

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
MODERNOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SUB REGIONAL  
DE ANDAHUAYLAS, 2023**

---

**PRESENTADO POR:**

**BACH. ALEX FERNANDO ESCUDERO CARDENAS**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**ASESORA:**

**Mg. EVELYN KARLA MEDINA NOLASCO**

**ANDAHUAYLAS – PERÚ**  
**2024**

# INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por resolución Nro.cu.303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada:

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS, 2023

Presentado por: ALEX FERNANDO ESCUDERO CÁRDENAS Con DNI Nro: 42644790 para optar el título profesional/grado académico de OBSTETRA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 8.....%

## Evaluación y acciones del reporte de coincidencias para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio	X
Del 11 al 30%	Devolver al usuario para las correcciones	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las acciones administrativas que correspondan de acuerdo a ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 06 de NOVIEMBRE de 2024.

  
Obst. Evelyn Karla Medina Nolasco  
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA  
COP: 27854 RENOMA - COP:115

Firma

Post firma EVELYN KARLA MEDINA NOLASCO

Nro. de DNI 42476697

ORCID del Asesor 0000-0001-7958-6152

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid=27259:402703955

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL**

AUTOR

**Alex Fernando Escudero Cardenas**

RECuento DE PALABRAS

**14574 Words**

RECuento DE CARACTERES

**81836 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**88 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**987.2KB**

FECHA DE ENTREGA

**Nov 6, 2024 6:07 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Nov 6, 2024 6:09 PM GMT-5****● 8% de similitud general**

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

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 25 palabras)



Obst. Evelyn Karla Medina Nolaseb  
MAGISTER EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA  
COP- 27554 RENOMA - COP:115

## **PRESENTACIÓN**

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO (UNSAAC) Y SR. DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.

En cumplimiento de los reglamentos de grados y títulos que presenta la escuela de obstetricia de la UNSAAC, y presentando la imperiosa necesidad de obtención del título de obstetra pongo en conocimiento la tesis que lleva por título “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2023”

Bach. Alex Fernando Escudero Cárdenas

## **AGRADECIMIENTO**

A la Mgt. Evelyn Karla Medina Nolasco quien se desempeñó como mi asesora por el apoyo incondicional, de forma desinteresada motivándome a concluir la presente investigación.

De manera especial a mis amigos Rufo Antonio, Yuri Alevxis y Ronald que me ayudaron en poder seguir con la carrera de obstetricia y me motivaron a no rendirme en poder concluir esta formación profesional.

## DEDICATORIA

Dedico esta investigación a Dios por su amor infinito y las múltiples bendiciones que me dio durante mis estudios.

A Fernando y Aaron mis hijos, Rosario quien es mi pareja, por acompañame y ser fuente de inspiración en mi día a día en todo el proceso de mi formación como profesional.

A mis padres Marcos y Anastasia por ser los pilares desde pequeño por educarme con valores, ética y respeto en mi formación profesional, y hacer de mí una persona de bien.

## ÍNDICE GENERAL

<b>PORTADA</b> .....	<b>i</b>
<b>PRESENTACIÓN</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iv</b>
<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>vii</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ix</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>x</b>
<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>12</b>
1.1 Situación problemática .....	12
1.2 Formulación del problema .....	15
1.2.1 Problema general .....	15
1.2.2 Problemas específicos .....	15
1.3 Justificación de la investigación .....	15
1.4 Objetivos de la investigación .....	17
1.4.1 Objetivo general .....	17
1.4.2 Objetivos específicos.....	17
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>18</b>
2.1 Antecedentes empíricos de la investigación .....	18
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	18
2.2 Bases teóricas .....	23
2.3.Marco Conceptual .....	25
2.4 Definición de términos básicos .....	32
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	<b>34</b>
3.1 Hipótesis.....	34
3.1.1 Hipótesis general.....	34
3.2 Identificación de variables Variable independiente .....	34
Variable dependiente .....	34
3.3 Operacionalización de variables .....	35
<b>IV. METODOLOGÍA</b> .....	<b>37</b>
4.1 Ámbito de estudio.....	37

4.2 Tipo y diseño de Investigación.....	37
Según el número de variables de interés: Bivariado.....	37
4.3 Unidad de análisis .....	39
4.4 Población de estudio .....	39
4.5 Tamaño de muestra.....	40
4.6 Técnicas de selección de muestra.....	41
4.7 Técnicas de recolección de información .....	41
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información .....	42
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>44</b>
<b>VI. DISCUSIÓN .....</b>	<b>52</b>
<b>VII. CONCLUSIONES.....</b>	<b>58</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>59</b>
<b>IX. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>60</b>
<b>X. ANEXOS .....</b>	<b>70</b>
b. Solicitud de validación .....	72
d. Validación del instrumento para el juicio de expertos .....	74
e. Lista de expertos .....	79
f.- Instrumento de recolección de datos.....	80
g. Confiabilidad del instrumento.....	82
h. Solicitud para recolección de datos .....	83
i. Carta de autorización de recolección de datos.....	84



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de decisión para la confiabilidad del instrumento .....	43
Tabla 2 Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos .....	43
Tabla 3 Características generales de las puérperas atendidas en el en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.....	45
Tabla 4 Análisis bivariado de los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023 .....	48
Tabla 5 Análisis bivariado de los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023 .....	49
Tabla 6 Análisis multivariado de los de los factores de riesgo asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023 .....	51

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023. **Material y Métodos:** Estudio de diseño analítico transversal, con 170 puérperas de muestra, de las cuales 85 utilizaron un método anticonceptivo moderno y 85 puérperas que no usan un método anticonceptivo moderno. Se utilizó una ficha de recolección de datos, la cual presentaba factores sociodemográficos y reproductivos. Para el análisis bivariado se hizo uso de la prueba chi cuadrado, Las variables independientes que tuvieron significancia (valor de  $p < 0,05$ ) fueron incluidos en la regresión logística multivariada final. Los odds ratios ajustados (ORA), los intervalos de confianza (IC) del 95% y los valores de  $p$  se calcularon mediante un valor de  $p < 0,05$ . Se hizo uso del programa SPSS versión 25. **Resultados:** Las variables que se mantuvieron asociadas al uso de métodos anticonceptivos modernos en el análisis multivariado, fueron la procedencia urbana ( $p=0.029$ ; ORA=2.1; IC 95 %=1.1-3.9) y ocupación dependiente ( $p=0.004$ ; ORA=2.8; IC 95%=1.4-7.2). **Conclusión:** Existen factores sociodemográficos como la procedencia urbana y la ocupación dependiente que se asocian al uso de los métodos modernos en las puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

**Palabra clave:** Factores de riesgo; métodos anticonceptivos; puérperas, modernos (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors associated with the use of modern contraceptive methods in postpartum women treated at the Andahuaylas 2023 subregional hospital. **Material and Methods:** Cross-sectional analytical design study, with 170 postpartum women in a sample, of which 85 used a modern contraceptive method and 85 postpartum women who do not use a modern contraceptive method. A data collection form was used, which presented sociodemographic and reproductive factors. For the bivariate analysis, the chi square test was used. The independent variables that were significant ( $p$  value  $< 0.05$ ) were included in the final multivariate logistic regression. Adjusted odds ratios (AOR), 95 % confidence intervals (CI), and  $p$  values were calculated using a  $p$  value  $< 0.05$ . The SPSS version 25 program was used. **Results:** The variables that remained associated with the use of modern contraceptive methods in the multivariate analysis were urban origin ( $p=0.029$ ; ORA=2.1; 95% CI=1.1-3.9) and dependent occupation ( $p=0.004$ ; ORA=2.8; 95% CI=1.4-7.2). **Conclusion:** There are sociodemographic factors such as urban origin and dependent occupation that are associated with the use of modern methods in postpartum women in the sub-regional hospital of Andahuaylas 2023. **Keyword:** Risk factors; contraceptive methods; postpartum, modern (Source: DeCS)

## INTRODUCCIÓN

El uso de métodos modernos de planificación familiar viene a ser una de las herramientas fundamentales en las puérperas para poder lograr una planificación familiar deseada de la cantidad de hijos a tener, así mismo del intervalo de tiempo entre hijos. Estas medidas se van a lograr, mediante el acceso a métodos anticonceptivos modernos por parte de la población en general, y en especial el de las puérperas, y ara lograr lo anteriormente expuesto es indispensable el acercamiento del personal de salud a la población, poniendo especial énfasis en brindar toda la información necesaria y ofertando la gran variedad de métodos anticonceptivos modernos (1).

El no uso de métodos modernos por parte de las puérperas es una realidad problemática actual, exponiéndolas a tener embarazos no deseados y a intervalos cortos, abortos, incrementando la morbimortalidad materna, por ello la necesidad de poder realizar esta investigación.

Este presente estudio de título que son “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023”, nació con la imperiosa necesidad de poder conocer diversos factores de predisposición para el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas entre ellos factores sociodemográficos y reproductivos así poder conocer la asociación de las mismas para que predispongan el uso de métodos modernos de anticoncepción.

Esta investigación va a contribuir a la sociedad, autoridades de salud y demás actores sociales a fin de que va brindar diversas estrategias para que promueva

el uso de métodos anticonceptivos modernos tanto en las puérperas y la población en general con la finalidad de poder lograr una planificación familiar responsable.

Este estudio consta de cinco capítulos lo cual se dividen de la siguiente manera:

En el primer capítulo se desarrolló la descripción de la realidad problemática, así como se planteó las diversas preguntas de investigación, como los objetivos, la respectiva justificación y la viabilidad de estudio.

En el segundo capítulo se desarrolló el marco teórico que consto de la descripción de los antecedentes tanto internacional, nacionales y locales, el marco conceptual, las teorías de estudio y la definición de términos.

En el tercer capítulo se planteó la hipótesis general, así mismo la operacionalización de las variables de estudio.

En el cuarto capítulo se definió el marco metodológico de la investigación, dentro de ello se planteó el diseño, nivel, tipo de estudio, así como la determinación población y definición del tamaño de la muestra, así como la técnica e instrumento de estudio.

En el último capítulo se realizó los resultados del estudio, así como la discusión, conclusiones y recomendaciones de la investigación.

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Situación problemática**

La planificación familiar es una herramienta fundamental y relevante que permite a las personas, familias y comunidad en general, en decidir la cantidad de hijos a tener, así como determinar el periodo de intervalo entre cada gestación. Estas prácticas pueden lograrse gracias al uso de los diferentes métodos anticonceptivos modernos, pero es mucho más relevante en las puérperas, ya que es en esta etapa, en la que ellas deben tener mayor accesibilidad a los métodos anticonceptivos modernos, para que puedan elegir algún método que pueda espaciar sus embarazos y prolongar su reproducción (1).

La organización mundial de la salud (OMS), ha reportado que las necesidades de planificación familiar en el mundo, han sido satisfechas con el uso de métodos anticonceptivos modernos en un 77% de la población mundial; habiéndose incrementado las cifras de uso, especialmente en África, que pasó de 52% a 58 % entre los años 2015 al 2022 respectivamente. La prevalencia mundial de uso de métodos anticonceptivos modernos es de 58.7% para aquellas mujeres que tiene una pareja estable (1); por otro lado en España existe una prevalencia del 14,7% de uso de métodos modernos de larga duración en las puérperas, mientras que el 10% de ellas, decidió por los métodos irreversibles, a diferencia de una prevalencia amplia de 65.3% de puérperas que optan por el uso de otro método anticonceptivo que no son los modernos; esta tendencia tiene su origen a la intervención de factores como la edad, religión, procedencia, así como la falta de información de las mujeres, acerca de su etapa reproductiva, las cuales impiden que las puérperas puedan usar un método anticonceptivo moderno y lograr que prolongue su intervalo de maternidad (2).

En América Latina, la prevalencia del uso de métodos modernos en puérperas representa el 65%, mientras que el 35% de ellas, optó por otro método tradicional o ninguno; debido a la influencia de diversos factores como los sociodemográficos que no permiten que las puérperas puedan optar por ningún método moderno de planificación familiar (3)

En el Perú, el uso de los métodos modernos de planificación familiar, sólo representa una prevalencia del 57% en todas las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según datos del instituto nacional de estadística e informática (INEI), de otro lado no se tiene datos exactos del uso en puérperas en ninguna provincia a nivel de la región Apurímac, sin embargo se tiene conocimiento que el promedio de uso de métodos anticonceptivos modernos es del 56% en la región Apurímac, esta realidad problemática viene siendo condicionada por diversos factores (4).

