

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



**Factores relacionados a la elección de método anticonceptivo en
puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado,
Arequipa de Diciembre 2024 -Enero 2025**

Tesis presentada por las Bachilleres:

Murguía Arias, Vivian Nayeska

ORCID:0009-0001-5548-1708

Vicente Sancca, Teri Malena

ORCID:0009-0005-6063-6072

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Asesor(a):

Mg. Meza Flores, Fabiola Carmen

ORCID:0000-0001-8102-8926

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 03 de Septiembre del 2025

Dictamen: 014067-C-EPOYP-2025

Visto el borrador del expediente 014067, presentado por:

2017203402 - VICENTE SANCCA TERI MALENA

2017802142 - MURGUIA ARIAS VIVIAN NAYESKA

Titulado:

**FACTORES RELACIONADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN PUÉRPERAS
INMEDIATAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA DE DICIEMBRE 2024
- ENERO 2025**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

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

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**29374447 - FERNANDEZ VASQUEZ ARMIDA ANGELITA
DICTAMINADOR**



**29697884 - OVIEDO TEJADA VERONICA FLORENCIA
DICTAMINADOR**



**29416379 - CACERES HUAMBO ALBERTO
DICTAMINADOR**



Factores relacionados a la elección de método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa de Diciembre 2024 -Enero 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	14%	6%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María	4%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unfv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.ucsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	tesis.ucsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.upla.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

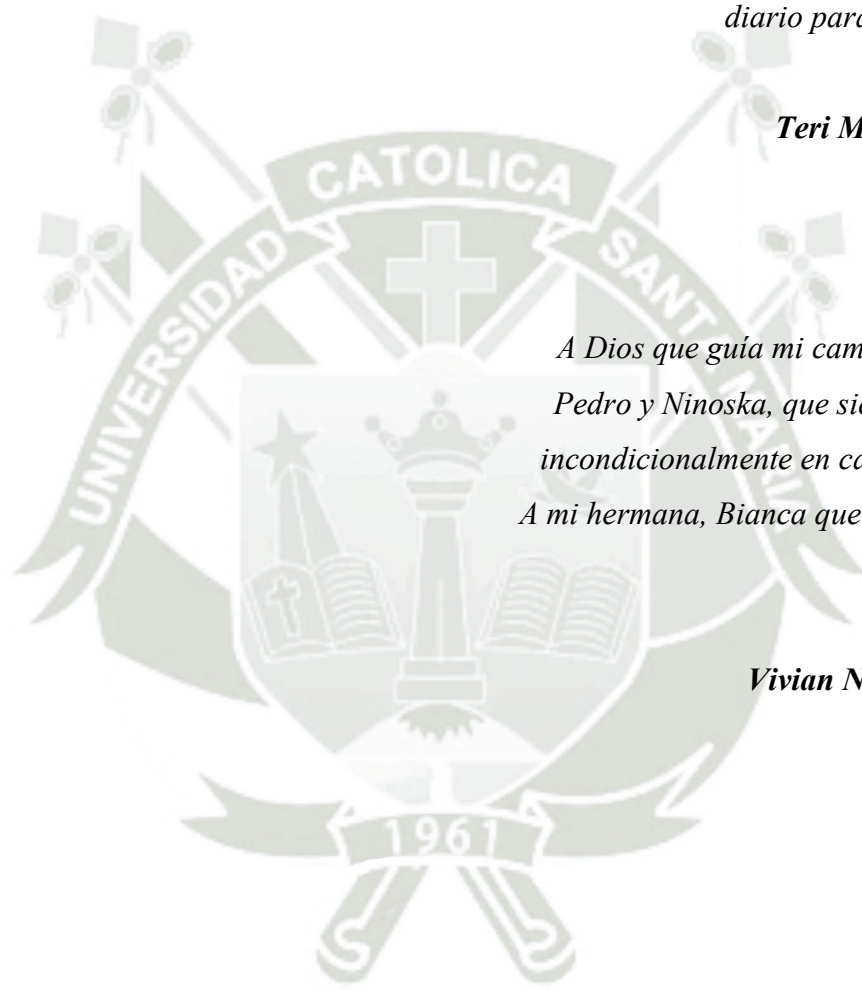
A mis padres, María , Kennedy que siempre me apoyan incondicionalmente en cada paso que doy.

A, Marissa y Alex que son mi impulso diario para seguir adelante.

Teri M Vicente Sancca.

*A Dios que guía mi camino, a mis padres Pedro y Ninoska, que siempre me apoyan incondicionalmente en cada paso que doy.
A mi hermana, Bianca que es mi motivación día a día.*

Vivian N. Murguía Arias.



AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos servir en esta noble labor como obstetras, a nuestros dictaminadores que nos guiaron a lo largo de este proceso con paciencia y sabiduría y a nuestros docentes a lo largo de la carrera por inculcarles la vocación de servicio la paciencia y el buen trato.



“El gran objetivo del aprendizaje no es el conocimiento, sino la acción.”

Herbet Spencer.



RESUMEN

Objetivo: El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos, obstétricos e institucionales y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante los meses Diciembre 2024 -Enero 2025.

Material: La muestra estuvo conformada por 382 púerperas inmediatas, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado previamente validado. Para el análisis estadístico se empleó la prueba de chi-cuadrado, estableciéndose un nivel de significancia del 5 % ($p < 0,05$).

Método: Se trató de una investigación de tipo relacional, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal.

Resultados: Los hallazgos encontrados en factores sociodemográficos son que la mayoría de las púerperas inmediatas eran mujeres jóvenes, el 51,1 % son entre los 20 y 30 años, el 99,5% son de nacionalidad peruana, el 41,5% tienen un nivel educativo de secundaria completa, el 36,1 % son ama de casa, el 97,9% la mayoría convivientes o casadas y el 76,4% son de religión católica. En cuanto a los factores obstétricos, se observó que el 52,9% tienen entre 2 a 3 hijos, el 70,2% asistió a más de 6 controles prenatales, el 58,6% tuvo un parto vaginal. Los factores institucionales, el 74,3% de las púerperas consideró tener accesibilidad al establecimiento de salud y el 73,8% tiene buena percepción en cuanto a la calidad de consejería en el puerperio. En cuanto a la elección del método anticonceptivo, la ampolla trimestral obtuvo un 30,3% seguida del implante subdérmico con un 29,8% , el 19,6% uso preservativo masculino, el 9,9% uso la T de cobre y el 9,4% eligió la ligadura de trompas.

Conclusiones: Se concluyó que la edad fue el único factor que se relacionó significativamente con la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas.

Palabras clave: Métodos anticonceptivos, puerperio, planificación familiar.

ABSTRACT

Objective: The present study aimed to determine the relationship between sociodemographic, obstetric, and institutional factors and the choice of contraceptive method in immediate postpartum women treated at the Honorio Delgado Hospital Regional, Arequipa, during the months of December 2024 - January 2025.

Material: The sample consisted of 382 immediate postpartum women who completed a previously validated structured questionnaire. The chi-square test was used for statistical analysis, with a significance level of 5% ($p < 0.05$).

Method This was a relational type of research, with a quantitative approach, non-experimental and cross-sectional design.

Results: The findings regarding sociodemographic factors indicate that most immediate postpartum women were young, 51.1% were between 20 and 30 years old, 99.5% were of Peruvian nationality, 41.5% had completed secondary education, 36.1% were housewives, 97.9% were either cohabiting or married, and 76.4% were of the Catholic religion. Regarding obstetric factors, 52.9% had between 2 to 3 children, 70.2% attended more than 6 prenatal check-ups, and 58.6% had a vaginal delivery. Concerning institutional factors, 74.3% of the postpartum women considered they had accessibility to the health facility, and 73.8% had a good perception of the quality of postpartum counseling. Regarding the choice of contraceptive method, the quarterly injection was chosen by 30.3%, followed by the subdermal implant at 29.8%, 19.6% used male condoms, 9.9% used the copper IUD, and 9.4% chose tubal ligation.

Conclusion: It was concluded that age was the only factor that was significantly associated with the choice of contraceptive method in immediate postpartum women.

Keywords: Contraceptive methods, postpartum period, family planning.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN1

CAPÍTULO I.....3

PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....3

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....4

1.1. Enunciado.....4

1.2. Descripción del problema.....4

1.2.1. Área del conocimiento:4

1.2.2. Análisis y operacionalización de variables5

1.2.3. Interrogantes básicas:6

1.2.4. Tipo de investigación:7

1.2.5. Nivel de investigación:.....7

1.3. Justificación.....7

1.3.1. Originalidad:7

1.3.2. Relevancia científica:8

1.3.3. Relevancia práctica8

1.3.4. Relevancia social.....9

1.3.5. Factibilidad:9

1.3.6. Contribución académica.....9

2. OBJETIVOS10

3. MARCO TEÓRICO11

3.1. Marco Conceptual11

3.1.1 Factores11

3.1.1.1. Factores Sociodemográficos:11

a) Edad11

b) Nacionalidad	11
c) Grado de Instrucción	12
d) Ocupación	13
e) Estado Civil.....	14
f) Religión	14
3.1.1.2. Factores Obstétricos:	14
a) Hijos Vivos:	15
b) Hijos Fallecidos:	15
c) Abortos:.....	15
d) Nacidos muertos:.....	15
e) Total de Embarazos:.....	15
f) Periodo Intergenésico:.....	15
3.1.1.3. Factores Institucionales:	16
3.1.2. Métodos Anticonceptivos:.....	16
3.1.2.1.Métodos Temporales:	16
a) Métodos Naturales:	16
b) Métodos de Barrera:.....	17
c) Métodos No Hormonales:	17
d) Métodos Hormonales:	17
3.1.2.2 Métodos Definitivos:.....	18
a) Esterilización Femenina:.....	18
b) Esterilización Masculina:	18
3.1.3.Puerperio:	19
3.2. Análisis de antecedentes investigativos	20
a) A nivel internacional	20
b) A nivel nacional	23
c) A nivel local:	26
4. HIPÓTESIS	28
CAPÍTULO II	29

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	29
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIAL DE VERIFICACIÓN.....	30
1.1. Técnicas e instrumentos de verificación	30
1.2. Instrumento: Ficha de recolección de datos	30
1.3. Materiales:.....	31
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	31
2.1. Ubicación Espacial:.....	31
2.2. Ubicación temporal:	31
2.3. Unidades de estudio:	31
2.4. Criterios de selección	32
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.1. Organización, producción y registro de datos	32
3.2. Recursos	33
3.2.1. Recursos Humanos.....	33
3.2.2. Recursos Físicos.....	33
3.2.3. Recursos Financieros	33
3.2.4. Recursos Institucionales.....	33
3.3. Validación de instrumentos.....	34
3.4. Consideraciones éticas	34
4. CRITERIOS PARA MANEJO DE RESULTADOS	34
4.1. Plan de Procesamiento	34
4.2. Plan de tabulación	35
4.3. Plan de análisis	35
CAPÍTULO III	37
RESULTADOS	37
DISCUSION	66
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	72
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	73

Anexos.....	78
Anexo 1	79
Anexo 2.....	80
Anexo 3.....	81
Anexo 4.....	84
Anexo 5.....	85



INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Análisis y operacionalización de variables	5
Tabla 2	Técnica e instrumentos de verificación	30
Tabla 3	Factores sociodemográficos presentes en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre 2024- enero 2025	38
Tabla 4	Factores obstétricos relevantes en puérperas inmediatas en el Hospital Honorio Regional Delgado durante diciembre 2024- enero 2025	40
Tabla 5	Factores institucionales en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre 2024- enero 2025	42
Tabla 6	Elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024-enero 2025	43
Tabla 7	Relación entre la edad y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	44
Tabla 8	Relación entre la nacionalidad y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	46
Tabla 9	Relación entre el grado de instrucción y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	48
Tabla 10	Relación entre la ocupación y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado,	50

Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Tabla 11	Relación entre el estado civil y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	52
Tabla 12	Relación entre la religión y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	54
Tabla 13	Relación entre la paridad y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	56
Tabla 14	Relación entre los controles prenatales y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	58
Tabla 15	Relación entre la vía de parto y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	60
Tabla 16	Relación entre la accesibilidad al establecimiento y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	63
Tabla 17	Relación entre la percepción de la calidad de consejería y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025	64

INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es una prioridad clave en la salud reproductiva, ya que permite a las parejas decidir libremente cuántos hijos desean tener. Uno de los objetivos de la atención en salud sexual y reproductiva es brindar información completa sobre los métodos anticonceptivos, promoviendo decisiones informadas y reduciendo riesgos que puedan comprometer la vida materna y fetal. Durante el puerperio, es fundamental orientar a las madres sobre estos métodos para evitar complicaciones posteriores al parto.

En 2023, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sigue promoviendo el uso de anticonceptivos mediante directrices basadas en evidencia científica, garantizando la seguridad, eficacia y el respeto a los derechos humanos. El interés por la planificación familiar ha crecido en las últimas dos décadas: de 900 millones de usuarias en 2000 a casi 1100 millones en 2021 (1)

Entre 2000 y 2020, el uso de métodos modernos aumentó de 663 millones a 851 millones, con una proyección de 70 millones más para 2030, lo que elevaría la tasa de uso del 47,7% al 49,0% (1)

Un estudio realizado en 2021 en el Centro Materno Infantil César López Silva (Villa El Salvador, Lima) mostró que el 44% de las púerperas mediatas fueron influenciadas por sus madres y el 85,3% por sus parejas al elegir métodos anticonceptivos. Además, identificó una relación significativa entre el uso de métodos modernos y factores como tener menos de 20 años, estar casada o conviviente, y recibir consejería (2).

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES) 2022, más del 77% de las mujeres usaban algún método anticonceptivo. El uso de métodos modernos fue mayor en zonas urbanas (57,9%) que en rurales (52,3%). En áreas rurales predominó la inyección (24,3%), y en urbanas, el condón masculino (13,7%). La esterilización femenina fue elegida por el 12,5% en zonas urbanas y el 5,5% en rurales, siendo más común entre mujeres de 30

a 34 años (3).

A nivel nacional, el 76,7% de las mujeres unidas conversaron sobre planificación familiar con su pareja durante el último año: el 21,1% lo hizo frecuentemente y el 55,6% en algunas ocasiones (3).

La presente investigación tiene como objetivo identificar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas, así se podrá brindar una orientación más precisa y adaptada a sus necesidades, mejorando así la orientación y apoyo en la elección de métodos anticonceptivos. Se realizó, mediante una ficha de recolección de datos a las puérperas inmediatas, en el área de hospitalización del hospital Regional Honorio Delgado.

El estudio se divide en tres capítulos: el primero presenta el marco teórico y los objetivos; el segundo, la metodología y el ámbito de aplicación; y el tercero, los resultados, conclusiones y recomendaciones.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

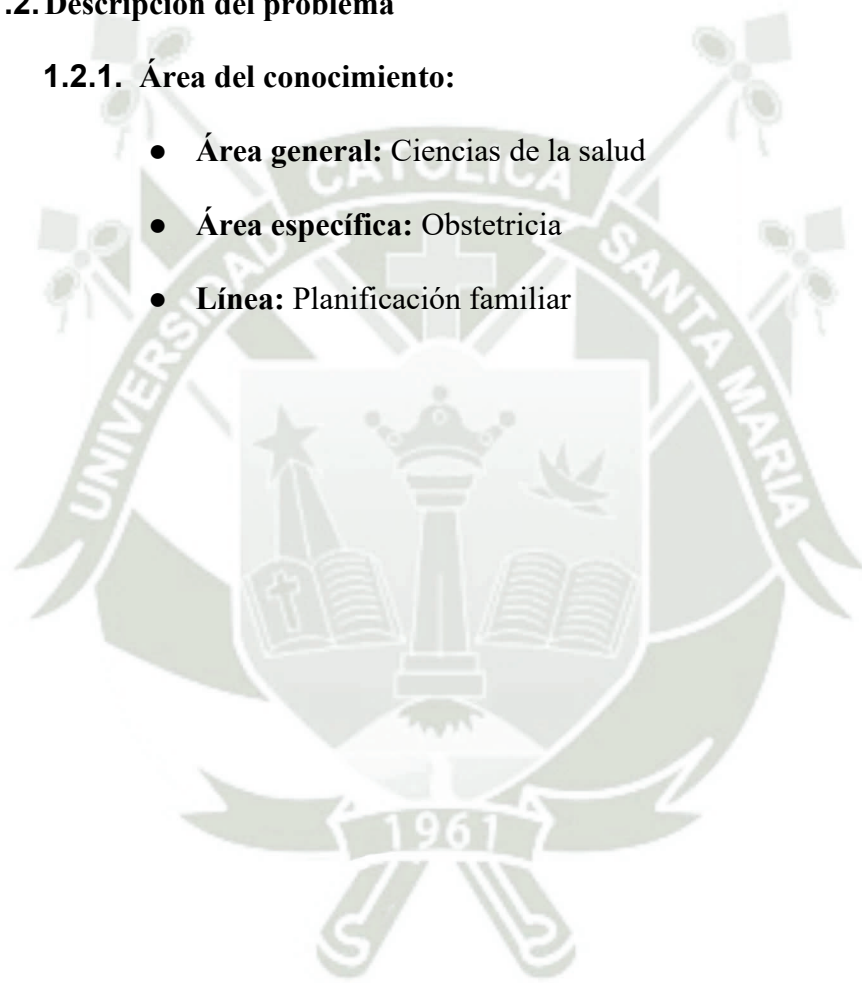
1.1. Enunciado

Factores relacionados a la elección de método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa diciembre 2024 – enero 2025

1.2. Descripción del problema

1.2.1. Área del conocimiento:

- **Área general:** Ciencias de la salud
- **Área específica:** Obstetricia
- **Línea:** Planificación familiar



1.2.2. Análisis y operacionalización de variables

Tabla 1

Variables	Indicadores	Sub-Indicadores
INDEPENDIENTE: Factores sociodemográficos, obstétricos y institucionales	Factores Sociodemográficos	• Edad. • Nacionalidad. • Grado de instrucción. • Ocupación • Estado civil. • Religión.
	Factores obstétricos	• Paridad. • Atención prenatal. • Vía del parto.
	Factores institucionales	• Accesibilidad al establecimiento • Percepción de la calidad de consejería
DEPENDIENTE: Elección de método anticonceptivo	Método anticonceptivo	• Ampolla trimestral • Implante Subdérmico • T de cobre • Ligadura de trompas

		● Preservativo masculino ● Preservativo femenino ● Lactancia Materna Exclusiva
--	--	--

***Fuente:** Elaboración Propia.*

1.2.3. Interrogantes básicas:

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en púerperas inmediatas en el Hospital Honorio Regional Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025?
- ¿Cuáles son los factores obstétricos en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025?
- ¿Cuáles son los factores institucionales en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025?
- ¿Cuál es el método anticonceptivo de elección en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025?
- ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos, obstétricos e institucionales en la elección de método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa diciembre de 2024 - enero de 2025?

