



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS INMEDIATAS ATENDIDAS
EN EL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE, ENERO – MAYO 2021**

Para optar el Título de OBSTETRA

AUTORA:

Bach. Zuñiga Cruz, Elizabeth Milagros

ASESOR:

Obstetra. Gómez Segura, Luis Francisco

ORCID: 0000-0002-2979-9464

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Reproductiva

**CHICLAYO - PERÚ
2022**

DEDICATORIA

A Dios, por bendecirme y permitirme el haber llegado hasta donde estoy, por darme fuerzas y lograr ser realidad un paso más en mi carrera profesional.

A mis padres Rafael y Marina, por ser mi apoyo incondicional, porque nunca dejaron de confiar en mí, en mi capacidad de actuar, en la realización de todo lo que me he propuesto y ser un ejemplo a seguir, porque en cada caída que tuve, ellos estuvieron allí para darme la mano y una palabra de aliento, levantarme y avanzar siempre adelante, por hacer de mí una persona de bien; cada escalón avanzado lo realicé junto a ustedes, y hoy puedo decir que logré uno de mis tan anhelados objetivos.

Bach. Elizabeth Milagros Zuñiga Cruz

AGRADECIMIENTO

A Dios, por no dejarme caer ante las barreras y obstáculos presentados en el desarrollo de esta tesis, por su infinita bondad, por escucharme y cuidarme en todo momento, por darme la fuerza necesaria para seguir adelante y guiarme a lo largo de mis días.

A mis padres, por los valores inculcados y por ser mi modelo a seguir, sin su apoyo incondicional nada de esto habría sido posible, hoy puedo decir que logré una de mis metas, ser OBSTETRA.

Al hospital provincial docente Belén de Lambayeque, por facilitarme la entrada para poder llevar a cabo este estudio. Sin su apoyo no hubiera podido continuar con mi investigación.

Bach. Elizabeth Milagros Zuñiga Cruz

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
TABLA DE CONTENIDO	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. DESARROLLO.....	10
III. METODOLOGÍA:	19
3.1 Tipo de investigación	19
3.2. Diseño de investigación	19
3.3. Variable y Operacionalización	19
3.4. Población, muestra y muestreo	22
3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes	22
3.6. Procedimiento de recolección.....	23
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	24
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	34
ANEXOS.....	38

RESUMEN

Con el objetivo de identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en el hospital belén Lambayeque, enero - mayo 2021. Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, con diseño no experimental; la población estuvo compuesta por 176 puérperas inmediatas con sus respectivas historias clínicas; la técnica empleada fue el análisis documental y como instrumento una ficha de recolección de datos.

Entre los resultados: Se identificó que los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas son: principalmente el sociodemográficos, cuyas características se tiene: edad 15 - 25 años el 50.0%; grado de instrucción secundaria el 54.5%; ocupación ama de casa el 89.8%; estado civil conviviente 70.5%, percibe el sueldo mínimo vital el 51.1%. También se encuentra el factor gineco obstétrico: número de gestaciones de 1 - 3 en un 79.5%, abortos 1 - 3 el 23.9%, cesáreas de 1 - 3 el 13.6%, partos pretérminos entre 1 - 3 el 4.0%, periodo intergenésico de 1 a 3 años el 35.8%, método anticonceptivo previo 39.2%.

Otros resultados: métodos anticonceptivos más usados en la población expuesta se evidencian que el 33.5% usa inyectable trimestral (medroxiprogesterona 150mg), preservativo 30.7%, implante (etonogestrel) 21.6%, MELA 8.5% y ligadura de trompas 5.7%.

Se concluye que, la puérpera inmediata si tiene interés en elegir un método anticonceptivo; así mismo, acepta las orientaciones de planificación familiar y los cuidados del método anticonceptivo aplicado por el obstetra en el momento del alta.

Palabras clave: factores asociados, métodos anticonceptivos, puérperas inmediatas

ABSTRACT

With the objective of identifying the factors associated with the use of contraceptive methods in immediate postpartum women treated at the Belén Lambayeque hospital, January - May 2021. A quantitative, descriptive, retrospective and cross-sectional study was developed, with a non-experimental design; The population consisted of 176 immediate puerperal women with their respective medical records; the technique used was documentary analysis and as an instrument a data collection sheet.

Among the results: It was identified that the factors associated with the use of contraceptive methods in immediate puerperal women are: mainly sociodemographic, whose characteristics are: age 15 - 25 years 50.0%; secondary education level 54.5%; housewife occupation 89.8%; 70.5% cohabiting marital status, 51.1% receive the minimum living wage. There is also the gynecological-obstetric factor: number of pregnancies from 1 - 3 in 79.5%, abortions 1 - 3 in 23.9%, compared to the number of caesarean sections from 1 - 3 in 13.6%, intergenic period of 1 to 3 years 35.8%, preterm deliveries between 1 - 3 in 4.0%, previous contraceptive method 39.2%.

Other results: most used contraceptive methods in the exposed population show that 33.5% use quarterly ampoule (medroxyprogesterone 150mg), condom 30.7%, implant (etonogestrel) 21.6%, MELA 8.5% and tubal ligation 5.7%.

It is concluded that the immediate puerperal woman is interested in choosing a contraceptive method; likewise, accepts the orientations of family planning and care of the contraceptive method applied by the obstetrician at the time of discharge

Keywords: associated factors, contraceptive methods, immediate postpartum women

I. INTRODUCCIÓN

El período post parto es una buena oportunidad para educar a la pareja sobre la importancia del espaciamiento de los hijos, la nutrición materna, la lactancia materna y los métodos anticonceptivos.¹

La planificación familiar en mujeres post parto ejerce un papel importante para evitar los embarazos no deseados o que se den en un periodo intergenésico corto. Al optar por un método anticonceptivo permite que la mujer pueda recuperarse luego de la gestación y parto considerando que también tendrá tiempo y dedicación suficiente para su bebé y su familia, es por eso que mientras mantenga su estancia hospitalaria debe aprovecharse al máximo en educar a las pacientes y lograr que sean dadas de alta utilizando algún método anticonceptivo sin interrumpir la lactancia materna.

