

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Factores asociados en la aceptación del uso de métodos  
anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el  
Hospital Julio César Demarini Caro - 2023**

**Para optar el título profesional de:**

**Obstetra**

**Autor:**

**Bach. Stephany Olimpia HUAMAN CAPCHA**

**Asesor:**

**Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO**

**Cerro de Pasco – Perú – 2025**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Factores asociados en la aceptación del uso de métodos  
anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el  
Hospital Julio César Demarini Caro - 2023**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

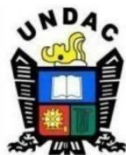
**Dra. Elda Nelly MOYA MALAGA  
PRESIDENTE**

---

**Dra. Giovanna Bethzabe ENRIQUEZ GONZALES  
MIEMBRO**

---

**Dra. Lola Máxima CHIRRE INOCENTE  
MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Unidad de Investigación**

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 021-2025**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Stephany Olimpia HUAMAN CAPCHA**

Escuela de Formación Profesional

**OBSTETRICIA**

**Tesis**

**Factores asociados en la aceptación del uso de métodos  
anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en  
el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023**

Asesor:

***Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO***

**Índice de Similitud: 6 %**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 29 de mayo del 2025



Firmado digitalmente por PAITA  
HUATA Elsa Lourdes FAU  
20154605046 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 29.05.2025 11:24:12 -05:00

**Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA**  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi familia, por su apoyo incondicional y constante motivación a lo largo de este camino. A mis padres, por inculcarme el valor de la educación y el esfuerzo. A las mujeres que participaron en este estudio, quienes, con sus experiencias, me permitieron contribuir al conocimiento sobre la salud reproductiva. Y, finalmente, a los profesionales de salud del Hospital Julio César Demarini Caro, por su compromiso diario con la atención de las mujeres, lo que inspira a seguir investigando en favor de una mejor atención y bienestar.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a Dios por brindarme la fortaleza y sabiduría necesarias para completar este trabajo. A mi familia, por su apoyo incondicional y su confianza en cada paso de este proceso. Expreso mi gratitud a mi asesora de tesis, por su guía y valiosos consejos que fueron esenciales para la culminación de este estudio. A las mujeres que participaron en esta investigación, les agradezco su disposición y confianza para compartir sus experiencias. Finalmente, al personal del Hospital Julio César Demarini Caro, por su colaboración y compromiso con la salud de las mujeres.

## RESUMEN

**Objetivo:** El objetivo principal fue determinar los factores asociados que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023. Además, se buscó identificar la influencia de factores sociodemográficos, gineco-obstétricos. y culturales en la elección de los métodos anticonceptivos.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio de tipo aplicado, cuantitativo, de nivel correlacional y con un diseño no experimental y transversal. La población consistió en 345 mujeres posparto atendidas en el hospital, de las cuales se seleccionó una muestra de 182 participantes utilizando la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario estructurado aplicado a las mujeres posparto, el cual evaluó factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva y pruebas de chi-cuadrado con un nivel de significancia de  $p < 0.05$ . Los aspectos éticos fueron asegurados mediante el consentimiento informado y la protección de la confidencialidad de los participantes.

**Resultados:** Los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales evaluados no mostraron asociaciones estadísticamente significativas con la elección de métodos anticonceptivos en el postparto ( $p > 0.05$  en todos los casos). Sin embargo, se observará una preferencia predominante por métodos de duración, como la ampolla de tres meses (51,6%) y el implante subdérmico (33,5%). Aunque no estadísticamente significativos, factores como la práctica de una religión (80,2%) y la percepción positiva del personal de salud (84,6%) podrían influir indirectamente en la decisión de las mujeres.

**Conclusiones:** Aunque no se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales con la aceptación de métodos anticonceptivos en el posparto, se identificó una preferencia

generalizada por métodos anticonceptivos de larga duración. Los factores como la práctica de una religión y las creencias sobre la infertilidad mostraron una posible influencia indirecta en la elección de métodos, aunque no alcanzaron significancia estadística. Se sugiere que intervenciones educativas y asesoramiento personalizado podrían ser claves para mejorar la aceptación de anticonceptivos, especialmente considerando los factores culturales y la percepción de la atención médica.

**Palabras clave:** Métodos anticonceptivos, posparto, factores sociodemográficos, gineco-obstétricos, factores culturales, salud reproductiva.

## ABSTRACT

**Objective:** The main objective was to determine the associated factors that influence the acceptance of contraceptive methods in the postpartum period in women attended at the Hospital Julio César Demarini Caro - 2023. In addition, we sought to identify the influence of socio-demographic, gynaecological-obstetric and cultural factors on the choice of contraceptive methods.

**Materials and Methods:** An applied, quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study was carried out. The population consisted of 345 postpartum women seen at the hospital, from which a sample of 182 participants was selected using the finite population formula with a 95% confidence level and a 5% margin of error. Data were collected using a structured questionnaire administered to postpartum women, which assessed socio-demographic, gynaecological-obstetric and cultural factors associated with contraceptive acceptance. Data were analysed using descriptive statistics and chi-square tests at a significance level of  $p < 0.05$ . Ethical aspects were ensured by informed consent and protection of participants' confidentiality.

**Results:** Socio-demographic, gynaeco-obstetric and cultural factors assessed showed no statistically significant associations with postpartum contraceptive choice ( $p > 0.05$  in all cases). However, a predominant preference for methods of duration, such as the three-month ampoule (51.6%) and the subdermal implant (33.5%), was observed. Although not statistically significant, factors such as religious practice (80.2%) and positive perception of health personnel (84.6%) could indirectly influence women's decision.

**Conclusions:** Although no statistically significant associations were found between socio-demographic, gynaeco-obstetric and cultural factors with the acceptance of postpartum contraceptive methods, a widespread preference for long-acting contraceptive methods was identified. Factors such as religious practice and beliefs about infertility showed a possible indirect influence on method choice, although they did not reach statistical significance. It is suggested that educational interventions and

personalised counselling could be key to improving contraceptive acceptance, especially considering cultural factors and perception of medical care.

**Keywords:** Contraceptive methods, postpartum, socio-demographic factors, gynaecological-obstetric, cultural factors, reproductive health.

## INTRODUCCION

La planificación familiar es un componente esencial de la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres, especialmente durante el período postparto. La aceptación de métodos anticonceptivos después del parto juega un papel decisivo en la prevención de embarazos no planificados, contribuyendo a una mejor salud materna e infantil. A pesar de la disponibilidad de diversos métodos anticonceptivos, la aceptación y uso durante el postparto sigue siendo un desafío en muchas poblaciones.

Este estudio, realizado en el Hospital Julio César Demarini Caro durante el año 2023, tiene como objetivo identificar los factores asociados con la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en mujeres que se encuentran en el período postparto. La investigación aborda factores sociodemográficos, culturales y de acceso a los servicios de salud que influyen en la toma de decisiones sobre el uso de anticonceptivos.

El contexto hospitalario permite analizar una población diversa de mujeres, lo que facilita la identificación de barreras y facilitadores para la adopción de estos métodos. Los resultados de este estudio proporcionarán información valiosa para diseñar estrategias de intervención que mejoren la cobertura y aceptación de la anticoncepción postparto, contribuyendo así a la reducción de embarazos no planificados y mejorando los indicadores de salud materno-infantil.

En este informe final, se presentan los hallazgos clave de la investigación, discutiendo las implicaciones y ofreciendo recomendaciones para mejorar la salud reproductiva en el contexto postparto. Organizando la presente investigación de la siguiente manera:

La Primera Parte del informe, denominada Aspectos Teóricos, está compuesta por tres capítulos fundamentales. El Capítulo I, titulado "Planteamiento del problema", incluye la identificación y definición del problema, la delimitación del estudio, los objetivos planteados, la justificación y las limitaciones de la investigación. En el Capítulo II, denominado "Marco Teórico", se presentan los antecedentes del estudio, las bases teóricas y científicas, la definición de los términos clave, las hipótesis, así como el

sistema de variables e indicadores del estudio. El Capítulo III, titulado "Metodología y técnicas de investigación", abarca el tipo y diseño de la investigación, la población y muestra seleccionada, los métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos, el procesamiento de la información, la validación de los instrumentos, y aspectos éticos.

La Segunda Parte, denominada Trabajo de Campo o Práctico, incluye el Capítulo IV, titulado "Resultados y Discusión", donde se presenta el análisis estadístico, la interpretación de los resultados, y la discusión de los hallazgos a través de tablas y gráficos. El informe concluye con las Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos. Estoy convencido de que esta investigación será una contribución importante a la salud sexual y reproductiva, beneficiando a nuestra población a nivel local, regional y nacional.

EL AUTOR.

## INDICE

|                |  |
|----------------|--|
| DEDICATORIA    |  |
| AGRADECIMIENTO |  |
| RESUMEN        |  |
| ABSTRACT       |  |
| INTRODUCCION   |  |
| INDICE         |  |

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

|        |                                                   |   |
|--------|---------------------------------------------------|---|
| 1.1.   | Identificación y determinación del problema ..... | 1 |
| 1.2.   | Delimitación de la investigación .....            | 3 |
| 1.3.   | Formulación del problema .....                    | 3 |
| 1.3.1. | Problema general.....                             | 3 |
| 1.3.2. | Problemas específicos.....                        | 3 |
| 1.4.   | Formulación de objetivos .....                    | 3 |
| 1.4.1. | Objetivo general.....                             | 3 |
| 1.4.2. | Objetivos específicos.....                        | 3 |
| 1.5.   | Justificación de la investigación .....           | 4 |
| 1.6.   | Limitaciones de la investigación.....             | 5 |

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

|        |                                      |    |
|--------|--------------------------------------|----|
| 2.1.   | Antecedentes de estudio .....        | 6  |
| 2.2.   | Bases teóricas – científicas .....   | 12 |
| 2.3.   | Definición de términos básicos ..... | 19 |
| 2.4.   | Formulación de hipótesis .....       | 21 |
| 2.4.1. | Hipótesis general.....               | 21 |
| 2.4.2. | Hipótesis específicas.....           | 21 |

|      |                                                      |    |
|------|------------------------------------------------------|----|
| 2.5. | Identificación de variables.....                     | 22 |
| 2.6. | Definición operacional de variables e indicadores... | 24 |

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN**

|       |                                                                              |    |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.1.  | Tipo de investigación .....                                                  | 25 |
| 3.2.  | Nivel de investigación .....                                                 | 26 |
| 3.3.  | Métodos de investigación .....                                               | 26 |
| 3.4.  | Diseño de investigación .....                                                | 26 |
| 3.5.  | Población y muestra .....                                                    | 26 |
| 3.6.  | Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....                         | 29 |
| 3.7.  | Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación . | 29 |
| 3.8.  | Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....                          | 31 |
| 3.9.  | Tratamiento estadístico .....                                                | 32 |
| 3.10. | Orientación ética, filosófica y epistémica .....                             | 33 |

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSION**

|      |                                                             |    |
|------|-------------------------------------------------------------|----|
| 4.1. | Descripción del trabajo de campo.....                       | 35 |
| 4.2. | Presentación, análisis e interpretación de resultados ..... | 36 |
| 4.3. | Prueba de hipótesis .....                                   | 49 |
| 4.4. | Discusión de resultados.....                                | 51 |

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## INDICE DE GRAFICOS

|                                                                                                                                              |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Gráfico 1</b> .Uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023..... | 38 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                                     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1</b> Distribución porcentual según grupo etario de las pacientes en el postparto atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023 .....                          | 36 |
| <b>Tabla 2</b> Uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.....                                           | 38 |
| <b>Tabla 3</b> Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023 .....  | 40 |
| <b>Tabla 4</b> Factores Gineco obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023 ..... | 43 |
| <b>Tabla 5</b> Factores Culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023 ..            | 45 |

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La anticoncepción post parto tiene por finalidad según la OMS, prevenir los embarazos no deseados y con intervalos Inter-genésico que superan los 2 años después del parto (1). Sin embargo, se ha evidenciado que las puérperas tienen mayor cantidad de necesidades de planificación familiar insatisfechas, esto se debe a que no reciben los servicios que necesitan, provocando que se den embarazos no deseados, y con cortos periodos Inter-genésico esto trayendo consigo que estos embarazos sean de riesgo tanto para el recién nacido, como también para la madre. Se ha evidenciado también que las mujeres que han optado por algún método anticonceptivo durante el post parto evitan hasta en un 30 % la mortalidad materna y en un 10% la mortalidad infantil, teniendo en cuenta el periodo Inter-genésico sea a más 2 de años después del parto. (2)

Independientemente de la elección de método anticonceptivo que haya optado por usar la puérpera es importante el uso correcto y continuo , ya que debido a esto se medirá su eficacia ya que los usuarios tienden a ganar más experiencia con algún método anticonceptivo.(3) Por eso se recomienda que la usuaria reciba la información pertinente de los diversos métodos

anticonceptivos sobre las alteración o las consecuencias que tiene el no usar de manera correcta o continuar con el tratamiento , trayendo consigo embarazos no deseados y de periodos Intergenésico cortos.

Según Susana Chávez directora de PROMSEX, el personal de salud está capacitado para brindar las consejerías sobre este tema, pero aún hay deficiencia en la información que se le brinda a las usuarias sobre como es el uso y las gran lista a elección de algún método anticonceptivo.(4)

El factor cognitivo deficiente sobre los métodos anticonceptivos incide en la aceptación por parte de las puérperas en la elección de algún método anticonceptivo, es importante hacer énfasis en este factor debido a que la usuaria tenga el conocimiento sobre qué métodos debe usar en su condición de puérpera, por lo tanto, también debe de conocer sobre la relación de la lactancia materna con la anticoncepción puerperal.

Según María Cedano directora de DEMUS, “A la mujer que se dé información sobre anticonceptivos se le debe de dar un plazo para la elección y toma de decisiones respecto a ello, la inclusión de interculturalidades es importante para el personal de salud que se encuentra trabajando en el lugar y así poder llegar a las puérperas con la información adecuada” .(4) Hacer énfasis en el factor socio cultural de la puérpera ya que es un determinante para la toma de decisiones al elegir un método anticonceptivo .Sin embargo las puérperas tienen diversos factores como los culturales, costumbres , religión, factor económico , sociodemográfico y el factor social que hace referencia a su entorno , familia , amigos y la pareja que influye en la toma de decisiones sobre qué método anticonceptivo usar. Las creencias y costumbres se transmiten a través del tiempo siendo una brecha grande en la cual trabajar ya que estos miedo o falsa información sobre los efectos secundarios, influyen en el rechazo al uso de métodos anticonceptivo en las puérperas. (3)

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La investigación se delimita en las mujeres que serán atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- ✓ ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores gineco obstétricos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?

## **1.4. Formulación de objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar los factores asociados que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- ✓ Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post

parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.

- ✓ Identificar los factores gineco obstetricos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.
- ✓ Identificar los factores culturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.

### **1.5. Justificación de la investigación**

En la etapa del post parto (puerperio) es donde se debe hacer hincapié en la educación sobre la elección de los métodos anticonceptivos que están a su disposición y lo puedan utilizar al salir del trabajo de parto. Así como también el objetivo es el espaciamiento del periodo Inter-genésico y también la prevención de embarazos no deseados. En primer lugar, es conveniente llevar a cabo este estudio para educar y concientizar a las mujeres sobre la importancia de la planificación familiar, lo cual puede reducir los riesgos de una muerte materna y del recién nacido, así como la incidencia de embarazos no deseados y de cortos periodos Inter-genésico. (2)

Además, es fundamental informar a la población sobre el correcto y continuo uso de los métodos anticonceptivos, es por ello que un buen conocimiento previo de los métodos anticonceptivos ayudará a una mejor decisión y una buena planificación familiar.

**Justificación teórica:** Este trabajo permitirá identificar los factores que influyen en la aceptación del uso de los métodos anticonceptivos y crear un plan para brindar una orientación completa según las necesidades de las usuarias. Esto permitirá que las pacientes comprendan la importancia de planificar su

futuro y el momento más adecuado para decidir el uso de los métodos anticonceptivos de manera correcta y responsable.

**Justificación metodológica:** Esta investigación permitirá al público en general que desea desarrollar una investigación análoga, tomar en cuenta la investigación presentada acerca de los factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas.

