

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Obstetricia y Puericultura

Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN PUÉRPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022”

Tesis presentada por las Bachilleres:

Huayllani Quispe Jenny Katherine

Marquez Alcahuaman De Yaresi Daliz Zoraida

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Obstetricia

Asesora:

Mg. Armida Fernández Vázquez

**Arequipa – Perú
2023**



Universidad Católica
de Santa María

AREQUIPA - PERÚ

(5154)382038 <http://www.ucsm.edu.pe> [facebook.com/ucsm.edu.pe](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe)

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa, 25 de marzo 2023.

INFORME DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A : **Dra. JANNET ESCOBEDO VARGAS**
Decana (e) de la Facultad de Obstetricia y Puericultura
DE : Mgter. Lourdes Arencio Heredia
Mgter. Marcos Herrera Cárdenas
Dra. Verónica Oviedo Tejada
Dictaminadores del Borrador de Tesis

TITULO DEL BORRADOR DE TESIS:

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

PRESENTADO POR:

Bach. MARQUEZ ALCAHUAMAN DE YARESI DALIZ ZORAIDA
Bach. HUAYLLANI QUISPE JENNY KATHERINE

Para optar el título de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado BORRADOR DE TESIS, se da el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente.

Dictaminador: Lourdes Arencio Heredia
Código 0790

Dictaminador: Marcos Herrera Cárdenas

Código 2767

Dictaminador: Verónica Oviedo Tejada

Código 2544

DEDICATORIA

A mi familia por el gran apoyo que me brindaron y me enseñaron que, si se puede seguir adelante con fuerza y voluntad, que solo es cuestión de ponerle mucho empeño.

A mis docentes que me brindaron el apoyo incondicional y me enseñaron que no importa si vas a paso lento, lo importante es que lo logres.

Huayllani Quispe Jenny Katherine

A mis padres por su esfuerzo, apoyo y confianza incondicional que me brindaron en este trayecto, a mi compañero de vida por siempre apoyarme y motivarme a salir adelante, a mis niños por darme la fuerza de seguir adelante.

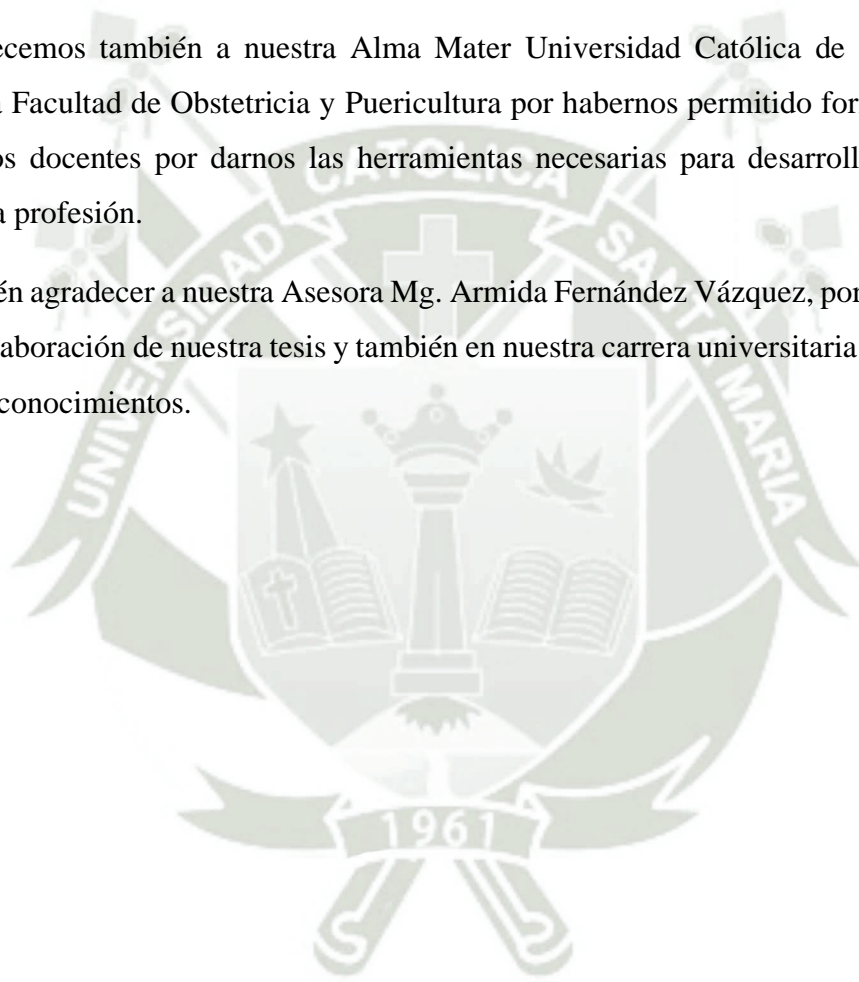
Marquez Alcahuaman De Yaresi Daliz Zoraida.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecemos a Dios por habernos otorgado una familia maravillosa que siempre nos apoyó en todo momento y nos daban ese aliento que nos hacía falta para seguir adelante con nuestras metas y no dejarnos caer tan fácil, por ser ese ejemplo de superación, humildad y sacrificio.

Agradecemos también a nuestra Alma Mater Universidad Católica de Santa María y a nuestra Facultad de Obstetricia y Puericultura por habernos permitido formarnos en ella, a nuestros docentes por darnos las herramientas necesarias para desarrollarnos en nuestra querida profesión.

También agradecer a nuestra Asesora Mg. Armida Fernández Vázquez, por habernos guiado en la elaboración de nuestra tesis y también en nuestra carrera universitaria con la enseñanza de sus conocimientos.



“Tu actitud, no tu aptitud, determinará tu altitud.”

Zig Ziglar.



RESUMEN

Objetivos. – Determinar cuáles son los factores asistenciales, personales, familiares y efectos adversos más frecuentes asociados al abandono de método anticonceptivo, en las puérperas del Hospital Goyeneche en tiempos de pandemia COVID-19.

Material y Método. -Como instrumento se aplicó un cuestionario de 18 preguntas, divididas en 5 secciones, dos preguntas iniciales sobre el uso y abandono del método anticonceptivo.

Resultado. -Se encuestó a 118 puérperas que abandonaron el método anticonceptivo durante el mes de octubre del 2022.

Los factores asistenciales asociados al abandono de método anticonceptivo, son la poca disponibilidad de insumos de planificación siendo un 40.7%.

En los factores personales asociados al abandono de método anticonceptivo en las puérperas del Hospital Goyeneche, es el grado de instrucción siendo un 50% de puérperas con nivel secundario y las puérperas con más paridad son las que abandonaron el método anticonceptivo con un 37,3%.

Se observó que el grado de ocupación también es un factor asociado al abandono de método siendo el más frecuente las amas de casa con un 52,5%.

En cuanto a los factores familiares se observó que la decisión de abandono del método anticonceptivo es personal siendo un 52,5% y las puérperas que conviven con sus parejas se observó que también la convivencia influyó al abandono del método anticonceptivo con un 73,7% pero se observó que el temor al contagio propia y de los familiares de las puérperas que abandonaron el método anticonceptivo fue muy alto con un 66,1% , se observó que el método anticonceptivo de abandono más frecuente fue el inyectable trimestral con un 26,3%.

Se observa que del total de partos del mes de octubre del 2022 fueron 385 partos; 118 corresponden a puérperas que abandonaron el método anticonceptivo (30.6 %).

Conclusiones. –Los factores asistenciales, personales, familiares y los efectos adversos que sí están asociados al abandono de método anticonceptivo en las puérperas del Hospital Goyeneche son : la falta de insumos con un 47.5% , cierre temporal del establecimiento de Salud con un 47.5% , la edad más frecuente de abandono fue entre 19 a 29 años con un 60.2% ,siendo el método anticonceptivo más desertado el inyectable trimestral con 26.3% ; el temor de contagiarse de la enfermedad COVID-19 con un 79.9% ; el motivo de abandono

de algún método anticonceptivo era personal con un 52.5% y el efecto adverso más frecuente de abandono fue cambio de peso con 16.9% .

Palabras claves. -factores, abandono, métodos anticonceptivos, puérperas y COVID-19.



ABSTRACT

Objectives. - To determine which are the most frequent health care, personal and family factors and adverse effects associated with the abandonment of contraceptive methods in the puerperal women of the Goyoneche Hospital during the COVID-19 pandemic.

Material and Method. -A questionnaire of 18 questions was applied as an instrument, divided into 5 sections, two initial questions on the use and abandonment of the contraceptive method.

Results. - 118 puerperal women who abandoned the contraceptive method during the month of October 2022 were surveyed.

The health care factors associated with contraceptive method abandonment were the low availability of contraceptive supplies (40.7%).

In the personal factors associated with the abandonment of contraceptive methods in the puerperal women of the Goyoneche Hospital, it is the level of education, with 50% of the puerperal women having secondary education and the puerperal women with more parity are the ones who abandoned the contraceptive method with 37.3%.

It was observed that the degree of occupation was also a factor associated with abandoned of the method, with housewives being the most frequent with 52.5%.

As for family factors, it was observed that the decision to abandon the contraceptive method is personal (52.5%) and the puerperal women who live with their partners also influenced the abandonment of the contraceptive method (73.7%), but it was observed that the fear of contagion of the puerperal women and their family members who abandoned the contraceptive method was very high (66.1%), and the most frequent method of abandonment was the trimesterly injectable method (26.3%).

It was observed that of the total number of deliveries in October 2022, 385 were deliveries; 118 corresponded to puerperal women who abandoned the contraceptive method (30.6%).

Conclusions. - The care, personal and family factors and adverse effects that are associated with the abandonment of contraceptive methods in the puerperal women of the Goyoneche Hospital are: lack of supplies (47.5%), temporary closure of the health facility (47.5%), the most frequent age of abandonment was between 19 and 29 years with 60.2%, with the contraceptive method being the most frequent method of abandonment in the Goyoneche Hospital. The most frequently discontinued contraceptive method was the quarterly

injectable with 26.3%; the fear of contracting the COVID-19 disease with 52.5% and the most frequent adverse effect of discontinuation was weight change with 16.9%.

Key words. - Factors, discontinuation, contraceptive methods, postpartum women and COVID-19



INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO..... 1

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 2

1.1. Enunciado Del Problema 2

1.2. Descripción 2

1.2.1. Área De Conocimiento 2

1.2.2. Análisis Y Operacionalización de Variable..... 3

1.2.3. Interrogantes básicas..... 4

1.2.4. Tipo de Investigación. 5

1.2.5. Nivel de investigación. 5

1.3. Justificación del Problema 5

2. OBJETIVOS..... 8

3. MARCO TEÓRICO 9

3.1. Marco Conceptual 9

3.1.1. Atención integral en salud sexual y reproductiva..... 9

3.1.2. Planificación familiar 12

3.1.3. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos..... 14

3.1.4. Efectos adversos del método anticonceptivo 16

3.1.5. Abandono del método anticonceptivo..... 20

3.1.6. Impacto de covid-19 y estadística de abandono de método anticonceptivo
..... 20

3.2. Análisis de antecedentes investigativos 23

3.2.1. Antecedentes Internacionales..... 23

3.2.2. Antecedentes Nacionales	24
3.2.3. Antecedentes Locales.....	27
4. HIPÓTESIS	28
CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	29
1. TÉCNICAS INSTRUMENTOS Y VARIABLES DE VERIFICACIÓN	30
1.1. Técnica.....	30
1.2. El Instrumento.....	30
1.3. Materiales De Verificación	31
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	31
2.1. Ubicación Espacial.....	31
2.2. Ubicación Temporal.....	31
2.2.1. Cronología.....	31
2.2.2. Visión Temporal	31
2.2.3. Corte Temporal	31
2.3. Unidad De Estudio	32
2.3.1. Población.....	32
2.3.2. Población y Muestra.....	32
2.3.3. Criterios De Selección	32
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.1. Organización	33
3.2. Validez del Instrumento.....	33
3.3. Recursos	35
4. ESTRATEGIA PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS	36
4.1. Plan de Procesamiento de Datos	36
4.2. Plan de Análisis Estadísticos.....	36
CAPITULO III RESULTADOS	37
DISCUSIÓN	74
CONCLUSIONES	77
RECOMENDACIONES	78
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	80

ANEXOS.....	84
ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO	85
ANEXO N° 02: CUESTIONARIO DE PREGUNTAS	86
ANEXO N° 03: PRUEBA ESTADISTICA DE CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE INSTRUMENTO.....	89
ANEXO N° 04: MATRIZ DE SISTEMATIZACION	91
ANEXO N° 05: REPORTE DEL TOTAL DE PARTOS DE OCTUBRE-2022	96



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	PUÉRPERAS QUE USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ANTES DE LA ÚLTIMA GESTACIÓN. HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	38
TABLA 2	ACCESIBILIDAD AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	40
TABLA 3	HORARIO DE ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	42
TABLA 4	CONSEJERÍA BRINDADA EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	44
TABLA 5	DISPONIBILIDAD DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	46
TABLA 6	CIERRE TEMPORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	48
TABLA 7	EDAD DE LAS PUERPERAS QUE MÁS ABANDONO TUVO DE ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	50

TABLA 8	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	52
TABLA 9	NIVEL DE OCUPACIÓN DE LAS PUERPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	54
TABLA 10	PARIDAD DE LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	56
TABLA 11	TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO ABANDONADO EN LAS PUERPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	58
TABLA 12	PUERPERAS CON COVID-19 QUE ABANDONARON UN METODO ANTICONCEPTIVO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	60
TABLA 13	PUÉRPERAS QUE CONVIVEN CON SU PAREJA Y ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	62
TABLA 14	TIPO DE RELACIÓN DE LA PUERPERA CON SU PAREJA QUE ABANDONO EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	64
TABLA 15	DECISIÓN QUE LLEVO A LA PUERPERA A ABANDONAR EL METODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	66
TABLA 16	TEMOR DE CONTAGIO A LA FAMILIA EN LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	68

TABLA 17	EFFECTOS ADVERSOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO QUE HICIERON QUE LA PUERPERA ABANDONE SU PLANIFICACION FAMILIAR DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	70
TABLA 18	PUERPERAS QUE ABANDONARON EL METODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.....	72

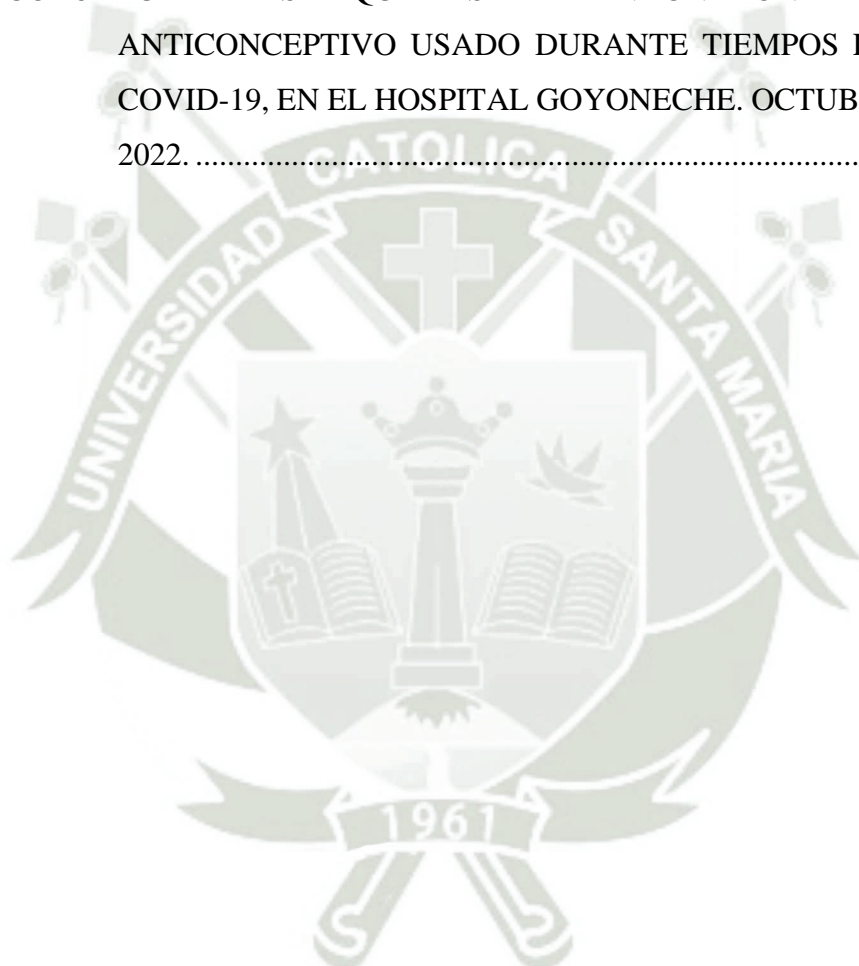


ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1	PUERPERAS QUE USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ANTES DE LA ÚLTIMA GESTACIÓN. HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022	39
GRÁFICO 2	ACCESIBILIDAD AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	41
GRÁFICO 3	HORARIO DE ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	43
GRÁFICO 4	CONSEJERÍA BRINDADA EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	45
GRÁFICO 5	DISPONIBILIDAD DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	47
GRÁFICO 6	CIERRE TEMPORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	49
GRÁFICO 7	EDAD DE LAS PUERPERAS QUE MÁS ABANDONO TUVO DE ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	51

GRÁFICO 8	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	53
GRÁFICO 9	NIVEL DE OCUPACIÓN DE LAS PUERPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	55
GRÁFICO 10	NIVEL DE OCUPACIÓN DE LAS PUERPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	57
GRÁFICO 11	TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO ABANDONADO EN LAS PUERPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	59
GRÁFICO 12	PUERPERAS CON COVID-19 QUE ABANDONARON UN METODO ANTICONCEPTIVO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	61
GRÁFICO 13	PUÉRPERAS QUE CONVIVEN CON SU PAREJA Y ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	63
GRÁFICO 14	TIPO DE RELACIÓN DE LA PUERPERA CON SU PAREJA QUE ABANDONO EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	65
GRÁFICO 15	DECISIÓN QUE LLEVO A LA PUERPERA A ABANDONAR EL METODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	67
GRÁFICO 16	TEMOR DE CONTAGIO A LA FAMILIA EN LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO	

	DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	69
GRÁFICO 17	EFFECTOS ADVERSOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO QUE HICIERON QUE LA PUERPERA ABANDONE SU PLANIFICACION FAMILIAR DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	70
GRÁFICO 18	PUERPERAS QUE SI ABANDONARON EL METODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.	73



INTRODUCCIÓN

Según la definición dada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la planificación familiar incluye todos los procedimientos destinados a controlar la reproducción. Los principales objetivos de estas prácticas son los siguientes:

- Poder elegir cuándo es el momento idóneo para tener un hijo.
- Poder decidir el número de hijos que se desean.
- Poder determinar el intervalo de tiempo entre embarazos, es decir, la diferencia de edad entre los hermanos.

Todo esto se puede lograr con la aplicación de métodos anticonceptivos y tratamientos de reproducción asistida para tratar la infertilidad (1).

El planificar el número de integrantes de su familia constituye un acto de conciencia familiar por parte de los padres que evalúan la oportunidad propicia para una gestación, que valoran los factores idóneos que determinan ese momento adecuado para decidir por tal opción, pero además a decidir el número de hijos a tener y que les permita armonía y calidad de vida a cada uno de los integrantes presentes y futuros de la familia, esto les motiva y permite la utilización de los métodos anticonceptivos o también el posible tratamiento a la infertilidad.

Se considera que las mujeres en edad fértil de los países que están en desarrollo existen alrededor de 222 millones de mujeres que abandonan un método anticonceptivo (1).

La falta de conocimiento en métodos anticonceptivos es un factor muy importante para que las mujeres en edad fértil no usen algún método anticonceptivo (2).

La Gerencia de Salud de la Región de Loreto nos indica que las bajas coberturas de planificación familiar están limitadas tanto para la Región de Loreto y para otras regiones del Perú. La ausencia de insumos puede deberse a la falta de personal de salud, ausencia de horarios flexibles, problemas de transporte para la distribución de insumos, etc. Sea cual fuera la causa, la ausencia de oferta anticonceptiva es un factor estrechamente relacionado con decisión de uso de MAC en distintos escenarios reproductivos. (3).

En la actualidad observamos con gran preocupación el impacto que generó la Pandemia COVID 19 para el acceso de los métodos anticonceptivos en nuestro país.

Según un estudio hecho por la UNFPA se concluyó que durante la Pandemia del COVID-19, las mujeres en edad fértil, no podían acceder la continuidad de planificación familiar por la insuficiencia de insumos de métodos anticonceptivos, es por esta la razón que la gran

mayoría de ellas optaron por abandonar el método anticonceptivo que se encontraban usando ,debido a las dificultades en el abastecimiento y provisión pública como por las dificultades de las mujeres para adquirir los anticonceptivos con sus propios recursos en farmacias. (24).

La actitud negativa de la pareja a los métodos contraconceptivos en estudios como el realizado por Mejía y Pineda junto a creencias negativas del entorno influyeron de manera significativa en el rechazo de uso de método anticonceptivo ($p=0.003$), destacando de dicho entorno la negativa de los familiares ($p=0.02$) y los comentarios negativos de su círculo social, incluida la pareja ($p=0.04$). (2)

Según algunos estudios consultados en nuestro país se ha observado la repercusión de la pandemia por covid-19 está afectando la relación de satisfacción de las necesidades de usuarias con el programa de planificación familiar, por ello realizamos este estudio porque consideramos la importancia al acceso de los servicios de planificación familiar ya que es un derecho humano, salva muchas vidas y promueve la salud en las poblaciones, por tal motivo consideramos que la pandemia COVID- 19 es una grave problemática para la salud sexual reproductiva ya que las estrategias del distanciamiento social y otras medidas de evitar el contagio repercute en las mujeres en cuanto al acceso y la continuidad de uso de métodos anticonceptivos.

El presente estudio se realizó con el fin de determinar cuáles son los factores (asistenciales, personales, familiares o efectos adversos del método usado) que se asocian al abandono de método anticonceptivo en púérperas del Hospital Goyeneche en época de pandemia COVID-19, ya que consideramos que la pandemia en nuestro país afecto al acceso a los servicios de planificación familiar siendo un problema grave para las usuarias que acuden a los servicios de planificación familiar para la continuidad de su método anticonceptivo.

