

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS INMEDIATAS  
ATENDIDAS EN LA CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ  
ENERO – DICIEMBRE, 2022**

**PRESENTADA POR  
MARIOLINA KATIUSKA AMOROS ESPINOZA**

**ASESOR  
NELLY IRENE MORENO GUTIERREZ**

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

**LIMA – PERÚ**

**2023**



**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 cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS INMEDIATAS  
ATENDIDAS EN LA CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ  
ENERO – DICIEMBRE, 2022**

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

**PRESENTADO POR  
MARIOLINA KATIUSKA AMOROS ESPINOZA**

**ASESOR:  
DRA. NELLY IRENE MORENO GUTIERREZ**

**LIMA, PERÚ  
2023**

**FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS INMEDIATAS  
ATENDIDAS EN LA CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ  
ENERO – DICIEMBRE, 2022**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor:**

Dra. Nelly Irene Moreno Gutiérrez

### **Miembros del jurado:**

**Presidente:** Mg. Dora Elena Cruz Guzmán

**Vocal:** Mg. María del Pilar Cotrina Cáceres

**Secretario:** Mg. Patricia Marianella Juárez Coello

## **DEDICATORIA**

Al señor por permitirme llegar con salud,  
a mis padres y familiares que me  
brindaron su apoyo incondicional y  
confiaron en mi en el largo camino de mi  
formación profesional como miembro de  
salud.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por permitirme llegar con salud y a mis padres, Jorge Fernando y Mariolina, por el gran esfuerzo que hicieron ambos para que pudiera terminar una carrera profesional; y, a mi familia que fueron mi soporte incondicional para lograr y culminar una carrera profesional.

A mi asesora Dra. Obsta. Nelly Moreno Gutiérrez por contribuir al desarrollo de esta investigación, apoyándome con constancia y perseverancia. A los docentes de la Escuela de Obstetricia de la USMP, con mucho orgullo, donde he adquirido las competencias para desarrollarme como una Obstetra en servicio a la salud de las personas

## REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**Factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas atendidas en la Clínica**

AUTOR

**Mariolina Katuska Amoros Espinoza**

RECuento DE PALABRAS

**5649 Words**

RECuento DE CARACTERES

**33491 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**42 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.3MB**

FECHA DE ENTREGA

**Oct 18, 2023 10:14 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Oct 18, 2023 10:15 AM GMT-5**

### ● 15% de similitud general

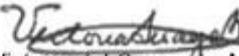
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



  
Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo  
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Amoros Espinoza Mariolina Katiuska en mi condición de egresada de la Escuela de Obstetricia, identificada con el DNI N° 73993955, dejo en constancia que mi investigación titulada: "Factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en la clínica san Bartolomé Enero – Diciembre 2022", realizada bajo la asesoría del/la Sra. Moreno Gutiérrez Nelly cumple con los criterios de autenticidad/originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 20 de octubre del 2023



Firma del autor

DNI: 73993955

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Página

TÍTULO .....	¡Error! Marcador no definido.
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
2.1 Diseño metodológico.....	5
2.2 Diseño muestral .....	5
2.3 Técnicas de recolección de datos .....	7
2.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	8
2.5 Aspectos éticos .....	8
III. RESULTADOS .....	10
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES .....	21
VI. RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	23
VII. ANEXOS .....	29

## ÍNDICE DE TABLAS

	Página
<b>Tabla 1.</b> Factores socioculturales asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022 .....	9
<b>Tabla 2.</b> Factores obstétricos al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022 .....	12
<b>Tabla 3.</b> Factores relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos.....	14
<b>Tabla 4.</b> Uso de Métodos anticonceptivos solicitados antes del embarazo y posterior al parto .....	16

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022. **Método:** Estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 147 historias clínicas de puérperas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022. El procesamiento de la información se realizó con el programa estadístico SPSS 25, además de la aplicación de la prueba chi cuadrado. **Resultados:** Los factores socioculturales asociados al rechazo de métodos anticonceptivos fueron edad ( $p=0.0017$ ), estado civil ( $p=0.0043$ ) y nivel de instrucción ( $p=0.0005$ ). Los factores relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos fueron efectos colaterales ( $p=0.000$ ), deseo de embarazo ( $p=0.0185$ ) y recibió consejería sobre MAC ( $p=0.0011$ ). **Conclusiones:** Fueron identificados factores socioculturales y relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022.

**Palabras claves:** Anticonceptivos; Factores sociales; Consejería médica

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors associated with the rejection of contraceptive methods in immediate postpartum women treated at Clinic San Bartolomé, January - December 2022. **Method:** Observational, analytical, cross-sectional and retrospective study. The sample was made up of 147 medical records of postpartum women treated at Clinic San Bartolomé, January - December 2022. The information processing was carried out with the SPSS 25 statistical program, in addition to the application of the chi square test. **Results:** The sociocultural factors associated with the rejection of contraceptive methods were age ( $p=0.0017$ ), marital status ( $p=0.0043$ ) and educational level ( $p=0.0005$ ). The factors related to history of use of contraceptive methods were side effects ( $p=0.000$ ), desire for pregnancy ( $p=0.0185$ ) and received counseling on CAM ( $p=0.0011$ ). **Conclusions:** Sociocultural factors were identified and related to a history of use of contraceptive methods associated with the rejection of contraceptive methods in immediate postpartum women treated at Clinic San Bartolomé, January - December 2022.