**Justificación práctica:** Este estudio permitirá que tengan conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos durante el post parto, para enfatizar en esta etapa y brindar una atención eficaz, de calidad, teniendo como prioridad en esta etapa la importancia sobre el cuidado durante el puerperio y decidir sobre que método anticonceptivo usar en esta etapa de la vida de la mujer.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

Para el desarrollo de la presente investigación no se contó con limitante alguna.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **2.1.1. Internacionales**

**Robinet, L. et al. (Londres 2023)** Este artículo tiene como objetivo identificar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en el puerperio. Se realizó una revisión sistemática cualitativa de artículos publicados entre 2000 y 2021 sobre anticoncepción posparto, utilizando listas de palabras clave en 9 bases de datos. Se evaluó el sesgo con herramientas como la de Cochrane y la lista de verificación de Downs y Black. Los resultados identificaron 4 categorías de factores influyentes: demográficos y económicos, elementos clínicos, prestación de servicios de salud y factores socioculturales. Se concluye que el proceso de decisión sobre anticoncepción posparto está influenciado por factores socio ambientales y clínicos, y se recomienda que los médicos aborden estos temas durante las consultas. La gestión de la anticoncepción requiere un enfoque interdisciplinario, influenciado por factores eco demográficos, socioculturales y organizacionales. La anticoncepción postnatal debe considerar el entorno de la pareja para mejorar su adherencia a los métodos anticonceptivos, lo que podría reducir la tasa de abortos en el posparto. Este enfoque también puede promover una distribución más equitativa

de la responsabilidad anticonceptiva entre ambos miembros de la pareja, favoreciendo la emancipación y el empoderamiento de las mujeres, especialmente durante su etapa de transición hacia la maternidad. (5)

**Pal, R., et al (India 2022)** El período posparto inmediato es ideal para promover la aceptación de métodos anticonceptivos, influido tanto por factores físicos como emocionales. En esta etapa, la inserción de anticonceptivos intrauterinos es más sencilla y con menos complicaciones debido al reciente parto. En un estudio transversal realizado con 331 mujeres posparto, el 59.8% de los embarazos fueron no planificados. Las sesiones de comunicación para el cambio de comportamiento en planificación familiar lograron que el 89% de las mujeres aceptaran métodos anticonceptivos. Las razones principales fueron el espaciamiento de hijos (41%) y el deseo de no tener más (34%). Las mujeres con más de cinco embarazos y aquellas con embarazos planificados mostraron una mayor probabilidad de aceptar anticonceptivos. Los factores socioeconómicos en países de bajos ingresos dificultan la adopción de la anticoncepción posparto, pero los enfoques personalizados de comunicación y asesoramiento pueden superar barreras y responder a las diversas necesidades de planificación familiar. (6)

**Asmamaw, D., et al (Africa Subsahariana 2023)** En los países en desarrollo, aunque la mayoría de las mujeres desea evitar el embarazo durante los dos años posteriores al parto, el 70% no utiliza anticonceptivos en este periodo, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados. Los anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC) son los más eficaces en el posparto. Este estudio evaluó su uso y factores asociados entre mujeres en el posparto en África subsahariana. Utilizando datos secundarios de las Encuestas Demográficas y de Salud (DHS), se identificaron factores asociados con el uso de LARC, como educación primaria y secundaria, exposición a medios, lugar de parto y el número de visitas prenatales. Solo el 12.6% de las

mujeres posparto usaban LARC. Las mujeres con mayor nivel educativo, más visitas prenatales y mayores ingresos presentaron mayor probabilidad de usarlos. Se recomienda que se promuevan mensajes de planificación familiar a través de los medios y que se integren métodos LARC en los servicios de atención materna, especialmente en países de bajos ingresos. (7)

**Nalini, N. et al. (India 2023)** El dispositivo intrauterino posparto (DIUPP) es un anticonceptivo seguro, pero con baja aceptabilidad. Este estudio en Jharkhand, India, evaluó la aceptación, eficiencia y complicaciones del DIUPP. Incluyó mujeres prenatales de más de 34 semanas de gestación entre enero y septiembre de 2020. La tasa de aceptación fue del 36.23%, siendo el miedo al dolor, sangrado y complicaciones las principales razones para rechazarlo (59.09%). El 80% de las inserciones fueron posplacentarias. Las complicaciones incluyeron dolor abdominal (8%), sangrado (6%) e infección (4%). La expulsión ocurrió en solo 2 mujeres a los 6 meses. No hubo asociación significativa entre factores demográficos y complicaciones. El DIUPP demostró una eficacia anticonceptiva del 100%, sin embarazos al año de seguimiento, lo que confirma su seguridad y efectividad, aunque sigue siendo poco aceptado. (8)

**Mahande, M. et al (Tanzania 2020)** El uso de anticonceptivos modernos durante el primer año posparto es clave para prevenir embarazos no planificados y mejorar la salud materno-infantil. Este estudio en Bukombe, región de Geita, evaluó los factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos entre 511 mujeres posparto. La prevalencia fue del 11.9%, siendo el implante el método más utilizado (6.5%). Factores como vivir en zonas urbanas, tener un negocio, tener el último hijo entre 3 y 4 meses y la reanudación de la menstruación fueron predictores del uso de anticonceptivos. Barreras como el miedo a efectos secundarios, desconocimiento, restricciones del marido y distancia al centro de salud afectaron su adopción. La baja prevalencia sugiere que estrategias como la educación sanitaria sobre anticonceptivos y el

asesoramiento sobre efectos secundarios podrían mejorar su uso en el período posparto. (9)

### **2.1.2. Nacionales**

**Alvites, R. (Iquitos,2021)** la finalidad de esta investigación fue señalar cuales fueron cuáles son los métodos anticonceptivos que eligieron las puérperas que fueron atendidas en el (H.A.I.), él las variables que intervienen en la preferencia de los métodos anticonceptivos , por ejemplo según los resultado de esta investigación tenemos que ; las puérperas en un gran porcentaje son de grado de instrucción secundaria y esto va estar ligado al nivel de conocimiento sobre estos temas , el estado civil es otro de los factores determinantes sobre la elección de un anticonceptivo esta investigación se tiene que casi el 100 % conviven con la pareja y ellas participan en la elección de los anticonceptivos , el lugar donde reside esta población de puérperas son de zona urbana y tiene mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos debido a que están cerca a los centros donde brindan todo tipo de información sobre este tema , y otro de los factores es la multiparidad y son mujeres que si optan por un método anticonceptivo debido a su condición , en los resultados podemos observar que las puérperas optan por la ampolla trimestral , el condón y algún método quirúrgico , además cabe resaltar la gran conexión entre el grado de instrucción y la edad ya que estos han sido determinantes importantes en la elección de método anticonceptivos en puérperas de este hospital .(10)

**Changani K. (Lima,2020)**, en su investigación pretende delimitar el grado de conocimiento de las puérperas sobre los anticonceptivos a su disposición en esta etapa , haciendo énfasis en cuánto conoce sobre este tema y las relación con los diversos factores que influyen en su elección , esta relación se determinó mediante una encuesta , se obtiene que a mayor conocimiento de los método anticonceptivos mayor es la probabilidad de que estas puérperas puedan elegir correctamente el anticonceptivo y usarlo

adecuadamente , en este estudio se demostró que un gran porcentaje tiene el conocimiento deficiente y esto influye en elegir algún anticonceptivo , por lo tanto no optan por usar un anticonceptivo así como también existen factores que no están relacionados directamente con la elección , pero sí influyen en la toma de decisiones así como la edad , estado civil , religión , entre otros.(11)

**Roncero. L (Chincha,2019)**, busca identificar cuáles fueron los posibles determinantes que inciden en la aceptación de uso de los anticonceptivos durante el post parto , se realiza un cuestionario de 30 preguntas donde los resultados que se obtienen hacen referencia que las mujeres están condicionadas a diversos factores , tales como el factor cognitivo , familiar y puerperal , estos factores guardan relación con el uso de método anticonceptivos , por ejemplo las puérperas con menor conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos no acepta su uso , así mismo otro factor importante encontrado en esta investigación son las creencias son erróneas sobre los efectos adversos , la familia y la pareja son factores muy importantes que inciden en la toma de decisiones , otro de los factores encontrados que también que se han evidenciado son factores puerperales hacen referencia a mujeres que padecen de anemia o endometritis , sin embargo este factor no guarda relación con la aceptación del uso de anticonceptivos , se concluye entonces que el nivel de conocimiento si es un determinante importante en la elección del uso de un anticonceptivo en la puérpera predisponiendo a que tenga algún embarazo no deseado o de corto periodo intergenésico.(12)

**Ticona. L (Lima,2016)** el objetivo de su trabajo de investigación fue delimitar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos en puérperas que fueron atendidas en el INMP. Realiza una encuesta a las puérperas hospitalizadas en este establecimiento, consta en responder 21 preguntas que están relacionadas a métodos anticonceptivos. Donde se obtiene que a mayor grado de instrucción mayor conocimiento , por ejemplo las mujeres que tiene

nivel secundario completo , nivel superior o han estudiado en algún instituto conocen más sobre métodos anticonceptivos y cuales son de su elección , lo que por el contrario sucede en las mujeres que tienen un menor grado de instrucción , por ejemplo las de primaria incompleta o secundaria incompleta evidencian un nivel de conocimiento deficiente sobre anticonceptivos puerperales , de modo que Ticona con su investigación resalta que el grado de instrucción tiene gran influencia en la toma de decisiones y el uso correcto de los métodos anticonceptivos , también se evidencia que buscan la aprobación de la pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos otro resultado importante fue que un porcentaje significativo desconoce el método anticonceptivo de abstinencia y demás, por ende, no saben el uso correcto de los métodos anticonceptivos modernos. Durante esta investigación concluyen que si existe relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento en las puérperas y que también factores socioculturales influyen en la elección de estos anticonceptivos. (13)

**Esteban.Y (Lima,2016)**, en esta investigación busca enfatizar la influencia del varón en la toma de decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos , teniendo en cuenta los factores culturales , se realiza una encuesta donde se obtiene que no hay incidencia de los factores culturales del varón en la aceptación del uso de anticonceptivos , sin embargo sí hay influencia de las creencias en la aceptación de estos métodos , también se pudo observar que a mayor grado de instrucción por parte del varón hay un mayor porcentaje de aceptación del uso de los métodos anticonceptivos , muy aparte de eso hay una gran parte de desconocimiento de otro métodos anticonceptivos como el implante , o métodos quirúrgicos sin embargo este factor de desconocimiento no tiene influencia en la aceptación del uso de anticonceptivos en su pareja. Se concluye que el varón no influye en el uso de métodos anticonceptivos, más si se evidencia que existen factores

culturales, sociales, creencias o grado de instrucción son determinantes en el en usos de anticonceptivos. (14)

**Moras (Lima,2015)** , en su investigación busca resaltar la relación entre el nivel de conocimiento de las mujeres puérperas y el uso de métodos anticonceptivos , esto se debe a que durante su investigación se realizó una encuesta de 20 preguntas , obteniendo resultados que indican que la gran parte de esta población tiene conocimientos deficientes sobre los métodos anticonceptivos , pese a eso optaron por un método anticonceptivo al salir del HNDAC , también hace referencia que el nivel de conocimiento deficiente se debe al grado de instrucción por ejemplo mujeres que tienen secundaria incompleta o solo el primaria desconocen sobre los anticonceptivos que están a su disposición , así mismo se vio otro factor sobre si el embarazo es planificado o no , hubo un gran porcentaje de pacientes con nivel de conocimiento deficiente y además el embarazo que tenían no era planificado, había otro grupo de pacientes que llevaban su embarazo planificado, pero tenían el mismo nivel de conocimiento deficiente, en este grupo de puérperas todas decidieron salir con un método anticonceptivo en su gran mayoría optó por la “ampolla trimestral”. Se concluye que hay ausencia de la relación directa entre el nivel de conocimiento de las mujeres puérperas y el uso de métodos anticonceptivos. (15)

### **2.1.3. Locales**

No presentan antecedentes locales.

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **Anticoncepción postparto:**

La anticoncepción postparto es una estrategia que busca evitar los embarazos no deseados e intervalos intergenésicos cortos mediante el uso de métodos anticonceptivos. Así mismo previene la mortalidad materna y mortalidad infantil si el periodo intergenésico supera más de 2 años. (2)

La planificación familiar, por otra parte, es una estrategia fundamental para el cuidado de la salud sexual y reproductiva; es la decisión libre, voluntaria, consciente e informada de un individuo de elegir en qué momento de su vida tener un determinado número de los niños, ejercido tanto por hombres como por mujeres. El derecho a elegir su método anticonceptivo preferido, considera apropiado. Toma el control de tu planificación familiar (DIRESA Junín, 2019).

Métodos anticonceptivos naturales dentro de la anticoncepción postparto:

- **Lactancia Materna Exclusiva:**

Este método es un método anticonceptivo eficaz siempre y cuando se le amamanta al bebé 4 horas en el día y 6 horas en la noche esto ayuda a que no exista ovulación, pero solo dura en los primeros 4 meses, luego de este periodo es necesario optar por otro método anticonceptivo.

Será pareja protegida la puérpera y su cónyuge que acuden a su consulta los primeros cuarenta y dos días y hacen el uso del método hasta cumplir los cuatro meses post partos.(16)

### **Métodos de barrera**

- **Condón Masculino:**

Este preservativo está hecho exclusivamente para los varones está hecho de material de látex, tiene gran porcentaje de validez satisfactorio en la función de evitar embarazos y ETS, si se utiliza de manera correcta siguiendo los pasos para la colocación del condón. (16)

- **Condón Femenino:**

Este preservativo es una barrera que cubre interiormente la vagina así protegiendo de embarazos y las ETS, está hecho de látex teniendo el 98% de efectividad. (17)

## **Métodos quirúrgicos**

- Ligadura de trompas:

Este método es una intervención quirúrgica que se realiza en mujeres en el cual el procedimiento es la obstrucción de las trompas para que no exista la llegada del espermatozoide al óvulo y tiene una efectividad del 99%. (16)

- Vasectomía:

Es una intervención quirúrgica solo realizada en varones en este procedimiento se cortan los conductos deferentes el cual su función era transportar los espermatozoides desde el testículo, su efectividad es de 100% después de los 3 meses de dicha intervención. (16)

## **Métodos Hormonales**

- Inyecciones:

Existen dos tipos el de un mes y el de tres meses.

La más beneficiosa para la puérpera es la ampolla de tres meses ya que la ampolla de tres meses contiene solo progestina teniendo efectividad del 99% aplicándose de manera correcta y esta ampolla no tienen efecto secundario en la puérpera consecuente a la leche materna.(17)

- Implantes:

Es un método a largo plazo en el que protege a la mujer un aproximado de 3 a 5 años, es una varilla colocada debajo de la piel.

## **Tipos de Puerperio**

- Puerperio Inmediato:

Comprende las primeras 24 horas post parto se trabaja con calidad y calidez, lo realiza el equipo de atención de parto, las 2 primeras horas son cruciales para que no exista muerte materna, en las cuales se le revisa a

la puérpera cada 15 minutos aquí se le toma la presión arterial, pulso, temperatura, involución del útero, tipos de loquios. (17)

- Puerperio Mediato:

Comprende del día 2 hasta el día 7, durante este periodo se le brinda información a la puérpera que debe de realizar el procedimiento del lavado de manos para que realice cualquier maniobra como la higiene perineal que se realiza con agua tibia o agua de manzanilla es muy importante para que no exista algún tipo de infección, también es importante brindarle información sobre la higiene de mamas antes y después del amamantamiento al bebe también es imprescindible explicarle sobre la lactancia materna exclusiva y sus beneficios como también es importante explicarle las técnicas y posiciones en que debe de estar para que se sienta cómoda a la hora de la lactancia al bebe.

También explicarle y enseñarle la técnica y el buen cuidado del cordón umbilical así explicarle el tiempo en que seguirá teniendo consigo el cordón umbilical y el cuidado que deben de tener cuando ya se le cae este, así mismo explicarle la técnica de bañar al bebe y los cuidados respectivos.

Mencionarle que es muy importante que asista a su control puerperal para que el obstetra revise la evolución que está teniendo la puérpera y así no se encuentre ninguna complicación y explicarle los signos de alarma. (17)

- Puerperio Tardío:

Comprende del día 8 hasta el día 42 esta atención se da por consulta externa, se le hace una revisión a la puérpera y toma de signos vitales.

En este periodo también se le dará información sobre el reinicio de su vida sexual y los cuidados que deben de tener y sobre los métodos anticonceptivos. (17)

- Puerperio Alejado:

Comprende desde el día 43 hasta el primer año de vida.