Realizamos nuestro estudio de investigación en el Hospital Goyeneche ya que en este Hospital se encuentra la mayor cantidad de púérperas, lo cual es primordial para nuestra investigación y poder conocer los factores asistenciales, personales, familiares y efectos adversos que están asociados al abandono del método anticonceptivo en tiempos de pandemia COVID-19.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

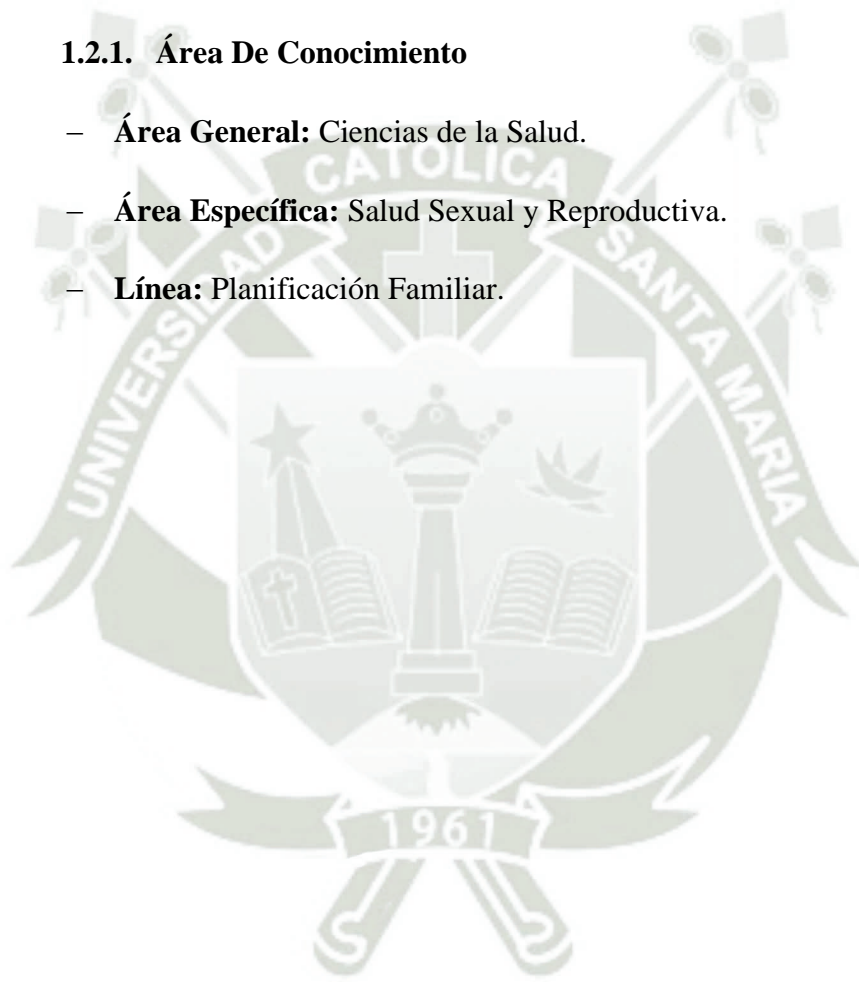
1.1. Enunciado Del Problema

“Factores asociados al abandono del método anticonceptivo en púerperas durante tiempos de pandemia COVID-19, Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022.”

1.2. Descripción

1.2.1. Área De Conocimiento

- **Área General:** Ciencias de la Salud.
- **Área Específica:** Salud Sexual y Reproductiva.
- **Línea:** Planificación Familiar.



1.2.2. Análisis Y Operacionalización de Variable

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	
VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores asociados	Asistenciales	Accesibilidad al establecimiento de salud	
		Horarios de atención	
		Consejería	
		Insumos	
		Cierre temporal del establecimiento de salud	
	Personales	Edad	
		Grado de instrucción	
		Ocupación	
		Nro. de hijo	
		Método anticonceptivo usado	
		Enfermedad COVID-19	
		Familiares	Convivencia con la pareja
	Relación con la pareja		
	Tipo de decisión de abandono del método anticonceptivo usado		
	Temor al contagio propio y familiar de enfermedad COVID-19		
	Efectos adversos		Cambios en el peso
		Dolor de cabeza	
		Cambios de temperamento	
		Náuseas y vómitos	
		Abundante sangrado	
		Escaso sangrado	
		Otros	
		Ninguno	
	VARIABLE DEPENDIENTE: Abandono de método anticonceptivo	Abandono alguno de los métodos anticonceptivos de planificación familiar	Si / No

1.2.3. Interrogantes básicas.

- ¿Cuáles son los factores asistenciales más frecuentes asociados al abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de Pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022?
- ¿Cuáles son los factores personales más frecuentes asociados al abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempo de pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022?
- ¿Cuáles son los factores familiares más frecuentes asociados al abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022?
- ¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes asociados al abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022?
- ¿Cuál es el número de puérperas que abandonaron el método anticonceptivo, durante tiempos de Pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022?

1.2.4. Tipo de Investigación.

El trabajo es de campo, Transversal, retrospectivo.

1.2.5. Nivel de investigación.

Es explicativo, descriptivo.

1.3. Justificación del Problema

Justificación Científica

Un nuevo estudio de la OMS (5) relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar, en 36 países reveló que dos tercios de las mujeres sexualmente activas que deseaban retrasar o limitar la maternidad dejaron de usar métodos anticonceptivos por temor a sus efectos secundarios, por problemas de salud o por subestimar la probabilidad de concepción, lo que hizo que uno de cada cuatro embarazos fuera no planificado.

Aunque los embarazos no planificados no necesariamente equivalen a embarazos no deseados, pueden generar una amplia gama de riesgos para la salud de la madre y el niño, como malnutrición, enfermedad, maltrato, abandono, e incluso la muerte. Además, los embarazos no planificados pueden producir ciclos de gran fecundidad, reducir las posibilidades educativas y laborales y llevar a la pobreza, problemas que pueden extenderse a lo largo de generaciones (5).

Justificación Social

Los métodos anticonceptivos modernos desempeñan un papel fundamental en la prevención de los embarazos no planificados. Hay estudios que muestran que el 85% de las mujeres que dejaron de usar métodos anticonceptivos quedaron embarazadas durante el primer año. Entre las que tuvieron embarazos no planificados que las llevaron a abortar, la mitad había abandonado sus métodos anticonceptivos por problemas relacionados con el uso de estos, tales como problemas de salud, efectos secundarios o incomodidades. Muchas de esas cuestiones podrían resolverse con un asesoramiento y un apoyo eficaces en materia de planificación familiar. «La planificación familiar de gran calidad

ofrece una serie de beneficios potenciales que abarcan no sólo la mejora de la salud materno infantil, sino también el desarrollo social y económico. Los embarazos no planificados siguen siendo un importante problema de salud pública. Cada año hay 74 millones de mujeres de países de ingresos bajos y medianos con embarazos no planificados que son causa de 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas al año (5).

Justificación Contemporánea

En el estudio de la OMS hubo 4794 millones de mujeres que tuvieron un embarazo no planificado después de abandonar su método anticonceptivo debido al desabastecimiento de insumos en diferentes países del mundo. El 56% de las mujeres que quedaron embarazadas no usaron métodos anticonceptivos en los 5 años anteriores a la concepción. El 9,9% de las que tuvieron embarazos no planificados señalaron que el último método que habían utilizado era un método tradicional, como el coitus interruptus o el método de Ogino ; el 31,2%, métodos modernos de corta duración, como píldoras o preservativos, y el 2,6%, métodos reversibles de larga duración, como dispositivos intrauterinos o implantes. Los resultados del estudio destacan la necesidad de servicios que:

Adopten un enfoque de toma de decisiones compartida para seleccionar y utilizar métodos anticonceptivos eficaces que se ajusten mejor a las necesidades y preferencias de las clientas; Identifiquen a tiempo cuando las mujeres y las niñas tienen problemas con el método que están utilizando; Permitan que las mujeres y las niñas cambien de un método moderno a otro sin dejar de estar protegidas mediante un asesoramiento eficaz y el respeto de sus derechos y dignidad (5)

Factibilidad

El presente estudio es factible realizarlo con la aceptación de las autoridades respectivas para tener acceso a los consultorios del hospital (6) .

Interés personal

El presente estudio de investigación es importante puesto que, al tener pleno conocimiento de tales factores, se podrá establecer nuevas estrategias de consejería que aborden de forma efectiva (6) .

Originalidad

En nuestra localidad no se han identificado los factores más relevantes relacionados al abandono de métodos anticonceptivos en las Púérperas (5).



2. OBJETIVOS

- Determinar cuáles son los Factores asistenciales asociados más frecuentes de abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de Pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022 .
- Determinar cuáles son los factores personales asociados más frecuentes de abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de Pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022 .
- Determinar cuáles son los factores familiares asociados más frecuentes de abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022 .
- Determinar cuáles son los efectos adversos asociados más frecuentes de abandono de método anticonceptivo en las puérperas, durante tiempos de pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022 .
- Determinar el número de puérperas que abandonaron el método anticonceptivo durante tiempos de pandemia COVID-19, en el Hospital Goyeneche. Octubre. Arequipa 2022 .

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Marco Conceptual

3.1.1. Atención integral en salud sexual y reproductiva.

Es la provisión continua y calidad de atención orientada a la promoción, prevención, acceso a métodos anticonceptivos, recuperación y rehabilitación siendo un conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales, y la atención en materia de reproducción y de infecciones de transmisión sexual.

Se calcula que, en el 2016, se quedaron embarazadas 21 millones de mujeres en edad fértil de entre 15 y 19 años que vivían en zonas de desarrollo, de las que aproximadamente 12 millones dieron a luz. Según las estimaciones 2,5 millones de niñas menores de 16 años de países con pocos recursos dan a luz cada año. Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así, aproximadamente la mitad de los embarazos de adolescentes de 15 a 19 años que viven en zonas de desarrollo son no deseados. Los factores causantes de los embarazos en la adolescencia dependen del contexto, entre ellos cabe citar el matrimonio infantil, la pobreza, la falta de oportunidades y los valores sociales o culturales con respecto a la mujer y la maternidad.

Los métodos anticonceptivos, puesto que evitan los embarazos precoces y no deseados, permiten disminuir la mortalidad y la morbilidad maternas y neonatal y reducir los casos en que se recurre a un aborto practicado en condiciones de riesgo. Además, los preservativos masculinos y femeninos ofrecen doble protección frente al embarazo no deseado y las ITS, entre ellas la infección del VIH. Si se cubriera la necesidad de anticonceptivos de las mujeres en edad fértil, se podrían evitar los costos necesarios, sociales y económicos asociados a 2,1 millones de alumbramientos no planificados, 3,2 millones de abortos y 5600 muertes maternas (7).

En lo que respecta a las consecuencias para la salud, las complicaciones del embarazo y el parto son la principal causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años en todo el mundo, en los países de ingresos bajos y medianos se

producen el 99% de las muertes maternas del mundo entre las mujeres de edades comprendidas entre los 15 y los 49 años. Las madres adolescentes de 10 a 19 años corren más riesgos de sufrir eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas que las mujeres de 20 a 24 años. Además, cada año se producen en torno a 3,9 millones de abortos peligrosos entre las jóvenes de 15 a 19 años que aumentan la mortalidad y la morbilidad maternas y causan problemas de salud prolongados. La procreación prematura supone un mayor riesgo tanto para los recién nacidos como para las jóvenes madres. Los bebés de madres menores de 20 años tienen más probabilidades de registrar peso bajo al nacer, ser prematuros y sufrir afecciones neonatales graves. En algunos lugares, las madres jóvenes pueden quedarse embarazadas de nuevo muy rápidamente, lo que entraña aún más riesgos tanto para ellas como para sus hijos (7).

– **Salud sexual**

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libre de toda coacción, discriminación y violencia. Para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, se deben respetar, proteger y satisfacer sus derechos sexuales (8).

La educación y la información integrales implican facilitar información precisa, adecuada a cada edad y actualizada sobre los aspectos físicos, psicológicos y sociales de la sexualidad y la reproducción, así como sobre la salud sexual reproductiva y la falta de salud. La información precisa puede llenar algunas de conocimiento, aclarar conceptos erróneos y mejorar la comprensión general, así como fomentar aptitudes para apoyar el empoderamiento, valores y actitudes positivos y comportamientos saludables. Esta es, con razón, una parte fundamental de todas las esferas de intervención presentadas en el rosetón.

Todas las intervenciones deben velar por que los individuos tengan la información, las aptitudes y los conocimientos necesarios para tomar decisiones sobre sexualidad y reproducción, para poner en práctica sus decisiones. En la esfera del sector sanitario, se puede facilitar información durante las consultas

de atención preventiva o curativa o en entornos no clínicos, en el contexto de la educación sanitaria. En el sector de la educación, se puede ofrecer orientación y contenidos normalizados sobre educación sexual integral adaptada a cada edad dentro de los planes de estudio, desde la educación preescolar hasta los niveles universitarios y se pueden impartir tanto en la escuela como fuera de ella (8).

– **Salud reproductiva**

Los Comités de Derechos Sexuales y Reproductivos de la FLASOG, de la SPOG y PROMSEX, durante los últimos años han tenido afortunadas coincidencias en su compromiso con la defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos de las mujeres de América Latina y en particular del Perú. Dentro de ese marco han venido realizando actividades conjuntas a nivel nacional, regional y local, con el propósito de contribuir al cumplimiento de los objetivos del milenio (9).

En ese sentido se han desarrollado actividades conjuntas de promoción de la salud sexual y reproductiva y de apoyo, a nivel de los tomadores de decisiones. Las tres instituciones se han comprometido en la defensa del derecho de las mujeres a:

- Una maternidad sin riesgo.
- Una vida sexual libre de violencia.
- Acceso a los métodos anticonceptivos, en especial la AOE.
- Acceso a la interrupción del embarazo dentro de lo que estipula la ley.
- Información sobre Salud Sexual y Reproductiva y Derechos Sexuales Reproductivos.
- Acceso a servicios de Salud Sexual y Reproductiva.

Los participantes afirmaron que no obstante los avances logrados en salud sexual y reproductiva y las diferentes reformas llevadas a cabo, aun no se ha terminado de entender que hombres y mujeres presentan diferencias en salud, puesto que se mantiene la desigualdad, exclusión o discriminación en perjuicio de las mujeres, ellas tienen más necesidad de servicios, por su biología y la carga que presenta

su función reproductiva, que las causas de enfermedad y muerte prematura en las mujeres son evitables (particularmente en lo referente a mortalidad materna) y que la pobreza afecta la salud. Es por eso que se admite, en relación a los derechos sexuales y reproductivos, que quedan aún brechas importantes por resolver en las mujeres más pobres, menos educadas, adolescentes, de áreas rurales y pertenecientes a determinadas etnias que las mantienen en exclusión.

En relación a la violencia física y sexual, cerca del 40% de las mujeres peruanas sufren agresiones por parte de sus parejas a lo largo de su vida y otro 18% la padecen de personas diferentes a sus parejas, lo cual nos posiciona como una sociedad terriblemente violenta y agresora de los derechos humanos. Las mujeres de Ucayali son agredidas en un 33% por sus parejas, las de Piura en un 40% y las de Arequipa en 41,6% que representan una porción cercana a la media nacional (9).

3.1.2. Planificación familiar

La OMS la define conceptualmente como “La prevención voluntaria del embarazo por medios naturales o artificiales, que permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos.” (5)

Si no se cubren las necesidades de planificación familiar se puede tener un elevado costo social que incluye el aumento de la deserción escolar a causa de un embarazo no planificado. En las niñas que abandonaron la escuela se observa una menor productividad del trabajo y, por ende, menor crecimiento de su economía, así como una estimación de menor ingreso futuro en el mercado del trabajo en comparación con las que tienen un nivel de escolaridad completo. En Latinoamérica, si bien los factores económicos para el abandono escolar son importantes, también se mencionan frecuentemente el embarazo y la maternidad.

Está comprobado que el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres y niñas aumenta el acceso a la educación, como ya hemos visto, muchas adolescentes con un embarazo se ven obligadas a abandonar la escuela. En los países del África Subsahariana, entre un 8 a 25% abandonan el colegio por causa de un embarazo no planificado. Por otro lado, las mujeres que van a la escuela utilizan más los métodos anticonceptivos (10).

La constitución política del Perú, aprobada por referéndum el año 1993, menciona en el Capítulo II, artículo 6, que la política nacional de población tiene como objetivo difundir y promover la paternidad y maternidad responsables. Reconoce como un derecho fundamental el derecho de las familias y de las personas a decidir, sin embargo, no se vincula los beneficios de tener un programa adecuado de planificación familiar con el desarrollo de la nación. Según lo manifestado por el secretario general de las Naciones Unidas el año 2010, actualmente la planificación familiar es considerada como una de las mejores inversiones que los gobiernos y donantes pueden realizar en materia de desarrollo humano y económico, incluida la reducción de la pobreza, el crecimiento económico la salud y el desarrollo infantil, el comportamiento de las mujeres y los retos medioambientales (11).

– **Importancia de la planificación familiar**

Según cifras de la OMS, la mitad de las gestaciones que ocurren a nivel mundial son indeseados, una de cada nueve mujeres recurre al aborto como única solución posible (1).

En América Latina y el Caribe ocurren anualmente 182 millones de embarazos, de estos, 36% no son planeados y un 20% termina en aborto (1).

En el mundo, cada año aproximadamente 80 millones de mujeres tienen embarazos no deseados o no planeados, de los cuales un 60% termina en aborto. De estos el 97% ocurre en países en desarrollo y llevan a la ocurrencia de aproximadamente 68000 muertes anualmente. Se estima que hacía inicios de la década pasada, el número de mujeres que tenía necesidades insatisfechas en relación con los métodos anticonceptivos convencionales superaba los 222 millones (9).

Por otro lado, se ha calculado que el uso de métodos anticonceptivos en los países de ingresos bajos evitaría 218 millones de embarazos no deseados y 55 millones de nacimientos no planeados por año (9).

3.1.3. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos

3.1.3.1. Factores asistenciales

Accesibilidad al establecimiento de salud: Se refiere al establecimiento de salud si este se encuentre atendiendo o esté cerrado, o quede muy lejano para el acceso de la usuaria (12).

Horarios de atención: Los horarios de atención sean incompatibles con las posibilidades de las usuarias de poder acudir a ellos, ya sea por distintas causas como, por ejemplo: que el centro de salud quede muy lejos a su domicilio, o porque durante los horarios de atención la usuaria este trabajando (12).

Consejería: Proceso de comunicación bidireccional en el cual se debe establecer una relación directa y privada con la usuaria, y pareja, con la finalidad de facilitar el entendimiento de las necesidades en forma más profunda y concreta.

Dentro del proceso de consejería se brinda apoyo a la usuaria, no solo por la elección de un método, sino para garantizar que esa usuaria sea continuadora satisfecha, considerando siempre cambio de método. Si nosotros como profesionales de la Salud no damos una buena consejería la usuaria se ira con dudas, además de que no sabremos si en realidad entendió toda nuestra explicación, hay que tener presente que estamos para servir a nuestras usuarias y de la manera que nosotros atendamos a nuestras usuarias, va a depender su continuidad en el método o en el programa de Planificación Familiar (13).

Los cinco pasos para una buena consejería:

- **Primer paso:** Establecer una relación cordial.
- **Segundo paso:** Identificar necesidades de la usuaria.
- **Tercer paso:** Responder necesidades de la usuaria.
- **Cuarto paso:** Verificar el entendimiento de la usuaria.
- **Quinto paso:** Mantener la relación cordial.

Insumos: Si cuando las usuarias acuden estos se encuentren disponibles o no, en los establecimientos de salud y las usuarias puedan elegir, obtener y usar el

método anticonceptivo adecuado para ella, en el momento que lo requiera (14)

3.1.3.2. Factores personales

La edad materna: Es un factor identificado por diversos estudios donde las puérperas que rechazan los métodos de planificación familiar se caracterizan por ser de edad joven, siendo así la edad un factor que influye en mujeres posparto a la decisión de rechazar usar alguna metodología anticonceptiva moderna. Eso podría estar en relación con las experiencias vividas y el antecedente de embarazos previos, lo cual en conjunto explicaría por qué la edad materna es 24 ya que es un factor vinculado estrechamente a la decisión que los lleva a aceptar o decidir rechazar MAC moderno (15).

Instrucción: Es un factor que se menciona en diferentes estudios donde las puérperas que rechazan los métodos de planificación familiar se caracterizan por tener una educación incompleta siendo así el nivel educativo un factor que influye en mujeres posparto a decidir el rechazo al uso de alguna metodología contraceptiva (15).

Número de hijos: La OMS advierte de las altas tasas de embarazos no deseados por mala planificación familiar. La investigación de la OMS incluyó a 4.794 mujeres que tuvieron un embarazo no deseado después de dejar de usar anticonceptivos. El 56 por ciento de las mujeres que quedaron embarazadas no usaron un método anticonceptivo en los 5 años anteriores a la concepción (12).

Factores obstétricos. Se toma en consideración a los antecedentes ginecológicos y obstétricos de la puérpera que podrían tener relación con la decisión del no uso de método anticonceptivo tal como la paridad puesto que en ciertas investigaciones se asocia el tener menos de 3 hijos con el rechazo a la anticoncepción (16).

Ocupación: En ciertos estudios se ha visto que hay factores significativos que hacen que las mujeres tomen decisiones al momento de abandonar un método de planificación familiar (17).

Enfermedad de COVID 19: En análisis inicial de los impactos potenciales del covid-19 en el acceso a anticonceptivos se ha enfatizado el efecto inmediato de la pandemia sobre la discontinuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva, en particular los provistos desde el sector público. Además de los efectos inmediatos del confinamiento en la discontinuidad de los servicios, la pandemia COVID-19 puede afectar el acceso a los anticonceptivos indirectamente, a través de su efecto sobre las reducciones de los ingresos familiares (18).

Contagio de COVID-19: Un análisis hecho por la OMS, la gran mayoría de usuarias tenían miedo de acudir a un establecimiento de salud por miedo al contagio de COVID-19, es por ello que optaron por abandonar su método anticonceptivo que usaban y en otros casos lo compraban en una farmacia.

3.1.3.3. Factores Familiares

Violencia familiar: La violencia familiar es una realidad en nuestro país, sobre todo en el confinamiento provocado por la pandemia del COVID-19. El encierro, la restricción de movilidad, la incertidumbre, el estrés y la presión por la situación económica, causan situaciones difíciles en la convivencia familiar (19)

Convivencia con la pareja: Estudios demuestran que, para muchas mujeres, el uso de anticonceptivos sin la aprobación del esposo o el apoyo del mismo es una decisión difícil y peligrosa que puede hacer que sea objeto de violencia, las abandonen o se divorcien de ellas. También algunas mujeres creen que la falta de aprobación por parte del esposo es porque desea tener el mayor número de hijos posibles, creen que la planificación familiar va hacer que la esposa se vuelva promiscua, se enferme o quede estéril (19).

Relación con la pareja. La directiva sanitaria del Minsa reporta la importancia de la detección de violencia por la pareja en las atenciones puerperales (19).

3.1.4. Efectos adversos del método anticonceptivo

– Métodos anticonceptivos

Son elementos o procedimientos que son usados por mujeres para impedir un

embarazo o el espaciamiento de un hijo a otro.

Los métodos anticonceptivos se clasifican en naturales y artificiales. Algunas mujeres creen que los métodos anticonceptivos son perjudiciales para su salud y que generan infertilidad, pero no es cierto, es por eso que se necesita dar una buena asesoría por un especialista. Actualmente encontramos una gran variedad de métodos que se usan y se ajustan a las necesidades de cada persona.

La responsabilidad de prevenir un embarazo es de la pareja, el embarazo es una situación que hace parte del proyecto de vida de ambos (20).

