvulos, la edad podría ser un factor importante si se pretende quedar embarazada. Sabemos que las mujeres nacen con una cantidad establecida de óvulos y a partir de los 35 años los óvulos se reducen tanto en cantidad y calidad, por ello es más difícil que los óvulos se fecunden. Según el American College of Obstetricians and Gynecologists) una mujer de 35 años tiene un 52% de probabilidad de quedar embarazada sin ayuda, mientras que las de 40 años tienen un 36% de probabilidad y por último las de 45 años tiene un 5% de probabilidad. (p.4)

Apaza (2019) afirma que uno de los aspectos más influyentes en la aprobación de los MAC en puérperas, son los aspectos de la variable edad, donde las mujeres entre 20-34 años que aceptan los MAC son un 54.9%, el 9.9% son mujeres de 19 años y el 4.4% son de 35 años. Esto nos afirma que, si existe asociación entre la edad y la aceptación del MAC, mientras mayor sea la edad de la fémina, mayor será la aceptación de algún MAC.

B. Estado civil. “Se conoce como estado civil legal, a la convivencia administrativa reconocida de las personas en el instante que se recopila la información. La cual comprende las siguientes maneras: Soltero(a), casado(a), viudo(a), separado(a) y divorciado(a)” (Instituto Vasco de Estadística, s.f.).

En el presente estudio el estado civil será dividido en dos tipos: estado civil unida (conviviente, casada) y no unida (soltera, conviviente).

C. Ocupación. De acuerdo con Apaza (2019) demuestra que la ocupación influye sobre la aprobación de los MAC. Del grupo que acepta los MAC un 37.3% son amas de casa, el 12.1% son comerciantes, el 8.8% son estudiantes, el 6.6% son profesionales y el 4.4% realizan otras actividades. Por ello, se llegó a la conclusión de que la ocupación de ama de casa con un 43.9% posee la mayor aceptación de MAC, puesto que, las féminas que se ocupan de las tareas domésticas además se preocupan más por la estructura familiar por ello aceptan los MAC.

D. Religión. Como señala Toralva (2020), en su estudio, la religión influye en la elección del MAC, ya que la mayor parte de las puérperas encuestadas que pertenecen a la religión católica y han seleccionado un MAC son un 91%, entre tanto las puérperas que no han escogido algún MAC pertenecen a la religión católica en un 50% y un 30% son protestantes. Aquellas puérperas que pertenecen a una religión, el 44.4% de ellas su religión no le permite la utilización del MAC, por ello no escogieron algún método anticonceptivo; pero también hubo un 3.1% que, si escogió un MAC pese a que su religión no le permitía, por consiguiente, se puede mencionar que la aprobación de la utilización de un MAC por su religión si es influyente en la selección del MAC.

E. Paridad. Desde el punto de vista de Alvarado (2014), la paridad es la acción de dar a luz, ya sea por vía vaginal o cesárea, con uno o más productos (vivos o muertos) que el peso al nacer sea ≥ 500 mg. El embarazo múltiple se considera como una sola paridad.

- Nulípara. -Mujer que nunca ha llegado a finalizar una gestación y que concluye en un aborto, ya sea uno o más abortos.
- Primípara. -Mujer que está pariendo por primera vez o que ha tenido partos con una o más fetos vivos.
- Multípara. -Mujer que tenido partos (≥ 2 a 5 veces).

- Gran múltipara. -Mujer que han tenido partos (≥ 6 veces). (p.30)

Apaza (2019) sostiene que la variable paridad es influyente sobre la aprobación del MAC. Donde las puérperas que aceptaron algún MAC fueron: el 33% múltiparas, 23.1% primíparas, 7.6% gran múltiparas y 5.5% nulíparas. Por ello se concluye que, la multiparidad muestra mayor aprobación sobre los MAC ya que las puérperas no quieren tener más hijos y por consiguiente escogen algún método anticonceptivo.

F. Grado de instrucción. Según Reyes (2019), la influencia de los factores sobre la aceptación de los MAC en puérperas son el nivel técnico o superior con un $p=0.032$.

En el estudio realizado por Ponce (2017), encontró que uno de los obstáculos para que las puérperas rechacen utilizar métodos anticonceptivos es el escaso nivel de instrucción, puesto que favorece la apreciación negativa sobre los MAC.

2.1.2.3. Factores familiares. De acuerdo con Ponce (2017) uno de los obstáculos para que las puérperas utilicen algún método anticonceptivo es la influencia de la pareja y la ausencia de su ayuda, todo ello fue concluyente para que las féminas se reúsen a la utilización de MAC modernos.

Desde el punto de vista de Ronceros (2019), con respecto a los factores familiares un 93.6% de puérperas contestaron que sus esposos si estaban de acuerdo con que ellas usen algún MAC y el 6.4% respondió que sus parejas no estaban de acuerdo con que ellas utilicen algún MAC. Además, se halló que la familia se interpone en la elección de algún MAC en un 5.3% y de ellos lo que más se interpone en la elección es la mamá.

2.1.2.4. Factores institucionales. Según Celestino (2018) los factores institucionales influyentes en el cese del uso de métodos anticonceptivos fueron : el 56.3% no conoce los horarios de atención disponibles ,mientras que el 64.1% opina que los métodos anticonceptivos no complacen sus expectativas, el 64.9% expresa que el profesional de salud no reconoce

adecuadamente sus necesidades de MAC, el 60% menciona que el profesional de salud no complace sus interrogantes, el 54.7% refiere que el profesional de salud no constata si han entendido la información dada y por último el 74,4% opina que un factor para que las puérperas rechacen el método anticonceptivo es la distancia.

Por otro lado, Toralva (2020) sostiene que la presión realizada por el profesional de salud para el uso de algún MAC y el trato percibido por las puérperas al instante que reciben la consejería son influyentes en la selección del MAC en las puérperas.

2.2. Definición conceptual

Planificación familiar postparto. “Es la prevención de gestaciones no deseadas y de periodos intergenésicos breves en el transcurso del primer año postparto” (OMS, 2014, p. vi).

Puerperio. “Etapa biológica que comienza al término de la expulsión de la placenta y se considera que dura de 6 semanas o 42 días postparto” (Ministerio de salud, 2013, p.6).

Método anticonceptivo. “Es un procedimiento que previene o reduce significativamente las probabilidades de una fecundación en mujeres reproductivas, ya sean ellas o sus parejas quienes lo usen” (MINSa, 2017, p.16).

Factor. “Es un componente que influye en algo” (Definición MX, 2014).

Factores socioculturales. “Se considera por factor sociocultural al grupo de factores intrínsecos: como son las creencias, habilidades individuales; y por otro lado los factores extrínsecos son: la consecuencia que realizan las instituciones o la educación y que se conforman dentro de una cultura y sociedad” (Rosique, 2017).

Factores familiares. “La familia afecta de forma fundamental en nuestra personalidad, puesto que las correlaciones entre de los integrantes de la familia se establecen valores, afectos,

actitudes y modos de ser, que se van captando a partir del nacimiento” (Clínica Universidad de Navarra, 2014).

Factores institucionales. “Son componentes asociados con el trámite administrativo y la organización de la institución que apoyan o no a una designada acción” (Rodríguez, 2019).

