

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Obstetricia y Puericultura
Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



**Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en
puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.**

Tesis presentada por las Bachilleres:

Ccama Valdivia, Angela Fabiana

ORCID: 0009-0009-7958-6246

Fernández Banda, Lucia Paola

ORCID: 0009-0001-9270-4966

para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Asesor:

Mg. Herrera Cardenas, Marcos Erveth

ORCID: 0000-0001-5221-7269

Arequipa – Perú

2024

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 03 de Julio del 2024

Dictamen: 012446-C-EPOYP-2024

Visto el borrador del expediente 012446, presentado por:

2019802162 - CCAMA VALDIVIA ANGELA FABIANA

2019242932 - FERNANDEZ BANDA LUCIA PAOLA

Titulado:

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS
DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024.**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Titulo Profesional/Titulo de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**29528535 - ARENCIO HEREDIA MARCELINA LOURDES
DICTAMINADOR**



**29697884 - OVIEDO TEJADA VERONICA FLORENCIA
DICTAMINADOR**



**29630138 - MEZA FLORES FABIOLA CARMEN
DICTAMINADOR**



Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

repositorio.unp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.unasam.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

renati.sunedu.gob.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unsaac.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

www.cienciadigital.org

Fuente de Internet

1%

8

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

1%

DEDICATORIA

Con mucho amor y cariño este trabajo de investigación está dedicado a mi querida madre Yaneth Elizabeth por ser la persona más importante en mi vida, desde pequeña he crecido admirándola; su amor incondicional, sabiduría y consejos han sido la mayor fortaleza que he tenido para luchar por mis sueños, te amo infinitamente mamá. A mi querido padre David Rossell por su apoyo incondicional en estos años de formación profesional, gracias por ser parte de este logro. A mi amada familia, abuelito Lucho, tíos y primos quienes confiaron en mí y compartieron conmigo los logros que he tenido estos años, espero se sientan orgullosos de mí siempre. A mis dos angelitos que tengo en el cielo, mi abuelita Teresa y Miguelito que me cuidan siempre. A mis amigas Lucia, Maria Fernanda y Gianela, gracias por su compañía todos estos años A mis queridas mascotas Laysa, Manchitas, Blanca y Maxito por acompañarme durante las noches de desvelo, por su amor tan puro y sincero hacia mí. Gracias a todos los que fueron parte de esta etapa, tengan presente que los sueños empiezan cuando uno mismo cree que puedo lograrlo.

Angela Fabiana Ccama Valdivia

A Dios, por siempre haberme brindado la sabiduría y coraje para poder perseguir mis sueños, sin su guía nada de esto hubiera sido posible. A mis queridos padres, Blanca y Álvaro, a quienes amo y admiro infinitamente, su presencia ha sido mi gran fortaleza durante todo este camino, siempre serán mi mayor motivación e inspiración inquebrantable, sin ellos nunca habría llegado tan lejos. A mi hermano, Rodrigo, mi compañero y cómplice de vida, cuya compañía y cariño han sido mi refugio en cada pausa de esta investigación. A Gianela Alexandra, María Fernanda, Angela Fabiana y Lucia Fernanda quienes hicieron que las risas nunca falten en los momentos más duros, agradezco su amistad incondicional durante todo este tiempo. A mi compañera de 4 patas, que estuvo siempre durante toda la elaboración de este trabajo brindándome su cariño infinito. Este logro es gracias a todos ustedes quienes estuvieron presentes durante todo este camino.

Lucia Paola Fernández Banda

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por guiar nuestros pasos en todo momento, llenarnos de fuerza y valentía para no desistir en este arduo trayecto que ha sido formarnos como profesionales y por mantenernos por el camino del bien.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional y dedicación en todo momento durante nuestra carrera profesional. Sin ustedes este sueño que empezamos hace 5 años no hubiera sido posible, ya que han sido nuestro soporte en todo momento y nuestro principal motor para alcanzar nuestras metas, esperamos se sientan orgullosos de nosotras siempre.

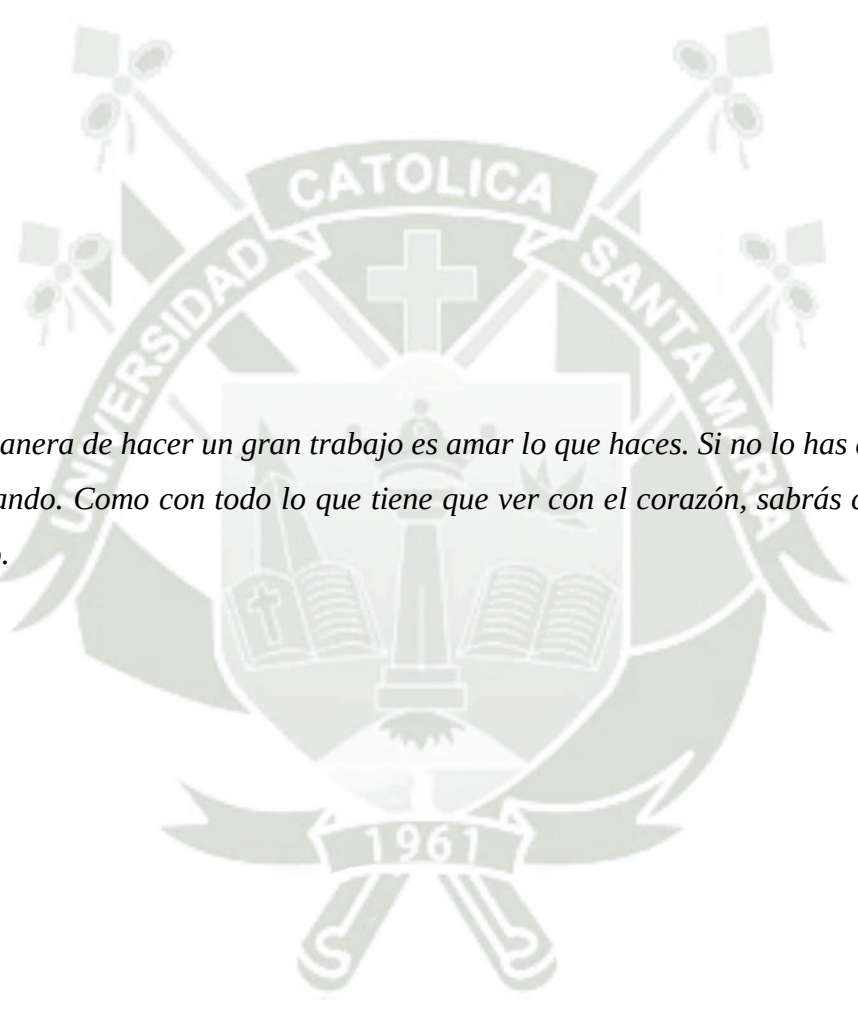
A nuestra querida Alma Mater la Universidad Católica de Santa María, la cual nos brindó sus aulas para enriquecernos de conocimientos y nos formó en valores.

A nuestra amada Facultad de Obstetricia y Puericultura, que se convirtió en nuestra familia, ya que conocimos a docentes que nos enseñaron la grandeza de nuestra profesión y compartieron con nosotras sus conocimientos y experiencias, que estamos seguras nos servirán para nuestra vida profesional. Especialmente a la Obstetra Jeanette Fuentes Medina por su apoyo incondicional durante nuestro internado, su compañía fue imprescindible para culminar con éxito esa etapa.

A nuestro asesor, Mg. Marcos Erveth Herrera Cárdenas, cuya experiencia y predisposición fueron fundamentales para poder llevar a cabo la presente investigación.

Esperamos que esta etapa sea el inicio de una vida llena de satisfacciones y que nuestra vocación de servicio sirva para brindar una atención de calidad a nuestras pacientes.

Angela F. Ccama Valdivia y Lucía P. Fernández Banda



La única manera de hacer un gran trabajo es amar lo que haces. Si no lo has encontrado aún, sigue buscando. Como con todo lo que tiene que ver con el corazón, sabrás cuando lo hayas encontrado.

Steve Jobs

RESUMEN

OBJETIVO: La presente investigación tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.

MATERIAL Y MÉTODOS: El trabajo fue un estudio de campo, transversal, prospectivo de nivel descriptivo relacional. Se utilizó como instrumento una ficha de preguntas de 31 ítems. La población en estudio estuvo conformada por 292 puérperas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa en el año 2024. Los datos fueron procesados estadísticamente mediante el software SPSS 26 y se presentaron posteriormente en tablas y figuras.

RESULTADOS: En los factores sociodemográficos se encontró que el 38% de puérperas tienen edades entre los 18 y 23 años, el 73% son convivientes, el 58% son amas de casa y el 70% tienen ingresos económicos entre los 900 a 1500 soles. Respecto a los factores personales, el 67.5% no consume alcohol, el 95.0% no fuma tabaco, el 51.3% de puérperas tienen solo un hijo, el 68.8% no refiere antecedente de aborto; respecto al método anticonceptivo utilizado anteriormente el 32.5% utilizó la ampolla trimestral siendo el método con mayor afinidad por las puérperas, mientras que el menos utilizado fue la ampolla mensual con un 2.5%; en relación al tiempo de uso del método anticonceptivo el 55.0% lo utilizo por más de seis meses; por último el efecto secundario más frecuente fue las alteraciones menstruales con un 32.5%.

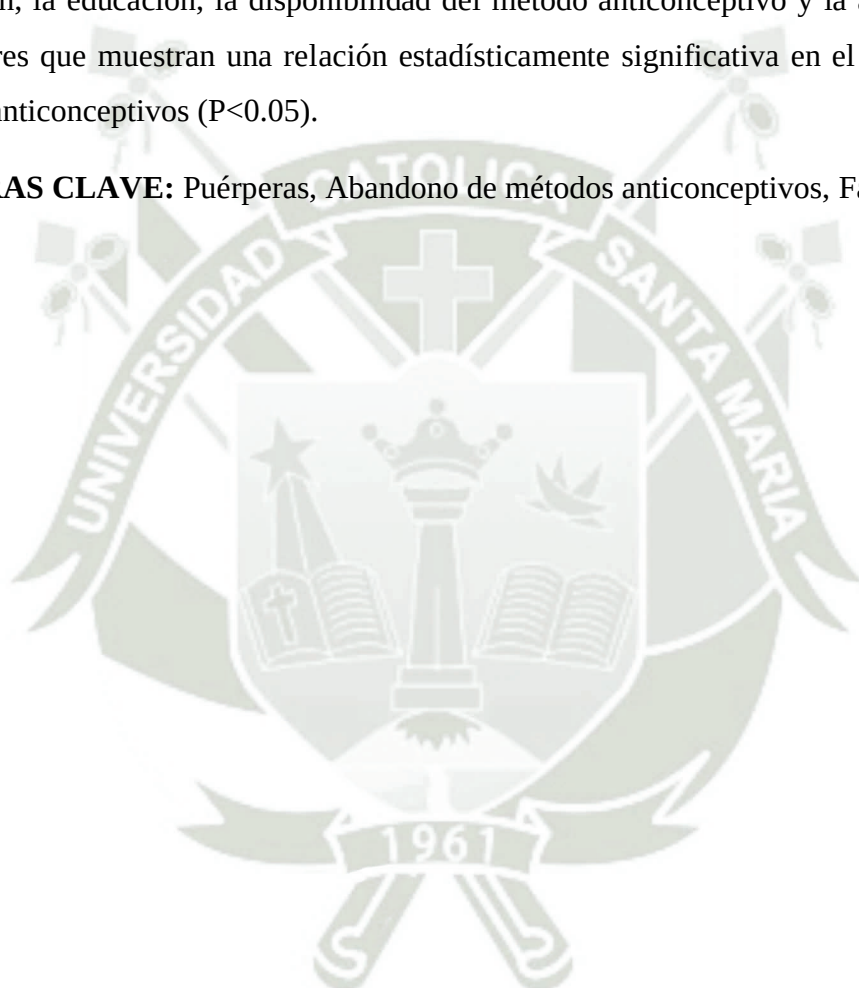
En cuanto a los factores culturales, el 45.0% de puérperas tiene grado de instrucción técnica, el 93.8% pertenecen a la religión católica, el 92.5% busco información para saber dónde adquirir el método anticonceptivo, el 100% de puérperas considera que utilizar métodos anticonceptivos es importante y el 81.3% ha sentido temor a que haya fallado el método; respecto a la influencia familiar el 75.0% de mujeres indica que en su familia se habla sobre los métodos anticonceptivos, el 71.3% considera que no influyen los comentarios familiares en la continuidad del método y el 62.5% señala que las experiencias negativos de sus familiares tampoco influyen en la continuidad del método. Por último, el 93.8% de puérperas indica que su pareja no se opone a la utilización de un método y que no le incomoda durante las relaciones sexuales.

Finalmente, en relación a los factores institucionales el 70% de puérperas indica que la distancia entre el domicilio y el establecimiento de salud no es mayor a 30 minutos, el 70% no presenta dificultad para trasladarse y el 46.3% tarda en llegar al centro de salud entre 5 a 15 minutos.