A pesar de las charlas educativas que se brinda a las pacientes hospitalizadas no todas salen eligiendo un método anticonceptivo, corriendo riesgo de tener un embarazo no planeado perjudicando así su salud, su economía y su familia. Una de las tantas excusas referidas por las pacientes para no usar un método anticonceptivo es por reacciones adversas, por machismo, por prejuicios de la sociedad, por religión, entre otros. Por otro lado, las pacientes que si optan por métodos anticonceptivos lo hacen por causas ginecológicas, económicas, entre otras.

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar ² mientras que la planificación familiar permitirá a las personas decidir si quieren tener hijos, el número de estos y los intervalos entre los nacimientos, permitiéndoles tomar la opción adecuada.³ Logrando tener embarazos seguros y desarrollar su sexualidad libremente y sin violencia.⁴

En el Perú la provisión de métodos anticonceptivos debe brindarse en todos los niveles de atención a todos los usuarios jóvenes, adultos incluyendo adolescentes y población migrante en las áreas determinadas como consulta externa,

emergencia, hospitalización y salas quirúrgicas en casos de anticoncepción quirúrgica voluntaria.⁵

Importante información recomienda la OMS como que, en el periodo posparto es mejor esperar al menos 2 años después del parto antes de suspender la anticoncepción para quedar embarazada nuevamente.⁶ Antes de este tiempo se relaciona con mayores riesgos de mortalidad perinatal, infantil y en la niñez, parto prematuro, bajo peso al nacer y restricción del crecimiento fetal, además se ha asociado a malformaciones congénitas, anemia materna, rotura prematura de membranas, desprendimiento de placenta, placenta previa y rotura uterina; este último en mujeres con cesárea previa que intentaron parto vaginal. Algunos resultados perinatales adversos, como el parto prematuro y bajo peso al nacer se asocian con un aumento de la morbilidad y la mortalidad en recién nacidos y lactantes.⁷

Los embarazos no planeados y los no espaciados suficientemente suponen una cuestión de salud pública ya que se asocian con un aumento en la mortalidad y morbilidad maternal, de niños y neonatos.^{8,9}

Las mujeres que no desean tener más hijos son de un 51,4%, considerando también que las mujeres que usan métodos modernos anticonceptivos son de un 55,6% demostrando un aumento en comparación al año 2018 en 55,0% pero la tasa de discontinuidad dentro de los 12 meses después de su uso es de un 46,2% demostrando una disminución, en comparación al año 2018 que fue de 46,5%. Se menciona también la necesidad insatisfactoria de planificación familiar en las mujeres en un 6,1% que ha disminuido en comparación al 2018 con 6,3%.⁹

Ante la realidad expuesta en el presente trabajo se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas atendidas en el hospital Belén Lambayeque, enero – mayo 2021?

Así mismo la presente investigación se justificó debido a la gran notoriedad que se tiene sobre el uso de métodos anticonceptivos, cada vez más personas necesitan

de ellos en donde se evidenciará diversos factores que se encuentran asociados al momento de optar por un adecuado método anticonceptivo, dando mayor énfasis en el puerperio ya que una nueva gestación eleva el riesgo obstétrico, cuando el período intergenésico es corto, esta situación se ha visto reflejada en el Hospital Belén Lambayeque, las puérperas hospitalizadas no tienen conocimiento suficiente del tema en cuestión, siendo ello una barrera que les impide tomar la mejor decisión para el cuidado mismo de la mujer, gracias a la ardua labor de la obstetra en brindar consejería y orientación aprovechando su estancia hospitalaria, muchas aceptan usar un método anticonceptivo; esta realidad es la que ha motivado a realizar el presente estudio, con la intención de dar a conocer aquellos factores que motivan al uso de un método anticonceptivo, ello será de gran importancia para generar estrategias que permitan resolver la interrogante anteriormente mencionada. Por otro lado, el establecimiento asistencial en estudio, tendrá la factibilidad de mejorar la atención en el servicio de salud reproductiva.

El presente estudio tuvo como objetivo general, identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en el hospital belén Lambayeque, enero – mayo 2021 y como objetivos específicos: Determinar los factores sociodemográficos de las puérperas inmediatas. Identificar los factores económicos de la población sujeta a estudio. Determinar los factores gineco obstétricas y reproductivas. Identificar los métodos anticonceptivos más usados.

Como hipótesis se planteó: Los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en el hospital belén Lambayeque, enero – mayo 2021, principalmente son: sociodemográficos y económicos, número de hijos, antecedente de embarazo y parto de riesgo.

II. DESARROLLO

A continuación, se presentaron antecedentes sobre el tema en cuestión:

En el ámbito internacional se tiene investigaciones como la de Vásquez R., Chávez D., García P. y Almeida C. (México, 2015) en su trabajo sobre “Determinantes del rechazo a la anticoncepción post – evento obstétrico en pacientes de Hospital de la Mujer Zacatecana”; se desarrolló un estudio observacional, analítico y transversal. Entre los resultados principales: no se encontró asociación significativa entre los métodos anticonceptivos y la religión ($p=0.75$), carencia de información sobre anticonceptivos ($p=0.22$) y apoyo de la pareja ($p = 0.16$). En la población donde no hubo influencia religiosa, no utilizan método anticonceptivo por no tener vida sexual activa ($p=0.00$). Respecto a la población que no ha utilizado método anticonceptivo durante su vida sexual activa, las probabilidades de utilizar algún método post evento obstétrico son mínimas ($p=0.04$). Se concluye que, los principales determinantes para el rechazo a la anticoncepción post evento obstétrico, son la falta de información y la escasa participación de la pareja referente a temas de planificación familiar.¹⁰