Elección del método anticonceptivo. “Es una iniciativa muy íntima que debe efectuarse de acuerdo con el estilo de vida, salud, creencia, edad y expectativa anticonceptiva de la pareja, por ello todas las personas no pueden utilizar cualquier método anticonceptivo disponible” (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 2014).

III. Método

3.1. Tipo y diseño de investigación

Es un estudio descriptivo-transversal (analítica).

3.2. Ámbito temporal y espacial

Este estudio se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil San Fernando en el periodo de enero a mayo, 2021; ubicado en Jirón Santos Chocano s/n en el distrito de Ate, colindante con la Urbanización Valdiviezo - Ate y el Asentamiento Humano 7 de octubre - el Agustino.

Actualmente es un establecimiento de salud nivel I-4 siendo un Centro de Salud Materno Infantil de referencia para partos. Abarca Centros de Salud del distrito de Ate: C.S. Ate, C.S. Gustavo Lanata, C.S. Salamanca y C.S. El Bosque; también abarca Centros de Salud ubicados en el distrito del Agustino: C.S. Magdalena Sofia, C.S. 7 de octubre, C.S. Cerro El Agustino y P.S. El Agustino.

3.3. Variables

3.3.1. Variable independiente

Los factores asociados (factores socioculturales, familiares e institucionales).

3.3.2. Variable dependiente

La elección de métodos anticonceptivos.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población total es de 110 púerperas de parto vaginal atendidas en el C.S.M.I. San Fernando, Lima en el periodo de enero a mayo del año 2021.

3.4.2. Muestra

3.4.2.1. Unidad de análisis. Puérpera inmediata o mediata de parto vaginal hospitalizada en el área de sala de partos del C.S.M.I. San Fernando, Lima en el periodo de enero a mayo del año 2021.

3.4.2.2. Unidad de muestreo. Cuaderno donde se registran todos los partos que se realizan en dicho centro de salud.

3.4.2.3. Tamaño de muestra. Fue calculada con la formula estadística de poblaciones finitas.

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

Donde:

n =Muestra Total

N= Población de estudio en el periodo de enero a mayo del año 2021, fue 110 puérperas.

Z= 1.96, con nivel de confianza del 95%.

p=Proporción estimada, en este caso el 50%=0.5.

q= 1- p, en este caso - 0.5=0.5

d=Nivel de precisión absoluta = 0.05

$$\frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 110}{0.05^2 * (110 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 85$$

3.4.2.4. Tipo de muestreo. Muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.4.2.5. Criterios de exclusión e inclusión

A. Criterios de inclusión

- Puérperas inmediatas o mediatas de parto vaginal mayores de 17 años que acceden a participar en el presente estudio.

- Puérperas inmediatas o mediatas de parto vaginal atendidas en el C.S.M.I. San Fernando y que estén usando algún método anticonceptivo.

B. Criterios de exclusión

- Puérperas inmediatas o mediatas de parto vaginal que no quieran participar en el presente estudio.
- Puérperas inmediatas o mediatas adolescentes (12 a 17 años).
- Puérperas referidas a establecimientos de salud de mayor nivel de complejidad.
- Puérperas que presenten alguna alteración física o mental que impida su participación en la investigación.
- Puérperas que no usen algún método anticonceptivo.

3.5. Instrumentos

Se utilizó el cuestionario como instrumento para la recopilación de información para este estudio; el cual está constituido por 19 ítems los cuales son:

En los primeros 9 ítems se evaluaron los factores socioculturales: 6 dicotómicas y 3 de opción múltiple. Del ítem 10 al 12 se evaluaron los factores familiares:3 dicotómicas. Del ítem 13 al 18 se evaluaron los factores institucionales:6 dicotómicas y el ítem 19 se evaluó la elección de métodos anticonceptivos:1 de opción múltiple.

El cuestionario tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente previo consentimiento informado.

3.6. Procedimientos

En primer lugar, se gestionó la aprobación de la investigación al asesor y después hacia la Universidad Nacional Federico Villarreal. Posterior a ello, se realizó una solicitud para poder aplicar el instrumento de recopilación de datos del proyecto de tesis, con resolución de la UNFV

hacia la Diris Lima Este. Una vez aprobada la solicitud, se emitió dicha respuesta al C.S.M.I. San Fernando y por consiguiente se inició con la recopilación de datos en la muestra seleccionada.

Para la obtención de los números telefónicos de nuestra muestra, se requirió acudir al C.S.M.I. San Fernando (sala de partos) donde se encontró el cuaderno de registro de partos. Por lo cual, para el ingreso al Centro de Salud se cumplió con los siguientes protocolos de bioseguridad:

Medidas generales. Vacunación completa (investigadora), se usó de doble mascarilla (quirúrgica, de tres pliegues, debajo y sobre ella una mascarilla comunitaria) o un respirador KN 95, además se mantuvo la distancia social.

Medidas recomendadas. Lavado de manos con agua y jabón o desinfectar las manos con alcohol gel, el uso de la careta facial, todo ello en cumplimiento a las normas establecidas en las normas vigentes. Adicionalmente se usó del kit de bioseguridad (gorro, bata desechable, botas desechables) para el ingreso a sala de partos.

Solo a las púerperas que cumplieron con los criterios de inclusión se les realizó la explicación del consentimiento informado y se les ofreció información del proyecto de investigación ,para luego proseguir con la realización de la encuesta (cuestionario) por medio de la llamada telefónica, ya que se formuló un cuestionario que contiene un total de 19 preguntas, en el cual se encuentra información sobre los factores socioculturales, familiares, institucionales y la elección del método anticonceptivo postparto. Durante la encuesta, el encuestador mantuvo el interés y la concentración de la participante de dicho estudio para lograr la culminación exitosa del cuestionario que duró 20 minutos aproximadamente, lo cual se realizó por llamada telefónica.

La recopilación de datos se realizó en cumplimiento a las normas técnicas establecidas para evitar el contagio del COVID-19 en las normativas vigentes.

Una vez concluido la aplicación de instrumento de recopilación de datos, se codificó la información y se analizaron los datos.

3.7. Análisis de datos

Se utilizó el programa SPSS V. 26 para la codificación de la base de datos.

Después se utilizó la prueba de Chi-Cuadrado para hallar si existe asociación entre los factores socioculturales, familiares e institucionales y la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas, con un nivel de confianza= 95%, con un valor $p < 0,05$ y también se aplicó el Odds Ratio. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos.

3.8. Consideraciones éticas

En este estudio se solicitó el consentimiento informado (por llamada telefónica) y se brindó información acerca de los objetivos del presente estudio a las puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y que quisieron participar en la encuesta sin presiones, ni condicionamientos que puedan alterar los resultados del estudio, cumpliendo con los principios de bioética. Por lo cual la información brindada por cada puérpera, se mantuvo de manera confidencial y en el anonimato.

IV. Resultados

Se evaluó a 85 puérperas en las que se estudió la asociación entre factores socioculturales, familiares e institucionales, y su asociación con la elección del MAC.

Después de haber aplicado el instrumento de recopilación de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales se muestran en tablas y gráficos.

4.1. Descriptivo

En la tabla 1 y figura 1, se detalla que el 55.3% de las puérperas evaluadas eligieron los métodos anticonceptivos muy eficaces (ampolla trimestral, implante subdérmico, T de cobre), mientras que el 44.7% eligió el método anticonceptivo eficaz (preservativo masculino).