### **Factores relacionados a la elección del método anticonceptivo:**

#### **Factores sociodemográficos:**

Se refieren a las características sociales y demográficas de una población o individuo que pueden influir en su comportamiento, decisiones y condiciones de vida. Estos factores combinan aspectos **sociales**, como la educación, el estado civil y la ocupación, con **demográficos**, como la edad, el sexo, y la distribución geográfica. En investigaciones, los factores sociodemográficos son importantes para entender cómo las condiciones de vida de una persona pueden influir en diversos aspectos, como la salud, el acceso a servicios o la toma de decisiones.

#### **Factores gineco-obstétricos:**

Son aquellos aspectos relacionados con la salud ginecológica y obstétrica de una mujer que pueden influir en su bienestar reproductivo y decisiones en torno a la salud sexual, el embarazo y el parto. Estos factores abarcan tanto el historial ginecológico (salud reproductiva en general) como el obstétrico (relacionado con el embarazo, parto y postparto). Son esenciales en la evaluación de riesgos, tratamientos y la toma de decisiones en torno a la planificación familiar.

#### **Factores culturales:**

Son los valores, creencias, costumbres, normas y tradiciones que influyen en el comportamiento y las decisiones de los individuos dentro de una sociedad. Estos factores varían entre diferentes grupos sociales y contextos, y pueden afectar aspectos de la vida cotidiana como la salud, la educación, las

relaciones interpersonales, la religión y la forma en que las personas interactúan con su entorno. Factores culturales que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el postparto son las creencias, valores, normas y costumbres arraigadas en una comunidad que afectan la decisión de las mujeres y sus familias sobre el uso de anticonceptivos tras el nacimiento de un hijo. Estos factores varían entre diferentes grupos sociales y pueden ejercer una influencia significativa en la adopción de prácticas de planificación familiar.

#### **Factores cognitivos:**

Según **Moras. M** no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la elección de métodos anticonceptivos, además demuestra que las púerperas que tiene el nivel de conocimiento deficiente si guardan relación con el grado de instrucción (10). Sin embargo, **Roncero.L** en su investigación determina que los factores cognitivos si intervienen en la decisión de sobre los MAC, esto trae por consecuencia que el puerperio que tengan el nivel de conocimiento deficiente no opte por un método anticonceptivo, otro de los factores que influyen son las creencias erróneas sobre los efectos. Los factores gineco obstétricos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el postparto son aquellos relacionados con el historial y condiciones de salud reproductiva de la mujer, que pueden afectar su decisión de utilizar o no anticonceptivos tras el parto. Estos factores son determinantes en la planificación familiar y el manejo de la salud sexual y reproductiva en el período postparto.

#### **Factores Personales:**

Aquí se habla sobre la autoestima que tiene la persona, esto llegan a ser una serie de características y hábitos que hacen la vida saludable de una persona o un individuo. (16).

**Factores sociodemográficos:**

- Grado de instrucción:

El grado de instrucción de una persona es nivel de educación o estudios realizados estos tienen etapa como el jardín, la primaria, secundaria, superior técnico o superior universitario. (18)

- Ocupación:

Se define a la ocupación como el tipo de trabajo en que se desempeña, hace referencia a lo que se dedica ya sea a una actividad o una profesión. (19)

- Estado civil:

Es la condición de una persona en el cual se determina la situación jurídica y se le otorga obligaciones y derechos.

Este estado varía a lo largo de la vida de la persona, este estado está compuesto por la edad, capacidad, filiación, nacionalidad, sexo. (19)

- Procedencia:

La procedencia viene a ser el origen o donde nace una persona o un individuo. (20)

- Edad:

Es el tiempo que ha vivido una persona o un individuo, también llega a ser el tiempo que existe una persona o individuo desde su nacimiento hasta el momento en que se refiere. (20)

**Factores Socioculturales:**

- Conjunto de valores:

Esto llega a ser las características de una persona o un individuo además que le llevan a actuar de una manera especial siempre con respeto hacia los demás para ello llegamos a definir que esto son cualidades, principios o virtudes. (21)

- Rasgos:

Los rasgos de una persona o individuo vienen a ser un conjunto de características, son formas de pensar, emociones o comportamiento de dicho individuo también está en cómo se relaciona con otro individuo. (21)

- Creencias:

Son estados de la mente que consiste en una teoría o idea, estas son ideas fundamentales de cómo es el mundo o como debemos de actuar ante diversas situaciones. (21)

- Tradiciones alimenticias:

Es una costumbre que vienen de hace años atrás y que este mismo guarda profundos significados en cada alimento que hay oh con los que se generan las comidas, en este caso vamos a hablar sobre las plantas medicinales o los remedios caseros ya hablemos de la muña como bien se sabe esta planta ayuda a contraer el útero y por ello nuestros antepasados ayudaron a las parturientas con esta planta en el momento del parto. (20)

- Costumbres:

Es el modo habitual, un hábito, tendencia o conjunto de prácticas de una persona o un individuo que llegan a adquirir mediante la constancia o la repetición de dicha costumbre. (22)

### **2.3. Definición de términos básicos**

Puerperio: Etapa biológica que se inicia al término de la expulsión de la placenta y se considera que durará seis semanas o 42 días. (5)

Factor: Se entiende por factor a una causa que interactúa con otros factores iguales o equivalentes en este sentido, es cierto que los factores son una parte importante de la interacción con las personas u otros elementos. (21)

Cónyuge: Se le denomina cónyuge a todas las personas que conviven juntos dentro de un mismo hogar.

Métodos anticonceptivos: Previene un embarazo no deseado así también como infección de transmisión sexual, estos vienen en diversas presentaciones como sustancias, procedimientos u objetos. (17)

Derechos humanos: Son derechos que toda persona humana tiene por el hecho de existir y estos derechos corresponden a todos sin discriminación alguna.

Planificación familiar: Es una orientación que permite tener una vida sexual y reproductiva responsable es importante porque previene problemas a futuro como un embarazo no deseado, o la cantidad de hijo que quiere tener una pareja y en el tiempo correcto. (16)

Periodo prenatal: Este periodo inicia cuando el óvulo es fecundado por el espermatozoide dando lugar a la formación del bebe, este periodo tiene una duración aproximadamente de 40 a 41 semanas o 9 meses y comprende la formación del bebe semana a semana. (21)

Postparto: Este periodo comienza después de finalizar el parto y dura hasta los 42 días aproximadamente que es el tiempo en el que el organismo de la mujer vuelve a su normalidad. (22)

Periodo Intergenésico: Este periodo comprende de un embarazo a otro, en que el organismo de la mujer necesita volver a su estado normal este periodo comprende mínimo de 2 años.(26)

Salud Reproductiva: Es la capacidad de procrear sin riesgo alguno, la elección del número de hijos que se desea tener.(26)

Vida sexual: Es un bienestar donde la pareja debe de tener placer, autocuidado, afectos, comunicación y respeto.(26)

Aceptación: Es la capacidad de asumir o elegir algún método anticonceptivo por el bien de sí misma. (27)

Eficacia: Es lograr el efecto deseado en este caso lograr el objetivo de cada método anticonceptivo. (28)

Seguridad: Viene a ser la seguridad que tiene la persona al elegir un método anticonceptivo, sin que le produzca algún efecto secundario.

Reversibilidad: Esto se da si después de empezar a usar un método anticonceptivo hay algún efecto secundario la mujer puede decidir en dejar de usar este método y elegir otro que le convenga. (28)

Accesibilidad: El acceso a algún método anticonceptivo es derecho de toda mujer porque solo ella será la que decida la cantidad de hijos que desea tener.

Continuidad: Es el uso continuo del método anticonceptivo dentro de un intervalo de 12 meses, si la mujer utiliza el método en este tiempo determinado se le menciona que si tuvo continuidad. (28)

Elección: La elección de algún método anticonceptivo se da según se adapte mejor según a la edad que ella tiene y según la situación económica.

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

**H1** Los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en el año 2023.

**H0** Los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales no están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en el año 2023.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

- ✓ H1 Los factores sociodemográficos, están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el

postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.

- ✓ H0 Los factores sociodemográficos, no están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023
- ✓ H2 Los factores gineco-obstétricos, influyen significativamente en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.
- ✓ H0 Los factores gineco-obstétricos, no influyen significativamente en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.
- ✓ H3 Los factores culturales, están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.
- ✓ H0 Los factores culturales, no están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.

## **2.5. Identificación de variables**

### **Variable independiente:**

Aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto.

### **Variable dependiente:**

- Factores asociados:
- Factores sociodemográficos

- Factores gineco obstétricos
- Factores culturales.

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

| VARIABLES                                                         | DIMENSIÓN                               | INDICADOR                                                                                                                                                                                | ESCALA DE MEDICIÓN  | INSTRUMENTO  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| <b>Variable 1:</b> factores asociados                             | Factores socio-demográficos             | Edad                                                                                                                                                                                     | De razón            | Cuestionario |
|                                                                   |                                         | Estado Civil                                                                                                                                                                             | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Grado de Instrucción                                                                                                                                                                     | Ordinal             |              |
|                                                                   |                                         | Zona de domicilio                                                                                                                                                                        | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Lugar donde paso el mayor tiempo de su vida                                                                                                                                              | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Su pareja quiere que use métodos anticonceptivos                                                                                                                                         | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | Su pareja influye en la elección de los métodos anticonceptivos.                                                                                                                         | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | ¿Has recibido información sobre los servicios de planificación familiar por algún profesional?                                                                                           | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | ¿Le han brindado el método anticonceptivo que usted solicito?                                                                                                                            | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   | Factores gineco-obstétricos             | Edad de inicio de las relaciones sexuales                                                                                                                                                | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | Parejas sexuales                                                                                                                                                                         | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | Gestaciones                                                                                                                                                                              | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | Abortos                                                                                                                                                                                  | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | ¿Qué método utilizo antes de su gestación?                                                                                                                                               | Escala nominal      |              |
|                                                                   | Factores culturales                     | Practicas una religión                                                                                                                                                                   | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | Tipo de religión                                                                                                                                                                         | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Consideras que los MAC durante el posparto provoca: Infertilidad, cáncer, disminuye el deseo sexual, aumento de peso.                                                                    | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | El personal de Obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial.                                                                                                                        | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | El personal de Obstetricia tuvo una actitud confiable.                                                                                                                                   | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | El personal Obstetra fue discreto.                                                                                                                                                       | Nominal dicotómica  |              |
| VARIABLES                                                         | DIMENSIÓN                               | INDICADOR                                                                                                                                                                                | ESCALA DE MEDICIÓN  | INSTRUMENTO  |
| <b>Variable 2:</b> Uso de métodos anticonceptivos en el postparto | Métodos anticonceptivos en el postparto | Tipo de anticonceptivo<br>(1) Ampolla de 3 meses<br>(2) Ampolla de un mes<br>(3) Pastilla anticonceptiva<br>(4) Preservativo<br>(5) Implante subdérmico<br>(6) T de cobre<br>(7) Ninguno | Cualitativa nominal | Cuestionario |

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación según la **finalidad del estudio** es de naturaleza **aplicada** por que el objetivo de este estudio es resolver un problema concreto y específico relacionado con la salud reproductiva y la aceptación de métodos anticonceptivos en mujeres postparto. Los resultados obtenidos de esta investigación pueden ser utilizados para mejorar prácticas clínicas, diseñar intervenciones o políticas de salud pública que optimicen la aceptación de métodos anticonceptivos en esta población específica. Es decir, busca generar soluciones prácticas y directas a un problema real.

Según el **enfoque de investigación** es de **enfoque cuantitativo** porque el estudio se basó en la recolección de datos numéricos mediante cuestionarios u otras herramientas estructuradas para medir la aceptación de métodos anticonceptivos postparto. Los datos fueron analizados estadísticamente para identificar correlaciones entre factores sociodemográficos (como edad, nivel educativo, estado civil, entre otros) y la aceptación de los métodos anticonceptivos. El enfoque cuantitativo nos permite medir, cuantificar y hacer inferencias sobre las relaciones entre las variables.

### **3.2. Nivel de investigación**

Es de nivel **correlacional**, ya que se enfoca en identificar la relación entre los diferentes factores y la aceptación de métodos anticonceptivos en el postparto, sin buscar establecer causalidad directa.

### **3.3. Métodos de investigación**

Corresponde al método hipotético-deductivo. Este método se utiliza en investigaciones que parten de una hipótesis basada en teorías o antecedentes, la cual es posteriormente contrastada con los datos recogidos. En este caso, el estudio plantea hipótesis sobre cuáles factores (como edad, nivel educativo, estado civil, etc.) pueden estar asociados con la aceptación de los métodos anticonceptivos postparto. Después de formular estas hipótesis, se procede a recolectar datos de la población de estudio y analizar los resultados para verificar si las hipótesis se confirman o no.

### **3.4. Diseño de investigación**

El diseño de la investigación es no experimental, transversal y correlacional, ya que el estudio no manipula variables, se basa en datos recogidos en un punto temporal y busca encontrar asociaciones entre los factores asociados y la aceptación de los métodos anticonceptivos en el postparto.

### **3.5. Población y muestra**

#### **Población.**

La población incluye todas las mujeres en período de postparto que fueron atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro de julio a diciembre del 2023. Esto incluye a todas las mujeres que dieron a luz en el hospital y que se encuentran dentro del período postparto inmediato, independientemente de las características sociodemográficas u otras condiciones. De acuerdo a los datos proporcionados fue un total de 345 puérperas

### **Muestra.**

Para hallar el tamaño de la muestra adecuada, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas.

Dónde:

**n** = tamaño de la muestra

**N** = tamaño de la población (345 puérperas)

**Z** = valor Z para el nivel de confianza (1,96 para un nivel de confianza del 95%)

**p** = proporción esperada (si no tienes una proporción previa, se utiliza 0.5 para maximizar la variabilidad)

**q** = 1 - p (complemento de la proporción)

**e** = margen de error permitido (generalmente se usa un 5%, es decir, 0.05)

Remplazando:

**N** = 345

**Z** = 1,96 (para un nivel de confianza del 95%)

**p** = 0.5

**q** = 0,5

**e** = 0,05 (5% de margen de error)

El tamaño de muestra recomendado para nuestra investigación es de aproximadamente **182 puérperas**. Esto nos proporcionó un nivel de confianza del 95% con un margen de error del 5%. Este cálculo es adecuado para garantizar la representatividad de los resultados en relación con la población total de 345 puérperas.

## CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA

| Tamaño de Muestra                                | n | ?    |
|--------------------------------------------------|---|------|
| Proporción esperada                              | p | 0,5  |
| Complemento de la proporción. (1-p)              | q | 0,5  |
| Error Estándar                                   | E | 0,05 |
| Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. | Z | 1,96 |
| El valor de "z" es igual a 1.96                  |   |      |
| Puérperas durante 2023                           | N | 345  |
|                                                  | n | 182  |

### **Criterios de inclusión**

Mujeres que han dado a luz en el Hospital Julio César Demarini Caro durante el año 2023.

Mujeres que hayan sido atendidas por los servicios de salud en el hospital, ya sea por parto vaginal o cesárea.

Mujeres entre 15 y 49 años, el rango de edad comúnmente considerado en estudios de salud reproductiva.

Mujeres que acepten participar voluntariamente en el estudio, firmando el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

Mujeres que hayan experimentado complicaciones graves postparto que puedan interferir con su participación en el estudio o con la aceptación de métodos anticonceptivos.

Mujeres con contraindicación médica para el uso de métodos anticonceptivos, según el criterio médico.

Mujeres que no estén en condiciones de responder adecuadamente al cuestionario o entrevista (por razones físicas, psicológicas o cognitivas).

Mujeres que no acepten firmar el consentimiento informado.

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1. La técnica principal utilizada en esta investigación fue la **encuesta**, que permitió la recopilación sistemática de información directamente de las mujeres atendidas en el postparto en el Hospital Julio César Demarini Caro. Esta técnica facilitó la obtención de datos sobre los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en el período postparto.
2. El instrumento utilizado fue un cuestionario **estructurado**, diseñado específicamente para evaluar los "Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto". Este cuestionario consta de preguntas cerradas, lo que permite la estandarización de las respuestas y facilita su análisis estadístico posterior.