En el ámbito nacional se tiene investigaciones como la de Carbajal D. y Morante A. (Lima, 2019), realizó un trabajo sobre “Factores asociados al uso de anticoncepción post parto del hospital María Auxiliadora en el período de julio – agosto 2019”, un estudio de tipo cuantitativo, prospectivo y de corte transversal; con una población de 192 puérperas; se tuvo como resultados que los factores sociodemográficos y gineco obstétricos no se asociaron significativamente, sin embargo, se halló asociación estadísticamente significativa respecto a: conocimiento de métodos anticonceptivos ($p=0.018$), profesional encargado de brindarle información ($p=0.027$), el lugar donde recibieron mayor información sobre métodos anticonceptivos fue en el centro de salud ($p=0.000$), y el período en el que recibió la información sobre anticonceptivos ($p=0.001$); concluyéndose que existe relación significativa entre conocimiento de métodos anticonceptivos,

el personal encargado de brindarle información, lugar y tiempo en que fue informada las puérperas.¹¹

Celestino A. (Lima, 2019) desarrolló un trabajo sobre “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue. Lima, 2018”, un estudio de tipo observacional, transversal y prospectivo, de nivel relacional; con una muestra de 107 puérperas; teniendo como resultados: métodos anticonceptivos usados: método hormonal 85% entre ellas esta la ampolla de tres meses y el implante subdérmico, y respecto a método de barrera en un 15% como el preservativo. Entre los factores sociodemográficos están: estado civil conviviente ($p=0.007$), que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos ($p=0.048$) y la influencia de la pareja en la elección del método para método hormonal ($p=0.007$), mientras que para método de barrera fueron el estado civil casada, que la pareja no quiera que use métodos anticonceptivos y que la pareja no influye en la elección del método. Llegando a la conclusión que los factores ginecoobstétricos y culturales no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos en el postparto ($p>0.05$).¹²

Limachi Y. (Juliaca, 2019) realizó un trabajo sobre “Antecedentes maternos que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las puérperas inmediatas del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca”, desarrolló un estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo; con una muestra de 69 gestantes; teniéndose como resultados: El método aceptado por la población fue de barrera con 60.9%, respecto a edad fue de 21 a 30 años con 44.9%, procedencia urbana 76.9%, nivel de instrucción, fue secundaria 71%, conviviente 79.7%, la ocupación fue su casa 79.8%, el número de hijos fue de 2 a 3 hijos con 61%; si fue embarazo deseado con 98.6%, no utilizó anteriormente un método anticonceptivo con 68.2%, no tuvo consejería en planificación familiar con 65.2%. Por lo tanto, se concluye que los antecedentes obstétricos, sociales y demográficos influyen en la aceptación del método anticonceptivo en la población sujeto a estudio.¹³

Reyes M. (Cañete, 2019), cuyo objetivo fue analizar los “Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el hospital Rezola de Cañete, período: enero - marzo 2019”; estudio correlacional, no experimental y de corte transversal; población 123 puérperas; se aplicó una encuesta. Resultados: de 123 mujeres, se encontró que la aceptación de métodos anticonceptivos fue 87%. Los factores que se evidencia influencia significativa en la aceptación de métodos anticonceptivos fueron de tipo personal, como: grado de instrucción y el temor al uso de métodos anticonceptivos; de tipo gineco-obstétrico, como todos los partos fueron vaginales y de tipo sociocultural, como la religión y el considerar que no es necesario cuidarse luego de dar a luz por dos años. Se concluye que, existen diversos factores personales, gineco obstétrico y sociocultural que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas.¹⁴

Apaza E. (Juliaca, 2019), cuyo objetivo fue determinar los “Aspectos que influyen en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro de Salud Revolución, Juliaca 2017”; estudio de tipo correlacional, transversal, prospectivo, cuantitativo; muestra de 91 puérperas. Los siguientes resultados dentro de características sociodemográficas: edad entre 20 a 34 años con 71.4%, multiparidad en 44%, estudios secundarios 50.5%, ama de casa 43.9%, influencia del esposo 28.6%; respecto a características económicas: el ingreso económico menor de 930 soles 76.9%, y en características educacionales: casi siempre utilizan métodos anticonceptivos 30.5%, el método que conoce es el anticonceptivo hormonal 53.8% y la aceptación de métodos fue 69.2%. Se concluye que, los aspectos sociodemográficos, económicos y educacional interviene en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas.¹⁵

Cárdenas L. y Barbarán L. (Tarapoto, 2018) realizaron una investigación sobre “Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el hospital II – 2 Tarapoto, marzo – octubre 2017”, un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo,

correlacional, transversal; la población estuvo conformada por 150 puérperas inmediatas; teniéndose como resultados, las puérperas tienen edad entre 21 – 30 años, grado de instrucción secundaria 52,0%; ocupación ama de casa 74,7% y estado civil conviviente 53,3%. Las parejas presentan siguientes características: edad entre 21 – 30 años 46,7%; nivel instrucción secundaria 54,7% y ocupación empleado 56,0%. Respecto al tiempo de convivencia el 30,7% conviven entre 7 – 10 años, y al número de hijos son entre 2 – 3 hijos (40,0%). Sobre la actitud de la pareja según nivel de conocimientos, acciones y opiniones sobre los métodos anticonceptivos, se encontró que el 41,3% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 97,3% tienen acciones positivas, el 88,0% tienen una opinión favorable. Sin embargo, el 50,7% tienen una actitud desfavorable. El 56,0% de las puérperas decidieron usar algún método anticonceptivo y el 44,0% no lo hicieron. Los métodos anticonceptivos: inyectables en mayor porcentaje (32 casos), así como el implante y la ligadura de trompas (24 casos), se concluye que, existe relación entre la decisión de la pareja de usar algún método anticonceptivo y los niveles de actitud.¹⁶