Tabla 1

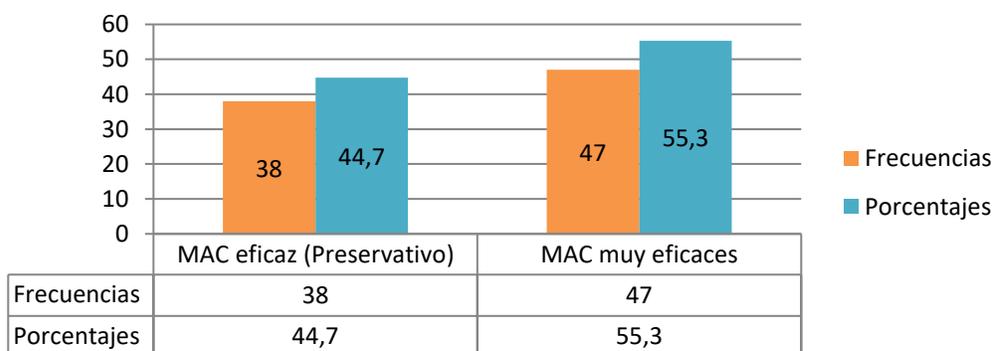
Elección de métodos anticonceptivos en puérperas

NIVEL	F	%
Método anticonceptivo eficaz (preservativo masculino)	38	44,7
Métodos anticonceptivos muy eficaces	47	55,3
Total	85	100,0

Fuente. Elaboración propia

Figura 1

Elección de métodos anticonceptivos en puérperas



Fuente. Elaboración propia

En la tabla 2, se evaluó si tener la edad entre 18 a 35 años es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.886$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si tener la edad de 36 años o más es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.886$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si estar unida es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.176$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si no estar unida es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.176$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si ser primípara es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.750$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si ser multípara es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.750$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si ser analfabeta o haber cursado la primaria es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.353$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si haber cursado la secundaria o el grado superior es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.353$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si ser ama de casa es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.262$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si ser trabajadora dependiente es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.262$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si ser trabajadora independiente es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.262$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si la pareja realiza el aporte económico en el hogar es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.185$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si la religión permite el uso de métodos anticonceptivos es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.152$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si conocer que los MAC son gratuitos en los establecimientos de salud es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.213$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si desconocer que los MAC son gratuitos en los establecimientos de salud es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p = 0.213$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Tabla 2

Factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en púerperas

Factores Socioculturales	Indicadores	Elección de Métodos Anticonceptivos				P<0.05
		MAC eficaz Preservativo		MAC muy eficaces		
		N	%	N	%	
Edad	18 a 35 años	31	36,5 %	39	45,9%	0,886
	36 años a más	7	8,2%	8	9,4%	
Estado Civil	Unida	31	36,5%	43	50,6%	0,176
	No unida	7	8,2%	4	4,7%	
Paridad	Primípara	4	4,7%	6	7,1%	0,750
	Múltipara	34	40%	41	48,2%	
Grado de instrucción	Analfabeta	0	0%	1	1,2%	0,353
	Primaria	7	8,2%	11	12,9%	
	Secundaria	28	32,9%	27	31,8%	
	Superior	3	3,55	8	9,4%	
Ocupación	Ama de casa	27	31,8	33	38,8%	0,262
	Trabajadora dependiente	0	0%	3	3,5%	
	Trabajadora independiente	11	12,9%	11	12,9%	
Aporte Económico	Él	30	35,3%	42	49,4%	0,185
	Ella	8	9,4%	5	5,9%	
Religión	Católica	29	34,1%	31	36,55	0,517
	Evangélica	8	9,4%	13	15,3%	
	Ninguna	1	1,2%	3	3,5%	
¿En su religión le permiten usar métodos anticonceptivos?	Si	32	39,5%	42	51,9%	0,152
	No	5	6,2%	2	2,5%	
¿Sabe Ud. que, los métodos anticonceptivos son gratis en los establecimientos de salud?	Si	35	41,2%	39	45,9%	0,213
	No	3	3,5%	8	9,4%	

Fuente. Elaboración propia

Tabla 3, se evaluó si la pareja está de acuerdo con el uso de algún MAC es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p=0.759$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si la influencia de la pareja en la selección de algún MAC es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, **si existe asociación con un valor $p=0.001$** , con un $OR=0.123$ ($IC=0.32-0.467$), **lo cual acepta la hipótesis alterna**. De las cuales, el 27% de las púerperas manifestó que su pareja influye en la elección del MAC muy eficaz (ampolla trimestral, implante subdérmico, T de cobre) en comparación con el 4.1% que eligió el método anticonceptivo eficaz (preservativo masculino).

Se evaluó si la influencia de la familia en la selección de algún MAC es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrándose que, no existe asociación, con un valor $p=0.490$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Tabla 3

Factores familiares asociados para la elección de métodos anticonceptivos en púerperas

Factores familiares	Indicadores	Elección de Métodos Anticonceptivos				P<0,05	OR
		MAC eficaz Preservativo		MAC muy eficaces			
		N	%	N	%		
¿Su pareja está de acuerdo con el uso de algún método anticonceptivo?	Si	30	40,5%	41	55,4%	0,759	
	No	1	1,4%	2	2,7%		
¿Su pareja influye en la elección de algún MAC?	Si	3	4,1%	20	27%	0,001	0,123
	No	28	37,8%	23	31,1%		
¿Algún otro pariente familiar se interpone en la elección de algún método anticonceptivo?	Si	4	4,7%	3	3,5%	0,490	
	No	34	40%	44	55,3%		

Fuente. Elaboración propia

La tabla 4, se evaluó si recibir información/orientación acerca de los MAC durante el embarazo es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p=0.262$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si recibir información/orientación acerca de los MAC por parte de la Obstetra durante el embarazo es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación con un valor $p=0.826$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si recibir información /orientación acerca de los MAC en el puerperio es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p=0.750$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si recibir información/orientación acerca de los MAC por parte de la Obstetra durante el puerperio es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p=0.506$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si el trato del profesional de salud de planificación familiar al instante de la orientación es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p=0.138$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Se evaluó si recibir presión del profesional de salud para utilizar algún MAC es un factor de riesgo para elegir preservativo como MAC, encontrando que, no existe asociación, con un valor $p=0.787$, lo cual acepta la hipótesis nula.

Tabla 4

Factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en las púerperas

Factores institucionales	Indicadores	Elección de métodos anticonceptivos				P<0,05
		MAC eficaz Preservativo		MAC muy eficaces		
		N	%	N	%	
¿Usted recibió información /orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el embarazo?	Si	18	21,2%	28	32,9%	0,262
	No	20	23,5%	19	22,4%	
¿Si usted recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el embarazo, quien se la brindó?	Obstetra-interna	15	32,6%	24	52,2%	0,826
	Médico	3	6,5%	4	8,7%	
¿Usted recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el puerperio?	Si	34	40%	41	48,2%	0,750
	No	4	4,7%	6	7,1%	
¿Si usted recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el puerperio, quien se la brindó?	Obstetra-interna	28	37,3%	36	48%	0,506
	Médico	6	8%	5	6,7%	
¿Cómo calificarías el trato del profesional de salud de planificación familiar al instante de la orientación?	Mala	5	5,9	2	2,4%	0,138
	Buena	33	38,8%	45	53,3%	
¿Hubo presión por parte del profesional de salud para utilizar algún MAC?	Si	3	3,5%	3	3,5%	0,787
	No	35	41,2%	44	51,8%	

Fuente. Elaboración propia

4.2. Análisis interferencial

4.2.1. Prueba de hipótesis

4.2.1.1. Hipótesis general.

H_a: Existen factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Centro de Salud San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

H_0 : No existen factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

- a) Elección del nivel de significancia: $p=0.05$
- b) Regla de decisión si: $p<0.05$, entonces se rechaza la hipótesis nula.
- c) Interpretación: Después del análisis realizado, con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula porque si existe un factor asociado para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas, siendo este, el factor influencia de la pareja en la elección del método anticonceptivo que utilizará la puérpera con un valor $p=0.001$.