– Abandono por efectos adversos de los métodos anticonceptivos

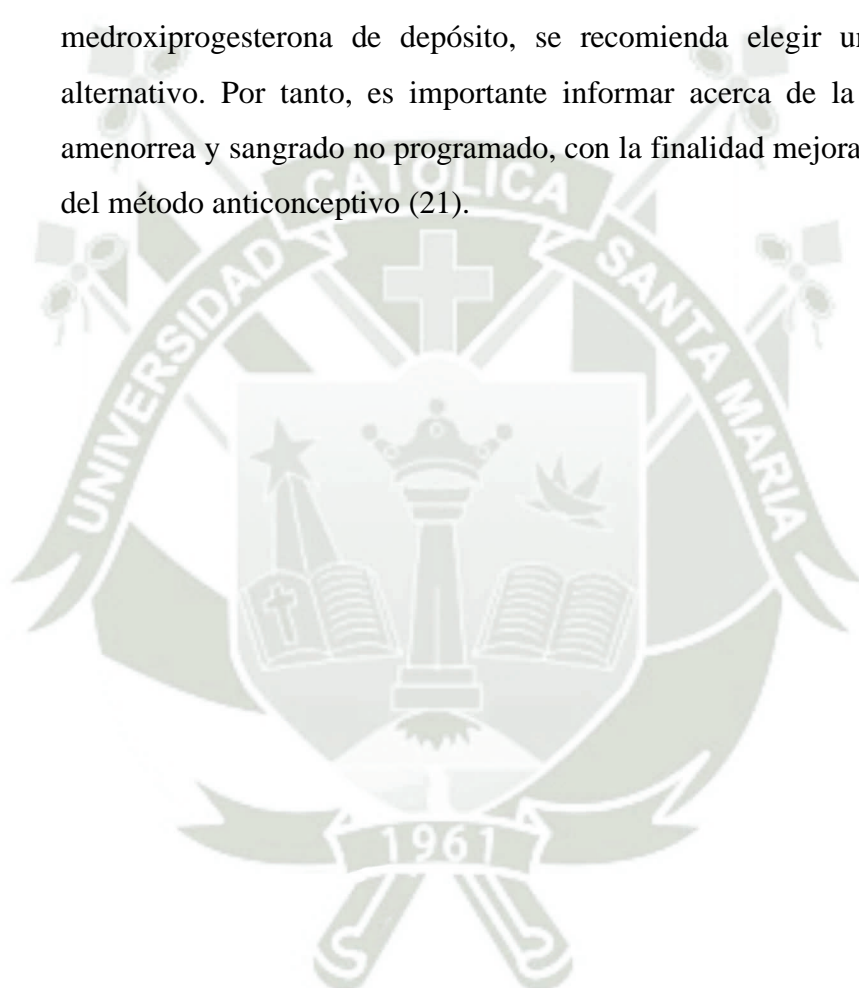
Anticonceptivos orales: Pueden aparecer sangrados inesperados, que representan una causa frecuente de desapego al tratamiento. Para disminuir el sangrado no programado en estos esquemas se han propuesto estrategias como:

- Informar que el sangrado no programado disminuye con el tiempo.
- Reducir el intervalo libre de tratamiento (de 7 a 4 días).
- Prescribir estrógenos a dosis bajas en el periodo de descanso.
- Indicar un esquema flexible (las usuarias con sangrado de 3 días deben tener un periodo de descanso de 4 días) (21).

Implante subdérmico: El 20% de las usuarias que eligen este método tiene episodios irregulares de sangrado, frecuentes o prolongados, que pueden no ser bien tolerados y provocar el desapego al tratamiento. En algunas ocasiones las usuarias que abandonan el tratamiento lo hacen al momento de recambio, entre los tres primeros años de uso del primer implante, porque prefieren un método menos invasivo (21).

Anticonceptivos inyectables: (acetato de medroxiprogesterona de depósito) Los cambios menstruales ocurren en todas las mujeres que reciben acetato de medroxiprogesterona de depósito y son la razón más frecuente de interrupción del tratamiento. Los episodios de sangrado irregular y manchado, con siete días o más de duración, son comunes durante los primeros meses de tratamiento. La frecuencia y duración del sangrado disminuyen mientras más prolongado sea el

tratamiento. El 50% de las mujeres experimenta amenorrea después del primer año de uso y con el uso continuo, la tasa de amenorrea aumenta a 75%. En algunos casos esto puede generar preocupación, ya sea porque los cambios se deban a un embarazo o enfermedad ginecológica. La educación proactiva de la usuaria, antes del inicio del método, así como el seguimiento de apoyo pueden reducir de manera importante estas preocupaciones. A las mujeres que no toleran los cambios menstruales, inevitablemente asociados con el acetato de medroxiprogesterona de depósito, se recomienda elegir un anticonceptivo alternativo. Por tanto, es importante informar acerca de la elevada tasa de amenorrea y sangrado no programado, con la finalidad mejorar la continuación del método anticonceptivo (21).



Dispositivo intrauterino (DIU): La principal desventaja del DIU de cobre es el cambio en el patrón de sangrado, principalmente el aumento de la pérdida de sangre y dolor menstrual. El cambio en el patrón de sangrado es la principal causa de abandono de este método. Los síntomas suelen disminuir en los primeros seis meses de permanencia del dispositivo. Las pacientes con sangrado abundante o dismenorrea residual pueden recibir antiinflamatorios no esteroides. Por lo que se refiere al DIU liberador de levonogestrel, las principales causas de desapego al tratamiento incluyen cambios en el patrón de sangrado, ya sea sangrado prolongado (59%), hemorragia no esperada (hasta 52%), amenorrea (6-20 %) y manchado (23-31%) después de un año de permanencia del método. Si bien es cierto que los cambios en los patrones de sangrado son comunes en usuarias de DIU con levonogestrel de 52 y 13.5 mg, la tasa de amenorrea es sustancialmente diferente entre uno y otro dispositivo. Después de un año de permanencia, alrededor de 20% de las usuarias que recibe dosis de 52 mg padece amenorrea versus 6% de quienes utilizan 13.5 mg del fármaco. Después de dos años de uso, entre 30 y 50% de las usuarias de levonogestrel de 52 mg refiere amenorrea versus 12% de quienes reciben el esquema de 13.5 mg. Por lo tanto, la posibilidad de incrementar la tasa de amenorrea o, bien, continuar con ciclos hace que la continuidad del método sea mayor al adaptarse a los deseos de la mujer. No obstante, con ambos esquemas existe la posibilidad de que el cambio menstrual deseado no suceda, porque algunas mujeres que utilizan el dispositivo de 52 mg continuarán con menstruaciones regulares y quienes usan el protocolo de 13.5 mg se volverá amenorréica. Un nuevo dispositivo de levonogestrel de 19.5 mg aumenta la duración de éste a 5 años, con un patrón de comportamiento semejante al de 13.5 mg (21).

Uso del método hormonal. Después de usar cualquiera de los métodos de emergencia se pueden presentar náuseas, vómito, cefalea, cambio de temperamento, sensibilidad en los senos, y alteraciones en el ciclo menstrual. Las mujeres que tengan problemas circulatorios, enfermedades hepáticas, problemas cardiacos o cáncer, que sean fumadoras, mayores de 40 años o estén embarazadas, NO deben tomar pastillas anticonceptivas (13).

3.1.5. Abandono del método anticonceptivo

La OMS, reporta que, sin asesoramiento adecuado, mejor calidad de los servicios, ampliación de las opciones anticonceptivas eficaces y aceptables y respeto de los derechos de todas las mujeres y las niñas, el ciclo continuará, se corre el riesgo de la suspensión del método usado en muchos casos. La equidad también es una preocupación importante. El estudio reciente realizado en Filipinas mostró que las probabilidades de que las mujeres con menos nivel educativo que no querían quedar embarazadas utilizaran anticonceptivos modernos era un 66% menor que en las mujeres con mayor nivel educativo (12).

El abandono o deserción se refiere a la interrupción del uso de un método de planificación familiar por una mujer en edad fértil.

Abandono se refiere a la suspensión del método anticonceptivo ya sea de forma pasiva que no requiere esfuerzo para el abandono del mismo o activa que requiere de atención en el servicio de salud ya sea como retirarse un implante (22).

3.1.6. Impacto de covid-19 y estadística de abandono de método anticonceptivo

La pandemia del COVID-19 ha puesto al mundo en una situación de emergencia sin precedentes, debido al riesgo que implica para la población, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al mundo en estado de emergencia desde el 11 de marzo del 2020. Nuestro país no fue ajeno a esta realidad y el estado de emergencia fue declarado, por el presidente Martín Vizcarra, el 16 de marzo en el 2020 y oficializando a través del Decreto Supremo N° 008-2020-SA. (23).

Durante la pandemia de Covid-19 fue de impacto la falta de servicios de Planificación Familiar, es la del número de parejas protegidas por año, el cual se ha visto disminuido entre los meses de marzo y junio aproximadamente a la mitad de los meses equivalentes en 2019. Considerando la falta de los servicios y una importante reducción de las consejerías diarias en Planificación Familiar y por los cierres de algunos establecimientos de salud, que son los más concurridos para las usuarias y de fácil acceso. Vemos una caída sumamente preocupante desde el inicio de la emergencia sanitaria, en la que el número de consejerías diarias se redujo en un 89% respecto a sus consejerías hechas en su

periodo equivalente en 2019.

Los servicios de Salud estaban enfocados en la atención del COVID-19 o por la falta de personal, los horarios y aforos restringidos se puso de lado el acceso a los consultorios de planificación Familiar (23).

Incluso las atenciones que eran realizadas por TELE SALUD en el tiempo de inicios de la pandemia, el UNFPA observo que, en los primeros tres meses del año 2020, hubo una reducción de al menos un 50% en el número de las parejas protegidas con un método anticonceptivo. Su pico más alto fue en el mes de abril en el cual se percibe una disminución en las consejerías de planificación familiar en todos los grupos etarios comparados con los brindados en el mes de febrero a Julio del 2019.

Al respecto el Sistema de precios de Medicamentos e Insumos (SEPREMI) da a evidenciar un problema potencial de reabastecimiento de insumos anticonceptivos que equivalen a un 24,4 mil de pareja protegidas al finalizar el año.

Según el UNFPA, esto puede significar la discontinuidad del uso de anticonceptivos por parte de 56 445 mujeres que venían recibiendo un método anticonceptivo en los servicios públicos de salud (23).

SEPREMI ha proyectado una caída en las ventas de anticonceptivos en farmacias, debido al impacto económico que ha generado la emergencia sanitaria. Esto significa que 62 667 mujeres que venían adquiriendo un método anticonceptivo en farmacias han discontinuado su uso durante el 2020 como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

Se evidencia un gran aumento de las necesidades insatisfechas de los métodos anticonceptivos. Se estimo que este incrementaría de 18.5% que esto fue registrado en el año 2020, en cambio un 19.9% se estimó en el año 2021. Se espero que para el 2021, haya un incremento de las necesidades en comparación con el año 2020. Esto implica motivo de preocupación, porque es un retroceso en aproximadamente cinco años, en los cuales se logró una disminución sostenida de este indicador (23).

El Colegio de Obstetras afirma que, desde el inicio de la emergencia sanitaria en el país, se dejó a las mujeres en edad fértil sin atenciones en planeación familiar y no

solo a las mujeres en edad fértil, también a las gestantes se las dejó sin chequeos con un alto riesgo de que se eleven las tasas de mortalidad materna y neonatal.

El que un gran número de mujeres en edad fértil se queden sin atenciones en consultorios de planificación familiar ha llevado a muchas complicaciones, como el aumento de embarazos no planificados, lo cual no responde las necesidades en Salud sexual y Reproductiva, en este tiempo de estado de emergencia a través de atenciones, asesorías y acompañamiento virtuales, de todo ellos sin duda es valioso, pero no reemplaza a la atención brindada de manera física como indica los derechos sexuales y derechos reproductivos (23).



3.2. Análisis de antecedentes investigativos

3.2.1. Antecedentes Internacionales

Título: FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTILES DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA, ECUADOR, 2021.

Autor(es): DAZA RUIZ, JACQUELINE CLEOPATRA.

Fuente: Repositorio digital Universidad Cesar Vallejo.

Resumen: El presente estudio de investigación tuvo como objetivo de determinar la relación entre los factores asociados y el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021; siendo una investigación de tipo básica y analítica de naturaleza cuantitativa y de diseño de casos y controles en una muestra de casos (60) y controles (60) respecto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, utilizando la técnica para recopilar información como la encuesta basado en un cuestionario.

Resultados: Determinaron que los factores que se asociaron al abandono de los métodos anticonceptivos fueron los siguientes, al hecho de percibir que personal obstétrico no haya verificado si la usuaria comprendió la información dada sobre los MAC ($p=0,00$; $OR=107,66$), al factor social como tener entre los 15 a 25 años de edad ($p=0,00$; $OR=5,92$) y al factor cultural como la creencia que los MAC producen esterilidad ($p=0,00$; $OR=14,33$) en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021.

Conclusiones: Se concluyó que el derecho al servicio de MAC debe consagrarse por las distintas instituciones prestadoras de servicio en salud pública, a fin de aminorar la pobreza, las muertes maternas, infantil y en la niñez y empoderar a las mujeres y se logra mediante la utilización sobre diferentes métodos de anticoncepción modernos (24).

3.2.2. Antecedentes Nacionales

Título: FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE DURANTE LA COVID-19 SEDE LOS OLIVOS-2021.

Autor: TUME ALBINES KATHERINE WENDY.
VÁSQUEZ LITANO GINA JULISSA.

Fuente: Universidad Privada del Norte.

Resumen: Tuvo como objetivo determinar los factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes femeninas de la Universidad Privada del Norte, sede los Olivos 2021 durante la pandemia COVID-19.

Material y métodos: El estudio es de diseño no experimental de corte transversal, tipo cuantitativa y correlacional. En el cual la población estuvo constituida por un total de 2020 féminas, se realizó el muestreo estratificado para obtener la cantidad de estudiantes a encuestar del primero al sexto ciclo de la carrera de Obstetricia, utilizando una encuesta como instrumento para la obtención de datos.

Resultados: El factor personal se asocia con el abandono de método, en cuanto a los estudiantes, el 63.2% solo se dedicaba a estudiar, el 86,4% eran solteras y el 83,6% son sexualmente activas. El olvido de la administración o aplicación del método era el principal motivo del abandono. En cuanto al factor sociocultural, 35,5% de la población mencionó que su pareja influye en la toma de decisiones, en cuanto al uso del MAC y el 24,1% manifestó que los amigos influían por el mismo carácter. Respecto a los efectos secundarios, destacaron la alteración del peso, seguido del aumento de sueño y el método con más frecuencia de abandono, fueron las píldoras anticonceptivas combinadas. Durante la pandemia COVID-19 el 57,7% de ellas dejó de utilizar el anticonceptivo por evitar salir de casa en busca de un establecimiento que se los brinde y el 55,0% por la falta de acceso a los establecimientos que los provee.

Conclusiones: El factor personal, sociocultural y los efectos secundarios están relacionados significativamente con el abandono de los métodos anticonceptivos de las estudiantes de la carrera de Obstetricia en la Universidad Privada del Norte sede Los Olivos durante la pandemia (25).

Título: FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE USUARIAS DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO 2017.

Autor: GONZALEZ SALOME PAUL FERNANDO.

Fuente: Repositorio de Universidad de Huánuco.

Resumen: Tuvo como objetivo Determinar cuáles son los factores que se asocian al abandono al programa de planificación familiar de usuarias del HRHVM Huánuco 201, se trabajó con una muestra de 77, Tipo de estudio: prospectivo, transversal, descriptivo y analítico.

Resultados: La edad de mayor predominio entre los 20 a 25 años con un porcentaje del 38%; nivel educativo Primaria el 48%, al estado civil de convivientes con el 47%, el 64% tenía 2 hijos, religión que el 51% fueron de religión católica, procedencia el 74% procedía de la zona urbana, uso de los métodos anticonceptivos estos fueron: el 37% optó por los inyectables, los factores físicos que les condicionó a abandonar el programa tenemos como resultado que el 45% manifestó que fue por problemas de salud, los factores personales para el abandono del programa tenemos como resultado: el 28% respondieron que se debió a otras causas, el 22 %; los factores psico socio culturales El 34% indica que su pareja no aprueba el uso del método, El 52% respondieron que son todos los factores preguntados, los que hicieron que abandone el programa, el 36% manifestó que había escuchado por la televisión aspectos negativos que le hicieron abandonar el programa, el 39% piensan que los MAC engordan, quien le dijo sobre los mitos del uso de los MAC, el 39% respondieron que las vecinas, algún efecto al utilizar los MAC, El 58% contestó que si los tuvieron, algún efecto secundario, Náuseas los 38%.

Conclusiones: Existen factores que se asocian al programa de planificación familiar de los usuarios en el Hospital Hermilio Valdizan Huánuco los cuales son: Institucionales, socioculturales y personales (26).

Título: FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DESPUÉS DEL PARTO EN EL HOSPITAL DE APOYO MARÍA AUXILIADORA, 2021.

Autor: GADEA RIVERA M.

Fuente: Cybertesis de Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Objetivo: analizar los factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora, 2021.

Materiales y métodos: estudio observacional, analítico y transversal. La población la conformaron 251 puérperas inmediatas atendidas en el Servicio de Puerperio del Hospital María Auxiliadora en el periodo de mayo a junio. La técnica de investigación fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado por la autora. La asociación se determinó con test Chi-cuadrado de Pearson con nivel de confianza de 95%, empleándose la razón de prevalencia (RP) como medida de asociación.

Resultados: la edad promedio de las puérperas fue 28.2 años; asimismo, fueron mayormente de 20-34 años (73.3%), con secundaria (70.9%), convivientes (81.7%) y con estatus laboral empleadas (71.3%). La frecuencia de rechazo de método anticonceptivo moderno (MAC) fue del 16.7% en puérperas. La experiencia negativa relacionada al uso de MAC (RP=8.44; p=0.000) y la actitud negativa de la pareja hacia el uso de MAC (RP=5.17; p=0.001) fueron factores asociados al rechazo de MAC, incrementando su frecuencia. Mientras que la primiparidad fue también un factor asociado al rechazo de MAC (RP=0.43; p=0.017), reduciendo su frecuencia.

Conclusión: los factores asociados al rechazo de MAC en puérperas son principalmente personal-culturales y seguidamente gineco obstétricos. Palabras clave: anticonceptivos, anticonceptivos hormonales orales, periodo posparto (27).

3.2.3. Antecedentes Locales

Título: CAUSAS DE DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD FRANCISCO BOLOGNESI DE CAYMA, ENERO-JUNIO, AREQUIPA 2016.

Autor: Paola Annette Palomino Zegarra.

Fuente: Universidad Católica de Santa María.

Objetivo: El problema de investigación planteado en este estudio fue determinar las causas de deserción de métodos anticonceptivos hormonales.

Método y Materiales: Se utilizó una encuesta que se realizó a través de una visita domiciliaria realizada a las usuarias que desertaron a su método anticonceptivo hormonal. Se logró encuestar a 140 mujeres en edad fértil sexualmente activas registradas en el último año en los servicios de planificación familiar del Centro de Salud Francisco Bolognesi de Cayma.

Resultados: En cuanto a las características de las usuarias que desertaron a su método anticonceptivo, se observa que un 30.7% son mujeres entre 20 a 29 años, predomina la educación técnica con un 49.3%; el 39.3% de las mujeres son convivientes, el 100% de ellas son católicas y el 35% son trabajadoras independientes. El método anticonceptivo más utilizado es el inyectable trimestral con un 53.6%; el 55% de las usuarias no va al centro de salud entre 1 a 3 meses y un 75.7% manifestó que sí su método le produjo molestias. El efecto secundario más frecuente del anticonceptivo oral fue el cambio de carácter con un 10.7%; del inyectable mensual es el acné con un 28.6% y del inyectable trimestral el aumento de peso con un 26.7%. En cuanto a las causas asociadas al servicio de salud el 56.5% indicó la demora en la atención como un factor frecuente.

Conclusiones: La edad promedio de las mujeres en edad fértil que desertaron al método anticonceptivo es de 20-29 años, el método anticonceptivo más usado es el inyectable trimestral. La principal causa de deserción del anticonceptivo oral es el cambio de carácter, del inyectable mensual es el acné y del inyectable trimestral es el aumento de peso (28).

4. HIPÓTESIS

Dado que, en nuestro país, la frecuencia de embarazos por abandono del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de pandemia COVID-19, se ha incrementado según reportes estadísticos nacionales del MINSA.

Es probable que: En tiempos de pandemia existan factores asistenciales, personales, familiares y otros que determinen el abandono del uso del método anticonceptivo en púerperas, usuarias del programa de planificación familiar del Hospital Goyeneche en tiempos de pandemia COVID-19, de Arequipa.





CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS INSTRUMENTOS Y VARIABLES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnica

Presencial, cuestionario de preguntas cerradas.

1.2. El Instrumento

Se aplicó un cuestionario de preguntas a todas las puérperas que cumplían con el criterio de inclusión.

Variable	Indicador	Técnica	Instrumento
Variable Independiente: Factores asociados	<ul style="list-style-type: none"> • Factores personales • Factores asistenciales • Factores Familiares • Efectos adversos 		
Variable Dependiente: Abandono de Método Anticonceptivo	<ul style="list-style-type: none"> • Abandono del método anticonceptivo de Planificación Familiar 	Cuestionario de preguntas	Ficha de preguntas

1.3. Materiales De Verificación

- Fichas de recolección de datos.
- Material de escritorio.
- Calculadora.
- Computadora personal con programa de procesamiento de textos, base de datos y estadísticos.
- Impresora.
- Fotocopiadora.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

La investigación se realizó con las púerperas que están hospitalizadas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Goyeneche de la ciudad de Arequipa.

- **País:** Perú.
- **Departamento:** Arequipa.
- **Provincia:** Arequipa.
- **Distrito:** Cercado de Arequipa.
- **Dirección:** Av. Goyeneche s/n.

2.2. Ubicación Temporal

2.2.1. Cronología

La investigación se realizó en el mes de octubre del 2022.

2.2.2. Visión Temporal

Prospectivo

2.2.3. Corte Temporal

Transversal.

2.3. Unidad De Estudio

2.3.1. Población

La unidad de estudio para esta investigación estuvo conformada por puérperas inmediatas, cuyos partos atendidos fueron en el Hospital Goyeneche.

Según datos referidos por la responsable de la estrategia de atención prenatal se atendió en el Hospital Goyeneche un total de 4896 partos de las cuales fueron 4079 mujeres mayores de 18 años en el año 2022.

Según datos del libro de partos, en el mes de octubre 2022 se atendieron 385 partos siendo 118 puérperas que abandonaron el método anticonceptivo y a ellas se les aplicó el instrumento .

2.3.2. Población y Muestra

La población total de partos del mes de octubre 2022 fue de 385. De éstos se han considerado el 100% para seleccionar a todas las puérperas que abandonaron el método anticonceptivo y fueron 118 puérperas y que cumplían los criterios de inclusión.

Se muestran en el libro de partos del servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Goyeneche.

2.3.3. Criterios De Selección

Criterios de Inclusión

- Puérperas que hayan abandonado algún método anticonceptivo.
- Puérperas que no hayan planificado embarazarse.
- Puérperas que estén hospitalizadas en el servicio de Gineco-Obstetricia.
- Puérperas que acepten a cooperar con el cuestionario.