En relación a la disponibilidad del método anticonceptivo el 63.8% puede acceder con facilidad a uno de estos, sin embargo, el 75.0% señala que su establecimiento de salud no cuenta con el método anticonceptivo que utilizaba y el 71.3% considera que la atención recibida en su centro de salud fue buena.

CONCLUSIONES: La prueba estadística reveló que la edad, la ocupación, el método anticonceptivo anterior, el tiempo de uso del método, los efectos secundarios, el grado de instrucción, la educación, la disponibilidad del método anticonceptivo y la atención recibida son factores que muestran una relación estadísticamente significativa en el abandono de los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$).

PALABRAS CLAVE: Puérperas, Abandono de métodos anticonceptivos, Factores.



ABSTRACT

OBJECTIVE: The objective of this research was to identify the factors that influence the abandonment of contraceptive methods in postpartum women at the Honorio Delgado Regional Hospital, Arequipa 2024.

MATERIAL AND METHODS: The work was a field, cross-sectional, prospective study of a relational descriptive level. A 31-item question sheet was used as an instrument. The study population was made up of 292 postpartum women treated at the Honorio Delgado Regional Hospital in Arequipa in 2024. The data were statistically processed using SPSS 26 software and were subsequently presented in tables and figures.

RESULTS: In the sociodemographic factors, it was found that 38% are between 18 and 23 years old, 73% are cohabitants, 58% are housewives and 70% have economic income between 900 to 1500 soles. Regarding personal factors, 67.5% do not consume alcohol, 95.0% do not smoke tobacco, 51.3% of postpartum women have only one child, 68.8% do not report a history of abortion, with respect to the contraceptive method previously used, 32.5% used quarterly vial being the method with the greatest affinity for postpartum women while the least used was the monthly vial with 2.5%, in relation to the time of use of the contraceptive method 55.0% the last for more than six months; Finally, the most frequent side effect was menstrual alterations with 32.5%.

Regarding cultural factors, 45.0% of puerperal women have a degree of technical education, 93.8% belong to the Catholic religion, 92.5% look for information to know where to acquire the contraceptive method, 100% of puerperal women consider that using contraceptive methods is important and 81.3% have felt fear that the method has failed; Regarding family influence, 75% of women indicate that their family talks about contraceptive methods, 71.3% consider that family comments do not influence the continuity of the method and 62.5% indicate that the negative experiences of their relatives do not influence either. influence the continuity of the method. Finally, 93.8% of postpartum women indicate that their partner does not oppose the use of a method and that it does not bother them during sexual relations.

Finally, in relation to institutional factors, in 70% the distance between the home and the health facility is no more than 30 minutes, 70% have no difficulty getting around and 46.3% take between 5 minutes to reach the health center to 15 minutes.

Regarding the availability of the contraceptive method, 63.8% can easily access one of these, however, 75.0% indicate that their health facility does not have the contraceptive method they used and 71.3% consider that the care received at their center health was good.

CONCLUSIONS: The statistical test revealed that age, occupation, previous contraceptive method, time of use of the method, side effects, level of education, education, availability of the contraceptive method and the care received are factors that show a statistically significant relationship in the abandonment of contraceptive methods ($P < 0.05$).

KEYWORDS: Puerperal women, Abandonment of contraceptive methods, Factors.



ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	4
1.1. Enunciado:	4
1.2. Descripción:	4
1.3. Justificación	5
2. OBJETIVOS	7
3. MARCO TEÓRICO	8
3.1. Marco Conceptual.....	8
3.1.2. La Anticoncepción.....	10
3.1.3. Métodos Anticonceptivos.....	11
3.2.Revisión de Antecedentes Investigativos	16
3.2.1. Antecedentes Internacionales	16
3.2.2. Antecedentes Nacionales	17
3.2.3. Antecedentes Locales	18
4. HIPÓTESIS	19
CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	20
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN:	21

1.1. Técnica.....	21
1.2. Instrumentos.....	21
1.3. Materiales.....	22
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	22
2.1. Ubicación Espacial	22
2.2. Ubicación Temporal.....	22
2.3. Unidades de Estudio	22
2.3.1.Universo.....	22
2.3.2.Muestra	23
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	24
3.1. Organización	24
3.2. Recursos.....	24
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS	25
4.1. Análisis Estadístico.....	26
CAPÍTULO III RESULTADOS	27
DISCUSIÓN	41
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	52
ANEXO N°1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	53
ANEXO N°2	58
CONSENTIMIENTO INFORMADO	58
ANEXO N°3 DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA.....	59
ANEXO N°4 AUTORIZACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	60

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024	28
TABLA N°02 FACTORES PERSONALES DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024	29
TABLA N°03 FACTORES CULTURALES DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024	31
TABLA N°04 FACTORES INSTITUCIONALES DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024	33
TABLA N° 05 INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	34
TABLA N° 06 INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y EL ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	35
TABLA N° 07 INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y EL ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	37
TABLA N°08 INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES INSTITUCIONALES Y EL ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	39

INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos son herramientas diseñadas para prevenir o reducir la capacidad de concebir de manera temporal y reversible. Esta amplia gama de métodos incluye dispositivos, medidas y medicamentos, cada uno con niveles específicos de eficacia y categorizados como temporales, definitivos y de emergencia (1).

La etapa del puerperio, también conocida como posparto, es el período inmediatamente posterior al parto, en el cual el cuerpo de la mujer se está recuperando de los cambios físicos y hormonales del embarazo y el parto. Durante este tiempo, la mujer generalmente no está buscando activamente quedar embarazada nuevamente, ya que está ocupada cuidando a su recién nacido y permitiendo que su cuerpo se recupere adecuadamente (2).

De acuerdo con la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) del año 2021, se encontró que más de tres cuartos de mujeres casadas y/o convivientes entre 15 y 49 años utilizaban algún método anticonceptivo, lo que representa el 78.1% del total. Sin embargo, las tasas de discontinuidad durante el primer año de uso revelaron que el 43.5% de los segmentos abandonaron su método anticonceptivo; las principales razones fueron el cambio de método (20.0%), seguido de problemas relacionados con el método (12.9%), la fecundidad (10.6%), efectos secundarios y/o razones de salud (9.5%), y fallas del método (5.3%) (3).

Por otro lado, en el año 2022 el Ministerio de Salud (MINSA), promovió la campaña nacional “Planifica Hoy: Anticonceptivos seguros para una vida sin sorpresas”, donde el Director Ejecutivo de Salud Sexual y reproductiva de dicha entidad mencionó que pese a las estrategias realizadas en los últimos años en el Perú solo el 57% de las mujeres entre las edades de 15 y 49 años hacen uso de un método anticonceptivo moderno, dicha cifra se encuentra por debajo del promedio de América Latina que logra el 69.9% de cobertura. (3)

Esta estadística indica que una parte considerable de las mujeres deja de utilizar los métodos anticonceptivos durante el primer año de uso, principalmente debido al cambio de método. Esto es particularmente relevante en el contexto de las mujeres puérperas,

quienes tras el parto necesitan orientación adecuada para planificar sus futuros embarazos y evitar el riesgo de concebir hijos no deseados, por ello es crucial comprender en detalle los factores que influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos en este grupo específico.

La presente investigación surgió de la preocupante tasa de abandono de métodos anticonceptivos entre las puérperas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado en el año 2024, destacando la importancia de comprender los factores que incidieron en esta situación. Los factores sociodemográficos, como la edad, el estado civil, procedencia, ocupación, ingresos económicos, estuvieron relacionados en las decisiones de las mujeres durante el período de puerperio. Además, los aspectos personales, como la experiencia previa con anticonceptivos, moldearon las actitudes hacia la planificación familiar. Por último, los factores culturales como el grado de instrucción, religión, educación, influencia familiar o la influencia conyugal ejercieron un impacto significativo. Por lo tanto, el profundizar en estos factores permitió una comprensión más completa sobre las razones detrás del abandono de anticonceptivos, facilitando así el diseño de intervenciones efectivas para abordar este problema de salud pública.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado:

“Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024”.

1.2. Descripción:

a) Área del Conocimiento

- **Área General:** Ciencias de la Salud
- **Área Específica:** Salud sexual y reproductiva
- **Línea:** Planificación familiar

b) Análisis y Operacionalización de Variables

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores que influyen	Factores Sociodemográficos	Edad
		Estado civil
		Procedencia
		Ocupación
		Ingresos económicos
	Factores Personales	Hábitos nocivos
		Número de Hijos
		Antecedentes de aborto
		Método anticonceptivo anterior
	Factores culturales	Tiempo de uso del método Anticonceptivo anterior
		Efectos secundarios del método anticonceptivo anterior
		Grado de instrucción
		Religión
		Educación
	Factores institucionales	Influencia familiar
		Influencia conyugal
		Distancia desde el domicilio al hospital
		Disponibilidad del Método Anticonceptivo
		Atención recibida
Variable Dependiente Método Anticonceptivo	Abandono del método	Sí No

c) Interrogantes Básicas

- ¿Cuál es la influencia entre los factores sociodemográficos y el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024?
- ¿Cuál es la influencia entre los factores personales y el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024?
- ¿Cuál es la influencia entre los factores culturales y el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024?
- ¿Cuál es la influencia entre los factores institucionales y el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024?

d) Tipo de Investigación

El trabajo es de campo, transversal, prospectivo.

e) Nivel de Investigación

Es descriptivo, relacional.

1.3. Justificación

a) Relevancia Científica

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), existe una correlación entre el aumento de embarazos no deseados y la falta de acceso a servicios de planificación familiar. Se realizó un estudio en 36 países y se descubrió que aproximadamente dos de cada tres mujeres sexualmente activas, que tenían la intención de retrasar o limitar la maternidad, dejaron de utilizar métodos anticonceptivos debido al temor a posibles efectos secundarios, preocupaciones de salud, o por subestimar la probabilidad de concepción. Como resultado, uno de cada cuatro embarazos fue no planificado (6).

En el año 2021, aproximadamente 12 millones de mujeres cesaron el uso de métodos anticonceptivos, provocando 1,4 millones de embarazos no deseados. Entre las razones que contribuyeron a este abandono se encuentran los problemas de la cadena de

suministro, las restricciones de movilidad y el temor a acceder a los servicios de salud muestran interrupciones en la administración de anticonceptivos en 115 países de ingresos bajos y medios. Esto resalta la necesidad urgente de medidas para garantizar dicho acceso, dado su impacto en la salud materna y el bienestar infantil (7).

La investigación tiene el potencial de enriquecer los conocimientos científicos en el campo de la salud reproductiva al identificar y analizar los factores específicos que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos por parte de las puérperas. Este análisis podría abrir nuevas perspectivas de investigación y proporcionar datos valiosos para investigaciones futuras como diferenciar los factores que influyen en dos diferentes grupos poblacionales, como lo son las puérperas que son mujeres que ya han cursado gestación de aquellas que nunca han estado embarazadas, así mismo podría facilitar la identificación de estrategias efectivas para mejorar el acceso a la planificación familiar, superar los obstáculos que las mujeres enfrentan en la continuidad del uso de anticonceptivos después del parto y reorientar el enfoque de la planificación familiar en los hospitales, procurando que el personal de salud brinde una mejor consejería teniendo ya las soluciones para cualquier factor modificable que pueda condicionar a que la usuaria no acceda a un método anticonceptivo después de los 45 días post parto, lo cual ayudara a disminuir el riesgo de embarazos no planificados.

b) Relevancia Social

El acceso equitativo a la planificación familiar y métodos anticonceptivos modernos es esencial para fortalecer el empoderamiento femenino, garantizar sus derechos reproductivos y mejorar la salud materno-infantil al reducir los embarazos no deseados. Según la OMS, de los 1,900 millones de mujeres en edad reproductiva en el mundo en 2021, alrededor de 1,100 millones necesitaban servicios de planificación familiar. De ellas, 874 millones estaban utilizando métodos anticonceptivos modernos, mientras que 164 millones tenían una necesidad insatisfecha de anticoncepción. A pesar del aumento global en el acceso a métodos anticonceptivos modernos, alcanzando el 77.5% en 2022, aún persisten desafíos como la limitada diversidad de métodos disponibles y las barreras culturales y de género que dificultan el acceso a los servicios de planificación familiar (8).

La relevancia social es innegable, ya que destaca la importancia crucial del acceso equitativo a la planificación familiar y métodos anticonceptivos modernos para proteger los derechos reproductivos y mejorar la salud materno infantil. Aunque hubo avances en este acceso, aún persisten desafíos, como la limitada diversidad de métodos disponibles y las barreras culturales y de género que dificultan su obtención. Estos obstáculos resaltan la urgente necesidad de implementar políticas y programas que promuevan un acceso equitativo a la planificación familiar y aborden los factores que lo obstaculizan, con el fin de promover la igualdad de género y garantizar la salud y el bienestar de las mujeres y sus familias en todo el mundo.

c) Relevancia Académica

Este estudio posee una relevancia académica significativa, ya que ofrece una base sólida para la investigación, el análisis y la formulación de políticas en el ámbito de la salud reproductiva y los derechos de las mujeres. Su desarrollo contribuirá al conocimiento y brindará información crucial a los estudiantes próximos a finalizar sus estudios, especialmente en relación con los casos de abandono de métodos anticonceptivos en púerperas. Esta información será fundamental para orientar y proporcionar asesoramiento adecuado en estas situaciones. Además, la discusión sobre los obstáculos persistentes, como la limitada diversidad de métodos disponibles y las barreras culturales y de género, resalta áreas clave que requieren investigación y acción para avanzar en este campo.