En la provincia de Andahuaylas, específicamente en el hospital de Andahuaylas hay alrededor de 150 partos al mes, haciendo un total de 1820 partos por año durante el año 2022, según registro diario de partos, se sabe que sólo el 76 % de las puérperas han optado por el uso de métodos anticonceptivos modernos, mientras el 24% eligió métodos tradicionales (1).

Diversos estudios han reportado la existencia de factores que influyen en la decisión de uso de métodos anticonceptivos modernos, como la edad, procedencia, religión y otros cómo la falta de información, que limitan al acceso de estos métodos anticonceptivos modernos (5). Un estudio realizado en el año 2021, reveló que la edad, el grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, la paridad, entre otras características de las mujeres, estaban asociadas negativamente al uso de métodos anticonceptivos modernos, así mismo se ha informado que el 16.7 % las puérperas tienden al rechazo de cualquier método de planificación familiar moderno (2),

generando consecuencias como el incremento de complicaciones relacionados a la maternidad tales como embarazos no deseados, casos de morbilidad materna que ocasiona problemas sociales, económicos y de salubridad en la población (1).

Existen diversas causas que impiden el acceso y uso a los métodos de planificación modernos por parte de las puérperas se debe generalmente a la presencia de factores sociales, culturales o políticas, a veces estos se debe que al religión o de la política pública en salud donde no se prioriza el bienestar de la familia, además de las creencias y falta de acceso a la información oportuna por parte de las mujeres sobre los métodos de planificación modernos hacen que sean barreras para que tengan acceso y puedan disfrutar plenamente de su salud sexual y reproductiva en las puérperas (3)

Entre las consecuencias del no uso de métodos modernos, se encuentran los embarazos no deseados, el incremento de la morbilidad materna perinatal; por ende, se genera el desequilibrio de sus recursos, incrementando la pobreza en su círculo familiar, además de no poder cumplir los objetivos como familia, teniendo consecuencias como la presencia de la morbilidad materna, mortalidad infantil y otros que generan problemas de salud pública (3)

Frente a lo descrito es muy fundamental que el profesional de obstetricia sea capaz de poder implementar estrategias de prevención y promoción en esta álgida realidad problemática, para que se pueda llegar a que se tenga mayor acceso a los métodos modernos en las puérperas y se pueda disminuir los altos índices de morbilidad materna y otras consecuencias, con medidas de la promoción de los beneficios y mejorar la información acerca de los métodos modernos de planificación familiar.

De lo planteado en la descripción problemática, el presente estudio justifica su desarrollo; si bien es cierto existe información de los factores que se asocian al uso



de métodos anticonceptivos modernos, sin embargo, dichos resultados no son de aplicabilidad para todas las realidades, ya que las poblaciones tienen características diferentes. En base a ello, resulta fundamental y relevante conocer cuáles son aquellos factores sociodemográficos y obstétricos que se encuentran asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en las puérperas, de esa manera se brindará información y aportes a la comunidad Andahuaylas, y en base a los hallazgos, poder adoptar medidas para incrementar las coberturas de métodos modernos, para ello el personal de salud debe brindar la atención y la disponibilidad del mismo para realizar el seguimiento para que las puérperas puedan y se sientan satisfechas.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023?
- ¿Cuáles son los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023?

## **1.3 Justificación de la investigación**

### **Justificación teórica**

Este estudio tuvo como objetivo de brindar aportes al conocimiento con relación al

uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas. En la actualidad existe escasa información del tema en la realidad donde se realizó el estudio; además que será fuente bibliográfica para las investigaciones que se realizarán a futuro.

La conducta anticonceptiva de las puérperas, busca ser entendida, desde la perspectiva de la teoría de la situación específica; contribuyendo a su mejor entendimiento, para proponer estrategias de abordaje.

### **Justificación metodológica**

La metodología empleada en el presente estudio fue un diseño analítico, el cual nos ha permitido establecer la asociación de los factores bajo estudio con la variable uso de métodos anticonceptivos modernos. Este diseño al incorporar a un grupo de comparación, permite evaluar la exposición a dichos factores tanto en la población de puérperas que usa el método anticonceptivo moderno y en la población que no lo usa, dando mejor precisión y reducción de errores de sesgo en la investigación.

### **Justificación práctica**

En este estudio que se realizó en el año 2023 en el hospital de Andahuaylas, tuvo el propósito de determinar los factores que se asocian al uso de métodos modernos, y al conocer esos factores, permitirán actuar sobre ellos, para mejorar las coberturas de uso de métodos anticonceptivos modernos, de esta forma se contribuirá a reducir los embarazos no planificados, a la misma vez el espaciamiento entre los hijos con el fin de poder mejorar la salud sexual y reproductiva siendo las principales beneficiadas del presente estudio las mujeres en edad reproductiva de la provincia de Andahuaylas, en quienes todas las estrategias que busquen ampliar las coberturas de uso de los métodos anticonceptivos modernos sobre todo en las puérperas.

## **1.4 Objetivos de la investigación**

### **1.4.1 Objetivo general**

- Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Asociar los factores sociodemográficos con el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.
- Asociar los factores reproductivos con el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes empíricos de la investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

**Ismael K., et al.** (9), En Etiopía (2023), realizaron una investigación que tuvo por propósito evaluar la prevalencia del inicio oportuno del uso de anticonceptivos posparto y los factores asociados entre mujeres en edad fértil; la metodología empleada fue de tipo analítico transversal, los resultados obtenidos dan a conocer que la prevalencia del inicio oportuno del uso de anticonceptivos posparto fue del 38,6%; así mismo el ser mujer analfabeta (AOR: 0,57), con ingresos mensuales bajos (AOR: 0,41), la consejería sobre familia planificación (AOR: 3,75), tiempo de retorno de la menstruación (AOR:2,33) y conversación con el marido sobre planificación familiar (AOR: 3,07) se asociaron significativamente con el inicio oportuno del uso de anticonceptivos posparto; llegando a la conclusión que la prevalencia del inicio oportuno del uso de anticonceptivos posparto era baja.

**Mesfin Y., et al** (11), En el sur de Etiopía en el año 2022; estudio con el objetivo era evaluar el uso de anticonceptivos modernos durante el período posparto prolongado y los factores asociados entre las mujeres que dieron a luz en los doce meses anteriores; se realizó un estudio de metodología transversal comunitario entre 416 mujeres; los resultados obtenidos dan a conocer que las mujeres tenían más probabilidades de utilizar un anticonceptivo moderno durante el período prolongado del posparto fueron: La reanudación de relaciones sexuales (AOR: 7,4), haber recibido asesoramiento sobre planificación familiar posparto (AOR: 3,2), reanudación de la menstruación (AOR: 5.3), ser mujer joven (AOR: 3,2) y estar casada (AOR: 3,2) fueron factores significativamente asociados con el uso de anticonceptivos modernos durante el período prolongado del posparto; llegando a la conclusión que el nivel de utilización de

anticonceptivos modernos durante el período posparto prolongado fue satisfactorio. Por lo tanto, a la luz de este hallazgo, es necesario mejorar el fortalecimiento y ampliación del asesoramiento prenatal y posnatal sobre el uso de anticonceptivos durante el período posparto prolongado.

**Nakiwunga N., et al** (12), en África en el año 2022, investigaron con el objetivo de determinar la utilización de anticonceptivos en el período posparto inmediato y los factores asociados; la metodología empleada fue un diseño transversal en el que se reclutó a 397 mujeres de entre 18 y 49 años mediante un muestreo aleatorio sistemático; los resultados obtenidos dan a conocer que la utilización de anticonceptivos en el período posparto inmediato entre estas participantes fue del 15,4%. Los factores asociados de forma independiente con la utilización de anticonceptivos posparto inmediato fueron la gran multiparidad (ORa = 2,57), parto por cesárea (ORa = 2,63) y antecedentes de asesoramiento anticonceptivo durante el período prenatal (aOR = 9,05); llegando a la conclusión que hubo una utilización de anticonceptivos del 15,4% entre las mujeres en el posparto inmediato, lo cual es muy bajo.

**Tesfu A., et al** (8), En Etiopía en el año 2022, plantearon por objetivo estimar la prevalencia combinada y los factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos posparto; la metodología utilizada fue un análisis de estudios transversales, los resultados obtenidos dan a conocer que la prevalencia de uso posparto de métodos modernos fue del 45,44%, el asesoramiento en planificación familiar prenatal (AOR = 3,80), utilización de la atención posnatal (AOR = 3,07), comunicación con el cónyuge sobre planificación familiar (AOR = 1,86), reanudación de la menstruación (AOR = 4,20), y reanudación de actividad sexual (AOR = 3,98) fueron factores asociados a la adopción de la planificación familiar posparto moderna entre las mujeres posnatales, llegando a la conclusión que el asesoramiento sobre planificación familiar prenatal, la

utilización de la atención posnatal, la comunicación con el cónyuge sobre planificación familiar, la reanudación de la menstruación y la reanudación de la actividad sexual fueron los factores más comunes asociados significativamente con el uso de anticonceptivos modernos posparto.

**Getaneh M., et al** (6), En Etiopía en el año 2021, realizaron una investigación con el objetivo de evaluar la utilización y los factores asociados de los anticonceptivos modernos durante la planificación familiar posparto extendida; la metodología utilizada fue de tipo transversal comunitario en la cual utilizó una muestra de 630 mujeres; los resultados obtenidos dan a conocer que el nivel educativo secundario (AOR= 3,8), nivel educativo universitario y superior (AOR= 7), y el asesoramiento sobre planificación familiar durante el embarazo (AOR = 2) indican la probabilidad positiva de uso de un método moderno; llegando a la conclusión que se identificaron factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

**Nibret G, et al** (7), en Etiopía en el año 2020, en el estudio que tuvo por objetivo evaluar la utilización de anticonceptivos modernos posparto y los factores asociados entre las mujeres posparto. La metodología utilizada fue un estudio transversal con una muestra de 402 mujeres; los resultados obtenidos dan a conocer que: La prevalencia de utilización de planificación familiar posparto fue del 54,7%, el estado educativo materno (AOR= 2,99), tener menos de cuatro hijos vivos (AOR = 3,61), seguimiento de la atención posnatal (AOR = 2,96) se asociaron significativamente con la utilización de anticonceptivos modernos posparto, llegando a la conclusión que se identificaron factores asociados como estado educativo materno, menos de cuatro hijos vivos, seguimiento de la atención posnatal.

**Mahande M.J., et al** (13), en el distrito de Bukombe, región de Geita en el año 2020, investigaron con el objetivo de evaluar los factores asociados con el uso de

anticonceptivos modernos entre mujeres en posparto; se realizó un estudio transversal comunitario entre mujeres que estaban en su primer año; los resultados obtenidos dan a conocer que la prevalencia del uso de anticonceptivos modernos posparto fue del 11,9%. El método más utilizado fue el implante (6,5%), el vivir en zonas urbanas (AOR = 1,85), tener una fuente de ingresos propios (AOR = 2,35), un último nacido entre 3 y 4 meses (AOR = 3,31) y la reanudación de la menstruación (AOR = 9,24) fueron predictores del uso de anticonceptivos posparto; llegando a la conclusión que la prevalencia del uso de anticonceptivos modernos posparto en el área de estudio aún es baja. Se informaron numerosos factores como barreras para el uso de anticonceptivos posparto.

**Mehare T., et al** (10) , En Etiopia en el año 2020, realizaron una investigación con el objetivo de estimar la prevalencia agrupada del uso de anticonceptivos posparto y sus determinantes; la metodología utilizada fue analítica, los resultados obtenidos dan a conocer que la prevalencia agrupada del uso de planificación familiar entre las madres durante el período posparto, la reanudación de la actividad sexual: (OR: 7,91), atención prenatal: (OR: 4,98), nivel de educación materna secundaria y superior: (OR: 3,53), recibir atención posnatal (OR: 3,16), reanudación de la menstruación: (OR: 3,12) y tener un período  $\geq 6$  meses de período posparto: (OR: 2,78) han mostrado una asociación positiva con el uso de planificación familiar entre madres en la época del posparto; llegando a la conclusión que en este estudio, el uso de planificación familiar entre las madres del período posparto en Etiopía fue significativamente bajo

### **Antecedentes Nacionales**

**Amoros** (14), en Lima en el año 2022, investigó con el objetivo de determinar los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas atendidas en Clínica San Bartolomé. La metodología empleada en este estudio fue de tipo observacional, analítico, transversal y retrospectivo, los resultados obtenidos dan a

conocer que los factores para no elegir un método moderno fueron: edad ( $p=0.0017$ ), estado civil ( $p=0.0043$ ) y nivel de instrucción ( $p=0.0005$ ), efectos colaterales ( $p=0.000$ ), deseo de embarazo ( $p=0.0185$ ) y haber recibido consejería sobre planificación familiar ( $p=0.0011$ ), llegando a la conclusión de que fueron identificados factores socioculturales y relacionados a antecedentes de uso de métodos anticonceptivos asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas.

**Gadea M.** (15), en Lima en el año 2021, realizó un estudio con el objetivo de conocer que factores estaban relacionados al no uso de los métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora, la metodología utilizada en este estudio fue de tipo observacional, analítico y transversal, donde la población que se estudio estuvo conformada por 251 puérperas inmediatas, los resultados hallados en este estudio dan a conocer que la primiparidad ( $RP=0.43$ ) fue un factor relacionado al rechazo de uso de método, lo mismo que la mala experiencia de uso de métodos ( $RP=8.44$ ), y la actitud negativa de la pareja con respecto a los métodos, llegando a la conclusión de que las principales causas para no usar un método anticonceptivo durante el post parto fueron relacionados con los factores personales, culturales y gineco obstétricos.

**Hernández y Huamani** (16), en Amazonas en el año 2021, realizaron una investigación que tuvo por objetivo conocer la preponderancia que presentaban los factores socioculturales y familiares en elegir un método anticonceptivo en las puérperas, se realizó un estudio observacional, transversal y prospectivo, explicativo, con una muestra de 50 puérperas; los resultados obtenidos dan a conocer los factores influyentes más significativos para el uso de métodos anticonceptivos fueron: la edad adulta ( $OR=1,219$ ); ser multigesta ( $OR=1,219$ ), período intergenésico inadecuado ( $OR=1,219$ ); proceder de zona urbana ( $OR= 1,412$ ), y el tener estudios secundarios a



más (OR=1,194); pertenecer a una religión (OR=1,280), disminución del deseo sexual (OR=1,250); embarazo no deseado (OR=1,412); llegando a la conclusión que los factores socioculturales y familiares influyen significativamente en la elección del método anticonceptivo de corta duración.

**Changanaqui K. (17)**, en Lima en el año 2020 realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las puérperas del Hospital de Chancay, la metodología empleada en esta investigación fue de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico, donde la muestra estuvo conformada por 100 puérperas, los resultados encontrados dan a conocer que la edad menor de 20 años (OR de 2,073) se relacionaba al uso de métodos anticonceptivos y a su conocimiento, llegando a la conclusión de que el conocimiento de métodos se relaciona al uso de anticonceptivos modernos en las puérperas.

## **2.2 Bases teóricas**

La aceptación de métodos de planificación familiar en puérperas es un tema que ha sido estudiada a través de diversas teorías y modelos en el campo de la salud pública y la psicología. A continuación, se presentan algunas de las teorías:

**Irwin M. Rosenstock, Godfrey Hochbaum**, plantea el “**Modelo de Creencias en Salud**”, este modelo sugiere que la aceptación de métodos de planificación familiar depende de las creencias individuales sobre la susceptibilidad a un embarazo no deseado. La severidad percibida de los problemas asociados con un embarazo no planificado, los beneficios percibidos de utilizar métodos anticonceptivos y las barreras percibidas para su uso, las cuales influyen en la puérpera para optar un método de planificación familiar moderno (4).

### **Teoría de la conducta anticonceptiva**

Esta teoría se basa en el modelo de la conducta anticonceptiva en las mujeres, derivado del modelo de promoción de la salud de Pender, esto relacionado con los factores que son de tipo personal, cultural, social, cognitivo, interpersonal lo cual constituye una forma muy integral de esta teoría en cuanto a las actitudes de las mujeres en el uso de los métodos anticonceptivos (18).

Esta teoría ve también los caracteres de tipo individual y de las experiencias de las mujeres como son los culturales, sociales, psicológicos y culturales, se debe tener en cuenta si la mujer ha utilizado con anterioridad un método anticonceptivo, o que tiempo y como lo utilizó, para poder tomar una determinada conducta anticonceptiva y reforzarla, otro aspecto viene a ser la edad, religión que se basa en su creencia, las costumbre; también juegan un papel importante los factores cognitivos y los aspectos relacionados a la conducta, que viene a ser la experiencia en cuanto al uso de los métodos anticonceptivos, como son beneficios lo cual viene a ser esa experiencia positiva de las mujeres cuando usaron el método anticonceptivo, obstáculos, dentro de esto tenemos barreras, complicaciones o mala experiencia percibida por el uso de métodos anticonceptivos. La eficacia percibida es el punto donde la usuaria califica si ha sido muy útil y eficaz el uso del método anticonceptivo, así como la influencia percibidas por parte de la pareja y de la familia, si ha recibido el apoyo de ambos y esto ayuda a que la conducta anticonceptiva de la mujer sea positivo, de todo lo planteado en esta teoría podemos observar que esta teoría se basa en las diferentes etapas relacionadas a la conducta de las mujeres en cuanto a las experiencias que forman la conducta para que decidan utilizar un método anticonceptivo (18).

### **Teoría de la situación específica**

Esta teoría deriva del modelo de promoción de la salud, siguiendo los pasos de la teoría de Walker y Avant. La teoría explica que la conducta anticonceptiva de las

mujeres, es el resultado de factores personales como la edad de las mujeres, el grado de instrucción, la ocupación, el estado civil. Así como los beneficios que obtendrían las mujeres al utilizar los métodos anticonceptivos; lo cual las llevaría a tener sentimientos de autoeficacia, además de las influencias de la familia y amigos, sobre la decisión de usar o no, métodos anticonceptivos (2). Las mujeres adoptan una conducta de autoeficacia, es decir, las puérperas adquieren creencias y percepciones sobre la decisión del uso de los métodos anticonceptivos, después del parto.

### **2.3. Marco Conceptual**

#### **Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos**

##### **Factores sociodemográficos**

- **Edad**

Un estudio ha demostrado que las adolescentes tienen más tendencia al uso de métodos modernos, sobre todo los de barrera, debido a que quieren postergar sus deseos de reproducción. Se ha reportado que las puérperas entre 15 a 19 años optan en un 46 % por métodos de barrera y sólo el 16 % por métodos hormonales como los inyectables; es decir mientras más joven es la persona, más se asocia al uso de algún método anticonceptivo moderno (29).

De otro lado, un estudio realizado en Colombia demostró que las mujeres entre las edades de 18 a 24 años, tienen predilección por usar métodos anticonceptivos modernos que representa un 55.4% y es poco frecuente en mujeres mayores de 35 años, cuyo uso está representado por un minoritario 5 %, demostrando que hay asociación entre la edad y el uso de algún método moderno de planificación familiar (30).

- **Estado Civil**

El estado civil de las puérperas se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos; debido a que muchas veces la decisión de poder optar por alguno de los métodos anticonceptivos se ve influenciada por la aprobación de la pareja.

Un estudio en Kenia indica que el 74 % de las puérperas que habían decidido usar un método anticonceptivo moderno, eran de estado civil casadas y un 26 % solteras. La unión estable les permitía acceder a usar el implante anticonceptivo (31).

En contraste a ello, las puérperas que no tenían una relación estable, tenían tendencia de no usar generalmente un método anticonceptivo moderno, porque veían la no necesidad de poder utilizarlo, al no existir el riesgo de que puedan embarazarse a diferencia de las puérperas que, si tienen una relación estable, lo cual refleja que el estado civil casada, se asocia más con el uso de algún método anticonceptivo moderno (32).

- **Ocupación Laboral**

La ocupación laboral de las puérperas que si tienen o no un trabajo se asocia de manera significativa al uso de un método moderno de planificación familiar; pues se tiene conocimiento que si la mujer tiene una ocupación laboral permanente influye que pueda prolongar su etapa reproductiva y su intervalo de periodo intergenésico. Un estudio realizado en Ghana, reveló que el 51.4% de las puérperas generaban sus propios ingresos en el rubro del comercio, haciendo que este grupo mayoritario opte por utilizar métodos de larga duración como el implante sub dérmico y los dispositivos intrauterinos (33).

Por otro lado, se demostró también que las puérperas que realizan un trabajo remunerado, tienen más tendencia a poder prolongar su reproducción por el hecho de que algunas veces son el sostén de su familia, y el deseo de mantener su trabajo las conduce a postergar sus deseos de maternidad. Datos epidemiológicos reportan que en Etiopía el 21.7 % de las puérperas tenían una ocupación permanente, debido a eso el 100 % de estas mujeres, optó por utilizar métodos modernos sobre todo de larga duración (34).

- **Grado de Instrucción**

El nivel o grado de instrucción que pueda tener una puérpera se asocia con la aceptación o el rechazo de los métodos modernos de planificación familiar; se ha demostrado que las mujeres con mayor nivel de preparación académica, poseen más conocimiento y son más conscientes de poder prolongar su reproducción, y así lo han fundamentado estudios realizados en Etiopía, que revelan que el 21 % de mujeres con estudios universitarios, optaron por un método moderno (34), mientras que en Ghana el 54 % tenían educación secundaria a superior (33), así mismo en Kaduna el 53.1 % de las puérperas tuvieron nivel secundario. Entonces se puede afirmar que el nivel de instrucción de las puérperas está asociado al uso de métodos modernos (32). Otro estudio realizado en Paraguay indica que las puérperas que tienen nivel universitario tienen tendencia a la asociación de poder utilizar un método anticonceptivo moderno, mientras que solo el 1.19 % de las puérperas no tenía ningún nivel académico, evidenciando que mientras el nivel de educación es más alto, ésta más asociada con el uso de algún método moderno de anticonceptivos (35).

- **Religión**

Este factor juega un rol muy importante en las puérperas, ya que influye en el pensamiento, actitud de ellas para que puedan utilizar algún método anticonceptivo. Las creencias o la opinión de los líderes religiosos, limitan el uso y acceso a métodos anticonceptivos, es así que en Kaduna el 52.3 % de las puérperas era de religión musulmana pero esta religión no prohíbe el uso de métodos anticonceptivos, ni la reproducción, por lo tanto había tendencia al uso de anticonceptivos entre las mujeres que profesaban esa religión (32); caso contrario sucede en Uganda, donde la religión protestante se opone de manera categórica al uso de métodos anticonceptivos modernos (36). Mientras que la religión católica

está abierta a que las puérperas puedan utilizar un método moderno, ya que esta religión no limita, ni restringe el poder controlar la reproducción, ni poder prohibir que las mujeres puedan decidir la cantidad de hijos que puedan tener; esto se refleja en que el 84.5 % de las puérperas de estudio indican que optaron por métodos de planificación familiar y un 1.19 % de los adventistas que se oponen al uso de los mismos por la creencia arraigada de que no lo pueden usar (35).

- **Procedencia**

Las puérperas que residen en zonas urbanas, acceden a mejores oportunidades de educación y sobre todo a la salud, conllevando a las mujeres a estar más informadas respecto a temas de su sexualidad y reproducción, por lo tanto tienen mayor autonomía en decisiones respecto a cuántos hijos tener, a diferencia de las mujeres residentes de zonas rurales, donde no se tiene a veces personal entrenado y capacitado para la orientación y entrega de información completa sobre planificación familiar, así mismo no se garantiza la existencia de insumos de planificación familiar; así lo ha demostrado un estudio en Colombia, el cual reveló que el 84.3 % de las puérperas que usaban métodos anticonceptivos modernos, era de procedencia urbana; mientras que sólo el 15.7% era de procedencia zona rural, evidenciando que se tiene más aceptación de métodos modernos en la zona urbana (30).

Otro estudio en Paraguay demuestra que el porcentaje de uso y aceptación es en la zona urbana en más del 60 % y solo del 40 % de la zona rural, como vemos en ambos estudios se ha demostrado que existe asociación de métodos modernos más de la zona urbana en contraste a la zona rural (35).

- **Idioma**

El idioma representa una barrera al momento de brindar información acerca de los métodos anticonceptivos. Muchas veces los profesionales de la salud no tienen

manejo del idioma del lugar y eso impide que las puérperas no puedan obtener una información clara y completa acerca de la existencia de métodos modernos, así como de su mecanismo de acción; que puedan satisfacer sus necesidades de salud relacionados a poder controlar su reproducción o su natalidad. Un estudio realizado en Cusco, demuestra que las mujeres que usan un método anticonceptivo moderno el 66.3% hablan el idioma castellano y sólo el 11 % son quechua hablantes (37).

## **Factores Reproductivos**

### **• Número de Parejas Sexuales**

Este factor influye de manera significativa en el uso de métodos anticonceptivos modernos, un estudio en Paraguay menciona que el promedio de parejas sexuales de las puérperas bajo estudio fue de 2 a 3, condicionado por el inicio temprano de la actividad sexual y estas mujeres en su mayoría, optaron por el uso de método de barrera, que además de proteger del embarazo, también brinda protección de las enfermedades de transmisión sexual (35).

Otro estudio menciona que las mujeres que tenían en promedio de 2 y mayores de 4 parejas sexuales a lo largo de su vida, sólo un pequeño porcentaje no opta por el uso de métodos anticonceptivos modernos, mientras que la mayoría de ellas prefería utilizar métodos anticonceptivos sobre todo métodos de barrera como el preservativo masculino (30).

### **• Paridad**

Se tiene conocimiento que las puérperas a mayor cantidad de hijos optan por un método anticonceptivo de larga duración, como el dispositivo intrauterino y el implante subdérmico. Un estudio reveló que un 39.4 % de las puérperas optaron por métodos de larga duración (38).

Otro estudio realizado en Paraguay menciona que las mujeres con más de 2 hijos,

optan por un método anticonceptivo, para evitar aumentar la cantidad de hijos y de ellas un 22 % usa un método de barrera y sólo un 13 % accede a un método de larga duración (35).

#### • **Abortos anteriores**

Muchos estudios coinciden que las mujeres que han cursado con un episodio de un aborto antes de ser madre o después, tienden a utilizar o están decididas a utilizar algún método anticonceptivo moderno, por ser éstos efectivos; ya que manifiestan tener miedo a repetir el episodio de aborto; este dato es respaldado por un estudio llevado a cabo en Ghana, el cual reveló que el 11 % de las puérperas que habían cursado con antecedente de un aborto, optaron por el uso de métodos anticonceptivos para evitar otro embarazo e incrementar su paridad (39).

#### • **Uso Previo de Métodos Anticonceptivos**

Las puérperas que utilizaron un método anticonceptivo previo tienen la experiencia de calificar si ese método trajo beneficios o una mala experiencia en su uso; esto condiciona nuevamente al uso de algún método anticonceptivo moderno, es así que un estudio realizado en Kaduna menciona que las puérperas que utilizaron algún método anticonceptivo en el pasado, tenían tendencia a utilizar nuevamente un método moderno de planificación familiar (32).

Pero aquellas mujeres que utilizaron un método anticonceptivo previo y tuvieron una mala experiencia, sobre todo con la presencia de efectos secundarios, no querían volver a usar uno. La consejería sobre métodos anticonceptivos modernos, empapa a las puérperas de información en beneficios y efectos acerca del uso de métodos de planificación modernos (40).

#### • **Periodo intergenésico**

El tiempo que transcurso entre uno y otro embarazo, se asocia al uso de métodos



modernos de planificación familiar, con la finalidad de poder prolongar este intervalo. Se ha demostrado que las puérperas que tienen el promedio de 2 a 5 años de periodo intergenésico, hacen que opten y tengan la libertad y plena decisión de poder utilizar un método anticonceptivo para poder prolongar este tiempo (35).

- **Consejería en planificación familiar**

La consejería en planificación antes y después del parto es muy fundamental, ya que permite a la puérpera alargar su intervalo de paridad y darle información sobre la existencia de métodos modernos que puede acceder durante el puerperio, es así que en Ruanda el 48 % de las puérperas que recibieron una adecuada consejería, el 100% de ellas accedieron al uso de métodos modernos (41). El asesoramiento en planificación familiar se asocia y hace que las mujeres con consejería en planificación familiar, tengan más probabilidad de decidir usar un método anticonceptivo moderno (42).

- **Número de atenciones prenatales**

La atención prenatal es un espacio donde se brindan temas de información y asesorías a las gestantes, uno de los temas impartidos es la planificación familiar, dando información clara y completa a las gestantes para que después del parto, puedan optar por el uso de algún método moderno de planificación familiar; se tiene conocimiento que mientras más controles tuvo una puérpera, más asociación existe con la aceptación de un método moderno. La evidencia bibliográfica demuestra esto. Un estudio lo confirma, ya que aquellas mujeres que habían recibido más de 4 atenciones prenatales tenían más probabilidad al uso de algún método anticonceptivo (43), mientras que otro estudio indica que las mujeres que tenían 5 atenciones prenatales, era más propensas a recibir orientación y posterior acceso a métodos anticonceptivos (44).

- **Tipo de parto**

El tipo de parto viene a ser un factor muy relevante para que las puérperas puedan acceder a un método moderno; fundamentado en el deseo de alargar su periodo intergenésico, por no querer volver a repetir un episodio a veces traumático en un parto vaginal o por el dolor de la cesárea. Las puérperas en África que tuvieron un parto por cesárea, son las que más accedieron a los métodos modernos (12), mientras que otro estudio en Etiopía contradice este estudio, donde indica que el 60 % de las mujeres con parto por vía vaginal son las que acceden al uso de métodos modernos a comparación de las que dieron por cesárea (45).

#### 2.4 Definición de términos básicos

- **Factor:** Está definido por aquel carácter, atributo que se puede detectar en las personas o en grupo de ellas que se asocian a una probabilidad de poder causar daño a la salud de los mismos (46).
- **Factores sociodemográficos:** Vienen a ser la información de las personas acerca de edad, procedencia, sexo, idioma, procedencia y otras que influyen en la probabilidad de ocasiona un daño o un beneficio (47).
- **Factor reproductivo:** Indicadores de la salud sexual que tienen la probabilidad de poder causar un daño o beneficio en la salud de las personas (48).
- **Método anticonceptivo:** Vienen a ser insumos que usan las personas para poder lograr la planificación familiar y son de amplia gama (19).
- **Puerperio:** Etapa que comprende desde la expulsión de la placenta hasta los 42 días post parto (49).
- **Planificación Familiar:** Actividades, procesos y las intervenciones dirigidas a la población, para que puedan decidir libremente la cantidad y el espaciamiento de hijos (19).
- **Edad:** Definido por la edad cronológica de las personas expresada en años (47).

- **Paridad:** Cantidad de partos que tuvo una mujer a lo largo de su vida (50).
- **Nulípara:** Definida por aquella mujer que nunca dio un parto (50).
- **Primípara:** Mujer que dio parto por primera vez por cualquier vía sea cesárea o vaginal (50).
- **Multípara:** Mujer que dio cuatro partos de manera consecutiva
- **Gran múltipara:** Mujer que dio más de 5 partos entre partos (50).
- **Aborto:** Expulsión del feto producto de la concepción menor a 22 semanas o un peso menor a 500 gramos (50).
- **Ocupación laboral:** Actividad o labor que realiza las personas en su vida diaria (47).
- **Procedencia:** Relacionado con el origen de las personas o lugar donde vive puede ser rural o urbana (47).
- **Estado Civil:** Viene a ser el estado civil que la persona posea puede ser soltero, casado, viudo o divorciado (47).

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 Hipótesis

##### 3.1.1 Hipótesis general

- **H1:** Existen factores asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.
- **H0:** No existen factores asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

#### 3.2 Identificación de variables

##### Variable independiente

##### Factores asociados

- **Factores sociodemográficos:** Edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción, religión, procedencia, idioma.
- **Factores reproductivos:** Número de parejas sexuales, paridad, abortos anteriores, uso previo de métodos anticonceptivos, periodo intergenésico, consejería en planificación familiar, número de atenciones prenatales, tipo de parto.

##### Variable dependiente

Uso de métodos anticonceptivos modernos

### 3.3 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA/ ÍTEMS	ESCALA MEDICIÓN
<b>1. Variable independiente</b> Factores asociados	Circunstancias o eventos que contribuyen a que se de alguna actitud o proceso.	Todo evento o circunstancia que pueda generar o producir el uso de métodos anticonceptivos en púerperas.	Factores sociodemográficos	Edad	Años cumplidos	De razón/Discreta
				Estado civil	Soltera	Nominal/Dicotómica
					Casada	
					Conviviente	
				Ocupación	Dependiente	Nominal/Dicotómica
					Independiente	
				Grado de instrucción	Sin estudio	Ordinal/Politémica
					Primaria	
					Secundaria	
					Superior	
			Religión	Católica	Nominal/Politémica	
				Evangélica		
				Testigo de jehová		
				Otro		
Procedencia	Urbana	Nominal/Dicotómica				
	Rural					
Idioma	Quechua	Nominal/Dicotómica				
	Castellano					
Factores reproductivos	Número de parejas sexuales	Numérico	De razón/Discreta			
	Paridad	Primípara	Ordinal/Politémica			
		Múltipara				
		Gran múltipara				
Abortos anteriores	Si	Nominal/dicotómica				

					No	
				Uso previo de métodos anticonceptivos	Si	Nominal/dicotómica
					No	
				Periodo intergenésico	Menor de dos años	Ordinal/dicotómica
					Mayor de dos años	
				Consejería en planificación familiar	Si	Nominal/dicotómica
					No	
				Número de atenciones prenatales	Menor de 4 APN	Ordinal/dicotómica
					Mayor o igual a 4 APN	
				Tipo de parto	Cesárea	Nominal/dicotómica
					Vaginal	
<b>2. Variable dependiente</b> Uso de métodos modernos	Los métodos anticonceptivos modernos vienen a ser aquellos productos científicos y las intervenciones quirúrgicas que aseguran para evitar embarazos no deseados, además de poder otorgar un pleno disfrute de la sexualidad de las parejas sin riesgo alguno (25)	Uso de cualquier tipo de método moderno durante el puerperio	Puérpera con método anticonceptivo	Uso de método Moderno	Si	Nominal/dicotómica
					No	

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Ámbito de estudio: Localización política y geográfica**

Andahuaylas como distrito se ubica en la provincia de Andahuaylas departamento de Apurímac, en la cordillera de los Andes por la vertiente occidental, por la Sierra del Perú en el Centro Sur, a una altura de (2,926 m.s.n.m.) Latitud de -13.7561 y Longitud-73.5583, este estudio se va desarrollar en el hospital sub regional de Andahuaylas.

LÍMITES. -

Norte: Con Pacucha como distrito.

Sur: Distrito de Tumay huaraca Y José María Arguedas

Este: Con San Jerónimo como Distrito.

Por el Oeste: Con Talavera y Turpo.

### **4.2 Tipo y diseño de Investigación**

La investigación es de tipo básica, nivel explicativo

**Según la intervención del investigador:** El estudio es observacional, ya que no se realizó la manipulación de ninguna de las variables y esto es reflejado en la evolución de fenómenos de las variables (51)

**Según la planificación de la toma de datos:** Esta investigación fue retrospectivo, porque la recolección de datos fueron de hechos que ya sucedieron (51).

**Según el número de ocasiones que mide la variable de estudio:** al recolectarse los datos en un solo momento El estudio fue de corte transversal (51).

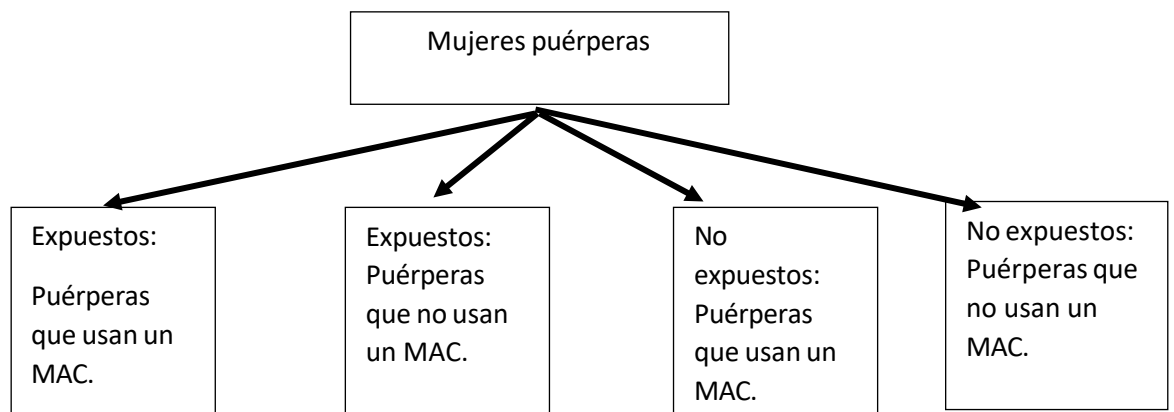
**Según la cantidad de variables de interés:** Por presentar dos variables este

estudio es bivariado.

**Diseño de investigación:** Es analítico, y se caracteriza por que descubrió la relación entre algún factor de riesgo y un determinado efecto (52)

**Diseño:** Analítico, porque asoció las variables.

El diseño de corte transversal es el siguiente:



Fuente: Epidemiología Gordi.

Para entender cuántas mujeres puérperas están expuestas al uso de métodos anticonceptivos modernos y comparar este dato con la cantidad de las no expuestas.

se utilizó el siguiente enfoque:

	Uso de MAC.	No uso de MAC.
Expuestas.	A	B
No expuestas.	C	D

$$OR = \frac{A \cdot D}{B \cdot C}$$

Donde:



**A:** Puérperas que hayan estado expuestas a los factores y usan un MAC moderno

**B:** Puérperas que hayan estado expuestas a los factores, pero no usan un MAC moderno

**C:** Puérperas que usan un MAC moderno, pero no han sido expuestas a los factores.

**D:** Puérperas que ni han estado expuestas a los factores ni usan un MAC moderno

#### **4.3 Unidad de análisis**

Este estudio tomó a todas las puérperas que usaron un método anticonceptivo moderno y que fueron atendidas en el hospital de Andahuaylas durante todo el año en el 2023.

#### **4.4 Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por todas las pacientes puérperas que fueron atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas, durante el período de enero a diciembre de 2023, esta población es de 1820 puérperas.

#### **Criterios de inclusión para el grupo de puérperas que usan un MAC moderno**

- Puérperas que fueron atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas de enero a diciembre de 2023.
- Puérperas con historia clínica completa
- Puérperas que usan un MAC moderno

#### **Criterios de inclusión para el grupo de puérperas que no usan un MAC moderno**

- Puérperas que fueron atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas de enero a diciembre de 2023.
- Puérperas con historia clínica completa
- Puérperas que no usan un MAC moderno

#### **Criterios de exclusión para ambos grupos**

- Puérperas que fueron atendidas en el hospital de salud Andahuaylas en un período diferente al indicado.
- Puérperas que tengan historia clínica sin datos completos

#### **4.5 Tamaño de muestra**

Para obtener el tamaño de muestra se hizo a través del programa Epidat, versión 4.2; haciendo uso de la fórmula que es para la obtención de muestra de estudio de diseño transversal analítico, la cual es:

$$n_o = \frac{[ Z_{1-\alpha_2} \times \sqrt{(r+1)P_M(1-P_M)} - z_{1-\beta} \sqrt{r \times (1-P_1) + P_2(1-P_2)} ]^2}{r \times (P_1 - P_2)^2}$$

Para la obtención de la proporción de casos que se esperan en p1 y p2, se utilizaron datos de un estudio previo, realizado por Gadea Rivera MA (15), realizándose el cálculo del tamaño muestral con cada uno de los factores de dicho estudio y finalmente se consideró como el factor más importante a la primiparidad, puesto que este factor fue representativo al ser utilizado en la fórmula.

En la cual:

N: Tamaño muestral total.

Proporción esperada en:

Población 1 (p1): 19%

Población 2 (p2): 38.3 %

PM:  $(p1+p2)^2$

r: razón entre tamaños muestrales: 1

Z (1-a)%: Nivel de confianza: 95% Z (1-β)%: Potencia estadística: 80%

Al aplicar la formula se obtuvo la muestra de 170, donde:

La población 01 (Mujeres que utilizan métodos anticonceptivos modernos.): 85

La población 02 (Mujeres que no utilizan métodos anticonceptivos modernos.):85

#### **4.6 Técnicas de selección de muestra**

Este estudio utilizó el muestreo probabilístico por conveniencia, por ende, el investigador consideró dos grupos de estudio (puérperas que usan un MAC moderno y puérperas que no usan un MAC moderno) sean emparejadas por edad y procedencia.

#### **4.7 Técnicas de recolección de información**

En este estudio se realizó la obtención de la información para ello se utilizó como técnica de investigación el análisis documental e instrumento la ficha de recolección de datos, lo cual constó de 2 partes que son:

Factores sociodemográficos que contiene 6 ítems con respuestas tanto dicotómicas y politómicas.

Factores reproductivos que contiene 8 ítems de respuesta dicotómica y politómicas.

De la aplicación de la ficha de recolección de datos se logró mediante el uso de criterios incluyentes, así como los excluyentes para la obtención de la muestra, para la validación del instrumento se recurrió a la pericia de 5 jueces concedores de la temática de investigación y para la aplicación de la

confiabilidad se recurrió al alfa de Cronbach.

Una vez que se obtuvo los datos esta fue transcrita en una base de datos en el programa de Microsoft Excel para luego estos datos ser procesados en SPSS versión 26.

**Tabla 1. Criterios de decisión para la confiabilidad del instrumento**

Rango	Confiabilidad (Dimensiones)
0,81-1	Muy alta
0,61-0,80	Alta
0,41-0,60	media*
0,21-0,40	Baja*
0-0,20	Muy Baja*

**Nota:** Adaptado de Palellay Martins 2012.

**Tabla 2. Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos**

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.812	0.721	18

**Nota:** Elaboración con los datos del instrumento aplicado

#### 4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

Antes de ejecutar el presente estudio, se realizó la aprobación del proyecto de investigación y la validación del instrumento de esta investigación, después se solicitó la autorización el centro hospitalario para poder obtener los datos e información del estudio, de la obtención de datos se creó una base de datos en

Microsoft Excel, luego fue analizada y procesada en el programa estadístico SPSS versión 26, donde se realizó el procesamiento y análisis de los datos obtenidos de la investigación.

En el estadístico se realizó el análisis de los datos tanto descriptivos e inferenciales, en los descriptivos se obtuvo las tablas de frecuencias, porcentajes, en el análisis inferencial, para determinar la asociación, se utilizó las pruebas de chi cuadrado para las variables cualitativas; además se realizó el cálculo del odds ratio (OR) utilizando un intervalo de confianza del 95 % para medir la fuerza de asociación de las variables independientes con la dependiente. Las variables que resultaron ser significativas ( $p < 0.05$ ) en el análisis bivariado, fueron incluidas en el análisis multivariado mediante la regresión logística binaria para eliminar los factores confusores.

## V. RESULTADOS

A continuación, se presenta los siguientes resultados del estudio

**Tabla 3.** Características generales de las puérperas atendidas en el en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023

Características generales	Uso de métodos Modernos		No uso de métodos modernos	
	N	%	N	%
<b>Edad</b>				
Menor de 26 años	45	52.9	45	52.9
Mayor o igual de 26 años	40	47.1	40	47.1
<b>Estado civil</b>				
Soltera	20	23.5	10	11.8
Casada/conviviente	65	76.5	75	88.2
<b>Ocupación</b>				
Dependiente	56	65.9	73	85.9
Independiente	29	34.1	12	14.1
<b>Instrucción</b>				
Sin estudio/primaria	5	5.9	12	14.1
Secundaria/superior	80	94.1	73	85.9
<b>Religión</b>				
Evangélica/otros	22	25.9	27	31.8
Católica	63	74.1	58	68.2
<b>Procedencia</b>				
Rural	30	35.3	48	56.5
Urbana	55	64.7	37	43.5
<b>Idioma</b>				
Quechua	12	14.1	18	21.2
Castellano	73	85.9	67	78.8
<b>Número de parejas sexuales</b>				
1 pareja sexual	9	23.1	23	29.5
De 2 a más parejas	30	76.9	55	70.5
<b>Paridad</b>				
Primípara	54	63.5	39	45.9
Múltipara/ Gran múltipara	31	36.5	46	54.1
<b>Aborto anterior</b>				
No	69	81.2	67	78.8
Si	16	18.8	18	21.2
<b>Uso previo de métodos anticonceptivos</b>				
Si	3	3.5	2	2.4
No	82	96.5	83	97.6

<b>Periodo intergenésico</b>				
Menor a 2 años	27	31.8	18	21.2
Mayor a 2 años	58	68.2	67	78.8
<b>Consejería en PPF</b>				
Si	82	96.5	85	100
No	3	3.5	0	0
<b>Número de atenciones prenatales</b>				
Menor a 4 CPN	7	8.2	3	3.5
Mayor o igual a 4 CPN	78	91.8	82	96.5
<b>Tipo de parto</b>				
Vaginal	66	77.6	52	61.2
Cesárea	19	22.4	33	38.8

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 nos muestra que en el grupo de los casos el 52.9 % uso un método moderno en la edad menores de 26 años siendo expuesta a este factor de riesgo, de similar resultado con el de los controles. El 76.5 % de los casos tenía como estado civil ser casada y conviviente, de similar resultado de los controles con un 88.2 %.

De otro lado, en cuanto a la ocupación el 65.9 % de los casos tiene como ocupación ser dependiente a diferencia de los controles con un 85.9 %, en cuanto a la instrucción en el caso de los casos el nivel secundario y superior es de 94.1 % muy diferente a los controles con un 85.9 %, en la religión el ser católica representa el 74.1 %, en el caso de los controles solo es de 68.2 %.

En referencia a la procedencia la zona urbana prevaleció con un 64.7 % en los casos y los controles solo es del 43.5 %, el idioma castellano representa el 85.9 % en los casos y solo el 78.8 % en el caso de los controles.

Al observar las características reproductivas, se encontró que el 76.9 % de las mujeres en el grupo de estudio tuvo entre 2 y 3 parejas sexuales, porcentaje que es bastante similar al 70.5 % registrado en el grupo de control. En términos de

paridad, el 63.5 % de los casos eran primíparas (mujeres que daban a luz por primera vez), mientras que en el grupo de control esta cifra fue del 45.9 %. En cuanto a los antecedentes de aborto, el 81.2 % de los casos no había tenido abortos previos, un dato parecido al 78

Respecto al uso anterior de métodos anticonceptivos, el 96.5 % de las mujeres en el grupo de estudio no los había utilizado, lo cual coincide con los resultados del grupo de control. En relación al intervalo entre embarazos, el 68.2 % de los casos tuvo un período intergenésico de más de 2 años, en comparación con el 78.8 % en el grupo de control. La consejería en planificación familiar fue recibida por el 96.5 % de las mujeres en el grupo de estudio y por el 100 % en el grupo de control.

Sobre la atención prenatal, el 91.8 % de los casos recibió 4 o más controles, un resultado similar al 96.5 % en los controles. Finalmente, en el tipo de parto, el 77.6 % de las mujeres en el grupo de estudio tuvo un parto vaginal, mientras que en el grupo de control es vía vaginal.



## Datos Analíticos

**Tabla 4.** Análisis bivariado de los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023

	Uso de métodos modernos		GRUPO No uso de métodos modernos		OR IC 95%	P*
	n	%	N	%		
<b>Edad</b>					1.0 [0,5-1,8]	1,000
Menor de 26 años	45	52.9	45	52.9		
Mayor o igual de 26 años	40	47.1	40	47.1		
<b>Estado civil</b>						
Soltera	20	23.5	10	11.8	0.4 [0,2-0,9]	0,044
Casada/conviviente	65	76.5	75	88.2		
<b>Ocupación</b>						
Dependiente	56	65.9	73	85.9	3.2 [1,4-6,7]	0,002
Independiente	29	34.1	12	14.1		
<b>Instrucción</b>						
Sin estudio/primaria	5	5.9	12	14.1	2,6 [0,9-7,8]	0,074
Secundaria/superior	80	94.1	73	85.9		
<b>Religión</b>						
Evangélica/otros	22	25.9	27	31.8	1,3 [ 0,6- 2,5]	0,397
Católica	63	74.1	58	68.2		
<b>Procedencia</b>						
Rural	30	35.3	48	56.5	2,4 [1,2-4,4]	0,006
Urbana	55	64.7	37	43.5		
<b>Idioma</b>						
Quechua	12	14.1	18	21.2	1,6 [ 0,7- 3,6]	0,227
Castellano	73	85.9	67	78.8		

OR (Odds ratio): Razón de probabilidades

IC: Intervalo de confianza

\*p<0.05: Estadísticamente significativo

En la presente tabla 4 nos muestra que el estado civil casada y conviviente ( $p=0,044$ ), la ocupación dependiente ( $p=0,002$ ) y la procedencia urbana ( $p=0,006$ ) fueron significativas; mientras que no hubo diferencias significativas de ambos grupos en las variables de la edad, nivel de instrucción, religión e idioma de las puérperas.

**Tabla 5.** Análisis bivariado de los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en púerperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023

	GRUPOS				OR IC 95%	P*
	Uso de métodos modernos		No uso de métodos modernos			
	N	%	N	%		
<b>Número de parejas sexuales</b>					0,8 [ 0,4-1,5]	0,531
1 pareja sexual	9	23.1	23	29.5		
De 2 a más parejas	30	76.9	55	70.5		
<b>Paridad</b>						
Primípara	54	63.5	39	45.9	0,4 [ 0,3-0,9]	0,021
Múltipara/ Gran múltipara	31	36.5	46	54.1		
<b>Aborto anterior</b>						
No	69	81.2	67	78.8	0,8 [0,4- 1,8]	0,701
Si	16	18.8	18	21.2		
<b>Uso previo de métodos anticonceptivos</b>						
Si	3	3.5	2	2.4	1,5 [0,2- 9,3]	0,650
No	82	96.5	83	97.6		
<b>Periodo intergenésico</b>						
Menor a 2 años	27	31.8	18	21.2	0,6 [0,3- 1,2]	0,118
Mayor a 2 años	58	68.2	67	78.8		
<b>Consejería en PPF</b>						
Si	82	96.5	85	100	2.0 [1,7- 2,4]	0,081
No	3	3.5	0	0		
<b>Número de atenciones prenatales</b>						
Menor a 4 CPN	7	8.2	3	3.5	0,4 [0,1- 1,6]	0,192
Mayor o igual a 4 CPN	78	91.8	82	96.5		
<b>Tipo de parto</b>						
Vaginal	66	77.6	52	61.2	0.5 [0,2- 0,9]	0,020
Cesárea	19	22.4	33	38.8		

OR (Odds ratio): Razón de probabilidades

IC: Intervalo de confianza

\*p<0.05: Estadísticamente significativo

En la presente tabla 5 nos muestra que la paridad tiene un valor significativo de 0.021, mientras que el tipo de parto tuvo un valor significativo de 0.020, mientras que no hubo diferencias significativas de ambos grupos en las variables en

número de parejas sexuales, aborto anterior, uso previo de métodos anticonceptivos, periodo intergenésico, consejería en PP. FF. y número de atenciones prenatales.

**Tabla 6.** Análisis multivariado de los de los factores de riesgo asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023

FACTORES	MODELO CRUDO			MODELO AJUSTADO			
	P*	ORC	IC 95 %	P*	ORA	IC 95 %	
Procedencia	Urbana	0.006	2.4	1.2-4.4	0.029	2.1	1.1-3.9
	Rural		REF			REF	
Ocupación	Dependiente	0.002	3.2	1.4-6.7	0.004	2.8	1.4-7.2
	Independiente		REF			REF	
Paridad	Primípara	0.021	0.4	0.3-0.9	0.01	0.4	0.2-0.8
	Múltipara/ gran múltipara		REF			REF	
Estado civil	Soltera	0.044	0.4	0.2-0.9	N.S.		
	Casada		REF			REF	
Tipo de parto	Vaginal	0.02	0.5	0.2-0.9	N.S.		
	Cesárea		REF			REF	

ORC (Odds ratio crudo) ORA (Odds ratio ajustado)

IC: Intervalo de confianza

\*p<0.05: Estadísticamente significativo=chi cuadrado de pearson

En el análisis multivariado las únicas variables que se mantuvieron asociadas al uso de métodos anticonceptivos modernos fueron la procedencia urbana de las puérperas (p=0,029, OR: 2,1; IC:1,1-3,9); es decir las puérperas que viven en zonas urbanas tienen 2 veces más probabilidades de usar un método anticonceptivo moderno, en relación a las puérperas procedentes de las zonas rurales. Por otro lado, la ocupación dependiente de las puérperas también representó un factor asociado al uso de métodos anticonceptivos modernos (p=0,004, OR: 2,8; IC:1,1-3,9); por lo tanto, las puérperas de ocupación

dependiente tienen 2,8 veces más probabilidades de usar un método moderno en comparación a aquellas de ocupación independiente.

La primiparidad resultó ser un factor protector para el no uso de los métodos anticonceptivos.

## VI. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo lugar en el hospital de Andahuaylas en el año 2023, tuvo como objetivo determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.

En esta investigación de acuerdo al objetivo general de estudio que fue determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023, fueron: La procedencia urbana ( $p=0,029$ , OR: 2,1; IC:1,1-3,9) y la ocupación dependiente ( $p=0,004$ , OR: 2,8; IC:1,1-3,9) y la primiparidad ( $p=0,01$ , OR: 0,4; IC:0,2-0,8), se asociaron al uso de métodos anticonceptivos. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, deduciendo que: Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en las puérperas.

En cuanto al objetivo específico 1, el cual buscó asociar los factores sociodemográficos con el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023, se determinó que, la procedencia urbana ( $p=0,029$ , OR: 2,1; IC:1,1-3,9); la ocupación dependiente ( $p=0,004$ , OR: 2,8; IC:1,1-3,9), ambos factores sociodemográficos fueron factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos en puérperas.

En objetivo específico 2, buscó asociar los factores reproductivos con el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023; se determinó que, sólo la primiparidad

influye sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos.

Estos hallazgos van en concordancia con el estudio de Mahande M.J., et al (13), quienes demostraron que las puérperas que radicaban en zonas urbanas (AOR = 1,85) tenían 1,8 mayor probabilidad de usar un método anticonceptivo moderno, así mismo Hernández y Huamaní (16) también respaldaron este hallazgo, al indicar que la procedencia urbana de las mujeres (OR=1,412), incrementaba la probabilidad de uso de métodos anticonceptivos modernos. Al apreciar estos resultados podemos evidenciar, que vivir en la zona urbana viene a ser un factor asociado al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas, incrementando su probabilidad de uso.

Por otro lado, otro factor sociodemográfico que resultó estar asociado al uso de métodos anticonceptivos modernos, fue la ocupación dependiente de las puérperas, incrementando en 3 veces la probabilidad de uso de un método anticonceptivo moderno, coincidiendo con el estudio de Mahande M.J., et al (13), quienes revelaron que la ocupación dependiente de las mujeres incrementaba en 2 veces de probabilidad el uso de MAC modernos; podemos evidenciar que la ocupación viene a ser un factor que predispone al uso de métodos modernos en puérperas.

Los factores reproductivos como la primiparidad, representó ser un factor protector para el no uso de métodos anticonceptivos modernos, es decir la primiparidad se asocia negativamente al uso de un anticonceptivo moderno este resultado coincide con los hallazgos de Nakiwunga N., et al (12) cuyos hallazgos revelaron que inversamente las gran multíparas tenían casi 3 veces mayor probabilidad para elegir un MAC en relación a las primíparas,

al igual que Gadea M. (15) quien menciona que la primiparidad también es un factor predisponente para el no uso de métodos anticonceptivos modernos, así mismo Hernández y Huamaní (16) demostraron que la multiparidad tiene 1.2 veces mayor probabilidad de utilizar un método moderno y Nibret G, et al (7) también indica que la paridad representó un incremento de 3 veces mayor probabilidad para el uso, como vemos todos estos estudios demuestran que la paridad viene a ser un factor asociativo a diferencia de nuestro estudio que demostró lo contrario.

Por otra parte, se pudo evidenciar que las demás variables incluidas en la investigación, no estuvieron asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas. La edad en nuestro estudio no fue un factor asociado a diferencia de los estudios de Amoros (14), y Hernández y Huamani (16) quienes revelaron que la edad adulta es un factor predisponente con un (OR=1,219) para el uso de métodos anticonceptivos modernos; resultados reforzados por Changanqui K. (17) quien dio a conocer que la edad menor de 20 años (OR de 2,073) y el estudio de Mesfin Y., et al (11) mencionaron que ser una mujer joven predispone al uso de métodos modernos con un (AOR: 3,2), si vemos estos resultados todos concuerdan que la edad viene a ser un factor predisponente para que las puérperas puedan optar por un método moderno a diferencia de nuestra investigación.

Otro factor sociodemográfico estudiado fue el estado civil de las puérperas, el cual no representó un factor asociado al uso de métodos modernos, difiriendo de Amoros (14) quién en contrario a nuestro estudio, reveló que, la edad si fue un factor asociado al uso de métodos anticonceptivos; mientras



que Mesfin Y., et al (11) demostraron que ser casada se asocia con una probabilidad de 3, 2 veces mayor probabilidad de usar un método anticonceptivo moderno (AOR: 3,2) en relación a las mujeres solteras.

No se ha demostrado asociación entre el nivel de instrucción con el uso de métodos modernos, resultado diferente al estudio de Hernández y Huamani (16) que afirmó que las mujeres con estudios de nivel secundario a más, tenían más probabilidad de usar un método moderno (OR=1,194); así también Getaneh M., et al (6) indico que el nivel secundario se asoció también con un (AOR= 3,8), así mismo el nivel superior (AOR= 7), incrementaba hasta en 7 veces la probabilidad del uso de estos métodos anticonceptivos en las mujeres bajo estudio.

Según nuestros hallazgos la religión no tiene ninguna asociación, sin embargo, Hernández y Huamani (16) demostró que las mujeres católicas tenían mayor probabilidad para usar estos métodos anticonceptivos (OR=1,280) en comparación a las mujeres de otras religiones, contradiciendo a nuestro estudio en donde no se encontró asociación alguna.

En cuanto a los factores reproductivos, el número de parejas sexuales, la presencia de abortos anteriores y el uso previo de métodos anticonceptivos, no estuvieron asociados al uso de métodos modernos; contradiciendo al estudio de Gadea M. (15) quién reveló que el uso previo de métodos anticonceptivos (RP=8.44) incrementaba su probabilidad de uso en 8 veces, si vemos este estudio este demuestra una asociación a diferencia de nuestra investigación, en cuanto al periodo intergenésico así mismo también no se demostró la asociación significativa, mientras que Hernández y Huamani (16) en su estudio demostró que el periodo intergenésico inadecuado

(OR=1,219) fue un factor de asociación a diferencia de nuestro estudio.

Otra variable que no estuvo asociada al uso de métodos anticonceptivos modernos fue la consejería en planificación familiar, mientras que los estudios de Nakiwunga N., et al (12) (ORA= 9,05) y Getaneh M., et al (6) menciona que el asesoramiento sobre planificación familiar se asociaba al uso de métodos modernos (AOR = 2), indicando finalmente que el asesoramiento en planificación familiar es un factor clave para su uso.

Por último, el número de atenciones prenatales no es un factor de asociación para el uso de métodos modernos, mientras que Mehare T., et al (10) reveló que la atención prenatal que tuvieron las puérperas de su estudio (OR: 4,98), incrementó en casi 5 veces la probabilidad de usar un método anticonceptivo moderno.

Analizando la conducta anticonceptiva de las mujeres puérperas, se ha visto influenciada por varios factores en el estudio, como: La procedencia urbana, la ocupación dependiente y la primiparidad; pudiendo ser entendido desde la teoría de la situación específica.

Los hallazgos demuestran que, la teoría de la situación específica, aplicado y trasladado a la conducta anticonceptiva de las puérperas, explica que los factores sociodemográficos como el vivir en zonas urbanas, depender económicamente de la pareja y el número de hijos de las mujeres, modelan las percepciones y creencias de las puérperas, sobre la decisión de usar un método anticonceptivo moderno, inmediatamente después del parto.

Un hallazgo novedoso e interesante en el presente estudio, es la ocupación dependiente de las puérperas, la cual se ha visto asociada positivamente al uso de métodos anticonceptivos. Nuestro estudio, señala que las mujeres

que son amas de casa, tienen mayor probabilidad para optar por un método anticonceptivo moderno, contradiciendo a muchos estudios, por lo cual se sugiere seguir analizando este mismo factor en otros estudios.

Se recomienda realizar intervenciones basados en el modelo de la situación específica, para promover e incrementar el uso de métodos anticonceptivos modernos, entre las puérperas, que conlleven a mejorar la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

Respecto a las principales limitantes del estudio, estas radican básicamente en la temporalidad retrospectiva del estudio, ya que, al haber utilizado una base de datos secundarios, la calidad de la información depende directamente de la calidad del registro clínico.

## VII. CONCLUSIONES

En respuesta a los objetivos planteados al inicio del presente estudio, se llegan a las siguientes conclusiones:

- **Primero:** Se determinó que existen factores sociodemográficos y obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en las puérperas atendidas en el hospital de Andahuaylas.
- **Segundo:** Los factores sociodemográficos que se asocian con el uso de métodos anticonceptivos modernos, fueron: la procedencia urbana (OR=2.1) y la ocupación dependiente de las puérperas con un (OR=2.8), lo cual incrementa la probabilidad de uso de un método anticonceptivo moderno en 2, 1 y 2.8 veces más en las puérperas respectivamente.
- **Tercero:** El factor reproductivo que se asoció con el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas en el hospital sub regional de Andahuaylas, fue la primiparidad (OR=0,4), que se asoció negativamente al uso de métodos anticonceptivos modernos.

## VIII. RECOMENDACIONES

En base a los principales hallazgos del presente estudio, se plantean las siguientes recomendaciones:

- A los directivos del hospital de Andahuaylas. Al haber conocido que las puérperas procedentes de zonas urbanas, tienen mayor probabilidad de uso de métodos anticonceptivos modernos en comparación de las puérperas de zonas rurales, se recomienda enfatizar acciones de educación en metodología anticonceptiva, especialmente en gestantes procedentes de zonas rurales.
- Se recomienda a los profesionales de la salud, intensificar actividades informativas de promoción de los métodos anticonceptivos durante las atenciones prenatales; sobre todo a las gestantes primíparas; sensibilizando y concientizando a las gestantes sobre la importancia de usar un método anticonceptivo efectivo después del parto, promoviendo períodos intergenésicos mayores de 2 años, para la planificación del próximo embarazo que le permita a las puérperas un mayor goce y cuidados al recién nacido antes de la llegada del segundo hijo.
- Se recomienda a la escuela profesional de obstetricia, seguir realizando investigaciones en el tema, que aborden otros factores que no fueron analizados en el presente estudio, como factores culturales, o el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres de zonas rurales.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>
2. Martín M, Lozano H, Zaragoza B. prácticas anticonceptivas en el puerperio en el sector III de Zaragoza. 2019; Available from: [https://hosting.sec.es/Memorias\\_Master/Metodos\\_Anticonceptivos/RamirezMartin\\_Zaragoza.pdf](https://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/RamirezMartin_Zaragoza.pdf)
3. Vara E, Hubert C, Saavedra B, Suárez L, Villalobos A, Ávila L, et al. Provisión de métodos anticonceptivos en el posparto inmediato en México, 2018-19. Salud Publica Mex [Internet]. 2020;62(6):637–47. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?ldarticulo=97078>
4. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 - Nacional y Regional [Internet]. 2021. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf)
5. Hospital sub regional de Andahuaylas. informe anual de los indicadores hospitalarios del año 2022 [Internet]. Available from: <https://www.hospitalandahuaylas.gob.pe>
6. Getaneh M, Jara D, Alle A, Arora A, Tsegaye TB, Birhanu MY. Modern Contraceptive Use and Associateds Factors During Extended Postpartun Period Among Women Who Gave Birth in the Last 12 Months at Northwest Ethiopia. Int J Gen Med. [Internet]. 2021 Jul;Volume 14:3313–25. Available

- from: <https://www.dovepress.com/modern-contraceptive-use-and-associated-factors-during-extended-postpa-peer-reviewed-fulltext-article-IJGM>
7. Nibret Mihretie G, Simegn A, Dereje A, Gebrehana H, Getie A, Getnet B, et al. Postpartum Moderns Contraceptive Utilization and Associated Factors Among Women Who Gave Birth in the Last 12 Months in Addis Zemen, South Gondars, Ethiopia: Community-Based Cross-Sectional Study. *Int J Womens Health* [Internet]. 2020 Dec; Volume 12:1241. Available from: <https://www.dovepress.com/postpartum-modern-contraceptive-utilization-and-associated-factors-among-peer-reviewed-article-IJWH>
  8. Tesfu A, Sendeku, F Beyene F, Azeze G, Wudineh K. Uptake of postpartum modern family planning and its associated factors among postpartum women in Ethiopia: A systematic review and meta analysis. *Heliyon* [Internet]. 2022 Jan;8(1). Available from: doi: 10.1016/j.heliyon.2021.e08712
  9. Ismael K, Charkos TG, Abdo M. Timely initiation of postpartum contraceptive utilization in Sebata Hawas district, Ethiopia: A cross-sectional study. Kikuchi K, editor. *PLOS Glob Public Heal* [Internet]. 2023 Jan 25;3(1): e0001503. Available from: doi: 10.1371/journal.pgph.0001503.
  10. Mehare T, Belayneh Z, Mekuriaw B, Sharew Y. Postpartum Contraceptive Use and Its Determinant in Ethiopia: A Systematic Review and Meta analysis. *Int J Reprod. Med.* [Internet]. 2020 Jan; 2020:1–14. Available from: doi: 10.1155/2020/5174656
  11. Mesfin Y, Gultie T, Abebe S, Wallelign A, Argaw M, Habte E. Extended

- postpartum modern contraceptive utilization and associated factors among women in Arba Minch town, Southern Ethiopia. PLo One [Internet]. 2022;17(3). Available from: doi: 10.1371/journal.pone.0265163
12. Nakiwunga N, Kakaire O, Nakalega R, Ndikuno CK, Mukiza N. Contraceptive uptakes and associated factor among women in the immediate postpartum period at Kawempe Hospita. BMC Womens Health [Internet]. 2022 jul;22(1):281. Available from: doi: 10.1186/s12905-022- 01856-1
  13. Mahande MJ, Mshana G, Shayo E, Amour C, Msuya S. Factors associated with modern contraceptives use amongs postpartum women in Bukombe district, Geita region, Tanzania. PLoSs One [Internet]. 2020;15(10). Available from: doi: 10.1371/journal.pone.0239903
  14. Amoros Espinoza MK. factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en la clínica san Bartolomé enero – diciembre, 2022. 2023; Available from: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/12678/amoros\\_emk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/12678/amoros_emk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  15. Gadea MA. Factores asociados al rechazo de uso de métodos contraceptivos después del parto en el Hospital María Auxiliadora, 2021. [Internet]. 2021; Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17559>
  16. Hernández M, Huamani JV. Factores socioculturales y familiares que influyen en la elección del método de corta duración en puérperas atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha de julio - setiembre 2021. 2021; Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6990>



17. Changanaki K. Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas, Hospital “Dr. Hidalgo Atoche López”, febrero 2020. [Internet]. 2020;1–61. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2961/kchanganaki.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
18. Fundación Index. L, SPARC (Organization) RA, Valdez-Montero C, Flores Arias ML, Hernández-Ramos MT, Caudillo-Ortega L, et al. Index de enfermería. [Internet]. Vol. 27. Fundación Index; 2018 [cited 2023 Nov 6]. 52–56 p. Available from: <https://scielo.isciii.es/scielo/phpscript=sciarttext&pid=S1132-2962018000100011&lng=es&nrm=iso&tng=es>
  
19. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet]. 2017; 1:131. Available from: <http://bvs.minsagob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
  
20. Planificación familiar. Fondo Población las Naciones Unidas [Internet]. 2022; Available from: <https://www.unfpa.org/es/planificación-familiar>
  
21. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar métodos anticonceptivos [Internet]. setiembre. 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>
  
22. Feldman F, Goncales C, Pires A, Nogueira V, Diaz E, Rey G. Uso de método anticonceptivo antes del embarazo, asesoramiento y preferencia posterior postparto del Hospital de Clínicas. An la Fac Med [Internet]. 2021;8(1):0–3. Available from: [//doi.org/10.25184/anfamed2021v8n1a2](https://doi.org/10.25184/anfamed2021v8n1a2)

23. Cayetano S. La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos [Internet]. 2020. Available from: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>
24. OECD. Planificación familiar [Internet]. 2020. Available from: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/33ec6f10-es/index.html?itemId=/content/component/33ec6f10-es>
25. Achwoka D, Kinuthia J, Pintye J, McGrath CJ, Unger JA, Obudho N, et al. Uptake and correlates of contraceptive use among postpartum women in Kenya: results from a national cross sectional survey. *Contraception* [Internet]. 2018 Mar;97(3):227–35. Available from: doi: 10.1016/j.contraception.2017.10.001
26. Anate B, Balogun M, Olubodun T, Adejimi A. Knowledge utilization of family planning among rural postpartum women in Southwest Nigeria. *J Fam Med Prim care* [Internet]. 2021 Available from: doi: 10.4103/fmpc.jfmpc\_1312\_20.
27. Pasha O, Garces A, Goudar SS, Patel A, Esamai F, Chomba E, et al. Postpartum contraceptive use unmet need for family planning in five low-income countries. *Reprod Health* [Internet]. 2020;12 Suppl 2(Suppl 2): S11. Available from: doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S11
28. Aguirre MV. Factores determinantes de la salud: Importancia de la

- prevención. 2011;28(4):237–41. Available from:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
29. Hassoun D. [Natural Family Planning methods and Barrier: CNGOF Contraception Guidelines]. *Gynecol Obstet Fertil Senol* [Internet]. 2018 Dec;46(12):873–82. Available from: doi: 10.1016/j.gofs.2018.10.002.
  30. Martínez Y, Joaquín W, Solano L, Banguera H, Díaz J, Garzón M, et al. Contraceptives practices in women of educational institution in the City of Popayáns, Colombia. *Rev Peru Ginecol. y Obstet.* [Internet]. 2020;66(3). Available from: <https://doi.org/10.314.03/rpgo.v66i2260>.
  31. Mogeni R, Mwaliko E, Mokuia J, Tonui P. Predictors of contraceptives implant uptake the immediate postpartum periods: a cross sectional study. *Eur. J Contracept Reprod Health Care* [Internet]. 2019. Dec;24(6):438–43. Available from: doi: 10.1080/13625187.2019.1670344.
  32. Mohammed A, Adze J, Mohammed C, Bature S, Abubakar A, Taingson M, et al. Time intervals to initiation of contraceptives method following childbirth in a low resource setting. *Niger J Clin. Pract.* [Internet]. 2017 Dec;20(12):1537–43. Available from: doi: 10.4103/njcp.njcp\_259\_16
  33. Eliason SK, Bockarie AS, Eliason C. Postpartum fertility behaviours and contraceptive use among women in rural Ghana. *Contracept Reprod Med* [Internet]. 2018; 3:13. Available from: doi: 10.1186/s40834-018-0066-9
  34. Kassa B, Ayele A, Tiruneh G, Belay H, Tefera A, Ayenew N, et al. Postpartum intrauterine contraceptive device use and its associated

- factor in Ethiopia: systematic review and meta-analysis. *Reprod. Health* [Internet]. 2021 Nov;18(1):225. Available from: doi: 10.1186/s12978-021-01273-x.
35. De los Ángeles M, Ríos C, Kawabata A. Prácticas sexuales y anticoncepción en puérperas en un Hospital de Paraguay. 2017. *Rev salud pública Parag* [Internet]. 2019;9(2):35–40. Available from: <http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v9n2/2307-3349-rspp-9-02-35.pdf>
  36. Rutaremwa G, Jhamba T, Kabagenyi A, Wandera SO, Akiror E, Nviiri HL. Predictor of modern contraceptives use during the postpartum period among women in Uganda: a population based cross sectional study. *BMC Public Health*. [Internet]. 2015 Mar; 15:262. Available from: doi: 10.1186/s12889-015-1611-y
  37. Ramírez JD. factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el hospital regional del Cusco abril – julio del 2021. 2022; Available from: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5179/Jesed\\_Tesis\\_bachiller\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5179/Jesed_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  38. Millar A, Ayers Looby M, Vogel RI, Bedell S, Hubbs JL, Harlow BL, et al. Pattern postpartum contraceptive use amongs Somali immigrant women living in Minnesota. *Contracept Reprod. Med.* [Internet]. 2017; 2:14. Available from: doi: 10.1186/s40834-017-0041-x
  39. Atiglo DY, Biney AAE. Postpartum and post-abortion contraceptive use among unmarried young women in Ghana. *J Biosoc Sci* [Internet]. 2021

- May;53(3):459–70. Available from: doi: 10.1017/S0021932020000309.
40. Coleman-Minahan K, Potter JE. Quality of postpartum contraceptive counseling and changes in contraceptive method preferences. *Contraception* [Internet]. 2019 Dec;100(6):492–7. Available from: doi: 10.1016/j.contraception.2019.08.011
  41. Tounkara M, Comeau L, Ingabire R, Karita E, Nyombayire J, Allen S, et al. A mixed methods study of factors influencing postpartum intrauterine device uptake after family planning counseling among women in Kigali, Rwanda. *PLoS One* [Internet]. 2022; Available from: doi: 10.1371/journal.pone.0276193
  42. Goulding A, Bryant A, Bauer A, Muddana A, Stuebe A. Provider Counseling and Women Family Planning Decisions the Postpartum Periods. *J Womens Health* [Internet]. 2020 Jun;29. Available from: doi: 10.1089/jwh.2019.7872.
  43. Hale N, Picklesimer AH, Billings DL, Covington Kolb S. The impact of Centering Pregnancy Groups Prenatal Care on postpartum family planning. *Am J Obstet. Gynecol.* [Internet]. 2014 Jan;210(1):50. e1-7. Available from: doi: 10.1016/j.aog.2013.9.001.
  44. Heberlein E, Hall W, Smith J, Willis C, Covington S, Crockett A. The effect of Centering Pregnancy groups prenatal care postpartum visit attendance and contraception use. *Contraceptions* [Internet]. 2020 Jul. Available from: doi: 10.1016/j.contraceptions.2020.02.010.
  45. Mickler AK, Seme A, Karp C, Ahmed S, Yihdego M, Shiferaw S, et al.