Ponce R. (Lima, 2017) quien realizó una investigación sobre “Barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017” un estudio cualitativo. Se tuvo como resultados: edad entre los 18-23 años, secundaria completa, convivientes, religión católica, amas de casa y con un ingreso económico de 500-700 soles al mes. Se evidenció que los prejuicios y opiniones referente a métodos modernos provienen de un bajo grado de instrucción o por ser compartida de manera errónea por el círculo social. La situación económica y laboral no limita el acceso a los métodos modernos. La influencia de la pareja para decidir por un método anticonceptivo es significativa para las puérperas; de igual manera si se logra una agradable experiencia con el proveedor de salud las probabilidades que tengan intención de usar un método moderno son altas. Se concluyó que el bajo grado de instrucción, influencia de la pareja y prejuicios son barreras para el uso de los métodos modernos.¹⁷

En el ámbito local se tiene a Rodríguez R. (Lambayeque, 2017) se realizó una investigación sobre “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e intención de uso en puérperas inmediatas del servicio de gineco obstetricia del HPDBL - agosto - octubre 2017”, desarrolló un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo; con una población de 192 puérperas; teniendo como resultado: el 78.1% de nivel de conocimiento fue “deficiente”, un 17.2% nivel regular y un 4,7% nivel bueno. Además, que el 54.7% aceptó usar un método anticonceptivo antes del alta, mientras que el 45.3% no aceptó hacerlo, los métodos más escogidos fueron: el inyectable trimestral y la ligadura de trompas. Se encontró relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento. Se llega a la conclusión que el nivel de conocimiento que se encuentra en mayor porcentaje es el “Deficiente”. Existe asociación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento. Sólo la mitad de las puerperas estuvo dispuesta a usar algún método siendo lo más predominante el inyectable trimestral y la ligadura de trompas.¹⁸

Marco teórico

Es importante mencionar que tanto la salud sexual como reproductiva están totalmente ligadas, siendo un pilar importante para la sostenibilidad de la población, lo que abarca el disfrutar de una manera responsable la vida sexual, sin correr riesgos de procrear sin tenerlo planificado, además de tener la libertad de decidir cuándo hacerlo y con qué frecuencia. Para ello, el hecho de tener una salud sexual y reproductiva satisfactoria es necesario contar con el acceso de información veraz y al uso de un método aceptable, de fácil acceso y asequible. Desde esta perspectiva se considera a este campo de la salud importante desde un enfoque social, cultural, biológico y psicológico, como promotor del bienestar integral del individuo y con todo lo que lo rodea. Si bien se sabe que la metodología anticonceptiva se ha ido diversificando durante estos últimos años y cada vez más personas necesitan de ellos, ocasionando a su vez que las personas consideren diferentes opciones, es ahí donde surge la necesidad de contar con la información suficiente para el uso de algún método.

La mujer al encontrarse en la etapa del puerperio se encuentra en total crítica sobre su vida sexual y reproductiva, debido a que se encuentra en una serie de cambios, entre ellas, el tener una nueva familia; los aspectos físicos, psicológicos y sociales cambian; generando perspectivas diferentes sobre las que se tenía antes de procrear, por lo tanto, darán mayor énfasis a su salud antes de optar por algún método anticonceptivo.¹⁷

Es necesario mencionar que, la etapa post parto o puerperio es aquel espacio que se da luego del parto, comenzando después de la expulsión de la placenta hasta la recuperación anatómica y fisiológica de la mujer, esta recuperación se lleva a cabo entre 6 a 8 semanas. Esto se divide en tres fases: Puerperio inmediato, aquel comprendido entre las primeras 24 horas; puerperio mediano, es comprendido desde el segundo al séptimo día. Y por último el puerperio tardío aquel que se da al octavo día a los 42 días.¹⁹

Durante el puerperio, los órganos y sistemas maternos que sufrieron transformaciones durante el embarazo y parto, retornan o involucionan en gran medida a las condiciones pregestacionales.¹⁹

Hay que tener presente que los cambios generados deben ser considerados por la mujer, es por ello que el profesional de la salud debe orientar sobre aquello, además de darle la consejería necesaria sobre los reposos y cuidados que se tiene que tomar en cuenta y la importancia del uso de métodos anticonceptivos.

Gracias a la diversidad de métodos anticonceptivos con los que se cuenta en la actualidad es de vital importancia optar por el uso de alguno de ellos, es aquí donde entra a tallar la relación entre médico – paciente, ya que se le brindará consejería sobre los diversos métodos anticonceptivos aptos para la etapa en la que la puérpera se encuentra, detallando los beneficios, contraindicaciones y efectos adversos, de esta manera dejar a libertad la decisión de la pareja por cual método usar. Claro está que esto evitará el aumento de embarazos no planificados y porque no mencionar el hecho de practicar abortos en condiciones de riesgo.

Algunos métodos anticonceptivos aptos para la etapa de puerperio y considerando la disponibilidad de estos en el hospital de estudio son:

El método de lactancia materna y amenorrea (MELA): es un método de anticoncepción natural, basado en la fertilidad temporal de la mujer durante la lactancia. Con este método se produce la supresión de la ovulación ocasionado por el incremento de la hormona prolactina.¹ Tiene un 98% de efectividad si se cumplen tres condiciones: Amenorrea, lactancia exclusiva día y noche, niña o niño menor de seis meses. Si no se cumple alguna de estas condiciones, será recomendable algún método alternativo para evitar una nueva gestación.²⁰

Métodos hormonales: entre ellos está el implante de etonogestrel de 68 mg, tiene un efecto depósito, brinda a las usuarias una eficacia anticonceptiva de hasta 99% en el lapso comprendido de tres años, este método es caracterizado por ser cómodo y viable.²¹ Se coloca debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Provoca espesamiento del moco cervical, supresión de la ovulación y reducción del transporte del óvulo en las trompas. Tiene retorno rápido de fecundidad al ser extraído, no requiere examen pélvico para su uso y no interfiere en las relaciones sexuales. Los efectos que se presentan pueden ser: sangrado irregular, profuso o prolongado, ausencia de menstruación, cefaleas no migrañosas, acné, variaciones en el peso, tensión mamaria, entre otros. Para su uso es necesario firmar un consentimiento informado.¹