**Keywords:** Contraceptives; Social factors; Medical counseling

## I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es una parte esencial de la atención materna y reproductiva, que permite a las personas seleccionar el número y el momento adecuado para tener hijos. Los métodos anticonceptivos son fundamentales en la planificación familiar, se adaptan a las necesidades y preferencias individuales de cada persona. En este sentido, el empleo de métodos anticonceptivos es crucial para evitar embarazos no deseados y reducir la tasa de mortalidad materna y también neonatal<sup>1</sup>. Ante esta situación, las mujeres en todo el mundo enfrentan diversos obstáculos para acceder a este servicio y a los métodos anticonceptivos, como pueden ser: barreras sociales, económicas, culturales y políticas, así como la falta de acceso a servicios de salud adecuados<sup>2</sup>.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el año 2022, reportó que 257 millones de féminas no tuvieron acceso al programa de planificación familiar para la adquisición de métodos anticonceptivos<sup>3</sup>. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que, a nivel mundial 270 millones de mujeres en edad reproductiva que no utilizan algún método anticonceptivo, de las cuales el 24.3% se sentían insatisfechas con el método anticonceptivo utilizado<sup>2</sup>. En el Sur de Asia Central la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos es baja (26.7%)<sup>4</sup>, en Nigeria el 12% de mujeres tienen poca aceptación a la utilización de métodos anticonceptivos<sup>5</sup>.

A nivel de Sudamérica, en Paraguay, el 11% de las mujeres no emplea ningún método anticonceptivo<sup>6</sup>. En Chile, según la Encuesta de Acceso a Salud Sexual y Reproductiva realizada en el año 2020, aproximadamente 4 de cada 10 personas no pudieron acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva, impidiendo la utilización de algún método anticonceptivo<sup>7</sup>. En Perú el Ministerio de Salud (MINSA) señala que, un 22.6% de la población femenina no usa ningún método de planificación familiar<sup>8</sup>.

En este contexto, el período inmediato posterior al parto o puerperio es decisivo para la atención de la salud reproductiva y la planificación familiar<sup>9,10</sup>. Las mujeres en este momento tienen una gran necesidad de información y acceso a métodos anticonceptivos efectivos para prevenir embarazos no deseados, pero también pueden enfrentar desafíos únicos, como la lactancia materna y los cambios hormonales, que pueden afectar su elección, lo que ocasiona el rechazo al uso de métodos anticonceptivos<sup>11</sup>. En base a ello hay estudios donde indican los factores de rechazo al método anticonceptivo, como el realizado por Coomson y Abukar<sup>12</sup>, en Ghana, quienes encontraron que los factores para no acceder a la utilización de algún método anticonceptivo en púerperas fueron, aprobación de la anticoncepción moderna por de la pareja, asesoramiento sobre planificación familiar recibido durante la atención prenatal y conocimiento de al menos un método anticonceptivo moderno.

Un estudio realizado por Mahande et al<sup>13</sup>, en Tanzania identificó que el miedo a los efectos secundarios, la falta de conocimiento sobre los anticonceptivos y las restricciones de la pareja eran los principales motivos para no iniciar el uso de anticonceptivos luego del parto.

Le et al<sup>14</sup>, en Francia, hallaron que los motivos de rechazo a la anticoncepción fueron los problemas relacionados con los eventos físicos secundarios, el impacto negativo a la sexualidad, preocupación por posible infertilidad, alteraciones en la menstruación, miedos y ansiedad, entre otros.

Conjuntamente el estudio de Mejía y Pineda<sup>15</sup>, en Perú, demostró que, la negativa de algún familiar y los comentarios negativos sobre la utilización de los anticonceptivos eran los factores que se asociaban al no uso de anticonceptivos. Asimismo, Gereda y Quispe<sup>16</sup> evidenciaron que, malas experiencias personales, actitudes negativas por parte de la pareja también fueron factores que se asociaban al rechazo del uso de métodos anticonceptivos por parte de las puérperas peruanas.

Gadea<sup>17</sup> en un hospital de Lima-Sur, encontró que, el efecto de los métodos anticonceptivos, y el estigma hacia la anticoncepción por la pareja eran los factores asociados al rechazo de los anticonceptivos

En atención a esto, cabe destacar que en la Clínica San Bartolomé, ubicado en el Cono Norte de Lima, específicamente en el distrito de Los Olivos<sup>18</sup>, aproximadamente son atendidos 20 partos mensuales, donde algunas puérperas rechazan la iniciación del uso método de anticonceptivos por temor a los efectos secundarios, temas económicos e influencia de la pareja, lo que las hacen propensas a gestaciones no planificadas, arriesgando su salud integral por el intervalo intergenésico corto, lo que a su vez afecta el cuidado de sus recién nacidos, debido a la restricción de la lactancia materna, de aquí parte el interés de desarrollar la presente investigación

Por lo que se formuló el siguiente problema ¿Cuáles son los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en

Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022?, el objetivo general de la investigación Determinar los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022.

Basado en todo lo mencionado, esta investigación es importante porque ampliará la práctica oportuna e identificará los fundamentos del por qué el rechazo de los métodos anticonceptivos, permitiendo que el/la obstetra pueda aplicar nuevas estrategias de consejería, brindando la orientación y explicación necesaria con lenguaje sencillo y entendible, lo cual podrá generar mayor confianza en la puérpera para acceder al inicio de un método anticonceptivo y así evitar gestaciones no planificadas que puedan desencadenar posibles complicaciones causadas por periodos intergenésicos cortos.

Asimismo, será beneficioso para las puérperas, porque al tener mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos podrán ser autónomas en su planificación familiar y salud sexual y reproductiva, permitiéndoles espaciar sus gestaciones, de esta manera podrán disfrutar de su maternidad actual e incluso reinsertarse a la actividad económica, estando empoderadas en cada una de sus actividades personales, sociales y familiares.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1 Diseño metodológico

La investigación fue observacional, analítico, transversal y retrospectivo.