Criterios de Exclusión

- Puérperas que no hayan abandonado algún método anticonceptivo.
- Puérperas que hayan planificado embarazarse.
- Puérperas que no deseen participar del cuestionario.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Mediante la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María, Se solicitó al actual director de Hospital Goyeneche y al jefe de servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Goyeneche la autorización pertinente para ejecutar la investigación, que se aplicó diariamente en el mes de octubre el instrumento a las púerperas hospitalizadas antes de su alta. Previo consentimiento informado.
- Se acudió al Área de puerperio del Hospital Goyeneche entre las 11:00 am y 13:00 pm horas, para la aplicación del instrumento, siguiendo todos los protocolos establecidos y el uso adecuado de equipos de protección personal.
- Nos presentamos y se informó al sujeto de estudio sobre el objetivo de la investigación y la importancia de que brinde su colaboración con respecto la información que nos sería brindada.
- Se aplicó el cuestionario de preguntas a las púerperas inmediatas, previa firma de consentimiento informado y haber brindado la información pertinente sobre la aplicación del cuestionario. (Anexo 2)

3.2. Validez del Instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos es un cuestionario de preguntas mediante la cual se obtuvo datos como edad, grado de instrucción, ocupación, paridad y demás factores que se asocian al abandono de método anticonceptivo que se desglosa en factores asistenciales, personales, familiares, efectos adversos y si abandono o no el método anticonceptivo las púerperas en tiempos de pandemia COVID-19 en el 2022.

Este instrumento fué sometido a una prueba piloto a 30 mujeres púerperas y además a una prueba estadística de Cronbach.

Finalidad

La finalidad de la validez del instrumento fue sometido a una prueba piloto en 15 puérperas inmediatas que cumplían con los criterios de inclusión y a una prueba estadística Cronbach.

Ficha técnica del instrumento de medición

- **Nombre:** Cuestionario de factores asociados al abandono del método anticonceptivo en puérperas durante tiempos de pandemia COVID 19.
- **Autoras:** Huayllani Quispe, Jenny Katherine y Marquez Alcahuaman de Yaresi, Daliz Zoraida.
- **Área de evaluación:** Hospital Goyeneche, Arequipa.
- **Duración:** 15 minutos
- **Aplicación:** Individual
- **Descripción:** El instrumento está dividido en 2 partes.
 - **Primero.** - Se realizó dos primeras preguntas sobre el uso y abandono de método anticonceptivo antes de la última gestación, que consta de 2 ítems.
 - **Segundo.** – Se indagó sobre el abandono por características asistenciales, personales, familiares y efecto adverso del método que abandonó, que consta de 18 ítems.

Consideraciones Éticas.

De acuerdo con los principios éticos establecidos en la declaración de Helsinki: Respeto a los derechos del sujeto, prevaleciendo su interés por sobre la ciencia y la sociedad, el consentimiento informado y respeto por la libertad del individuo, y también el reporte de Belmont en los cuales se basa en el respeto de las personas, beneficencia y justicia por ello este estudio se realizó bajo los siguientes criterios:

1. Se realizó un consentimiento informado que fue presentado y firmado previo al desarrollo del cuestionario.

2. Por la protección de la identidad de las participantes el cuestionario fue llenado de forma anónima.
3. Al momento de presentar el cuestionario se le explicó a la puérpera que su participación es de forma voluntaria.
4. A las puérperas que aceptaron responder el cuestionario sobre los factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en tiempo de pandemia Covid-19, se les entregó el cuestionario de preguntas.
5. Una vez culminado el llenado de la información, se realizó el recojo del mismo
6. Posteriormente se sistematizó para realizar el análisis e interpretación.
7. Recursos.

3.3. Recursos

a) Humanos:

Asesor (a) de investigación:

- Mg. Fernández Vázquez Armida.

Investigadoras:

- Bach. Jenny Katherine Huayllani Quispe.
- Bach. Daliz Marquez Alcahuaman De Yaresi.

b) Físicos: Instalaciones del Hospital Goyeneche, Arequipa.

c) Financiero: Autofinanciado.

d) Materiales: Se utilizó materiales de escritorio (impresos y fotográficos), Servicios (movilidad, fotocopias, anillados, equipamiento de cómputo, oficina).

e) Institucionales: Hospital Goyeneche, Arequipa.

4. ESTRATEGIA PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

4.1. Plan de Procesamiento de Datos

El cuestionario de preguntas se aplicó en mujeres puérperas inmediatas, previo consentimiento firmado, en el Área de hospitalización de Obstetricia del Hospital Goyeneche.

a. Tipo de procesamiento

Para el presente trabajo de investigación se optó por realizar, a través de los programas de Excel y como estadística descriptiva el programa estadístico SPSS 23 para Windows con un tipo de matriz de ordenamiento documental.

b. Plan de Operación

- **Clasificación:** Se realizó una matriz de sistematización.
- **Codificación:** Se realizó el instrumento en base al trabajo de investigación.
- **Análisis:** Para el análisis estadístico se utilizó el programa de SPSS 26.
- **Plan de recolección:** Manual.
- **Plan de Graficación:** Gráficos y tablas.

4.2. Plan de Análisis Estadísticos.

Una vez obtenidas las tablas estadísticas de distribución de frecuencia y porcentajes los cuales también son expresados en gráficos; se realizó tablas univariantes y de contingencia para mostrar las frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así mismo se aplicó la prueba de chi cuadrado con un nivel de confianza al 95%.

El proceso de información se realizó en el software estadístico SPSS versión 26.



CAPITULO III
RESULTADOS

TABLA 1**PUÉRPERAS QUE USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ANTES DE
LA ÚLTIMA GESTACIÓN. HOSPITAL GOYENCHE. OCTUBRE. AREQUIPA
2022.**

¿Usó método anticonceptivo antes de la última gestación?	N.º	%
SI	118	100.0
NO	0	0.0
TOTAL	118	100.0

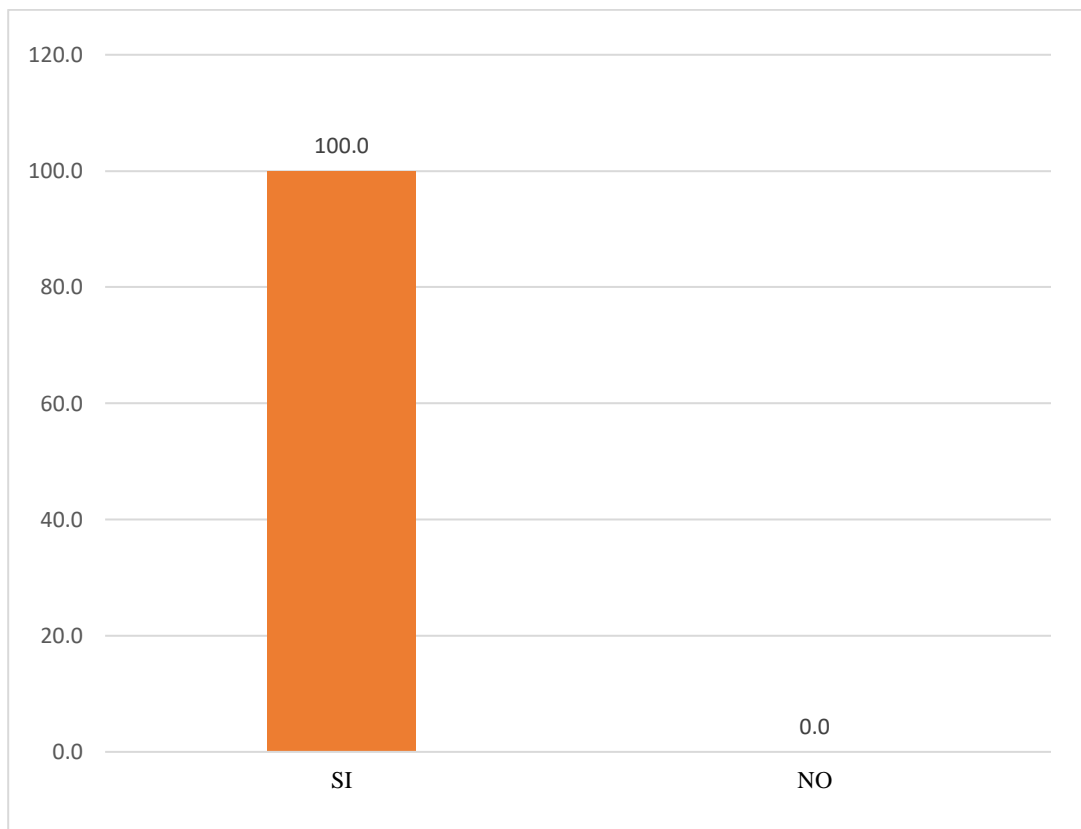
Fuente: Elaboración personal.

Interpretación:

En la Tabla N.º 1 observamos que el 100% de las puérperas entrevistadas indicaron que sí abandonaron el método anticonceptivo que usaban antes de la última gestación.

GRÁFICO 1

**PUERPERAS QUE USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ANTES DE
LA ÚLTIMA GESTACIÓN. HOSPITAL GOYENECHE. OCTUBRE. AREQUIPA
2022**



Fuente: Elaboración personal.



TABLA 2

**ACCESIBILIDAD AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN
PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO
DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cómo era su accesibilidad al establecimiento de salud más cercano?	Accesible	65	55.1	27	22.9	92	78.0
	Poco Accesible	24	20.3	1	0.8	25	21.2
	Nada Accesible	1	0.8	0	0.0	1	0.8
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,03

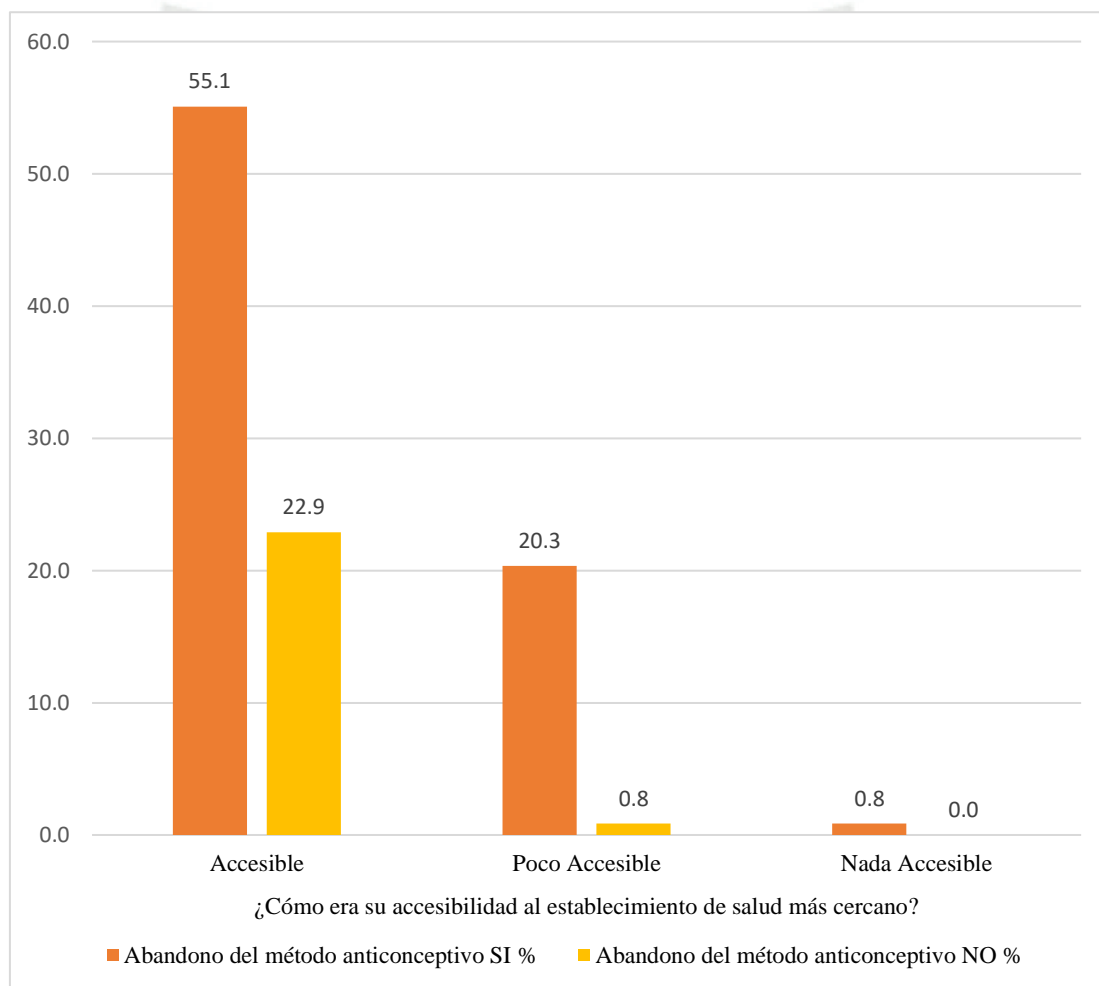
Interpretación:

En la Tabla N° 2 se observa que el 55,1% de las encuestadas que abandonaron el método anticonceptivo indicaron que, si era accesible el establecimiento de salud más cercano a su hogar, mientras que solo un 0,8% que no contaban con accesibilidad al establecimiento abandonaron el método.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,03 y P=7,29) indicando ello que existe relación estadística entre la accesibilidad al establecimiento de salud y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 2

**ACCESIBILIDAD AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN
PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO
DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYENECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 3
**HORARIO DE ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS
CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19,
EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿El horario de atención era adecuado en el establecimiento de salud más cercano?	Adecuado	56	47.5	21	17.8	77	65.3
	Inadecuado	34	28.8	7	5.9	41	34.7
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

$X^2=0,22$

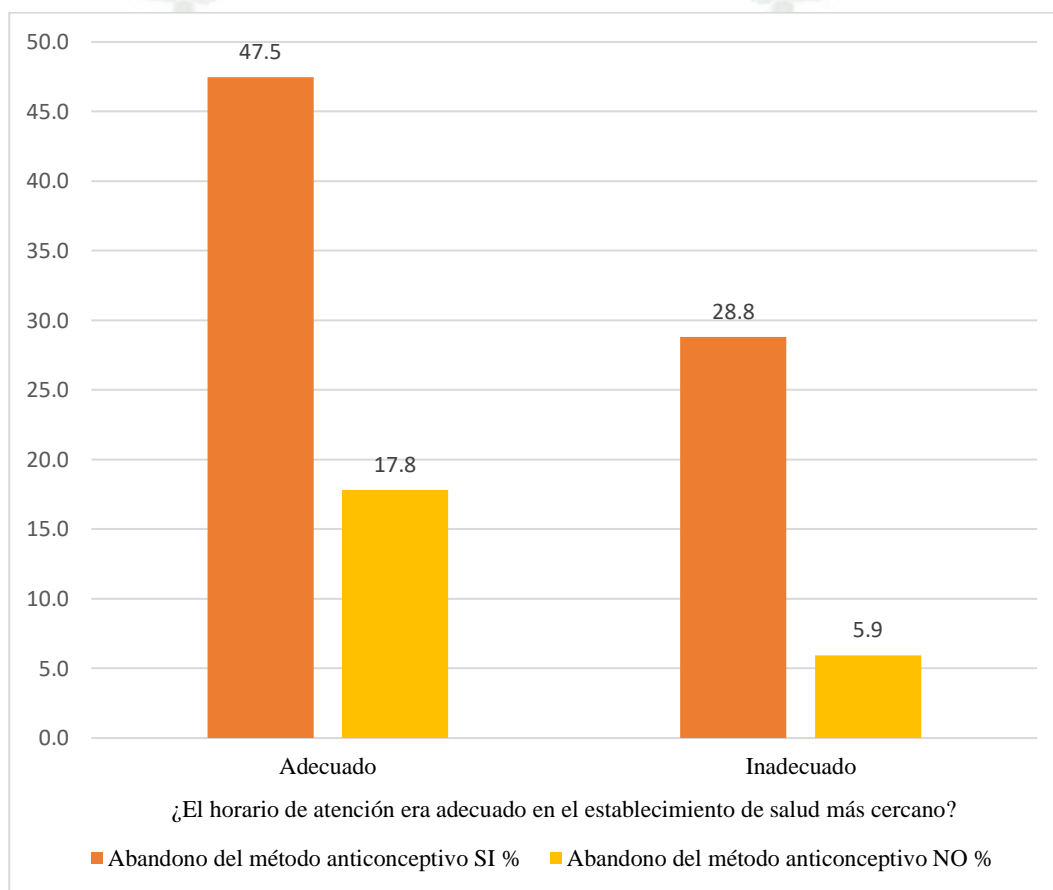
Interpretación:

En la Tabla N.º 3 se observa que hubo abandono de método anticonceptivo a pesar de contar con un horario de atención adecuado en un 47,5%, y un 28,8% abandonaron el método anticonceptivo teniendo un horario inadecuado para poder acudir a su atención.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X^2 , se evidenció ($X^2= 0,22$ y $P=1,554$) indicando ello que no existe relación estadística entre el horario de atención en el establecimiento de salud y el abandono del método anticonceptivo.

GRÁFICO 3

**HORARIO DE ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS
CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19,
EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 4

**CONSEJERÍA BRINDADA EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cómo era la consejería brindada por el especialista en planificación familiar?	Comprensible	80	67.8	23	19.5	103	87.3
	Incomprensible	10	8.5	5	4.2	15	12.7
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

$X^2=0,35$

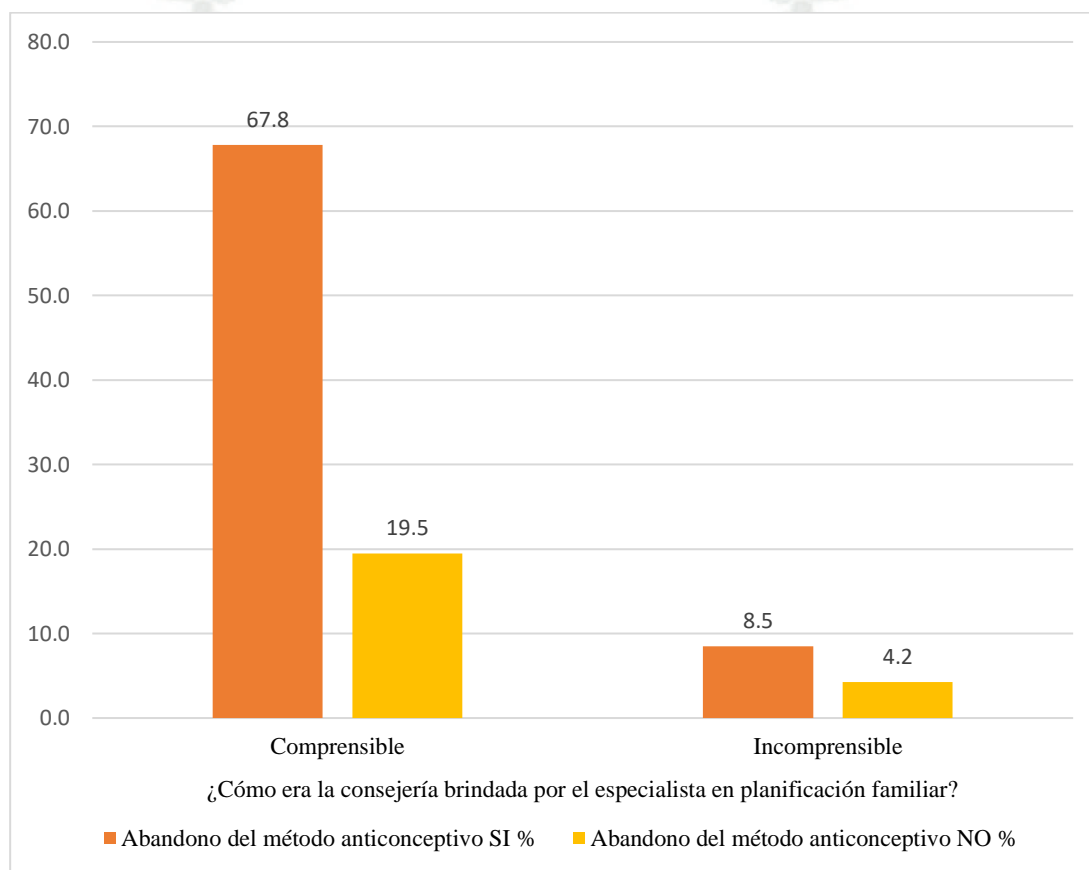
Interpretación:

En la Tabla N° 4 se observa que el 67,8% son las mujeres que abandonaron el método anticonceptivo a pesar que se les brindó una consejería comprensible.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X^2 , se evidenció ($X^2= 0,35$ y $P=0,88$) indicando ello que no existe relación estadística entre la consejería brindada por el especialista en planificación familiar y el abandono del método anticonceptivo.

GRÁFICO 4

**CONSEJERÍA BRINDADA EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 5

DISPONIBILIDAD DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cómo era la disponibilidad de los insumos de planificación familiar en su establecimiento de salud?	Nunca disponibles	6	5.1	2	1.7	8	6.8
	A veces no disponibles	56	47.5	10	8.5	66	55.9
	Siempre disponibles	28	23.7	16	13.6	44	37.3
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,04

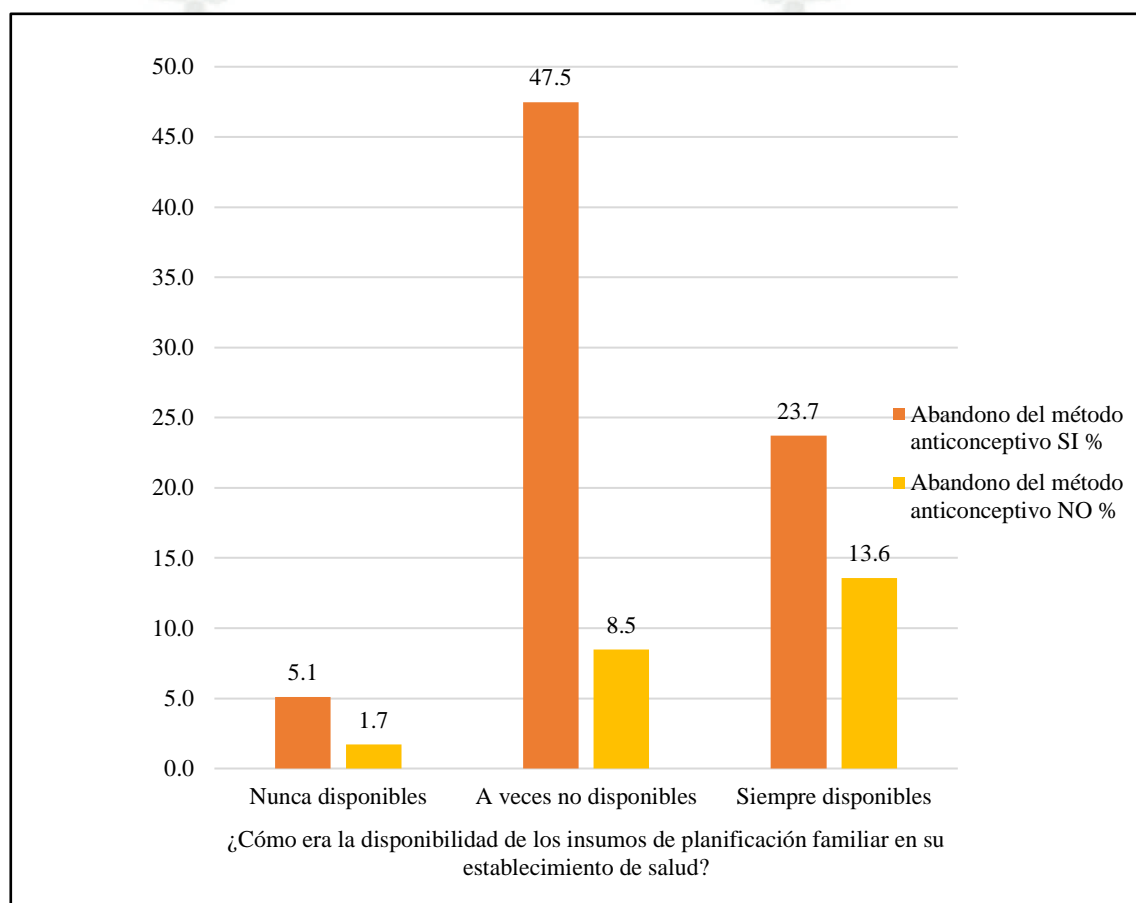
Interpretación:

En la Tabla N° 5 se observa que a veces no estaban disponibles algunos insumos de planificación familiar, por ello llegaron a abandonar el método anticonceptivo un 47,5% del total de encuestadas.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,04 y P=6,57) indicando ello que existe relación estadística entre la disponibilidad de los insumos de planificación familiar y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 5

DISPONIBILIDAD DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.