Por otro lado, se tiene los inyectables trimestrales. Contiene Acetato de Medroxiprogesterona de 150 mg. X 1ml. Este método ocasiona el espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides y suprime la ovulación en un 50%, cabe recalcar que el uso prolongado (mayor de 2 años) produciría disminución de la densidad ósea. El retorno de fecundidad es en 12 meses en un 70% y 24 meses en un 90% de mujeres.¹ Los efectos secundarios que produce son iguales al implante de progestina. Se administra vía IM y se repite cada 3 meses a la misma fecha.²¹ Es importante citar a la usuaria cada 3 meses, para evaluar el método, así como para la provisión del mismo.¹

Dispositivo intrauterino de cobre: Es un pequeño almacén de plástico flexible rodeado de manguitos o alambres que libera 380A-T de cobre; un proveedor de atención de salud capacitado lo coloca en el útero de la mujer por vía vaginal. Funciona fundamentalmente provocando una modificación química que daña a los espermatozoides y al ovulo antes de que lleguen a encontrarse. Ha demostrado ser muy efectivo durante 12 años y es inmediatamente reversible. Los cambios en el sangrado son frecuentes, en especial en los 3-6 primeros meses, puede ser insertado en el post parto antes de cumplir las 48 horas.⁶ Toda usuaria que opte por este método deberá firmar un consentimiento informado y acudir a cita de control a la semana, luego al mes y finalmente cada año.¹

Método de barrera: Se incluye el preservativo masculino de látex, también conocido como condón masculino. Actúa como barrera que impide la descarga del semen en la vagina durante el coito. Resulta eficaz si se usa correctamente²² además brinda una protección considerable contra las enfermedades de transmisión sexual.²³

Método quirúrgico: Ligadura de trompas, también llamado Bloqueo tubarico bilateral, considerado anticonceptivo quirúrgico permanente donde es necesario un consentimiento informado y requiere previamente dos sesiones de orientación y consejería especializada. Las trompas de Falopio son cortadas, ligadas según técnica específica, evitando un nuevo embarazo; cabe mencionar que este tipo de método es usado solo y únicamente si se tiene la certeza de no volver a tener hijos, con una efectividad del 99% y no genera impedimento en la lactancia ni puede ser perjudicial para la salud. Se realiza con precaución en usuarias jóvenes (menor de 25 años), sin hijos vivos, tener un hijo, unión de pareja inestable. No interfiere con el deseo sexual.¹

Ahora bien, existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, que van a determinar el estado de salud en el post parto:²⁴

Factores sociodemográficos: se tiene la edad, el grado de instrucción, ocupación, nivel socioeconómico, religión y la influencia de la pareja lo que origina cierta persuasión a la puérpera.

Factores gineco obstétricos: Los relacionados al número de hijos, abortos, partos prematuros, partos por vía vaginal o cesárea, incluyendo también los antecedentes de métodos anticonceptivos.

Definición de términos: Factores asociados: Características tanto personales, como económicos y sociales que determina el estado de salud de un individuo o población.¹¹

Métodos anticonceptivos: Es todo agente o acción tendiente a evitar el inicio de un embarazo, generalmente impidiendo la fecundación y excepcionalmente impidiendo la implantación.²⁵

Puérpera: mujer que se encuentra en el periodo posterior al alumbramiento, durante el cual sus órganos y sistemas retornan al estado previo a la gestación, la cual tiene una duración de 42 días o seis semanas, posterior al evento obstétrico.¹⁹

Puerperio inmediato: etapa posparto que dura las primeras 24 horas, haciéndose énfasis en las primeras dos primeras horas. ²⁶

III. METODOLOGÍA:

3.1 Tipo de investigación

Cuantitativa, descriptiva, retrospectiva y de corte transversal.

3.2. Diseño de investigación

Descriptiva, No experimental

3.3. Variable y Operacionalización

Variable Independiente: Factores asociados

Variable Dependiente: uso de métodos anticonceptivos

Variable interviniente: puérperas inmediatas

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	INDICES	ESCALA	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores asociados	Aquellas características tanto personales, como económicos y sociales que determina el estado de salud de un individuo o población.	Características que están vinculadas al uso de métodos anticonceptivos	Epidemiológica	ECONÓMICO	< S/. 930.00 S/. 930 > S/. 930.00	Ordinal	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
				GINECOOBSTÉTRICOS	N° de gestaciones N° de partos prematuros N° de abortos N° de cesárea Periodo intergenésico	Intervalo	
				PSICOLÓGICO	Influencia de la pareja.	Nominal	
VARIABLE DEPENDIENTE Uso de métodos anticonceptivos	Elección de algún método anticonceptivo, para prevenir el embarazo.	Uso de métodos, hormonales, químicos, que eviten la posibilidad de embarazo.	Reproductiva	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	MELA, Método de barrera: preservativo, Métodos hormonales: ampolla trimestral, implante, DIU, Método quirúrgico: Ligadura de trompas	Nominal	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

VARIABLE INTERVINIENTE Puérpera inmediata	Mujer que se encuentra en el periodo posterior al parto	Mujer que ha dado a luz – dura 24 horas	Sociodemográfica	Edad	<18 – 35	Razón	FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
				Estado civil	Soltera, casada, conviviente	Nominal	
				Ocupación	Ama de casa Comerciante Estudiante	Nominal	
				Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
				Religión	Católica	Nominal	

3.4. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo compuesta por todas las puérperas inmediatas que tuvieron su parto en centro obstétrico y que luego pasaron a pabellón de puerperio del Hospital Belén de Lambayeque, durante el periodo comprendido, entre el 1ero de enero al 30 de mayo 2021. Se registró 176 puérperas inmediatas, en sus respectivas historias clínicas.

Muestra y muestreo: Para efectos de la presente investigación se aplicó al cien por ciento de la población, es decir, 176 puérperas inmediatas cuyos datos fueron registrados en las historias clínicas. Por lo tanto, no fue necesario establecer muestreo, pues se eligió a todas las historias clínicas, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Toda puérpera inmediata que haya aceptado método anticonceptivo, previa a charla por el facultativo condicionada a su alta; registrada a través de sus respectivas historias clínicas.