1.2.4. Tipo de investigación:

Estudio de campo.

1.2.5. Nivel de investigación:

Se trata de un estudio relacional.

1.3. Justificación

1.3.1. Originalidad:

En Perú, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES) 2021, se reporta que el 27.1% de las madres con niños menores de tres años se encontraba en amenorrea postparto, mientras que el 12.7% estaba en abstinencia sexual postparto. Esto indica que un 32.9% de las mujeres se hallaban en una condición de insusceptibilidad temporal al embarazo. La duración promedio del período de insusceptibilidad desde el nacimiento del hijo anterior fue de 13.1 meses, con una mediana de 9.8 meses. (2)

A pesar de estos datos, observamos que un porcentaje significativo de mujeres no utiliza métodos anticonceptivos durante el puerperio inmediato. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo identificar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos. Analizaremos cómo diversos factores pueden afectar la decisión de las puérperas inmediatas sobre el uso de métodos anticonceptivos, para así mejorar las estrategias de planificación familiar y la salud reproductiva en esta población.

En ese marco, el estudio ofrece una perspectiva original al analizar los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos específicamente en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa. Aunque la investigación sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos es extensa, este enfoque específico en puérperas inmediatas en un contexto local particular

permite identificar patrones y necesidades específicas que pueden no estar reflejadas en estudios más generales o en otras regiones. La originalidad también radica en la combinación de factores sociodemográficos, obstétricos y médicos en la evaluación de la elección de métodos anticonceptivos, proporcionando un marco holístico para entender las decisiones en este grupo específico.

1.3.2. Relevancia científica:

La investigación es de alta relevancia científica ya que contribuye al cuerpo de conocimiento sobre planificación familiar en contextos específicos, como el de púerperas inmediatas. Al explorar los factores sociodemográficos, obstétricos y médicos influyen en la elección de métodos anticonceptivos, el estudio puede aportar datos valiosos sobre las tendencias y preferencias en esta población. Además, al abordar esta problemática en el contexto del Hospital Regional Honorio Delgado, el estudio puede ofrecer una percepción generalizada a otras instituciones similares en la región, enriqueciendo el conocimiento sobre las necesidades y comportamientos de las púerperas en el Perú.

1.3.3. Relevancia práctica

Desde una perspectiva práctica, los resultados de este estudio pueden ser utilizados para mejorar la práctica clínica en el Hospital Regional Honorio Delgado y otros centros de salud similares. Conocer los factores que influyen en la elección del método anticonceptivo permitirá a los profesionales de salud adaptar sus estrategias de comunicación y educación para abordar mejor las necesidades y preferencias de las púerperas. Además, los hallazgos pueden ayudar en la optimización de los servicios de planificación familiar, asegurando que los métodos ofrecidos

sean adecuados y accesibles para las puérperas según sus circunstancias individuales.

1.3.4. Relevancia social

En el ámbito social, este estudio tiene una importancia significativa porque aborda aspectos críticos de la planificación familiar que afectan la salud y el bienestar de las mujeres. Comprender cómo las puérperas toman decisiones sobre anticoncepción puede influir en la implementación de políticas y programas de salud que promuevan el bienestar familiar y la equidad en el acceso a servicios de salud. Los resultados pueden contribuir a la promoción de prácticas de salud reproductiva más efectivas, impactando positivamente en la vida de las mujeres y sus familias.

1.3.5. Factibilidad:

La investigación es factible debido a la disponibilidad de datos en el Hospital Regional Honorio Delgado, donde se puede acceder a una muestra representativa de puérperas inmediatas. Además, el equipo de investigación cuenta con los recursos necesarios, incluyendo personal capacitado y herramientas adecuadas para la recolección y análisis de datos. La factibilidad se refuerza por el apoyo institucional y la infraestructura existente en el hospital, que facilitarán la ejecución del estudio de manera eficiente y dentro de un marco temporal razonable.

1.3.6. Contribución académica

Académicamente, el estudio ofrece una contribución importante al llenar un vacío en la literatura existente sobre la planificación familiar en contextos específicos como el de puérperas inmediatas en Arequipa. La investigación proporcionará datos empíricos que podrán ser utilizados en

futuras investigaciones, publicaciones y estudios de caso. Además, los resultados podrán servir como base para el desarrollo de nuevas teorías o modelos sobre la elección de métodos anticonceptivos en poblaciones similares, promoviendo un avance en el conocimiento y prácticas en el campo de la obstetricia y planificación familiar.

2. OBJETIVOS

- Identificar los factores sociodemográficos presentes en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025.
- Identificar los factores obstétricos relevantes en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025.
- Identificar los factores institucionales en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025.
- Determinar cuál es el método anticonceptivo de elección entre las puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 - enero de 2025.
- Determinar la relación entre los factores sociodemográficos, obstétricos e institucionales para la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre de 2024 - enero de 2025.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Marco Conceptual

3.1.1 Factores

3.1.1.1. Factores Sociodemográficos:

Las variables sociodemográficas incluyen atributos tales como la edad, el nivel educativo, el estado civil y el origen geográfico. Estos factores pueden influir profundamente en las decisiones relacionadas con la salud, incluido el uso de métodos anticonceptivos. Las variables sociodemográficas influyen significativamente en los patrones de comportamiento en materia de salud reproductiva entre las mujeres peruanas (4).

a) Edad

La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta un momento específico y constituye un indicador clave en demografía, medicina y ciencias sociales. Influye en el desarrollo físico, cognitivo y emocional, y permite clasificar las etapas de la vida: infancia, adolescencia, adultez y vejez. En epidemiología, se utiliza para evaluar riesgos, tratamientos e intervenciones; y en políticas públicas, para definir criterios de acceso a programas sociales, educativos y laborales. (5)

b) Nacionalidad

Se denomina característica adquirida de las personas en relación a su nacionalidad o país de nacimiento, proporcionando así una identidad legal la cual le otorga tanto derechos como deberes (acceso a educación, protección diplomática, salud y otros servicios públicos), también es parte de la cultura humana y la identidad social, lo que determina en gran medida su sentido de

sufrimiento y participación en la sociedad nacional. (11)

c) Grado de Instrucción

El nivel educativo indica el mayor logro educativo formal de una persona y constituye un indicador crucial del capital humano dentro de una comunidad. En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) clasifica el nivel educativo desde el analfabetismo hasta la educación superior completa. Las categorías son las siguientes: (12)

- **Analfabeto:** Individuo que no sabe leer ni escribir en ningún idioma, lo cual limita significativamente su acceso a oportunidades laborales y sociales.
- **Primaria incompleta:** Individuos que han iniciado, pero no completado el nivel de educación básica regular, lo que usualmente abarca seis años de escolaridad.
- **Primaria completa:** Aquellos que han finalizado el segundo nivel de educación básica regular, con una duración total de seis años.
- **Secundaria incompleta:** Personas que han iniciado, pero no completado el tercer nivel de educación básica regular.
- **Secundaria completa:** Aquellos que han finalizado la educación secundaria, generalmente en un período de cinco años, y que han obtenido el certificado correspondiente.
- **Superior no universitario incompleto:** Personas que han iniciado estudios en centros de formación técnica, pero no han obtenido un título.
- **Superior no universitario completo:** Aquellos que han completado su formación técnica y han recibido un título.
- **Superior universitario incompleto:** Estudiantes que han cursado una

carrera universitaria, pública o privada, sin culminar todos los requisitos para obtener el título.

- **Superior universitario completo:** Las personas que han completado sus estudios en la universidad y tienen un título profesional, incluidos aquellos que han confirmado títulos o exámenes de grado.

d) Ocupación

La ocupación describe la actividad que una persona realiza de manera habitual, la cual puede estar influenciada por factores culturales, económicos y sociales.

La ocupación se clasifica en diversas categorías:

- **Ama de casa:** Se refiere a la mujer que se encarga de las tareas domésticas y el cuidado del hogar. Es una ocupación que, aunque no remunerada, implica una gran responsabilidad y dedicación, y es fundamental para el funcionamiento de la familia y el hogar.
- **Trabajadora independiente:** Se refiere a las personas que trabajan por cuenta propia, cuya remuneración depende directamente de los beneficios obtenidos por la producción de bienes o la prestación de servicios. Este tipo de trabajo puede incluir desde pequeños negocios hasta profesionales autónomos (13).
- **Trabajadora dependiente:** Son aquellas personas que trabajan bajo la dirección y subordinación de un empleador, quien les remunera por su labor. Esta categoría incluye empleos en empresas públicas y privadas donde existe una relación contractual que define las responsabilidades y derechos de ambas partes.
- **Estudiante:** Persona que se encuentra cursando estudios en una institución educativa formal, ya sea en nivel primario, secundario o

superior. Esta categoría es importante ya que la condición de estudiante puede influir en la disponibilidad de tiempo y recursos para acceder a servicios de salud y métodos anticonceptivos (14).

e) Estado Civil

El estado civil es la condición jurídica que una persona tiene en relación con su situación marital, lo que incluye categorías como soltero, casado, conviviente, viudo o divorciado. Este factor es importante para entender las dinámicas familiares y de pareja que pueden influir en la toma de decisiones relacionadas con la salud reproductiva. El estado civil de una persona se registra en el registro civil y puede afectar el acceso a ciertos derechos y beneficios legales (10).

f) Religión

La religión se define como un conjunto de creencias, prácticas y valores que relacionan al ser humano con lo divino o lo sagrado. Este factor puede tener una influencia significativa en las decisiones relacionadas con la salud, incluyendo la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos. Las diferentes religiones pueden tener enseñanzas específicas sobre la sexualidad y la reproducción, lo que a su vez puede influir en la conducta de los individuos y en las políticas de salud pública en diferentes regiones (15).

3.1.1.2. Factores Obstétricos:

Las variables obstétricas son atributos asociados con el embarazo y el parto, incluyendo la paridad, la atención prenatal y el método de parto. Estas consideraciones pueden influir en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos en la fase posparto. La atención prenatal y el tipo de parto son factores importantes que influyen en la elección de métodos anticonceptivos entre las mujeres peruanas (5).

a) Hijos Vivos:

Se refiere a la cantidad de hijos que, tras su nacimiento, han mostrado signos de vida como respiración o latidos cardíacos.

b) Hijos Fallecidos:

Describe a los hijos que han muerto después de haber nacido vivos, una variable que puede influir en la planificación familiar y las decisiones reproductivas futuras.

c) Abortos:

Se refiere a la terminación espontánea o inducida de un embarazo antes de las 22 semanas de gestación, cuando el feto pesa menos de 500 gramos. Este término incluye tanto abortos espontáneos como aquellos provocados por intervenciones médicas o no médicas.

d) Nacidos muertos:

Describe los casos en los que el feto fallece antes de ser expulsado o extraído del cuerpo de la madre.

e) Total de Embarazos:

Incluye el número total de gestaciones que una mujer ha experimentado, independientemente del resultado.

f) Periodo Intergenésico:

Se refiere al intervalo de tiempo entre dos embarazos consecutivos, un factor que puede influir en la salud materna y en los resultados reproductivos.

3.1.1.3. Factores Institucionales:

Los factores institucionales incluyen aspectos relacionados con el acceso a los servicios de salud, la calidad de la atención, y la disponibilidad de información y recursos. Según Meléndez et al. (2021), la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud en Perú tienen un impacto significativo en la adopción de métodos anticonceptivos (6).

3.1.2. Métodos Anticonceptivos:

Los métodos anticonceptivos son estrategias para prevenir embarazos no deseados. En Perú, la diversidad de métodos disponibles incluye opciones hormonales y no hormonales, con variabilidad en su uso según factores culturales y educacionales. Pérez (2020) explican que la preferencia por métodos anticonceptivos está influenciada por la educación y el acceso a la información (7).

3.1.2.1. Métodos Temporales:

a) Métodos Naturales:

Incluyen la abstinencia periódica y el método del ritmo, basados en la identificación de los días fértiles para evitar relaciones sexuales durante esos períodos.

- **Lactancia Materna Exclusiva (LME):** La lactancia materna exclusiva (MELA) como método de planificación familiar tiene un 98 % de efectividad si se cumplen tres condiciones: amenorrea, lactancia exclusiva día y noche, y bebé menor de seis meses. Si no se cumplen, se recomienda otro método para evitar embarazos y ampliar el intervalo intergenésico a dos años o más, ya que sin lactancia exclusiva el ciclo hormonal se reanuda entre 6 y 12 semanas posparto. El MELA previene el embarazo porque la succión del bebé estimula la liberación de prolactina, que inhibe la ovulación. Solo funciona si la madre no ha menstruado, amamanta al menos cada 4 h de día y 6 h de noche, y el

bebé es menor de seis meses. Además, la lactancia exclusiva protege el sistema inmunológico del recién nacido y favorece la involución uterina.

(25).

b) Métodos de Barrera:

Como los preservativos, diafragmas y esponjas anticonceptivas, que actúan como barreras físicas o químicas para prevenir el contacto entre espermatozoides y óvulo.

- **Preservativos:** Es el método de barrera más frecuente y seguro claro si se usa de una forma correcta, también llamado preservativo o condón está hecho de látex, se pone sobre el pene erecto antes de la penetración cubriéndolo totalmente de manera que impedirá que el espermatozoide pase a la vagina, el condón se utiliza una sola vez para cada acto sexual y se adquiere fácilmente en farmacias o centros de salud (23).

c) Métodos No Hormonales:

- **T de Cobre (DIU):**

Consta de un pequeño dispositivo fabricado de material de polietileno recubierto de cobre o con componentes que liberan hormonas, reconocido como el anticonceptivo de determinada duración con mayor eficacia y popularidad.

Un pequeño dispositivo en forma de "T" insertado en el útero que previene la implantación del óvulo fecundado. Puede permanecer en el útero entre 1 y 10 años y no contiene hormonas (24).

d) Métodos Hormonales:

Involucran píldoras anticonceptivas, parches, anillos y sistemas de liberación hormonal (como implantes), que alteran los niveles hormonales para prevenir la

ovulación y modificar el entorno del útero y el cuello uterino.

- **Ampolla Trimestral:** Conocido como medroxiprogesterona o enantato de noretisterona, se toma cada doce semanas. Este método progestágeno proporciona una protección prolongada, mitiga la anemia por deficiencia de hierro y disminuye el riesgo de cáncer de endometrio. Se administra entre el primer y el séptimo día del ciclo menstrual. Este método debe aplicarse cada 90 días y de forma puntual; de lo contrario, se pone en peligro la eficacia del anticonceptivo (23)
- **Implante Subdérmico:** El procedimiento consiste en la inserción de pequeñas varillas de plástico flexibles bajo la piel de la parte superior del brazo tras la administración de anestesia local. Tienen una duración de entre 3 y 7 años y secretan progesterona de forma continua, lo que aumenta la viscosidad del moco cervical y obstaculiza el movimiento de los espermatozoides (23)
- **Dispositivos Intrauterinos (DIU):** Son pequeños dispositivos colocados en el útero que liberan hormonas o están hechos de cobre para evitar el embarazo.

3.1.2.2 Métodos Definitivos:

a) Esterilización Femenina:

Implica la ligadura de trompas para evitar la fertilización. Es un método permanente que requiere una evaluación cuidadosa debido a su irreversibilidad.

b) Esterilización Masculina:

Consiste en la vasectomía, que corta y sella los conductos deferentes para prevenir la mezcla de espermatozoides con el semen (21).

3.1.3.Puerperio:

El puerperio es el período después del parto en el que el cuerpo de la mujer se recupera del embarazo y el parto. Es un momento crítico para la implementación de métodos anticonceptivos. Vela et al, resaltan la importancia de la educación en salud durante el puerperio para mejorar la adopción de métodos anticonceptivos (8).



3.2. Análisis de antecedentes investigativos

a) A nivel internacional

- **Título:** Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos durante el período posparto: una revisión sistemática cualitativa (26).

Autor: Smith, J., Johnson, R., & Lee, M.

Fuente: International Journal of Reproductive Health, 2022

Resumen: Este estudio revisa los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en el puerperio. Se identifican factores sociodemográficos, médicos y personales. La revisión abarca estudios en diversos países y proporciona una visión global sobre las tendencias y barreras en el uso de métodos anticonceptivos.

Metodología: La revisión incluyó investigaciones publicadas entre 2010 y 2021, utilizando bases de datos como PubMed, Scopus y Web of Science. Se utilizaron criterios de inclusión para identificar investigaciones sobre la selección de métodos anticonceptivos en la fase posparto. Se llevó a cabo un examen cualitativo y cuantitativo de los datos para identificar patrones y distinciones prevalentes.