Fuente: Elaboración personal

TABLA 6

**CIERRE TEMPORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO
EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYENECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cerraron temporalmente el establecimiento de salud más cercano a su domicilio?	SI	42	35.6	14	11.9	56	47.5
	NO	48	40.7	14	11.9	62	52.5
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,76

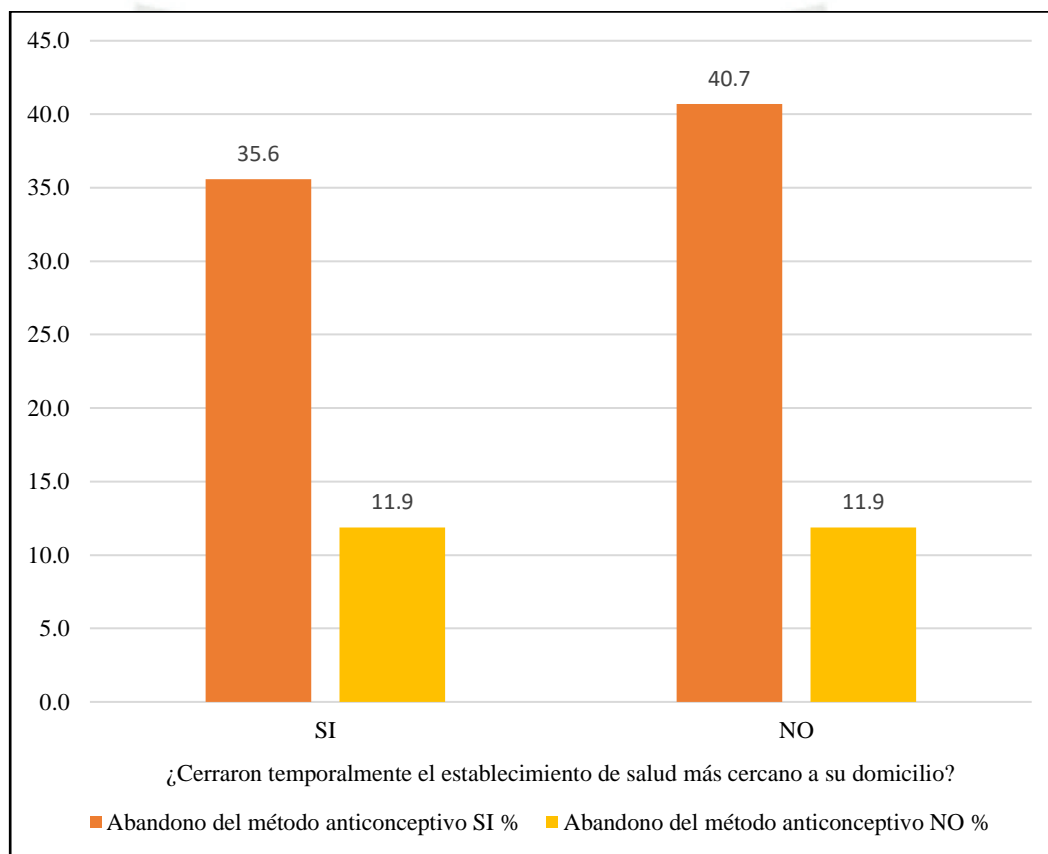
Interpretación:

En la Tabla N° 6 se observa que el cierre temporal de los Establecimientos de Salud afectó en un 35,6% de las encuestadas y terminaron abandonando el método anticonceptivo.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,76 y P=0,10) indicando ello que no existe relación estadística entre el cierre temporal en los establecimientos de salud y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 6

**CIERRE TEMPORAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO
EN PUÉRPERAS QUE ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 7

EDAD DE LAS PUERPERAS QUE MÁS ABANDONO TUVO DE ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL			
		SI		NO		N°		%	
		N°	%	N°	%				
Edad	Menor de 18 años	6	5.1	9	7.6	15	12.7		
	19-29 años	56	47.5	15	12.7	71	60.2		
	30-49 años	28	23.7	4	3.4	32	27.1		
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0		

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,01

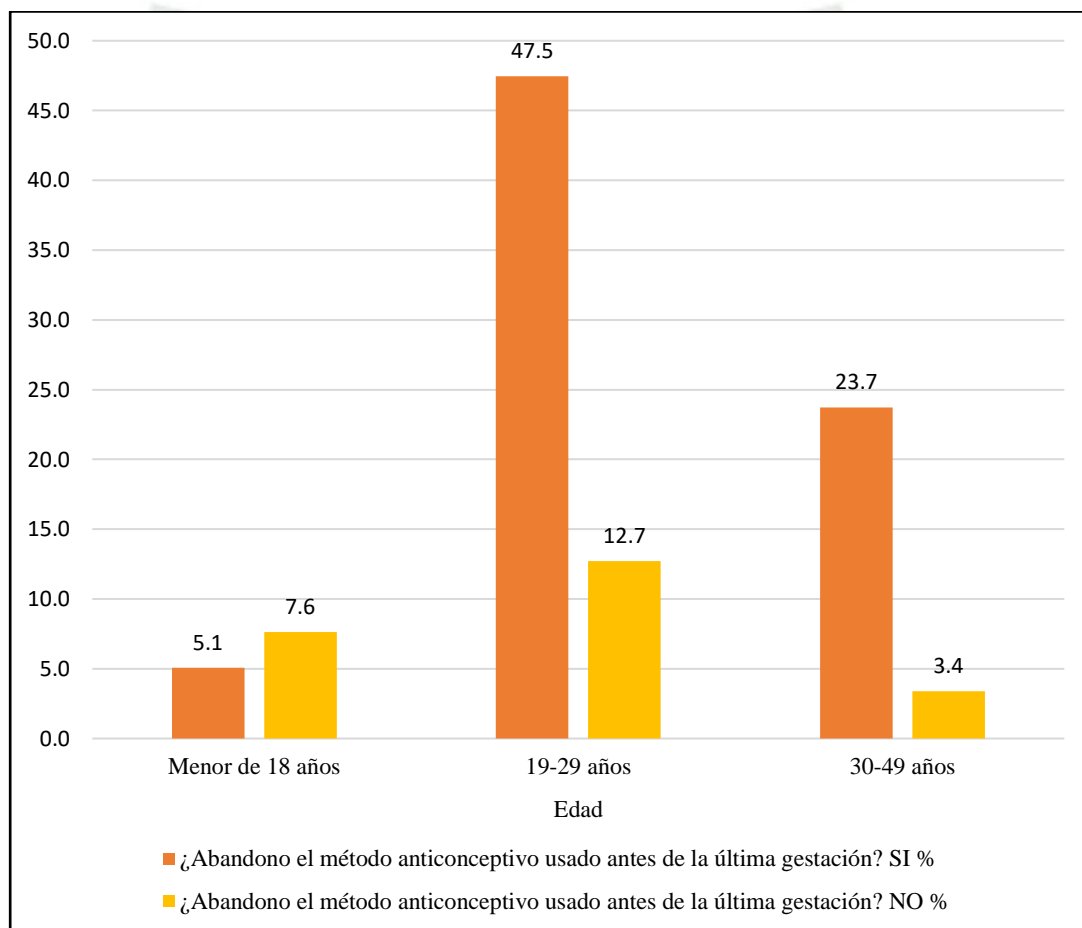
Interpretación:

En la Tabla N° 7 se observa que las personas que más abandonaron el método anticonceptivo fueron las comprendidas entre las edades de 19 a 29 años con un 47,5% del total.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,01 y P= 13,4) indicando ello que existe relación estadística entre la edad y el abandono del método anticonceptivo de las púérperas encuestadas.

GRÁFICO 7

EDAD DE LAS PUERPERAS QUE MÁS ABANDONO TUVO DE ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 8
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON
ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHE. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
Grado de Instrucción	Analfabeta	5	4.2	0	0.0	5	4.2
	Primaria	11	9.3	4	3.4	15	12.7
	Secundaria	59	50.0	16	13.6	75	63.6
	Superior no universitario	12	10.2	2	1.7	14	11.9
	Superior universitario	3	2.5	6	5.1	9	7.6
TOTAL		90.0	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,02

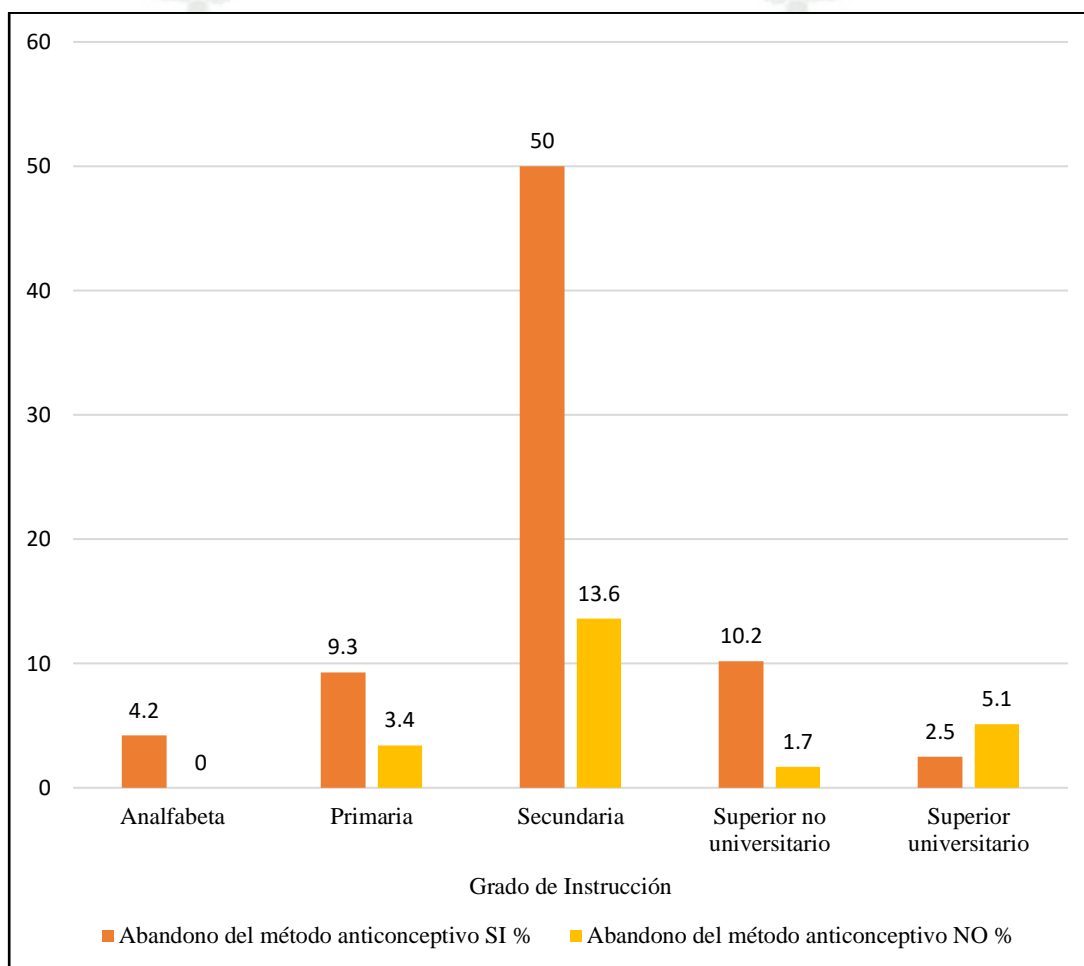
Interpretación:

En la Tabla N° 8 se observa que la mayoría de las puérperas que abandonó el método anticonceptivo contaban con secundaria 50,0%, mientras que las que menos abandonaron su método anticonceptivo fueron las que poseían un grado de instrucción superior universitario.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,02 y P= 11,72) indicando ello que existe relación estadística entre el grado de instrucción y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 8

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON
ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 9
**NIVEL DE OCUPACIÓN DE LAS PUERPERAS QUE ABANDONARON
ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHE. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO		N° %	
		N°	%	N°	%		
Ocupación	Ama de Casa	62	52.5	8	6.8	70	59.3
	Estudiante	7	5.9	8	6.8	15	12.7
	Trabajo independiente	18	15.3	12	10.2	30	25.4
	Trabajo dependiente	3	2.5	0	0.0	3	2.5
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

$X^2=0,00$

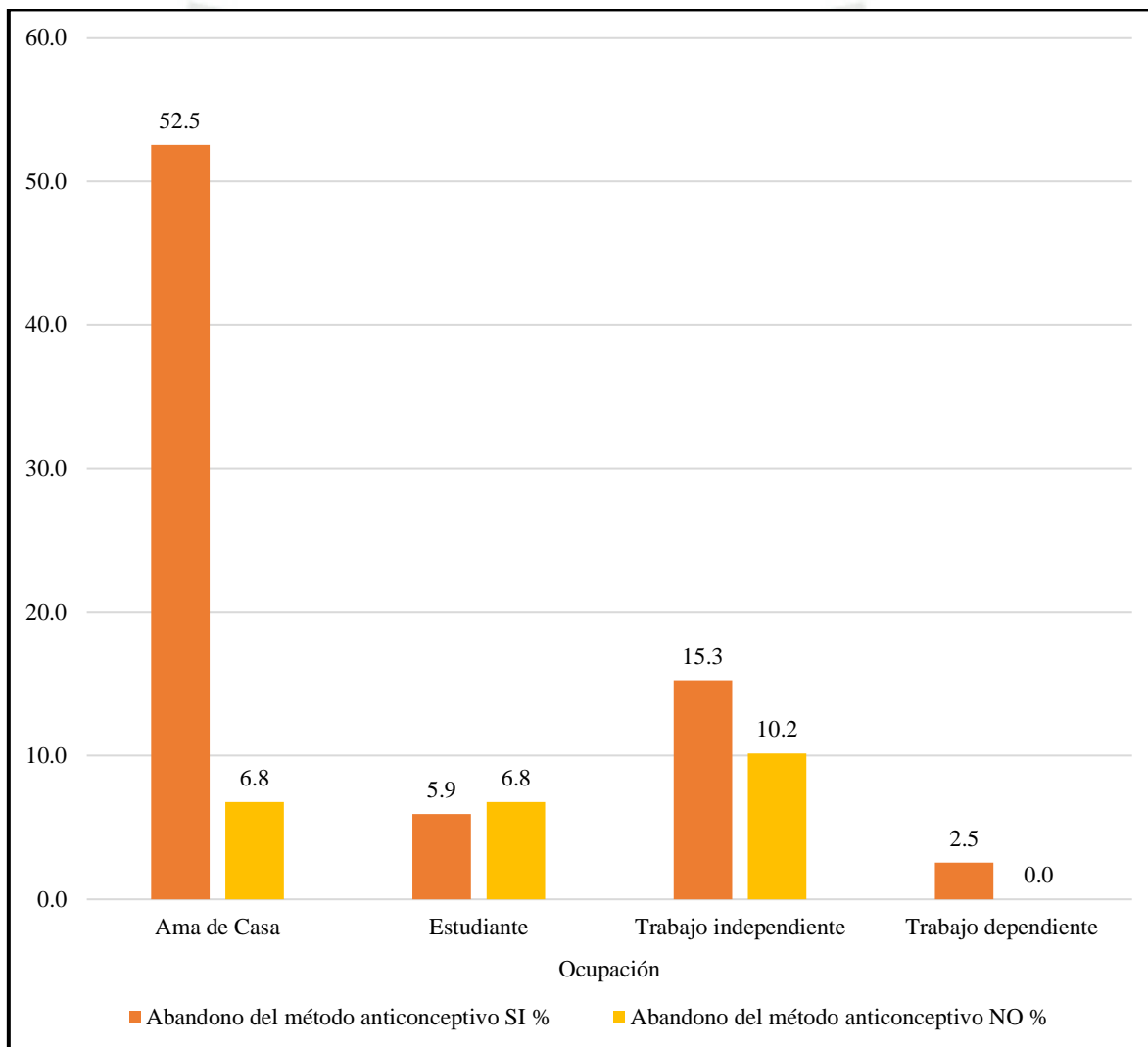
Interpretación:

En la Tabla N° 9 se observa que la ocupación que predominó en el abandono de método anticonceptivo fueron las amas de casa con un 52,5% del total de encuestadas, mientras las que no abandonaron su método anticonceptivo fueron en su mayoría pacientes con un trabajo independiente.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X^2 , se evidenció ($X^2= 0,00$ y $P= 18,43$) indicando ello que existe relación estadística entre la ocupación y el abandono del método anticonceptivo de las púérperas encuestadas.

GRÁFICO 9

**NIVEL DE OCUPACIÓN DE LAS PUERPERAS QUE ABANDONARON
ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 10

PARIDAD DE LAS PUÉRPERAS QUE ABANDONARON ALGUNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cuántos hijos tiene actualmente?	Un hijo	28	23.7	20	16.9	48	40.7
	Dos hijos	18	15.3	5	4.2	23	19.5
	3 a más hijos	44	37.3	3	2.5	47	39.8
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,00

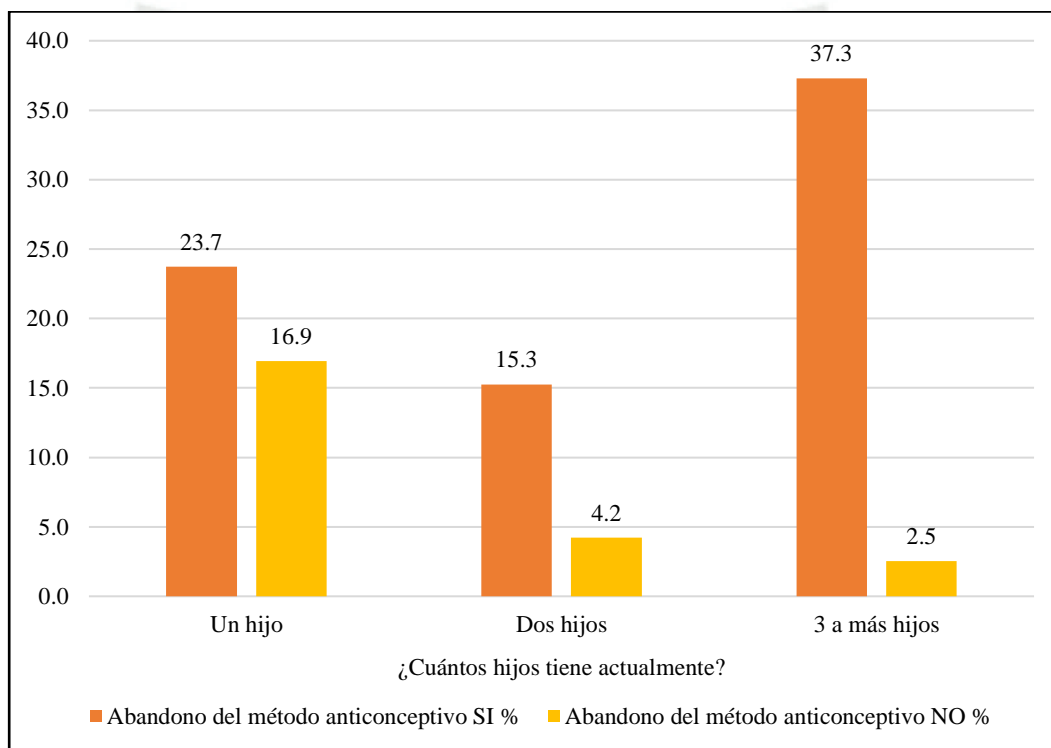
Interpretación:

En la Tabla N° 10 se evidencia que las puérperas con más hijos abandonaron el método anticonceptivo representando el 37,3%.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,00 y P= 16,39) indicando ello que existe relación estadística entre el número de hijos y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 10

**NIVEL DE OCUPACIÓN DE LAS PUERPERAS QUE ABANDONARON
ALGUNO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 11
**TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO ABANDONADO EN LAS PUERPERAS
DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL
GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
Método anticonceptivo abandonado	Inyectable Trimestral	31	26.3	0	0.0	31	26.3
	Implante Subdérmico	7	5.9	0	0.0	7	5.9
	Inyectable Mensual	13	11.0	0	0.0	13	11.0
	Píldoras Anticonceptivas	15	12.7	15	12.7	30	25.4
	T de Cobre	10	8.5	3	2.5	13	11.0
	Preservativos	14	11.9	10	8.5	24	20.3
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

$X^2=0,00$

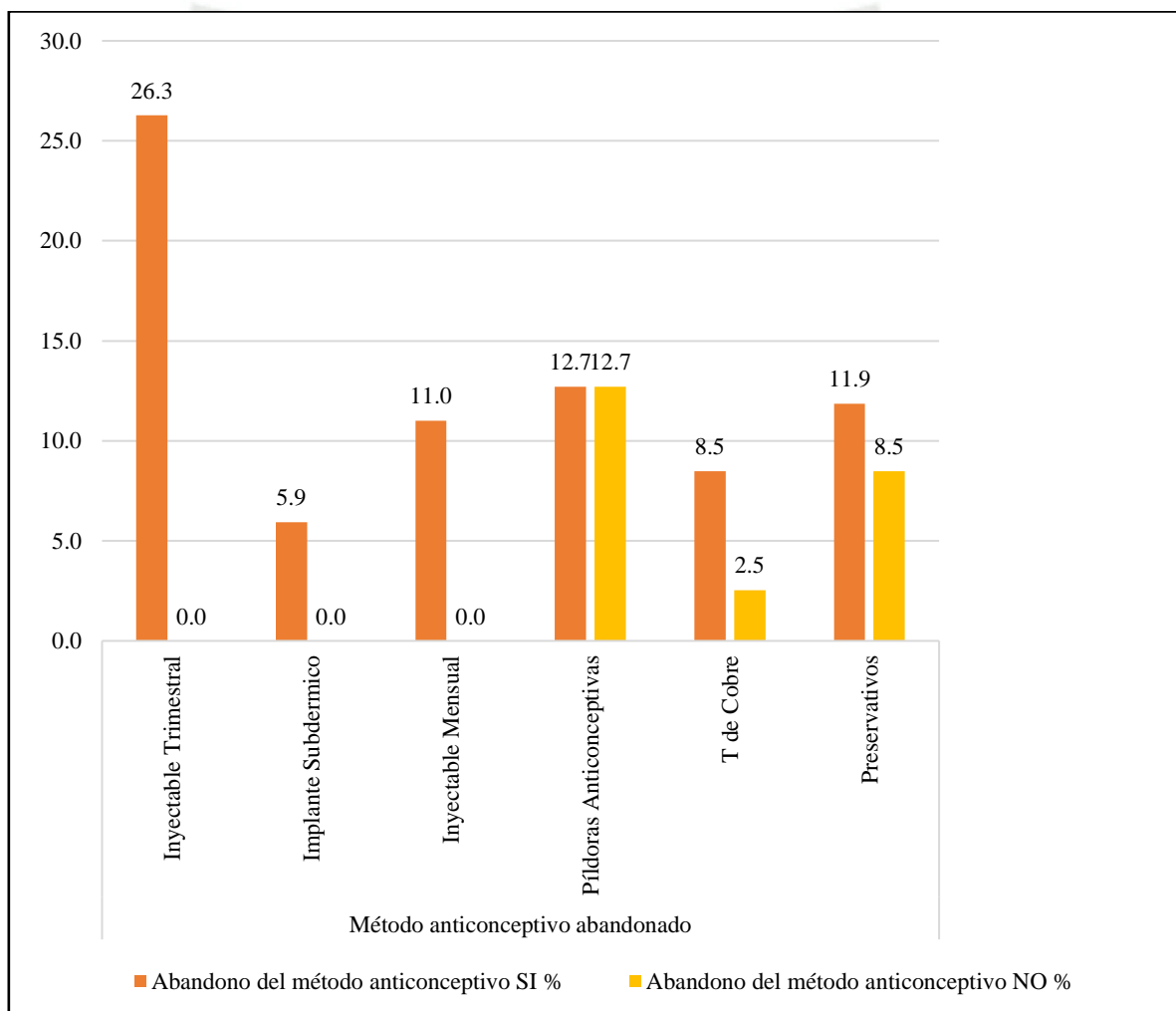
Interpretación:

En la Tabla N° 11 se observa que el método anticonceptivo que más deserción tuvo fue el inyectable trimestral con un 26,3%, seguido de las píldoras anticonceptivas con un 12,7%; se observa que el método anticonceptivo que tuvo menos deserción fue el implante subdérmico con un 5,9% y la T de cobre con un 8,5%.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X^2 , se evidenció ($X^2= 0,00$ y $P= 31,57$) indicando ello que existe relación estadística entre el método anticonceptivo y el abandono del método anticonceptivo de las púerperas encuestadas.