Características del cuestionario: El cuestionario estuvo constituido por 27 ítems en el que tuvo preguntas cerradas: El cuestionario también incluyó preguntas con opciones predeterminadas, en las que las participantes seleccionaron la respuesta que más se ajuste a su situación, marcándola con una "X". El cuestionario estuvo dividido en varias secciones que cubrieron diferentes dimensiones del estudio como **Factores sociodemográficos**: Edad, estado civil, nivel educativo, procedencia, etc. De la pregunta 1 a la 10. **Factores gineco-obstétricos**: Historia reproductiva, uso previo de anticonceptivos, entre otros. De la pregunta 11 a la 16 y **Factores culturales**: Creencias religiosas y percepciones sobre los métodos anticonceptivos. Uso de métodos anticonceptivos: Preferencias y solicitudes de métodos anticonceptivos tras el parto de la pregunta 17 a la 18.

### 3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

1. Selección del instrumento: Cuestionario

El cuestionario fue seleccionado como el instrumento de evaluación más adecuado para el estudio titulado "Factores asociados en la aceptación

del uso de métodos anticonceptivos durante el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023" debido a su capacidad para recolectar información estructurada y estandarizada de manera rápida y eficiente. Este instrumento permitió obtener datos precisos sobre una variedad de factores (sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales) que pueden influir en la aceptación de los métodos anticonceptivos durante el postparto, facilitando su posterior análisis cuantitativo.

El cuestionario se compone de preguntas cerradas, que facilitan la comparación y análisis de respuestas, asegurando que la recolección de datos sea coherente, clara y directa.

## 2. Validación del instrumento

La validación del cuestionario se llevó a cabo para garantizar que el instrumento mida lo que pretende medir. El proceso de validación incluye dos etapas:

Validación de contenido: Se realizó con la ayuda de expertos en salud reproductiva y planificación familiar, quienes revisan el cuestionario para asegurarse de que las preguntas cubren adecuadamente los factores relevantes asociados a la aceptación de métodos anticonceptivos. Los expertos también garantizan que las preguntas fueron claras, comprensibles y se encontraban alineadas con los objetivos del estudio.

Validación por prueba piloto: Se realizó una prueba piloto del cuestionario con un pequeño grupo de mujeres postparto que no pertenecen a la muestra definitiva. Esto nos permitió identificar posibles dificultades en la comprensión de las preguntas y realizar los ajustes necesarios antes de la recolección de datos.

## 3. Confiabilidad del instrumento

Prueba de consistencia interna: Se aplicó la prueba estadística coeficiente de Alfa de Cronbach, para medir la consistencia interna del cuestionario, asegurando que las preguntas dentro de cada sección (factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales) estén relacionadas y midan de manera coherente el mismo constructo. Con un 0.82.

#### 4. Adaptación cultural

Fue necesario asegurarnos que el cuestionario esté adaptado a las condiciones culturales y lingüísticas de las participantes, especialmente en este caso por tratar este tema delicado como la salud reproductiva y el uso de anticonceptivos. Las preguntas fueron diseñadas con un lenguaje claro y respetuoso, evitando sesgos culturales que puedan afectar las respuestas.

### 3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

A continuación, se describen las técnicas empleadas:

1. Procesamiento de datos: El procesamiento de datos implicó organizar y preparar los datos recolectados para su análisis. Este proceso incluyó:  
Codificación: Las respuestas del cuestionario fueron codificadas numéricamente para facilitar su análisis.

Depuración de datos: Se revisaron los datos recolectados para identificar errores o respuestas incompletas. Las respuestas faltantes o inconsistentes fueron gestionadas adecuadamente, ya sea mediante imputación o eliminación de casos incompletos, dependiendo de su impacto en el análisis.

Ingreso de datos: Los datos fueron ingresados en un software estadístico como SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) para su análisis, asegurando que la base de datos esté completa y libre de errores.

2. **Análisis de datos:** El análisis de datos implicó la aplicación de técnicas estadísticas para examinar las relaciones entre las variables y los factores asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos. **Análisis descriptivo:** En el que se usó las estadísticas descriptivas como frecuencias, porcentajes, medias y desviación estándar para describir las características sociodemográficas, gineco-obstétricas y culturales de las participantes, así como los patrones de aceptación de métodos anticonceptivos.

**Análisis bivariado:** Se emplearon pruebas estadísticas bivariados, como la prueba de chi-cuadrado para variables categóricas, para identificar asociaciones entre los factores independientes (como la edad, el estado civil, la paridad, las creencias culturales) y la variable dependiente (aceptación de métodos anticonceptivos). **Pruebas de significancia:** Se utilizarán pruebas de significancia estadística con un nivel de confianza del 95% ( $p < 0.05$ ) para determinar la relevancia de las asociaciones encontradas. Finalmente, los resultados del análisis se presentaron en forma de tablas y gráficos que mostraron de manera clara las relaciones entre los factores estudiados y la aceptación de métodos anticonceptivos en el postparto, lo que nos facilitó la interpretación y discusión de los hallazgos.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

Al transcribir las respuestas y organizarlas en hojas de Excel, los datos fueron procesados y luego analizados mediante el software SPSS v25, lo que permitió generar los resultados numéricos basados en la estadística descriptiva de cada variable y dimensión del estudio. Una vez obtenidos los resultados, estos se presentaron en tablas estadísticas y, posteriormente, se sometieron a un proceso de contrastación de hipótesis, utilizando la prueba de chi-cuadrado. Para evaluar la presencia de una asociación, se tomó en cuenta el valor  $p$  como criterio de significancia.

### **3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica**

#### **1. Consentimiento informado**

Se obtuvo el consentimiento informado de todas las mujeres participantes. Antes de recolectar los datos, las mujeres recibieron una explicación clara y completa sobre: El objetivo del estudio, los procedimientos, la naturaleza voluntaria de su participación, la confidencialidad y el manejo de sus datos personales, el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin repercusiones.

#### **2. Confidencialidad**

Se protege la privacidad y confidencialidad de las participantes. Los datos recogidos a través del cuestionario fueron anónimos y no se registraron nombres ni otros identificadores personales. Toda la información se mantuvo confidencial, y los resultados fueron presentados de manera que no fue posible identificar a ninguna participante.

#### **3. Protección de los derechos de las participantes**

Respetamos la dignidad y los derechos de las mujeres participantes. No se le puso a ningún tipo de presión o coerción para participar, y se aseguró que no haya consecuencias negativas para quienes decidan no participar. Además, el cuestionario es sensible a los temas abordados, respetando las creencias culturales y personales de las mujeres.

#### **4. Evitar el daño**

El diseño del estudio no causa ningún tipo de daño físico o psicológico a las participantes. Esto incluye evitar preguntas o procedimientos que puedan resultar incómodos o intrusivos. El estudio se centrará en temas de salud reproductiva de manera respetuosa y no generó estrés ni incomodidad a las mujeres participantes.

Garantizamos que los resultados del estudio fueron utilizados para beneficiar a la comunidad. Una vez concluido el estudio, los resultados

deben ser comunicados a las instituciones de salud pertinentes, con el fin de mejorar los servicios de planificación familiar y salud postparto.

En todo momento nuestro compromiso fue cumplir con estos principios éticos que nos asegura que el estudio sobre factores asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto se realice de manera responsable y respetuosa, protegiendo en todo momento los derechos y el bienestar de las mujeres participantes.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSION**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

El trabajo de campo para el estudio titulado "Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023" se llevó a cabo en las instalaciones del mencionado hospital durante el período postparto de las participantes. Se seleccionaron mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente, con el objetivo de recolectar información sobre los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en el período postparto. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario estructurado, diseñado específicamente para este estudio. El cuestionario fue administrado de manera presencial por personal capacitado, quienes explicaron a las participantes los objetivos del estudio y aseguraron la confidencialidad y anonimato de sus respuestas. Todas las participantes firmaron un consentimiento informado, dando su autorización voluntaria para participar en el estudio. La muestra fue seleccionada mediante un método de muestreo que garantizó la representatividad de las mujeres postparto atendidas en el hospital durante el año 2023. Los datos fueron recolectados y registrados

en hojas de cálculo para su posterior análisis estadístico, lo que permitió identificar los factores clave que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en esta población.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

*Tabla 1 Distribución porcentual según grupo etario de las pacientes en el postparto atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023*

| Grupo etario     | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|
| menos de 18 años | 44         | 24.2       |
| 18 a 5 años      | 74         | 40.7       |
| 26 a 35 años     | 55         | 30.2       |
| más de 35        | 9          | 4.9        |
| Total            | 182        | 100.0      |

FUENTE: CUESTIONARIO "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTPARTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL JULIO CÉSAR DEMARINI CARO – 2023

| EDAD                |        |
|---------------------|--------|
| MINIMO              | 15     |
| MAXIMO              | 41     |
| MEDIA               | 23.73  |
| DESVIACION ESTANDAR | 6.41   |
| VARIANZA            | 41.11  |
| COEF DE VARIACIÓN   | 27.02% |

En la **Tabla N° 01** sobre la distribución porcentual según grupo etario de las pacientes en el postparto atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023, se presenta la distribución de las pacientes en función de sus edades. Observando que en aquellas menos de 18 años cuenta con 44 pacientes, representando el 24.2% del total. Esto sugiere que una proporción significativa de las mujeres en el postparto son menores de 18 años. De 18 a 25 años es el grupo mayoritario, con 74 pacientes y un porcentaje de 40.7% indicándonos que la mayor parte de las pacientes en el postparto atendidas en este hospital están en el rango de 18 a 25 años, una edad en la que suelen presentarse altos índices

de natalidad. De 26 a 35 años cuenta con 55 pacientes, representando el 30.2% del total. Aunque es un grupo con una representación importante, es menor que el grupo de 18 a 25 años, mostrando que la mayoría de las pacientes postparto son mujeres jóvenes y aquellas de más de 35 años con menor representación, con 9 pacientes, lo que corresponde al 4.9% del total. Esto indica que pocas mujeres mayores de 35 años están en el postparto en este hospital, lo cual podría estar relacionado con una disminución en la fecundidad en este grupo etario.

Encontramos con una edad mínima de 15 años, edad máxima de 41 años; con una media de edad de las pacientes de 23.73 años, lo que indica que la mayoría de las pacientes son jóvenes. Una desviación estándar de 6.41 años, lo que sugiere una dispersión moderada de las edades alrededor de la media. Varianza de 41.11, que es la medida de la dispersión de la edad en relación con la media y un coeficiente de variación de 27.02%, lo que indica una variabilidad moderada en comparación con la media.

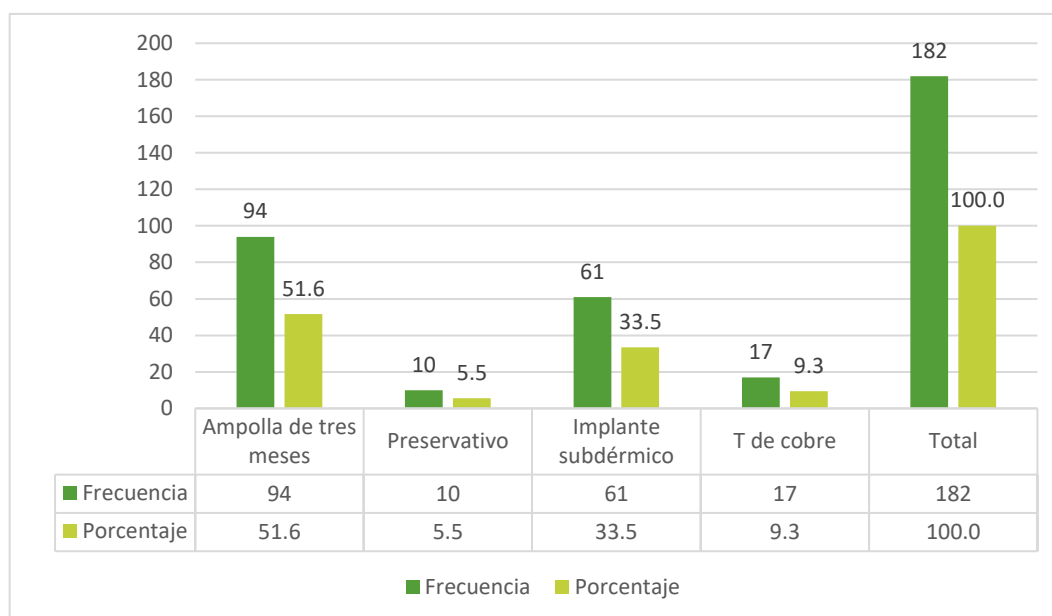
Concluyendo que la distribución de edad muestra que la mayoría de las pacientes en el postparto atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023 son jóvenes, con una fuerte concentración en el grupo de 18 a 25 años, seguido por el grupo de 26 a 35 años. Los datos estadísticos, como la media de 23.73 años y el coeficiente de variación del 27.02%, refuerzan que la población atendida en este hospital en el contexto postparto es predominantemente joven, con edades que tienden a concentrarse alrededor de los 23 años.

*Tabla 2 Uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023*

| Métodos Anticonceptivos | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|------------|------------|
| Ampolla de tres meses   | 94         | 51.6       |
| Preservativo            | 10         | 5.5        |
| Implante subdérmico     | 61         | 33.5       |
| T de cobre              | 17         | 9.3        |
| Total                   | 182        | 100.0      |

FUENTE: CUESTIONARIO "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTPARTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL JULIO CÉSAR DEMARINI CARO – 2023

*Gráfico 1 Uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023*



En la **Tabla N° 02** sobre el uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023, se observa la distribución de los diferentes métodos anticonceptivos utilizados por las mujeres en el período de postparto. **La ampolla de tres meses** es el más utilizado, con una frecuencia de **94 pacientes**, lo que representa el **51.6%** del total. Más de la mitad de las mujeres en el postparto atendidas en el hospital optaron por la ampolla de tres meses como método anticonceptivo, posiblemente debido a su eficacia y facilidad de uso en intervalos prolongados.

Con 61 usuarias, el implante subdérmico es el segundo método más elegido, representando el **33.5%** del total. Esto sugiere una preferencia significativa por los métodos de larga duración y de bajo mantenimiento entre las mujeres en el postparto, ya que el implante ofrece protección anticonceptiva a largo plazo. El método intrauterino es utilizado por **17 pacientes**, lo que corresponde al **9.3%** del total. La T de cobre, al ser un método sin hormonas, puede ser preferido por aquellas mujeres que buscan una opción a largo plazo sin el uso de hormonas. Solo **10 pacientes** optaron por el uso del preservativo, representando el **5.5%** de la muestra. Este porcentaje bajo podría reflejar una preferencia menor por métodos de barrera en esta población, quizás debido a su dependencia de la consistencia de uso ya que es menos efectivo a largo plazo en comparación con otros métodos.

Como podemos observar los datos indican que la **ampolla de tres meses** y el **implante subdérmico** son los métodos anticonceptivos preferidos por las mujeres en el postparto atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro, sumando juntos un **85.1%** del uso total de métodos. Esto sugiere que las pacientes en este hospital tienen una fuerte inclinación por los métodos anticonceptivos que ofrecen una protección prolongada y requieren poco mantenimiento. El **bajo uso del preservativo** sugiere que los métodos de barrera no son la opción preferida en esta población, lo que podría deberse a varios factores, como la necesidad de un uso constante y la menor eficacia en comparación con métodos de larga duración. La **T de cobre** también tiene una representación moderada, indicando que algunos grupos de mujeres prefieren métodos sin hormonas.