Resultados: Un total de 34 estudios cumplieron con nuestros criterios de inclusión, permitiéndonos identificar 4 categorías principales de factores: (1) factores demográficos y económicos, (2) elementos clínicos, (3) prestación de servicios de salud y (4) factores socioculturales. El proceso de toma de decisiones sobre anticoncepción posparto está condicionado por una combinación de factores sociales.

Conclusiones: La educación sobre anticonceptivos mejoran el acceso a servicios de salud maximizando la aceptación y uso de métodos anticonceptivos. Las políticas de salud deben considerar las necesidades y preferencias individuales.

- **Título:** Determinantes del uso de anticonceptivos modernos entre mujeres en el posparto en dos centros de salud de Ghana: un estudio transversal (27).

Autor: Coomson, JI, Manu, A.

Fuente: Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, 2021

Resumen: La anticoncepción posparto es esencial para regular nacimientos y reducir la morbilidad y mortalidad materna y neonatal. Sin embargo, las mujeres en esta etapa aún enfrentan necesidades insatisfechas de planificación familiar, y los intervalos menores a 24 meses entre embarazos afectan a madre e hijo. En Ghana, los datos sobre uso de anticonceptivos posparto son limitados; por ello, esta investigación busca determinar su prevalencia y los factores que influyen en su uso en la ciudad.

Resultados: La prevalencia del uso de anticonceptivos modernos en el posparto fue del 26,3%. Su utilización se asoció significativamente con: uso previo de anticonceptivos [AOR = 7,7; IC 95%: 3,4–17,5], retorno de la menstruación [AOR = 4,3; IC 95%: 1,7–11,3], reanudación de la actividad sexual [AOR = 4,7; IC 95%: 1,4–15,4], discusión con la pareja [AOR = 3,1; IC 95%: 1,03–9,2], aceptación por parte de la pareja [AOR = 18,1; IC 95%: 6,3–51,6], asesoría prenatal en planificación familiar [AOR = 3,5; IC 95%: 1,3–9,9] y conocimiento de al menos un método en el centro de salud [AOR = 4,7; IC 95%: 1,9–11,5].

Conclusiones: La adopción de anticonceptivos en puérperas de Tema es baja. Entre los factores destacan el uso previo de métodos, la reanudación de la actividad sexual y la menstruación, la participación de la pareja, el asesoramiento prenatal y el conocimiento de métodos disponibles. Fortalecer la educación y el asesoramiento, junto con estrategias que involucren a los hombres como socios, favorecerá una mayor adopción de anticonceptivos posparto.

- **Título:** Criterios de Elegibilidad para el Uso de Métodos Anticonceptivos en el Posparto en el Centro de Salud Tipo C “Velasco Ibarra” (28).

Autor: Basurto Domínguez, Arantxa Lindsay; Figueroa Rodríguez, Cinthya Katherine.

Fuente: Repositorio de la Universidad de Guayaquil.

Resumen: Este estudio, realizado en el Centro de Salud Tipo C “Velasco Ibarra”, examinó los criterios que determinan la elección para el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en etapa posparto. Se utilizó una metodología observacional, descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 240 púerperas a las que se les aplicó un cuestionario para la recolección de datos.

Resultados: Entre las características sociodemográficas, se destacó que el 41,6% de las participantes tenía entre 19 y 21 años y contaba con educación secundaria, mientras que el 69,6% eran de nacionalidad ecuatoriana. En relación con los criterios de elegibilidad para los métodos anticonceptivos, se identificó que el 14,2% de las mujeres presentaba enfermedades cardíacas, lo cual influyó en su selección. Además, el 25,8% de las encuestadas señaló que los efectos secundarios fueron la causa principal para abandonar el método. En cuanto a las preferencias por métodos anticonceptivos en el puerperio, el 26,2% de las mujeres de 16 a 18 años optó por métodos de solo progestina, mientras que esta elección se dio en el 12,5% de las mujeres de 19 a 21 años. Por otro lado, el 30,4% de las mujeres de 22 a 25 años no utilizaron ningún método anticonceptivo.

Conclusión: El estudio concluyó que las enfermedades cardíacas fueron el antecedente patológico más frecuente que afectó la elección de métodos anticonceptivos en el posparto.

b) A nivel nacional

- **Título:** Factores que Influyen en la Aceptación de Métodos Anticonceptivos en Puérperas Atendidas en el Hospital Regional del Cusco, Abril – Julio de 2021 (29).

Autor: Jesed Danna Ramírez Lligua Fuente: Tesis de Pregrado.

Resumen: El estudio empleó un diseño no experimental con enfoque cuantitativo y corte transversal. El objetivo principal fue identificar los factores personales, gineco obstétricos y socioculturales que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos por parte de puérperas. La hipótesis planteada sugiere que diversos factores influyen en la aceptación de estos métodos en dicho grupo de pacientes. La muestra estuvo compuesta por 251 puérperas .

Resultados: Los hallazgos revelaron que, en cuanto a los factores personales, las mujeres de entre 20 y 35 años, provenientes de zonas urbanas, fueron más propensas a aceptar métodos anticonceptivos, destacándose estos dos factores como los más influyentes. En lo que respecta a los factores gineco obstétricos, se observó que las mujeres con un solo hijo, que no aceptaron un método anticonceptivo y que recibieron consejería durante el embarazo (control prenatal), mostraron una influencia significativa en su decisión. Por otro lado, el factor sociocultural también desempeñó un papel importante, especialmente cuando la toma de decisiones fue compartida entre la puérpera y su pareja, lo que llevó a la aceptación de un método anticonceptivo. El método más elegido fue el inyectable, con el mayor porcentaje de aceptación.

Conclusión: Se concluye que existen diversos factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las puérperas atendidas en el Hospital Regional del Cusco

- **Título:** Factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el periodo de enero a mayo del 2021 (30).

Autor: Melgarejo Cardenas, Jassell Keyla

Fuente: Repositorio científico de la Universidad Federico Villareal.

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima, durante el periodo de enero a mayo de 2021.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y transversal de carácter analítico, con una muestra de 85 puérperas, quienes respondieron un cuestionario de 19 ítems.

Resultados: El 55,3% de las puérperas optó por métodos anticonceptivos de alta eficacia, mientras que el 44,7% eligió métodos de eficacia moderada, como el preservativo masculino. No se encontró una asociación significativa entre los factores socioculturales y la elección de métodos anticonceptivos ($p > 0,05$). Sin embargo, se observó una asociación significativa entre los factores familiares, particularmente en la influencia de la pareja en la decisión de elegir un método anticonceptivo, con un valor $p = 0,001$ y un OR de 1,23 (0,32 a 0,467). Por otro lado, los factores institucionales no mostraron asociación con la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas.

Conclusiones: Se concluye que el 55,3% de las puérperas evaluadas en el C. S. M. I. San Fernando, Lima, durante el periodo de enero a mayo de 2021, eligieron métodos anticonceptivos de alta eficacia, mientras que el 44,7% optó por el preservativo masculino. Además, la influencia de la pareja fue un factor familiar significativamente asociado a la elección del método anticonceptivo.

- **Título:** Relación entre el nivel de conocimiento y elección de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas (31).

Autor: Encarnación Montalvo, Mariela Isolina Felicita

Fuente: Repositorio Universidad César Vallejo Resumen

Objetivo: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la elección de métodos anticonceptivos (MAC) en púerperas inmediatas atendidas en un hospital público de Trujillo, La Libertad.

Métodos: Se realizó un estudio analítico transversal en un hospital de referencia, con mujeres en puerperio inmediato (15–49 años) tras partos sin complicaciones. La muestra se obtuvo por muestreo no probabilístico por conveniencia. Los datos se recogieron mediante encuestas en entrevistas directas, evaluando conocimiento y elección de métodos anticonceptivos.

Resultados: Se incluyó a 128 púerperas en el estudio, con una mediana de edad de 31 años. La mayor parte de las participantes provenía de zonas urbanas (72,66%) y tenía un nivel educativo secundario (39,06%). Más de la mitad (57,03%) reportó haber tenido un embarazo no planificado. Antes del embarazo, el 88,28% de las mujeres había utilizado algún método anticonceptivo, mientras que el 84,38% manifestó haber accedido a MAC durante el puerperio. Sin embargo, no se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los MAC y su uso en el puerperio ($p = 0,765$).

Conclusión: Los resultados del estudio no mostraron una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su uso en el período posparto inmediato. A pesar de ello, se sugiere la realización de estudios de mayor envergadura, que consideren factores de confusión adicionales .

c) A nivel local:

- **Título:** Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, octubre-diciembre de 2022 (32).

Autor: Xiomara Geraldine Nima Alvarez, Mishell Alexandra Pinto Torres

Fuente: Repositorio de la Universidad Católica de Santa María.

Objetivo: Identificar los factores personales, gineco-obstétricos y socioculturales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz .

Materiales y Métodos: Este estudio incluyó una muestra de 201 púerperas. Se utilizaron cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Para el análisis inferencial, se empleó la prueba de chi-cuadrado .

Resultados: En cuanto a los factores personales, el 59,2% de las púerperas tenían entre 24 y 29 años, el 59,2% tenía educación secundaria, el 72,6% eran convivientes y el 50,8% se dedicaba a labores del hogar. Respecto a los factores gineco-obstétricos, el 59,7% tenía un solo hijo y el 58,2% había tenido un parto; el 82,1% recibió orientación sobre planificación familiar. En relación a los factores socioculturales, el 89,0% profesaban la religión católica, y el 81,6% de sus parejas aceptaban el uso de métodos anticonceptivos. Además, el 34,3% indicó que la madre tenía una influencia significativa en la elección del método anticonceptivo. El métodos más elegidos fueron el acetato de Medroxiprogesterona (40,8%) y el preservativo masculino (30,3%), mientras que el 27,4% no optó por ningún método.

Conclusión: La elección es influida por factores personales (edad, estado civil, ocupación), gineco-obstétricos (número de hijos y partos) y socioculturales (orientación , religión e influencia familiar, especialmente materna).

- **Título:** Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el departamento de gineco-obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio - agosto, 2023 (33).

Autor: Pino Cornejo, Judith Nayeli, Rivera Rosas, Jessica Victoria

Fuente: Repositorio de la Universidad Católica de Santa María.

Objetivo: Esta investigación tiene como propósito relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos, y las características sociodemográficas .

Material y Métodos: Se realizó un estudio de campo descriptivo-relacional con 215 puérperas que cumplían los criterios de inclusión. La recolección de datos se llevó a cabo en julio y agosto de 2023 mediante cuestionario. Los datos fueron procesados en Excel y SPSS, presentados en gráficos y tablas, y se analizó la correlación entre variables con la prueba de chi cuadrado.

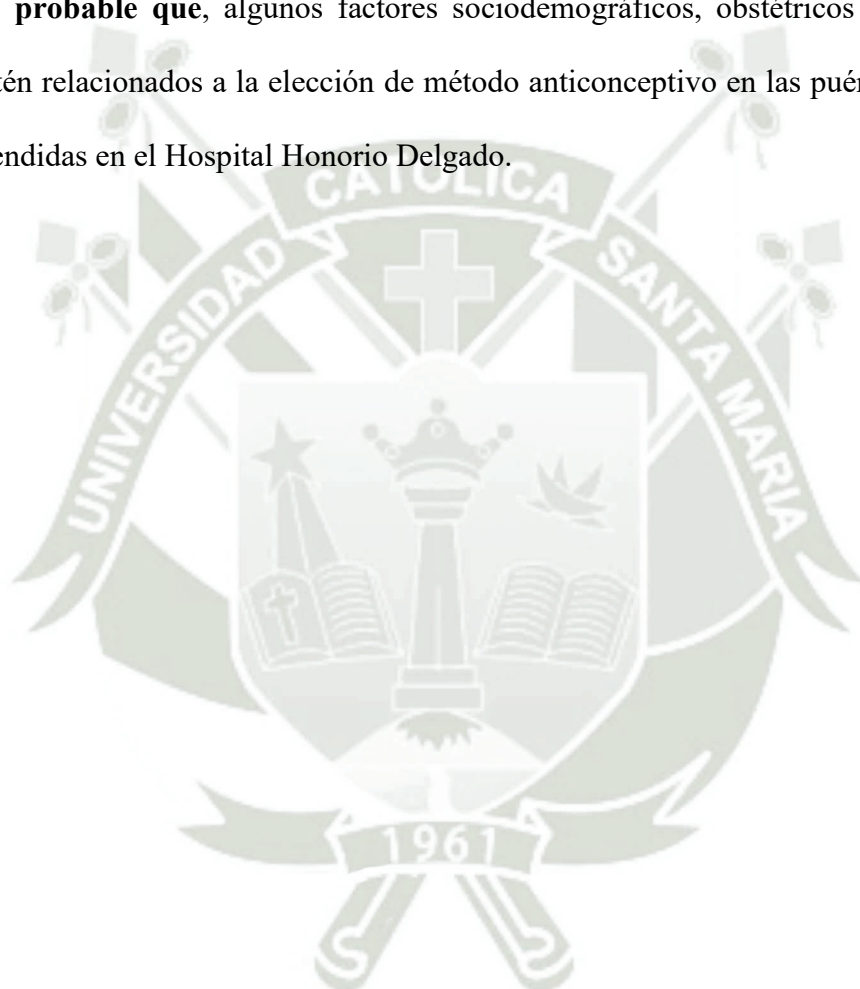
Resultados: El 68,8% de las puérperas tiene un nivel de conocimiento medio y el 71,2% actitud favorable hacia el uso de anticonceptivos. Edades entre 18 y 25 años, el 36,7% contaba con secundaria completa, el 65,6% conviviente, el 76,0% era católica, el 67,0% vivía solo con su pareja y el 52,1% no trabajaba. En detalle, las mujeres de 18 a 25 años, con secundaria completa, convivientes, católicas y que vivían solo con su pareja tienen los mayores porcentajes de conocimiento medio y actitud favorable, mientras que el empleo se asoció fuertemente con actitud positiva (91,0%).

Conclusiones: El análisis estadístico demostró que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos y las características sociodemográficas de las puérperas ($P < 0.05$).

4. HIPÓTESIS

Dado que, durante el puerperio inmediato, la planificación familiar es una estrategia fundamental, pues permite espaciar los embarazos de manera adecuada, promoviendo la salud integral de la madre y el bienestar del hijo.

Es probable que, algunos factores sociodemográficos, obstétricos e institucionales estén relacionados a la elección de método anticonceptivo en las púerperas inmediatas atendidas en el Hospital Honorio Delgado.





CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO

OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIAL DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas e instrumentos de verificación

Se aplicará la ficha de recolección de datos sobre factores y elección de métodos anticonceptivos desarrollado y elaborado por las autoras de la presente .

Tabla 2

Variables	Indicadores	Técnica	Instrumento
Factores.	Factores Sociodemográficos	Encuesta	Ficha de recolección de datos
	Factores obstétricos	Encuesta	Ficha de recolección de datos
	Factores institucionales	Encuesta	Ficha de recolección de datos
Elección de un método anticonceptivo	Método anticonceptivo	Encuesta	Ficha de recolección de datos

Fuente: Elaboración Propia.

1.2. Instrumento: Ficha de recolección de datos .

1.3. Materiales:

- Laptop
- Hojas Bond A4
- Impresora
- USB
- Materiales de escritorio.
- Equipos de almacenamiento (Disco duro)
- Herramientas de análisis de datos.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial:

El estudio se llevará a cabo en el Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado, Avenida Daniel Alcides Carreón N° 505 - Arequipa - Arequipa – Arequipa – Perú (Anexo 1).

2.2. Ubicación temporal:

- **Cronología:** Diciembre 2024 - Enero 2025
- **Visión Temporal:** Retrospectivo
- **Corte Temporal:** Transversal

2.3. Unidades de estudio:

Mujeres púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado.

Universo: La población del estudio estuvo conformada por todas las mujeres púerperas inmediatas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante los meses de diciembre 2024 y enero de 2025, siendo 382 púerperas inmediatas.

2.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Mujeres que eligieron al menos un método.
- Mujeres que se encontraban en el periodo inmediato posparto.
- Mujeres dispuestas a participar en el estudio y que han proporcionado su consentimiento informado de manera voluntaria.
- Pacientes que no presentaban complicaciones médicas graves o emergencias que requieran atención especializada inmediata y que puedan participar en el estudio sin riesgo para su salud.

Criterios de exclusión

- Mujeres que se encontraban en situaciones de crisis familiar o emocional que impedían su participación efectiva en el estudio o que puedan afectar la validez de las respuestas.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización, producción y registro de datos

El proyecto “Factores relacionados a la elección de método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, diciembre 2024 – enero 2025” fue presentado ante la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María para su autorización. Una vez aprobado, se gestionaron permisos con el Director del hospital y se validó el cuestionario conforme a los requisitos regulatorios (Anexo 2).

Las púerperas que cumplían criterios de inclusión recibieron información sobre el estudio, objetivos, metodología y derechos, incluido el retiro voluntario, tras lo cual firmaron el consentimiento informado. La recolección de datos se

realizó de forma anónima y confidencial mediante encuestas y fichas de observación, procesadas con procedimientos estandarizados y herramientas estadísticas.

Los resultados fueron revisados y difundidos respetando principios de bioética y confidencialidad, asegurando una ejecución profesional y aportando evidencia sobre los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

Autores:

- Vivian Nayeska Murguía Arias
- Teri Malena Vicente Sancca

Asesora:

- Mg.Fabiola Meza Flores

3.2.2. Recursos Físicos

- Equipos informáticos (Laptop, Impresora).
- Materiales de escritorio (Hojas bond, USB, lapiceros).
- Fichas impresas para recolección de datos.

3.2.3. Recursos Financieros

- Todos los recursos serán financiados por las autoras.

3.2.4. Recursos Institucionales

- Área de hospitalización de púerperas del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

3.3. Validación de instrumentos

Este instrumento ha sido diseñado específicamente para evaluar los factores asociados y la elección de métodos anticonceptivos, compuesto por 12 ítems. La ficha ha sido elaborada por las investigadoras y validada a través del juicio de expertos, y se espera aplicarla a 382 puérperas. El instrumento estará dividido en cuatro dimensiones: factores sociodemográficos (como edad, nacionalidad, grado de instrucción, ocupación, estado civil y religión), factores obstétricos (paridad, atención prenatal y vía de parto), factores institucionales (accesibilidad al establecimiento y percepción de la calidad de consejería) y tipo de método anticonceptivo utilizado (como MELA, preservativo masculino, preservativo femenino, inyectable trimestral, implante, DIU y ligadura de trompas)(Anexo 3).

3.4. Consideraciones éticas

Para garantizar el respeto y la protección de los participantes en esta investigación, se implementarán rigurosas medidas éticas basadas en los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Para esto se dará a cada puérpera inmediata que desea participar libremente, una hoja de consentimiento informado, en la cual se le explicara que si no desea participar es libre de no hacerlo(Anexo 4).

4. CRITERIOS PARA MANEJO DE RESULTADOS

4.1. Plan de Procesamiento

Los datos registrados en los anexos fueron codificados y tabulados mediante un enfoque mixto que combinó métodos manuales y computarizados. En primer lugar, se realizó una codificación manual para asegurar la precisión y consistencia de la información, asignando códigos únicos a cada respuesta.

Posteriormente, estos datos se ingresaron en un sistema computarizado especializado para su análisis, utilizando software estadístico que permitió identificar patrones y realizar cálculos complejos. Este proceso mixto garantizó la integridad y exactitud del análisis, y los resultados fueron presentados en gráficos y tablas para facilitar una interpretación precisa.

4.2. Plan de tabulación

La tabulación de los datos se llevó a cabo mediante un proceso organizado que permitió transformar la información recolectada en valores estadísticos. Para ello, se construyó una base de datos en Microsoft Excel 2019, en la cual se ingresaron los datos previamente codificados a partir de las fichas de recolección. Posteriormente, dicha información fue exportada y procesada en el software estadístico SPSS versión 24.0. Se elaboraron tablas de frecuencia absolutas y relativas que permitieron describir las variables estudiadas, identificando la distribución y los patrones de los factores sociodemográficos, obstétricos, institucionales y de elección de métodos anticonceptivos en las púerperas inmediatas. (Anexo 5).

4.3. Plan de análisis

El análisis de los datos se desarrolló en dos niveles:

Análisis descriptivo: Se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes para resumir y organizar los datos obtenidos, permitiendo describir las características principales de la población en estudio. Este análisis facilitó la identificación de las tendencias predominantes entre las variables sociodemográficas, obstétricas e institucionales, así como los métodos anticonceptivos elegidos.

Análisis inferencial: Se aplicó la prueba estadística de chi-cuadrado (χ^2), con un nivel de significancia del 5 % ($p < 0,05$), a fin de determinar si existía relación significativa entre los factores independientes y la elección del método anticonceptivo. Para ello, se utilizó el software SPSS versión 25.0, lo que garantizó una evaluación rigurosa, objetiva y válida de los resultados.





CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 3
Factores sociodemográficos de puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio
Delgado durante diciembre 2024- enero 2025

Factores sociodemográficos	Nº.	%
Edad		
14 a 19	41	10,7
20 a 30	195	51,1
31 a 40	139	36,4
41 a 45	7	1,8
Nacionalidad		
Peruana	380	99,5
Venezolana	2	0,5
Grado de instrucción		
Primaria completa	5	1,3
Secundaria incompleta	9	2,4
Secundaria completa	159	41,5
Sup. no universitaria incompleta	89	23,3
Superior no uni. completa	64	16,8
Superior universitaria incompleta	32	8,4
Superior universitaria completo	24	6,3
Ocupación		
Ama de casa	138	36,1
T, independiente	111	29,1
T. dependiente	86	22,5
Estudiante	47	12,3
Estado civil		
Casada/conviviente	374	97,9
Divorciada/separada	1	0,3
Soltera	7	1,8
Religión		
Católica	292	76,4
Cristiana	37	9,7
Ninguna	36	9,4
Otra	17	4,5
TOTAL	382	100

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 3 presenta los datos sociodemográficos de los participantes en el estudio. Se observa que la mayoría de los encuestados tienen entre 20 y 30 años (51,1 %), seguidos por aquellos de 31 a 40 años (36,4 %), mientras que los grupos de 14 a 19 años y 41 a 45 años representan el 10,7 % y 1,8 %, respectivamente.

En cuanto a la nacionalidad, el 99,5 % de los participantes son peruanos, mientras que el 0,5 % son venezolanos. Respecto al grado de instrucción, el grupo más numeroso es el de personas con secundaria completa (41,5 %), seguido de quienes tienen educación superior no universitaria incompleta (23,3 %) y superior no universitaria completa (16,8 %). Un menor porcentaje cuenta con educación superior universitaria completa (6,3 %) o incompleta (8,4 %).

En términos de ocupación, el 36,1 % son amas de casa, el 29,1 % trabajan de manera independiente, el 22,5 % tienen empleos dependientes y el 12,3 % son estudiantes. En lo que respecta al estado civil, el 97,9 % de los participantes están casados o conviven con su pareja, el 1,8 % son solteros y solo el 0,3 % están divorciados o separados.

Sobre la religión, el 76,4 % se identifica como católico, el 9,7 % como cristiano, el 9,4 % no sigue ninguna religión y el 4,5 % pertenece a otra confesión religiosa. Sin embargo, el 100 % de los encuestados indicó que la religión no influye en sus decisiones.

Tabla 4
Factores obstétricos de puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio
Delgado durante diciembre 2024- enero 2025

Factores obstétricos	N°.	%
Paridad		
1 hijo	142	37,2
2 a 3	202	52,9
4 a 5	29	7,6
6 hijos	9	2,4
Atención prenatal		
<6	80	20,9
6	34	8,9
>6	268	70,2
Vía de parto		
Vaginal	224	58,6
Cesárea	158	41,4
TOTAL	382	100

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 4 presenta información sobre los factores obstétricos de las participantes en el estudio. En cuanto a la paridad, se observa que la mayoría de las mujeres tiene entre 2 y 3 hijos (52,9 %), mientras que el 37,2 % tiene un solo hijo. Un menor porcentaje tiene entre 4 y 5 hijos (7,6 %), y solo el 2,4 % reportó tener 6 hijos.

Respecto a las atenciones prenatales, el 70,2 % de las mujeres asistió a más de 6 controles durante el embarazo, mientras que el 20,9 % tuvo menos de 6 controles y el 8,9 % exactamente 6 controles.

En cuanto a la vía de parto, el 58,6 % de los nacimientos se produjo por parto vaginal, mientras que el 41,4 % fueron por cesárea.

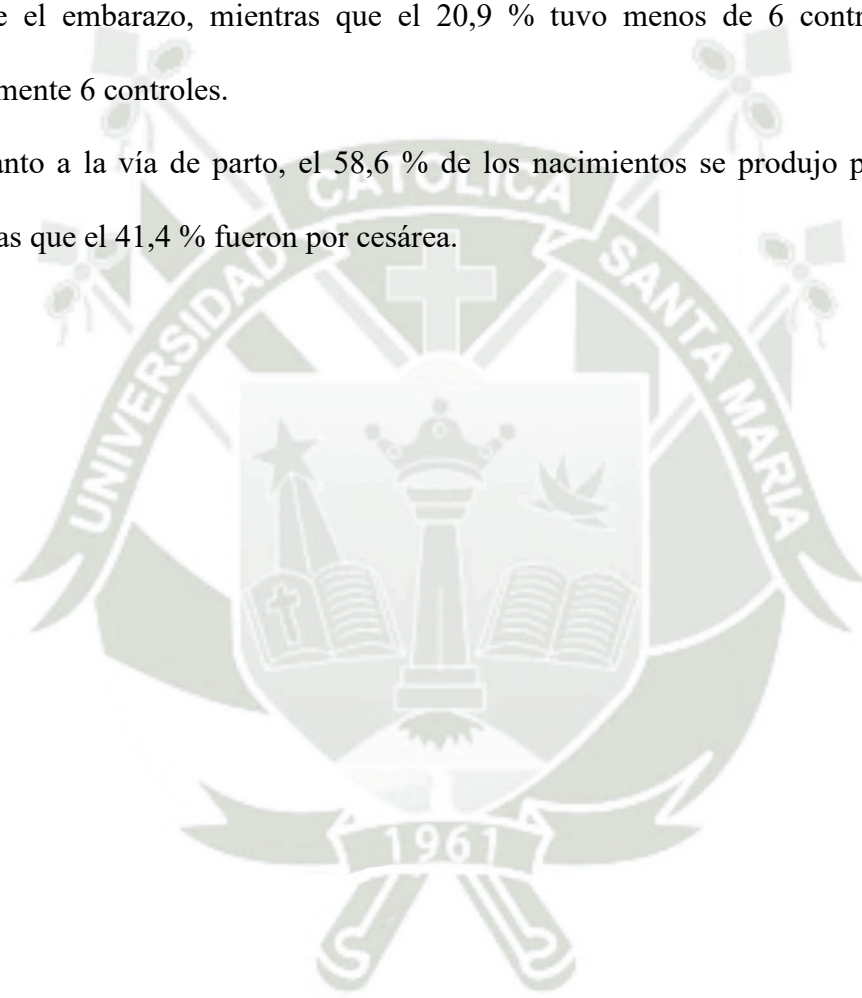


Tabla 5
Factores institucionales de puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio
Delgado durante diciembre 2024- enero 2025

Factores institucionales	N°.	%
Accesibilidad al establecimiento		
No accesible	5	1,3
Poco accesible	45	11,8
Accesible	284	74,3
Muy accesible	48	12,6
Percepción de la calidad de consejería		
Deficiente	6	1,6
Regular	44	11,5
Buena	282	73,8
Excelente	50	13,1
TOTAL	382	100

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 5 presenta información sobre los factores institucionales en relación con la accesibilidad y la calidad de la consejería en los servicios evaluados.

En cuanto a la accesibilidad sobre métodos anticonceptivos, el 74,3 % de los encuestados considera que los servicios son accesibles, mientras que el 12,6 % los califica como muy accesibles. Un 11,8 % opina que son poco accesibles y solo el 1,3 % los percibe como no accesibles. Respectó a la calidad de la consejería recibida, el 73,8 % de los encuestados la califica como buena y el 13,1 % como excelente. Sin embargo, un 11,5 % la considera regular y un 1,6 % la califica como deficiente.

Tabla 6

**Elección del método anticonceptivo de púerperas inmediatas en el Hospital Regional
Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024-enero 2025**

Elección de un método anticonceptivo	Nº.	%
Ampolla trimestral	115	30,3
Implante subdérmico	114	29,8
T de cobre	38	9,9
Ligadura de trompa	36	9,4
Preservativo masculino	75	19,6
Preservativo femenino	2	0,5
Lactancia materna exclusiva	2	0,5
TOTAL	382	100

Fuente: Elaboración Propia.

En cuanto al método seleccionado, la ampolla trimestral fue la opción más elegida, con un 30,3 % de los casos, seguida del implante subdérmico con un 29,8 %. Otros métodos elegidos incluyen el dispositivo intrauterino (T de cobre) con un 9,9 %, la ligadura de trompas con un 9,4 %, y el preservativo masculino con un 19,6 %. En menor medida, el preservativo femenino y la lactancia materna exclusiva (LME) fueron elegidos por un 0,5 % cada uno.

Tabla 7

Relación entre la edad y la elección del método anticonceptivo de púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Edad	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
14 a 19	22	5,8	9	2,4	1	0,3	1	0,3	7	1,8	0	0,0	1	0,3	41	10,7
20 a 30	62	16,2	55	14,4	23	6,0	18	4,7	34	8,9	2	0,5	1	0,3	195	51,0
31 a 40	31	8,1	50	13,1	13	3,4	12	3,1	33	8,6	0	0,0	0	0,0	139	36,4
41 a 45	0	0,0	0	0,0	1	0,3	5	1,3	1	0,3	0	0,0	0	0,0	7	1,8
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=58.95$ $P<0.05$ $P=0.00$

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 7 muestra la relación entre la edad de las puérperas inmediatas y el tipo de método anticonceptivo que eligieron tras el parto. Para determinar si esta relación es estadísticamente significativa, se aplicó la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 58,95$), obteniéndose un valor $p = 0,00$, el cual es menor al nivel de significancia convencional de 0,05. Este resultado indica que sí existe una relación estadísticamente significativa entre la edad y la elección del método anticonceptivo, lo que sugiere que la edad influye directamente en las preferencias anticonceptivas de las mujeres en el periodo posparto.

En cuanto a los datos específicos, se observa que el grupo etario de 20 a 30 años fue el que concentró el mayor porcentaje de elección en casi todos los métodos, con un 51 % del total de participantes. Dentro de este grupo, el implante subdérmico fue seleccionado por el 14,4 % y la ampolla trimestral por el 16,2 %, reflejando una preferencia por métodos reversibles de mediana duración.

Por otro lado, las puérperas de 31 a 40 años representaron el 36,4 % del total y presentaron una distribución más variada. Destaca su alta preferencia por el implante (13,1 %) y el preservativo masculino (8,6 %), pero también un porcentaje considerable optó por la ligadura de trompas (3,1 %), lo cual podría vincularse con la finalización del deseo reproductivo.

Las mujeres más jóvenes, de 14 a 19 años, constituyeron el 10,7 % del total. En este grupo predominó el uso de la ampolla trimestral (5,8 %) y, en menor medida, el uso de preservativo masculino (1,8 %). Este grupo mostró muy poca preferencia por métodos de larga duración o definitivos, como el implante (2,4 %) y la ligadura (0,3 %), lo cual es coherente con una etapa temprana del ciclo reproductivo.

Finalmente, el grupo de 41 a 45 años fue el menos representado (1,8 %), pero dentro de él, llama la atención que el 1,3 % optó por la ligadura de trompas, lo que refuerza la tendencia de que las mujeres de mayor edad se inclinan por métodos definitivos.

Tabla 8

Relación entre la nacionalidad y la elección del método anticonceptivo de puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio

Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Nacionalidad	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Peruana	113	29,6	114	29,8	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	380	99,5
Venezolana	2	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,5
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=4.66$

$P>0.05$

$P=0.58$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 8 expone los datos sobre la relación entre la nacionalidad de las puérperas inmediatas y el tipo de método anticonceptivo elegido en el periodo posparto. Para identificar si esta relación es significativa, se aplicó la prueba estadística de chi-cuadrado, obteniéndose un valor de $X^2 = 4,66$ y un valor $p = 0,58$. Este resultado es superior al nivel de significancia establecido ($p > 0,05$), por lo tanto, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la nacionalidad y la elección del método anticonceptivo. Es decir, el país de origen de las mujeres no influyó de manera relevante en la decisión del método anticonceptivo que eligieron.

En cuanto a los porcentajes, se evidencia una clara predominancia de puérperas peruanas, que representaron el 99,5 % del total (380 de 382 participantes). Solo se registraron 2 mujeres venezolanas, equivalente al 0,5 %, y ambas no eligieron ninguno de los métodos registrados en la tabla, lo cual puede deberse a diversas razones, como falta de decisión, exclusión voluntaria o dificultades en el acceso.

Entre las puérperas peruanas, se distribuyó la elección de métodos de manera variada. La ampolla trimestral (29,6 %) y el implante (29,8 %) fueron los métodos más seleccionados, seguidos del preservativo masculino (19,6 %), el dispositivo intrauterino tipo T de cobre (9,9 %) y la ligadura de trompas (9,4 %). Los métodos menos elegidos fueron el preservativo femenino y la lactancia materna exclusiva (LME), ambos con apenas 0,5 %.

Tabla 9

Relación entre el grado de instrucción y la elección del método anticonceptivo de púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Grado de instrucción	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Primaria completa	5	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,3
Secundaria incompleta	0	0,0	3	0,8	2	0,5	2	0,5	2	0,5	0	0,0	0	0,0	9	2,4
Secundaria completa	49	12,8	43	11,3	15	3,9	16	4,2	33	8,6	1	0,3	2	0,5	159	41,6
Superior no universitaria inc.	25	6,5	33	8,6	9	2,4	4	1,0	18	4,7	0	0,0	0	0,0	89	23,3
Superior no uni completa	22	5,8	17	4,5	8	2,1	8	2,1	9	2,4	0	0,0	0	0,0	64	16,8
Superior uni incompleta	11	2,9	11	2,9	0	0,0	3	0,8	7	1,8	0	0,0	0	0,0	32	8,4
Superior y uni completo	3	0,8	7	1,8	4	1,0	3	0,8	6	1,6	1	0,3	0	0,0	24	6,3
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=42.40$

$P>0.05$

$P=0.21$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 9 analiza la relación entre el grado de instrucción y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas. Según la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 42,40$; $p = 0,21$), no se encontró una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, ya que el valor p es mayor a 0,05. Esto indica que el nivel educativo no influyó de manera determinante en la elección del método anticonceptivo.

El grupo más representado fue el de mujeres con secundaria completa (41,6 %), quienes eligieron principalmente la ampolla trimestral (12,8 %), el implante (11,3 %) y el preservativo masculino (8,6 %). En segundo lugar, las mujeres con educación superior no universitaria incompleta (23,3 %) también mostraron preferencia por el implante y la ampolla.

Los métodos menos elegidos en todos los niveles fueron el preservativo femenino y la lactancia materna exclusiva, con apenas 0,5 % cada uno. En general, las preferencias anticonceptivas fueron variadas en todos los niveles educativos, pero sin diferencias significativas.

Tabla 10

Relación entre la ocupación y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Ocupación	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Ama de casa	40	10,5	41	10,7	12	3,1	16	4,2	28	7,3	1	0,3	0	0,0	138	36,1
T.independiente	30	7,9	36	9,4	15	3,9	9	2,4	19	5,0	1	0,3	1	0,3	111	29,1
T. dependiente	21	5,5	31	8,1	9	2,4	8	2,1	16	4,2	0	0,0	1	0,3	86	22,5
Estudiante	24	6,3	6	1,6	2	0,5	3	0,8	12	3,1	0	0,0	0	0,0	47	12,3
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=23.00$ $P>0.05$ $P=0.19$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 10 muestra la relación entre la ocupación de las puérperas inmediatas y el método anticonceptivo elegido. Según la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 23,00$; $p = 0,19$), no se halló una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, ya que el valor p es mayor a 0,05. Esto indica que la ocupación no influyó significativamente en la decisión sobre el método anticonceptivo posparto.

En cuanto a los datos, la mayoría de las participantes fueron amas de casa (36,1 %), seguidas de trabajadoras independientes (29,1 %), dependientes (22,5 %) y estudiantes (12,3 %). Las amas de casa optaron principalmente por el implante (10,7 %) y la ampolla trimestral (10,5 %), mientras que las estudiantes mostraron mayor preferencia por la ampolla (6,3 %) y el preservativo masculino (3,1 %).

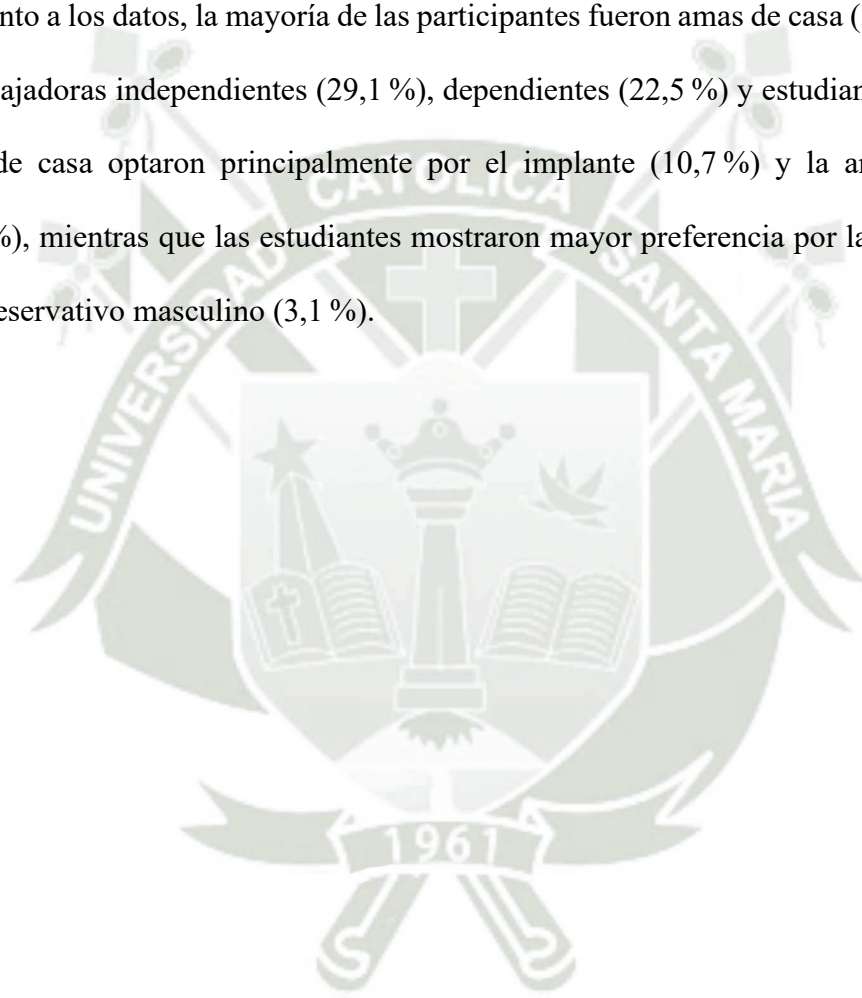


Tabla 11

Relación entre el estado civil y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Estado civil	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Casada/conviviente	111	29,1	113	29,6	38	9,9	36	9,4	72	18,8	2	0,5	2	0,5	374	97,9
Divorciada/separada	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
Soltera	4	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,8	0	0,0	0	0,0	7	1,8
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=9.59$ $P>0.05$ $P=0.65$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 11 analiza la relación entre el estado civil de las puérperas inmediatas y el tipo de método anticonceptivo elegido. Según la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 9,59$; $p = 0,65$), no se evidenció una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p es mayor a 0,05. Esto indica que el estado civil no tuvo un impacto significativo en la elección del método anticonceptivo tras el parto.

La mayoría de las participantes fueron casadas o convivientes (97,9 %), y dentro de este grupo se registraron todas las elecciones de métodos, destacando el implante (29,6 %), la ampolla trimestral (29,1 %) y el preservativo masculino (18,8 %) como los más utilizados. En cambio, las puérperas solteras (1,8 %) y divorciadas o separadas (0,3 %) tuvieron una representación muy baja y no eligieron métodos de larga duración ni definitivos.

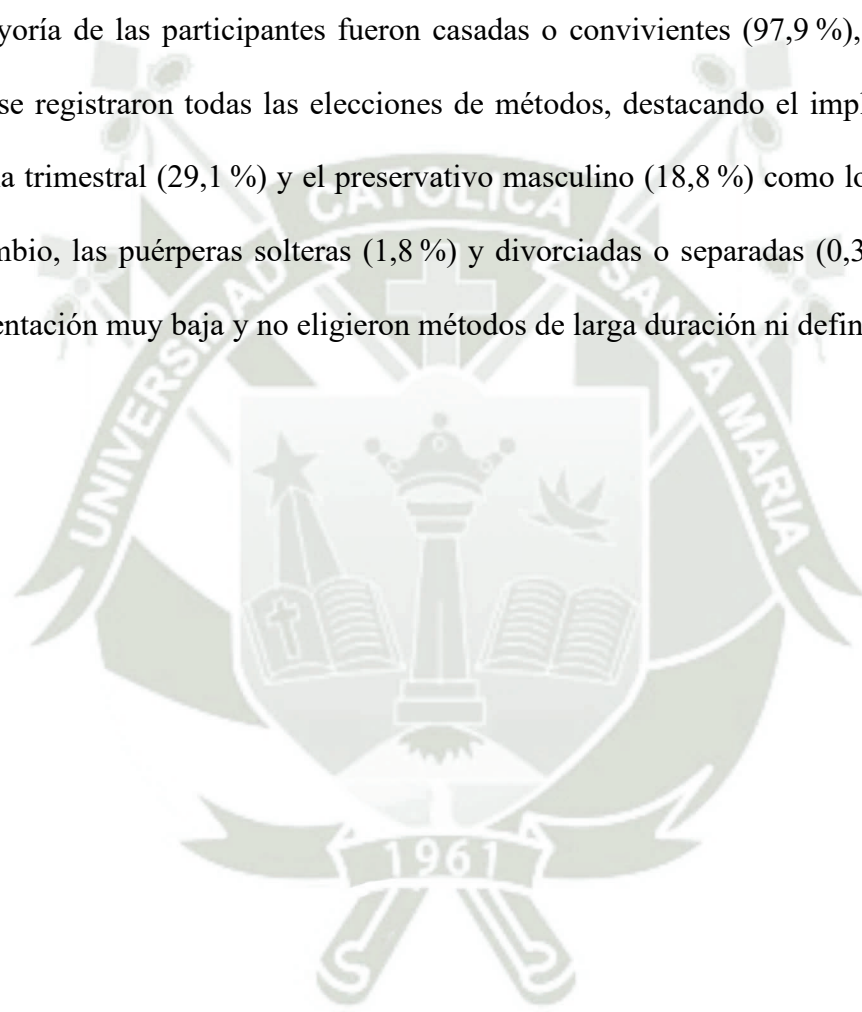


Tabla 12

Relación entre la religión y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Religión	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Católica	88	23,0	83	21,7	30	7,9	30	7,9	58	15,2	2	0,5	1	0,3	292	76,4
Cristiana	11	2,9	12	3,1	3	0,8	2	0,5	8	2,1	0	0,0	1	0,3	37	9,7
Ninguna	11	2,9	12	3,1	4	1,0	3	0,8	6	1,6	0	0,0	0	0,0	36	9,4
Otra	5	1,3	7	1,8	1	0,3	1	0,3	3	0,8	0	0,0	0	0,0	17	4,5
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=7.49$ $P>0.05$ $P=0.98$

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 12 analiza si existe una relación entre la religión de las puérperas inmediatas y el método anticonceptivo elegido. La prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 7,49$; $p = 0,98$) evidenció que no existe una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p es mucho mayor que 0,05. Esto indica que la religión no influyó de manera significativa en la elección del método anticonceptivo tras el parto.

La mayoría de las participantes se identificaron como católicas (76,4 %), seguidas por quienes manifestaron no tener religión (9,4 %), ser cristianas (9,7 %) u otra religión (4,5 %). Entre las católicas, los métodos más elegidos fueron el implante (21,7 %), la ampolla trimestral (23 %) y el preservativo masculino (15,2 %).

En los otros grupos religiosos, las preferencias fueron similares, pero en menor número debido a su baja representación. Por ejemplo, entre quienes no profesaban religión, el implante y la ampolla también fueron los más seleccionados (3,1 % cada uno).

Tabla 13

Relación entre la paridad y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Paridad	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
1 hijo	46	12,0	45	11,8	15	3,9	6	1,6	28	7,3	0	0,0	2	0,5	142	37,2
2 a 3	58	15,2	62	16,2	20	5,2	20	5,2	40	10,5	2	0,5	0	0,0	202	52,9
4 a 5	8	2,1	5	1,3	2	0,5	9	2,4	5	1,3	0	0,0	0	0,0	29	7,6
6 hijos	3	0,8	2	0,5	1	0,3	1	0,3	2	0,5	0	0,0	0	0,0	9	2,4
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=26.53$ $P>0.05$ $P=0.08$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 13 explora la relación entre el número de hijos (paridad) y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas. La prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 26,53$; $p = 0,08$) mostró que no existe una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p es mayor a 0,05. Esto indica que el número de hijos no influyó significativamente en la elección anticonceptiva en este grupo de estudio.

No obstante, en términos descriptivos, se observa que la mayoría de las participantes tenía entre 2 y 3 hijos (52,9 %), seguidas de aquellas con 1 hijo (37,2 %). En ambos grupos predominó el uso del implante (16,2 % en multíparas de 2-3 hijos y 11,8 % en primíparas) y de la ampolla trimestral (15,2 % y 12,0 %, respectivamente).

Cabe destacar que el uso de ligadura de trompas aumentó entre las mujeres con mayor número de hijos: fue del 5,2 % en aquellas con 2-3 hijos, y del 2,4 % en quienes tenían 4-5 hijos. En cambio, el uso de preservativo masculino también fue más frecuente en el grupo de 2-3 hijos (10,5 %).

Tabla 14

Relación entre los controles prenatales y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio

Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

CPN	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
<6	25	6,5	24	6,3	8	2,1	8	2,1	15	3,9	0	0,0	0	0,0	80	20,9
6	6	1,6	13	3,4	2	0,5	3	0,8	9	2,4	0	0,0	1	0,3	34	8,9
>6	84	22,0	77	20,2	28	7,3	25	6,5	51	13,4	2	0,5	1	0,3	268	70,2
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=9.58$

$P>0.05$

$P=0.65$

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 14 analiza si existe relación entre la cantidad de controles prenatales realizados y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas. Según la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 9,58$; $p = 0,65$), no se encontró una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p supera el umbral de 0,05. Esto indica que el número de controles prenatales no influyó significativamente en la elección del método anticonceptivo.

Sin embargo, al observar los datos descriptivos, se aprecia que el 70,2 % de las mujeres tuvo más de 6 controles prenatales, y en este grupo se concentraron las mayores elecciones de ampolla trimestral (22 %), implante (20,2 %) y preservativo masculino (13,4 %).

En contraste, solo el 8,9 % tuvo exactamente 6 controles, y el 20,9 % menos de 6 controles. A pesar de ello, incluso entre quienes asistieron a pocos controles, hubo elecciones de métodos como la ampolla (6,5 %) e implante (6,3 %), aunque en menor proporción.

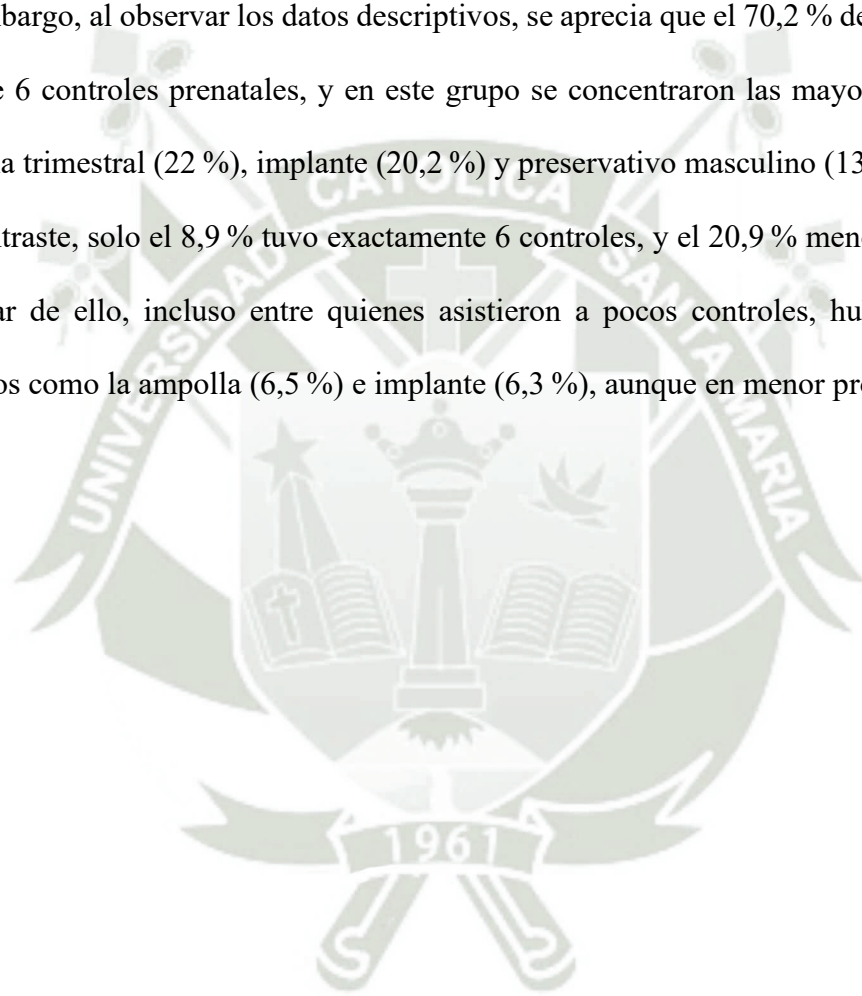


Tabla 15

Relación entre la vía de parto y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Vía de parto	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Vaginal	77	20,2	63	16,5	20	5,2	20	5,2	41	10,7	2	0,5	1	0,3	224	58,6
Cesárea	38	9,9	51	13,4	18	4,7	16	4,2	34	8,9	0	0,0	1	0,3	158	41,4
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=6.48$

$P>0.05$

$P=0.37$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 15 evalúa la relación entre la vía de parto (vaginal o cesárea) y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas. Según la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 6,48$; $p = 0,37$), no se encontró una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p es mayor a 0,05. Esto indica que la vía de parto no influyó significativamente en la decisión anticonceptiva posparto.

Respecto a los datos descriptivos, la mayoría de las participantes tuvo parto vaginal (58,6 %), mientras que el 41,4 % tuvo cesárea. En ambos grupos, los métodos más elegidos fueron la ampolla trimestral (20,2 % vaginal; 9,9 % cesárea) y el implante (16,5 % vaginal; 13,4 % cesárea). Además, se observó que las mujeres con parto vaginal eligieron con mayor frecuencia el preservativo masculino (10,7 %), mientras que las que tuvieron cesárea optaron más por la ligadura de trompas (4,2 %), posiblemente aprovechando el momento quirúrgico para realizar el procedimiento.

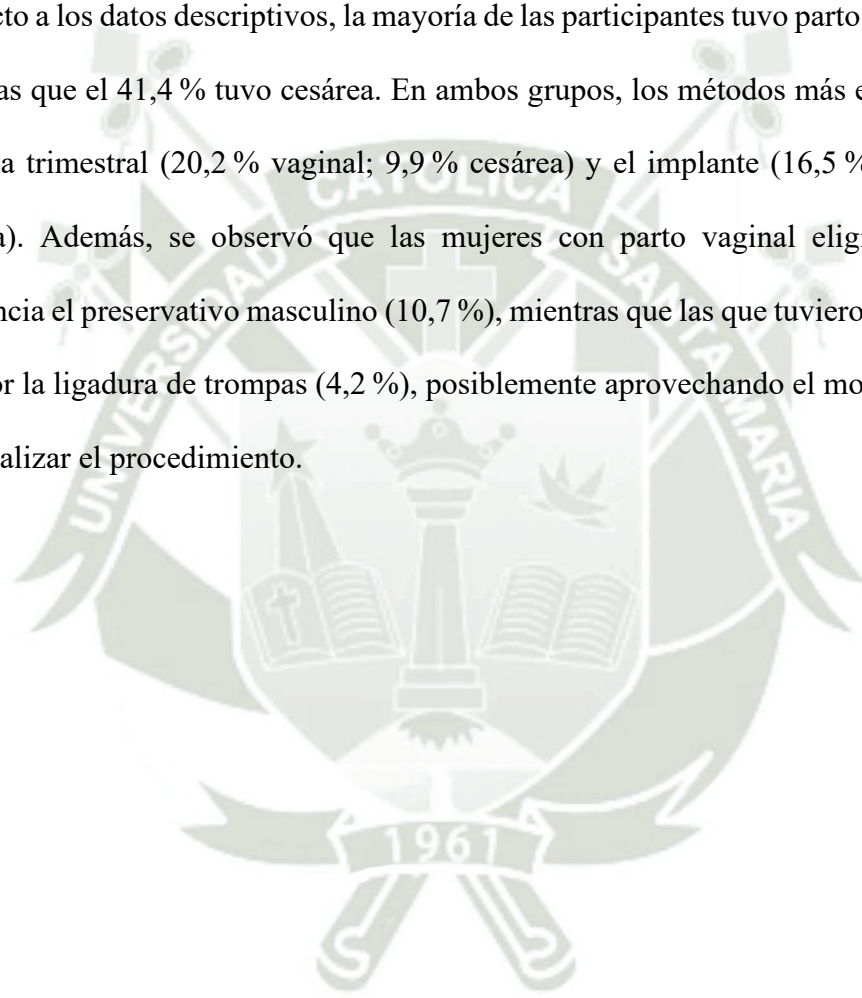


Tabla 16

Relación entre la accesibilidad al establecimiento

y la elección del método anticonceptivo en puérperas inmediatas en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre

2024- enero 2025

Accesibilidad al establecimiento	Método Anticonceptivo														TOTAL	
	Ampolla trimestral		Implante		T de cobre		Ligadura trompa		Preservativo M		Preservativo F		LME			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Muy accesible	12	3,1	18	4,7	3	0,8	1	0,3	14	3,7	0	0,0	0	0,0	48	12,6
Accesible	90	23,6	82	21,5	29	7,6	27	7,1	52	13,6	2	0,5	2	0,5	284	74,3
Poco accesible	12	3,1	14	3,7	5	1,3	6	1,6	8	2,1	0	0,0	0	0,0	45	11,8
No accesible	1	0,3	0	0,0	1	0,3	2	0,5	1	0,3	0	0,0	0	0,0	5	1,3
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=17.16$ $P>0.05$ $P=0.51$

Fuente: *Elaboración Propia.*

La Tabla 16 analiza si existe una relación entre la accesibilidad al establecimiento y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas. De acuerdo con la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 17,16$; $p = 0,51$), no se encontró una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p es mayor a 0,05. Esto indica que el nivel de acceso a la información no determinó de forma significativa la elección anticonceptiva en esta población.

En cuanto a los resultados descriptivos, la mayoría de las mujeres calificaron el acceso como “accesible” (74,3 %), seguidas por quienes lo consideraron “poco accesible” (11,8 %), “muy accesible” (12,6 %) y solo un 1,3 % lo consideró “no accesible”. Dentro del grupo con acceso “accesible”, los métodos más elegidos fueron el implante (21,5 %), la ampolla trimestral (23,6 %) y el preservativo masculino (13,6 %).

En los extremos, tanto quienes percibieron la información como muy accesible como poco accesible eligieron en menor medida todos los métodos, y las que no tuvieron acceso mostraron una participación mínima en la toma de decisiones, con porcentajes inferiores al 1 %.

Tabla 17

Relación entre la percepción de la calidad de consejería y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital

Regional Honorio Delgado, Arequipa, durante diciembre 2024- enero 2025

Percepción de la calidad de consejería	Métodos Anticonceptivos														TOTAL	
	Ampolla		Implante		T de cobre		Ligadura		Preservativo		Preservativo		LME			
	trimestral						trompa		M		F					
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Excelente	16	4,2	19	5,0	3	0,8	2	0,5	9	2,4	0	0,0	1	0,3	50	13,1
Buena	88	23,0	80	20,9	29	7,6	27	7,1	55	14,4	2	0,5	1	0,3	282	73,8
Regular	10	2,6	14	3,7	5	1,3	5	1,3	10	2,6	0	0,0	0	0,0	44	11,5
Deficiente	1	0,3	1	0,3	1	0,3	2	0,5	1	0,3	0	0,0	0	0,0	6	1,6
TOTAL	115	30,1	114	29,9	38	9,9	36	9,4	75	19,6	2	0,5	2	0,5	382	100

$X^2=13.13$ $P>0.05$ $P=0.78$

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla 17 analiza la relación entre la percepción de la calidad de la consejería anticonceptiva recibida y la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas. Según la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 13,13$; $p = 0,78$), no se encontró una relación estadísticamente significativa, ya que el valor p es considerablemente mayor que 0,05. Esto indica que la calidad percibida de la consejería no tuvo una influencia significativa sobre la elección del método anticonceptivo.

En cuanto a los datos descriptivos, la mayoría de las participantes calificó la consejería como “buena” (73,8 %), seguidas por quienes la consideraron “excelente” (13,1 %), “regular” (11,5 %), y solo un pequeño grupo la calificó como “deficiente” (1,6 %). Entre quienes recibieron consejería “buena”, los métodos más elegidos fueron la ampolla trimestral (23 %), el implante (20,9 %) y el preservativo masculino (14,4 %).

A pesar de estas tendencias, también se observó diversidad en las elecciones entre quienes calificaron la consejería como regular o excelente, sin que esta variabilidad alcanzara significancia estadística.

DISCUSION

Los resultados obtenidos en la presente investigación permitieron determinar qué factores estuvieron relacionados con la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante diciembre de 2024 a enero de 2025. De todas las variables analizadas, únicamente la edad mostró una relación estadísticamente significativa ($p = 0,00$), mientras que variables como nacionalidad, grado de instrucción, ocupación, estado civil, religión, paridad, controles prenatales, vía de parto, accesibilidad a la información y calidad de la consejería no evidenciaron asociación significativa ($p > 0,05$). Estos hallazgos se interpretan en el marco de investigaciones previas realizadas en diferentes contextos, que permiten establecer comparaciones relevantes sobre los factores que influyen en la conducta anticonceptiva en el periodo postparto.

En primer lugar, los hallazgos obtenidos coinciden con lo señalado en un estudio realizado en el Hospital Nacional Sergio Bernales de Lima (34) donde se identificó que la edad era un factor determinante en la elección del método anticonceptivo en mujeres púerperas. En dicho estudio, las mujeres jóvenes entre 20 y 30 años mostraron mayor preferencia por métodos reversibles de acción prolongada como el implante y el anticonceptivo inyectable, lo cual guarda similitud con lo hallado en la presente investigación, donde las púerperas de dicho rango etario también eligieron en mayor proporción estos métodos. La relación significativa entre edad y elección puede explicarse por las expectativas reproductivas propias de cada etapa del ciclo vital, ya que las mujeres más jóvenes tienden a buscar métodos temporales que les permitan espaciar los nacimientos sin comprometer su fertilidad futura.

En contraste, el estudio sobre factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el hospital regional de Cusco (29)

Se encontró que variables como el grado de instrucción y el estado civil también tenían una fuerte influencia en la elección del método anticonceptivo. Específicamente, las mujeres con nivel educativo superior optaban por métodos de mayor efectividad y duración, y las mujeres

casadas o convivientes tendían a elegir métodos definitivos como la ligadura de trompas. Sin embargo, en la presente investigación, ni la instrucción ni el estado civil presentaron asociación significativa con la elección del método, lo que podría atribuirse a la homogeneidad de la muestra en estos aspectos o a una decisión influenciada mayormente por el personal de salud en el contexto hospitalario.

Por su parte, en una investigación desarrollada en el Hospital Sabogal (18), señalaron que la ocupación influía en la elección anticonceptiva, siendo las mujeres trabajadoras las que optaban en mayor medida por métodos de larga duración para facilitar el cumplimiento de sus responsabilidades laborales. No obstante, en el presente estudio, aunque se observó que las amas de casa fueron el grupo más numeroso, no se encontró una relación estadística significativa entre la ocupación y la elección del método. Este contraste puede deberse a las características institucionales del hospital, donde todas las puérperas accedieron a consejería en condiciones similares, eliminando así posibles diferencias derivadas del contexto laboral. Otro hallazgo que difiere de lo planteado por otros estudios es el relacionado con la paridad. En la investigación de Alvites (35) realizada en el Hospital Iquitos César Garayar García, se reportó que las puérperas multíparas optaban con mayor frecuencia por métodos definitivos, especialmente la ligadura de trompas con un 18.5%, como forma de limitar la natalidad. Si bien en el presente estudio se observó una tendencia similar, no se alcanzó significancia estadística ($p = 0,08$), lo cual podría estar vinculado a la disponibilidad limitada del procedimiento o ante el deseo de algunas mujeres de mantener opciones reversibles a pesar de haber tenido varios hijos.

En lo que respecta al número de controles prenatales, los hallazgos del presente trabajo difieren del estudio de Alvarado (36) en el Hospital La Caleta de Chimbote, quienes encontraron que las mujeres con más de seis controles prenatales optaban por métodos más seguros, al haber recibido más información. En la muestra actual, aunque el 70,2 % de las

puérperas había tenido más de seis controles, esta variable no presentó relación significativa con la elección anticonceptiva ($p = 0,65$), lo cual sugiere que no basta con el número de controles, sino que es crucial la calidad de la consejería brindada durante dichos controles.

En este sentido, Contreras y Saavedra (37) destacaron en su estudio que la calidad de la consejería era un factor determinante en la elección del método. Las mujeres que recibieron una orientación clara, basada en evidencia y centrada en sus necesidades eligieron métodos más eficaces. Sin embargo, los resultados de esta tesis no evidenciaron relación significativa entre la calidad de la consejería y la elección del método ($p = 0,78$), lo cual puede deberse a la percepción subjetiva de las pacientes o a la estandarización de la información brindada en el hospital, que reduciría las diferencias entre los distintos niveles de calidad percibida.

Respecto a la religión, un estudio realizado en adolescentes atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II halló que el factor cultural religión mostró una asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos ($p = 0,03$), destacando el papel de las creencias religiosas en la decisión anticonceptiva. (38) En la presente investigación, aunque se identificó que la mayoría de las participantes eran católicas, no se encontró una relación significativa entre religión y elección del método ($p = 0,98$). Esto podría explicarse porque, en el contexto inmediato al parto, las decisiones se basan más en aspectos prácticos y médicos que en convicciones religiosas.

De forma similar, la accesibilidad a la información no presentó una relación estadísticamente significativa en este estudio ($p = 0,51$), similar a un estudio basado en datos de la ENDES 2023 (39) donde se analizó a más de 31,000 mujeres en edad fértil en Perú y concluyó que si bien existían barreras de acceso a la información, estas no tuvieron una asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos.

Finalmente, la nacionalidad, la vía de parto y el estado civil tampoco mostraron relación estadística significativa con la elección anticonceptiva, lo cual coincide parcialmente con el

estudio de Rebaza (40) realizado en Cajamarca quienes concluyeron que las variables sociodemográficas solo influían en contextos donde existían diferencias marcadas en acceso a servicios de salud, las únicas variables que eran significativas fueron la edad y el número de hijo, similar a los resultados obtenidos en el presente estudio.

En conclusión, la presente investigación evidenció que la edad fue el único factor estadísticamente significativo relacionado con la elección del método anticonceptivo en púerperas inmediatas. El resto de las variables no presentó asociaciones relevantes, lo que sugiere que, en contextos institucionales con protocolos estandarizados y consejería universal, los factores personales y sociodemográficos pierden peso frente a la etapa vital y las decisiones clínicas inmediatas. Este hallazgo invita a fortalecer la consejería anticonceptiva diferenciada según la edad, adaptando la orientación a las necesidades específicas de cada grupo etario, y a considerar estudios cualitativos futuros que permitan comprender mejor la complejidad del proceso de elección anticonceptiva en el periodo posparto.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La mayoría de las púerperas inmediatas eran mujeres jóvenes, el 51,1 % son entre los 20 y 30 años, el 99,5% son de nacionalidad peruana, el 41,5% tienen un nivel educativo de secundaria completa, el 36,1 % son ama de casa, el 97,9% en su mayoría convivientes o casadas y el 76,4% son de religión católica.

SEGUNDA: En cuanto a los factores obstétricos, se observó que el 52,9% tienen entre 2 a 3 hijos, el 70,2% asistió a más de seis controles prenatales, el 58,6% tuvo un parto vaginal.

TERCERA: En relación con los factores institucionales, el 74,3% de las púerperas consideró tener accesibilidad al establecimiento de salud y el 73,8% tiene buena o excelente percepción en cuanto a la calidad de consejería hospitalaria en el puerperio.

CUARTA: En cuanto a la elección del método anticonceptivo, la ampolla trimestral fue la opción mas elegida con un 30,3% seguida del implante subdérmico con un 29,8% , el 19,6% uso preservativo masculino, el 9,9% uso la T de cobre y el 9,4% eligió la ligadura de trompas.

QUINTO: Se concluye que, entre las variables analizadas , únicamente la edad mostro una relación estadísticamente significativa con la elección de métodos anticonceptivo en las púerperas inmediatas con el 16.2 % en la edad de 20 a 30 años eligieron la ampolla trimestral . En contraste, otras variables sociodemográficas ;el 29.8 % son de nacionalidad peruana y eligieron el método implante , el 12.8 % tiene un nivel educativo de secundaria completa que eligio el método ampolla trimestral ; el 10.7% son ama de casas que eligieron el implante y el 29.6 % son convivientes o casadas que eligieron el

método implante y el 23.0% son católicas que eligieron método ampolla trimestral ; así como en las variables factores obstétricos , el 16.2% de las puérpera tiene entre 2 a 3 hijos y eligió método implante , el 22.0 % asistió a mas de seis controles prenatales y eligió ampolla trimestral y el 20.2% tuvo un parto vaginal y eligió el método ampolla trimestral y en las variables factores institucionales el 23.6 % de las puérperas considero tener accesibilidad al establecimiento de salud y eligió método ampolla trimestral y el 23.0% tiene buena percepción en cuanto a la calidad de consejería hospitalaria en el puerperio y eligió método ampolla trimestral .Por tal motivo , no evidenciaron una asociación significativa, lo que indica que estos factores no influyen directamente en la elección del método anticonceptivo por las puérperas inmediatas en el contexto estudiado

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los profesionales de obstetricia, tener en cuenta que el factor sociodemográfico que mas influye en la elección de método anticonceptivo es únicamente el factor de la edad , para próximas investigaciones tomar en cuenta otros factores sociodemográficos que no sean nacionalidad, grado de instrucción, ocupación estado civil y religión dado que no mostraron correlación significativa con la elección de métodos anticonceptivos
2. Se sugiere seguir motivando la asistencia a los controles prenatales, ya que las puérperas inmediatas que asistieron a mas de 6 controles, son las que tuvieron mejor aceptación a la elección de algún método anticonceptivo
3. Se recomienda, seguir brindando una consejería de calidad, ya que la mayoría de puérperas inmediatas que optaron por método anticonceptivo, fueron las que recibieron una buena consejería en planificación familiar.
4. Se recomienda incidir mas con la consejería de planificación familiar , indiferentemente de la edad , indicando en cada control al que asistan las gestantes , la importancia de espaciar uno y otro embarazo y explicando la acción de cada método anticonceptivo y los beneficios de cada uno de ellos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
2. Goñas K & Cotrina W. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en púerperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva, Villa El Salvador – Lima, 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 Marzo 1. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_6ad8014037782eeec6c0e17b422e3439.
3. Gob.pe. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 3. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encu-esta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>.
4. Lazarte M. Factores sociodemográficos asociados a la violencia de la pareja contra la mujer en el Perú, según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar-ENDES, 2018. [Online].; 2021 [cited 2024 Agosto 20. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_1272e8f34b3bca5b255ce40ddf2e6078.
5. Castillo A. Repositorio UAP. [Online]. Lima; 2020 [cited 2024 Agosto 16. Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9928/1/Tesis_factores%20socioculturales_elecci%C3%B3n_m%C3%A9todos%20anticonceptivos_puerperas_parto%20vaginal_hospital%20Lanfranco%20La%20Hoz.pdf.
6. Melendez A & Espinoza R & Rivadeneyra R & Vela J & De la Cruz J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. [Online].; 2022 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v15n2/2227-4731-rcmhnaaa-15-02-180.pdf>.
7. Blanco A. & Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. [Online]. Mexico; 2020 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=en&nrm=iso&tlng=en.
8. Vela J & Romero R & Vargas J & Asipali J & Espinoza R. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. [Online]. Chiclayo; 2022 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1174>.
9. Alle c. Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención en salud bucal y los factores sociodemográficos de los estudiantes de educación secundaria de una Institución Educativa Particular. [Online].; 2022 [cited 2024 Marzo 4. Available from:

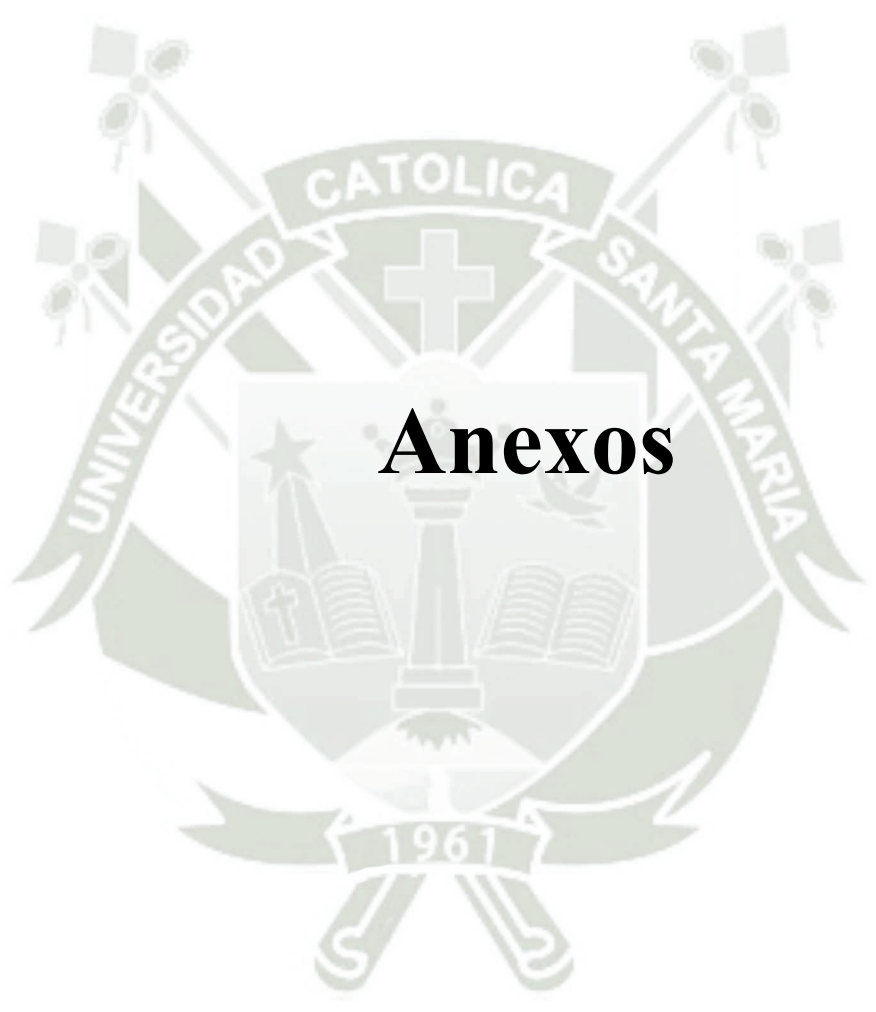
- <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2edb0de7-d125-4056-ab96-d48181eb6675/content>.
10. Sjöström S & Essén B & Gemzell-Danielsson K. Medical students are afraid to include abortion in their future practices: in-depth interviews in Maharastra, India. [Online]. India; 2016 [cited 2024 Marzo 4. Available from: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-016-0532-5>.
 11. INI. Compendio Estadístico Provincia Constitucional del Callao 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 Marzo 6. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3444648/Compendio%20Estad%3%ADstico%3A%20Provincia%20Constitucional%20del%20Callao%202020.pdf>.
 12. Rincon Z. Nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden a un Centro de Atención Primaria de Salud de Lima en el año 2022. [Online]. Lima; 2022 [cited 2024 Marzo 6. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e2a7d39a-cf2c-4c28-b00c-6a3a323c1abc/content>.
 13. Villavicencio J. Pasion por el Derecho. [Online].; 2024 [cited 2024 Marzo 7. Available from: <https://lpderecho.pe/trabajadores-independientes-deben-ser-afiliados-regimen-pensiones/>.
 14. RAE. Real Academia Española. [Online]. [cited 2024 Marzo 7. Available from: <https://dle.rae.es/estudiante?m=form>.
 15. RAE. Real Academia Española. [Online]. [cited 2024 Marzo 7. Available from: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>.
 16. Barrientos Y. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac. [Online]. Lima; 2021 [cited 2024 Marzo 8. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6229>.
 17. UNFPA. Salud Sexual y Reproductiva. [Online]. [cited 2024 Mayo 15. Available from: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>.
 18. Casafranca R & Prudencio J & Ramirez Y. Factores Institucionales Y Personales Que Influyen En La Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería En El Servicio De Emergencia Del Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2016. [Online].; 2017 [cited 2024 Mayo 15. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/583/Factores_CasafrancaMedina_Ruth_VF.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
 19. Huayhua D. Factores Asociados A La Hemorragia Post-Parto Que Se Presentan Durante El Puerperio En Pacientes Atendidas En El Servicio De Obstetricia Del Hospital San Juan De Dios De Pisco. [Online]. Lima; 2019 [cited 2024 marzo 10. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/54f7f83b-116e-4b40-8886-e83bbd3672e5/content>.

20. Alarcon I & Garcia J. Barreras Que Impiden El Acceso Al Servicio De Planificacion Familiar Y Uso De Metodos Anticonceptivos De Puerperas Adolescentes Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza - Hospital Goyeneche. [Online].; 2021 [cited 2024 marzo 10. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/76397efc-2c51-4fd7-b9a7-655502958d7a/content>.
21. Leon L. Métodos Anticonceptivos e índice de masa corporal Centro De Salud Raúl Porras Barrenechea. [Online]. Lima; 2015-2016 [cited 2024 Marzo 11. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e009099d-1a07-4789-9462-43a046630157/content>.
22. Huillca M. Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Nacional Sergio Bernal. [Online]. Lima; 2017 [cited 2024 Marzo 13. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/72710fea-ade3-46b1-b03b-45b0faad3e99/content>.
23. Loayza M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 5º de secundaria en la i.e Manuel González Prada los Olivos. [Online].; 2022 [cited 2024 marzo 13. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/0ac0e8c3-e4de-4510-9f69-3928f134e584/content>.
24. Gamboa j. Nivel de conocimiento relacionado a las prácticas y actitudes acerca del uso de anticonceptivos en pacientes que acuden a la consulta externa de ginecología de un Hospital de nivel III de Lima. [Online].; 2024 [cited 2024 Marzo 14. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c7c9b7b0-a92b-4303-b26a-281bf2ff6eda/content>.
25. Albornoz J & Delgado R & Luna Y. Eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en púerperas del centro de salud “Perú Corea”. [Online].; 2023 [cited 2024 marzo 14. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/10f8743d-08ba-45da-9b4c-d8a5f1cd46d1/content>.
26. Smith, J., Johnson, R., & Lee, M. “Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos durante el período posparto: una revisión sistemática cualitativa”. [Online].: Revista de obstetricia y salud de la mujer; 2023 [cited 2024 agosto 14. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jmwh.13471>.
27. Coomson, JI, Manu, A. Determinantes del uso de anticonceptivos modernos entre mujeres en el posparto en dos centros de salud en Ghana urbana: un estudio transversal. Contracept Reprod Med 4 , 17. [Online].; 2019 [cited 2024 agosto 14. Available from: <https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-019-0098-9>.

28. Basurto A & Figueroa C. Criterios de elegibilidad en el uso de métodos anticonceptivos en el posparto. Centro de Salud tipo C “Velasco Ibarra. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia. [Online].; 2020 [cited 2024 marzo 27. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/60718>.
29. Ramirez J. Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Hospital Regional del Cusco. [Online].; 2021 [cited 2024 marzo 16. Available from: <https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c36d7291-caa7-4720-9f61-682aff5da4f7/content>.
30. Melgarejo Cardenas, J. K. Factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en púerperas del Centro de Salud Materno Infantil San Fernando, Lima durante el período. [Online].; 2021 [cited 2024 agosto 1. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5925>.
31. Encarnacion M. Relación entre el nivel de conocimiento y elección de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas. [Online]. [cited 2024 agosto 1. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131870>.
32. Nima X & Pinto M. ;Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en púerperas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz. [Online].; 2022 [cited 2024 marzo 17. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/01b3eb98-426a-41f0-a48b-c45e0177e568>.
33. Pino J & Rivera J. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el departamento de gineco-obstetricia del Hopital Goyeneche-Arequipa. [Online].; 2023 [cited 2024 agosto 2. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/06caa63a-1415-4923-8ce9-a6443fa6639d>.
34. Carcausto Y. Elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas, Hospital Nacional Sergio E. Bernales. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 3. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/17589>.
35. Alvites A. Método anticonceptivo de elección en púerperas atendidas en el hospital Iquitos Cesar Garayar García. [Online].; 2021 [cited 2025 Agosto 8. Available from: <https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f6a04611-c88b-4120-af9c-ed4588fd8d17/content>.
36. Sarazú I & Valera. Factores relacionados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Hospital la Caleta, Chimbote. [Online].; 2022 [cited 2025 Agosto 8. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_53256d75b2173ebacb92ace9cfe7f99a/Details.
37. Contreras R & Saavedra L. Relación entre el cumplimiento del Manual de orientación/consejería en salud sexual y reproductiva y la elección de métodos anticonceptivos en púerperas. Centro de salud

- Alto Trujillo. [Online].; 2023 [cited 2025 Agosto 8. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/item/7d7d6a6e-da6f-4ea2-814a-e0053f46527d>.
38. Gutiérrez P & Nolasco R. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas - Lima. [Online].; 2022 [cited 2025 Agosto 8. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32735>.
39. Chavez L & Gonzales M. Relación entre la accesibilidad a los servicios de salud reproductiva y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Perú. [Online].; 2023 [cited 2025 Agosto 8. Available from: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/4106/TL-Chavez%20I%3B%20Gonzales%20S.pdf?isAllowed=y&sequence=1>.
40. Saldaña R. Relación entre factores Sociodemográficos de las mujeres en edad fértil y el uso de métodos anticonceptivos en la región de sanidad de la Policía Nacional del Perú Cajamarca. [Online]. Cajamarca; 2017 [cited 2025 Agosto 8. Available from: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/3947>.





Anexos

Anexo 1

Croquis Hospital Honorio Delgado



Anexo 2

Autorización



Gobierno Regional de Arequipa-
Perú



Hospital Regional "Honorio Delgado"
Arequipa

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

Arequipa, 10 de diciembre del 2024

OFICIO N° 906 - 2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DCDI

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

ASUNTO : Autorización Proyecto de Investigación
REFERENCIA: Expediente N°4702792
Oficio N° 1172-2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DGO

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

N° EXPEDIENTE	N° DOCUMENTO	SOLICITANTE	TÍTULO DEL PROYECTO	GRADO A OBTENER	AREA/UNIDAD DE APLICACIÓN	UNIVERSIDAD	FACULTAD
4702792	7657244	SRTAS. VIVIAN NAYESKA MURGUÍA ARIAS y TERI MALENA VICENTE SANCCA	"FACTORES RELACIONADOS A LA ELECCIÓN DE METODO ANTICONCEPTIVO EN PUERPERAS INMEDIATAS EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA OCTUBRE - NOVIEMBRE DEL 2024".	TÍTULO DE LICENCIADAS	DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

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

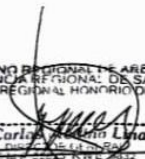
Además al término de su proyecto deben entregar al Hospital - Oficina de Capacitación, Docencia e Investigación un ejemplar del informe final del trabajo de investigación (físico y virtual).

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



CSML/AMML/MDN
c.c. Archivo
Exp.: 4702792
Doc : 7709198



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
Dr. Carlos Alberto Linares
DIRECTOR GENERAL
C.E.P. 2024-01-10-2024

Anexo 3:

**Ficha de recolección de datos sobre factores para la elección del método
anticonceptivo.**

Factores asociados

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	
1. Cuántos años tiene:	a) 14 a 19 años b) 20 a 30 años c) 31 a 40 años d) 41 a 45 años
2. Nacionalidad:	a) Peruana b) Venezolana c) Colombiana d) Otros
3. Grado de instrucción	a) Analfabeta b) Primaria incompleta c) Primaria completa d) Secundaria incompleta e) Secundaria completa f) Superior no universitario incompleto g) Superior no universitario completo h) Superior universitario incompleto i) Superior universitario completo
4. Ocupación	a) Ama de casa b) Trabajadora Independiente c) Trabajadora Dependiente

	d) Estudiante
5. Estado civil	a) Casada /Conviviente b) Divorciada/Separada c) Soltera d) Viuda
6. Religión	a) Católica b) Cristiana c) Ninguna d) Otros
FACTORES OBSTÉTRICOS	
7. Cuántos hijos vivos tiene actualmente	a) 1 hijo b) 2- 3 hijos c) 4 - 5 hijos d) 6 a más
8. Atención prenatal	a) Menor de 6 APN b) 6 APN c) Mayor de 6 APN
9. Vía de parto	a) Vía vaginal b) Vía cesárea

10. Accesible al centro de salud	a) Muy accesible b) Accesible c) Poco accesible d) No accesible
11. Percepción de calidad de consejería	a) Excelente b) Buena c) Regular d) Deficiente
ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO	
12. Que método anticonceptivo ha elegido	a) Ampolla trimestral b) Implante Subdérmico c) T de cobre d) Ligadura de trompas e) Preservativo masculino f) Preservativo femenino g) Lactancia Materna Exclusiva

Anexo 4

Consentimiento Informado

Estimado(a) participante:

Reciba un cordial saludo. Somos Vivian Nayeska Arias y Teri Malena Vicente Sancca, egresadas de la carrera de Obstetricia en la Universidad Católica Santa María. Actualmente, estamos desarrollando una investigación académica con el objetivo de obtener el título de Licenciada en Obstetricia.

En esta ocasión, queremos invitar formalmente a participar en nuestra investigación titulada “Factores asociados a la elección de método anticonceptivo en púerperas inmediatas en el Hospital Honorio Delgado, Arequipa, diciembre 2024 - enero 2025.”

Es importante destacar que los resultados obtenidos a través del cuestionario serán utilizados únicamente para recopilar información general sobre las variables de estudio. Garantizamos que su participación será anónima, y sus datos serán procesados exclusivamente para analizar de manera agregada el comportamiento de las variables en el contexto académico.

Con pleno conocimiento de los objetivos y alcances de esta investigación, le solicitamos su colaboración firmando voluntariamente este consentimiento informado. Agradecemos de antemano su valiosa participación.

Atentamente,

Arequipa, _____/
_____/2025

Firma del colaborador Vivian Murguia Arias Teri Vicente Sancca

Anexo 5

Matriz de Datos

ID	Edad	Nacionalidad	Instrucción	Ocupación	Estado Civil	Religión	Religión	Paridad	CPN	Vía de parto	Accesibilidad	Calidad	Método anticonceptivo
1	2	1	6	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
2	3	1	5	1	1	1	2	3	3	2	2	2	1
3	3	1	6	3	1	1	2	2	3	2	2	2	3
4	3	1	7	2	1	1	2	2	3	1	3	3	5
5	2	1	5	1	1	2	2	2	3	1	2	2	4
6	2	1	5	2	1	3	2	2	1	2	3	3	4
7	2	1	7	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3
8	2	1	7	1	1	1	2	2	2	1	2	2	5
9	3	1	8	2	1	4	2	3	3	2	2	2	4
10	2	1	9	3	1	3	2	2	1	1	3	4	2
11	2	1	7	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3
12	2	1	7	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1
13	2	1	7	2	1	1	2	1	3	1	2	1	2
14	3	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	2	4
15	1	1	6	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1
16	2	1	6	2	1	3	2	1	3	1	2	2	1
17	2	1	6	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3
18	3	1	6	2	1	3	2	1	3	2	2	2	5
19	2	1	5	1	1	3	2	2	1	2	2	2	4
20	2	1	7	2	1	1	2	2	1	2	2	2	4
21	3	1	6	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1
22	3	1	7	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2
23	2	1	6	1	1	1	2	2	3	2	2	2	4
24	2	1	7	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3
25	2	2	5	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1
26	1	1	5	4	1	1	2	2	3	1	2	1	1
27	2	1	7	2	1	1	2	3	3	1	2	2	4
28	1	1	5	1	1	3	2	2	3	1	2	2	2
29	2	1	8	4	1	1	2	1	3	1	2	2	1
30	3	1	7	3	1	1	2	3	3	1	2	2	4
31	1	1	5	4	3	1	2	1	1	1	2	2	1
32	2	1	6	1	1	1	2	2	3	2	2	2	4
33	2	1	8	3	1	1	2	2	3	2	1	1	1

34	2	1	6	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2
35	2	1	5	1	1	1	2	2	3	2	2	2	1
36	3	1	7	1	1	1	2	2	3	1	2	2	2
37	2	1	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	5
38	2	1	6	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2
39	2	1	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3
40	3	1	5	1	1	1	2	2	2	2	2	2	5
41	2	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	1	5
42	1	1	5	3	1	2	2	1	3	2	2	2	7
43	2	1	9	3	3	1	2	1	3	2	2	2	5
44	2	1	9	3	1	1	2	1	3	2	2	2	5
45	1	1	4	1	1	3	2	1	2	1	3	3	3
46	3	1	9	1	1	1	2	2	3	1	2	2	4
47	2	1	4	3	1	2	2	2	2	1	2	2	4
48	1	1	5	4	1	2	2	1	3	1	2	2	2
49	2	1	5	2	1	3	2	2	3	1	2	2	2
50	3	1	4	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2
51	2	1	6	4	1	1	2	1	1	1	2	2	1
52	2	1	5	2	1	4	2	2	1	1	3	3	2
53	1	1	5	4	1	1	2	1	3	1	2	2	1
54	2	1	7	1	1	1	2	2	2	1	4	4	4
55	2	1	6	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2
56	3	1	4	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3
57	3	1	5	1	1	1	2	2	3	1	1	1	2
58	3	1	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	5
59	4	1	5	3	1	1	2	2	1	2	2	2	4
60	2	1	7	1	1	3	2	2	3	1	2	2	2
61	3	1	5	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3
62	2	1	6	2	1	1	2	2	3	1	2	2	4
63	2	1	6	1	1	1	2	1	3	2	1	1	5
64	1	1	5	4	3	3	2	1	3	1	2	2	1
65	3	1	9	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2
66	3	1	7	1	1	1	2	1	3	1	3	3	4
67	2	1	6	1	1	1	2	1	3	2	2	2	1
68	2	1	5	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1
69	2	1	5	3	1	4	2	2	3	2	2	2	2
70	3	1	6	1	1	1	2	3	3	1	1	1	5
71	3	1	9	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
72	2	1	6	4	1	1	2	2	3	1	2	2	3
73	3	1	6	1	1	1	2	2	3	2	3	3	5
74	3	1	6	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2
75	2	1	8	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2
76	2	1	6	3	1	1	2	1	3	2	2	2	2
77	3	1	6	3	1	1	2	3	3	2	2	2	1
78	1	1	9	4	1	1	2	1	1	1	1	1	5
79	2	1	6	3	1	1	2	1	3	1	2	2	1

80	2	1	6	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3
81	2	1	6	3	1	1	2	1	2	1	2	2	2
82	2	1	8	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1
83	3	1	6	3	1	1	2	2	3	2	2	2	5
84	3	1	6	2	3	1	2	3	3	1	1	2	5
85	2	1	9	4	1	1	2	2	3	1	2	2	3
86	3	1	6	2	1	1	2	2	3	2	2	2	5
87	2	1	6	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2
88	2	1	6	3	1	2	2	1	3	1	2	2	5
89	2	2	8	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
90	3	1	6	1	1	3	2	2	3	1	3	3	5
91	2	1	6	1	1	1	2	2	1	1	2	2	5
92	1	1	9	4	3	1	2	2	3	1	2	2	5
93	1	1	6	4	1	4	2	2	3	2	3	3	1
94	2	1	3	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
95	2	1	6	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1
96	2	1	8	1	1	1	2	3	1	2	1	1	2
97	2	1	6	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2
98	2	1	6	3	1	1	2	2	3	2	2	2	2
99	4	1	6	1	1	1	2	2	1	2	3	3	4
100	1	1	3	4	1	3	2	1	3	1	2	2	1
101	3	1	5	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3
102	2	1	7	4	1	1	2	2	3	1	1	1	1
103	3	1	6	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2
104	2	1	6	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2
105	3	1	5	3	1	1	2	3	1	1	2	2	5
106	2	1	5	1	1	1	2	2	3	2	3	3	3
107	3	1	7	4	1	1	2	4	2	1	2	2	1
108	2	1	6	3	1	1	2	2	3	2	2	2	1
109	2	1	6	2	1	1	2	1	1	1	3	3	1
110	3	1	4	3	1	1	2	4	2	1	2	2	5
111	2	1	5	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1
112	3	1	7	1	1	4	2	2	3	1	2	2	2
113	2	1	6	3	1	1	2	2	1	2	3	3	2
114	2	1	6	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2
115	1	1	3	4	3	1	2	2	1	2	2	2	1
116	2	1	5	3	1	2	2	2	3	2	2	2	1
117	2	1	7	1	1	1	2	3	1	1	3	3	1
118	2	1	8	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2
119	3	1	5	3	1	1	2	2	3	1	2	2	1
120	3	1	5	2	1	3	2	2	1	1	2	2	5
121	2	1	6	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
122	3	1	5	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2
123	2	1	5	3	1	1	2	1	3	2	2	2	4
124	2	1	9	1	1	4	2	1	1	1	2	2	1
125	3	1	5	2	1	1	2	2	3	1	3	3	1

126	3	1	7	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1
127	2	1	7	2	1	1	2	1	3	1	1	1	5
128	2	1	5	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2
129	2	1	7	1	1	3	2	2	3	1	2	2	3
130	2	1	5	2	1	1	2	2	3	1	1	1	2
131	3	1	5	4	1	1	2	2	3	1	2	2	4
132	2	1	6	1	1	1	2	1	3	1	3	3	1
133	2	1	5	3	1	2	2	1	3	1	2	2	1
134	2	1	7	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1
135	1	1	5	4	1	1	2	1	2	1	2	2	5
136	2	1	5	1	1	1	2	1	3	2	4	4	5
137	3	1	6	1	1	3	2	3	2	1	2	2	2
138	3	1	5	2	1	1	2	2	3	1	2	2	3
139	1	1	8	4	1	1	2	1	3	1	2	2	4
140	2	1	5	2	1	4	2	1	3	2	2	2	5
141	3	1	6	3	1	1	2	2	3	1	3	3	2
142	3	1	5	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1
143	3	1	7	2	1	1	2	4	3	1	2	2	4
144	2	1	5	1	1	1	2	2	3	1	1	1	5
145	3	1	9	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2
146	2	1	5	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1
147	3	1	5	1	1	1	2	3	1	1	3	3	1
148	3	1	6	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
149	2	1	5	4	1	1	2	1	3	2	2	2	5
150	3	1	5	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2
151	3	1	6	4	1	1	2	2	1	1	3	3	5
152	3	1	8	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2
153	1	1	5	4	1	1	2	1	3	1	2	2	1
154	2	1	6	3	1	1	2	2	3	1	3	3	2
155	2	1	8	1	1	1	2	2	1	1	2	2	5
156	3	1	5	2	1	1	2	1	3	2	2	2	5
157	1	1	7	4	1	1	2	1	3	2	1	1	5
158	2	1	6	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1
159	2	1	5	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2
160	2	1	7	1	1	1	2	1	3	2	2	3	2
161	3	1	5	2	1	1	2	2	2	2	1	2	5
162	2	1	8	3	1	1	2	2	3	2	2	2	2
163	2	1	5	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1
164	2	1	6	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1
165	2	1	5	4	1	1	2	2	1	2	2	2	1
166	3	1	6	2	1	1	2	4	3	1	2	2	1
167	3	1	5	3	1	1	2	3	2	1	2	2	1
168	2	1	5	1	1	3	2	1	3	2	2	3	2
169	3	1	7	1	1	1	2	2	3	1	2	2	3
170	3	1	5	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
171	3	1	7	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1

172	2	1	9	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3
173	2	1	9	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2
174	3	1	5	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2
175	3	1	5	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2
176	1	1	5	4	1	1	2	1	1	1	2	2	1
177	2	1	5	1	1	3	2	2	3	1	2	2	5
178	1	1	5	4	1	1	2	2	3	1	1	2	5
179	3	1	8	2	1	1	2	2	1	2	2	2	5
180	3	1	5	3	1	1	2	2	3	1	2	2	3
181	4	1	7	1	1	1	2	3	3	1	2	2	4
182	2	1	5	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2
183	3	1	8	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
184	2	1	5	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1
185	2	1	9	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1
186	3	1	5	2	1	1	2	3	3	2	3	3	2
187	2	1	8	2	1	1	2	1	3	2	2	2	5
188	2	1	5	4	1	1	2	1	3	2	1	2	5
189	3	1	7	2	1	2	2	2	3	1	2	2	2
190	1	1	5	4	1	1	2	1	3	1	2	2	1
191	2	1	7	1	1	4	2	1	3	1	2	2	2
192	2	1	5	1	1	1	2	2	3	2	3	2	2
193	3	1	6	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2
194	3	1	9	1	1	2	2	2	3	1	2	2	5
195	3	1	5	1	1	1	2	1	3	1	2	2	5
196	3	1	7	3	1	1	2	1	3	1	1	2	5
197	2	1	6	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2
198	2	1	5	2	1	3	2	2	3	1	2	2	1
199	2	1	9	3	1	1	2	1	1	1	3	2	2
200	3	1	7	1	1	1	2	1	3	2	2	2	5
201	3	1	5	1	1	2	2	2	2	1	2	2	5
202	3	1	6	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2
203	2	1	8	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2
204	2	1	5	2	1	1	2	2	3	1	2	2	5
205	3	1	5	3	1	4	2	2	3	1	2	3	3
206	3	1	7	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
207	1	1	5	4	1	1	2	1	1	2	2	2	1
208	3	1	5	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
209	3	1	5	2	1	1	2	1	3	2	2	2	5
210	3	1	8	3	1	1	2	2	1	1	2	2	5
211	3	1	5	1	1	2	2	2	3	2	2	2	5
212	3	1	5	3	1	1	2	2	3	1	2	2	2
213	2	1	7	1	1	2	2	1	3	2	4	4	3
214	3	1	5	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1
215	3	1	5	3	1	1	2	3	3	2	2	2	2
216	1	1	6	4	1	1	2	2	1	1	2	2	2
217	2	1	5	2	1	1	2	2	3	2	2	1	5

218	2	1	5	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2
219	2	1	8	3	1	1	2	2	3	2	2	2	1
220	3	1	5	2	1	1	2	2	3	1	2	2	3
221	3	1	5	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2
222	3	1	7	3	1	1	2	2	3	2	2	1	1
223	2	1	5	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3
224	1	1	9	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
225	3	1	5	2	1	1	2	1	3	2	3	3	2
226	2	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	2	6
227	2	1	7	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1
228	2	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1
229	3	1	5	2	1	1	2	4	1	2	2	2	2
230	3	1	9	2	1	1	2	4	2	2	1	1	2
231	2	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
232	2	1	8	3	1	3	2	2	3	1	2	2	5
233	3	1	5	4	1	1	2	3	3	1	1	1	5
234	2	1	6	1	1	1	2	2	3	1	2	2	5
235	1	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	2	5
236	3	1	6	2	1	4	2	1	3	1	2	2	2
237	1	1	5	4	1	1	2	1	3	2	3	3	1
238	2	1	9	3	1	1	2	1	3	1	2	2	3
239	2	1	7	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1
240	1	1	5	4	1	2	2	2	1	1	2	2	1
241	2	1	6	3	1	1	2	2	3	2	3	3	1
242	2	1	5	3	1	1	2	1	1	1	2	2	5
243	1	1	5	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2
244	2	1	8	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
245	3	1	6	3	1	1	2	2	1	1	1	3	5
246	2	1	7	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2
247	2	1	6	3	1	1	2	2	1	2	2	2	5
248	1	1	5	4	1	1	2	1	3	1	2	2	1
249	3	1	8	2	1	3	2	2	3	1	2	2	1
250	3	1	5	4	1	1	2	2	3	2	3	3	2
251	2	1	7	3	1	4	2	2	3	2	2	2	2
252	2	1	5	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2
253	2	1	5	3	1	1	2	1	2	2	3	3	2
254	1	1	7	4	1	1	2	1	3	1	2	2	2
255	3	1	5	2	1	3	2	2	3	2	2	2	5
256	2	1	9	3	1	1	2	1	2	1	2	2	4
257	2	1	5	2	1	1	2	2	3	1	2	1	2
258	3	1	6	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
259	2	1	5	1	1	1	2	1	3	1	2	2	4
260	3	1	5	1	1	1	2	2	3	1	3	3	2
261	3	1	7	3	1	1	2	2	3	1	2	2	2
262	2	1	6	4	1	4	2	2	3	1	2	2	5
263	3	1	5	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2

264	2	1	8	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1
265	3	1	5	3	1	1	2	1	3	2	2	2	2
266	2	1	5	1	1	2	2	2	3	2	3	3	1
267	2	1	7	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1
268	3	1	9	2	1	1	2	1	3	2	2	2	5
269	3	1	8	4	1	1	2	2	2	2	3	3	1
270	2	1	5	2	1	3	2	2	1	1	2	2	3
271	3	1	7	1	1	1	2	2	3	1	2	2	5
272	3	1	6	2	1	1	2	2	1	2	1	1	3
273	2	1	6	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
274	3	1	5	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2
275	1	1	6	4	1	1	2	2	1	1	2	1	2
276	1	1	5	4	1	1	2	1	3	1	2	2	1
277	2	1	5	3	1	4	2	1	3	1	3	2	1
278	2	1	8	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1
279	3	1	7	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2
280	3	1	5	2	1	2	2	2	3	1	2	2	2
281	2	1	8	2	1	1	2	2	3	2	3	3	4
282	2	1	5	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2
283	1	1	3	1	1	1	2	1	3	1	4	4	1
284	1	1	3	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1
285	3	1	5	2	1	1	2	1	1	2	3	3	3
286	3	1	5	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2
287	2	1	6	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1
288	2	1	5	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
289	2	1	7	3	1	1	2	3	3	2	2	2	1
290	3	1	6	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1
291	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1
292	2	1	8	3	1	1	2	2	3	1	3	3	5
293	2	1	5	3	1	1	2	2	1	2	2	2	3
294	3	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	2	5
295	3	1	5	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2
296	3	1	6	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
297	2	1	7	1	1	2	2	1	3	1	2	2	5
298	3	1	6	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2
299	2	1	5	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2
300	3	1	6	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2
301	2	1	7	2	1	1	2	1	3	1	4	4	4
302	2	1	5	3	1	4	2	2	1	2	2	2	2
303	4	1	5	1	1	1	2	3	3	2	2	2	4
304	2	1	6	3	1	1	2	1	3	2	1	1	1
305	3	1	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	5
306	2	1	8	2	1	1	2	1	3	2	3	3	5
307	3	1	7	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3
308	4	1	6	3	1	1	2	4	3	1	2	2	3
309	3	1	6	3	1	3	2	1	3	1	2	2	2

310	3	1	5	2	1	1	2	2	1	1	2	2	4
311	2	1	5	3	1	1	2	3	3	2	2	2	5
312	2	1	7	1	1	1	2	1	3	1	2	2	5
313	2	1	6	3	1	4	2	1	3	1	2	2	5
314	2	1	5	4	1	1	2	2	3	2	3	2	4
315	2	1	6	1	1	1	2	1	3	2	2	2	5
316	2	1	8	2	1	1	2	2	3	1	1	1	2
317	2	1	5	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3
318	2	1	9	2	1	1	2	2	3	1	2	2	6
319	2	1	6	1	1	1	2	2	3	2	2	2	5
320	3	1	7	3	1	3	2	3	3	1	2	2	3
321	3	1	5	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1
322	1	1	5	4	1	1	2	1	2	1	3	3	5
323	2	1	6	3	1	1	2	2	3	2	3	2	3
324	2	1	8	2	1	3	2	1	3	1	2	2	2
325	3	1	5	2	1	1	2	1	3	1	2	2	2
326	3	1	6	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2
327	1	1	5	4	1	2	2	1	3	1	2	2	1
328	3	1	5	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2
329	2	1	8	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1
330	2	1	5	4	1	1	2	2	3	1	2	2	5
331	2	1	5	2	1	4	2	2	3	1	2	2	1
332	2	1	6	1	1	1	2	2	3	1	1	1	3
333	2	1	5	2	1	1	2	2	3	1	2	1	1
334	3	1	5	3	1	2	2	2	3	2	2	1	2
335	2	1	7	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1
336	2	1	5	2	1	1	2	1	2	1	2	1	7
337	2	1	5	2	1	3	2	2	3	1	1	1	1
338	2	1	9	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3
339	3	1	5	2	1	1	2	4	3	2	2	2	1
340	2	1	5	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2
341	2	1	7	3	1	1	2	1	3	1	2	2	1
342	2	1	6	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3
343	1	1	5	4	3	1	2	1	1	1	2	2	1
344	3	1	5	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1
345	2	1	6	2	1	1	2	2	2	1	3	3	2
346	1	1	5	4	1	3	2	2	3	1	2	2	1
347	3	1	7	3	1	1	2	1	3	2	2	2	1
348	3	1	5	3	1	2	2	1	3	1	2	2	1
349	4	1	4	1	1	1	2	4	1	2	2	2	5
350	1	1	4	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2
351	3	1	7	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1
352	3	1	6	1	1	3	2	2	3	2	2	2	2
353	2	1	7	1	1	1	2	2	3	2	2	2	1
354	2	1	9	1	1	1	2	2	1	2	1	1	4
355	3	1	5	3	1	1	2	2	3	1	2	2	4

356	2	1	5	3	1	1	2	3	1	2	2	2	4
357	2	1	5	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1
358	2	1	6	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2
359	3	1	5	3	1	2	2	2	3	2	3	3	5
360	3	1	8	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2
361	2	1	6	3	1	1	2	1	3	1	2	2	2
362	2	1	8	3	1	1	2	1	3	2	1	2	2
363	2	1	6	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1
364	2	1	5	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3
365	1	1	7	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1
366	1	1	4	4	1	1	2	1	3	2	2	3	2
367	2	1	5	1	1	1	2	2	1	1	2	3	5
368	3	1	7	3	1	1	2	1	3	2	2	2	2
369	3	1	5	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1
370	3	1	4	1	1	1	2	2	3	2	3	3	4
371	2	1	7	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1
372	2	1	7	3	1	1	2	1	3	1	1	2	1
373	2	1	7	2	1	1	2	2	3	1	1	2	2
374	2	1	5	1	1	1	2	1	3	2	3	3	3
375	3	1	7	3	1	2	2	2	1	2	3	3	2
376	4	1	5	3	1	3	2	3	3	2	2	2	4
377	3	1	6	1	1	3	2	2	3	1	2	2	2
378	3	1	5	1	1	1	2	3	3	1	2	1	4
379	2	1	7	2	1	4	2	1	1	1	2	2	1
380	2	1	7	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2
381	3	1	5	1	1	1	2	3	3	1	2	2	4
382	2	1	6	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1