GRÁFICO 11

TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO ABANDONADO EN LAS PUERPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 12
**PUERPERAS CON COVID-19 QUE ABANDONARON UN METODO
ANTICONCEPTIVO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL
HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Se contagio usted de la enfermedad COVID-19?	SI	54	45.8	21	17.8	75	63.6
	NO	36	30.5	7	5.9	43	36.4
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,15

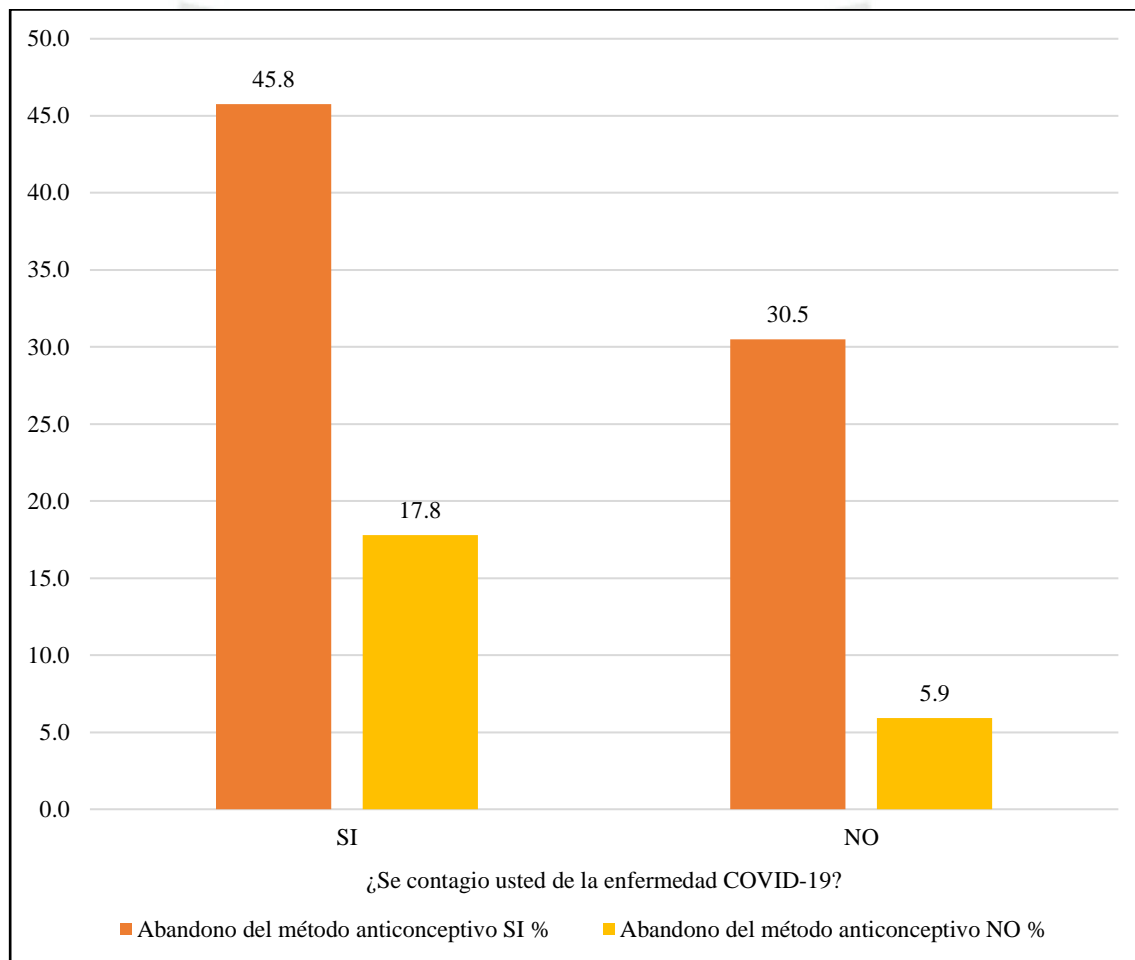
Interpretación:

En la Tabla N° 12 se observa que el 45,8% de las puérperas que abandono su método anticonceptivo contrajeron la COVID-19.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,15 y P=2,08) indicando ello que no existe relación estadística entre el contagio de COVID-19 y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 12

**PUERPERAS CON COVID-19 QUE ABANDONARON UN METODO
ANTICONCEPTIVO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL
HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 13

PUÉRPERAS QUE CONVIVEN CON SU PAREJA Y ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
Convive con su pareja	SI	87	73.7	11	9.3	98	83.1
	NO	3	2.5	17	14.4	20	16.9
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

$X^2=0,00$

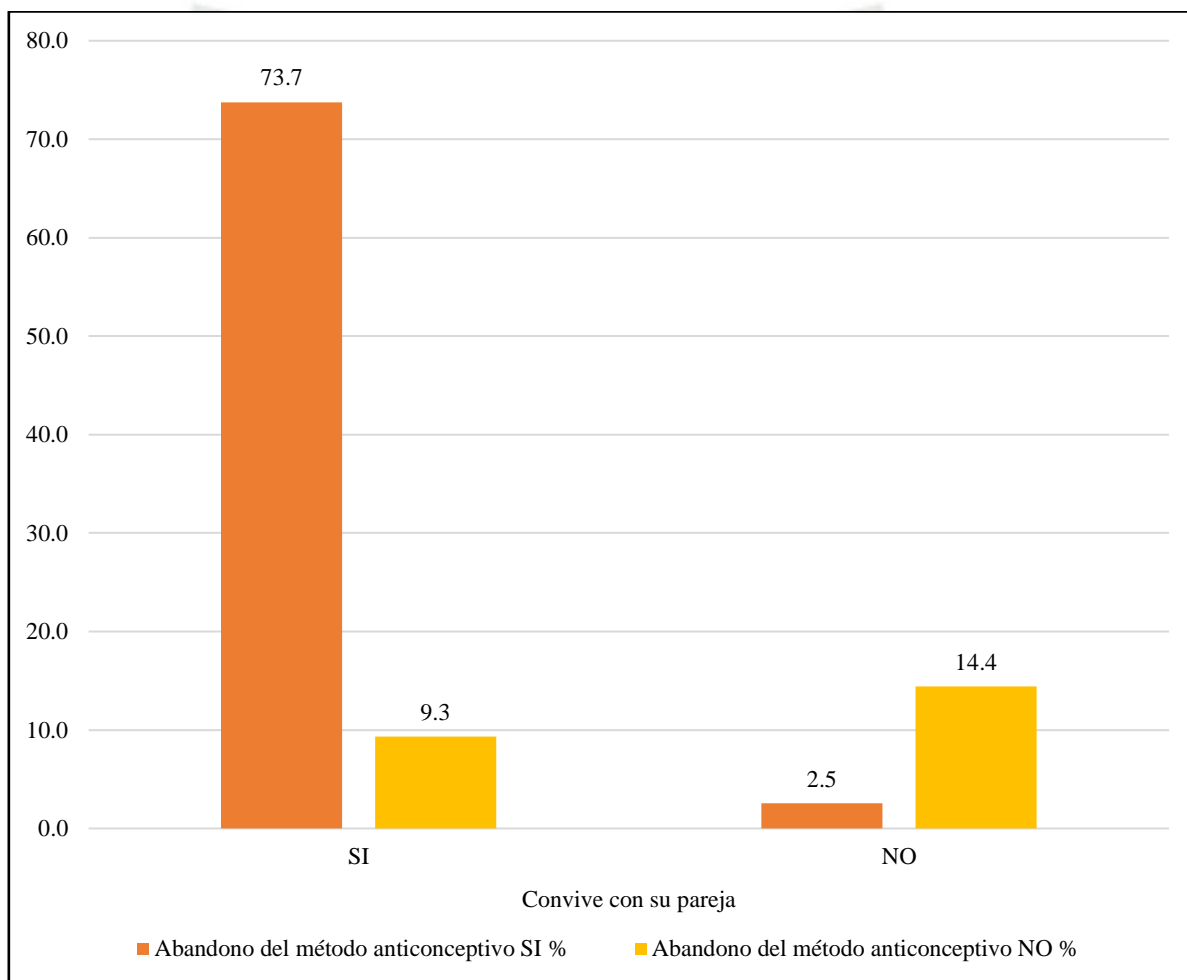
Interpretación:

En la Tabla N° 13 se observa que las puérperas que conviven con su pareja, la gran mayoría abandonaron el método anticonceptivo con un 73,7%; de las que abandonaron el método anticonceptivo un 2,5% no conviven con su pareja.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X^2 , se evidenció ($X^2= 0,00$ y $P=49,95$) indicando ello que si existe relación estadística entre la convivencia y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 13

PUÉRPERAS QUE CONVIVEN CON SU PAREJA Y ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 14

**TIPO DE RELACIÓN DE LA PUERPERA CON SU PAREJA QUE ABANDONO
EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
Tipo de relación con la pareja	Buena	85	72.0	12	10.2	97	82.2
	Mala	1	0.8	3	2.5	4	3.4
	Regular	4	3.4	13	11.0	17	14.4
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,00

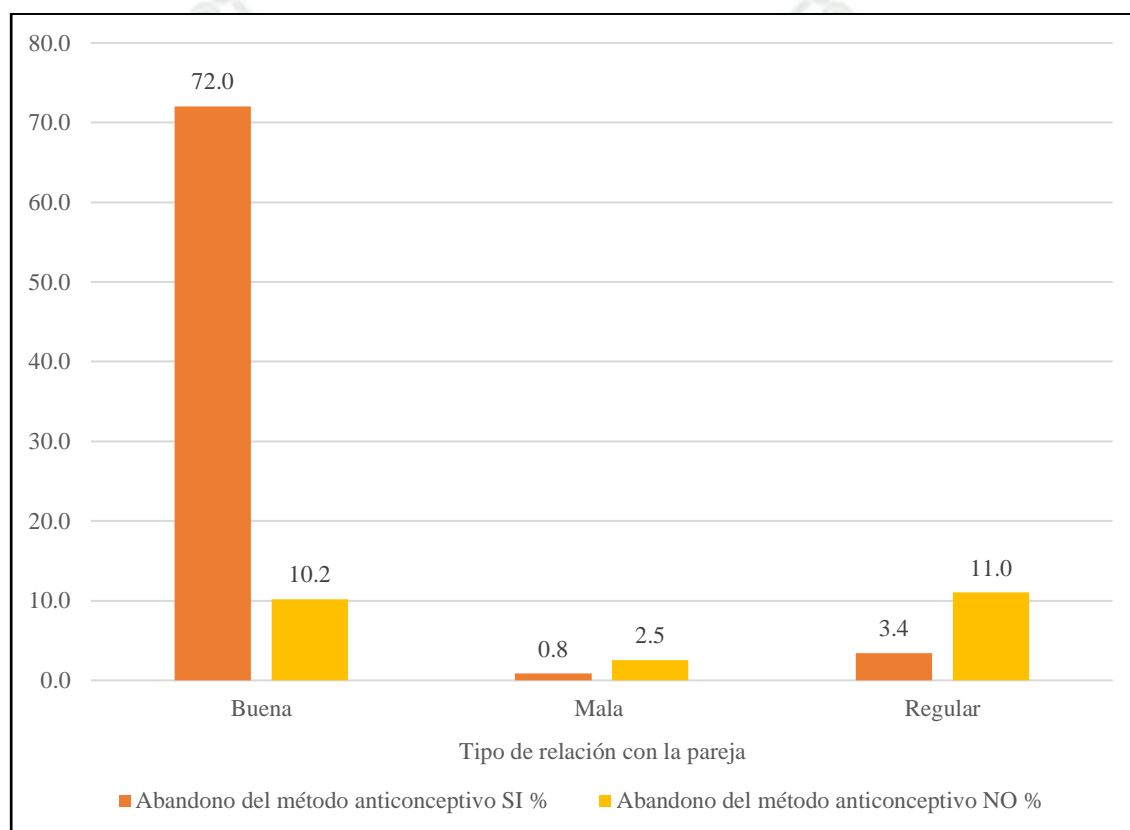
Interpretación:

En la Tabla N° 14 se observa que la relación de pareja de las que si abandonaron el método anticonceptivo es buena en un 72,0%; un total de 3,4% del total de encuestadas tienen una mala relación con su pareja.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,00 y P=38,85) indicando ello que si existe relación estadística entre el tipo de relación y el abandono del método anticonceptivo de las púerperas encuestadas.

GRÁFICO 14

**TIPO DE RELACIÓN DE LA PUERPERA CON SU PAREJA QUE ABANDONO
EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE.
AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 15
DECISIÓN QUE LLEVO A LA PUERPERA A ABANDONAR EL METODO
ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19,
EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Por qué decidió abandonar el método anticonceptivo que estaba usando?	Decisión personal	62	52.5	0	0.0	62	52.5
	Decisión de la pareja	21	17.8	2	1.7	23	19.5
	Otros motivos	7	5.9	26	22.0	33	28.0
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

$X^2=0,00$

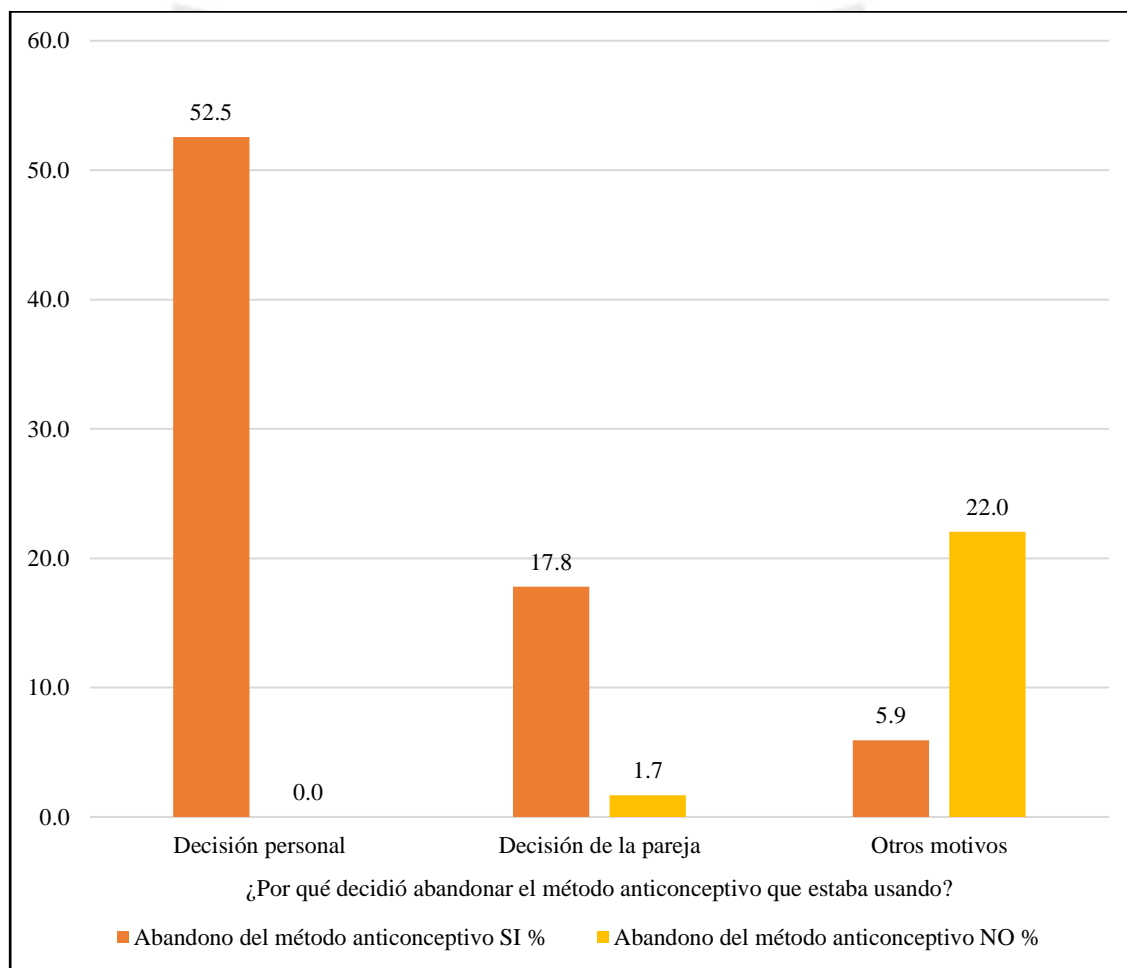
Interpretación:

En la Tabla N° 15 se observa que el abandono de método anticonceptivo fue una decisión netamente personal en un 52,5%, la decisión de la pareja para el abandono de método anticonceptivo es de un 17,8%.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X^2 , se evidenció ($X^2= 0,00$ y $P=77,43$) indicando ello que si existe relación estadística entre el motivo de abandono de método anticonceptivo y el método que utilizaban. las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 15

**DECISIÓN QUE LLEVO A LA PUERPERA A ABANDONAR EL METODO
ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19,
EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 16
**TEMOR DE CONTAGIO A LA FAMILIA EN LAS PUÉRPERAS QUE
ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE
TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE.
OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
Temor de contagio por parte del familiar	SI	78	66.1	16	13.6	94	79.7
	NO	12	10.2	12	10.2	24	20.3
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.
X²=0,00

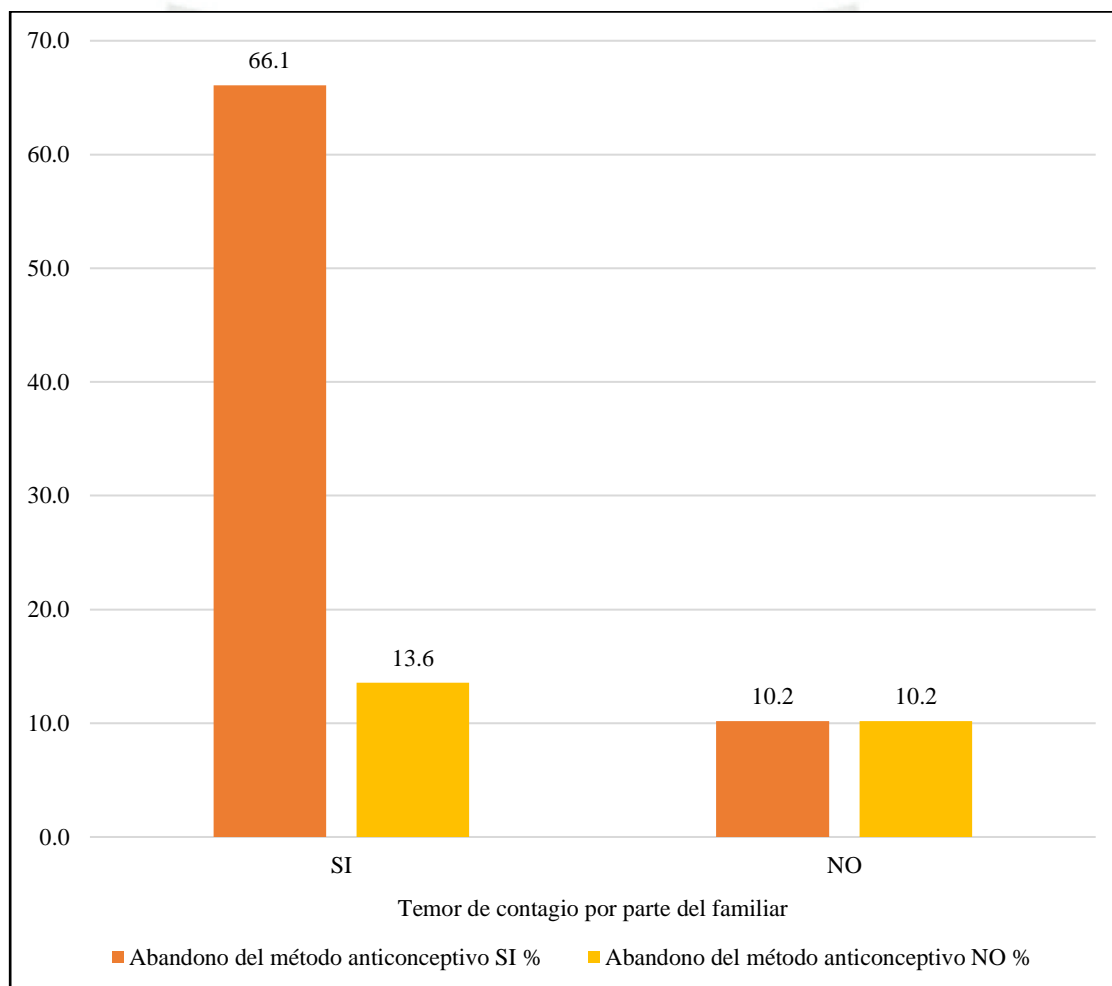
Interpretación:

En la Tabla N° 16 se observa que el temor de contagio en los familiares de las puérperas que abandonaron el método anticonceptivo fue alto con un 66,1%.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,00 y P=11,49) indicando ello que si existe relación estadística entre el temor a contagio de COVID-19 de un familiar y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

GRÁFICO 16

**TEMOR DE CONTAGIO A LA FAMILIA EN LAS PUÉRPERAS QUE
ABANDONARON EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE
TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE.
OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal.