2. OBJETIVOS

- Identificar la influencia entre los factores sociodemográficos y el abandono de los métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.
- Determinar la influencia entre los factores personales y el abandono de los métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.
- Reconocer la influencia entre los factores culturales y el abandono de los métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.

- Establecer la influencia entre los factores institucionales y el abandono de los métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Marco Conceptual

3.1.1. Factores Asociados al Abandono de los Métodos Anticonceptivos

La suspensión o interrupción del uso de métodos anticonceptivos por parte de las usuarias es un fenómeno complejo que puede estar motivado por diversos factores, los cuales pueden tener tanto impactos negativos como positivos en una situación determinada. Estos factores están estrechamente relacionados con aspectos personales, culturales y sociodemográficos que influyen en las decisiones relacionadas con la salud reproductiva. Los motivos más comunes que llevan al abandono de los métodos anticonceptivos son variados e incluyen efectos secundarios, fallas en la eficacia, cambios en las preferencias, el deseo repentino de embarazo y preocupaciones personales. Además, otros factores como el momento del matrimonio, la frecuencia de las relaciones sexuales, el nivel educativo, la comunicación efectiva entre las parejas, el acceso a información precisa sobre anticoncepción, cuestiones financieras y la disponibilidad de servicios también pueden influir (9).

Entre otros motivos que se asocian al abandono y al no uso de métodos anticonceptivos, se encuentran el limitado conocimiento o información sobre métodos anticonceptivos, los patrones de uso observados, la falta de acceso gratuito o disminuido a opciones anticonceptivas, el inicio temprano de relaciones sexuales, la escasez de recursos económicos, la falta de autonomía o la resistencia de la pareja al uso de anticonceptivos, los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, el bajo nivel educativo y la falta de acceso y educación en salud sexual, las prácticas sexuales de riesgo, el consumo de sustancias, la etnicidad y la desfavorable situación económica (10).

a) Factores Sociodemográficos

Estos factores se centran en la dinámica de la población, que engloba su procedencia y distribución geográfica, así como diversos aspectos sociales y demográficos. Son variables que caracterizan a una población o grupo de personas e incluyen la edad, el género, el nivel educativo, el estado civil, el ingreso económico, la ocupación, la etnia, la religión y la ubicación. Estos factores son relevantes para comprender y analizar varios aspectos de la sociedad, como los patrones de comportamiento, las diferencias económicas, las tendencias de salud y las necesidades de servicios públicos, entre otros (9).

- Edad: este concepto engloba los cambios que se dan en las personas, lo que también supone la aparición de enfermedades, la edad fértil de la mujer está constituida entre los 12 a 49 años.
- Estado civil: se refiere a la unión que se da entre dos personas de sexo diferente con el fin de procrear, se da en la etapa de la edad adulta.
- Ingreso Económico: hace referencia al dinero que se recibe en un periodo establecido, con el fin de entender la distribución y la situación socioeconómica de los individuos.
- Grado de instrucción: es el nivel que se alcanza en cuanto a la instrucción, a mayor grado de instrucción más conocimiento sobre un tema.
- Ocupación: es la función, trabajo o actividad que cumple una persona, lo cual tiene relación con su profesión y empleo específico.

b) Factores Personales

Las actitudes que una persona tiene hacia la planificación familiar pueden influir significativamente en su acceso a la orientación y atención necesarias. Un considerable número de personas requiere este tipo de orientación, pero se enfrenta a diversos obstáculos que dificultan su acceso a las consultas. Entre estos impedimentos se encuentran el temor al juicio social, la falta de tiempo, el deseo de mantener en privado su actividad sexual y la vergüenza. Estas circunstancias generan incertidumbre acerca de la disponibilidad y calidad del servicio de Planificación Familiar, lo que a su vez limita la capacidad de muchas personas para recibir la orientación y atención necesarias (10).

c) Factores Culturales

Se refiere a la singularidad cultural de una persona, que abarca una variedad de aspectos que definen su identidad y conducta. Se tienen en cuenta factores como el poder atribuido a las instituciones, así como las creencias religiosas, costumbres y otras prácticas culturales que influyen en las decisiones y acciones individuales. Por ejemplo, las creencias religiosas pueden afectar la percepción del uso de anticonceptivos. En resumen, estos factores inciden en la adopción de comportamientos y decisiones relacionadas con la salud reproductiva (10).

3.1.2. La Anticoncepción

Tiene como objetivo principal evitar el embarazo, lo que brinda a las parejas la posibilidad de planificar el momento adecuado para concebir. Esta elección se fundamenta en una variedad de factores, como la salud y la edad de la mujer, la frecuencia de las relaciones sexuales, el número de parejas, los planes futuros de paternidad y los antecedentes médicos familiares. Los métodos anticonceptivos disponibles se clasifican en diferentes categorías: los de barrera, que bloquean físicamente la unión del óvulo y el espermatozoide; los hormonales, que controlan la ovulación y alteran el moco cervical para dificultar la fertilización; los dispositivos intrauterinos (DIU), que son pequeños dispositivos insertados en el útero para cambiar las condiciones del cuello uterino y el útero y prevenir el embarazo; y la esterilización (11).

El porcentaje de mujeres de 15 y 49 años que utiliza algún tipo de método anticonceptivo varía significativamente en todo el mundo. En 1990, alrededor del 54% de las mujeres empleaban algún método anticonceptivo, y para el año 2015, este porcentaje apenas había aumentado al 57.4%. sin embargo, A pesar de los avances en materia de anticoncepción en los últimos años, no se ha observado un incremento sustancial en el uso de métodos anticonceptivos ni en la reducción de embarazos no deseados como se esperaba. Esto sugiere que la anticoncepción sigue siendo una necesidad insatisfecha, especialmente en regiones en desarrollo, donde alrededor del 55.3% de las mujeres en edad reproductiva tienen una necesidad real de anticoncepción, pero solo alrededor del 86.5% de ellas utilizan métodos anticonceptivos modernos (12).

3.1.3. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos representan una gama diversa de herramientas y prácticas destinadas a prevenir el embarazo durante las relaciones sexuales. A lo largo de la historia, la humanidad ha desarrollado diversas técnicas para controlar la fertilidad. En tiempos antiguos, se empleaban métodos rudimentarios, por ejemplo, en el antiguo Egipto, se utilizaban mezclas de miel y hojas de acacia para prevenir el embarazo, mientras que en la antigua Grecia y Roma se empleaban brea y sales de roca para bloquear el cuello uterino. La anticoncepción implica la educación y toma de decisiones conscientes por parte de la pareja, permitiendo controlar el número de hijos y contribuyendo al bienestar familiar (11).

Los métodos anticonceptivos son herramientas destinadas a evitar o reducir la probabilidad de un embarazo no deseado de forma temporal o reversible. Estos métodos pueden ser acciones, dispositivos o medicamentos, cada uno con su propio nivel de efectividad. Por lo tanto, las parejas tienen la libertad de elegir el método que más les convenga según sus preferencias individuales. No obstante, la falta de conocimiento y el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos pueden acarrear riesgos para la salud, como infecciones de transmisión sexual (ITS). Es crucial proporcionar una educación precisa sobre estos métodos para que las personas puedan tomar decisiones informadas y proteger su salud reproductiva (1).

Es esencial otorgar una atención especial a las adolescentes embarazadas, considerando las graves implicaciones para la salud tanto de las madres como de los recién nacidos. A nivel global, cerca de 17 millones de adolescentes menores de 19 años experimentan el parto anualmente, lo que constituye aproximadamente el 15,6% de todos los nacimientos. Esta situación alarmante demanda una intervención inmediata. Los factores que contribuyen a esta situación son diversos e incluyen el inicio precoz de las relaciones sexuales, la falta de una educación sexual integral y el acceso limitado a métodos anticonceptivos apropiados. Además, el bajo nivel socioeconómico y el contexto familiar también pueden desempeñar un papel en el embarazo adolescente (12).

A continuación, se enumerarán los diversos tipos de métodos anticonceptivos disponibles.

- **Anticonceptivos Hormonales Combinados**

Los anticonceptivos hormonales combinados ofrecen una variedad de formas de administración, desde píldoras orales hasta parches transdérmicos y anillos vaginales, todos diseñados para prevenir la ovulación y espesar el moco cervical. Además, los métodos anticonceptivos inyectables, que pueden ser mensuales o trimestrales, contienen hormonas similares a las producidas por el cuerpo de la mujer y funcionan de manera similar para evitar el embarazo. Junto con estas opciones, existen métodos de emergencia como la píldora del día siguiente, que contiene dosis altas de hormonas y debe tomarse dentro de las 72 horas posteriores a una relación sexual sin protección. Los implantes subdérmicos, los parches anticonceptivos y los dispositivos intrauterinos de cobre son otras alternativas eficaces que ofrecen una protección prolongada contra el embarazo, cada una con su propio mecanismo de acción. Estas diversas opciones permiten a las mujeres elegir el método que mejor se adapte a sus necesidades y preferencias individuales, brindándoles así un mayor control sobre su salud reproductiva (15).

- **Anticonceptivos Intrauterinos**

El Dispositivo Intrauterino de cobre ofrece una opción no hormonal altamente eficaz fabricado de plástico flexible, que tiene una rama vertical y una horizontal a manera de T, este se coloca dentro del útero mediante un tubo especial diseñado para esto. Introducido en 1976, proporciona planificación familiar por hasta diez años. Aunque su eficacia puede ser limitada en ciertos casos, sigue siendo uno de los métodos reversibles más utilizados a nivel mundial, con una tasa de embarazos asociada muy baja, especialmente con el modelo de cobre de 380 mm².

La inserción del DIU durante el posparto es una práctica ampliamente aceptada que ayuda a reducir la morbilidad y mortalidad tanto en las madres como en los recién nacidos. El DIU se considera un método LARCS (anticoncepción reversible de acción prolongada) con una efectividad superior al 97-98%, ofreciendo una prevención efectiva a largo plazo del embarazo sin afectar la lactancia y permitiendo un retorno inmediato a la fertilidad después de su retiro.

Puede ser aplicado en varias situaciones después del parto o aborto, utilizando tanto técnicas manuales como instrumentadas (16).

- **Métodos Barrera**

Los condones, además de ser usados como método anticonceptivo, tienen un papel importante en la prevención de Infecciones de transmisión sexual (ITS), siendo el único medio de protección contra estas enfermedades. A pesar de su bajo índice de eficacia anticonceptiva, con un 13% de fracaso, atribuido principalmente a su uso inadecuado o rotura, también pueden causar reacciones alérgicas al látex e irritación en la piel; así mismo, el condón femenino, compuesto por una funda de plástico delgada y suave, lubricada tanto interna como externamente, con anillos flexibles en ambos extremos, ofrece una opción para el control de la natalidad y prevención de ETS cubriendo la vagina internamente y los genitales externamente. Por otro lado, los espermicidas, que deben aplicarse antes del coito, también son una opción, aunque su efectividad es limitada y requiere su uso en cada relación sexual (17).

- **Anticonceptivos de Emergencia**

La anticoncepción de emergencia implica el empleo de anticonceptivos hormonales orales o la inserción de un dispositivo de cobre como medida de respaldo en circunstancias donde no se ha usado ningún método anticonceptivo durante el coito, ha ocurrido una falla en el método anticonceptivo empleado o en casos de violencia sexual hacia una mujer que carecía de protección mediante un método anticonceptivo efectivo. No obstante, es crucial señalar que la anticoncepción de emergencia no proporciona protección contra las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH. Por consiguiente, se aconseja el uso adecuado y constante de preservativos para prevenir estas infecciones, aunque la utilización de preservativos femeninos no es tan extendida como la de los preservativos masculinos en los programas de salud (18).

- **Anticonceptivos Naturales**

Los métodos anticonceptivos naturales ofrecen alternativas para la planificación familiar. El método del calendario se basa en el seguimiento de los ciclos

menstruales para evitar relaciones sexuales durante la fase fértil, requiriendo ciclos regulares de 27 a 31 días para ser efectivo. El método Billings se enfoca en observar los cambios en el moco cervical para identificar los períodos de fertilidad, recomendando abstenerse desde dos días antes hasta cuatro días después de detectar el moco fértil. Finalmente, el tercer método, el método del collar, con perlas de colores, identifica días fértiles en ciclos de 26 a 32 días; rojo para menstruación, marrón para días no fértiles y blanco para mayor riesgo de embarazo, este método ofrece seguridad en el control de la fertilidad (19).

- **Métodos Anticonceptivos Definitivos**

Se refieren a procedimientos quirúrgicos que no afectan la actividad sexual de la mujer o el hombre. Por un lado, la Ligadura de Trompas es un método anticonceptivo definitivo que consiste en cerrar quirúrgicamente las trompas de Falopio de la mujer para evitar la concepción. Por otro lado, la Vasectomía, también un método anticonceptivo definitivo para el hombre, este implica cortar y ligar los conductos deferentes que transportan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Después de una vasectomía, los espermatozoides no pueden ser eyaculados y, por lo tanto, no pueden fecundar óvulos (20).