### 2.2 Diseño muestral

#### 2.2.1 Población

Todas las historias clínicas de las gestantes a término cuyo parto fue resuelto en la Clínica San Bartolomé, en el tiempo de estudio, es decir desde enero a diciembre de 2022, siendo un aproximado de 236 historias según la Oficina de Registros de pacientes de dicha institución.

#### 2.2.2 Muestra

La muestra se obtuvo en base a un muestreo probabilístico aleatorio simple. Mediante la aplicación de la siguiente fórmula se pudo calcular la población requerida la cual fue de 147 historias clínicas revisadas. Se muestra a continuación<sup>19</sup>:

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

Donde:

- N = Total de la población (236 historias clínicas de las usuarias)
- $Z_{\alpha} = 1.96$  al cuadrado (la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en la investigación se usará 5%)

$$n = \frac{236 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 (236 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$

$$n = \mathbf{147}$$

Según calculadora para muestras de poblaciones finitas, el estudio estuvo conformado por 147 historias clínicas de puérperas atendidas en el año 2022. El total de la muestra fue dividida en dos grupos, el grupo 1 conformado por 82 puérperas que rechazaron los MAC y el grupo 2 conformado por 65 puérperas que aceptaron los MAC.

## **2.3 Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión**

#### **Grupo 1**

Historias clínicas de puérpera atendida en la institución en estudio, que hayan presentado parto vaginal o cesárea, que rechazaron MAC en el post parto; cuyas historias clínicas contengan los datos completos para cumplir con los objetivos propuestos.

## **Grupo 2**

Historias clínicas de puérpera atendida en la institución en estudio, que hayan presentado parto vaginal o cesárea, que aceptaron MAC en el post parto; cuyas historias clínicas contengan los datos completos para cumplir con los objetivos propuestos.

### **Criterios de exclusión**

Historias clínicas de toda puérpera referidas de otras instituciones sanitarias, que uno de sus diagnósticos haya sido que presentara problemas psicológicos o psiquiátricos.

#### **2.4 Técnicas de recolección de datos**

Técnica fue la documental mientras que el instrumento fue una ficha de recolección de datos, el cual ha sido elaborado para la investigación (Anexo 1), y está conformado por las siguientes secciones:

- Rechazo de Mac
- Factores socioculturales, cuyas variables consideradas fueron la edad, estado civil, nivel de instrucción y religión.
- Factores obstétricos, considerando las variables hijos vivos y periodo intergenésico.
- Antecedente de uso de métodos anticonceptivos, evaluando el uso de MAC previos al embarazo actual, abandono del MAC previo por: efectos colaterales y costos, y recibió consejería sobre MAC durante la atención prenatal.

- MAC solicitados previa consejería en el post parto, donde se especificó los MAC utilizados antes del parto como después de este.

El instrumento fue evaluado por cinco expertos en el tema (2 gineco-obstetras, 2 obstetras y 1 ingeniero estadístico), quienes emitieron sus opiniones mediante nueve ítems, tras el análisis, se pudo identificar que el grado de concordancia fue de 79.8%, demostrando que el instrumento es válido para su aplicación.

## **2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Se preparó una base de datos en un programa estadístico SPSS 25, luego se realizó el control de calidad a través de los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó la prueba chi cuadrado para evaluar los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos hormonales, con un nivel de significancia del 5%, donde los p-valores inferiores a 0.05 fueron significativos.

Además, se utilizó el Microsoft Excel para la elaboración de las tablas correspondientes.

## **2.6 Aspectos éticos**

El presente estudio fue evaluado por la dirección de la Clínica San Bartolomé, ello con el propósito de otorgar los permisos de desarrollo y ejecución de la investigación.

Por tratarse de un estudio retrospectivo, no hubo contacto con la población de estudio, por lo que no fue necesario elaborar el documento Consentimiento informado (Principio de Autonomía), comprometiéndose la

investigadora a no utilizar los datos para otros fines (Principio de no maleficencia) resguardándolo hasta el final de la investigación (Principio de justicia) y de ninguna manera se vulneró la identidad de la puérpera (Principio de beneficencia)

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Factores socioculturales asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022

FACTORES	Método Anticonceptivo (MAC)				TOTAL		p valor
	Sí Rechazó		No Rechazó		N=147	%=100	
	N=82	%=100	N=65	%=100			
<b>Edad</b>							
20-25 años	18	22	3	4.6	21	14.4	<b>0,0017</b>
26-30 años	33	40.2	21	32.4	54	36.7	
31-34 años	22	26.8	22	33.8	44	29.9	
> 34 años	9	11	19	29.2	28	19	
<b>Estado Civil</b>							
Soltera	13	15.8	1	1.5	14	9.5	<b>0.0043</b>
Conviviente	44	53.7	30	46.2	74	50.3	
Separada	0	0.0	1	1.5	1	0.7	
Casada	25	30.5	33	50.8	58	39.5	
<b>Nivel de instrucción</b>							
Primaria	1	1.2	0	0.0	1	0.7	<b>0.0005</b>
Secundaria	43	52.4	17	26.2	60	40.8	
Sup. no univ.	35	42.7	34	52.3	69	46.9	
Sup. univ.	3	3.7	14	21.5	17	11.6	
<b>Religión</b>							
Católica	71	86.6	61	93.8	132	89.8	0.09325
Evangélica	1	1.2	2	3.1	3	2.0	
Test. Jehová	7	8.5	0	0.0	7	4.8	
Otros	3	3.7	2	3.1	5	3.4	