TABLA 17
EFFECTOS ADVERSOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO QUE
HICIERON QUE LA PUERPERA ABANDONE SU PLANIFICACION FAMILIAR
DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL
GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.

		Abandono del método anticonceptivo				TOTAL	
		SI		NO			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Qué efectos adversos hizo decidiera que abandone el método anticonceptivo?	Cambios de peso	20	16.9	0	0.0	20	16.9
	Dolor de cabeza	17	14.4	1	0.8	18	15.3
	Cambios de temperamento	15	12.7	0	0.0	15	12.7
	Náuseas y vómitos	5	4.2	0	0.0	5	4.2
	Abundante sangrado	14	11.9	0	0.0	14	11.9
	Escaso sangrado	5	4.2	0	0.0	5	4.2
	Ningún efecto	14	11.9	27	22.9	41	34.7
TOTAL		90	76.3	28	23.7	118	100.0

Fuente: Elaboración personal.

X²=0,00

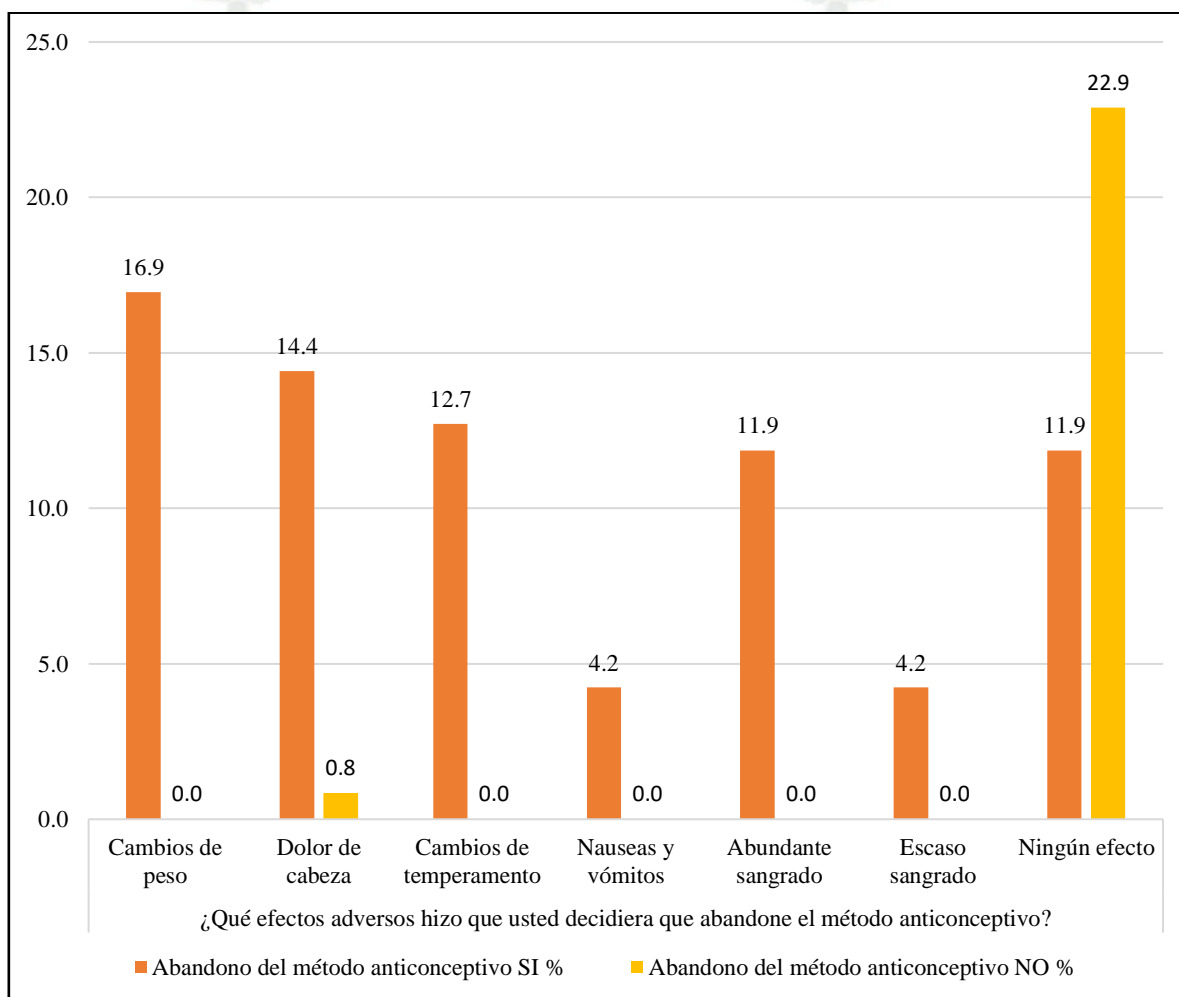
Interpretación:

En la Tabla N° 17; se observa los efectos adversos, presentando el cambio de peso un 16.9% del total que abandonaron el método anticonceptivo; seguido de dolor de cabeza con el 14,4% si llego a abandonar su método anticonceptivo.

Al observar dicha relación a través de la prueba de chi cuadrado X², se evidenció (X²= 0,00 y P=61,84) indicando ello que si existe relación estadística entre los efectos adversos y el abandono del método anticonceptivo de las púerperas encuestadas.

GRÁFICO 17

**EFFECTOS ADVERSOS DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO QUE
HICIERON QUE LA PUERPERA ABANDONE SU PLANIFICACION FAMILIAR
DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL
GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**



Fuente: Elaboración personal

TABLA 18
**PUERPERAS QUE ABANDONARON EL METODO ANTICONCEPTIVO USADO
DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL
GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

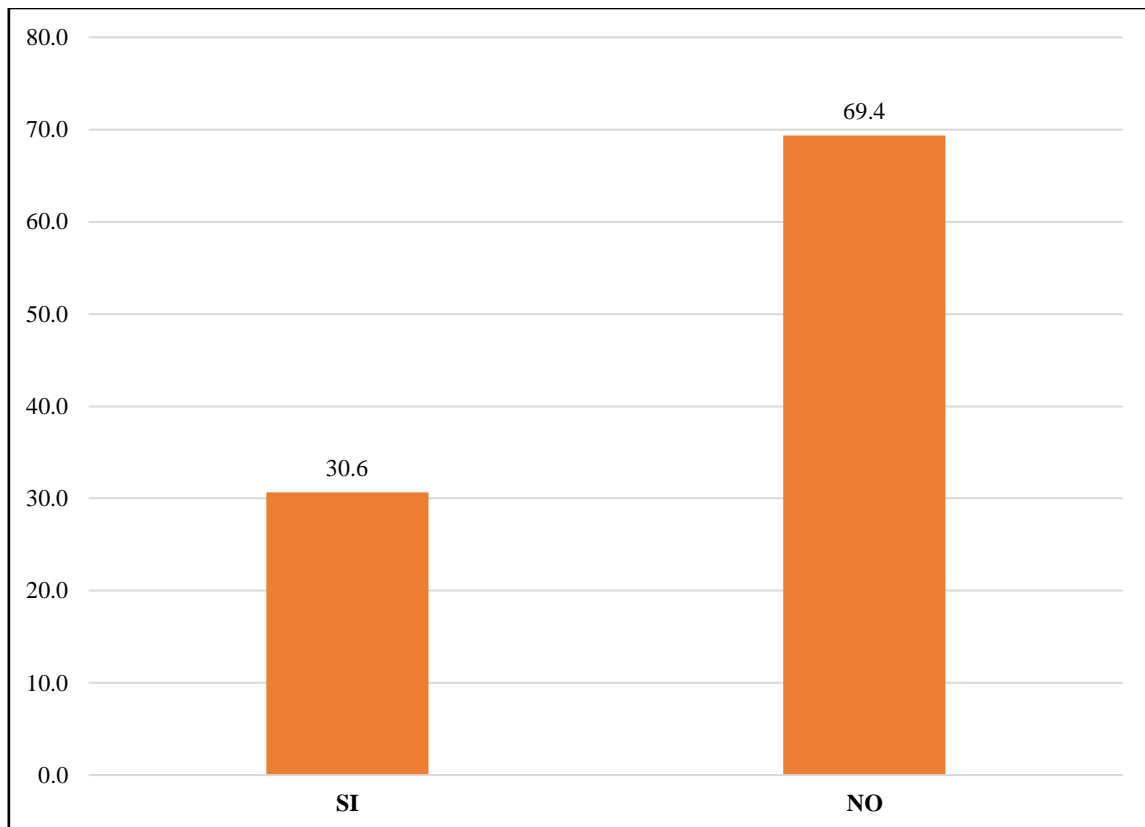
Abandono de Método anticonceptivo por parte de las puérperas	N°	Porcentaje
SI	118	30.6
NO	267	69.4
Total	385	100.0

Fuente: Elaboración personal.

En la tabla N° 18 observamos que el total de partos acontecidos en el mes de octubre del hospital Goyeneche fueron de 385 partos, entre partos eutócicos, distócicos no quirúrgicos y las cesáreas, y que el 30,6% del total de puérperas encuestadas abandonó su método anticonceptivo mientras un 69,4% continuó con él.

GRÁFICO 18

PUERPERAS QUE SI ABANDONARON EL METODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, EN EL HOSPITAL GOYONECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.



Fuente: Elaboración Personal.



DISCUSIÓN

En el presente estudio consideramos que es de suma importancia el acceso de los servicios de planificación familiar ya que es un derecho humano, salva muchas vidas y promueve la salud en las poblaciones, por ello consideramos que la pandemia COVID- 19 es una grave problemática para la salud sexual reproductiva ya que las estrategias del distanciamiento social y otras medidas de evitar el contagio repercute en las mujeres en cuanto al acceso y la continuidad de uso de métodos anticonceptivos.

Por tal razón se buscó identificar la relación entre los factores asociados y el abandono de método anticonceptivo, de las 118 puérperas del Hospital Goyeneche en el mes de octubre lo cual se verifica en el estudio realizado, se trabajó en base a una pregunta inicial el cual era si la puérpera uso algún método anticonceptivo antes de la última gestación por ello nuestra primera tabla muestra que el 100% de la unidad de estudio, uso algún método anticonceptivo.

En los factores asistenciales, con relación en accesibilidad al establecimiento de salud, en nuestro estudio se encontró que 20.3% refiere que el establecimiento de salud más cercano a su hogar era poco accesible, resultados distintos al estudio realizado por **Tume y Vásquez (25)** quien considero un grupo de estudio de 2020 mujeres en el cual se encuentra que el 55,0% de las encuestadas dejo de utilizar métodos anticonceptivos por la falta de acceso a los establecimientos que los provee. Con respecto al horario de atención en los establecimientos de salud el 28.8% de las mujeres que abandonaron el método refieren que el horario era inadecuado ya que en el horario en el que pueden asistir que generalmente es al medio día ya no hay atención y en horas de la tarde sucede lo mismo, refieren que les gustaría acceder a un horario nocturno después de sus qué haceres o trabajo. Por otro lado, respecto a la consejería brindada por el personal de salud, se observa que a pesar de que se brindó una consejería comprensible, el abandono de método fue en un 67,8% del total de encuestadas, aproximadamente 3 veces más en comparación a las pacientes que también recibieron una consejería comprensible y decidieron no abandonar el método. Con relación a la disponibilidad de insumos se observa que no se contaba siempre con los insumos de planificación familiar por ello llegaron a abandonar el método un 47,5% del total de encuestadas, ya que a muchas de ellas se les ofrecía otro método como los preservativos, otras se veían obligadas a comprar en forma particular el insumo lo cual en muchos casos les obliga a abandonar el método indicando ello que si existe relación estadística entre la disponibilidad de los insumos de planificación familiar y el abandono del método

anticonceptivo de las puérperas encuestadas. Con relación al cierre temporal de los establecimientos afectó en un 35,6% de las encuestadas, dichas usuarias manifestaron que en este tiempo de pandemia cerraron su establecimiento de salud más cercano y se vieron obligadas a abandonar su método de planificación familiares, a pesar de ello no existe relación estadística significativa entre el cierre temporal de los establecimientos de salud y el abandono de método anticonceptivo ya que la mayoría de ellas refiere que la atención al programa de planificación familiar se daba mediante citas de llamadas telefónicas y en algunos casos el personal de salud acudía a su domicilio para la entrega del método, lo cual es corroborado en el estudio de la **UNFPA (23)** sobre el impacto negativo del COVID al acceso a los anticonceptivos.

Dentro de los factores personales se observó que el 47,5% son las mujeres entre los 19 a 29 años de edad, son las que más abandonaron el método anticonceptivo del total, similar a lo encontrado en el estudio realizado por **Palomino (28)** en el cual se encuentra que el grupo etario que más abandonó el método anticonceptivo, fueron las mujeres entre 20 a 29 años de edad representando el 30.7%, esto también coincide con el estudio hecho por **González (26)** donde la edad promedio de mujeres que abandonaron su método anticonceptivo es de 20 a 25 años de edad. En cuanto al grado de instrucción El 50% de las mujeres con instrucción secundaria abandonaron el método, esto coincide con el estudio realizado por **Gadea (27)** ya que el grupo que más deserte fueron las que cuentan con estudios de secundaria con un 70.9%. En relación al número de hijos el 37.3% de las puérperas que tienen 3 a más hijos son las que más abandonaron el método usado, resultados distintos al estudio hecho por **Gonzales (26)** donde las mujeres que abandonaron el método anticonceptivo tenían 2 hijos con un 64%. En tipo de ocupación, el grupo que en su mayoría abandono de método fueron las mamás de casa con un 52,5% del total de encuestadas, lo cual no concuerda con lo hallado por **Palomino (28)** ya que las que más desertaron el método fueron las trabajadoras independientes con un 35%.

Por otro lado respecto al tipo de método abandonado se observa que el método de abandono más frecuente fue el inyectable trimestral con un 26,3%, esto es corroborado en el estudio realizado por **Gonzales (26)** ya que el método más usado y abandonado en su estudio fue el inyectable trimestral con un 37%.

Se ve con gran notoriedad que los métodos anticonceptivos de larga duración como lo son el implante subdérmico la T de cobre fueron los de más bajo porcentaje de abandono.

Se evidencio indicando ello que existe relación estadística entre el método anticonceptivo y el abandono del método anticonceptivo de las puérperas encuestadas.

Por otro lado, se observa que el 45,8% de las puérperas que abandonaron el método anticonceptivo contrajeron la COVID-19.

Factores familiares se observa que el abandono de método fue una decisión netamente personal en un 52,5%, esto no concuerda con el estudio realizado por **Gonzales (26)** reporta que 34% indica que su pareja no aprueba el uso del método anticonceptivo. En cuanto a la convivencia de la pareja se observa que la gran mayoría de las encuestadas conviven siendo un 73,7%, lo cual concuerda con lo encontrado por **Gonzales (26)** ya que en su estudio el mayor porcentaje de mujeres que abandonaron el método son convivientes siendo el 47%.

En la relación de pareja de las pacientes que abandonaron el método es buena en un 72,0%, lo cual nos indica que la comunicación entre la pareja es óptima razón por la cual deciden abandonar el método, Ello demuestra que las mujeres que en la mayoría de casos son convivientes, se sienten más confiadas al abandonar su método anticonceptivo y estar expuestas a un posible embarazo ya que tienen una comunicación óptima con su pareja.

En cuanto al temor de ser contagiadas y contagiar a sus familiares al salir de casa, las pacientes que abandonaron el método fueron alta, con un 66,1%, demostrando el impacto que tuvo la pandemia por covid-19 en el abandono de método anticonceptivo, ya que la mayoría de mujeres refiere el temor de acudir a su establecimiento de salud y posteriormente a contraer el virus a pesar de que se atendía con normalidad. Lo cual concuerda con el estudio hecho por **Tume y Vásquez (25)** que refiere que la mayoría de mujeres abandono su método anticonceptivo para evitar salir de casa y contraer el virus lo cual muestra una cifra de 57.7% de mujeres.

En nuestro estudio evidenciamos que existe una afectación al acceso de los servicios de planificación familiar por pandemia COVID-19, de igual manera la falta de insumos se da en algún momento en la mayoría de establecimientos de salud, algunos los factores personales y familiares guardan relación con otros estudios citados, de la misma manera los efectos adversos de los métodos anticonceptivos son en su mayoría causantes de que las mujeres decidan abandonar.

CONCLUSIONES

- Primero:** Los factores asistenciales asociado al abandono del método anticonceptivo es la falta de insumos en los Establecimientos de Salud con un 47.5% y el cierre temporal del establecimiento de salud con un 35.6%.
- Segundo:** En cuanto a los factores personales, en las puérperas que abandonaron su método anticonceptivo ; se determinó que la causa más frecuente de abandono fue de tipo personal y éstas oscilan entre las edades de 19-29 años con un 60.2% y el tipo de método anticonceptivo que más abandono tuvo es el inyectable trimestral con 26.3%.
- Tercero:** Los factores familiares asociado al abandono del método anticonceptivo en las puérperas ; se determinó que la causa más frecuente de abandono era el temor de contagio de COVID-19 propio y familiar con un 79.9% .
- Cuarto:** Se determinó que el efecto adverso más frecuente de abandono de método anticonceptivo en la las puérperas es el cambio de peso con un 16.9%.
- Quinto:** El número de puérperas que si abandonaron su método anticonceptivo durante el mes de octubre ; se determinó que si abandonaron un total de 30.6% y en cuanto a las que no abandonaron son un total de 69.4%.

RECOMENDACIONES

1. **A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD** se les recomienda priorizar el acceso a los consultorios de planificación familiar para que las usuarias puedan recibir una atención adecuada como lo indica la Norma Técnica en Planificación Familiar , y que deben prever los insumos en planificación familiar , para que siempre se encuentren disponibles para las usuarias , ya que se verifico que hay puérperas que indicaron que se cerraron los establecimientos de salud con un 35.6% y estuvieron a veces disponibles los insumos con un 47.5% ; nunca disponibles con un 5.6% ; se debe enfatizar en ellas la importancia de planificar y usar un método anticonceptivo, darles las facilidades para que reciban una consejería ideal de Planificación Familiar en los establecimientos de salud .
2. **AL HOSPITAL GOYENCHE** se le sugiere no cerrar los consultorios de Planificación Familiar ; para que las usuarias tengan una atención de calidad e implementar personal calificado ; donde obtengan la información sobre métodos anticonceptivos en donde puedan aclarar sus dudas sobre los efectos secundarios y creencia o conceptos erróneos que se tengan sobre la Salud Sexual Reproductiva a la población en general tanto hombres como mujeres ; ya que se verifico un gran incremento de abandono de métodos anticonceptivos en un 30.6% y la relación que hay en las parejas es muy buena con un 72.0%..
3. **A LOS PROFESIONALES EN OBSTETRICIA** se les recomienda que la consulta en planificación familiar, debe ser clara y detallada y debe durar unos 20 minutos como indica la norma técnica. No usar palabras técnicas ya que las usuarias no comprenderán, y así poderla ayudar cual es el método anticonceptivo que más le conviene usar de acuerdo a su edad, paridad y estado de salud, para evitar que abandonen su método anticonceptivo en un periodo de corto plazo y lo usen por más tiempo.
4. **A LAS OBSTETRAS** se les recomienda promover campañas de Planificación Familiar en las poblaciones que no tienen acceso a los establecimientos de salud y así mismo buscar que las mujeres adquieran tener autonomía para ejercer sus derechos y poder de su sexualidad y pueda decidir que método anticonceptivo es ideal para ella.
5. **A LAS OBSTETRAS ESPECIALISTAS EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA** no solo deben abarcar consejería en métodos anticonceptivos, también deben incluir la parte Psicológica. Seria pertinente que los

responsables en Planificación Familiar supervisen el cumplimiento de las usuarias a sus citas en las fechas indicadas para disminuir la tasa de discontinuación del método anticonceptivo usado.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. P. GS. Factores que se asocianal abandono del programa de planificacion familiar de usuarios del Hospital Hermilio Valdizan Huanuco [Tesis] , editor. Huanuco: Universidad de Huanuco facultad de ciencias de la salud escuela academico profesional de Obstetricia; 2017.
2. R. MMP. Factores asociados al no uso de metodos anticonceptivos durante el puerperio , Hospital Victor Ramos Guardia -Huaraz grado] [d, editor. Huaraz , Peru: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo , Facultad de Ciencias de la Salud ; 2018.
3. Carmona G. AJ, CU, FS, AE, SL. Intervenciones para optimizar la oferta de metodos anticonceptivos de planificacion familiar en la region tropical de Loreto , Peru. Gerencia Politica de Salud. 2017 Enero - Junio; 15(30): p. 142-158.
4. E. P. Factores que influyen en la aceptacion de metodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condon) en puerperas mediatas. Hospital de Apoyo Huanta grado] [d, editor. Ayacucho-Peru: Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga , Facultad de Ciencias de la Salud ; 2016.
5. OMS. Un nuevo estudio relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificacion familiar. [Online].; 25 de Octubre de 2019 [cited 2022 Junio 15. Available from: <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>.
6. Eguizabal P. Y. Factores socioculturales del varonen la aceptacion del uso de metodos anticonceptivos de la pareja puerpera. Hospital de Chancay. Enero-Mayo de 2016] [, editor. Huacho , Peru.: Universidad Alas Peruanas Filial Huacho; 2016.
7. Organizacion Mundial de la Salud (OMS). Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. [Online].; 10 de Octubre de 2018 [cited 2022 Junio 15. Available from: <https://www.google.com/search?q=13.+OMS.+Recomendaciones+de+la+OMS+sob>

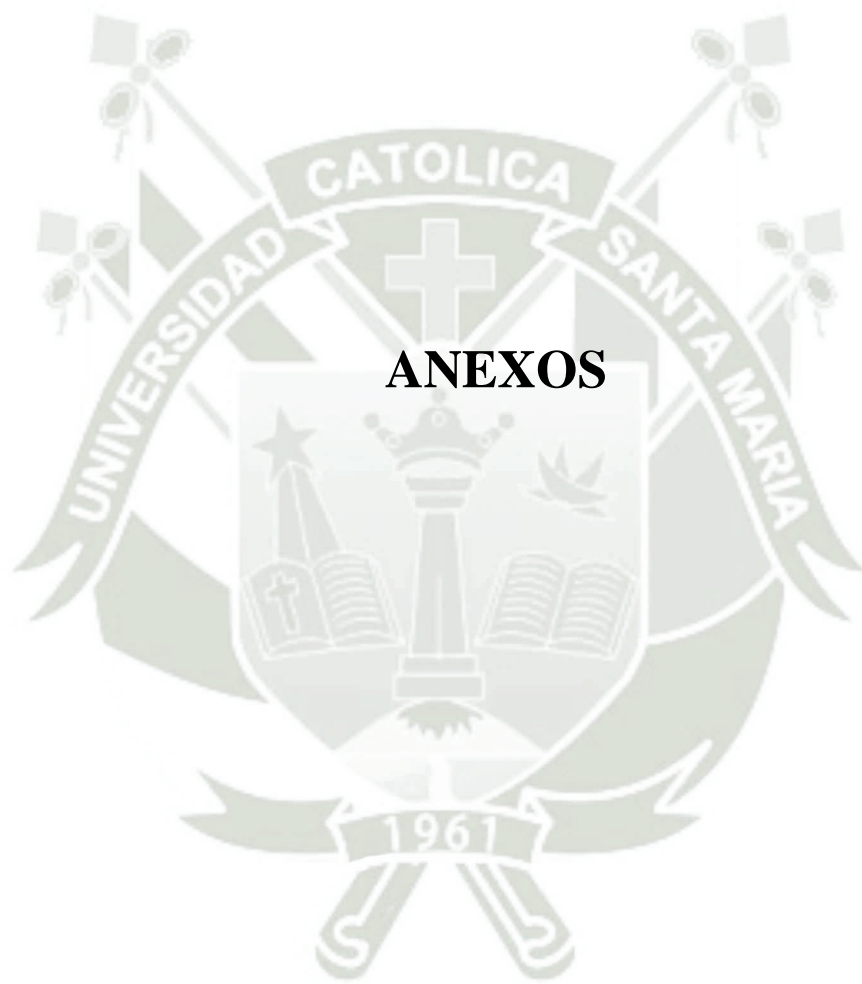
re+salud+y+derechos+sexuales+y+reproductivos+de+los+adolescentes+%5BOnline%5D.%3B+2014+(cited+2022+junio+06).+Available+from%3A+http%3A%2F%2Fwww.who.int%2Fproductivehealth%2Fabout_us%.