Criterios de Exclusión:

- Toda puérpera que presentó patologías médicas o antecedentes de impedimento de uso de anticonceptivos.
- Puérperas cuyas historias clínicas estuvieron incompletas o con letra ilegible.

3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes

Técnica fue el análisis documental

El instrumento fue una ficha de recolección de datos (ver anexo 1)

3.6. Procedimiento de recolección

Para efectuar la presente investigación en la fase de recolección de datos se realizaron las coordinaciones ante las autoridades del Hospital Belén Lambayeque, para tramitar y gestionar los respectivos permisos para la aplicación del instrumento.

Se respetaron las normas sanitarias por pandemia.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Por su naturaleza investigativa se utilizó la estadística descriptiva. La información final fue procesada en el software SPSS versión 25. Se tabularon los datos en cuadros de una entrada multifactorialmente.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Cuadro N° 1

Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en el hospital Belén Lambayeque, enero – mayo 2021

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Factores sociodemográficos	n	%
- Edad (15 - 25 años)	88	50.0
- Grado de instrucción (secundaria)	96	54.5
- Ocupación (ama de casa)	158	89.8
- Estado civil (conviviente)	124	70.5
Factores económicos		
- Sueldo mínimo vital (930)	90	51.1
Factores gineco obstétricos		
- N° de gestaciones (1-3)	140	79.5
- Periodo intergenésico (1-3)	63	35.8
- Métodos anticonceptivos previo	69	39.2

Fuente: Historias clínicas revisadas (noviembre - diciembre 2021) de puérperas inmediatas durante el periodo comprendido entre el 1° de enero al 30 de mayo del 2021, en el hospital Belén Lambayeque.

En el presente cuadro N° 01 se observa que los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas son factores sociodemográficos como la edad entre 15 - 25 años siendo ello el 50.0%; grado de instrucción secundaria 54.5%; ocupación ama de casa 89.8%; estado civil conviviente 70.5%; los factores económicos como el sueldo mínimo vital se asocia al uso de métodos anticonceptivos y entre los factores gineco obstétricos, el número de gestaciones de 1 - 3 el 79.5%, periodo intergenésico de 1 – 3 el 35.8%; métodos anticonceptivos previo 39.2%.

Distantes resultados fueron encontrados por Carbajal D. y Morante A. quien realizó una investigación en Lima sobre “Factores asociados al uso de anticoncepción post parto del hospital María Auxiliadora en el período de julio – agosto 2019”, se tuvo como resultados que los factores sociodemográficos y gineco obstétricos no mostraron evidencia estadísticamente significativa.¹¹

En la investigación realizada por Celestino A. en Lima se desarrolló un trabajo sobre “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue. Lima, 2018”, se llegó a la conclusión que los factores gineco obstétricos y culturales no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en el postparto ($p>0.05$).¹²

Similares resultados se evidencian en la investigación realizada por Apaza E. en Juliaca sobre “Aspectos que influyen en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro de Salud Revolución, Juliaca 2017”; se encontró que los aspectos sociodemográficos: (edad, paridad), económicos: (aporte económico al hogar, ingreso económico) y educacional: (uso del método anticonceptivo, métodos anticonceptivos) interviene en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas.¹⁵

Cuadro N° 2

Características sociodemográficas de puérperas inmediatas atendidas en el hospital Belén Lambayeque, enero - mayo 2021

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		
	176	100.0
Edad (años)	n	%
15 – 25	88	50.0
26 – 35	72	40.9
36 – 45	16	9.1
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Analfabeta	4	2.3
Primaria	52	29.5
Secundaria	96	54.5
Superior	24	13.6
OCUPACION		
Ama de casa	158	89.8
Estudiante	11	6.3
Comerciante	01	1.6
Otro	06	3.4
ESTADO CIVIL		
Soltera	15	8.5
Casada	37	21.0
Conviviente	124	70.5
RELIGION		
Católica	148	84.1
Otro	28	15.9
INFLUENCIA DE LA PAREJA		
Si	12	6.8
No	164	93.2

Fuente: Historias clínicas revisadas (noviembre - diciembre 2021) de puérperas inmediatas durante el periodo comprendido entre el 1° de enero al 30 de mayo del 2021, en el hospital Belén Lambayeque.

En el cuadro N° 02 se observa que las puérperas inmediatas se caracterizan sociodemográficamente por: edad 15 - 25 años el 50.0%; grado de instrucción secundaria el 54.5%; ocupación ama de casa el 89.8%; estado civil conviviente el 70.5%; Religión católica el 84.1%; no hubo influencia de la pareja el 93.2%.

En la investigación realizada por Limachi Y. en Juliaca quien realizó un trabajo sobre “Antecedentes maternos que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las puérperas inmediatas del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca”, se encontró edad, de 21 a 30 años 44.9%, procedencia urbana 76.9%, nivel de instrucción, secundaria 71%, conviviente 79.7%, la ocupación fue su casa 79.8%.¹³

En Tarapoto se realizó una investigación por Cárdenas L. y Barbarán L. sobre “Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el hospital II – 2 Tarapoto, marzo – octubre 2017”, en donde se evidenció que la población se caracteriza por tener entre 21 – 30 años, grado de instrucción secundaria 52,0%; ocupación ama de casa 74,7% y estado civil conviviente 53,3%. Con respecto a la influencia de la pareja, se evidencia que el 97,3% tienen acciones positivas, dando a entender que las puérperas eligen método anticonceptivo sin ningún problema conyugal. ¹⁶ Asemajándose a mi investigación; que las puérperas del hospital Belén Lambayeque eligen la anticoncepción sin necesidad de la influencia de sus parejas.