- **Anticonceptivos progestágenos**

Los anticonceptivos que contienen únicamente progestina se encuentran disponibles en paquetes para 28 días, donde cada comprimido activo contiene exclusivamente progestina, sin la presencia de estrógeno. Estos anticonceptivos son recomendados para mujeres con contraindicaciones médicas para las píldoras combinadas. Son altamente efectivos si se toman correctamente, ya que actúan al espesar el moco cervical para dificultar el movimiento de los espermatozoides. Además, pueden ser administrados en cualquier momento durante el ciclo menstrual. La protección contra el embarazo se establece generalmente después de 2 días de uso; sin embargo, en caso de mantener relaciones sexuales dentro de las primeras 48 horas después de tomar la primera píldora, se recomienda el uso adicional de otro método anticonceptivo (14).

3.1.4. Abandono de los Métodos Anticonceptivos

Es la discontinuidad en el uso de métodos anticonceptivos; el abandono del método está estrechamente relacionado con la interrupción de su uso por parte de mujeres en edad fértil, ya sea activa o pasivamente. En la elección y recomendación de un método anticonceptivo específico, intervienen elementos críticos como la orientación sobre los diferentes métodos anticonceptivos, detallando sus ventajas, desventajas y posibles efectos secundarios; la información proporcionada por el equipo de salud, y las decisiones basadas en los valores y preferencias de las usuarias (13).

En este sentido, el abandono del anticonceptivo puede ser resultado de la insatisfacción debido a problemas de efectividad o efectos secundarios, que puede surgir debido a experiencias negativas con su efectividad o comodidad; el olvido en su administración ya sea debido a una falta de rutina o a una negligencia ocasional; la percepción de fallas en el método o el deseo de concebir. Es importante tener en cuenta que el impacto del usuario en el abandono del tratamiento es complejo y está influenciado por una variedad de factores, que incluyen sus características sociales y culturales, el tipo de método utilizado, la duración de su uso y su edad (14).

A continuación, se muestran las razones de abandono de los siguientes métodos anticonceptivos:

- **Abandono de Anticonceptivos Orales**

Los estudios de observación indican que la falta de información sobre el uso correcto de la píldora anticonceptiva es una causa principal del abandono de este método, ya que las usuarias a menudo olvidan tomar las dosis diarias y no saben cómo manejar estas situaciones. Además, los efectos secundarios, como cambios en el patrón de sangrado, también influyen en el abandono, a pesar de la eficacia del método. Otros factores que contribuyen incluyen la presencia de cefaleas, cambios en la piel como el acné y el costo del anticonceptivo, especialmente para quienes deben pagarlo a precio completo.

- **Abandono del Parche Transdérmico**

La anticoncepción hormonal combinada transdérmica es abandonada debido a preocupaciones estéticas relacionadas con su visibilidad y a la dificultad para

mantener la eficacia del parche, que puede surgir debido a problemas de adherencia, como que el parche se despegue o no se adhiera correctamente a la piel. Estos problemas pueden generar confusión sobre la efectividad anticonceptiva final del parche, lo que contribuye a la decisión de abandonar este método anticonceptivo.

- **Abandono del Dispositivo Intrauterino**

La principal desventaja del Dispositivo Intrauterino de cobre es la alteración en el patrón de sangrado, manifestada por un incremento en la cantidad de sangrado y el dolor menstrual, lo que comúnmente conduce al abandono de este método. Sin embargo, estos síntomas suelen disminuir durante los primeros seis meses de uso del dispositivo. Respecto al dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel, las razones principales de desapego al tratamiento incluyen cambios en el patrón de sangrado, como sangrado prolongado, hemorragia inesperada, amenorrea y manchado; lo que puede generar ansiedad y llevar al retiro del dispositivo, por lo que es esencial que la usuaria comprenda los posibles efectos en el ciclo menstrual para garantizar una adherencia adecuada al tratamiento.

3.2. Revisión de Antecedentes Investigativos

3.2.1. Antecedentes Internacionales

Título: Determinants of modern contraceptive methods (mcm) discontinuation among childbearing age women in kinshasa, democratic republic of congo 2021.

Autor: Nathalie Pemba; Christophe Luhata; Shahul H Ebrahim; Dalau Nkamba Mukadi; Lise Lombeya; Robert Colebunders; John Ditekemena.

Fuente: Research Square

Resumen: Tuvo el objetivo general de detectar los elementos vinculados a la suspensión de los métodos anticonceptivos modernos en la localidad de Kinshasa. En la parte metodológica se utilizó un estudio de cohorte retrospectivo, la población estuvo compuesta por 387 mujeres de 18 a 49 años que habían utilizado métodos anticonceptivos modernos durante un período de 3 meses a 5 años en centros que brindan servicios de planificación familiar, situados en áreas urbanas y urbanas-rurales. Para la extracción de datos se utilizó un cuestionario estructurado. Los resultados indicaron que, la proporción de mujeres que dejaron de usar los métodos

anticonceptivos modernos fue del 21,4% el 60,2% usaban implantes y el 24,1% inyecciones anticonceptivas. Los factores que predijeron esta interrupción fueron el desempleo, no tener hijos o tener solo uno, usar métodos de acción corta, falta de información sobre métodos anticonceptivos modernos y experimentar efectos secundarios. En conclusión, la tasa de interrupción del uso de métodos anticonceptivos modernos fue alta entre las mujeres de Kinshasa (15).

Título: Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en países de ingresos bajos y medianos: razones para la interrupción de la anticoncepción 2020.

Autor: Saverio Bellizzi; Francesca Palestra; Giuseppe Pichierri.

Fuente: ScienceDirect

Resumen: Tuvo el objetivo general de examinar las razones detrás de la interrupción del último método anticonceptivo utilizado por mujeres adolescentes que actualmente enfrentan un embarazo no deseado. El estudio tuvo una metodología demográfica y de salud, la población estuvo conformada por 2,173 jóvenes mujeres de entre 15 y 19 años embarazadas sin haberlo planeado. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta de Demografía y Salud. Los resultados indicaron que las razones para el abandono de los métodos anticonceptivos variaron según el tipo de método utilizado. Se observó una disparidad en el uso de anticonceptivos según el entorno socioeconómico, mientras que el acceso y la educación sobre anticoncepción fueron más altos en áreas urbanas y entre mujeres con mayor nivel educativo y riqueza (16).

3.2.2. Antecedentes Nacionales

Título: Factores que influyen en el rechazo a métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco - Amarilis 2023.

Autor: Calderón Aliaga, Yadira Benita; Timoteo Cori, Laura Thalia.

Fuente: Repositorio institucional de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Resumen: Tuvo el objetivo de identificar los factores que tienen influencia en el rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas, utilizó una metodología con un enfoque relacional, no experimental, prospectivo, transversal y descriptivo, la población estuvo conformada por 81 puérperas hospitalizadas. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario. Los resultados indicaron que existen factores institucionales como la

información dada por los obstetras, la distancia como dificultad para no asistir a planificación familiar, disponibilidad de métodos anticonceptivos y no saber los horarios de atención de planificación familiar; factores personales como la percepción de la necesidad de usarlos tras el parto, creencias erróneas, la influencia negativa de la pareja, falta de comprensión sobre los métodos anticonceptivos y malestar experimentado con ciertos métodos; factores gineco-obstétricos como complicaciones durante y después del parto, tipo de parto y número de hijos; factores sociodemográficos, los cuales no muestran relación, excepto el indicador de grado de instrucción. Por consiguiente, se determinó que estos factores influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en periodo posparto (17).

Título: Factores asociados al abandono de anticonceptivos hormonales en puérperas entre 2017 – 2022.

Autor: Armacanqui Candela, Janeth Margarita.

Fuente: Repositorio institucional de la universidad Norbert Wiener

Resumen: Tuvo el objetivo central de determinar los elementos vinculados con la interrupción del uso de anticonceptivos hormonales en puérperas entre el año 2017 al 2022, utilizó una metodología que consistió en una revisión sistemática de diferentes bases de datos, con un enfoque cualitativo de tipo narrativo. Se recopiló la información por medio de bases de datos, tales como, Google Academic, Scielo, Pubmed, Redalyc, Elsevier; se seleccionaron como evidencia científica 30 publicaciones. Los resultados indicaron que los factores fueron sociodemográficos (36.6%), entre ellos la presión de pareja, deseo de tener un embarazo y nivel de instrucción baja; factores clínicos (30%), entre ellos el sangrado frecuente, cefalea, aumento de peso; factores gineco-obstétricos (23.4%), tales como, primiparidad y falta de consejería. Factores institucionales (10%), como la insatisfacción con el servicio y el pobre nivel de conocimiento de las puérperas. Se concluyó que todas las publicaciones indican la presencia de elementos relacionados con el abandono del uso de anticonceptivos hormonales en puérperas entre los años 2017 – 2022 (18).

3.2.3. Antecedentes Locales

Título: Factores asociados al abandono del método anticonceptivo en puérperas durante tiempos de pandemia COVID 19, Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022.

Autor: Huayllani Quispe Jenny Katherine y Marquez Alcahuaman De Yaresi Daliz Zoraida.

Fuente: Repositorio institucional de la Universidad Católica de Santa María.

Resumen: Tuvo el objetivo de determinar los factores más comunes, tanto de naturaleza asistencial, personal y familiar, así como los efectos adversos, asociados con la interrupción del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Goyeneche en tiempos de pandemia COVID-19. su metodología fue prospectiva de corte transversal, la población consistió en 118 puérperas, cuyos partos se habían producido en el Hospital Goyeneche. Como instrumento para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Los resultados revelaron que varios factores estaban asociados al abandono del método anticonceptivo entre las puérperas del Hospital Goyeneche. La carencia de suministros para la planificación afectó al 40.7% de las mujeres; la educación secundaria emergió como un factor significativo, con el 50% de las mujeres en esta categoría dejando el método anticonceptivo, mientras que el 37.3% de aquellas con más hijos también lo abandonaron. Las amas de casa se mostraron como el grupo más propenso al abandono, representando un 52.5%. A nivel familiar, la decisión personal fue el factor principal (52.5%), junto con la influencia de la convivencia con la pareja (73.7%). El miedo al contagio, tanto para la mujer como para su familia, también tuvo un gran impacto, con un (66.1%). El método anticonceptivo más abandonado fue la inyección trimestral (26.3%). En octubre de 2022, el 30.6% de los partos en el Hospital Goyeneche correspondieron a mujeres que abandonaron el método anticonceptivo (19).

4. HIPÓTESIS

Dado que, la planificación familiar es un componente de la estrategia nacional de salud sexual y reproductiva y en los últimos años se ha registrado una alta incidencia en el abandono de métodos anticonceptivos según reportes del MINSA.

Es probable que, existan factores sociodemográficos, personales, culturales e institucionales que influyan en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Honorio Delgado, de Arequipa.



CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN:

VARIABLES	INDICADORES	TECNICA	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores que influyen	Factores Sociodemográficos Factores Personales Factores culturales Factores institucionales	Encuesta	Cuestionario de preguntas
VARIABLE DEPENDIENTE Método Anticonceptivo	Abandono del método		

1.1. Técnica

Se empleó como técnica la encuesta que es un método utilizado para obtener datos y opiniones sobre un tema específico al recopilar información de un grupo de personas (4).

1.2. Instrumentos

El instrumento que se utilizó un cuestionario de preguntas que consta de 31 ítems. Es una herramienta muy común en las investigaciones para recopilar datos de forma organizada y sistemática (5).

Esta ficha estaba dividida en 5 partes la primera respecto al abandono de los métodos anticonceptivos (1 ítem), la segunda con respecto a los factores sociodemográficos (4 ítems), la tercera parte en relación a los factores personales (8 ítems); la cuarta parte en relación a los factores culturales (10 ítems) y el quinto apartado sobre los factores institucionales (8 ítems).

1.3. Materiales

- Fotocopiadora.
- Computadora con programa de procesamiento de textos, base de datos y estadístico.
- Material de escritorio.
- Impresora.
- Fichas de recolección de datos.
- Consentimiento informado.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

El presente trabajo se llevó a cabo con las púerperas hospitalizadas en el Hospital Regional Honorio Delgado de la ciudad de Arequipa.

- **País:** Perú
- **Departamento:** Arequipa
- **Provincia:** Arequipa
- **Distrito:** Cercado
- **Dirección:** Alcides Carrión, Arequipa 04002.

2.2. Ubicación Temporal

2.2.1. Cronología

El proyecto de investigación se desarrolló durante los meses de abril a junio del año 2024.

2.2.2. Visión temporal

La investigación fue prospectiva.

2.2.3. Corte temporal

La presente investigación fue de corte transversal, ya que la recopilación de datos se llevó a cabo en un solo punto en el tiempo.

2.3. Unidades de Estudio

2.3.1. Universo

El concepto de universo se emplea para referirse al conjunto completo de personas, objetos o entidades que comparten ciertas características o criterios establecidos por el investigador (20).

En el contexto de la investigación, según datos referidos por la responsable de la estrategia materno perinatal el número de partos estimado en mayores de 18 años fue 292 por mes, por lo tanto, sería la misma cantidad de puérperas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa en el año 2024.

2.3.2. Muestra

La muestra es un grupo seleccionado de la población total utilizado para llevar a cabo el estudio. Constituye una representación más reducida pero representativa de la población total y sirve como base para extraer conclusiones y generalizar los resultados de la investigación (20).

Procedimiento de Muestreo

La muestra fue de tipo no probabilística, se aplicó la fórmula de la población limitada o finita, que aseguró un nivel de confiabilidad del 95% y un margen de error del 5%. La muestra estuvo conformada por 80 puérperas atendidas en el Hospital Honorio Delgado.

$$n = \frac{N Z^2 (PQ)}{(N - 1) E^2 + Z^2 PQ}$$

N = Total de puérperas 292

$Z_a^2 = 1.962$ (si la seguridad es del 95%) 1.962

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5) 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5) 0.5

d = precisión (en este caso se quiere un 5%). 0.05

$$n = \frac{(292) (1.962)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (292-1) + (1.962)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{192.4722}{1.459861}$$

$$n = 80$$

2.3.3. Criterio de Inclusión

- Puérperas eutócicas y cesareadas.
- Puérperas mayores de edad que deseen participar en el estudio.

2.3.4. Criterio de Exclusión

- Puérperas con complicaciones graves durante el parto o el posparto.
- Puérperas que no deseen ser parte de la investigación.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

La estrategia de recolección de datos para la tesis "Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2024" implicó el uso de un cuestionario de preguntas: sobre los factores sociodemográficos, personales y culturales asociados al abandono de métodos anticonceptivos en puérperas.

La recolección de datos se llevó a cabo administrando el cuestionario de preguntas a una muestra representativa de puérperas hospitalizadas que abandonaron un método anticonceptivo en el Hospital Regional Honorio Delgado Arequipa durante el año 2024, aplicado de forma presencial para asegurar que las pacientes comprendan las preguntas y tengan la oportunidad de responder de manera completa y precisa.

La estrategia de recolección de datos se centró en garantizar la confidencialidad de la información recopilada y en obtener una muestra diversa que represente adecuadamente a las pacientes del hospital.

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

Asesor de investigación:

- Mg. Marcos Erveth Herrera Cardenas

Investigadoras:

- Bach. Ccama Valdivia, Angela Fabiana
- Bach. Fernández Banda, Lucia Paola.

3.2.2. Físicos

Instalaciones del Hospital Honorio Delgado Arequipa.

3.2.3. Financieros

Autofinanciado

3.2.4. Institucionales

Universidad Católica de Santa María – Arequipa.

3.2.5. Validación del Instrumento

El instrumento fue validado por 3 expertos en el tema, quienes evaluaron el contenido del cuestionario. Las respuestas fueron examinadas mediante una prueba binomial, logrando una concordancia del 100%. Se aplicó la validez de V de Aiken, con un coeficiente de 0.85. Este coeficiente varía de 0 a 1; cuanto más cercano esté a 1, mayor será la validez de contenido del instrumento. No fue necesario realizar la prueba de confiabilidad, ya que el cuestionario recopila información sobre factores que no están puntuados.

El instrumento para la recolección de datos ya estuvo validado y se obtuvo de la investigación realizada por Salazar y García, titulada “Factores de deserción en el uso de los métodos anticonceptivos durante la emergencia sanitaria por COVID 19, en el centro de salud Materno Infantil “Dr. Enrique Martín Altuna” del distrito de Puente Piedra, Lima 2021” (25).

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

Se administró un cuestionario de preguntas a mujeres puérperas en el Área de Hospitalización de Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado, previa obtención de su consentimiento firmado. El análisis e interpretación de los datos de este estudio se realizó siguiendo un enfoque científico y riguroso. Los resultados fueron presentados mediante tablas, con el objetivo de ofrecer una representación clara y detallada de los hallazgos. Para el análisis descriptivo de los datos, se empleó el programa SPSS versión 26, el cual incluyó medidas de tendencia central, dispersión y frecuencia. Este análisis permitió comprender las características de la muestra y de la variable estudiada.

4.1. Análisis Estadístico

Para el tratamiento y análisis de los datos, se utilizó inicialmente el programa Microsoft Excel para la creación y organización preliminar de la base de datos. Luego, estos datos se transfirieron al programa estadístico SPSS versión 23. Esta herramienta permitió llevar a cabo análisis estadísticos avanzados, así como generar tablas, lo que contribuyó de manera significativa a una comprensión más completa y precisa de los resultados obtenidos en el estudio.





CAPÍTULO III RESULTADOS

TABLA N°1
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024

F. sociodemográficos	Frecuencia	Porcentaje
Edad (años)	N°	%
18 - 23	30	38%
24 - 29	25	31%
30 - 35	17	21%
36 a mas	8	10%
Estado civil		
Soltera	5	6%
Casada	17	21%
Conviviente	58	73%
Divorciada	0	0%
Viuda	0	0%
Ocupación		
Ama de casa	46	58%
Estudiante	16	20%
Trabajadora dependiente	3	4%
Trabajadora independiente	15	19%
Ingresos económicos		
Ingreso menor de 930	24	30%
De 930 a 1500 soles	56	70%
TOTAL	80	100%

En la Tabla N°01 se observan los factores sociodemográficos con las siguientes características:
El 38% son puérperas entre los 18 a 23 años, respecto al estado civil el 73% son convivientes, en cuanto a la ocupación se observa que el 58% son amas de casa siendo el grupo más dominante.

Por último, se observa que, respecto a los ingresos económicos, el 70% de las encuestadas afirma tener un ingreso entre los 930 a 1500 soles.

TABLA N°2
FACTORES PERSONALES DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL
HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024

F. Personales	Frecuencia	Porcentaje
H. Nocivos	N°	%
Alcohol		
Si	26	32.5%
No	54	67.5%
Tabaco		
Si	4	5.0%
No	76	95.0%
Cantidad de hijos y partos		
1 hijo	41	51.3%
2 hijos	29	36.3%
Más de 3 hijos	10	12.5%
Antecedentes de aborto		
SI- 1	23	28.8%
SI-2	2	2.5%
NO	55	68.8%
Método anticonceptivo anterior		
Preservativos	13	16.3%
Pastillas diarias	16	20.0%
Ampolla mensual	2	2.5%
Ampolla trimestral	26	32.5%
T de cobre	9	11.3%
Implante	14	17.5%
Tiempo de uso de método anterior		
De 1 a 3 meses	13	16.3%
De 3 a 6 meses	23	28.8%
Más de 6 meses	44	55.0%
Efectos secundarios		
Ninguno	17	21.3%
Alteraciones menstruales	26	32.5%
Incremento de peso	23	28.8%
Dolor de cabeza	10	12.5%
Cambios en el estado de ánimo	2	2.5%
Náuseas/ Vómitos	2	2.5%
TOTAL	80	100%

En la Tabla N°02 se observa los factores personales, en cuanto a los hábitos nocivos, el 67.5% no consume alcohol y el 95.0% no consume tabaco; respecto a la cantidad de hijos y partos, el 51.3% solamente tienen 1 hijo; en cuanto a los antecedentes de aborto, el 68.8% no tuvo abortos.

En relación con el método anticonceptivo anterior utilizado, el 32.5% utilizó las ampollas trimestrales, el 20.0% pastillas diarias y el 17.5% se había colocado el implante. Sobre el tiempo de uso de método anticonceptivo anterior, el 55% indicó que utilizó el método anticonceptivo por más de 6 meses.

En cuanto a los efectos secundarios el 32.5% mencionaron que tuvieron alteraciones menstruales, el 28.8% presentó incremento de peso y el 12.5% dolor de cabeza frente al 21.3% de puérperas que no presentó ningún efecto secundario.

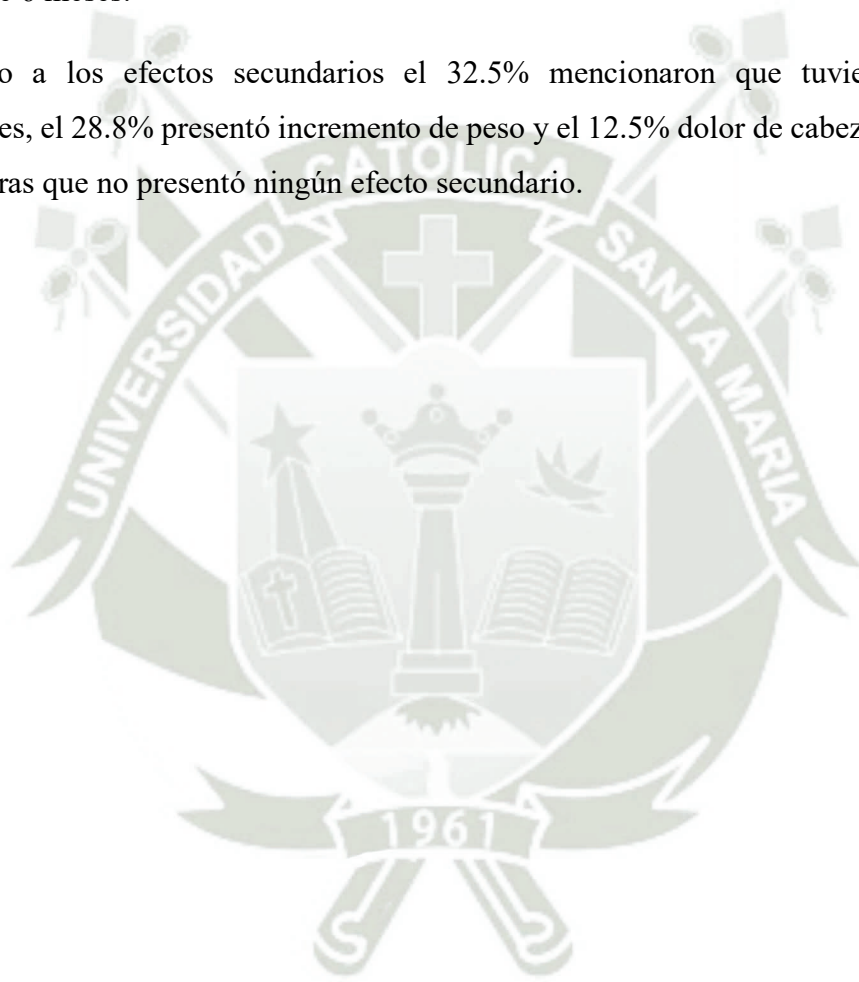


TABLA N°3
FACTORES CULTURALES DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL
HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024

F. culturales	Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción	N°	%
Primaria	1	1.3%
Secundaria	25	31.3%
Técnica	36	45.0%
Superior	18	22.5%
Religión		
Católica	75	93.8%
evangélica	3	3.8%
Testigo de Jehová	1	1.3%
Otros	1	1.3%
Educación		
Información sobre los métodos anticonceptivos		
Si	74	92.5%
No	6	7.5%
Importancia del método anticonceptivo		
Si	80	100.0%
No	0	0.0%
Temor a falla del método		
Si	65	81.3%
No	15	18.8%
Influencia familiar		
Habla sobre métodos anticonceptivos en su familia		
Si	60	75.0%
No	20	25.0%
Influencia de comentarios		
Si	23	28.8%
No	57	71.3%
Influencia de experiencia pasada		
Si	30	37.5%
No	50	62.5%
Influencia conyugal		
Su pareja se opone al método anticonceptivo		
Si	5	6.3%
No	75	93.8%
El uso del método anticonceptivo incomoda a su pareja		

	Si	5	6.3%
	No	75	93.8%
TOTAL		80	100%

En la Tabla N°03 se observa los factores culturales de las puérperas, respecto al grado de instrucción, los estudios técnicos son los más predominantes con 45.0%, el 93.8% pertenecen a la religión católica; el 92.5% afirmó haber buscado información sobre los métodos anticonceptivos, el 100% considera que es importante utilizar métodos anticonceptivos y el 81.3% ha sentido temor a que haya fallado el método.

El 75% indicó que en su familia se habla sobre métodos anticonceptivos, el 71.3% señaló que los comentarios de sus padres y/o familiares sobre el uso de métodos anticonceptivos no influye en la continuidad de su método y el 62.5% afirmó que las experiencias negativas de sus padres no influyen en la continuidad de su método anticonceptivo. Por otro lado, el 93.8% indicó que su pareja no se opone a que utilice un método anticonceptivo, así mismo el 93.8% señaló que el uso del método anticonceptivo no incomoda a la pareja durante las relaciones sexuales.

TABLA N°4
FACTORES INSTITUCIONALES DE LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024

F. institucionales	Frecuencia	Porcentaje
Distancia de domicilio	N°	%
Distancia mayor a 30 minutos		
Si	24	30.0%
No	56	70.0%
Dificultad para trasladarse		
Si	24	30.0%
No	56	70.0%
Tiempo que tarda en llegar		
5- 15m	37	46.3%
16-30m	27	33.8%
31 a más	16	20.0%
Disponibilidad del método anticonceptivo		
Puede acceder con facilidad a un método anticonceptivo		
Si	51	63.8%
No	29	36.3%
El establecimiento cuenta con su método anticonceptivo		
Si	20	25.0%
No	60	75.0%
Atención recibida		
La atención fue buena		
Si	57	71.3%
No	23	28.8%
TOTAL	80	100%

En la Tabla N°04 se observa los resultados respecto a los factores institucionales, en cuanto a la distancia del domicilio, el 70% de puérperas considera que la distancia de su vivienda al establecimiento no es mayor a 30 minutos. Además, el 70% afirma que no presenta dificultad para trasladarse y cumplir con su cita de planificación familiar; además el tiempo más predominante que se tarda en llegar desde un domicilio al establecimiento es de 5 a 15 minutos con un 46.3%. El 63.8% afirmó que puede acceder con facilidad a un método anticonceptivo en su establecimiento, aunque un 75% dijo que el establecimiento de salud al que acude no siempre cuenta con el método que utilizaban. En relación a la atención recibida el 71.3% afirmó que la atención recibida en su establecimiento si fue buena y el 28.8% afirmó lo contrario.

TABLA N°5
INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL
ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Factores sociodemográficos	Abandono del método anticonceptivo				X ²	p
	Si	%	No	%		
Edad						
18 - 23	28	45.9%	2	11%	10.771	0.013
24 - 29	19	31.1%	6	32%		
30 - 35	9	14.8%	8	42%		
36 a mas	5	8.2%	3	16%		
Estado civil						
Soltera	5	8.2%	0	0%	4.708	0.095
Casada	10	16.4%	7	37%		
Conviviente	46	75.4%	12	63%		
Divorciada	0	0.0%	0	0%		
Viuda	0	0.0%	0	0%		
Ocupación						
Ama de casa	38	62.3%	8	42%	11.640	0.009
Estudiante	13	21.3%	3	16%		
Trabajadora dependiente	0	0.0%	3	16%		
Trabajadora Independiente	10	16.4%	5	26%		
Ingresos económicos						
Ingreso menor de 930	19	31.1%	5	26%	0.161	0.662
De 930 a 1500 soles	42	68.9%	14	74%		
TOTAL	61	100%	19	100%		

*Estadísticamente significativo ($P < 0.05$)

En la Tabla N°05 según la prueba de chi cuadrado se nos muestra que la edad ($X^2=10.771$) junto a la ocupación ($X^2=11.640$) son factores sociodemográficos que presentan una relación estadística significativa ($P < 0.05$) con respecto al abandono del método anticonceptivo.

Así mismo, se observa que el 45.9% de las mujeres con edades entre 18-23 años si han dejado de utilizar métodos anticonceptivos, por otro lado, se evidencia que el 62.3% de mujeres púerperas que abandonaron los métodos anticonceptivos son amas de casa.

TABLA N°6
INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y EL ABANDONO DE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Factores personales	Abandono del método anticonceptivo				X ²	p
	Si	%	No	%		
Alcohol						
Si	21	34.4%	5	26%	0.434	0.510
No	40	65.6%	14	74%		
Tabaco						
Si	3	4.9%	1	5%	0.004	0.952
No	58	95.1%	18	95%		
N° de hijos y partos						
1 hijo	35	57.4%	6	32%	5.922	0.052
2 hijos	21	34.4%	8	42%		
Mas de 3	5	8.2%	5	26%		
Antecedentes de aborto						
Si - 1	16	26.2%	8	42%	2.794	0.247
Si - 2	1	1.6%	1	5%		
No	44	72.1%	10	53%		
Método anticonceptivo anterior						
Preservativo	9	14.8%	4	21%	19.360	0.002
Pastillas diarias	15	24.6%	1	5%		
Ampolla mensual	2	3.3%	0	0%		
Ampolla Trimestral	24	39.3%	2	11%		
T de cobre	3	4.9%	6	32%		
Implante	8	13.1%	6	32%		
Tiempo de uso de método anterior						
De uno a tres meses	13	21.3%	0	0%	7.161	0.028
De tres a seis meses	19	31.1%	4	21%		
Mas de seis meses	29	47.5%	15	79%		
Efectos secundarios						
Ninguno	2	3.3%	15	79%	52.009	0.000
Alteraciones menstruales	26	42.6%	0	0%		
Incremento de peso	19	31.1%	4	21%		
Dolor de cabeza	10	16.4%	0	0%		
Cambios de estado de animo	2	3.3%	0	0%		
Nauseas/vómitos	2	3.3%	0	0%		
TOTAL	61	100%	19	100%		

*Estadísticamente significativo (P<0.05)

En la Tabla N°06 según la prueba de chi cuadrado se nos muestra que el método anticonceptivo anterior ($X^2 = 19.360$), el tiempo de uso del método anterior ($X^2 = 7.161$) y los efectos secundarios ($X^2 = 52.009$) son factores personales que muestran una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) con el abandono del método anticonceptivo.

Así mismo, se observa que el 39.3% de las puérperas que han abandonado el método anticonceptivo utilizó la ampolla trimestral; por otro lado, se evidencia que el 47.5% de mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos utilizaron el método anticonceptivo más de seis meses. Y por último en relación a los efectos secundarios, el 42.6% que abandonaron el método presentaron alteraciones menstruales.



TABLA N°7

INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y EL ABANDONO DE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Factores culturales	Abandono del método anticonceptivo				X2	p
	Si	%	No	%		
Grado de instrucción						
Primaria	1	1.6%	0	0.0%	10.496	0.015
Secundaria	22	36.1%	3	15.8%		
Técnica	26	42.6%	10	52.6%		
Superior	12	19.7%	6	31.6%		
Religión						
Católica	59	93.4%	16	94.7%	6.815	0.078
Evangélica	1	3.3%	2	5.3%		
Testigo de Jehová	1	1.6%	0	0.0%		
Otros	1	1.6%	0	0.0%		
Educación						
Información sobre los métodos anticonceptivos						
Si	55	90.2%	17	89.5%	10.020	0.015
No	6	9.8%	2	10.5%		
Importancia del método anticonceptivo						
Si	60	98.4%	19	100.0%	0.315	0.574
No	1	1.6%	0	0.0%		
Temor a fallada del método						
Si	51	83.6%	14	73.7%	0.936	0.333
No	10	16.4%	5	26.3%		
Influencia familiar						
Habla sobre método anticonceptivo en su familia						
Si	46	75.4%	14	73.7%	0.023	0.879
No	15	24.6%	5	26.3%		
Influencia de comentarios						
Si	18	29.5%	5	26.3%	0.072	0.788
No	43	70.5%	14	73.7%		
Influencia de experiencia pasada						
Si	25	41.0%	5	26.3%	1.33	0.249
No	36	59.0%	14	73.7%		
Influencia de la pareja						
Su pareja se opone al método anticonceptivo						
Si	3	4.9%	2	10.5%	0.778	0.378
No	58	95.1%	17	89.5%		

El uso del método anticonceptivo
incomoda a su pareja

Si	4	6.6%	1	5.3%	0.041	0.839
No	57	93.4%	18	94.7%		
TOTAL	61	100%	19	100%		

*Estadísticamente significativo ($P < 0.05$)

En la Tabla N°07 según la prueba de chi cuadrado se nos muestra que el grado de instrucción ($X^2 = 10.496$) y la educación en relación a la búsqueda de información sobre los métodos anticonceptivos ($X^2 = 10.020$) son factores culturales que muestran una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) con el abandono del método anticonceptivo.

Así mismo, se observa que el 42.6% de las púerperas que han abandonado el método anticonceptivo cuentan con un grado de instrucción técnico y el 90.2% si busco información sobre los métodos anticonceptivos.

TABLA N°8
INFLUENCIA ENTRE LOS FACTORES INSTITUCIONALES Y EL ABANDONO
DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Factores institucionales	Abandono del método anticonceptivo				X2	p
	Si	%	No	%		
Distancia de domicilio						
Distancia mayor a 30 minutos					0.555	0.456
Si	17	27.9%	7	36.8%		
No	44	72.1%	12	63.2%		
Dificultad para trasladarse					0.03	0.863
Si	18	29.5%	6	31.6%		
No	43	70.5%	13	68.4%		
Tiempo que tarda en llegar al establecimiento de salud					0.055	0.973
5- 15m	28	45.9%	9	47.4%		
16 - 30m	21	34.4%	6	31.6%		
31 a mas	12	19.7%	4	21.1%		
Disponibilidad del método anticonceptivo						
Puede acceder con facilidad a un método anticonceptivo					1.333	0.248
Si	41	67.2%	10	52.6%		
No	20	32.8%	9	47.4%		
El establecimiento de salud cuenta con el método anticonceptivo					5.177	0.023
Si	19	31.1%	1	5.3%		
No	42	68.9%	18	94.7%		
Atención recibida						
La atención fue buena					4.217	0.040
Si	47	77.0%	10	52.6%		
No	14	23.0%	9	47.4%		
TOTAL	61	100%	19	100%		

*Estadísticamente significativo ($P < 0.05$)

En la Tabla N°08 según la prueba de chi cuadrado se nos muestra que dentro de la disponibilidad del método sobre si el establecimiento de salud siempre cuenta con el método anticonceptivo ($X^2 = 5.177$) y si la atención recibida fue buena ($X^2 = 4.217$) son factores institucionales que muestran una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) con el abandono del método anticonceptivo.

Asimismo, se observa que el 68.9% de puérperas que abandonaron el método anticonceptivo indicaron que su establecimiento de salud no cuenta con su método y el 77.0% señaló que la atención recibida fue buena.



DISCUSIÓN

La presente investigación reveló varias características clave de la población estudiada. Las mujeres púerperas con edades comprendidas entre 18 y 23 años representaron el 38% del total, mientras que aquellas entre 24 y 29 años constituyeron el 31%. En términos de estado civil, el 73% de las mujeres eran convivientes y el 21% estaban casadas. En cuanto a la ocupación, las amas de casa fueron el grupo más predominante (58%), seguidas por estudiantes (20%) y trabajadoras independientes (19%). Respecto a los ingresos económicos, el 30% de las encuestadas reportó un ingreso menor de 930 soles, mientras que el 70% tenía ingresos entre 930 y 1500 soles.

En cuanto a los factores personales de las encuestadas, respecto a la cantidad de hijos, el grupo con un hijo es el más predominante (51.3%), seguido por aquellos con dos hijos (36.3%). En relación con los antecedentes de aborto, el 28.8% de las encuestadas informaron haber tenido un aborto, y el 2.5% tuvo dos abortos, mientras que el 68.8% no tuvo ninguno. Los métodos anticonceptivos más utilizados son la ampolla trimestral (32.5%), las pastillas diarias (20%), el implante (17.5%) y el preservativo (16.3%). En términos de la duración del uso de los métodos anticonceptivos, el periodo más común es más de seis meses (55%), seguido de 3 a 6 meses (28.8%) y 1 a 3 meses (16.3%).

Los efectos secundarios más reportados son las alteraciones menstruales (32.5%) y el aumento de peso (28.8%), el 12.5% tuvo dolor de cabeza, el 2.5% experimentó cambios de humor y otro 2.5% sufrió de náuseas o vómitos. Por otro lado, sobre el grado de instrucción, se observa que los estudios técnicos son los más predominantes (45%), seguidos de los estudios secundarios (31.3%) y los estudios superiores (22.5%). En cuanto a la religión, la mayoría de los encuestados se identifican como católicos (93.8%), seguidos por una minoría de religión evangélica (3.8%).

Respecto a la educación sobre métodos anticonceptivos, la gran mayoría de las encuestadas (92.5%) afirma haber buscado información sobre los métodos anticonceptivos, y el 100% considera importante utilizar métodos anticonceptivos. Sin embargo, un porcentaje significativo (81.3%) ha sentido temor a que el método anticonceptivo falle. En cuanto a la influencia familiar, la mayoría de los encuestados indicaron que en su familia se habla sobre métodos anticonceptivos (75%), y un porcentaje considerable (28%) señaló que los comentarios de sus padres y/o familiares sobre el uso de métodos anticonceptivos sí influyen en la continuidad de su método. En cuanto a la influencia de la pareja, la gran mayoría de las

encuestadas indicaron que su pareja no se opone al uso de métodos anticonceptivos (93.8%), y un porcentaje similar (93.8%) dijo que el uso del método anticonceptivo no incomoda a la pareja durante las relaciones sexuales.

Referente a la distancia del domicilio al establecimiento de salud, el 30% considera que la distancia es mayor a 30 minutos, mientras que el 70% no lo considera así. Además, el 30% afirma tener dificultades para trasladarse y cumplir con su cita de planificación familiar, mientras que el 70% no presenta esta dificultad. El tiempo más predominante que se tarda en llegar desde el domicilio al establecimiento es de 5 a 15 minutos (46.3%), seguido de 16 a 30 minutos (33.8%). Respecto a la disponibilidad del método anticonceptivo en el establecimiento de salud, el 63.8% afirma que puede acceder fácilmente a un método anticonceptivo, aunque el 75% menciona que el establecimiento de salud al que acude no siempre cuenta con el método que utilizaban. Además, sobre la atención recibida en el establecimiento, el 71.3% afirma que fue buena, mientras que el 28.8% señala lo contrario.