- Individual and facility level factor associated with womens receipts of immediate postpartun family plannings counseling in Ethiopia: results from national surveys of women and health facilities. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2021 Dec;21(1):809. Available from: doi.10.11.86/s12884-021 04278-3.
46. UNAM. Análisis de los factores y determinantes de la salud enfermedad. 2021; Available from: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Presentacion-3.1.pdf>
47. Datos demográficos: Qué son, cómo obtenerlos y ejemplos [Internet]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/datos-demograficos/>
48. Figueredo M, Fernández D, Hidalgo M, Rodríguez R, Álvarez T. Factores de riesgo asociados al riesgo reproductivo preconcepcional. Niquero. Granma. Multimed. 2019;23(5):972–84.
49. Definición de puerperio [Internet]. Available from: <https://saludextremadura.ses.es/ventanafamilia/contenido?content=definicion-puerperio>
50. Artal R. Evaluación de la Paciente Obstetrica. Man MSD [Internet]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atención-prenatal/paciente-obstétrica>.
51. Hernandez R, Fernandez C, Lucio PB. Metodología de la investigación [Internet]. sexta. Mc Graw Hill, editor. México; 2014. Available from:

<https://drive.google.com/file/d/1Fjufmi0oGY4Zs8EajFiAJYNT2qoecH4k/view?pli=1>

52. Soto A, Cvetkovic A. Estudios casos controles. Rev. la Fac. Med. Humana [Internet]. 2020;20(1):138–43. Available from: <http://dx.doi.org//10.251.76/rfmh.v20i1.2555>.

**IX. ANEXOS**

<b>a.- matriz de consistencia</b>						
<b>FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN PUERPERAS EN EL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANADAHUAYLAS 2023</b>						
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>TÉCNICA</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS</b>
<b>General</b>	<b>General</b>	<b>General</b>	<b>V. I</b>	<p><b>Alcance:</b> Enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, retrospectivo, bivariado, analítico</p> <p align="center"><b>Diseño transversal</b></p> <p align="center"><b>Población</b></p>	Entrevista.	Regresión logística
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<p><b>Factores sociodemográficos</b> Edad, Estado Civil, Ocupación, Grado de Instrucción, Religión, Procedencia, Idioma.</p>			
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<p><b>factores reproductivos</b></p> <p>Número de Parejas Sexuales Paridad Abortos anteriores</p>			
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>			<b>Instrumentos</b>	



<p>modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023?</p>	<p>modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas periodo 2023</p>		<p>Uso previo de Métodos Anticonceptivos Periodo intergenésico Consejería en planificación familiar Número de atenciones prenatales Tipo de parto</p> <p><b>V.D</b></p>	<p>La población de estudio estará conformada por todas las pacientes puérperas que fueron atendidas en el centro de salud Andahuaylas, durante el período del año 2023</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p>	
<p>¿Cuáles son los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023?</p>	<p>Asociar los factores reproductivos con el uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023.</p>		<p>Uso de métodos anticonceptivos modernos</p>	<p><b>Muestra</b></p> $M = \frac{S^2 \cdot U \cdot p \cdot q}{(e)^2 (U-1) + S^2 \cdot p \cdot q}$ <p>Tamaño de muestra: 170 puérperas P1:85 P2: 85</p>		

## b. Solicitud de validación

Anexo 2

a. Solicitud de validación

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas, 2 de enero de 2024

Señor (a) (Sta.).....

Ciudad: Andahuaylas

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio "Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023", cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a las obstetras.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga a bien emitir su opinión al respecto, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los instrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación.

Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente.



ALEX FERNANDO ESCUDERO CARDENAS  
DNI: 42544790

Bach. en Obstetricia

c. Hoja de criterio para la evaluación por jueces y expertos

Anexo 3

b. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

**Nota:** Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

**OBSERVACIONES:**

.....  
 .....  
 .....

**VALIDACION:** Aplica  No Aplica

----- **FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**

d. Validación del instrumento para el juicio de expertos

Anexo 3

b. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN			
	1	2	3	4
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				5
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....  
 .....

VALIDACION: Aplica  No Aplica

  
 Oficina del Servicio de Aseguramiento y Acreditación de Instituciones de Educación Superior  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 COLOMBIA

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

ANEXO 3

b. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica  No Aplica

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO  
  


**a. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos**

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	X	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	X	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	X	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	X	5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....  
 .....  
 .....

VALIDACION: Aplica  No Aplica



Anexo 3

b. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de asunto a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica  No Aplica

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

Anexo 3

b. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					X
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	X	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	X	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....  
 .....  
 .....

VALIDACION: Aplica  No Aplica

  
 \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO  




#### **e. Lista de expertos**

Obsta. Especialista Yuri Alevxis Galindo Vargas

Obsta. Especialista Tani Daniel Valer Jaime

Obsta. Maestro Rufo Antonio Aguilar Oviedo

Obsta. Maestro Roberto Torres Rúa

Obsta. Maestro Alexander Better Salazar

**f.- Instrumento de recolección de datos**

<b>FICHA DE RECOLECCION DE DATOS</b>			
Instrumento de recolección de datos para Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el en el hospital sub regional de Andahuaylas 2023			
<b>Objetivo:</b> Recolectar información para el desarrollo de la investigación.			
Fecha:	n° de ficha		
puérpera usa método anticonceptivo:	si ( )	no ( )	
1. factores sociodemográficos	Edad	Años cumplidos	
	Estado Civil	Soltera	( )
		Casada	( )
		Conviviente	( )
	Ocupación	Dependiente	( )
		Independiente	( )
	Grado de Instrucción	Sin estudio	( )
		Primaria	( )
		Secundaria	( )
		Superior	( )
	Religión	Católica	( )
		Evangélica	( )
		Testigo de jehová	( )
		Otros	( )
Procedencia	urbana	( )	
	Rural	( )	
Idioma	Quechua	( )	
	Castellano	( )	
factores reproductivos	Número de Parejas Sexuales	Numérico	
	Paridad	Primípara	( )
		Múltipara	( )
		Gran múltipara	( )
	Abortos anteriores	Si	( )
		No	( )
	Uso previo de Métodos Anticonceptivos	Si	( )
		No	( )
Periodo intergenésico	Menor de dos años	( )	
	Mayor de dos años	( )	
	Si	( )	

	Consejería en planificación familiar	No	( )
	Número de atenciones prenatales	Menor de 4 APN	( )
		Mayor o igual a 4 APN	( )
	Tipo de parto	Cesárea	( )
		Vaginal	( )

### g. Confiabilidad del instrumento

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>		
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados</b>	<b>N de elementos</b>
<b>0.812</b>	<b>0.721</b>	<b>18</b>

**Nota:** Elaboración con los datos del instrumento aplicado

## h. Solicitud para recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: ACCESO A LAS HISTORIAS CLINICAS DEL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA PARA LA OBTENCION DE DATOS DE PUERPERAS ATENDIDAS DURANTE EL AÑO 2023

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL  
SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS,  
Mag. Walter Ramirez Mamani

Yo, Alex Fernando Escudero Cardenas, identificado con DNI: 42644790 de nacionalidad peruano, bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco Filial Andahuaylas, ante Ud. Me dirijo con el fin de expresarle mi cordial saludo y con el debido respeto me presento y digo:


Que, teniendo la necesidad de optar el título profesional de Obstetricia, respetuosamente SOLICITO: ACCESO A LAS HISTORIAS CLINICAS DEL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA PARA LA OBTENCION DE DATOS DE PUERPERAS ATENDIDAS DURANTE EL AÑO 2023; el cual es un requisito para tener como base de datos, para la sustentación de la modalidad de tesis para la obtención del título profesional de obstetra.

### POR LO TANTO

Ruego acceder a mi solicitud por ser de justicia,



Andahuaylas, 02 de enero del 2024

  
Alex Fernando Escudero Cardenas  
DNI N° 42644790

i. **Carta de autorización de recolección de datos**



**Plan de intervención priorizada, para contribuir en mejorar las coberturas de uso de métodos anticonceptivos en puérperas del hospital de Andahuaylas.**

**Nombre del plan:**

**“Promoviendo el uso de métodos anticonceptivos modernos después del parto”**

**I. Datos generales**

Hospital Hugo Pesce Pesceto: Andahuaylas,

Apurímac

Directora del hospital: Mgt. Bety Torres

Unidad de intervención: Unidad de puerperio y consultorios de atención prenatal y planificación familiar del hospital

**CONTENIDO**

Población objetivo: Gestantes y puérperas del hospital Hugo Pesce Pesceto

Análisis del contexto: Puérperas que niegan usar un método anticonceptivo moderno después del parto, en especial: Primíparas y puérperas procedentes de zonas rurales

**Área de intervención:**

Localización: Hospital Hugo Pesce Pesceto

Escenario: Unidad de puerperio y consultorios externos de atención prenatal y planificación familiar.

**Duración de la intervención:**

12 meses

2 sesiones educativas a la semana

**Propósito a lograr:**

- Promover el uso de métodos anticonceptivos modernos, en puérperas.
- Incrementar las coberturas de uso de métodos anticonceptivos modernos, durante el puerperio inmediato.
- Incrementar la participación de la pareja en el uso de métodos anticonceptivos modernos.

**Objetivos:** El programa tiene los siguientes objetivos.

- Promover los beneficios de la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos, mediante actividades de promoción de los métodos anticonceptivos.
- Promocionar y brindar servicios de planificación familiar, con enfoque intercultural, reduciendo barreras como el idioma, entre otro

**Fundamentación:**

La planificación familiar permite a las personas, familias y comunidad en general, en decidir la cantidad de hijos a tener, así como determinar el periodo de intervalo entre cada gestación. La planificación familiar, constituye uno de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, que les permite acceder a un método anticonceptivo específico, que evita un embarazo no deseado. Esta estrategia logra que las parejas decidan sobre el número de hijos a tener y el momento de hacerlo, y ha contribuido grandemente a la reducción de la morbilidad materno perinatal en el Perú y en el mundo; sin embargo, muchas parejas en la actualidad no



ejercen su derecho de postergar la maternidad a través de la elección y el uso de un método anticonceptivo, todo ello debido a la existencia de múltiples factores, que contribuyen positiva o negativamente en la decisión de uso de un método anticonceptivo moderno.

## **Metodología**

Las sesiones educativas del plan se desarrollarán de la siguiente manera:

**Grupos focales:** Se trabajará con grupos pequeños de máximo 8 personas, captadas en los pasillos del hospital y llevados a un ambiente de planificación familiar donde se les brinde la información.

En el caso de las puérperas, las sesiones educativas se realizarán con todas las puérperas internadas en la unidad de puerperio, en un horario establecido para dicho fin.

### **Inicio:**

Inicia con la motivación y animación correspondiente (dinámicas para romper el hielo, juegos)

### **Desarrollo:**

Transferencia de aprendizajes haciendo uso de los siguientes métodos:

**Difusión de información:** Exposición dialogada mediante el uso de material educativo (Trípticos, rotafolios, etc) con respecto al tema mediante:

## Recursos

- Profesional obstetra

**Cierre y despedida:**

- Reforzar el conocimiento mediante la retroalimentación, resumen, preguntas respuestas.

**Descripción de la sesión educativa****“Promoviendo el uso de métodos anticonceptivos modernos después del parto**

## Métodos anticonceptivos modernos

1. Definición
2. Clasificación
3. Mecanismo de acción
4. Forma de uso
5. Resolviendo preguntas (Tendrá mayor énfasis)

**OBJETIVOS:**

- Mejorar los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos
- Incrementar las coberturas de uso de métodos anticonceptivos en las puérperas