**Tabla 3 Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos  
anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio  
César Demarini Caro – 2023**

| Factores Sociodemográficos               |                                                       | Ampolla de tres meses |       | Preservativo |      | Implante subdérmico |       | T de cobre |      | TOTAL |        | p      |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-------|--------------|------|---------------------|-------|------------|------|-------|--------|--------|
|                                          |                                                       | F                     | %     | F            | %    | F                   | %     | F          | %    | F     | %      |        |
| Edad                                     | menos de 18 años                                      | 20                    | 11.0% | 3            | 1.6% | 19                  | 10.4% | 2          | 1.1% | 44    | 24.2%  | 0,268  |
|                                          | 18 a 5 años                                           | 42                    | 23.1% | 6            | 3.3% | 17                  | 9.3%  | 9          | 4.9% | 74    | 40.7%  |        |
|                                          | 26 a 35 años                                          | 26                    | 14.3% | 1            | 0.5% | 23                  | 12.6% | 5          | 2.7% | 55    | 30.2%  |        |
|                                          | más de 35                                             | 6                     | 3.3%  | 0            | 0.0% | 2                   | 1.1%  | 1          | 0.5% | 9     | 4.9%   |        |
| Grado de Instrucción                     | Sin Instrucción                                       | 0                     | 0.0%  | 0            | 0.0% | 1                   | 0.5%  | 0          | 0.0% | 1     | 0.5%   | 0,522  |
|                                          | Primaria                                              | 14                    | 7.7%  | 0            | 0.0% | 8                   | 4.4%  | 2          | 1.1% | 24    | 13.2%  |        |
|                                          | Secundaria                                            | 57                    | 31.3% | 10           | 5.5% | 32                  | 17.6% | 11         | 6.0% | 110   | 60.4%  |        |
|                                          | Superior no universitario                             | 19                    | 10.4% | 0            | 0.0% | 15                  | 8.2%  | 3          | 1.6% | 37    | 20.3%  |        |
| Estado Civil                             | Superior universitario                                | 4                     | 2.2%  | 0            | 0.0% | 5                   | 2.7%  | 1          | 0.5% | 10    | 5.5%   | 0,319  |
|                                          | Soltera                                               | 11                    | 6.0%  | 1            | 0.5% | 15                  | 8.2%  | 2          | 1.1% | 29    | 15.9%  |        |
|                                          | Conviviente                                           | 24                    | 13.2% | 2            | 1.1% | 11                  | 6.0%  | 2          | 1.1% | 39    | 21.4%  |        |
|                                          | Casada                                                | 59                    | 32.4% | 7            | 3.8% | 35                  | 19.2% | 13         | 7.1% | 114   | 62.6%  |        |
| Zona de Domicilio                        | Zona rural                                            | 3                     | 1.6%  | 2            | 1.1% | 5                   | 2.7%  | 0          | 0.0% | 10    | 5.5%   | 0,204  |
|                                          | Zona Urbano Marginal                                  | 52                    | 28.6% | 6            | 3.3% | 31                  | 17.0% | 8          | 4.4% | 97    | 53.3%  |        |
|                                          | Zona Urbana                                           | 39                    | 21.4% | 2            | 1.1% | 25                  | 13.7% | 9          | 4.9% | 75    | 41.2%  |        |
|                                          | Costa                                                 | 10                    | 5.5%  | 0            | 0.0% | 8                   | 4.4%  | 1          | 0.5% | 19    | 10.4%  |        |
| Lugar donde paso el mayor tiempo         | Sierra                                                | 33                    | 18.1% | 3            | 1.6% | 14                  | 7.7%  | 8          | 4.4% | 58    | 31.9%  | 0,415  |
|                                          | Selva                                                 | 51                    | 28.0% | 7            | 3.8% | 39                  | 21.4% | 8          | 4.4% | 105   | 57.7%  |        |
|                                          | Si                                                    | 67                    | 36.8% | 6            | 3.3% | 33                  | 18.1% | 13         | 7.1% | 119   | 65.4%  |        |
|                                          | No                                                    | 27                    | 14.8% | 4            | 2.2% | 28                  | 15.4% | 4          | 2.2% | 63    | 34.6%  |        |
| Su pareja Quiere que use MAC             | Si                                                    | 55                    | 30.2% | 4            | 2.2% | 35                  | 19.2% | 8          | 4.4% | 102   | 56.0%  | 0,115  |
|                                          | No                                                    | 39                    | 21.4% | 6            | 3.3% | 26                  | 14.3% | 9          | 4.9% | 80    | 44.0%  |        |
|                                          | Si                                                    | 55                    | 30.2% | 4            | 2.2% | 35                  | 19.2% | 8          | 4.4% | 102   | 56.0%  |        |
|                                          | No                                                    | 39                    | 21.4% | 6            | 3.3% | 26                  | 14.3% | 9          | 4.9% | 80    | 44.0%  |        |
| Su pareja influye en la elección del MAC | Has recibido información sobre PPFF de un profesional | 86                    | 47.3% | 9            | 4.9% | 56                  | 30.8% | 17         | 9.3% | 168   | 92.3%  | 0,598% |
|                                          | No                                                    | 8                     | 4.4%  | 1            | 0.5% | 5                   | 2.7%  | 0          | 0.0% | 14    | 7.7%   |        |
|                                          | Si                                                    | 81                    | 44.5% | 9            | 4.9% | 45                  | 24.7% | 15         | 8.2% | 150   | 82.4%  |        |
|                                          | No                                                    | 13                    | 7.1%  | 1            | 0.5% | 16                  | 8.8%  | 2          | 1.1% | 32    | 17.6%  |        |
| Total                                    |                                                       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182   | 100.0% | 0,183  |

FUENTE: CUESTIONARIO "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTPARTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL JULIO CÉSAR DEMARINI CARO – 2023

**Tabla N° 03** presenta un análisis de los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en el año 2023 observamos que respecto a la Edad las pacientes fueron clasificadas en cuatro grupos de edad como menos de 18 años, de 18 a 25 años, de 26 a 35 años, y mayores de 35 años. En el que el grupo con la mayor proporción de uso de métodos anticonceptivos es el de 18 a 25 años (40.7%), seguido del grupo de 26 a 35

años (30.2%). En este análisis, el valor p obtenido es 0.268, lo que indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad y el tipo de método anticonceptivo solicitado ( $p > 0.05$ ). Referente al Grado de Instrucción se encontró cinco niveles de instrucción que son sin instrucción, primaria, secundaria, superior no universitario y superior universitario en el que la mayoría de las pacientes tiene un nivel de instrucción secundaria (60.4%), mientras que el 20.3% tiene un nivel superior no universitario. El valor p de 0.522 indica que no hay una asociación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el tipo de método anticonceptivo solicitado ( $p > 0.05$ ). Respecto al Estado Civil considerado en tres categorías soltera, conviviente y casada observando que la mayor proporción de uso de métodos anticonceptivos se encuentra en las mujeres casadas (62.6%), seguidas de las convivientes (21.4%). El valor p es 0.319, indicando que no hay una relación estadísticamente significativa entre el estado civil y el tipo de método anticonceptivo solicitado ( $p > 0.05$ ). Respecto a la Zona de Domicilio se consideró en tres zonas rural, urbano marginal y urbana. La mayoría de las pacientes son de zonas urbano marginales (53.3%), mientras que el 41.2% son de zonas urbanas. El valor p de 0.204 sugiere que no hay una asociación significativa entre la zona de domicilio y el tipo de método anticonceptivo solicitado ( $p > 0.05$ ). Respecto al Lugar donde pasó el mayor tiempo considerado como costa, sierra y selva observando que la mayoría de las pacientes proviene de la selva (57.7%), seguida de la sierra (31.9%). Con un valor p de 0.415, no se encuentra una asociación significativa entre el lugar de residencia mayoritaria y el tipo de método anticonceptivo ( $p > 0.05$ ). En la Influencia de la Pareja en el Uso de Métodos Anticonceptivos (MAC) el 65.4% de las pacientes mencionó que su pareja quiere que usen métodos anticonceptivos. El valor p es 0.115, indicando que no hay una relación significativa entre la preferencia de la pareja y el tipo de método anticonceptivo solicitado ( $p > 0.05$ ). Respecto a la Influencia Directa de la Pareja en la Elección

de métodos anticonceptivos en el que el 56.0% de las pacientes indicó que su pareja influye directamente en la elección del método. Con un valor  $p$  de 0.598, no se observa una asociación significativa entre la influencia de la pareja en la elección del método y el tipo de método anticonceptivo ( $p > 0.05$ ). Respecto a la Información sobre Planificación Familiar Recibida de un Profesional el 92.3% de las pacientes indicó que recibió información sobre planificación familiar de un profesional. El valor  $p$  es 0.656, lo cual indica que no hay una relación significativa entre haber recibido información y el tipo de método solicitado ( $p > 0.05$ ). Respecto a si le han brindado el Método Anticonceptivo Solicitado encontramos que el 82.4% de las pacientes indicó que sí. El valor  $p$  es 0.183, sugiriendo que no existe una asociación significativa entre el que haya solicitado un método anticonceptivo y el tipo de método elegido ( $p > 0.05$ ).

Concluyendo que los análisis de chi-cuadrado realizados en esta tabla muestran que ninguno de los factores sociodemográficos evaluados tiene una asociación estadísticamente significativa con el tipo de método anticonceptivo elegido en el postparto (todos los valores  $p$  son mayores a 0.05). Esto sugiere que, en esta muestra, factores como la edad, el grado de instrucción, el estado civil, la zona de domicilio, y la influencia de la pareja no están significativamente asociados al tipo de método anticonceptivo que las pacientes eligieron en el postparto.

**Tabla 4 Factores Gineco obstétricos asociados al uso de métodos  
anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio  
César Demarini Caro – 2023**

| Factores Gineco<br>Obstétricos               |             | Ampolla de tres<br>meses |       | Preservativo |      | Implante<br>subdérmico |       | T de cobre |      | Total      |        | p     |
|----------------------------------------------|-------------|--------------------------|-------|--------------|------|------------------------|-------|------------|------|------------|--------|-------|
|                                              |             | Frecuencia               | %     | Frecuencia   | %    | Frecuencia             | %     | Frecuencia | %    | Frecuencia | %      |       |
| Edad de<br>IRS                               | Menor de 15 | 20                       | 11.0% | 3            | 1.6% | 18                     | 9.9%  | 2          | 1.1% | 43         | 23.6%  | 0,390 |
|                                              | 15 a más    | 74                       | 40.7% | 7            | 3.8% | 43                     | 23.6% | 15         | 8.2% | 139        | 76.4%  |       |
|                                              | Total       | 94                       | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                     | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% |       |
| Parejas<br>Sexuales                          | Una         | 12                       | 6.6%  | 3            | 1.6% | 8                      | 4.4%  | 2          | 1.1% | 25         | 13.7%  | 0,496 |
|                                              | Dos a más   | 82                       | 45.1% | 7            | 3.8% | 53                     | 29.1% | 15         | 8.2% | 157        | 86.3%  |       |
|                                              | Total       | 94                       | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                     | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% |       |
| Gestas                                       | una         | 25                       | 13.7% | 5            | 2.7% | 19                     | 10.4% | 7          | 3.8% | 56         | 30.8%  | 0,426 |
|                                              | dos         | 21                       | 11.5% | 2            | 1.1% | 19                     | 10.4% | 4          | 2.2% | 46         | 25.3%  |       |
|                                              | 3 a más     | 48                       | 26.4% | 3            | 1.6% | 23                     | 12.6% | 6          | 3.3% | 80         | 44.0%  |       |
| Abortos                                      | Total       | 94                       | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                     | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,289 |
|                                              | Sí          | 53                       | 29.1% | 4            | 2.2% | 40                     | 22.0% | 12         | 6.6% | 109        | 59.9%  |       |
|                                              | No          | 41                       | 22.5% | 6            | 3.3% | 21                     | 11.5% | 5          | 2.7% | 73         | 40.1%  |       |
| Método<br>utilizado<br>antes del<br>embarazo | Total       | 94                       | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                     | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,394 |
|                                              | Hormonales  | 61                       | 33.5% | 6            | 3.3% | 38                     | 20.9% | 11         | 6.0% | 116        | 63.7%  |       |
|                                              | Barrera     | 29                       | 15.9% | 2            | 1.1% | 17                     | 9.3%  | 6          | 3.3% | 54         | 29.7%  |       |
|                                              | Ninguno     | 4                        | 2.2%  | 2            | 1.1% | 6                      | 3.3%  | 0          | 0.0% | 12         | 6.6%   |       |
|                                              | Total       | 94                       | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                     | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% |       |

FUENTE: CUESTIONARIO "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTPARTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL JULIO CÉSAR DEMARINI CARO – 2023

En la Tabla N° 04, que muestra los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023, se observa que las mujeres que iniciaron relaciones sexuales antes de los 15 años representan el 23.6% de la muestra. Entre ellas, el método anticonceptivo más común es la ampolla de tres meses (11,0%), seguido por el implante subdérmico (9,9%). La mayoría de los participantes (76,4%) iniciaron relaciones a los 15 años o más, siendo la ampolla de tres meses también el método más frecuente en este grupo (40,7%), seguido del implante subdérmico (23,6%). Respecto al número de parejas aquellas con una sola pareja representan el 13,7% y tienden a usar principalmente la ampolla

de tres meses (6,6%). Las mujeres con dos o más parejas, que conforman el 86,3% de la muestra, prefieren también la ampolla de tres meses (45,1%), seguida del implante subdérmico (29,1%). Referente al número de gestaciones las mujeres con una gesta representan el 30,8%, y el método más utilizado es la ampolla de tres meses (13,7%). En mujeres con dos gestas (25,3%), se observa un uso similar de la ampolla de tres meses (11,5%) y el implante subdérmico (10,4%) y aquellas con tres o más gestas (44,0%) presentan una mayor preferencia por la ampolla de tres meses (26,4%) y el implante subdérmico (12,6%). Con respecto al aborto el 59.9% de las mujeres reportaron haber tenido abortos, y en este grupo, la ampolla de tres meses es la opción más utilizada (29.1%), seguida por el implante subdérmico (22.0%). Entre quienes no han tenido abortos (40,1%), la ampolla de tres meses sigue siendo el método preferido (22,5%). Referente al método utilizado antes del embarazo el 63,7% de las mujeres usaron métodos hormonales antes del embarazo, con una preferencia posterior por la ampolla de tres meses (33,5%) y el implante subdérmico (20,9%). Aquellas que utilizaban métodos de barrera antes del embarazo (29,7%) también muestran una tendencia hacia la ampolla de tres meses (15,9%) y el implante subdérmico (9,3%). Las mujeres que no utilizaron ningún método previo (6,6%) tienen una menor prevalencia en la elección de métodos en el posparto. Finalmente, la ampolla de tres meses es el método anticonceptivo más utilizado en esta población durante el postparto, seguido por el implante subdérmico.

Concluyendo que los análisis de chi-cuadrado realizados en esta tabla muestran que ninguno de los factores Gineco Obstétricos evaluados tiene una asociación estadísticamente significativa con el tipo de método anticonceptivo elegido en el postparto (todos los valores p son mayores a 0.05). Esto sugiere que, en esta muestra, factores como edad de inicio de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, gestas, abortos y método anticonceptivo utilizado

antes de la gestación no están significativamente asociados al tipo de método anticonceptivo que las pacientes eligieron en el postparto.

*Tabla 5 Factores Culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023*

| Factores culturales   |             | Ampolla de tres meses |       | Preservativo |      | Implante subdérmico |       | T de cobre |      | Total      |        | p     |
|-----------------------|-------------|-----------------------|-------|--------------|------|---------------------|-------|------------|------|------------|--------|-------|
|                       |             | Frecuencia            | %     | Frecuencia   | %    | Frecuencia          | %     | Frecuencia | %    | Frecuencia | %      |       |
| Practica una religión | Sí          | 69                    | 37.9% | 9            | 4.9% | 53                  | 29.1% | 15         | 8.2% | 146        | 80.2%  | 0,124 |
|                       | No          | 25                    | 13.7% | 1            | 0.5% | 8                   | 4.4%  | 2          | 1.1% | 36         | 19.8%  |       |
|                       | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% |       |
| Católica              |             | 54                    | 29.7% | 8            | 4.4% | 47                  | 25.8% | 10         | 5.5% | 119        | 65.4%  | 0,052 |
|                       | Protestante | 18                    | 9.9%  | 1            | 0.5% | 6                   | 3.3%  | 6          | 3.3% | 31         | 17.0%  |       |
|                       | Otros       | 22                    | 12.1% | 1            | 0.5% | 8                   | 4.4%  | 1          | 0.5% | 32         | 17.6%  |       |
| Tipo de religión      | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,413 |
|                       | Sí          | 44                    | 24.2% | 6            | 3.3% | 27                  | 14.8% | 11         | 6.0% | 88         | 48.4%  |       |
|                       | No          | 50                    | 27.5% | 4            | 2.2% | 34                  | 18.7% | 6          | 3.3% | 94         | 51.6%  |       |
| Provoca infertilidad  | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,076 |
|                       | Sí          | 58                    | 31.9% | 7            | 3.8% | 27                  | 14.8% | 12         | 6.6% | 104        | 57.1%  |       |
|                       | No          | 36                    | 19.8% | 3            | 1.6% | 34                  | 18.7% | 5          | 2.7% | 78         | 42.9%  |       |
| Provoca cancer        | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,098 |
|                       | Sí          | 31                    | 17.0% | 3            | 1.6% | 32                  | 17.6% | 7          | 3.8% | 73         | 40.1%  |       |
|                       | No          | 63                    | 34.6% | 7            | 3.8% | 29                  | 15.9% | 10         | 5.5% | 109        | 59.9%  |       |
| Disminuye la LM       | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,709 |
|                       | Sí          | 54                    | 29.7% | 7            | 3.8% | 35                  | 19.2% | 8          | 4.4% | 104        | 57.1%  |       |
|                       | No          | 40                    | 22.0% | 3            | 1.6% | 26                  | 14.3% | 9          | 4.9% | 78         | 42.9%  |       |
| Disminuye el DS       | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,575 |
|                       | Sí          | 64                    | 35.2% | 8            | 4.4% | 37                  | 20.3% | 12         | 6.6% | 121        | 66.5%  |       |
|                       | No          | 30                    | 16.5% | 2            | 1.1% | 24                  | 13.2% | 5          | 2.7% | 61         | 33.5%  |       |
| Aumenta de peso       | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,851 |
|                       | Sí          | 81                    | 44.5% | 9            | 4.9% | 50                  | 27.5% | 14         | 7.7% | 154        | 84.6%  |       |
|                       | No          | 13                    | 7.1%  | 1            | 0.5% | 11                  | 6.0%  | 3          | 1.6% | 28         | 15.4%  |       |
| Respetuosa y cordial  | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,851 |
|                       | Sí          | 81                    | 44.5% | 9            | 4.9% | 50                  | 27.5% | 14         | 7.7% | 154        | 84.6%  |       |
|                       | No          | 13                    | 7.1%  | 1            | 0.5% | 11                  | 6.0%  | 3          | 1.6% | 28         | 15.4%  |       |
| Actitud confiable     | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% | 0,851 |
|                       | Sí          | 81                    | 44.5% | 9            | 4.9% | 50                  | 27.5% | 14         | 7.7% | 154        | 84.6%  |       |
|                       | No          | 13                    | 7.1%  | 1            | 0.5% | 11                  | 6.0%  | 3          | 1.6% | 28         | 15.4%  |       |
| Fue discreto          | Total       | 94                    | 51.6% | 10           | 5.5% | 61                  | 33.5% | 17         | 9.3% | 182        | 100.0% |       |
|                       | Sí          | 81                    | 44.5% | 9            | 4.9% | 50                  | 27.5% | 14         | 7.7% | 154        | 84.6%  |       |
|                       | No          | 13                    | 7.1%  | 1            | 0.5% | 11                  | 6.0%  | 3          | 1.6% | 28         | 15.4%  |       |

FUENTE: CUESTIONARIO "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTPARTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL JULIO CÉSAR DEMARINI CARO – 2023

**La Tabla N° 05** nos presenta un análisis de los factores culturales y su relación con el uso de diferentes métodos anticonceptivos en mujeres en el período posparto, atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023. Respecto a que si practicas una religión la mayoría de las mujeres que practican una religión (80,2%) solicitaron un método anticonceptivo, siendo los más solicitados la ampolla de tres meses (37,9%) y el implante subdérmico (29,1%). Entre las mujeres que no practican una religión (19,8%), también se observan

preferencias similares, con predominio de la ampolla de tres meses (13,7%) y el implante subdérmico (4,4%). El total incluye 182 mujeres, y la distribución muestra que el 51,6% del total optó por la ampolla de tres meses, seguido del implante subdérmico (33,5%). En relación al tipo de religión, entre las mujeres de religión católica (65,4%), los métodos más solicitados son la ampolla de tres meses (29,7%) y el implante subdérmico (25,8%). Las mujeres de religión protestante (17,0%) muestran una preferencia menor por los métodos, pero destacan en el uso de la ampolla de tres meses (9,9%) y la T de cobre (3,3%). Las mujeres clasificadas en otros tipos de religión (17,6%) también prefieren la ampolla de tres meses (12,1%) y el implante subdérmico (4,4%). Referente a la percepción de que los anticonceptivos provocan infertilidad encontramos, entre las mujeres que creen que los anticonceptivos provocan infertilidad (48,4%), los métodos más solicitados son: Ampolla de tres meses (24,2% del total). Implante subdérmico (14,8% del total) y entre las mujeres que no creen que los anticonceptivos provocan infertilidad (51,6%), los métodos más solicitados fueron Ampolla de tres meses (27,5% del total). Implante subdérmico (18,7% del total). El porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y el T de cobre es menor en ambos grupos. Respecto a si existe una asociación entre la creencia de que los anticonceptivos provocan cáncer, entre las mujeres que creen que los anticonceptivos provocan cáncer (57,1%), los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (31,9% del total). Implante subdérmico (14,8% del total). Entre las mujeres que no creen que los anticonceptivos provocan cáncer (42,9%), los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (19,8% del total) y el Implante subdérmico (18,7% del total). El porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y el T de cobre es menor en ambos grupos. Referente a si existe una asociación entre la percepción de que los anticonceptivos disminuyen la lactancia materna y el método anticonceptivo solicitado tras la culminación de la gestación entre las

mujeres que creen que los anticonceptivos disminuyen la lactancia materna (40,1%), los métodos más solicitados en ellas fueron la ampolla de tres meses (17,0% del total) e implante subdérmico (17,6% del total). Entre las mujeres que no creen que los anticonceptivos disminuyen la lactancia materna (59,9%), los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (34,6% del total) e el Implante subdérmico (15,9% del total). El porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y el T de cobre es menor en ambos grupos. Por otro lado, si existe una asociación entre la percepción de que los anticonceptivos disminuyen el deseo sexual y el método anticonceptivo solicitado tras la culminación de la gestación el 57.1% de las mujeres cree que los anticonceptivos disminuyen el deseo sexual en el que en este grupo el método más solicitados fue la ampolla de tres meses (29,7%) y el implante subdérmico (19,2%) y el 42.9% de las mujeres no cree que los anticonceptivos disminuyan el deseo sexual. En este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (22,0%) y el implante subdérmico (14,3%). El porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y el T de cobre es menor en ambos grupos. Para analizar si existe una asociación entre la percepción de que los anticonceptivos aumentan de peso y el método anticonceptivo solicitado tras la culminación de la gestación, el 66.5% de las mujeres cree que los anticonceptivos aumentan de peso. En el que los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (35,2%) y el implante subdérmico (20,3%) y el 33.5% de las mujeres no cree que los anticonceptivos aumenten de peso, encontrando que los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (16,5%) y el implante subdérmico (13,2%) y el porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y el T de cobre fue menor en ambos grupos. Referente a si existe una asociación entre la percepción de que el personal de obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial y el método anticonceptivo solicitado tras la culminación de la gestación, el 84.6% de las mujeres demostró que el personal de obstetricia tuvo una actitud

respetuosa y cordial. En este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (44,5%) y el implante subdérmico (27,5%). Respecto a la percepción negativa el 15,4% de las mujeres no compartió esta percepción. En este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (7,1%) y el implante subdérmico (6,0%) y el porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y el T de cobre fue menor en ambos grupos. Respecto a si existe una asociación entre la percepción de que el personal de obstetricia tuvo una actitud confiable y el método anticonceptivo solicitado tras la culminación de la gestación, se observó que el 84,6% de las mujeres consideran que el personal de obstetricia tuvo una actitud confiable. En este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (44,5%) e Implante subdérmico (27,5%). Respecto a la percepción negativa el 15,4% de las mujeres no compartieron esta percepción. En este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (7,1%) e Implante subdérmico (6,0%) y el porcentaje de mujeres que optaron por el preservativo y la T de cobre fue bajo en ambos grupos. Y finalmente, para analizar si existe una asociación entre la percepción de que el obstetra personal fue discreto y el método anticonceptivo solicitado tras la culminación de la gestación, encontramos sobre la percepción positiva que el 84,6% de las mujeres consideran que el obstetra personal era discreto en el que en este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (44,5%) e Implante subdérmico (27,5%). Y respecto a la percepción negativa el 15,4% de las mujeres no compartieron esta percepción. En este grupo los métodos más solicitados fueron la ampolla de tres meses (7,1%) e Implante subdérmico (6,0%).

En general la tabla evalúa la influencia de factores culturales en la elección del método anticonceptivo. Los **factores evaluados como la práctica de una religión** y el tipo de religión (católica, protestante, Otros). Creencias sobre los métodos anticonceptivos (infertilidad, cáncer, disminución de la

lactancia materna y deseo sexual). Percepción sobre los efectos secundarios, como aumento de peso. Calidad percibida del personal obstetra (respeto, cordialidad, confianza, discreción). Entre los datos **destacados evidenciamos la ampolla de tres meses** que es el método más solicitado, con un 51,6% del total seguido del **implante subdérmico** ocupando el segundo lugar, con un 33,5%. Respecto a los factores como "Practica una religión" y "Provoca infertilidad" tienen valores cercanos al nivel de significancia, pero no alcanzan una asociación significativa. En general, los factores culturales no mostraron asociaciones estadísticamente significativas con la elección del método anticonceptivo en esta muestra. Sin embargo, factores como "Práctica de una religión" y "Creencia sobre infertilidad" podrían influir indirectamente y requerirían mayor investigación.

#### **4.3. Prueba de hipótesis**

##### **Hipótesis general**

Según los valores encontrados el p valor presentados en las tablas 3, 4 y 5, ninguna de las categorías de factores evaluados como factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y factores culturales mostraron una asociación estadísticamente significativa por lo que el p valor encontrados fue  $p > 0,05$  con la aceptación de métodos anticonceptivos. Esto sugiere que otros factores no evaluados podrían estar influyendo en la decisión de aceptación, como características individuales, factores económicos o disponibilidad de los métodos.

Esto implica que la hipótesis nula ( $H_0$ ) no puede ser rechazada, concluyendo que no se identifican asociaciones significativas entre los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y factores culturales y la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en el año 2023.

## **Hipótesis específicas**

### **Hipótesis 1**

Los factores sociodemográficos analizados incluyen edad, grado de instrucción, estado civil, zona de domicilio, influencia de la pareja y recepción de información sobre planificación familiar. En el que se encontró que ningún factor sociodemográfico presentó un valor  $p < 0,05$  indicando ausencia de asociación estadísticamente significativa. Edad  $p = 0,268$ , grado de instrucción  $p = 0,522$  y zona de domicilio  $p = 0,204$ . Concluyendo que se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ) en el que refiere que Los factores sociodemográficos no están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023

### **Hipótesis 2**

Los factores gineco-obstétricos analizados incluyen edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, gestas, abortos y método utilizado antes del embarazo. Ninguno de los factores mostró un valor  $p < 0$ , indicando ausencia de influencia estadísticamente significativa. Edad de inicio de relaciones sexuales  $p = 0,390$ , Gestas  $p = 0,426$  y Abortos  $p = 0,289$  como observamos que no influyen significativamente. Concluyendo que se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ) que refiere que los factores gineco-obstétricos no influyen significativamente en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.

### **Hipótesis 3**

Los factores culturales analizados incluyen práctica de religión, tipo de religión, creencias sobre infertilidad y cáncer, efectos percibidos (como disminución de lactancia y deseo sexual) y percepción del personal de salud ninguno de los factores culturales presentó un valor  $p < 0,05$  indicando ausencia de asociación significativa. Por ejemplo, la practica una religión  $p = 0,124$ ,

provoca infertilidad  $p=0,413$  y actitud confiable del personal  $p=0,851$  no se muestran asociaciones significativas. Concluyendo que se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ) que refiere que los factores culturales no están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.

#### **4.4. Discusión de resultados**

La presente investigación titulada "Factores asociados en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023" tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en el posparto. A continuación, se discuten los principales hallazgos en el contexto de estudios previos y de las necesidades prácticas en la atención en salud reproductiva. En relación a los factores sociodemográficos los resultados muestran que no hubo asociaciones estadísticamente significativas entre los factores sociodemográficos evaluados (edad  $p=0.268$ , grado de instrucción  $p=0.522$ , estado civil  $p=0.319$  y zona de domicilio  $p=0.204$ ) y la elección de métodos anticonceptivos en el posparto. La mayoría de las mujeres atendidas pertenecen al grupo etario de 18 a 25 años (40,7%), con una media de edad de 23,73 años, lo que coincide con la tendencia observada en estudios similares donde se reporta que las mujeres jóvenes en edad reproductiva son las principales usuarias de servicios de planificación familiar (Borda et al., 2021).

Aunque no se encontró significancia estadística, destaca que la mayoría de los pacientes con nivel de instrucción secundaria (60,4%) y estado civil casado (62,6%) optaron por métodos de larga duración como la ampolla de tres meses y el implante subdérmico. Esto sugiere que las mujeres con estabilidad conyugal y un nivel básico de educación tienen mayor predisposición a adoptar estos métodos, posiblemente debido a la accesibilidad y eficacia percibida. Sin

embargo, los resultados indican la necesidad de diseñar estrategias dirigidas a otros grupos sociodemográficos para incrementar la aceptación de métodos anticonceptivos. Los factores gineco-obstétricos analizados, como la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0.390$ ), el número de parejas sexuales ( $p=0.496$ ), el número de gestas ( $p=0.426$ ), la historia de abortos ( $p=0.289$ ) y el método utilizado antes del embarazo ( $p=0.394$ ), tampoco presentaron asociaciones significativas con la elección de métodos anticonceptivos. A pesar de esto, se encontró que la ampolla de tres meses fue el método más utilizado en todos los subgrupos gineco-obstétricos, seguido del implante subdérmico. Este hallazgo coincide con lo reportado por Gómez et al. (2020), quienes identifican que los métodos de larga duración son preferidos por las mujeres en el posparto debido a su eficacia y bajo mantenimiento. Las mujeres con tres o más gestas y aquellas que reportaron abortos mostraron una mayor tendencia a elegir métodos de larga duración. Este comportamiento podría explicarse por una mayor conciencia sobre la importancia de evitar embarazos no deseados en mujeres con mayor experiencia reproductiva. Sin embargo, la falta de significancia estadística indica que otros factores no evaluados en esta investigación podrían estar influyendo en la decisión de los pacientes. En los factores culturales, tampoco se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre variables como la práctica de una religión ( $p=0.124$ ), el tipo de religión ( $p=0.052$ ), y las creencias sobre infertilidad ( $p=0.413$ ), cáncer ( $p=0.076$ ), disminución de la lactancia materna ( $p=0.098$ ) y aumento de peso ( $p=0.575$ ). A pesar de ello, se observa que la mayoría de las mujeres que practican una religión (80,2%) optan por la ampolla de tres meses y el implante subdérmico, lo que coincide con estudios que sugieren que las creencias religiosas pueden influir indirectamente en la aceptación de métodos anticonceptivos (Pérez et al., 2019). También, se identificó que la percepción positiva hacia el personal de obstetricia en términos de respeto, confianza y

discreción fue alta (84,6%), aunque sin significancia estadística con la elección de métodos. Este hallazgo resalta la importancia de una atención empática y personalizada en la promoción de la planificación familiar. Las implicancias clínicas y relevantes, aunque los análisis estadísticos no evidenciaron asociaciones significativas entre los factores evaluados y la elección de métodos anticonceptivos, los resultados destacan una clara preferencia por métodos de larga duración como la ampolla de tres meses y el implante subdérmico. Esto sugiere que las intervenciones educativas deben enfocarse en reforzar la aceptación de estos métodos, destacando su eficacia y beneficios a largo plazo. Además, es necesario abordar las percepciones culturales y los mitos relacionados con los anticonceptivos para eliminar barreras potenciales en su adopción.

En nuestro estudio, los factores sociodemográficos como la edad ( $p=0.268$ ), el grado de instrucción ( $p=0.522$ ), el estado civil ( $p=0.319$ ) y la zona de domicilio ( $p=0.204$ ) no mostraron una asociación significativa con la elección de métodos anticonceptivos. Estos resultados contrastan con investigaciones como las de Ticona (2016) y Moras (2015), quienes concluyen que un mayor grado de instrucción está relacionado con una mayor probabilidad de uso correcto y aceptación de métodos anticonceptivos. Sin embargo, en ambas investigaciones también se reporta que la educación secundaria es el nivel predominante entre las mujeres que optan por anticonceptivos, lo que coincide con nuestro hallazgo de que el 60.4% de las participantes tiene este nivel de instrucción.

Por otro lado, Robinet et al. (2023) destacan que factores demográficos como la edad y la educación influyen indirectamente en las decisiones de anticoncepción, especialmente cuando se combinan con elementos socioculturales y clínicos. Aunque no se encontraron asociaciones significativas

en nuestra investigación, estos factores pueden influir en la percepción y aceptación de ciertos métodos.

Los factores gineco-obstétricos analizados, como la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0.390$ ), el número de parejas sexuales ( $p=0.496$ ) y el número de gestas ( $p=0.426$ ), tampoco mostraron asociación significativa con la elección de métodos anticonceptivos. Esto coincide con el estudio de Nalini et al. (2023), que encontró que el uso de dispositivos intrauterinos posparto no se ve afectado por factores demográficos o gineco-obstétricos, aunque destaca que el miedo a las complicaciones limita su aceptación. Por otro lado, el uso predominante de la ampolla de tres meses (51,6%) y el implante subdérmico (33,5%) en esta población coincide con lo reportado por Mahande et al. (2020), quienes identifican que los métodos de larga duración son los más aceptados entre las mujeres en el posparto debido a su efectividad y conveniencia. Este patrón también se observa en el estudio de Asmamaw et al. (2023), donde las mujeres con mayor número de visitas prenatales y educación superior optan por métodos de acción prolongada, aunque en nuestra muestra no se obtiene una relación estadísticamente significativa.

Respecto a los factores culturales, nuestra investigación no encontró asociaciones significativas entre la práctica de una religión ( $p=0.124$ ), el tipo de religión ( $p=0.052$ ), y creencias relacionadas con la infertilidad ( $p=0.413$ ), el cáncer ( $p=0.076$ ) o aumento de peso ( $p=0,575$ ). Esto contrasta con los hallazgos de Ronceros (2019) y Esteban (2016), quienes identifican que las creencias culturales y el nivel de conocimiento influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos. Aunque no se evidencia significancia estadística, la mayoría de las mujeres que practicaban una religión (80,2%) optaron por métodos como la ampolla de tres meses o el implante subdérmico, sugiriendo una influencia indirecta de sus creencias. Además, estudios como el de Changani (2020) enfatizan que el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos, frecuentemente

influenciado por factores culturales y educativos, desempeña un papel clave en la elección. En este sentido, nuestra investigación sugiere que mejorar la educación en planificación familiar podría reducir barreras relacionadas con mitos y creencias erróneas, como lo propone Pal et al. (2022).

Sobre el uso predominante de métodos de larga duración; la preferencia general por la ampolla de tres meses (51,6%) y el implante subdérmico (33,5%) coinciden con múltiples investigaciones internacionales y nacionales. Por ejemplo, Alvites (2021) y Mahande et al. (2020) destacan que los métodos de larga duración son los más aceptados debido a su efectividad y facilidad de uso, especialmente en contextos donde la educación y el acceso a la información son limitados. Sin embargo, el bajo uso del conservante (5.5%) y de la T de cobre (9.3%) en nuestra muestra refleja una tendencia hacia métodos que no requieren un uso constante o habilidades específicas para su implementación, como también lo señala Robinet et al. (2023).

Respecto al rol del personal de salud; el 84,6% de las mujeres percibió al personal de obstetricia como respetuoso y confiable, aunque esta percepción no mostró una relación significativa con la elección de métodos anticonceptivos. Esto coincide con el estudio de Moras (2015), quien destacó que la calidad percibida en la atención médica influye indirectamente en la aceptación de métodos. Además, Mahande et al. (2020) y Pal et al. (2022) recomiendan que el asesoramiento efectivo y la comunicación interpersonal en la atención médica pueden superar barreras culturales y sociales.

Comparando con estudios anteriores la consistencia con investigaciones internacionales nuestros resultados son consistentes con los reportados por Pal et al. (2022) y Asmamaw et al. (2023), quienes identifican que la aceptación de métodos anticonceptivos está influenciada por la educación y la accesibilidad a servicios de salud, aunque los factores culturales y sociales juegan un papel complementario. Diferencias; estudios como el de Alvites (2021) y Changan

(2020) destacan que la proximidad a centros de salud urbanos y el nivel educativo están relacionados con una mayor aceptación de métodos anticonceptivos. Sin embargo, en nuestra investigación, estos factores no mostraron significancia estadística, posiblemente debido a características específicas de la población estudiada.

Los resultados de esta investigación destacan que, aunque los factores evaluados no muestran asociaciones estadísticamente significativas, elementos como las preferencias culturales y la percepción de la atención médica pueden influir indirectamente en la elección de métodos anticonceptivos. Esto refuerza la necesidad de intervenciones educativas y asesoramiento personalizado para abordar mitos y creencias, al mismo tiempo que se promueve el uso de métodos eficaces y de larga duración. Futuros estudios podrían incluir metodologías mixtas para profundizar en las barreras y facilitadores específicos de esta población.

Respecto a las limitaciones del estudio, una posible limitación de este estudio fue la exclusión de variables psicológicas o sociales más complejas que podrían influir en la decisión de los pacientes, como el nivel de apoyo social o la percepción del riesgo de embarazo no deseado. Además, la falta de un análisis cualitativo podría haber limitado la comprensión más profunda de las motivaciones detrás de la elección de métodos anticonceptivos los mismos que nuestros datos servirían como base de estas nuevas investigaciones.

## CONCLUSIONES

1. Los factores evaluados en nuestra investigación como sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales no mostraron asociaciones estadísticamente significativas con la elección de métodos anticonceptivos en el posparto. Sin embargo, se observa una tendencia predominante hacia la aceptación de métodos anticonceptivos de larga duración, como la ampolla de tres meses (51.6%) y el implante subdérmico (33.5%), lo que refleja una preferencia general por métodos que requieren menos mantenimiento. Aunque no fueron estadísticamente significativos, algunos factores como la práctica de una religión y la creencia de que los anticonceptivos provocan infertilidad podrían influir indirectamente en las decisiones, sugiriendo que factores culturales y personales pueden desempeñar un papel complementario en la aceptación de los métodos anticonceptivos.
2. Los análisis de chi-cuadrado no identifican una asociación significativa entre factores sociodemográficos como la edad  $p=0,268$ , grado de instrucción  $p=0,522$ , estado civil  $p=0,319$  y zona de domicilio  $p=0,204$  con la elección del método anticonceptivo. La mayoría de las mujeres atendidas en el postparto estaban en el grupo etario de 18 a 25 años (40,7%), con una media de edad de 23,73 años, lo que sugiere que la población postparto atendida es predominantemente joven. Sin embargo, no se encontró relación significativa entre el grupo etario y la aceptación de métodos específicos. El nivel de instrucción predominante era la secundaria (60,4%), y la mayoría de los pacientes estaban casados (62,6%) o convivían (21,4%). A pesar de estas características demográficas, no se evidencia una influencia significativa de estos factores en la elección del método anticonceptivo.
3. Los factores gineco-obstétricos analizados, como la edad de inicio de relaciones sexuales  $p=0,390$ , el número de parejas sexuales  $p=0,496$ , el número de gestas  $p=0,426$ , la historia de los abortos  $p=0,289$  y el método anticonceptivo utilizado

antes del embarazo  $p=0,394$ , no hubo asociaciones estadísticamente significativas con la elección del método anticonceptivo. Se encontró que la ampolla de tres meses fue el método más utilizado en todos los subgrupos gineco-obstétricos, seguido del implante subdérmico. Las mujeres con mayor número de gestas (tres o más) y aquellas que reportaron abortos tienden a optar por estos métodos de larga duración. Estos resultados sugieren que, en esta población, los factores gineco-obstétricos no influyen de manera significativa en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el posparto.

4. Ninguno de los factores culturales evaluados, como la práctica de una religión  $p=0,124$ , el tipo de religión  $p=0,052$  y las creencias sobre la infertilidad  $p=0,413$  ( $p=0,413$ ), cáncer  $p=0,076$ , disminución de la lactancia materna  $p=0,098$  y aumento de peso  $p=0,575$ , no mostraron asociaciones estadísticamente significativas con la aceptación de métodos anticonceptivos. La percepción de la actitud de la obstetra personal referente a si fue respetuosa, confiable y discreta tampoco presentó una relación significativa. A pesar de la falta de significancia estadística, la mayoría de los pacientes que practicaban una religión (80,2%) y aquellos que consideraban al personal como respetuoso y confiable optaron por métodos como la ampolla de tres meses y el implante subdérmico, lo que podría indicar una posible influencia indirecta de estos factores culturales.

## **RECOMENDACIONES**

1. Es fundamental proporcionar mayor información sobre los beneficios y opciones de métodos anticonceptivos a largo plazo durante las consultas posparto, enfatizando la eficacia y comodidad de estos métodos, que ya muestran una preferencia considerable en la población atendida. También consideramos necesario realizar estudios adicionales que exploren más profundamente los factores culturales y personales, como la práctica religiosa o las creencias sobre la fertilidad, para determinar cómo pueden influir indirectamente en la elección de métodos anticonceptivos. De esta manera, se pueden crear estrategias educativas más personalizadas que tomen en cuenta estos aspectos.
2. A pesar de que no se encontró una relación significativa entre los factores sociodemográficos y la elección de métodos anticonceptivos, se recomienda seguir proporcionando información accesible sobre métodos anticonceptivos a todas las mujeres, independientemente de su edad, grado de instrucción o estado civil, para garantizar que todas tengan las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas. Así mismo, realizar campañas educativas adaptadas a diferentes grupos etarios y contextos socioculturales para fomentar una mayor comprensión de los métodos anticonceptivos disponibles, ya que la mayoría de las mujeres atendidas son jóvenes y de instrucción secundaria.
3. A pesar de que los factores gineco-obstétricos no muestran asociaciones significativas, se recomienda que el personal de salud continúe realizando una evaluación integral durante el posparto que considere la historia reproductiva de cada paciente, con el fin de brindarles el apoyo adecuado para elegir el método anticonceptivo más adecuado a sus necesidades y preferencias. También es importante continuar con investigaciones adicionales que exploren otros posibles factores que puedan influir en la elección del método anticonceptivo, como la experiencia previa de los métodos, efectos secundarios reportados o la influencia del entorno familiar y social.

4. A pesar de que no se encontró una relación significativa, es importante seguir evaluando los factores culturales y las creencias personales de las mujeres durante las consultas posparto. Esto permitirá identificar posibles barreras o resistencias a ciertos métodos anticonceptivos, proporcionando una atención más empática y personalizada y continuar promoviendo la educación continua sobre los métodos anticonceptivos y su impacto en la salud reproductiva, desmontando mitos comunes relacionados con los anticonceptivos, como el riesgo de infertilidad, el aumento de peso o la disminución de la lactancia materna, a través de programas educativos tanto en el hospital como en la comunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. [Internet]. 3a ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 18 de julio de 2023]. 69 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259814>
- OMS. Estrategias para la Programación de la Planificación Familiar Posparto. [Internet]. Programming strategies for postpartum family planning. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 [citado 25 de junio de 2023]. 46 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/112766>
- OMS. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. Vol. Tercera edición.
- Escalante M. Ojo Público. 2018 [citado 19 de julio de 2023]. El 24% de mujeres en el Perú no accede a métodos anticonceptivos. Disponible en: <https://ojo-publico.com/derechos-humanos/genero/el-24-mujeres-el-peru-no-accede-metodos-anticonceptivos>
- Robinet, L., Jeffredo, A. y Clesse, C. (2023), Factores que influyen en la elección de anticonceptivos durante el período posparto: una revisión sistemática cualitativa. J Midwifery Womens Health., 68: 265-286. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13471>
- Pal, R., Maheshwari, S., Kaka, N., Patel, N. y Sethi, Y. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en el posparto con respecto a la aceptación de la anticoncepción posparto inmediata: un estudio transversal del norte de la India. Cureus , 14. <https://doi.org/10.7759/cureus.29824>
- Asmamaw, D., Belachew, T., Fetene, S., Addis, B., Amare, T., Kidie, A., Endawkie, A., Zegeye, A., Tamir, T., Wubante, S., Fentie, E., y Negash, W. (2023). Uso de anticonceptivos reversibles de acción prolongada en el posparto en África subsahariana. Evidencia de datos de encuestas demográficas y de salud recientes. PLOS ONE, 18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0291571>.

- Nalini, N., Singh, B., Jha, S. y Singh, A. (2023). Aceptación, seguridad y eficacia del dispositivo anticonceptivo intrauterino posparto. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 12, 868-873. [https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc\\_1392\\_22](https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_1392_22).
- Mahande, M., Shayo, E., Amour, C., Mshana, G. y Msuya, S. (2020). Factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos entre mujeres posparto en el distrito de Bukombe, región de Geita, Tanzania. *PLoS ONE*, 15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239903>.
- Alvites R. Metodo anticonceptivo de eleccion en puerperas atendidas en el Hospital Iquitos Cesar Garayar Garcia , enero- marzo 2021 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1560/ROSA%20ANITA%20ALVITES%20MURAYARI%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Changani K. «Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puerperas, Hospital de Chancay y SBS» Dr.Hidalgo Atoche Lopes , febrero 2020. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2961/KCHANGANAQUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ronceros L. Factores que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en puerperas del Hospital San Jose de Chíncha , durante el periodo de setiembre a diciembre del 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.upica.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/510/LUZ%20NORIELY%20RONCEROS%20C%3%81RDENAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ticona L. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero 2016 [Tesis]. [Lima - Peru]; 2016.
- Esteban Y. Influencia de los factores socioculturales del varón para la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en la pareja puérpera. Instituto Nacional Materno Perinatal - enero 2016. [Lima - Peru]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.

Moras M. Relacion entre el conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en las pacientes puerpetas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion - enero 2015 [Tesis]. [Lima - Peru]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.

MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar.

MINSA. Norma Tecnia de Salud [Internet]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>

Dulanto Y, Consuelo L, Roldan L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. Endes 2018-2020. Rev Fac Med Humana [Internet]. abril de 2022 [citado 25 de junio de 2023];22(2):345-52. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2308-05312022000200345&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312022000200345&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Vazques. J. Factores asociados al uso de metodos anticonceptivos.

Gama N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puerperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015 [Internet]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/323344050>

ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 29 de julio de 2023]. costumbre | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/costumbre>

Desarrollo prenatal. Libr Esp [Internet]. 30 de octubre de 2022 [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: [https://espanol.libretexts.org/Ciencias\\_Sociales/Libro%3A\\_Problemas\\_de\\_crianza\\_y\\_diversidad\\_familiar\\_\(Lang\)/07%3A\\_Hitos\\_del\\_desarrollo/07.2%3A\\_Desarrollo\\_prenatal](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Libro%3A_Problemas_de_crianza_y_diversidad_familiar_(Lang)/07%3A_Hitos_del_desarrollo/07.2%3A_Desarrollo_prenatal)

Cuidado para mamá después del parto - Fundación de Waal. [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2020/06/04/el-mejor-cuidado-para-mama-despu e s-del-parto/>

Periodo intergenésico: Revisión de la literature. [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000100052](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100052)

Gran Álvarez M. La salud sexual y reproductiva. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. marzo de 2006 [citado 29 de julio de 2023];32(1):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-34662006000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662006000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Barboza Beb, Milko M. Tesis Para Obtener El Título Profesional De Licenciado En Enfermería.

Planificación familiar [Internet]. [citado 16 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Los métodos anticonceptivos reversibles y de uso prolongado no alteran la capacidad de concebir más adelante - Red de noticias de Mayo Clinic. [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <https://newsnetwork.mayoclinic.org/es/2017/09/27/los-metodos-anticonceptivos-reversibl es-y-de-uso-prolongado-no-alteran-la-capacidad-de-concebir-mas-adelante/>

## **ANEXOS**

**ANEXO N° 01**  
**INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

**Cuestionario para evaluar los “Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023”**

A continuación, te presentamos una serie de preguntas en las que deberás seleccionar la opción que consideres adecuada, marcándola con una X. Te recordamos que esta encuesta es completamente anónima y confidencial, por lo que no es necesario que incluyas tus datos personales como nombres o apellidos.

**I. FACTORES DE ASOCIADOS**  
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

1. Edad

[0] Menos de 18 años

a) [1] 18-25 años

b) [2] 26-35 años

c) [3] Más de 35 años

2. Estado civil:

a) [0] Soltera

b) [1] Casada

c) [2] Conviviente

3. Grado de instrucción:

a) [0] Sin instrucción

b) [1] Primaria

c) [2] Secundaria

d) [3] Educación superior no universitaria

e) [4] Educación superior universitaria

4. Distrito de procedencia: \_\_\_\_\_

5. Zona del domicilio:

a) [0] Zona Rural (zona agrícola o el campo)

b) [1] Zona Urbano Marginal (AA. HH)

c) [2] Zona Urbana (Asociación de Propietarios)

6. Lugar donde pasó el mayor tiempo de su vida:

a) [0] Costa

b) [1] Sierra

c) [2] Selva

7. Su pareja quiere que use métodos anticonceptivos

a) [0] SI

b) [1] NO

8. Su pareja influye en la elección de los métodos anticonceptivos:

- a) [0] SI
- b) [1] NO

9. ¿Has recibido información sobre los servicios de planificación familiar por algún profesional?

- a) [0] SI
- b) [1] NO

10. ¿Le han brindado el método anticonceptivo que Usted solicitó?

- a) [0] SI
- b) [1] NO

**FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS:**

11. Edad de inicio de las relaciones sexuales:

- a) [0] < ó = 15 años
- b) [1] > 15 años

12. Parejas sexuales:

- a) [0] una
- b) [1] dos a más

13. Gestas:

- a) [0] una
- b) [1] dos
- c) [2] 3 a más

14. Abortos:

- a) [0] SI
- b) [1] NO

15. ¿Qué método anticonceptivo utilizó antes de su gestación?

- a) [0] Hormonales (Ampolla de tres meses, un mes o pastilla anticonceptiva)
- a) [1] Barrera (preservativo)
- b) [2] Ninguno

**FACTORES CULTURALES**

16. ¿Practicas una religión?

- a) [0] SI
- b) [1] NO

17. Tipo de religión

- a) [0] católica
- b) [1] protestante
- c) [2] Otros

Considera que el uso de métodos anticonceptivos durante el postparto provoca:

18. Infertilidad

- a) [0] SI
- b) [1] NO

19. Cáncer

- a) [0] SI
- b) [1] NO

20. Disminuye la lactancia materna

- a) [0] SI
- b) [1] NO

21. Disminuye el deseo sexual

- a) [0] SI
- b) [1] NO

22. Aumenta de peso

- a) [0] SI
- b) [1] NO

23. El personal de obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial

- a) [0] SI
- b) [1] NO

24. El personal de obstetricia tuvo una actitud confiable

- a) [0] SI
- b) [1] NO

25. El personal obstetra fue discreto

- a) [0] SI
- b) [1] NO

## **II. USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

26. ¿Ahora que culmino su gestación, que método solicitó para su cuidado?

- (1) Ampolla de tres meses
- (2) Ampolla de un mes
- (3) Pastilla anticonceptiva
- (4) Preservativo
- (5) Implante subdérmico
- (6) T de cobre
- (7) Ninguno

Otro: Especifique: \_\_\_\_\_

## ANEXO 02 MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “Factores asociados en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023”

| PROBLEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VARIABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIMENSIONES                                                                                                                                     | METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Problema General:</b><br/>¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b><br/>¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?<br/><br/>¿Cuáles son los factores gineco obstétricos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?<br/><br/>¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro - 2023?</p> | <p><b>Objetivo general:</b><br/>Determinar los factores asociados que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b><br/>Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.<br/><br/>Identificar los factores gineco obstétricos que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.<br/><br/>Identificar los factores culturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el post parto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023.</p> | <p><b>Variable independiente:</b><br/>Aceptación del uso de métodos anticonceptivos durante el post parto.</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Factores asociados:<br/>Factores sociodemográficos Factores gineco obstétricos Factores culturales</p> <p><b>H1</b> Los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y culturales están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en el año 2023.</p> <p><b>Hipótesis específica:</b><br/>H1 Los factores sociodemográficos, están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.<br/><br/>H2 Los factores gineco-obstétricos, influyen significativamente en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.<br/><br/>H3 Los factores culturales, están significativamente asociados con la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en las pacientes atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro en 2023.</p> | <p>Factores socio-demográficos</p> <p>Factores gineco-obstétricos</p> <p>Factores culturales</p> <p>Métodos anticonceptivos en el postparto</p> | <p><b>Diseño de estudio:</b><br/><br/>Según el planteamiento del problema es un estudio Descriptivo, transversal, prospectivo, no experimental</p> <p><b>Población:</b><br/><br/>mujeres que dieron a luz en el hospital y que se encuentran dentro del periodo postparto inmediato, independientemente de las características sociodemográficas u otras condiciones. De acuerdo a los datos proporcionados fue un total de 345 púerperas.</p> <p><b>Muestra:</b><br/><br/>El tamaño de muestra recomendado para nuestra investigación es de aproximadamente 182 púerperas. Esto nos proporcionó un nivel de confianza del 95% con un margen de error del 5%.</p> <p><b>Muestreo</b><br/><br/>El muestreo es no probabilístico por conveniencia.</p> <p><b>Técnicas:</b><br/>• <b>Encuesta.</b> Esta técnica se aplicó en forma individual a cada uno de las usuarias post parto. La encuesta se aplicó directamente a las usuarias.<br/><br/>• <b>Instrumentos:</b> Cuestionario sobre “Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023”</p> |

**ANEXO 03**  
**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

| VARIABLES                                                         | DIMENSIÓN                               | INDICADOR                                                                                                                                                                                | ESCALA DE MEDICIÓN  | INSTRUMENTO  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| <b>Variable 1:</b> factores asociados                             | Factores socio-demográficos             | Edad                                                                                                                                                                                     | De razón            | Cuestionario |
|                                                                   |                                         | Estado Civil                                                                                                                                                                             | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Grado de Instrucción                                                                                                                                                                     | Ordinal             |              |
|                                                                   |                                         | Zona de domicilio                                                                                                                                                                        | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Lugar donde paso el mayor tiempo de su vida                                                                                                                                              | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Su pareja quiere que use métodos anticonceptivos                                                                                                                                         | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | Su pareja influye en la elección de los métodos anticonceptivos.                                                                                                                         | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | ¿Has recibido información sobre los servicios de planificación familiar por algún profesional?                                                                                           | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | ¿Le han brindado el método anticonceptivo que usted solicito?                                                                                                                            | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   | Factores gineco-obstétricos             | Edad de inicio de las relaciones sexuales                                                                                                                                                | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | Parejas sexuales                                                                                                                                                                         | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | Gestaciones                                                                                                                                                                              | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | Abortos                                                                                                                                                                                  | De razón            |              |
|                                                                   |                                         | ¿Qué método utilizo antes de su gestación?                                                                                                                                               | Escala nominal      |              |
|                                                                   | Factores culturales                     | Practicas una religión                                                                                                                                                                   | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | Tipo de religión                                                                                                                                                                         | Nominal             |              |
|                                                                   |                                         | Consideras que los MAC durante el posparto provoca: Infertilidad, cáncer, disminuye el deseo sexual, aumento de peso.                                                                    | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | El personal de Obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial.                                                                                                                        | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | El personal de Obstetricia tuvo una actitud confiable.                                                                                                                                   | Nominal dicotómica  |              |
|                                                                   |                                         | El personal Obstetra fue discreto.                                                                                                                                                       | Nominal dicotómica  |              |
| VARIABLES                                                         | DIMENSIÓN                               | INDICADOR                                                                                                                                                                                | ESCALA DE MEDICIÓN  | INSTRUMENTO  |
| <b>Variable 2:</b> Uso de métodos anticonceptivos en el postparto | Métodos anticonceptivos en el postparto | Tipo de anticonceptivo<br>(1) Ampolla de 3 meses<br>(2) Ampolla de un mes<br>(3) Pastilla anticonceptiva<br>(4) Preservativo<br>(5) Implante subdérmico<br>(6) T de cobre<br>(7) Ninguno | Cualitativa nominal | Cuestionario |

**ANEXO 04**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**“Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos durante el postparto en mujeres atendidas en el Hospital Julio César Demarini Caro – 2023”**

Yo.....  
.....

Me han informado detalladamente sobre la investigación a desarrollarse.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones:

1. Cuando quiera
2. Sin tener que dar explicaciones
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma ..... del  
participante.....

Nombre en imprenta del participante.....

En el caso de una persona no alfabeto, puede poner su huella digital en el consentimiento informado.

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. Creo que comprende la información descrita en este documento y accede a participar en forma voluntaria.

Fecha ..... y  
hora.....

Firma ..... del  
Investigador/a.....

Nombre del

Investigador/a.....

## ANEXO 05 BASE DE DATOS

BASE DE DATOS PUERPERAS DE LA MERCED.sav FINAL.sav FINAL.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

| Archivo | Editar      | Ver      | Datos   | Transformar | Analizar            | Gráficos         | Utilidades | Ampliaciones | Ventana    | Ayuda   |
|---------|-------------|----------|---------|-------------|---------------------|------------------|------------|--------------|------------|---------|
|         |             |          |         |             |                     |                  |            |              |            |         |
|         | Nombre      | Tipo     | Anchura | Decimales   | Etiqueta            | Valores          | Perdidos   | Columnas     | Alineación | Medida  |
| 1       | Edad        | Numérico | 8       | 0           | Edad                | {0, menos d...   | Ninguno    | 8            | Derecha    | Ordinal |
| 2       | Nivins      | Numérico | 8       | 0           | Grado de Instru...  | {0, Sin Instr... | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 3       | EstCiv      | Numérico | 8       | 0           | Estado Civil        | {0, soltera}...  | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 4       | zodo        | Numérico | 8       | 0           | Zona del domici...  | {0, Rural}...    | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 5       | lumat       | Numérico | 8       | 0           | Lugar donde pa...   | {0, Costa}...    | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 6       | Suquant     | Numérico | 8       | 0           | Su pareja quier...  | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 7       | Siinfl      | Numérico | 8       | 0           | Su pareja influy... | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 8       | Recinfppff  | Numérico | 8       | 0           | ¿Has recibido i...  | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 9       | Brindamet   | Numérico | 8       | 0           | ¿Le han brinda...   | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 10      | Edadinrel   | Numérico | 8       | 0           | Edad de inicio ...  | {0, Menor d...   | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 11      | Parejsex    | Numérico | 8       | 0           | Parejas sexuales    | {0, Una}...      | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 12      | Ges         | Numérico | 8       | 0           | Gestas              | {0, una}...      | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 13      | Abort       | Numérico | 8       | 0           | Aborto              | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 14      | Metanticges | Numérico | 8       | 0           | ¿Qué método a...    | {0, Hormona...   | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 15      | Pracreligi  | Numérico | 8       | 0           | ¿Practicas una...   | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 16      | Tirelig     | Numérico | 8       | 0           | Tipo de religión    | {0, Católica}... | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 17      | Inf         | Numérico | 8       | 0           | Infertilidad        | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 18      | Can         | Numérico | 8       | 0           | Cáncer              | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 19      | Dismuy      | Numérico | 8       | 0           | Disminuye la l...   | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 20      | Dismyedese  | Numérico | 8       | 0           | Disminuye el d...   | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 21      | Aumpe       | Numérico | 8       | 0           | Aumenta de peso     | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 22      | PersObst    | Numérico | 8       | 0           | El personal de ...  | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 23      | Peractidcof | Numérico | 8       | 0           | El personal de ...  | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 24      | Persobsdis  | Numérico | 8       | 0           | El personal obs...  | {0, Sñ}...       | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |
| 25      | Metutilizad | Numérico | 8       | 0           | ¿Ahora que cul...   | {1, Ampolla ...  | Ninguno    | 8            | Derecha    | Nominal |

BASE DE DATOS PUERPERAS DE LA MERCED.sav FINAL.sav FINAL.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

| Edad | Nivins | EstCiv | zodo | lumat | Suquant | Siinfl | Recinfppff | Brindamet | Edadinrel | Parejsex | Ges | Abort | Metanticges | Pracreligi | Tirelig | Inf | Can | Dismuy | Dismyedese | Aumpe | PersObst |
|------|--------|--------|------|-------|---------|--------|------------|-----------|-----------|----------|-----|-------|-------------|------------|---------|-----|-----|--------|------------|-------|----------|
| 1    | 1      | 2      | 2    | 1     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 1           | 0          | 0       | 0   | 1   | 1      | 1          | 1     | 0        |
| 2    | 1      | 3      | 1    | 2     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 1          | 0     | 0        |
| 3    | 1      | 3      | 2    | 2     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 1           | 0          | 0       | 0   | 1   | 1      | 0          | 0     | 0        |
| 4    | 2      | 2      | 2    | 1     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 0   | 0      | 1          | 1     | 0        |
| 5    | 0      | 2      | 0    | 0     | 2       | 1      | 1          | 0         | 1         | 0        | 0   | 0     | 0           | 2          | 0       | 0   | 1   | 1      | 0          | 0     | 0        |
| 6    | 2      | 3      | 2    | 2     | 0       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 1       | 2   | 1   | 1      | 0          | 0     | 1        |
| 7    | 2      | 3      | 2    | 2     | 2       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 1     | 0        |
| 8    | 1      | 2      | 2    | 2     | 2       | 1      | 1          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 9    | 1      | 2      | 1    | 1     | 1       | 1      | 1          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 0   | 1      | 0          | 1     | 0        |
| 10   | 1      | 3      | 1    | 2     | 1       | 0      | 1          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 11   | 1      | 2      | 1    | 1     | 1       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 1          | 0     | 0        |
| 12   | 1      | 3      | 2    | 2     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 1           | 0          | 1       | 2   | 1   | 1      | 0          | 0     | 0        |
| 13   | 2      | 3      | 2    | 2     | 1       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 1      | 0          | 1     | 0        |
| 14   | 2      | 3      | 1    | 2     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 1          | 0     | 0        |
| 15   | 2      | 3      | 2    | 2     | 2       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 0   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 0   | 1      | 1          | 0     | 0        |
| 16   | 0      | 2      | 0    | 0     | 0       | 1      | 1          | 0         | 1         | 0        | 1   | 2     | 0           | 2          | 0       | 0   | 1   | 1      | 1          | 0     | 1        |
| 17   | 1      | 2      | 2    | 1     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 0     | 0           | 0          | 1       | 2   | 1   | 1      | 0          | 1     | 0        |
| 18   | 1      | 2      | 2    | 1     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 1      | 1          | 0     | 0        |
| 19   | 0      | 2      | 2    | 0     | 2       | 1      | 0          | 0         | 0         | 0        | 0   | 0     | 1           | 2          | 0       | 0   | 0   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 20   | 2      | 3      | 2    | 2     | 0       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 1     | 0        |
| 21   | 2      | 2      | 2    | 2     | 0       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 1     | 0        |
| 22   | 0      | 2      | 0    | 0     | 2       | 1      | 1          | 0         | 1         | 0        | 1   | 0     | 0           | 0          | 0       | 0   | 0   | 0      | 0          | 0     | 1        |
| 23   | 2      | 2      | 2    | 1     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 1      | 0          | 1     | 0        |
| 24   | 2      | 2      | 1    | 1     | 2       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 25   | 0      | 0      | 0    | 2     | 1       | 1      | 0          | 1         | 0         | 1        | 0   | 0     | 0           | 2          | 0       | 0   | 1   | 1      | 0          | 0     | 1        |
| 26   | 2      | 2      | 2    | 1     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 0     | 1        |
| 27   | 2      | 2      | 2    | 1     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 1       | 2   | 0   | 1      | 1          | 0     | 1        |
| 28   | 0      | 2      | 0    | 1     | 2       | 1      | 1          | 1         | 1         | 0        | 0   | 0     | 0           | 2          | 0       | 0   | 0   | 1      | 0          | 0     | 0        |
| 29   | 2      | 3      | 2    | 2     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 0   | 0      | 1          | 0     | 0        |
| 30   | 2      | 3      | 2    | 2     | 1       | 0      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 2     | 0           | 0          | 0       | 0   | 0   | 0      | 1          | 1     | 1        |
| 31   | 0      | 2      | 0    | 1     | 2       | 1      | 1          | 0         | 1         | 0        | 0   | 1     | 0           | 0          | 0       | 1   | 0   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 32   | 0      | 2      | 0    | 1     | 2       | 1      | 1          | 0         | 1         | 0        | 0   | 0     | 0           | 0          | 0       | 1   | 1   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 33   | 0      | 2      | 0    | 1     | 2       | 1      | 1          | 0         | 1         | 0        | 0   | 0     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 1     | 0        |
| 34   | 2      | 3      | 2    | 2     | 2       | 1      | 0          | 0         | 0         | 1        | 1   | 1     | 0           | 0          | 0       | 0   | 1   | 1      | 0          | 0     | 0        |
| 35   | 0      | 1      | 2    | 0     | 2       | 1      | 0          | 0         | 0         | 0        | 0   | 2     | 0           | 0          | 0       | 1   | 0   | 0      | 0          | 0     | 0        |
| 36   | 2      | 3      | 0    | 2     | 0       | 1      | 1          | 0         | 1         | 1        | 1   | 0     | 1           | 0          | 0       | 0   | 1   | 0      | 0          | 1     | 0        |