4.2.1.2. Hipótesis específica N°1.

H_1 : Existen factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

H_0 : No existen factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

- a) Elección del nivel de significancia: $p =0.05$
- b) Regla de decisión si: $p<0.05$, entonces se rechaza la hipótesis nula.
- c) Calculo estadístico de la prueba

Tabla 5

Nivel de significancia de los factores socioculturales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas

Factores Socioculturales	Significancia
Edad	0,886
Estado civil	0,176
Paridad	0,750
Grado de instrucción	0,353
Ocupación	0,262
Aporte económico	0,185
Religión	0,517
¿Su religión le permite usar métodos anticonceptivos?	0,152
¿Sabe Ud. que los métodos anticonceptivos son gratis en los establecimientos de salud?	0,213

Fuente. Elaboración propia

Con la medida de significancia de $p = 0.05$, se acepta la hipótesis nula y se puede afirmar que no existen factores socioculturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas.

4.2.1.3. Hipótesis específica N°2.

H_2 : Existen factores familiares asociados para elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

H_0 : No existen factores familiares asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

- a) Elección del nivel de significancia: $p=0.05$
- b) Regla de decisión si: $p < 0.05$, entonces se rechaza la hipótesis nula.
- c) Calculo estadístico de la prueba

Tabla 6

Nivel de significancia de los factores familiares asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas

Factores Familiares	Significancia
¿Su pareja está de acuerdo con el uso de algún método anticonceptivo?	0,759
¿Su pareja influye en la elección de algún MAC?	0,001
¿Algún otro pariente familiar se interpone en la elección de algún método anticonceptivo?	0,490

Fuente. *Elaboración propia*

Con la medida de significancia de $p=0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existe un factor familiar asociado en la elección de los MAC en las puérperas, el cual es la influencia de la pareja con un valor $p=0.001$.

Hipótesis específica N°3

H_3 : Existen factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

H_0 : No existen factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

- a) Elección del nivel de significancia: $p = 0.05$
- b) Regla de decisión si: $p < 0.05$, entonces se rechaza la hipótesis nula.
- c) Calculo estadístico de la prueba

Tabla 7

Nivel de significancia de los factores institucionales asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas

Factores Institucionales	Significancia
¿Usted recibió información/ orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el embarazo?	0,262
¿Si usted recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el embarazo, quien se la brindó?	0,826
¿Usted recibió información/ orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el puerperio?	0,750
¿Si usted recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el puerperio, quien se la brindó?	0,506
¿Cómo calificarías el trato del profesional de salud de planificación familiar al instante de la orientación?	0,138
¿Hubo presión por parte del profesional de salud para utilizar algún MAC?	0,787

Fuente. Elaboración propia

Con la medida de significancia de $p= 0.05$, se acepta la hipótesis nula y se puede afirmar que no existen factores institucionales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas.

V. Discusión de resultados

En esta investigación titulada "Factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del C.S.M.I. San Fernando, Lima durante el período de enero a mayo del 2021", encontramos que el 44.7% eligió el preservativo masculino como método anticonceptivo, el cual científicamente es considerado como método anticonceptivo eficaz; este resultado es elevado a lo encontrado por Toralva (2020) en el que solo el 19% opta por elegir como MAC al preservativo masculino, de igual manera se evidencia en el estudio de Goñas y Cotrina (2021) en el cual el 8,6% escogió el preservativo como MAC el cual tiene un valor mínimo a lo encontrado en esta investigación.

También se halló que el 55.3% optó por utilizar el tipo de método anticonceptivo muy eficaz (ampolla trimestral, implante subdérmico, T de cobre), este resultado es menor a lo hallado por Goñas y Cotrina (2021) en el que el 90% escogió uno de los MAC eficaces, del mismo modo en el estudio de Toralva (2020) se halló que el 81% de las púerperas escogen uno de los MAC eficaces, a pesar de que el resultado obtenido en este estudio es menor a otros estudios, si lo comparamos con los resultados de las púerperas que eligieron el método anticonceptivo eficaz, este sería mayor y podríamos inferir que las mujeres actualmente están optando por medidas seguras para prevenir embarazos.

En el grupo de factores socioculturales no se encontraron asociaciones significativas por lo que sorprende en gran medida, pero se considera resaltante mencionar el valor p de edad es 0.886, de estado civil es 0.176, grado de instrucción es 0.353, de religión es 0.517, que la religión permita el uso de MAC tiene un $p=0.152$; a diferencia de la investigación de Reyes (2019) que evidenció una mayor asociación donde obtuvo un valor $p = 0.032$ en el grado de instrucción, de igual manera Celestino (2019) halló una mayor asociación con el estado civil con un $p= 0.007$, del

mismo modo Toralva (2020) encontró mayor asociación con la religión $p=0.00$ y la aceptación de la religión para la utilización del MAC con un $p=0.001$, así mismo en la investigación de Goñas y Cotrina (2021) se evidenció una mayor asociación con la edad y estado civil con un valor $p=0,000$ muy diferente al encontrado en esta investigación.

En el grupo de factores familiares si se encontró asociación , específicamente en el caso de influencia de la pareja en la elección de algún método anticonceptivo muy eficaz (ampolla trimestral, implante subdérmico, T de cobre) con un 27% y con valor $p=0.001$, con $OR=1.23$ (0.32-0.467), se considera como un factor que disminuye en un 87,7% la posibilidad de que las puérperas elijan preservativo masculino como método anticonceptivo eficaz; estos resultados se asemejan al de Celestino (2019), en la influencia de la pareja en la elección de algún método anticonceptivo con un $p= 0.007$ pero el porcentaje que eligió un MAC muy eficaz (ampolla trimestral e implante subdérmico) es de 61.5% , el cual es mayor a lo encontrado en este estudio.

Finalmente, en el grupo de factores institucionales se halló que no existe asociación con la elección de métodos anticonceptivos, estos resultados son diferentes a los de Toralva (2020) en la que si se encontró asociación (presión por parte del profesional de salud para la utilización del MAC y el trato recibido en el instante de la orientación) $p=0.000$. Por ello se presume que existen otros factores que tengan mayor repercusión en la decisión de las puérperas.

VI. Conclusiones

- Se concluyó que el 55,3% de las puérperas evaluadas del C.S.M.I. San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021, eligieron los métodos anticonceptivos muy eficaces mientras que el 44,7% eligió el método anticonceptivo eficaz.
- Los factores socioculturales no presentan asociación con la elección de los métodos anticonceptivos.
- Los factores familiares si presentan asociación con la elección de métodos anticonceptivos, específicamente para el caso de la influencia de la pareja en la elección de algún método anticonceptivo, con un valor $p=0.001$ y un $OR=1.23(0.32-0.467)$, se considera como un factor que disminuye en un 87.7% la posibilidad de que las puérperas elijan el preservativo como método anticonceptivo. Además, el 27% de las puérperas manifestó que su pareja influye en la elección del MAC muy eficaz en comparación con el 4.1% que eligió el método anticonceptivo eficaz.
- Los factores institucionales no presentan asociación con la elección de métodos anticonceptivos.

VII. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda al profesional de salud en Obstetricia que se encuentre en el área de puerperio, aplicar instrumentos de evaluación, sobre la asociación de los diversos factores y la elección del método anticonceptivo por parte de las puérperas con el objetivo de conocer si estos influyen en la decisión de las mujeres al momento de elegir un MAC, para así poder conocer en qué puntos mejorar cambiar, adicionar o restar ; puesto que, nuestros resultados no se pueden generalizar a otros estudios, ya que las características de cada población es diferente.
- ✓ Brindar capacitación constante y continúa al profesional de obstetricia sobre la promoción de la planificación familiar, para así poder ofrecer una adecuada atención de calidad, completa y actualizada que requieran las pacientes en el tema de planificación familiar post parto, los cuales se deben realizar esencialmente durante las atenciones del control prenatal, puesto que, este periodo es el momento más idóneo, en razón que estamos en contacto más cercano con nuestras pacientes
- ✓ Realizar estrategias de promoción y prevención tales como charlas, campañas acerca de la planificación familiar en instituciones educativas, comunidades, etc.; con el objetivo de orientar, concientizar y empoderar a las mujeres sobre la anticoncepción; para garantizar que las mujeres tengan poder de decisión, libre e independiente sobre que métodos anticonceptivos utilizar sin la manipulación, ni la influencia de la pareja.
- ✓ De esta manera podremos disminuir el riesgo de morbilidad materna e infantil causada por gestaciones no deseados y de periodos intergenésico breves.

VIII. Referencias

- Alvarado, J. (2014). *Apuntes de Obstetricia*. (3^a ed.). Apuntes Médicos del Perú.
- Apaza, E. (2019). *Aspectos que influyen en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro de Salud Revolución Juliaca*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez]. Repositorio Institucional UANCV. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4525>
- Balestena-Sánchez, M., Pereda-Serrano, Y. y Milán-Soler, R. (2015). La edad materna avanzada como elemento favorecedor de complicaciones obstétricas y del nacimiento. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río (Pinar del Río)*, 19(5), 4. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000500004
- Bembibre, C. (10 de julio de 2009). *Definición de factores*. Definición ABC. Recuperado el 20 de junio de 2021 de <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
- Celestino, D. (2019). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3080/UNFV_CELESTINO_DORIVAL_ANTTUANNE_DAFTHNE_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Celestino, Y. (2018). *Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano*. [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional Universidad de Huánuco. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1386/CELESTINO%20LORENZO%2c%20Yaneth%20Beatriz%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Clínica Universidad de Navarra. (20 de marzo de 2014). *La influencia de las familias en nuestras conductas*. <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/mente-salud/influencia-familia-nuestras-conductas>

Definición MX. (26 de agosto de 2014). *Factores*. <https://definicion.mx/factores>

Diccionario etimológico. (s.f.). *Etimología de puerperio*. <http://etimologias.dechile.net/?puerperio>

Goñas, K. y Cotrina, W. (2021). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva en Villa El Salvador*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Sergio Bernales]. Repositorio Institucional Universidad Privada Sergio Bernales. <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSBB/229/1/COTRINA%20INGA%20KATHERINE%20GISELL.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (20 de noviembre de 2020). *Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar: Planificación Familiar*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap004.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (31 de octubre de 2018). *Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar: Planificación Familiar*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf

Instituto Vasco de Estadística. (s.f.). *Estado civil legal*. https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_159/elem_4569/definicion.html

Luzuriaga, M. y Velecela, G. (2020). *Prevalencia y tipo de anticoncepción postparto inmediato en puérperas del Hospital Moreno Vázquez*. [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca].

Repositorio Institucional Universidad de Cuenca.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34135/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Macayo, E. (2017). *Uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo*. [Tesis de maestría, Universidad de Alcalá]. Repositorio Institucional Universidad de Alcalá.

http://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/MACAYO_asturias.pdf

Mahande, M., Shayo, E., Amour, C., Mshana, G. y Msuya, S. (2020). Factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos entre mujeres posparto en el distrito de Bukombe, región de Geita, Tanzania. *PLOS ONE (Estados Unidos)*, 15(10), 1-2.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0239903>

Makins, A., Taghinejadi, N., Sethi, M., Machiyama, K., Thapa, K., Perera, G. y Munganyizi, P. (2019). Factores que influyen en la probabilidad de aceptación del dispositivo intrauterino posparto en cuatro países: La India, Nepal, Sri Lanka y Tanzania. *Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (Londres)*, 146(1), p.13-19.

<https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ijgo.12914>

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (11 de octubre de 2014). *Importancia de la planificación familiar*. <https://www.mspbs.gov.py/portal/2900/importancia-de-la-planificacion-familiar.html>

Ministerio de Salud. (01 de noviembre de 2019). *Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>

Ministerio de Salud. (01 de octubre de 2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar.*

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Ministerio de salud. (21 de julio de 2016). *Norma técnica de salud 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>

Ministerio de Salud. (23 de julio de 2020). *En tiempos de COVID-19: Planifica tu Familia.*

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/1490-en-tiempos-de-covid-19-planifica-tu-familia>.

Ministerio de Salud. (24 de diciembre de 2013). *Norma técnica de salud para la atención integral de salud materna.* https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf

Ministerio de Salud. (s.f.). *Planifica tu Futuro.* Recuperado el 15 de marzo de 2021 de

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/413-planifica-tu-futuro>

Noguera, V. (20 de agosto de 2013). *Impedimentos socioculturales para el uso de métodos.*

<https://www.monografias.com/trabajos81/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos.shtml>

Oizerovich, S. y Perrotta, G. (2020). La importancia de la Anticoncepción Post Evento Obstétrico para garantizar derechos. *Revista Asociación Médica de Argentina de Anticoncepción (Buenos Aires)*, 16(1), 38.

<http://salutsexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37468d17701763cd225430895>

Olsson, R. (28 de agosto 2019). *¿Es peligroso quedarse embarazada después de los 35?.* Banner

Health. <https://www.bannerhealth.com/es/healthcareblog/teach-me/pregnancy-after-35-what-you-should->

- Reyes, M. (2019). *Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Rezola de Cañete*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Sergio Bernal]. Repositorio Institucional Universidad Privada Sergio Bernal. <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/183>
- Rodríguez, L. (2019). *Relación entre factores institucionales con la calidad de atención del personal de salud percibido por el usuario de consultorios externos, Hospital la Caleta, Chimbote*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Santa]. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Santa. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3369/49104.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ronceros, L. (2019). *Factores que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San José de Chincha*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada de Ica]. Repositorio Institucional Universidad Privada de Ica. <http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/510/1/LUZ%20NORIELY%20RONCEROS%20C%C3%81RDENAS.pdf>
- Rosique, M. (2017). *Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento: desde el sistema educativo a los negocios formados por inmigrantes*. [Tesis de pregrado, Universidad Politécnica de Cartagena]. Repositorio Institucional Universidad Politécnica de Cartagena. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465>
- Santa, A. (2019). *Factores socioculturales que influyen en el uso de un método anticonceptivo en mujeres en edad reproductiva en el Puesto de Salud Santa Carmela de Mashangay*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Ucayali]. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Ucayali.

http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4337/UNU_MAESTRIA_2019_TM_ANGELITA-MINAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Schwarcz, R., Fescina, R. y Duverges, C. (2005). *Obstetricia*. (6^a ed.). El Ateneo.

Toralva, Y. (2020). *Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4468/TORALVA%20AYLAS%20YOSSELYN%20STEFANY%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Villanueva, S. (2019). *Factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4015>

Zavala-García, A., Ortiz-Reyes, H., Salomon-Kuri, J., Padilla- Amigo, C. y Preciado- Ruiz, R. (2018). Periodo intergenésico. *Revista chilena de obstetricia y ginecología (Santiago)*, 83(1), 4. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100052

IX. Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO, LIMA DURANTE EL PERIODO DE ENERO A MAYO DEL 2021

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021? ¿Cuáles son los factores familiares asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021? ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima periodo el periodo de enero a mayo del 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.</p> <p>Objetivos específicos Establecer los factores socioculturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021. Establecer los factores familiares asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021. Establecer los factores institucionales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.</p>	<p>Hipótesis general H_a: Existen factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021. H₀: No existen factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.</p> <p>Hipótesis específicas: H₁: Existen factores socioculturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021. H₂: Existen factores familiares asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021. H₃: Existen factores institucionales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.</p>	<p>Variable independiente Factores asociados (factores socioculturales, familiares e institucionales).</p> <p>Variable dependiente Elección de métodos anticonceptivos</p>	<p>Factores socioculturales Factores familiares Factores institucionales</p>	<p>Tipo y diseño de investigación Es descriptiva-transversal (analítica). Población de estudio La población de estudio fue finita y homogénea, con un total de 110 puérperas de parto vaginal atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima en el periodo de enero a mayo ,2021. Muestra Conto una muestra de 85 puérperas. Instrumento Cuestionario con 19 preguntas. Análisis de datos Se utilizo el programa SPSS V.26.</p>

Anexo B. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable independiente: Factores asociados	Factores socioculturales	Se comprende por factor sociocultural al grupo de factores intrínsecos: como son las creencias y habilidades individuales; por otro lado, los factores extrínsecos son: la consecuencia que realizan las instituciones o la educación y que se conforman dentro de una cultura y sociedad.	Factores socioculturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, los que se midieron mediante un cuestionario.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad :18 a 35 años, 36 años o más. • Estado civil: unida, no unida. • Paridad: primípara, múltipara. • Grado de instrucción: analfabeta -primaria, secundaria -superior. • Ocupación: ama de casa, trabajadora dependiente, trabajadora independiente. • Aporte económico: Él, ella. • Religión: católica, evangélica, ninguna. • Religión permite el uso de métodos anticonceptivos: Si, No. • Conocimiento que los MAC son gratuitos: Si, No. 	Ítems 1-9	Nominal y ordinal
	Factores familiares	La influencia de la familia es fundamental en nuestra personalidad, puesto que las correlaciones entre los integrantes de la familia, establecen valores, afectos, actitudes y modos de ser que se van captando desde el nacimiento.	Factores familiares asociados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, los que se midieron mediante el cuestionario.	<ul style="list-style-type: none"> • La pareja está de acuerdo con el uso del MAC: Si, No. • Influencia de la pareja: Si, No. • Influencia familiar: Si, No. 	Ítems 10 a 12	Nominal

<p>Variable Independiente: Factores asociados</p>	<p>Factores institucionales</p>	<p>Son elementos asociados con el proceso administrativo y de organización de dicha institución que favorecen o no una determinada acción.</p>	<p>Factores institucionales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, los que se midieron mediante el cuestionario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Profesional de salud brindo información/ orientación del MAC durante el embarazo: Si, No. • Quien le brindó información/orientación del MAC durante el embarazo: Obstetra-interna, Médico. • Profesional de salud brindo información /orientación del MAC durante el puerperio: Si, No. • Quien le brindo información/orientación del MAC durante el puerperio: Obstetra-interna, Médico. • Trato del profesional de salud de planificación familiar al instante de la orientación: Buena, Mala. • Presión por parte del profesional de salud para utilizar algún MAC: Si, No. 	<p>Ítems 13 a18</p>	<p>Nominal y ordinal</p>
<p>Variable dependiente: Elección de métodos anticonceptivos</p>	<p>Elegir un método anticonceptivo es una decisión muy íntima que debe efectuarse de acuerdo al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva, ya que todas las personas no pueden usar cualquier método anticonceptivo.</p>	<p>La elección de los métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, los que se midieron mediante el cuestionario.</p>	<p>Método elegido en el puerperio</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Preservativo ✓ Ampolla trimestral ✓ Implante subdérmico ✓ T de cobre 	<p>Ítem 19</p>	<p>Nominal</p>	

Anexo C. Consentimiento informado

Universidad Nacional
Federico Villarreal

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL



**FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO, LIMA
DURANTE EL PERIODO DE ENERO A MAYO DEL 2021**

Este estudio es realizado por la investigadora Jassell Keyla Melgarejo Cardenas; Bachiller en Obstetricia, de la Universidad Nacional Federico Villarreal; cuyo objetivo es determinar los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del C.S.M.I. San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo, 2021.

Debido a ello, se le está pidiendo su autorización para que participe en el presente estudio, que se efectuara de manera voluntaria; sabiendo que la información brindada en esta entrevista (por llamada telefónica) será con la mayor sinceridad posible, la cual se mantendrá de manera confidencial, en el anonimato y no se utilizará para otra finalidad que no sea esta investigación.

Datos de la participante: _____

DNI: _____

Firma de investigadora: _____

Anexo D. Instrumento de recolección de datos

“Factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021”

Esta investigación tiene como objetivo principal determinar los factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, por lo que requerimos que responda de manera verídica las preguntas realizadas, estas serán de carácter confidencial y de manera anónima.

Instrucciones:

- Se le leerá detalladamente cada pregunta, por lo cual se le pide la debida atención.
- En las siguientes preguntas Ud. debe responder con la opción que crea conveniente.
- Si presenta alguna interrogante puede interrumpir en cualquier momento para realizarla y para así poder resolverla.

I. FACTORES ASOCIADOS

▪ Factores socioculturales

1. ¿Cuántos años tiene usted?

- a) 18 a 35 años
- b) 36 años a más

2. ¿Qué estado civil tiene usted?

- a) Unida (conviviente, casada)
- b) No unida (soltera, separada, viuda)

3. ¿Qué cantidad de hijos tiene usted?

- a) Primípara (1 hijo)
- b) Multípara (2 o más hijos)

4. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

5. ¿A qué se dedica usted?

- a) Ama de casa
- b) Trabajadora dependiente
- c) Trabajadora independiente

6. ¿En su hogar, quien aporta económicamente?

- a) Él
- b) Ella

7. ¿A que religión pertenece usted?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Ninguna

8. ¿En su religión, le permiten utilizar métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

9. ¿Sabía Ud. que los métodos anticonceptivos son gratis en los establecimientos de salud?

- a) Si
- b) No

- **Factores familiares**

10. **¿Su pareja está de acuerdo con el uso de algún método anticonceptivo?**
 - a) Si
 - b) No
11. **¿Su pareja influye en la elección de algún método anticonceptivo?**
 - a) Si
 - b) No
12. **¿Algún otro pariente familiar se interpone en la elección de algún método anticonceptivo?**
 - a) Si
 - b) No

- **Factores institucionales**

13. **¿Ud. recibió información /orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el embarazo?**
 - a) Si
 - b) No
14. **¿Si Ud. recibió información /orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el embarazo, quién se la brindó?**
 - a) Obstetra-interna
 - b) Médico
15. **¿Ud. recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el puerperio?**
 - a) Si
 - b) No
16. **¿Si Ud. recibió información/orientación acerca de los métodos anticonceptivos durante el puerperio, quién se la brindó?**
 - a) Obstetra-interna
 - b) Médico
17. **¿Cómo calificarías el trato del profesional de salud de planificación familiar al instante de la orientación?**
 - a) Mala
 - b) Buena
18. **¿Hubo presión por parte del profesional de salud para utilizar algún método anticonceptivo?**
 - a) Si
 - b) No

II. ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

19. **¿Qué método anticonceptivo eligió?**
 - a) Preservativos
 - b) Ampolla trimestral
 - c) Implante subdérmico
 - d) T de cobre

Anexo E. Validación estadística de instrumento por jueces expertos

N°	Criterios	Numero de jueces				Puntaje
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	
1	El instrumento responde al problema de la investigación.	1	1	1	1	4
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	1	1	1	1	4
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables.	1	1	1	1	4
4	Los ítems permiten alcanzar los objetivos de la investigación.	1	1	1	1	4
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	1	1	1	1	4
6	El número de ítems es adecuado.	1	1	1	1	4
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con el problema, objetivos e hipótesis.	1	1	1	1	4
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y de fácil recolección de información.	1	1	1	1	4
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	1	1	1	1	4
10	Existe la posibilidad de cambiar o modificar los ítems.	1	1	1	1	4
Total		10	10	10	10	40

Prueba de concordancia de los jueces:

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

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

$$b = 100\%$$

De acuerdo=1

Desacuerdo=0

GRADO DE VALIDEZ: VALIDEZ PERFECTA

Anexo F. Escala de calificación para el juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.

AUTORA: BACHILLER Jassell Keyla Melgarejo Cardenas

NOMBRE DEL EXPERTO (A):TELLO SANTA CRUZ, DANIEL

GRADO ACADÉMICO:MÉDICO CIRUJANO. GINECÓLOGO OBSTETRA

ESTIMADO(A): Me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente e instar su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Según su opinión: Marque SI(X) cuando el ítem cumpla el criterio señalado y marque NO(X) cuando no cumpla dicho criterio.

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 responde 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:

.....

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



Daniel Tello Santa Cruz
CMP 47005 RNE 21731
DNI 28306472

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.

AUTORA: BACHILLER Jassell Keyla Melgarejo Cardenas

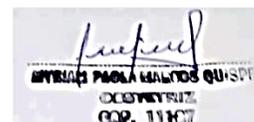
NOMBRE DEL EXPERTO (A): MYRIAM PAOLA MARCOS QUISPE
GRADO ACADÉMICO:MAGISTER EN SALUD PUBLICA

ESTIMADO(A): Me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente e instar su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Según su opinión: Marque SI(X) cuando el ítem cumpla el criterio señalado y marque NO(X) cuando no cumpla dicho criterio.

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 responde 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:NINGUNA

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



MYRIAM PAOLA MARCOS QUISPE
MAGISTER EN SALUD PUBLICA
COP. 11107

FIRMA Y SELLO

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.

AUTORA: BACHILLER **Jassell Keyla Melgarejo Cardenas**

NOMBRE DEL EXPERTO (A): MARCELINA HUAMANI PEDROZA
GRADO ACADÉMICO:DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA

ESTIMADO(A): Me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente e instar su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Según su opinión: Marque SI(X) cuando el ítem cumpla el criterio señalado y marque NO(X) cuando no cumpla dicho criterio.

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 responde 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:NINGUNA

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



Dra Obstta. Marcelina Huamani Pedroza
Validación (experta)
COP:1325

FIRMA Y SELLO

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021.

AUTORA: BACHILLER Jassell Keyla Melgarejo Cardenas

NOMBRE DEL EXPERTO (A): **TEODOLINDA ROSA GUTIÉRREZ INFANTES**
GRADO ACADÉMICO: **MAESTRA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA**

ESTIMADO(A): Me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente e instar su opinión sobre el instrumento que se adjunta.
Según su opinión: Marque SI(X) cuando el ítem cumpla el criterio señalado y marque NO(X) cuando no cumpla dicho criterio.

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 responde 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:NINGUNA.....

.....

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



COP:3248

FIRMA Y SELLO

Anexo G. La aprobación del asesor para aplicar el proyecto de tesis



Universidad Nacional
Federico Villarreal



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

INFORME ASESOR DE LA TESIS

REVISIÓN DE LA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE: "LICENCIADA EN OBSTETRICIA"

TÍTULO DEL PLAN DE TESIS:

"FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD
MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO, LIMA DURANTE EL
PERIODO DE ENERO A MAYO DEL 2021"

PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: MELGAREJO CARDENAS,
JASSELL KEYLA.

Observación:

*PROCEDE, ENCONTRÁNDOSE APTA
PARA LA SUSTENTACIÓN DE TESIS*

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y
Gestión del Egresado que cumple con los lineamientos establecidos por
la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA
para la sustentación de la tesis.

El agustino 3 de MARZO 2022

[Firma manuscrita]
DR. ALIAGA CHAVEZ MAX
ASESORA. DE PLAN DE TESIS

Anexo H. Solicitud de permiso para la recolección de datos dirigida a la Diris Lima Este



Universidad Nacional
Federico Villarreal



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Agustino, 21 de setiembre 2021

M.C

MARÍA TANIA CARRASCO BARBOZA

Director General

DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DIRIS LIMA ESTE,

Presente.-

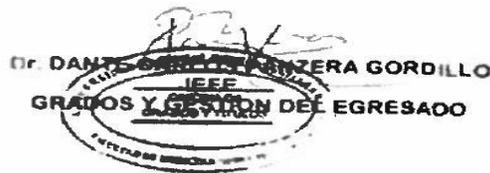
ASUNTO: **PERMISO PARA APLICAR EL
INSTRUMENTO
DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, asimismo presentar al bachiller de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal: **JASSELL KEYLA MELGAREJO CARDENAS**, quien desarrollará un Trabajo de Investigación en la "DIRIS LIMA ESTE: EE.SS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO"

que pertenece a su jurisdicción. El Proyecto de Tesis para la obtención del título profesional de licenciada en obstetricia; Titulado: "**FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO, LIMA DURANTE EL PERIODO DE ENERO A MAYO DEL 2021**" que será presentado a su Despacho, física y virtualmente según los requisitos estipulados, así como el compromiso de entrega de los resultados finales del estudio.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,



Anexo I. Autorización por parte de la Diris Lima Este



PERÚ Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

El Agustino, 30 de Noviembre del 2021

OFICIO N° 3426 - 2021 - DG - DMGS N° 1099 - DIRIS LE/MINSA

Srta.

JASSELL KEYLA MELGAREJO CÁRDENAS

Bachiller en Obstetricia

Universidad Nacional Federico Villarreal

Calle Jericó Mz B Lte 6 Asociación Canaán - El Agustino

Presente:-

Asunto : Autorización ejecución de estudio de investigación

Referencia : Expediente N° 33913 – 2021 y N° 40484 – 2021

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento en atención a los documentos de la referencia, a través del cual solicita la autorización para iniciar la ejecución del estudio de investigación: "Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del CMI San Fernando, Lima enero a mayo 2021"; comunicarle que luego de la revisión del proyecto de investigación y con la aprobación del Comité de Ética en Investigación a mi cargo se da la autorización correspondiente.

En tal sentido, se remite la **Constancia de Autorización N° 013 - 2021** para iniciar la ejecución del proyecto, asimismo informarle que debe enviar a esta dirección el informe de avance cada tres meses.

Agradeciendo la deferencia, hago propicia la oportunidad para expresarle a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este

M.C. María Tania Carrasco Barboza
Directora General

MTCB/ ODIR / JVC/ RMDR
C.c. Archivo
Folios ()

www.dirislimate.gob.pe

Av. César Vallejo cdra. 13
El Agustino, Lima 10, Perú Teléfono:
3621354/3620765





PERÚ Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIA N° 013 - 2021

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Expediente N° 33913-2021

Expediente N° 40484-2021

La Directora General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este por medio de la presente deja constancia que la Srta.:

JASSELL KEYLA MELGAREJO CÁRDENAS

Investigadora principal del Proyecto de Investigación "Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del CMI San Fernando, Lima enero a mayo 2021", presentado por la egresada de la escuela de obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal Jassell Keyla Melgarejo Cárdenas; concluido el proceso correspondiente, con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Redes Integradas a mi cargo, se **AUTORIZA** el inicio de investigación, sujeto a las características que se indican en esta comunicación:

El desarrollo del Proyecto de investigación se realizará en el ámbito de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este según lo establecido en el proyecto.

Así mismo, hacemos de su conocimiento, que es importante para nuestra institución contar con **los informes de avance (cada tres meses) y el informe final**, así como las conclusiones y recomendaciones del estudio para su consideración en el Análisis de la Situación de Salud de nuestra Institución.

La presente tendrá una vigencia para la continuación del desarrollo del proyecto, de 30 días útiles contados a partir de la recepción de la misma, y una vigencia general hasta el 24 de noviembre del 2022; no obstante, la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, podrá dejar sin efecto el desarrollo del proyecto de investigación, si las condiciones para la autorización del mismo se modificaran. Los trámites para su renovación, de ser necesario, deberán iniciarse 30 días previos a su vencimiento.

El Agustino, 24 de noviembre del 2021

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este

M.C. María Tania Carrasco Barboza
Directora General

MTCB/CNRR/JUCE/RMDR
Cc.Archivo

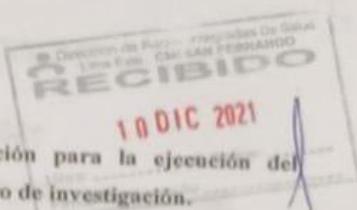
www.dirislimaeste.gob.pe

Av. César Vallejo cdra. 13
El Agustino. Lima 10, Perú Teléfono:
3621354/3620765



BICENTENARIO
PERÚ 2021

Anexo J. Autorización para aplicar el instrumento de recolección de datos por el C.S.M.I. San Fernando



SOLICITO: Autorización para la ejecución del instrumento de proyecto de investigación.

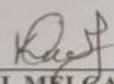
DR. JESÚS ARRIOLA MALQUI
MÉDICO ENCARGADO
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO

Yo, JASSELL KEYLA MELGAREJO CARDENAS, identificada con DNI N.º 70570574, CODIGO UNIVERSITARIO: 2016235572, correo electrónico: jassellmc14@gmail.com número de celular: 965867056 con domicilio Calle Jericó Mz B LT 6 Asociación Canaán del distrito El Agustino. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia, teniendo el grado de bachiller en la Universidad Nacional Federico Villarreal, solicito a Ud. permiso para la aplicación del instrumento de proyecto de investigación, titulado: "Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021 " en el CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO" en el cual UD es Medico Jefe, previa autorización de la DIRIS LIMA ESTE; para optar el grado de licenciada en Obstetricia.

POR LO EXPUESTO: Ruego a usted acceder a mi solicitud.

El Agustino, 10 de diciembre del 2021


JASSELL MELGAREJO CARDENAS
 DNI N° 70570574





Anexo K.

Figura 2

Eficacia de los métodos anticonceptivos

Tasas de Embarazos no Deseados cada 100 Mujeres

Método de planificación familiar	Tasas de Embarazo Primer Año (Trussell ^a)		Tasas de Embarazo 12 meses (Cleland & AIP ^b)	Clave
	Uso consistente y correcto	Como se lo usa comúnmente	Como se lo usa comúnmente	
Implantes	0.05	0.05		0-0.9
Vasectomía	0.1	0.15		Muy eficaz
DIU de Levonorgestrel	0.2	0.2		
Esterilización femenina	0.5	0.5		1-9
DIU de cobre	0.6	0.8	2	Eficaz
MELA (para 6 meses)	0.9 ^c	2 ^c		
Inyectables mensuales	0.05	3		10-25
Inyectables de progestina sola	0.3	3	2	Moderadamente eficaz
Anticonceptivos orales combinados	0.3	8	7	
Píldoras de progestina sola	0.3	8		
Parche combinado	0.3	8		26-32
Anillo vaginal combinado	0.3	8		Menos eficaz
Condomes masculinos	2	15	19	
Método de La ovulación	3			
Método de los Dos días	4			
Método de los Días Estándar	5			
Diafragma con espermicidas	6	16		
Condomes femeninos	5	21		
Otros métodos basados en el conocimiento de la fertilidad		25	24	
Retiro	4	27	21	
Espermicidas	18	29		
Capuchón cervical	26 ^d , 9 ^e	32 ^d , 16 ^e		
Sin método	85	85	85	

a Tasa fundamentalmente de los Estados Unidos. Fuente: Trussell J. Contraceptive efficacy. En: Hatcher R y col., editores. Contraceptive technology, 18th revised ed. 2007 (en imprenta). Las tasas para los inyectables mensuales y capuchones cervicales son de Trussell J. Contraceptive failure in the United States. Contraception. 2004;70(2): 88-88.

b Tasa para países en desarrollo. Fuente: Cleland J y Ali MM. Reproductive consequences of contraceptive failure in 19 developing countries. Obstetrics and Gynecology. 2004; 104(2): 314-320.

c La tasa para uso consistente y correcto de MELA es un promedio ponderado de 4 estudios clínicos citados en Trussell (2007). La tasa para MELA como es usada comúnmente es de Kennedy KI y col., Consensus statement; Lactational amenorrhoea method for family planning. International Journal of Gynecology and Obstetrics. 1998;54(1): 55-57.

d Tasa de embarazo para mujeres que tuvieron partos.

e Tasa de embarazo para mujeres que nunca tuvieron partos.

Fuente: Hatcher R.Col. editores 2007