En cuanto a los factores personales, se encontró una influencia estadísticamente significativa en la relación entre ciertos factores y el abandono de los métodos anticonceptivos. En particular, el tipo de método anticonceptivo utilizado previamente, la duración de su uso y los efectos secundarios, tuvieron un impacto notable en la decisión de abandonar el método anticonceptivo. Esto sugiere que la elección y la experiencia previa con un método anticonceptivo pueden afectar la continuidad de su uso. Asimismo, la duración del uso del método anterior también mostró ser un factor importante, indicando que el tiempo que se ha usado un método puede influir en la decisión de seguir usándolo o abandonarlo.

Al explorar la influencia de los factores culturales en el abandono de los métodos anticonceptivos, se destacó la importancia del grado de instrucción y la búsqueda de información sobre métodos anticonceptivos. Según los resultados de la prueba de chi cuadrado, se evidenció una relación significativa entre estas variables y el abandono de los métodos anticonceptivos. Esta asociación resalta el impacto del nivel educativo en la continuidad del uso de anticonceptivos, sugiriendo que las mujeres con menor educación podrían tener un acceso limitado a información sobre anticoncepción, lo que afectaría su capacidad para mantener un uso coherente de estos métodos. El acceso a la información sobre anticoncepción influye en la decisión de continuar usando métodos anticonceptivos; las mujeres que no buscan esta información tienen menor conocimiento sobre las opciones disponibles y los servicios de planificación familiar.

También se reveló una influencia entre ciertos factores institucionales y el abandono de los métodos anticonceptivos; específicamente, la disponibilidad del método anticonceptivo en el establecimiento de salud y la percepción de la atención recibida. Esta relación sugiere que la accesibilidad y disponibilidad de los métodos anticonceptivos en los establecimientos de salud pueden influir en la continuidad del uso de anticonceptivos. Además, la percepción de la atención recibida y el abandono del método anticonceptivo indica que la calidad de la atención en los establecimientos de salud puede influir en las decisiones de las mujeres sobre la continuidad del uso de métodos anticonceptivos.

La investigación realizada por Armacanqui (18), reveló que existen influencias estadísticamente significativas entre ciertos factores sociodemográficos y el abandono de los métodos anticonceptivos. En su investigación el 36.6% de los factores asociados al abandono de anticonceptivos hormonales están relacionados con aspectos sociodemográficos, mientras que un 30% se atribuye a factores clínicos y un 23.4% a factores gineco-obstétricos. Por otro lado, los factores institucionales representan el 10% de los elementos vinculados al abandono de estos métodos. La influencia significativa encontrada entre la edad y el abandono de los métodos anticonceptivos resalta la influencia de este factor, sugiriendo que la edad puede influir en la continuidad del uso de anticonceptivos.

La investigación realizada por Huayllani et al. (19), en relación con los factores personales, encontró que el método anticonceptivo anteriormente utilizado, el tiempo de uso del método anterior y los efectos secundarios muestran influencia en el abandono del método anticonceptivo, así mismo, la carencia de suministros para la planificación afectó al 40.7% de las mujeres, lo que pudo haber contribuido al abandono de métodos anticonceptivos previamente utilizados. En cuanto a los factores culturales, se estableció una relación entre el grado de instrucción y la búsqueda de información sobre anticoncepción con el abandono de los métodos anticonceptivos. En particular, el 50% de las mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos no buscaron información sobre cómo adquirirlos, lo que resalta la importancia de la educación y el acceso a la información para la continuidad en el uso de anticonceptivos.

En cuanto a los factores institucionales, identificó una influencia entre la disponibilidad del método anticonceptivo en el establecimiento de salud y el abandono del método anticonceptivo. Esta asociación sugiere que la accesibilidad y disponibilidad de los métodos anticonceptivos pueden influir en la continuidad del uso de estos métodos.

Comparando estos resultados con el estudio de Pemba et al. (15), se observa una diferencia en los métodos anticonceptivos utilizados. Mientras que en el estudio actual la ampolla trimestral y las pastillas diarias son más comunes, el estudio de Pemba et al. menciona una mayor preferencia por los implantes (60.2%) y las inyecciones anticonceptivas (24.1%). Esta variación podría deberse a diferencias en la disponibilidad y accesibilidad de los métodos anticonceptivos en las regiones estudiadas.

En el estudio de Bellizzi et al. (16), se señala una disparidad en el acceso y la educación sobre anticoncepción, con una mayor disponibilidad de información entre mujeres con mayor nivel educativo y riqueza, así como en áreas urbanas. Esto contrasta con los resultados del estudio actual, donde se observa que la gran mayoría de los encuestados buscaron información sobre métodos anticonceptivos y consideran importante su uso, independientemente de su nivel educativo. Sin embargo, el temor al fallo del método anticonceptivo es significativo entre los encuestados en el estudio actual, lo que podría indicar una brecha entre la disponibilidad de información y la confianza en la efectividad de los métodos anticonceptivos.

En el estudio de Calderón et al. (17), la mayoría de los encuestados mencionó que en sus familias se habla sobre métodos anticonceptivos, lo cual coincide con los resultados del estudio actual; en el presente estudio un porcentaje considerable mencionó que los comentarios de sus familiares influyen en su decisión de continuar con el método anticonceptivo. Ambos estudios indican que la influencia negativa de la pareja es un factor relevante que considerar, aunque en el estudio actual se observa una mayor aceptación por parte de las parejas hacia el uso de métodos anticonceptivos; además, se encontró que la distancia al establecimiento de salud puede ser una barrera para acceder a la planificación familiar.

Ambos estudios resaltan la importancia de la calidad de la atención recibida en los establecimientos de salud en relación con la planificación familiar. El presente estudio indicó que la mayoría de las encuestadas percibieron que la atención recibida fue buena, lo cual sugiere una satisfacción general con los servicios de planificación familiar. Sin embargo, un porcentaje notable señaló lo contrario, lo que podría indicar áreas de mejora en la calidad de la atención. Esto tiene relación con el estudio de Armacanqui (18) quien identificó factores institucionales, como la insatisfacción con el servicio, que influyen en el abandono de anticonceptivos hormonales.

Los datos obtenidos por Huayllani (19). Muestran que el abandono de anticonceptivos está vinculado a varios factores significativos. Por ejemplo, el 37.3% de las mujeres con más hijos

abandonaron el método anticonceptivo, lo que sugiere que la carga adicional de cuidar de una familia numerosa puede influir en la decisión de no continuar con el uso de anticonceptivos. Además, las amas de casa representaron el 52.5% de los casos de abandono, lo que podría indicar una mayor vulnerabilidad socioeconómica y posiblemente una dependencia económica de sus parejas o familias. A nivel familiar, la toma de decisiones personales (52.5%) y la influencia de la pareja (73.7%) fueron factores predominantes en la decisión de abandonar los anticonceptivos. El miedo al contagio, tanto para la mujer como para su familia, también fue un factor significativo, afectando al 66.1% de las mujeres.

Es importante destacar que el método anticonceptivo más abandonado fue la inyección trimestral (26.3%). Además, los datos del Hospital Goyeneche indican que, en octubre de 2022, el 30.6% de los partos fueron de mujeres que abandonaron el método anticonceptivo. Estos hallazgos sugieren que las mujeres púérperas, en su mayoría jóvenes y en relaciones de convivencia, pueden enfrentar presiones y desafíos adicionales en relación con la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos. La alta proporción de amas de casa y estudiantes también señala una posible limitación económica para adquirir anticonceptivos y acceder a servicios de salud adecuados.

Los resultados del estudio de Armacanqui (18) identificaron factores clínicos (30%), incluyendo sangrado frecuente, cefalea y aumento de peso. Estos hallazgos resaltan la importancia de tener en cuenta los efectos secundarios al evaluar la tolerabilidad y la adherencia a los métodos anticonceptivos. Es preocupante que, en la presente investigación, un porcentaje significativo de las encuestadas haya experimentado alteraciones menstruales y aumento de peso, ya que estos efectos secundarios pueden afectar negativamente la calidad de vida y la continuidad en el uso del método anticonceptivo.

En términos generales, se ha establecido una influencia estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el abandono de los métodos anticonceptivos. Específicamente, se observa una relación notable entre la edad y la ocupación. Esta última, en particular, muestra una influencia significativa en el abandono de los métodos anticonceptivos, lo que sugiere que el tipo de ocupación desempeña un papel importante en la continuidad de su uso. Es posible que las mujeres con ciertos tipos de ocupaciones enfrenten dificultades para mantener el uso constante de métodos anticonceptivos debido a horarios de trabajo exigentes, falta de acceso a servicios de salud o preocupaciones financieras.

CONCLUSIONES

PRIMERO: Los factores sociodemográficos relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos en las puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado son la edad y la ocupación, ya que, muestran una influencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$).

Por lo tanto, un 45.9% de las puérperas que abandonaron el método anticonceptivo tienen edades entre 18 a 23 años y el 62.3% son amas de casa.

SEGUNDO: Los factores personales como el método anticonceptivo anterior, el tiempo de uso y los efectos secundarios son factores que tienen una influencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$) en el abandono de los métodos anticonceptivos.

Obteniendo como resultado que el 39.3% que abandonaron el método anticonceptivo utilizaban ampolla trimestral, el 47.5% utilizaron más de seis meses el método anticonceptivo y el 42.6% presentaron alteraciones menstruales.

TERCERO: Se reconoció que el grado de instrucción y la educación sobre la búsqueda de información sobre los métodos anticonceptivos son factores culturales que tienen una influencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$) en el abandono de los métodos anticonceptivos.

Por lo que el 42.6% que abandonaron el método anticonceptivo cursaron estudios técnicos y el 90.2% busco información sobre los métodos anticonceptivos.

CUARTO: Se estableció que la disponibilidad del método anticonceptivo en el establecimiento de salud y la calidad de la atención recibida son factores institucionales que tienen una influencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$) en el abandono de los métodos anticonceptivos.

En el 68.9% de puérperas que abandonaron el método anticonceptivo su establecimiento de salud no contaba con ese insumo y el 77.0% menciona que la atención recibida fue buena.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado que se priorice el trabajo en equipo integrando la atención brindada por ginecólogos y obstetras, para lo cual se plantea que en la atención prenatal a las pacientes que son referidas al hospital por algún factor de riesgo al terminar la consulta con el ginecólogo sean referidas al consultorio de planificación familiar para que la Obstetra pueda brindar la consejería pertinente, lo cual permitiría que las pacientes tengan mayor conocimiento y vayan decidiendo el método que utilizaran al término de su embarazo.
2. A las obstetras del servicio e internas de Obstetricia se recomienda que en la consejería de planificación familiar se debe incrementar estrategias para que las usuarias eviten abandonar el método anticonceptivo, dentro de las cuales se plantea organizar talleres de socialización de la NTS N° 124-2016-MINSA-V.01 entre el personal de Obstetricia teniendo como invitada a una obstetra especializada en “Salud sexual y reproductiva”, con el objetivo de mejorar las habilidades del personal para que brinden una buena consejería en planificación familiar, aplicando los 5 pasos de la consejería, ya que solo con eso lograremos indicar un método anticonceptivo adecuado a la usuaria, puesto que se determinará que factor puede conllevar más adelante al abandono del mismo.
3. Es recomendable dar importancia al nivel educativo y del acceso a la información adecuada sobre anticoncepción para mejorar la adherencia a los métodos anticonceptivos entre las puérperas, por lo que se sugiere realizar campañas de planificación familiar, donde se promueva el uso de métodos anticonceptivos y se entregue preservativos, esto con el propósito de evitar embarazos no deseados por el abandono de métodos anticonceptivos.
4. Se recomienda proporcionar una atención de calidad en los servicios de salud para mejorar la adherencia a los métodos anticonceptivos entre las puérperas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Uriarte TD, Magaly A, Alarcón JA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Chota : Universidad de Sipán, 2020, Vol. 3 [citado el 15 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>
2. De Dios P. Cuidados en el puerperio durante la crisis sanitaria por COVID-19. d. 1, s.l. : 300 Archivos de Medicina, 2021, Vol. 21. [citado el 15 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1148462/26-cuidados-en-el-puerperio.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES. Lima : s.n., 2021 [citado el 15 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
4. Salud, Organizacion Mundial de la. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. Organizacion Mundial de la Salud. 25 de Octubre de 2019. [citado el 15 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.
5. Fondo de poblacion de las Naciones Unidas. Tras un año de pandemia, el UNFPA estima que 12 millones de mujeres han sufrido interrupciones de los servicios anticonceptivos, lo que ha dado lugar a 1,4 millones de embarazos no planificados. UNFPA. 11 de Marzo de 2021. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/news/tras-un-ano-de-pandemia-el-unfpa-estima-que-12-millones-de-mujeres-han-sufrido-interrupciones>.
6. Organizacion Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. OMS. [En línea] 5 de Septiembre de 2023. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible

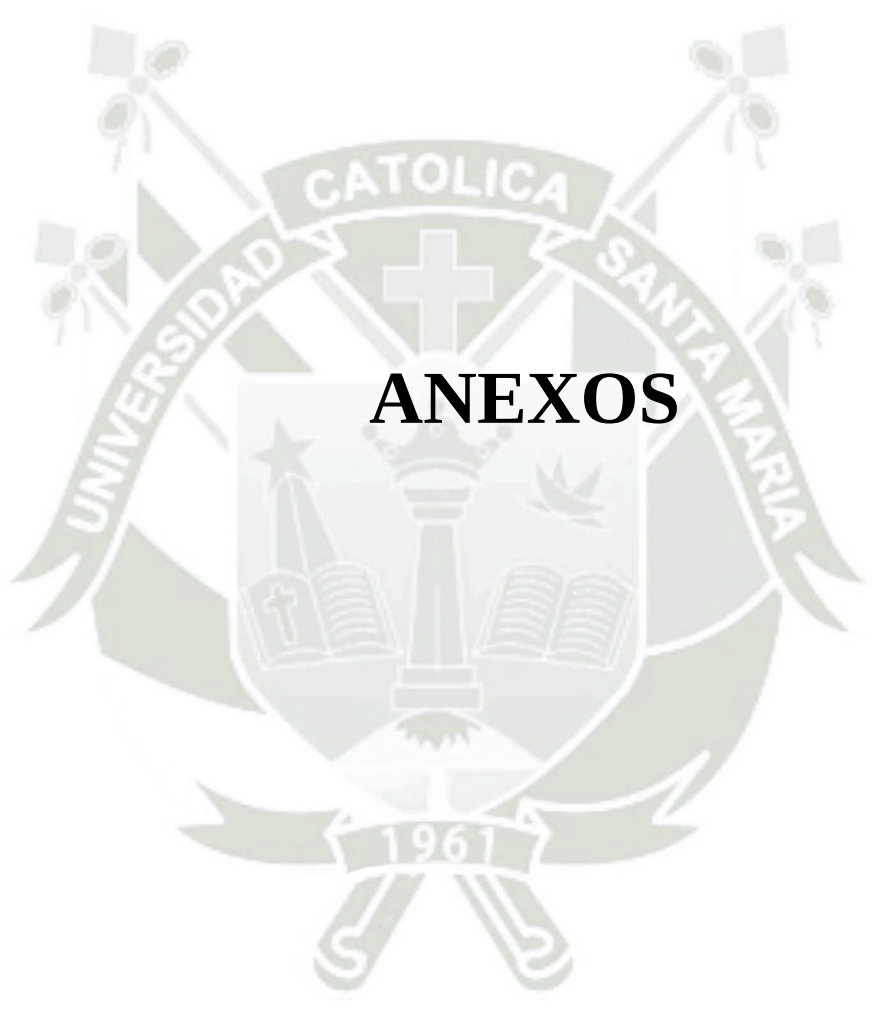
en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.

7. Cordero MC, Vintimilla JR. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Azogues, Ecuador, 2014-2017. 1, Azogues : Revista Médica HJCA, 2020, Vol. 12.
8. Garrote UM. Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. 2, Lima : Revista Cubana de Medicina Militar, 2023, Vol. 52.
9. Moataz SA, Aljarbou RA , Saleh B. Knowledge. Attitudes, and perception patterns of contraception methods: Cross-sectional study among Saudi males, Arabia Saudita : Urology Annals, 2021, Vol. 13. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34421259/>.
10. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural., Veracruz : Revista chilena de obstetricia y ginecología, 2020, Vol. 85. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_abstract
11. Requena C, Llombart B. Anticonceptivos orales en dermatología. s.l. : Actas Dermo-Sifiliográficas, 2020, Vol. 111. (5), págs. 5-15.
12. Durand MM. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. 1, Mexico : Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia, y Ginecología A.C., 2020, Vol. 88, págs. 10-25. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/anticoncepcion-de-emergencia-en-la-practica-clinica>
13. Sá IJ. Comparativo entre os métodos contraceptivos definitivos disponibilizados pelo sistema único de saúde. 7, Curitiba : Brazilian Journal of Development, 2022, Vol. 8,

págs. 52300-52310. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/50442>

14. MedilinePlus. Anticonceptivos - gestagénicos. Biblioteca Nacional de Medicina. 11 de octubre de 2022. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000656.htm>.
15. Niño CA, Vargas LJ, González NM. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. Boyacá : Ginecología y obstetricia de México, 2021, Vol. 87. (8)
16. Barrera CL. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. 87, Mexico : Ginecol Obstet Mex, 2019, Vol. 1.
17. Pemba N. Determinants of Modern Contraceptive Methods (MCM) discontinuation among childbearing age women in Kinshasa, Democratic Republic of Congo. 2021, Research Square, págs. 1-15. [citado el 19 de febrero de 2024]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/349660744_Determinants_of_Modern_Contraceptive_Methods_MCM_discontinuation_among_childbearing_age_women_in_Kinshasa_Democratic_Republic_of_Congo.
18. Bellizzi S, Palestra F, Pichierri G. Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en países de ingresos bajos y medianos: razones para la interrupción de la anticoncepción. 2019, Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology, págs. 1-21.
19. Calderón YB, Timoteo LT. Factores que influyen en el rechazo a métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco - Amarilis 2023. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Hermilio Valdizán] : s.n., 2024.
20. Armacanqui JM. Factores asociados al abandono de anticonceptivos hormonales en puérperas entre 2017 – 2022. [Tesis de licenciatura, Unversidad Norbert Wiener] : s.n., 2023.

21. Huayllani JK, Marquez Alcahuaman. DZ Factores asociados al abandono del método anticonceptivo en puérperas durante tiempos de pandemia COVID 19, Hospital Goyeneche. octubre. Arequipa 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Santa María] 2023.
22. Hernández F, Baptista. Metodología de la investigacion. [En línea] 2010. [citado el 19 de febrero de 2024]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lcp/texson_a_gg/capitulo4.pdf.
23. Hernandez R, Mendoza C. Metodologia de la Investigacion. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexico D.F. : Mc Graw Hill Eduaction, 2018.
24. Hernandez Roberto. METOLOGIA DE LA INVESTIGACION. Mexico D.F. : McGRAW-HILL, 2014.
25. Salazar AS, Garcia MS. Factores de deserción en el uso de los métodos anticonceptivos durante la emergencia sanitaria por COVID 19, en el centro de salud Materno Infantil “Dr. Enrique Martin Altuna” del distrito de Puente Piedra, Lima 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte] : s.n., 2022.



ANEXOS

ANEXO N°1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA”

“FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA”



Fecha: _____

Instrucciones: Lea cuidadosamente el cuestionario, marque según las indicaciones de cada apartado. Ante cualquier duda consultar con el investigador.

1. Abandono del método anticonceptivo

Escriba con un (x) en sí o no

SÍ () NO ()

2. Factores sociodemográficos

Edad:.....

2.2. Estado Civil

Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Divorciada ()

Viuda ()

2.3. Ocupación

Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos

Ama de casa ()

Estudiante ()

Trabajadora dependiente ()

Trabajadora independiente ()

2.4. Ingresos económicos

Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos

Ingreso menor de 930 ()

De 930 a 1500 soles ()

3. Factores personales

3.1. Hábitos nocivos

Marcar con un aspa (X) en SÍ o NO

¿Consume bebidas alcohólicas?

Sí () No ()

¿Consume tabaco (cigarros)?

Sí () No ()

3.2.Cantidad de hijos

Marcar con un aspa (X) en solo uno de ellos

Ninguno ()

1 hijo ()

2 hijos ()

Más de 2 hijos ()

N° partos:

3.3.Antecedentes de aborto

Marcar con un aspa (X) en SÍ o NO

Sí ()

No ()

N° abortos:.....

3.4.Método anticonceptivo anterior

Escriba con un aspa (X) según corresponda

Preservativo ()

Pastillas diarias ()

Ampolla mensual ()

Ampolla trimestral ()

T de cobre ()

Implante ()

Otros(especificar)

3.5. Tiempo de uso de método anterior

Escriba un aspa (X)

De uno a tres meses ()

De tres a seis meses ()

Mas de seis meses ()

3.6. Efectos secundarios

Escriba un aspa (X) Puede elegir más de uno

Ninguno ()

Alteraciones menstruales ()

Incremento de peso ()

Dolor de cabeza ()

Cambios de estado de animo ()

Náuseas/vómitos ()

Otros(especificar).....

4. Factores culturales

4.1. Grado de instrucción

Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos

Primaria ()

Secundaria ()

Técnica ()

Superior ()

4.2. Religión

Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos

Católica ()

Evangélica ()

Testigo de Jehová ()

Otros.....

4.3.Educación

Escriba un aspa (X) en SÍ O NO

¿Ha buscado información sobre los métodos anticonceptivos?

Sí () No ()

¿Considera que utilizar métodos anticonceptivos es importante?

Sí () No ()

¿Ha sentido temor a que haya falla del método?

Sí () No ()

4.4.Influencia familiar

¿En su familia se habla sobre métodos anticonceptivos?

Sí () No ()

¿Los comentarios de sus padres y/o familiares sobre el uso de métodos anticonceptivos influyen en la continuidad de su método?

Sí () No ()

¿Las experiencias negativas de sus padres y/o familiares sobre el uso de anticonceptivos influyen en la continuidad de su método?

Sí () No ()

4.5.Influencia de la pareja

Escriba un aspa (X) en SÍ O NO

¿Su pareja se opone a que utilice un método anticonceptivo?

Sí () No ()

¿El uso del método anticonceptivo incomoda a tu pareja durante las relaciones sexuales?

Sí () No ()

5. Factores institucionales

5.1. Distancia del domicilio al establecimiento

Escriba un aspa (x) en SI O NO

¿Considera que la distancia de su vivienda al establecimiento es mayor a 30 min?

Sí () No ()

¿Presenta dificultad para trasladarse y cumplir con su cita de planificación familiar?

Sí () No ()

¿Cuánto tiempo tardaría normalmente en llegar desde su domicilio al establecimiento?

.....

5.2. Disponibilidad del MAC

Escriba un aspa (x) según corresponda

¿Puede acceder con facilidad a un método anticonceptivo en su establecimiento?

Sí () No ()

¿El establecimiento de salud al que acude cuenta siempre con el método que usted utilizaba?

Sí () No ()

5.3. Atención recibida

Escriba un aspa (x) según corresponda

¿La atención recibida en su establecimiento fue buena?

Sí () No ()

ANEXO N°2 CONSENTIMIENTO INFORMADO



TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024.

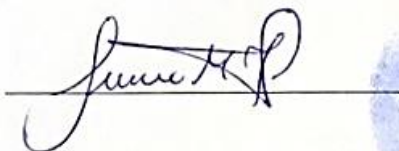
La presente investigación está dirigida por las Bachilleres de Obstetricia y Puericultura de la UCSM-AREQUIPA, Angela Fabiana Ccama Valdivia y Lucia Paola Fernández Banda. El propósito del estudio es identificar la relación entre los factores sociodemográficos y el abandono de los métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, abril-junio 2024. Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá que llene un cuestionario y nos brinde sus datos generales. La participación en el presente estudio es voluntaria y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de la presente investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas durante su participación. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que se obtenga en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Yo... Juana María Fernández Maldonado . con N° DNI... 30586259

De esta forma autorizo mi participación voluntaria en el estudio.

Para ello firmo en la fecha 12/05/2024



Firma de la participante




Firma del investigador

ANEXO N°3
DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA
“HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO”



ANEXO N°4

AUTORIZACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS BATALLAS HEROICAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Arequipa, 27 de mayo del 2024

OFICIO N° 472 - 2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DCDI

Doctora
JANNET ESCOBEDO VARGAS
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura UCSM
PRESENTE -

ASUNTO : Autorización Proyecto de Investigación
REFERENCIA : Oficio N° 505-2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DGO
Expediente N° 4338502

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y hacer de su conocimiento que vista su solicitud que cuenta con la opinión favorable del Departamento de Ginecología y Obstetricia y del Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional Honorio Delgado, esta Dirección le autoriza que realice el Proyecto de Investigación, como se indica a continuación:

N° EXPEDIENTE	N° DOCUMENTO	SOLICITANTE	TÍTULO DEL PROYECTO	GRADO A OBTENER	ÁREA/UNIDAD DE APLICACIÓN	UNIVERSIDAD	FACULTAD
4338502	5975401	ANGELA FABIANA CCAMA VALENTINA Y LUISA PAOLA FERNANDEZ BANDA	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2024	MAESTRÍA EN OBSTETRICIA	DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	UCSM	OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

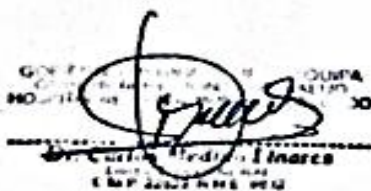
Asimismo debe cumplir con las medidas de bioseguridad establecidas en el Hospital.

Además al término de su proyecto debe entregar al Hospital - Oficina de Capacitación, Docencia e Investigación un ejemplar del informe final del trabajo de investigación (físico y virtual).

Sin otro particular, quedo de usted

Atentamente,

CSM/ANML/MDN
c.c. Archivo
Exp. 4338502
Dic: 7071342



Dr. Carolina Medina Linares
Directora de Investigación