En cuanto a los factores socioculturales asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas encontramos con respecto a:

- Edad, el mayor porcentaje del grupo que rechazó los anticonceptivos se encuentra entre los 26 a 30 años 32.4%; y, en el grupo que no rechazó los anticonceptivos se encontró mayormente edades entre los 31 a 34 años 33.8%. En el total, la edad predominante fue entre los 26 a 30 años con 36.7%. Al realizar el respectivo análisis, se observó significancia estadística (p 0.0017).
- Estado Civil, se observa que, las puérperas que rechazó los anticonceptivos fueron mayormente convivientes 53.7%, mientras que las puérperas que no rechazó los anticonceptivos fueron casadas 50.8%. En el total, el estado civil predominante fue convivientes 50.3%. Al realizar el respectivo análisis, se observó significancia estadística (p 0.0043).
- Nivel de instrucción, se observa que, las puérperas que rechazó los anticonceptivos presentaron nivel secundario 52.4%, y superior no universitaria entre las que rechazó los anticonceptivos 52.3%. En el total, el nivel predominante fue superior no universitaria 46.9%. Al realizar el respectivo análisis, se observó significancia estadística (p 0.0005).
- Religión, se observa que, las puérperas que rechazó los anticonceptivos fueron católicas 86.6%, en semejanza a las que no rechazó los anticonceptivos 93.8%. En el total, la religión de las puérperas fue predominantemente católica 89.8%. Al realizar el respectivo análisis, no se observó significancia estadística (p 0.09325).

**Tabla 2.** Factores obstétricos al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022.

FACTORES	Método Anticonceptivo (MAC)				TOTAL		p
	Sí Rechaza		No Rechaza		N=147	%=100	
	N=82	%=100	N=65	%=100			
<b>Hijos vivos</b>							
Un hijo	47	57.3	32	49.2	79	53.7	0.6146
Dos hijos	26	31.7	25	38.5	51	34.7	
3 a mas	9	11.0	8	12.3	17	11.6	
<b>Período Intergenésico</b>							
Óptimo	42	51.2	41	63.1	83	56.5	0.3366
Corto	33	40.2	19	29.2	52	35.4	
Largo	7	8.5	5	7.7	12	8.2	

En cuanto a los factores obstétricos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas encontramos con respecto a:

- Hijos vivos: se observa en el grupo que rechazó los anticonceptivos la mayoría tenía un solo hijo 57.3%, e igualmente entre las que no rechazó los anticonceptivos 49.2%. En el total, se repite solo tener un hijo 53.7%. Al realizar el respectivo análisis, no se observó significancia estadística (p 0.6146).
- Período intergenésico: se observa en el grupo que rechazó los anticonceptivos en mayor porcentaje el periodo intergenésico fue óptimo (51.2%), e igualmente entre las que no rechazó los anticonceptivos 63.1%. En el total, se repite el periodo intergenésico óptimo 56.5%. Al realizar el respectivo análisis, no se observó significancia estadística (p 0.3366).

**Tabla 3.** Factores relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos

FACTORES	Método Anticonceptivo (MAC)				TOTAL		p valor
	Sí Rechaza		No Rechaza		N=147	% =100	
	N=82	%=100	N=65	%=100			
Usó MAC previos al embarazo actual							
Sí	76	92.7	60	92.3	136	92.5	0.9316
No	6	7.3	5	7.7	11	7.5	
Motivo de abandono del MAC previo							
• Efectos colaterales							
Sí	75	98.7	33	53.2	108	78.9	<b>0.000</b>
No	1	1.3	29	46.8	30	20.4	
• Costos							
Sí	15	19.7	13	21.0	28	19.0	0.851
No	61	80.3	49	79.0	110	74.8	
• Deseo de embarazo							
Sí	9	11.8	18	29.0	27	18.4	<b>0.0185</b>
No	67	88.2	44	71.0	111	75.5	
Recibió consejería sobre MAC							
Sí	34	41.5	45	69.2	79	53.7	<b>0.0011</b>
No	48	58.5	20	30.8	68	46.3	

En cuanto a los factores relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas encontramos con respecto a:

- Usó MAC previos al embarazo actual, si usaron métodos anticonceptivos en el grupo que rechazó 92.7% y en el grupo que no rechazó 92.3% respectivamente. Del total de púerperas, el 92.5% usaron MAC previo al

embarazo actual. Sin embargo, al realizar el respectivo análisis, no se observó significancia estadística ( $p=0.9136$ ).

- Motivo de abandono del MAC previo, se observa que,
  - Por efectos colaterales. Las puérperas que rechazaron el método anticonceptivo previo por efectos colaterales fueron 98.7% así como las que no rechazaron el método anticonceptivo 53.2%. Del total de puérperas, el 78.9% fue por el mismo motivo. Al realizar el respectivo análisis, se observó significancia estadística ( $p=0.000$ ).
  - Por costos. Las puérperas que rechazaron el método anticonceptivo previo no fue por costos 80.3%, e igualmente las que no rechazaron el método anticonceptivo 79.0%. Del total de puérperas, el 74.8% fue por el mismo motivo. Al realizar el respectivo análisis, no se observó significancia estadística ( $p=0.851$ ).
  - Por deseo de embarazo. Las puérperas que rechazaron el método anticonceptivo previo no fueron por deseo de embarazo 88.2%, e igualmente las que no rechazaron el método anticonceptivo 71.0%. Del total de puérperas, el 75.5% fue por el mismo motivo. Al realizar el respectivo análisis, se observó significancia estadística ( $p=0.0185$ ).
- Sobre si recibió consejería sobre MAC, se observa que, en las puérperas que rechazaron el método anticonceptivo previo no lo recibieron 58.5%, y en el grupo de las que no rechazaron el método anticonceptivo fueron 69.2% las que si recibieron Consejería. Del total de puérperas, el 53.7% si recibieron Consejería. Al realizar el respectivo análisis, se observó significancia estadística ( $p=0.0011$ ).

**Tabla 4.** Uso de Métodos anticonceptivos solicitados antes del embarazo y posterior al parto

	Antes del embarazo		Posterior al parto	
	N°	%	N°	%
Inyectable trimestral	34	23.1	44	29.9
Inyectable mensual	39	26.5	0	0.0
DIU T de CU	4	2.7	6	4.1
Píldoras combinadas	38	25.9	0	0.0
Implantes SD	16	10.9	5	3.4
Preservativos	5	3.4	0	0.0
AQV -BTB	0	0	6	4.1
MELA	0	0.0	4	2.7
Ninguno	11	7.5	82	55.8
Total	147	100.0	147	100.0

Respecto al uso de MAC el 26.5% de las puérperas utilizaron principalmente el inyectable mensual (combinados) antes del embarazo, seguido de las píldoras combinadas 25.9% y los inyectables trimestrales 23.1%. Mientras que posterior al parto, sobresale el ningún uso de método con 55.8%, seguido del 29.9% de uso del inyectable trimestral (solo progestinas), el DIU T de Cu 4.1% y los implantes SD 3.4%.

#### IV. DISCUSIÓN

El presente estudio se planteó como primer objetivo específico identificar los factores socioculturales asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé durante el periodo enero - diciembre de 2022. Los resultados obtenidos en cuanto a los factores socioculturales muestran que la edad de las puérperas presentó relación significativa con en el rechazo de los métodos anticonceptivos, siendo más común en mujeres entre 26 a 30 años (40.2%) y entre 31 a 34 años (26.8%). Además, se observa que el estado civil y el nivel de instrucción también están asociados con el rechazo de los métodos anticonceptivos, siendo las puérperas convivientes (53.7%) y con nivel de instrucción secundaria (52.4%) y superior no universitaria (42.7%) las que presentan mayor rechazo. Cabe destacar que, no se observó significancia estadística entre la religión y el rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas ( $p = 0.09325$ ).

Comparando estos resultados con otros estudios, se evidencia que existen similitudes y diferencias en los factores socioculturales asociados al rechazo de métodos anticonceptivos. Vázquez et al<sup>11</sup> encontraron que de las mujeres que manifestó no querer usar métodos anticonceptivos, el 44.4% tenía una edad entre los 26 y 30 años, el 51.1% estudió la secundaria completa y el 51.1% era conviviente. Lo que se equipara con los resultados obtenidos en la presente

investigación. Por su parte, Alvarado<sup>20</sup>, halló que las mujeres que tienden a rechazar los anticonceptivos tienen entre 16 – 17 años (81%), y el 48.57% profesa la religión católica; datos que contrasta con los resultados obtenidos con el estudio.

En lo que respecta al segundo objetivo específico, identificar los factores obstétricos al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero- diciembre 2022. Destaca que, los factores obstétricos son aquellas condiciones relacionadas específicamente con el embarazo, el parto y el puerperio. Estos factores están relacionados con la salud y el bienestar materno-infantil durante el período perinatal, es decir, desde el inicio del embarazo hasta las primeras semanas después del parto. Considerando esto, los resultados revelan que no hubo significancia estadística entre las categorías de los hijos vivos y tampoco entre las categorías del periodo intergenésico con el rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas ( $p>0.05$ ). Al comparar estos hallazgos con otros estudios, se evidencia que no se hallaron investigaciones que consideraran como indicadores los hijos vivos y las categorías del periodo intergenésico. Gadea<sup>17</sup> halló como factor obstétrico la primiparidad ( $p=0.017$ ) considerado como un factor positivo para el no rechazo de los MAC.

Sobre el tercer objetivo específico sobre identificar los factores relacionado a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022. Se conoce que, los factores relacionados con los antecedentes de uso de métodos anticonceptivos se refieren a las experiencias previas de una mujer en cuanto al uso de métodos para evitar el

embarazo. Estos factores están vinculados con la historia y el comportamiento reproductivo de la mujer, y pueden influir en sus decisiones actuales sobre el uso o el rechazo de métodos anticonceptivos. En este sentido se halló que, en las puérperas quienes abandonaron el MAC previo y rechazaron el MAC, el 98.7% fue por efectos colaterales, lo que mostró significancia estadística ( $p = 0.000$ ), adicionalmente por desear embarazo ya que el 11.8% rechazó el MAC con significancia estadística ( $p = 0.0185$ ). Esto es similar a los resultados obtenidos por Vázquez<sup>11</sup> al encontrar que, 40% de las mujeres manifestaban no querer usar MAC por el temor a los efectos adversos. Igualmente, Leinaar<sup>21</sup> evidenció que, la aversión a los efectos adversos de los anticonceptivos (53,8%) (95%: 2,03-36,79), es un factor asociado relacionado a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos.

Asimismo, sobre el cuarto objetivo específico identificar los métodos anticonceptivos solicitados previa consejería en el post parto. En este sentido, sobre recibir consejería sobre MAC, es decir, la orientación, asesoramiento o asistencia proporcionada a las puérperas, en relación con la elección, uso y manejo adecuado de diferentes métodos anticonceptivos disponibles. Se observa que, en las puérperas que si recibieron la consejería fueron las que no rechazaron el MAC (58.5%). Por tal, hubo significancia estadística entre recibir consejería sobre MAC y el no rechazo a los métodos anticonceptivos ( $p = 0.0011$ ). Respecto al uso de MAC antes y después del parto, el 26.5% de las puérperas utilizaron principalmente el inyectable mensual (combinados) antes del embarazo. Mientras que posterior al parto, el 29.9% de las puérperas utilizaron principalmente el inyectable trimestral (solo progestinas). Estudios encontraron resultados similares, como Apolaya, y Ronceros<sup>22</sup> halló que el conocimiento

mediante la consejería estadísticamente se relaciona con la no aceptación de los métodos anticonceptivos ( $p < 0.05$ ). Sobre el uso de MAC encontraron que, el 37.8% de las puérperas prefieren la ampolla trimestral, seguido del implante subdérmico 13 6,9%.

Por último, en referencia al objetivo general, determinar los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022, se halló factores socioculturales asociados como la edad de las puérperas entre 20 a 25 años y mayores de 34 años. Además, las puérperas convivientes y con nivel de instrucción secundaria y superior universitaria. No se hallaron factores obstétricos asociados. Y, por último, los factores relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos fueron los efectos colaterales de los MAC. Dichos hallazgos, concuerdan con los estudios de Vázquez et al<sup>11</sup> y Alvarado<sup>20</sup>, quienes también encontraron factores socioculturales asociados. Igualmente, Leinaar<sup>21</sup> evidenció que, hay factores relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas.

Considerando lo planteado, este estudio provee información valiosa que ayuda a comprender los factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos entre puérperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé, enero – diciembre 2022. Los hallazgos subrayan la importancia de abordar integralmente la salud sexual y reproductiva, tomando en cuenta aspectos socioculturales, obstétricos y antecedentes de uso de métodos anticonceptivos. Ofrecer una consejería adecuada, personalizada y enfocada en las necesidades individuales de cada mujer es fundamental para fomentar una toma de decisiones informada

y responsable en la planificación familiar, lo cual a su vez contribuirá a mejorar la salud materno-infantil y el bienestar general de las mujeres. Es decisivo que los profesionales de la salud trabajen en colaboración para implementar estrategias efectivas que faciliten el acceso a información y servicios de calidad en salud sexual y reproductiva, empoderando así a las mujeres para que cuiden de su propia salud y la de sus familias de manera proactiva.

## V. CONCLUSIONES

Del estudio, realizado en la Clínica San Bartolomé enero – diciembre, 2022, podemos concluir:

- Los factores socioculturales, como la edad, el estado civil y el nivel de instrucción, están asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas
- No fueron identificados factores obstétricos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas
- Los factores concernientes a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos como efectos colaterales, deseo de embarazo y el haber recibido consejería sobre MAC, están asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas
- El rechazo de métodos anticonceptivos por las puérperas es mayor posterior al parto

## VI. RECOMENDACIONES

A los profesionales encargados de la atención obstétrica, especialmente a los obstetras

- Afianzar la consejería durante el periodo prenatal y posparto. Esto puede incluir proporcionar información detallada sobre los diferentes métodos anticonceptivos, sus beneficios y posibles efectos colaterales, para que las puérperas puedan tomar decisiones informadas y acordes a sus necesidades.
- Implementar programas educativos y de sensibilización que aborden mitos y creencias erróneas sobre los anticonceptivos, promoviendo una comprensión precisa de sus beneficios y opciones disponibles, para disminuir el rechazo a los anticonceptivos posterior al parto.
- Realizar investigaciones que procuren un seguimiento continuo de la percepción y actitudes de las puérperas hacia los métodos anticonceptivos. Esto permitirá identificar posibles cambios en las preferencias y necesidades de estas mujeres a lo largo del tiempo, lo que a su vez puede guiar la adaptación de las estrategias de consejería y educación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jensen A, Wrede J. Fertility Awareness-Based Methods for Family Planning A Literature Review. *Journal of Christian Nursing* [Internet]. 2020 [citado 5 de mayo 2023]; 37(4): 212-220. Disponible de: [https://journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2020/10000/Fertility\\_Awareness\\_Based\\_Methods\\_for\\_Family.11.aspx](https://journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2020/10000/Fertility_Awareness_Based_Methods_for_Family.11.aspx).
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar [Internet]. Ginebra; 2020. [citado 5 de mayo de 2023]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Planificación Familiar. [Internet]. Ginebra; 2022. [citado 5 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar>.
4. Yadav K, Agarwal M, Shukla M, Singh J, Singh V. Unmet need for family planning services among young married women (15–24 years) living in urban slums of India. *BMC Womens Health* [Internet]. 2020 [citado 5 de mayo 2023]; 20(1): 1-17. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32883262/>.

5. Akamike I, Okedo I, Ifeyinwa i, Benaiah O, Jesse C. Why does uptake of family planning services remain sub-optimal among Nigerian women? A systematic review of challenges and implications for policy. *Contracept Reprod Med* [Internet]. 2020 [citado 05 de mayo 2023]; 5(1): 1-11. Disponible de: <https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-020-00133-6>.
6. Gimenez M, Kawabata A, Rios C. Prácticas sexuales y anticoncepción en puérperas en un hospital de tercer nivel de atención en Paraguay, 2017. *Rev. salud publica Párr* [Internet]. 2019 [citado el 05 de mayo 2023]; 9(2): 35-40. Disponible:[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2307-33492019000200035&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2307-33492019000200035&lng=en&nrm=iso&tlng=en).
7. Lampert M. Covid-19 y anticoncepción: Regulación y acceso. Asesoría Técnica Parlamentaria. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile [Internet]. 2020 [citado 05 de mayo 2023]; 1(1): 1-20. Disponible de: [chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/29221/1/BCN\\_regulacion\\_y\\_acceso\\_\\_anticoncepcion\\_en\\_Chile\\_FINAL.pdf](chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/29221/1/BCN_regulacion_y_acceso__anticoncepcion_en_Chile_FINAL.pdf).
8. Ministerio de Salud. El 77.4% de mujeres en edad reproductiva usa métodos anticonceptivos en el Perú [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2021 [citado 05 de mayo de 2023]. Disponible de:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/510280-el-77-4-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru>.

9. Organización Panamericana de la Salud. Descriptores en Ciencia de la Salud -Periodo post parto [Internet]. Ginebra; 2023 [citado 05 de mayo de 2023]. Disponible de: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=38861>.
10. Organización Panamerica de la Salud. Descriptores en Ciencias de la Salud - Planificación Familiar [Internet]. Ginebra; 2023 [citado 05 de mayo de 2023]. Disponible de: [https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=50221&filter=ths\\_termall&q=planificacion%20familiar](https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=50221&filter=ths_termall&q=planificacion%20familiar).
11. Vázquez R, De la Rosa G, López G, Méndez E. Factores que motivan a las mujeres en puerperio inmediato a rechazar los métodos anticonceptivos en un hospital de Veracruz México. South Florida Journal of Development [Internet]. 2022 [citado 5 de mayo 2023]; 3(1): 156-166. Disponible de: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1046>.
12. Coomson J, Abukar M. Determinants of modern contraceptive use among postpartum women in two health facilities in urban Ghana: a cross-sectional study. Contraception and Reproductive Medicine. [Internet]. 2019. [citado 05 de mayo 2023]; 4(17): 1-11. Disponible de: <https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-019-0098-9>.
13. Mahande M, Shayo E, Amour C, Mshana G, Msuya S. Factors associated with modern contraceptives use among postpartum women in Bukombe

district, Geita region, Tanzania. PLoS One [Internet]. 2020 [citado 05 de mayo 2023]; 15(10): 1-10. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33052975/>.

14. Le M, Scantz C, Regnier A. Reasons for rejecting hormonal contraception in Western countries: A systematic review. Social Science y Mendicine [Internet]. 2021 [citado 5 de mayo 2023]; 294(1): 1-14. Disponible de: <chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://hal.science/hal-03313143v1/file/Le%20Guen%202021%2C%20Soc%20Sci%20Med%2001.pdf>.
15. Mejia M, Pineda R. Factores asociados al no uso de metodos anticonceptivos durante el puerperio. Hospital Victor Ramos Guardia-Huaraz, 2017 [tesis de licenciatura en Internet]. Huaraz: Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo"; 2018 [citado 5 de mayo de 2023]. 106 p. Disponible de: [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2717/T033\\_46629403\\_T%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2717/T033_46629403_T%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Gereda M, Quispe K. Influencia de la pareja en el uso del metodo antioceptivo en puerperas del Hospital San José de Chíncha en el mes de Julio - Setiembre 2017 [tesis de licenciatura en Internet]. Ica: Universidad Privada de Ica, 2017 [citado 5 de mayo de 2023]. 100p. Disponible de: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPIC\\_d559e1275ee3b5f384d433a92e349f5d](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPIC_d559e1275ee3b5f384d433a92e349f5d)

17. Gadea M. Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Loma: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2021 [citado 5 de mayo de 2023]. 81 p. Disponible de: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17559/Gadea\\_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17559/Gadea_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Bartolomé CS: Pagina Principal de la clínica. [Internet]. Lima; 2021. [citado 05 de mayo de 2023]. Disponible de: <https://clincasanbartolome.com/>.
19. Herrera M. Fórmula para cálculo de la muestra poblaciones finitas. Pediatría [Internet]. 2017 [citado 14 de junio de 2023]; 1(1): 1-2 Disponible de: <https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf>.
20. Alvarado P. Factores sociales asociados a la no elección de método anticonceptivo en puérperas adolescentes. Hospital II-E Simón Bolívar. 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado 14 de junio de 2023]. 70 p. Disponible de: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4256/Tesis\\_Patricia%20Alvarado%20Vidal%20Vidal%20Vidal.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4256/Tesis_Patricia%20Alvarado%20Vidal%20Vidal%20Vidal.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Leinaar E, Brooks B, Johnson L, Alamian A. Perceived Barriers to Contraceptive Access and Acceptance among Reproductive-Age Women Receiving Opioid Agonist Therapy in Northeast Tennessee. South Med J [Internet]. 2020 [citado 14 de junio 2023]; 113(5): 213-218. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32358615/>

22. Apolaya B, Roncero L. Factores que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del hospital San José de Chincha, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2019 [tesis de licenciatura en Internet]. Ica: Universidad Privada de Ica; 2020 [citado 14 de junio de 2023]. 82 p. Disponible de: <http://repositorio.upica.edu.pe/handle/123456789/510>.

## VII. ANEXOS

### ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
PUÉRPERAS INMEDIATAS ATENDIDAS EN LA CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ,  
ENERO – DICIEMBRE 2022.**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° ficha: \_\_\_

#### RECHAZO DE MAC

Sí (rechazó)

No (solicitó)

#### FACTORES SOCIOCULTURALES

Edad

20 a 25 años

31 a 34 años

26 a 30 años

34 a más

Estado civil

Soltera

Conviviente

Separada

Casada

Nivel de instrucción

Primaria

Superior no universitario

Secundaria

Superior universitario

Religión

Católica

Testigo de Jehová

Evangélica

Otros

#### FACTORES OBSTÉTRICOS

Hijos vivos

Ninguno

Dos hijos

Un hijo

Tres o más hijos

Período Intergenésico

Óptimo, entre 18 a 23 meses.

Corto, menor de 18 meses

Largo más de 59 meses

**ANTECEDENTES DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Uso de MAC Previos al embarazo actual

- Si  No

Abandono del MAC previo, por:

Efectos colaterales

- Si  
 No

Deseo de embarazo

- Si  
 No

Costos

- Si  
 No

Otros

- Si.....  
 No

Recibió consejería sobre MAC durante la atención prenatal

- Si  No

**MAC SOLICITADOS PREVIA CONSEJERÍA EN EL POST PARTO**

Previo al parto

- Inyectable trimestral  
 Inyectable mensual  
 DIU T de CU  
 Píldoras combinadas  
 Implantes SD  
 Preservativos  
 Otro.....  
 Ninguno

En el post parto

- Inyectable trimestral  
 DIU T de CU  
 Implantes SD  
 MELA  
 Preservativos  
 AQV-BTB  
 Otro.....  
 Ninguno

=====0

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable		Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición			
Independiente	Factores asociados	Factores socioculturales	Edad	Tiempo vivido por la puérpera	Años cumplidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 20 a 25 años</li> <li>○ 26 a 30 años</li> <li>○ 31 a 34 años</li> <li>○ 34 a más</li> </ul>	nominal	
			Estado civil	Condición de la puérpera en relación con si tiene o no pareja	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soltera</li> <li>○ Conviviente</li> <li>○ Separada</li> <li>○ Casada</li> </ul>	Nominal	
			Nivel de instrucción	Grado máximo de estudios que alcanzo la puérpera	Grado de estudios	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Primaria</li> <li>○ Secundaria</li> <li>○ Superiores no universitario</li> <li>○ Superiores universitario</li> </ul>	Ordinal	
	Independiente	Factores asociados	Obstétricos	Religión	Creencias y costumbres adquiridas por la puérpera sobre una divinidad	Religión	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Católica</li> <li>○ Evangélica</li> <li>○ Testigo de Jehová</li> <li>○ Otros</li> </ul>	Nominal
				Hijos vivos	Número de hijos vivos	Hijos vivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ninguno</li> <li>○ Un hijo</li> <li>○ Dos hijos</li> <li>○ Tres o más hijos</li> </ul>	Ordinal
				Período Intergenésico	Espacio de tiempo que existe entre la culminación de un embarazo y la concepción del siguiente embarazo	Intervalos	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Óptimo, entre los 18-23 meses.</li> <li>○ Corto, menor a los 18 meses</li> <li>○ Largo más de 59 meses</li> </ul>	Intervalo
	Independiente	Factores asociados	Referidos a anteceden	Uso de MAC Previos al embarazo actual	Utilización anterior de MAC por la puérpera	Precedente de uso MAC	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sí</li> <li>○ No</li> </ul>	Nominal

		Abandono del MAC previo	Motivo de cese del MAC previo al embarazo actual	Efectos colaterales Costos Deseo de embarazo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Nominal
		MAC propuestos durante la atención prenatal	Adquisición de conocimientos de la puérpera sobre los MAC	Recibió consejería sobre MAC	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Nominal
		MAC del post parto	MAC solicitados previa consejería en el post parto	Métodos anti conceptivos	<input type="radio"/> Inyectable trimestral <input type="radio"/> DIU T de CU <input type="radio"/> Implantes SD <input type="radio"/> MELA <input type="radio"/> Preservativos <input type="radio"/> AQV-BTB <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Ninguno	Nominal
Dependiente Rechazo de MAC	Resistencia, oposición o indiferencia de la puérpera al uso de MAC.		Decide no optar por algún MAC en el post parto	Rechazo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Nominal
			Decide solicitar algún MAC en el post parto	Solicita	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Nominal

## ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



### CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Yo, JORGE ELÍAS PALACIOS BAZÁN identificado con DNI N°10206718, en mi calidad de Director Médico de la CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ SAC con R.U.C N°20523013786, ubicada en Av. Carlos Izaguirre 1142 Urb. Covida del Distrito de Los Olivos, de la ciudad de Lima.

#### **OTORGO LA AUTORIZACIÓN**

A la Srta. MARIOLINA KATIUSKA AMOROS ESPINOZA, identificado con el número de DNI N° 73993955, bachiller de la carrera profesional de OBSTETRICIA para que utilice la siguiente información de la empresa: HISTORIAS CLÍNICAS DE LAS PÚERPERAS INMEDIATAS DE LA CLÍNICA SAN BARTOLOMÉ.

Con la finalidad que pueda desarrollar su trabajo de investigación, para optar al grado de Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también el siguiente requisito según el tipo de empresa:

- Vigencia de poder (para el caso de empresas privadas).
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización.
- Copia del DNI del representante o legal del área para validar su firma con el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o  
 Mencionar el nombre de la empresa.

CLINICA SAN BARTOLOME

Dr. JORGE ELÍAS PALACIOS BAZÁN  
Director General  
CMP 38805 RNE 17782

Dr. JORGE ELÍAS PALACIOS BAZÁN  
DNI N° 10206718

(01)407 4376 998 848 392

www.clinicabartolome.com

Av. Carlos Izaguirre 1142, Urb. Covida III Etapa, Los Olivos

Clínica San Bartolomé