Reyes M. y su trabajo denominado “Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el hospital Rezola de Cañete, período: enero - marzo 2019”; donde se determinó que en la aceptación de métodos anticonceptivos fueron de tipo personal, como: grado de instrucción; de tipo gineco-obstétrico, como todos los partos fueron vaginales y de tipo sociocultural, como la religión.¹⁴

Cuadro N° 3

Factores económicos de puérperas inmediatas atendidas en el hospital Belén Lambayeque, enero - mayo 2021

INGRESOS ECONÓMICOS	n	%
<930	34	19.3
930	90	51.1
> 930	52	29.5
TOTAL	176	100%

Fuente: Historias clínicas revisadas (noviembre - diciembre 2021) de puérperas inmediatas durante el periodo comprendido entre el 1° de enero al 30 de mayo del 2021, en el hospital Belén Lambayeque.

En el cuadro N° 03 se observa que en su mayoría la población en estudio percibe como ingresos el sueldo mínimo vital lo que representa el 51.1%.

Resultados similares se presentó en la investigación realizada por Apaza E. en Juliaca en su investigación sobre “Aspectos que influyen en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro de Salud Revolución, Juliaca 2017”; en donde el aporte económico que percibe la población fue menor de 930 soles 76.9%. ¹⁵

Ponce R. realizó una investigación en Lima donde encontró que la población estudiada tiene un ingreso mensual de 500 – 700 soles.¹⁷ De acuerdo con mi investigación, se evidencia que las puérperas del hospital Belén optan por un método anticonceptivo, debido a que el ingreso económico de S/.930.00 mensual no abastece la mantención de su hogar, por lo que deciden el espaciamiento del próximo hijo o no tener más hijos.

Cuadro N° 4

Factores ginecoobstétricos de puérperas inmediatas atendidas en el hospital Belén Lambayeque, enero - mayo 2021

FACTORES GINECOOBSTÉTRICOS		
	176	100
N° de gestaciones	n	%
1 – 3	140	79.5
4 – 6	30	17.0
>6	06	3.4
N° de partos pretérmino		
1 – 3	07	4.0
N° de abortos		
1 – 3	42	23.9
N° de cesáreas		
1 – 3	24	13.6
>3	1	0.6
PERIODO INTERGENÉSICO (años)		
<1	46	26.1
1 – 3	63	35.8
4 – 6	37	21.0
7 – 9	17	9.7
10 – 12	13	7.4
PATOLOGÍAS DURANTE EL ÚLTIMO EMBARAZO		
SI	43	24.4
MÉTODO ANTICONCEPTIVO PREVIO		
SI	69	39.2

Fuente: Historias clínicas revisadas (noviembre - diciembre 2021) de puérperas inmediatas durante el periodo comprendido entre el 1° de enero al 30 de mayo del 2021, en el hospital Belén Lambayeque.

En el cuadro N° 04 se puede observar que entre los factores gineco obstétricos se tiene que el número de gestaciones de la población en estudio fue de 1 - 3 en un 79.5%, partos pretérminos entre 1 - 3 el 4.0%, número de abortos 1 - 3 el 23.9%, respecto al número de cesáreas de 1 - 3 el 13.6%, periodo intergenésico de 1 a 3 años el 35.8%, método anticonceptivo previo 39.2%.

Dichos resultados se asemejan al trabajo de Limachi Y. “Antecedentes maternos que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las puérperas inmediatas del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca” con respecto al número de hijos 2 a 3 con un 61%. Concluyendo que los antecedentes obstétricos influyen en la aceptación del método anticonceptivo en la población sujeto a estudio.¹³

Cárdenas L. y Barbarán L. con su trabajo “actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el hospital II – 2 Tarapoto, marzo – octubre 2017” en el nivel obstétrico se encontró a puérperas con 2 -3 hijos en un 40%.¹⁶

Cuadro N° 5

Métodos anticonceptivos más usados en puérperas inmediatas atendidas en el hospital Belén Lambayeque, enero - mayo 2021

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	n	%
MELA	15	8.5
Preservativo	54	30.7
Ampolla Trimestral (medroxiprogesterona)	59	33.5
Implante (Etonogestrel)	38	21.6
Ligadura de trompas	10	5.7
TOTAL	176	100%

Fuente: Historias clínicas revisadas (noviembre - diciembre 2021) de puérperas inmediatas durante el periodo comprendido entre el 1° de enero al 30 de mayo del 2021, en el hospital Belén Lambayeque.

En el presente cuadro N° 05 sobre los métodos más usado en la población expuesta a estudio se evidencia que el 33.5% usa ampolla trimestral (medroxiprogesterona), preservativo 30.7%, implante (etonogestrel) 21.6%, MELA 8.5% y ligadura de trompas 5.7%.

En la investigación realizada por Cárdenas L. y Barbarán L. en Tarapoto sobre “Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el hospital II – 2 Tarapoto, se encontró que los métodos anticonceptivos que se usaron: inyectables (32 casos), así como el implante y la ligadura de trompas (24 casos).¹⁶

V. CONCLUSIONES

1. Se identificó que los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas son factores sociodemográficos, económicos y gineco obstétricos.
2. Se determinó sociodemográficamente que las puérperas inmediatas están entre 15 - 25 años en un 50.0%; en su grado de instrucción tienen secundaria completa el 54.5%, con respecto al estado civil la mayoría fue conviviente en un 70.5% y el 89.8% son ama de casa.
3. Se identificó que la población en estudio percibe como ingresos el sueldo mínimo vital lo que representa el 51.1%.
4. Se estableció dentro de las características gineco obstétricas que: el 4.0% tuvieron partos pretermino entre 1-3, en número de cesáreas de 1-3 fue el 13.6%, número de abortos 1-3 en un 23.9%, respecto al periodo intergenésico de 1 a 3 años se encontró el 35.8%, el 39.2 tuvo un método anticonceptivo previo y el 79.5% tuvo entre 1 – 3 gestaciones.
5. Se identificó que los métodos anticonceptivos más usados en la población expuesta a estudio se evidencian que el 33.5% usa ampolla trimestral (medroxiprogesterona), preservativo 30.7%, implante (etonogestrel) 21.6%, MEVA 8.5% y ligadura de trompas 5.7%.

VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades del establecimiento de salud, motivar a las obstetras a continuar con la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos a las pacientes; además de dejar en claro la importancia del espaciamiento de los hijos.

A los obstetras, que deben tener en cuenta y consideración los factores sociodemográficos de toda puérpera inmediata y brindarles la consejería en planificación familiar y el uso correcto del método anticonceptivo a elegir; que el puerperio inmediato es un buen momento para iniciar la planificación familiar.

A la población en estudio, confiar en su obstetra y consultar sin temor el retorno de su vida sexual con su pareja y planificar, adecuadamente su próximo hijo, hacia una familia esperada.

A la Universidad, a seguir bregando por la motivación de la investigación y abordar temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, con énfasis en planificación familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. 130 p.; ilus
2. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con su salud reproductiva: un enfoque operativo, 2018. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
3. Fondo de población de la Naciones Unidas. Planificación Familiar. 2021. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva. Perú. (UNFPA), 2017. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/temas/salud-sexual-y-reproductiva-5>
5. MINSA. Directiva sanitaria para la atención en los servicios de salud sexual y reproductiva durante la pandemia por la covid 19. 2021 disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1767305/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%BA%20131-MINSA/2021/DGIESP.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Planificación familiar. Manual Mundial para proveedores, 2019. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
7. BMC Pregnancy and Childbirth. Effect of interpregnancy interval on adverse pregnancy outcomes in northern Tanzania: a registry-based retrospective cohort study. 2016. Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-016-0929-5>
8. Prácticas de alto impacto en la planificación familiar (PAI). Planificación familiar inmediatamente posparto: Un aspecto clave en los cuidados tras el

nacimiento. Washington, DC: USAID; 2017 de noviembre. Disponible en: <https://www.fphighimpactpractices.org/es/briefs/planificacion-familiar-inmediatamente-posparto/>

9. INEI. Encuesta demográfica y salud familiar, 2019. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1736/Libro.pdf
10. Vázquez R, Ruiz de Chávez D, García P, Almeida C. Determinantes del rechazo a la anticoncepción post-evento obstétrico en pacientes del Hospital de la Mujer Zacatecana. Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud 2015; 1: 1-11.
11. Carbajal D. y Morante A. Factores asociados al uso de anticoncepción post parto del hospital María Auxiliadora en el período de julio – agosto 2019. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Norbert Wiener. Lima, 2019.
12. Celestino A. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue. Lima, 2018. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia. Universidad Nacional Federico Villareal. Lima, 2019
13. Limachi Y. Antecedentes maternos que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las puérperas inmediatas del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. Tesis para optar el título profesional de Obstetra. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca, 2019.
14. Reyes M. Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el hospital Rezola de Cañete, período: enero - marzo 2019. Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra. Facultad de Obstetricia. Universidad Privada Sergio Bernal. Cañete, 2019.
15. Apaza E. Aspectos que influyen en la aceptación de los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro de Salud Revolución, Juliaca 2017. Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra. Facultad

de Ciencias de la Salud. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca, 2019.

16. Cárdenas L. y Barbarán L. Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el hospital II – 2 Tarapoto, marzo – octubre 2017. Tesis para optar el título profesional de Obstetra. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, 2018
17. Ponce R. Barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. Tesis para optar el título profesional de Obstetra. Facultad de medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, 2017.
18. Rodríguez R. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e intención de uso en puérperas inmediatas del servicio de gineco obstetricia del HPDBL - agosto - octubre 2017. Tesis. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque, 2019.
19. Peralta, O. Aspectos clínicos del puerperio. Instituto chileno de medicina reproductiva. 2019 disponible en: https://www.icmer.org/documentos/lactancia/puerperio_octavio.pdf
20. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. 54 p. ilus.
21. Somogyi E. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. Rev Obstet Ginecol Venez [Sitio en Internet]. 2011 jun [citado 2021 ago. 08] ; 71(2): 118-123. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000200006&lng=es
22. Conde J, Abizanda M, Doval J, Toquero F, Martinez M, Villegas M. Guía de buena práctica clínica en anticoncepción. España: Ministerio de sanidad y consumo, 2012 [Citado 2021 ago. 08] Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_anticoncepcion.pdf

23. Cunningham, G. Leveno, K. Bloom, S. Dashe J. Hoffman, B. Casey, B. Spong, C. Williams obstetricia. Tomo II. 25° ed. McGraw Hill interamericana editores, S.A. de C.V. Ciudad de México 2019.
24. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre las prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. 2018. Pp: 1-70. Disponible en:
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>.
25. Fescina, R. Schwarcz R. y Duvergues C. Obstetricia. 7° ed. El Ateneo Buenos Aires – Argentina 2016.
26. Alvarado, J. Apuntes de obstetricia. 3° ed. Apuntes médicos del Perú E.I.R.L. San Martín de Porres – Lima 2018.

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS
EN PUERPERAS INMEDIATAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL BELÉN
LAMBAYEQUE, ENERO – MAYO 2021**

1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

Edad: Grado de instrucción:
Ocupación: Estado civil:
Religión:

2. FACTORES ECONÓMICOS

Menor al sueldo mínimo vital (<930)	()	()
Sueldo mínimo vital 930	()	()
Mayor al sueldo mínimo vital (>930)	()	()
No tiene ingresos	()	()

3. FACTORES GINECO OBSTÉTRICOS

N ° de gestaciones: _____
N ° de partos pretermino _____
N ° de abortos _____
N° de cesáreas: _____
Periodo intergenésico _____

Patologías durante el último embarazo: Si () No ()

4. METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR:

Método anticonceptivo previo

Si () No ()

Método anticonceptivo actual

Método Natural: Lactancia materna ()

Métodos de barrera: Preservativo ()

Métodos hormonales: ampolla trimestral () implante () DIU ()

Método quirúrgico: Ligadura de trompas ()

5. FACTOR PSICOLOGICO

Influencia de la pareja: SI () NO ()