8. Organización Mundial de la Salud (OMS). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva : Un enfoque operativo. [Online]. [cited 2022 Mayo 20. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>.
9. Martínez Mesa Y. SLL, BRH, JSW, DOJ, GPM, PDM. Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayan, Colombia. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2020 Julio-Setiembre; 66(3).
10. M. G. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. ; 30(3).
11. Constitución Política del Perú [Actualizada-2022]. [Online].; 12 de Febrero de 2022 [cited 2022 Mayo 18. Available from: <https://lpderecho.pe/constitucion-politica-peru-actualizada/>.
12. RBGO GYNECOLOGY & OBSTETRICS. Revista Brasileira de Ginecología e Obstetricia. 2022 Febrero; 2(44): p. 89-210.
13. Ministerio de Salud. NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR RM N°652-2016 MINSA. [Online].; 2017 [cited 2022 Junio 20. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>.
14. Análisis de la oferta de anticonceptivos en el Perú. [Online]. [cited 2022 Junio. Available from: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/viewFile/240/215>.
15. Nigam A. AA, SP, BS. Postpartum intrauterine device refusal in Delhi : reasons analyzed. Obstet Gynaecol. 2018; 68(3): p. 208-213.
16. K. N. Factores asociados al rechazo de la anticoncepción quirúrgica en puerperas multiparas mayores de 35 años. Consultorio de planificación familiar , Hospital

- Nacional Hipolito Unanue grado] [d, editor. Lima-Peru: Universidad Nacional Federico Villarreal , Facultad de Ciencias de la Salud ; Octubre-Diciembre 2017.
17. Y. T. Factores influyentes en la eleccion de metodos anticonceptivos en puerperas del Hospital San Juan de Lurigancho. Lima 2020 grado] [d, editor. Lima , Peru: Universidad Nacional Federico Villareal, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
 18. Juarez ChaveZ E. AMP,GVR. INFORME DE LA SITUACIÓN DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL. [Online].; Noviembre 2020 [cited 2022 Junio 25. Available from: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-DE-LA-SITUACION-DEL-ACCESO-A-LOS-SERVICIOS-DE-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-DURANTE-LA-PANDEMIA-DE-COVID-19-EN-EL-PERU.pdf>.
 19. Directiva Sanitaria para la atencion en los servicios de salud sexual y reproductiva durante la pandemia por la COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio 22. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1767305/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%BA%20131-MINSA/2021/DGIESP.pdf>.
 20. Agudelo Reinoso Y. MVJ. Preferencias en el uso de los metodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad de los Llanos.Villavicencio.2016 [Tesis] , editor.: Villavicencio, Universidad de los Llanos 2015; 2016.
 21. Barrera Coello L. ORV,CBC,CHM. Causas de desapego a los metodos anticonceptivos. Ginecol Obstet Mex. 2019.
 22. M. YE. Desercion de los metodos anticonceptivos de corta duracion en madres de familia del Puesto de Salud Ramiro Priale del distrito de Tambo 2018 [Tesis] , editor. Huancayo-Peru: Universidad Peruana del Centro; 2020.
 23. UNFPA. El impacto del COVID-19 en el acceso a los anticonceptivos en America Latina y el Caribe. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 22. Available from: <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub->

[pdf/informe tecnico. impacto del covid 19 en el acceso a los anticonceptivos en alc 1.pdf.](#)

24. J. DR. Factores asociados al abandono de metodos anticonceptivos en mujeres en edad fertiles del Centro de Salud La Esperanza,Ecuador,2021 [Tesis] , editor. Esperanza, Ecuador: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
25. Tume Albines K. VLG. Factores relacionados al abandono de los metodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada del Norte durante la COVID-19 sede Los Olivos , 2021 [Tesis] , editor. Lima: Universidad Privada del Norte; 2021.
26. P. GS. Factores que se asocian al abandono del programa de planificacion familiar de usuarios del Hospital Hermilio Valdizan Huanuco 2017 [Tesis] , editor. Huanuco: Universidad de Huanuco; 2017.
27. Gadea Rivera M. Factores asociados al rechazo de uso de metodos anticonceptivos despues del parto en el Hospital de apoyo Maria Auxiliadora 2021 [Tesis] , editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina Escuela profesional de Obstetricia; 2021.
28. Palomino Zegarra P. Causas de desercion de metodos anticonceptivos hormonales en usuarias del Centro de Salud Francisco Bolognesi de Cayma. Enero-Junio. Arequipa 2016 [Tesis] , editor. Arequipa: Universidad Catolica de Santa Maria; 2016.
29. Organizacion Mundial de la Salud (OMS). La OMS advierte de las altas tasas de embarazos no deseados por mala planificacion familiar. [Online].; 2019 [cited 2022 Junio 16. Available from: <https://www.infosalus.com/mujer/noticia-oms-advierte-altas-tasas-embarazos-no-deseados-mala-planificacion-familiar-20191025133927.html>.



ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de investigación: “FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN PUÉRPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022”

Me presento soy Jenny Katherine Huayllani Quispe y Daliz Marquez Alcahuaman de Yaresi Bachilleres de Obstetricia y Puericultura, egresadas de la Universidad Católica de Santa María; y me encuentro realizando un estudio de investigación titulado:

Este estudio tiene la finalidad de identificar los factores asociados al abandono del método anticonceptivo en las puérperas del Hospital Goyeneche que se encuentran hospitalizadas en tiempos de pandemia COVID-19.

Le solicitamos a participar de este cuestionario de forma libre, voluntaria e informada.

La información que usted proporcionara es totalmente confidencial, por lo que su identidad no será revelada, pero es necesario que firme la presente hoja, como constancia de su participación en este estudio.

Gracias

Firma de la participante

Arequipa ____ de _____ del 2022.

ANEXO N° 02: CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**CUESTIONARIO PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE LOS FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN PUÉRPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, HOSPITAL GOYENECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022.**

El presente cuestionario se hará con el propósito de saber los factores asociados al abandono de método anticonceptivo de las puérperas en tiempos de pandemia COVID-19 que se encuentran hospitalizadas en el Hospital Goyeneche. Toda la información que nos proporcionen, será confidencial y se usará con fines de investigación, para mejorar las estrategias de planificación familiar.

Instrucciones: Marque con una **X** la respuesta que usted considere correcta.

Fecha _____

1.- ¿Uso algún método anticonceptivo antes de la última gestación?

Si () No ()

2.- ¿Abandono el método anticonceptivo usado antes de la última gestación ?

Si () No ()

CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LA USUARIA

3.-Edad

< o = 18 años ()

19-29 años ()

30-49 ()

4.-Grado de instrucción

() Analfabeta

() Primaria

() Secundaria

() Superior no universitaria

() Superior universitaria

5.- Ocupación

- Ama de casa
 Estudiante
 Trabajo independiente
 Trabajo dependiente

6.- ¿Cuántos hijos tiene actualmente?

- 1 hijo 2 hijos 3 hijos a más

7.-¿Cuál fue el tipo de método anticonceptivo que usted abandono?

- Inyectable trimestral
 Implante subdérmico
 Inyectable mensual
 Píldoras anticonceptivas
 Tcu (T de cobre)
 Preservativos

8.- ¿Se contagió usted de la enfermedad COVID-19?

- Si No

ABANDONO POR CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y FAMILIARES

9.- ¿Cuál fue el motivo que hizo que abandonara el método anticonceptivo que estaba usando?

- Personal Pareja Otros

10.- ¿Actualmente convive con su pareja ?

- Si No

11.- ¿Cómo es la relación que tiene con su pareja?

- Buena Mala Regular

12.- ¿Usted tuvo miedo a contagiarse de la enfermedad COVID-19 ?

- Si No

**ABANDONO POR CARACTERISTICAS INSTITUCIONALES EN CONTEXTO
COVID-19**

13.- ¿Como era su accesibilidad al establecimiento de salud más cercano?

- Accesible
- Poco accesible
- Nada accesible

14.- ¿El horario de atención era adecuado en el establecimiento de salud más cercano?

- Inadecuado () Adecuado ()

15.- ¿Cómo era la consejería brindada por el especialista en planificación familiar?

- Comprensible () Incomprensible ()

16.- ¿Cómo era la disponibilidad de los insumos de planificación familiar en su establecimiento de salud?

- Siempre disponibles
- A veces no disponibles
- Nunca disponibles

17.- ¿Cerraron temporalmente el establecimiento de salud más cercano a su domicilio ?

- Si () No ()

ABANDONO POR CARACTERISTICAS CLINICAS

18.- ¿Qué efectos adversos hizo que usted decidiera que abandone el método anticonceptivo?

- Cambios en el peso
- Dolor de cabeza
- Cambios de temperamento
- Náuseas y vómitos
- Abundante sangrado
- Escaso sangrado
- Otros
- Ninguno

ANEXO N° 03: PRUEBA ESTADISTICA DE CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE INSTRUMENTO.

Validación Alfa de Cronbach.

La escala de calificación en las secciones tiene una escala de calificación evaluada de acuerdo a los siguientes criterios y valores:

A) Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS			
	Alto	Medio	Bajo
R. Mayor	de 7	de 4	de 4
R. Menor	a 8	a 6	a 0

B) Creencias sobre métodos anticonceptivos

CREENCIAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS			
	Alto	Medio	Bajo
R. Mayor	de 10	de 8	de 5
R. Menor	a 9	a 6	a 0

3.1. Validación de confiabilidad

3.1.1. Coeficiente de Alfa de Cronbach

Resumen de procedimientos

	CASOS		
	VÁLIDO	EXCLUIDO	TOTAL
N	10	1	11
%	99,9	9,1	100

a)

Eliminar por lista se basa en todas las variables de procedimiento.

ALFA DE CRONBACH	0,883
N° DE ELEMENTOS	30

3.2. Evaluación de expertos

3.2.1. Análisis de escala de calificación

CRITERIOS	JUECES			TOTAL
	JUEZ N°1	JUEZ N°2	JUEZ N°3	
1. El instrumento recopila información que permite dar solución a las interrogantes de la investigación.	1	1	1	3
2. El instrumento expuesto da respuesta a todos los objetivos estudiados.	1	1	1	3
3. El instrumento tiene una estructura adecuada.	1	1	1	3

ANEXO N° 04: MATRIZ DE SISTEMATIZACION

NRO	uso anticonceptivo	Abandono de metodo Usado	edad	instrucción	ocupacion	hijos	covid	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
1	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	1
3	1	1	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1
4	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	5	5
5	1	2	1	3	3	1	2	3	2	3	1	1	2	1	3	1	8	4
6	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	5	5
7	1	2	1	3	2	1	1	3	2	3	1	1	2	2	2	1	8	6
8	1	2	2	5	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	8	4
9	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	3
10	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	8	6
11	1	1	2	3	4	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	2	8	6
12	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	4
13	1	2	2	3	3	1	1	3	1	1	2	1	1	1	3	2	8	4
14	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1
15	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1
16	1	2	2	3	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	4
17	1	2	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	3	1	8	6
18	1	1	3	1	3	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	3	1
19	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	5	2
20	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	3
21	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
22	1	1	2	4	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	4
23	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3
24	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1	3	2	3	4

25	1	1	3	3	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
26	1	1	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	4
27	1	2	1	3	3	1	1	3	2	3	1	2	1	1	2	1	8	6
28	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	8	6
29	1	2	1	4	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	3	2	8	4
30	1	1	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1
31	1	2	2	5	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2	8	6
32	1	1	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
33	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3
34	1	1	2	5	3	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1
35	1	2	2	5	2	2	1	3	2	3	1	1	1	1	2	1	8	4
36	1	1	3	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	6	5
37	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	4
38	1	1	2	2	3	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3
39	1	1	2	4	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	1
40	1	1	3	1	1	3	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	8	6
41	1	2	2	3	2	1	2	3	1	3	2	1	1	1	2	1	8	4
42	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	6
43	1	2	1	5	3	1	2	3	2	1	2	1	1	1	3	2	8	6
44	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1
45	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1
46	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4
47	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3
48	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1
49	1	2	1	3	2	1	2	3	2	3	1	1	1	1	3	2	8	4
50	1	1	2	5	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	6
51	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1

52	1	2	2	3	3	3	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	8	4
53	1	1	3	4	3	3	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	8	4
54	1	1	2	4	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	4	4
55	1	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	5	5
56	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	6	2
57	1	1	3	2	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	3	1	8	3
58	1	1	2	2	3	2	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	1	3
59	1	1	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1
60	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2
61	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	3
62	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1
63	1	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	8	6
64	1	2	1	3	1	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	8	6
65	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
66	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	1
67	1	2	1	5	3	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	8	4
68	1	1	2	5	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	6
69	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1
70	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4
71	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	8	6
72	1	1	2	3	1	1	2	1	2	3	1	1	2	2	3	1	1	4
73	1	1	2	4	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	8	6
74	1	2	3	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	8	5
75	1	2	3	4	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2	8	4
76	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	8	6
77	1	1	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	8	6
78	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1

79	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4
80	1	1	3	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	6	5
81	1	2	2	3	3	1	1	3	2	2	2	1	1	1	3	2	8	4
82	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1
83	1	2	2	3	2	1	1	3	2	3	2	1	2	2	2	1	8	6
84	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2
85	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	4	3
86	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1
87	1	2	2	3	3	3	1	3	2	3	2	1	2	1	3	1	8	4
88	1	1	2	3	1	3	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
89	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1
90	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2
91	1	2	2	3	3	3	1	3	2	3	2	1	2	1	3	1	8	4
92	1	1	3	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	6	5
93	1	2	2	5	3	1	2	3	2	2	2	1	1	1	3	2	8	6
94	1	1	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	3
95	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	8	6
96	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	8	6
97	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	4
98	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
99	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1
100	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4
101	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	4
102	1	1	2	4	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	8	6
103	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1
104	1	2	2	3	2	1	1	3	2	3	2	1	1	2	2	2	8	4
105	1	2	3	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	8	5

106	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	5	5
107	1	1	2	3	1	3	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
108	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	5
109	1	2	2	3	1	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	8	6
110	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
111	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	3
112	1	1	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	4
113	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	5	5
114	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	3
115	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1
116	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	5	5
117	1	2	3	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	8	5
118	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2



ANEXO N° 05: REPORTE DEL TOTAL DE PARTOS DE OCTUBRE-2022

REPORTE MENSUAL DE LA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MATERNO

INFORMACION ADICIONAL

**MES: OCTUBRE
AÑO: 2022**

ATENCIÓN DE LAS GESTANTES CON COMPLICACIONES	NRO	18-29	30-59
Amenaza de parto Prematuro	29	11	18
Hemorragias de la Primera Mitad del embarazo sin laparotomía	45	17	28
Hemorragias de la Segunda Mitad del embarazo	8	3	5
Hiperémesis Gravídica	6	4	2
Infección del Tracto Urinario en el embarazo	11	7	4
Ruptura prematura de membranas	49	29	20
Hemorragias de la Primera Mitad del embarazo con laparotomía	10	8	3
Trastornos hipertensivos en el embarazo	43	19	24
Trastornos Metabólicos en el embarazo	2	0	2
Otras enfermedades del embarazo	187	105	82
TOTAL	391	203	188
ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL			
Atención del Parto Normal: Atención del parto vaginal	170	103	67
TOTAL	170	103	67
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO			
Parto Distócico/ Trabajo de Parto Disfuncional	33	21	12
Hemorragias Intraparto y postparto	6	4	2
TOTAL	39	25	14
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO			
Cesárea	182	98	84
TOTAL	182	98	84
ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES			
Endometritis Puerperal	1	1	0
Mastitis	1	1	0
Otras Complicaciones del Puerperio	2	2	0
TOTAL	4	4	0
ATENCIÓN OBSTETRICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-UCIN			
Shock Hipovolémico		0	1
Shock séptico obstétrico		0	0
Síndrome de Hellp		1	0
Atención de gestantes complicadas en UCI (cardiopatía severa, diabética severa, renal severa, etc.)		0	0
Eclampsia severa		1	2
TOTAL		1	2

ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO NORMAL	
Atención inmediata del Recién Nacido normal	385
Control del Recién Nacido (7° a 15° día)	0



ANEXO N° 06: PERMISO DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO



Universidad Católica
de Santa María

AREQUIPA - PERU [\(5154\)382038](tel:(5154)382038) <http://www.ucsm.edu.pe> [facebook.com/ucsm.edu.pe/](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe/)

“IN SCIENTIA ET FIDE ES IT FORTITUDO NOSTRA”

(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)

Arequipa, 09 de setiembre 2022

Sr. Dr.

WILFREDO VICTOR GUTIERREZ ZARATE

Director del Hospital III Goyeneche Arequipa Ciudad. -

Asunto: Aplicación de cuestionario - FOYP

Tengo a bien dirigirme a Usted, para manifestarle que uno de los requisitos para la titulación de nuestras egresadas de la Facultad de Obstetricia y Puericultura es realizar un trabajo de investigación sobre nuestra carrera profesional, y para lo cual

las señoritas **MARQUEZ ALCAHUAMAN DE YARESI DALIZ ZORAIDA**

Identificada con DNI 74600501 y HUAYLLANI QUISPE JENNY KATHERINE

Identificada con DNI 46739399, están realizando el trabajo de investigación titulado:

“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN PUERPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, HOSPITAL GOYENECHÉ. OCTUBRE. AREQUIPA 2022”, y como entenderá el mismo deberán

obtener información mediante la aplicación de cuestionarios a las púerperas hospitalizadas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Goyeneche III Arequipa, a cargo de la Obst. Nathalia Alemán Delgado – jefe del Servicio de Obstetricia. Al respecto, dicha revisión de documentos se llevará a cabo en el mes de setiembre del presente año 2022.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dra. JANNET ESCOBEDO VARGAS
*Decana (e) de la Facultad de Obstetricia
y Puericultura de la UCSM*

ANEXO N° 07: CARTA DE DECOMPROMISO Y AUTORIZACION

CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACION PARA OBTENER INFORMACION DE HISTORIAS CLINICAS, ENCUESTAS, ENTREVISTAS U OTRO MEDIO QUE FACILITE LAS INVESTIGACIONES MEDICAS EN EL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

El o la que suscribe Marques Alahuaman Valiz y Senny Huayllani Quispe,
identificada con DNI N° 74600501 - 46739394 y el (Dr./Dra.
/Licenciada) Natalia Almanán Delgado, con número de colegiatura
1974, (RNE o licenciada/facilitador o asesores) identificado con DNI
N° 29506076

Nos comprometemos bajo responsabilidad y si el caso lo determine administrativa, civil y penal con el hospital y la jefatura del departamento a cumplir con las normas y reglamentos nacionales para efectuar el presente estudio titulado.

Factores asociados al abandono del Método anticonceptivo en Puérperas durante tiempos de pandemia causada por COVID-19, Hospital Cayenache, Octubre, Arequipa 2022

El cual durará aproximadamente 31 días, cuyo objetivo será obtener la información para optar el título en:

Licenciada en Obstetricia

Asimismo:

1. Se obtendrá la autorización escrita por parte de la paciente en caso se le tenga que efectuar una encuesta o entrevista.
2. El facilitador es responsable de cualquier hecho que se suscitara, durante el tiempo que dure la presente investigación.
3. Al concluir la investigación deberá presentar una copia del trabajo, caso contrario no será aceptada la investigación para próximos trabajos.
4. Es responsabilidad y compromiso del facilitador que se entregue la copia del trabajo efectuado, caso contrario no se dará la autorización para próximos estudios.

Luego de haber leído la presente carta y comprometiéndonos en forma voluntaria en relación a su contenido

Arequipa, 03 de octubre del 2022.

[Firma]

INVESTIGADOR

[Firma]

FACILITADOR

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GAYENACHE
D. HENRY RODRIGUEZ CAMERO
RNE 13674
JEFE DE DEPARTAMENTO Obstetricia

ANEXO N° 08 : DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA



“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN PUÉRPERAS DURANTE TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19, HOSPITAL GOYENECHE. OCTUBRE. AREQUIPA 2022”

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	diposit.ub.edu Fuente de Internet	3%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	www.scribd.com Fuente de Internet	2%
4	eltoston.com Fuente de Internet	2%
5	clacaidigital.info Fuente de Internet	2%
6	www.promsex.org Fuente de Internet	2%
7	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	apps.who.int Fuente de Internet	1%

9	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl	1 %
Fuente de Internet		
10	www.ins.gob.pe	1 %
Fuente de Internet		
11	repositorio.ucp.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
12	repositorio.upsb.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
13	repositorio.uandina.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
14	repositorio.urp.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
15	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD	1 %
Trabajo del estudiante		
16	repositorio-indicasat.org.pa	1 %
Fuente de Internet		
17	repositorio.unillanos.edu.co	1 %
Fuente de Internet		

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado