



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

Vicerrectorado de  
**INVESTIGACIÓN**

*Facultad De Medicina “Hipólito Unanue”*

FACTORES QUE SE ASOCIAN EN LA ELECCIÓN DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS ADOLESCENTES, HOSPITAL  
NACIONAL HIPOLITO UNANUE, JULIO – DICIEMBRE 2018.

*Tesis para obtener el Título profesional de Licenciada en Obstetricia*

**AUTORA:**

*Villanueva Valverde, Saida Yamilet*

**ASESOR:**

*Segundo Octavio Díaz Goicochea*

**JURADOS**

Dr. Carlos Paz Soldán Oblitas

Dra. Miryan Gladys Vargas Lazo

Lic. Mery Sánchez Ramírez

Lic. Maximiliana Vizcarra Meza

**LIMA – PERU**

**2019**

Este trabajo lo dedico a Dios por haber permitido culminar mi hermosa carrera, y por darme a una familia maravillosa que a pesar de los problemas nunca nos separamos.

A mis padres por brindarme su confianza, por compartir mis triunfos y por apoyarme en cada uno de los obstáculos. A mis hermanos por siempre darme su apoyo incondicional y cariño.

## INDICE

<b>RESUMEN</b> .....	7
<b>ABSTRACT</b> .....	8
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	9
<b>1.1 Descripción y formulación del problema</b> .....	10
<b>1.2 Antecedentes</b> .....	12
<b>1.3 Objetivos</b> .....	20
<b>1.4 Justificación</b> .....	21
<b>1.5 Hipótesis</b> .....	23
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	24
<b>2.1 Bases teóricas</b> .....	24
<b>III. MÉTODO</b> .....	29
<b>3.1 Tipo de Investigación</b> .....	29
<b>3.2 Ámbito temporal y espacial</b> .....	30
<b>3.3 Variable</b> .....	30
<b>3.4 Población y Muestra</b> .....	30
<b>3.5 Instrumento</b> .....	31
<b>3.6 Procedimiento</b> .....	33
<b>3.7 Análisis de datos</b> .....	33
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	35
<b>4.1 Análisis descriptivo</b> .....	35
<b>4.2 Análisis Inferencial</b> .....	47
<b>V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	54
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	56
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	58
<b>VIII. REFERENCIAS</b> .....	59
<b>IX. ANEXOS</b> .....	61

## INDICE DE TABLAS

TABLA N°01: *Métodos anticonceptivos usados por puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses de Julio- diciembre del 2018.*

TABLA N°02: *Factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio- diciembre 2018.*

TABLA N°03: *Factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

TABLA N°04: *Factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

## INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N°01: *Métodos anticonceptivos usados por puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses de Julio- diciembre del 2018.*

GRAFICO N°02: *Métodos anticonceptivos que han escuchado las puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

GRAFICO N°03: *Método anticonceptivo que brindaron a las puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

GRAFICO N°04: *Edad de inicio de la Menarquia de las puérperas adolescentes en relación al método anticonceptivo que eligieron en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

GRAFICO N°05: *Edad de inicio de las relaciones sexuales de las puérperas adolescentes en relación al método anticonceptivo que eligieron en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

GRAFICO N°06: *Relación de número de parejas sexuales con el método anticonceptivo que eligieron las puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.*

## RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio-diciembre 2018. Material y método: el presente trabajo de investigación es de tipo explicativa, transversal y retrospectiva. La población aproximada fue de 153 con una muestra de 110 puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses de Julio a Diciembre 2018. El instrumento empleado fue la ficha de recolección de datos donde se elaboró las preguntas según el marco teórico con 33 preguntas cerradas y abiertas. Resultados se encontró que el 77 % de las puérperas adolescentes están entre las edades de 17 a 18 años y solo el 23% se encuentran en un rango de edad de 14 a 16 años. El 48% de puérperas adolescentes indicaron haber iniciado su vida sexual entre los 13 a 15 años, mientras que un 29% de las encuestadas indicaron haber iniciado entre los 16 a 17 años. Solo el 1% de las encuestadas indicaron que era su tercera gestación y un 8% su segunda gestación. Solo el 5% de las encuestadas indicaron haber tenido un aborto y el 2% indicaron haber tenido dos abortos.

**Palabras claves:** Puérpera Adolescente, Métodos Anticonceptivo, factores de riesgo

## ABSTRACT

Objective: To determine the factors that are associated in the election of contraceptive methods in adolescent puerperal women, Hospital Nacional Hipólito Unanue, July-December 2018. Material and method: the present research work is explanatory, transversal and retrospective. The approximate population was 153 with a sample of 110 adolescent puerperal women treated at the Hipólito Unanue National Hospital in the months of July to December 2018. The instrument used was the data collection form where the questions were elaborated according to the theoretical framework with 33 closed and open questions. Results it was found that 77% of the puerperal adolescents are between the ages of 17 to 18 years and only 23% are in an age range of 14 to 16 years. Forty-eight percent of puerperal adolescents indicated that they had begun their sexual life between the ages of 13 and 15, while 29% of those surveyed indicated that they had begun between the ages of 16 and 17. Only 1% of the respondents indicated that it was their third pregnancy and 8% their second pregnancy. Only 5% of the respondents indicated having had an abortion and 2% indicated having had two abortions.

**Key words:** Adolescent puerpera, Contraceptive methods, risk factors



## I. INTRODUCCIÓN

Las puérperas adolescentes son una población de riesgo porque pueden volver a quedar embarazadas en un corto tiempo por ello es un problema de Salud pública y debe buscarse soluciones posibles para disminuir los embarazos no deseados en adolescentes.

Según lo indicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), los jóvenes se caracterizan por el tiempo de desarrollo y mejora humana que ocurre después de la adolescencia y antes de la edad adulta, en un rango de 10 a 19 años. En el desarrollo físico y sexual del pasado, estos encuentros incorporan el cambio hacia la autonomía social y financiera, el avance de la personalidad, el aseguramiento de las aptitudes vitales para desarrollar conexiones adultas y aceptar capacidades y límites adultos con respecto a la extracción del pensamiento.

Numerosos jóvenes se ven obligados a consumir licor, tabaco o medicamentos diferentes para comenzar a tener relaciones sexuales, y esto a una edad cada vez más joven, lo que causa un alto riesgo de embarazos no deseados y contaminaciones transmitidas explícitamente (ITS). (OMS, 2018)

La orientación en planificación familiar post parto pone en relieve la importancia de espaciar los partos y las opciones disponibles de anticonceptivos posteriores al parto. Tanto las mujeres como sus parejas tienen a menudo un conocimiento escaso sobre las opciones anticonceptivas, la vuelta a la fertilidad y los riesgos que entrañan tanto un embarazo no planeado como uno apenas espaciado poco después de un parto. (PAI, 2017)

Este trabajo lo estoy realizando con la finalidad de identificar cuál o cuáles son los factores que influyen en las puérperas adolescentes para su elección de métodos anticonceptivos de manera eficaz y así ayudarlas a evitar tener otro embarazo no planificado mientras terminan sus estudios.

En esta investigación tendré que realizar encuestas a las puérperas adolescentes de 13 a 18 años para poder identificar cuáles son de factores sociodemográficos y Gineco- obstétricos que influyen al momento de su elección de métodos anticonceptivos en el hospital nacional Hipólito Unanue en los meses de julio a diciembre 2018.

## **1.1 Descripción y formulación del problema**

**1.1.1. Descripción de la situación problemática.** Según lo indicado por la Organización Mundial de la Salud, la utilización de anticonceptivos se ha expandido en muchas partes del mundo, particularmente en Asia y América Latina, sin embargo, sigue siendo baja en el África subsahariana. A escala mundial, la utilización de los anticonceptivos actuales se ha ampliado notablemente, del 54% en 1990 al 57,4% en 2015. En la dimensión provincial, la extensión de las mujeres en algún lugar en el rango de 15 y 49 años. Se ha reducido o se ha establecido de manera insignificante en algún lugar entre 2008 y 2015. En África pasó del 23,6% al 28,5%; en Asia, la utilización de los anticonceptivos actuales se ha expandido un poco del 60,9% al 61,8%, y en América Latina y el Caribe la tasa se ha mantenido en el 66,7%. (OMS, 2018).

Según lo indicado por el Ministerio de Salud en Perú, el nivel de embarazos jóvenes, cuando estaban embarazadas, no ha habido cambios significativos en algún

lugar en el rango de 1996 y 2015, donde la tasa fue de 13.4% y 13.6% por separado. (Minsa, 2017)

Durante mi internado en el hospital Nacional Hipólito Unanue 2018 he podido observar en el área de puerperio adolescente que las puérperas adolescentes no planificaron su embarazo, habían algunas que ya era su segundo o tercer embarazo y no usaron ningún método anticonceptivo eficaz o simplemente no usaron ninguno para evitar quedar nuevamente embarazadas.

Se ha visto que las puérperas adolescentes son un grupo de la población más vulnerable porque existen distintos factores que influyen en su elección al momento de usar algún tipo de método anticonceptivo.

Se asocian los factores sociodemográficos y Gineco-obstétricos en la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas adolescentes del hospital nacional Hipólito Unanue.

### **1.1.2 Formulación del problema**

#### ***Problema general***

- ¿Cuáles son los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018?

#### ***Problema específico***

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio-diciembre 2018?
- ¿Cuáles son los factores Gineco obstétricos asociados en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018?

## 1.2 Antecedentes

### 1.2.1 Antecedentes internacionales

**Vilchis, E.; De lucio, M, y Olivos, M.** (2014), en su artículo “Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense” tuvo como **Objetivo:** reconocer los factores que impactan el uso de estrategias profilácticas en los adolescentes de San José Contadero. **Material y técnicas:** el examen se realizó en la red de San José Contadero ubicada en el Municipio de Zinacantepec, Estado de México. La población considerada era de 50 adolescentes entre 12 y 20 años, el 100% en comparación con el sexo femenino. A todos los adolescentes se les realizó una encuesta con las variables más inclinadas para la utilización de estrategias profilácticas, por ejemplo, el aprendizaje y la disponibilidad, con el factor principal que se identificó cuál era la dimensión de la información de los jóvenes sobre técnicas preventivas y con el segundo cómo se puede hacer. Es para que adquieran algún tipo de anticoncepción dentro de su localidad. Resultados: el 62% de los jóvenes revisados conocen el significado de las técnicas preventivas y el 38% tiene una idea no válida del tema, el 42% de los jóvenes usa la estrategia para interferir con el coito como una estrategia profiláctica y el 38% usa el condón para la aversión a las enfermedades. **Conclusión:** los jóvenes de San José

Contadero no cuentan con información adecuada sobre estrategias preventivas y existe poca disponibilidad para que las administraciones de bienestar con respecto a los proyectos profilácticos se destinen a adolescentes.

**Sánchez, C. y Leiva, R.** (2016), en su estudio “Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica” tuvo como **Objetivo:** analizar los elementos que impactan la utilización de técnicas profilácticas para la población juvenil y adulta joven de Costa Rica (en algún lugar en el rango de 15 y 35 años). **Técnicas:** El uso de la información de la Encuesta Nacional de Jóvenes de 2007 y el procedimiento dependiente del doble Modelo Probit con ajustes de determinación predispuestos utilizando Heckman, la opción de usar anticonceptivos se muestra según los atributos individuales y financieros. **Resultados:** se demuestra que la edad del individuo y la pareja, la fiabilidad de la relación y el lugar que ocupa en el territorio urbano son factores que disminuyen la probabilidad de uso profiláctico. Por otra parte, ser una dama, tener un entrenamiento universitario, haber obtenido datos sobre anticonceptivos y contaminar de manera explícita las contaminaciones (ITS), la recurrencia de las conexiones y tener una relación familiar son factores que aumentan la probabilidad de seguridad utilizando estrategias preventivas. **Conclusión:** Estos resultados pueden ayudar en la estructura de estrategias para contrarrestar el embarazo juvenil y la transmisión de ITS. Lo que es más, el significado de impartir instrucción sexual a los jóvenes y sus familias se subraya en el pasado a través de la tolerancia, lo que los anima a tener una vida sexual capaz.

**Arruda, D. y Rolland, J.** (2013), realizaron estudio sobre los, “Factores asociados con la recurrencia de embarazos de adolescentes en una maternidad escuela: estudio de casos y controles”, la **metodología**, empleada fue una exploración caso-control con puérperas, incorporando 90 adolescentes con más de un embarazo (caso) y 90 damas adultas que tuvieron un embarazo en la edad adulta, pero que no dependían de (control), de las cuales descubrieron el momento del inicio del sexo < 16 años, cambio de pareja, sin tratar con los jóvenes y el pago familiar, el salario más bajo permitido por la ley. La repetición del embarazo en la juventud se relacionó particularmente con variables conceptuales y financieras. La diferencia en pareja fue un factor de seguridad. Se llega a la **conclusión**, que en el puerperio de los adolescentes, se debe aumentar la atención para que la repetición se mantenga alejada; teniendo todo en cuenta, encontraron que los factores de riesgo relacionados con la repetición del embarazo en los jóvenes eran: el inicio de las relaciones sexuales antes de los 15 años, la edad del embarazo principal menor de 16 años, no pensar en los jóvenes y el salario familiar con un el salario más bajo permitido por la ley, mientras que la diferencia en cómplice fue un factor de seguro.

**Cruz, E.** (2014), realizó un estudio sobre los, “Resultados obstétricos y neonatales en las adolescentes con embarazos consecutivos atendidas en la Sala de Maternidad del Hospital Alemán Nicaragüense junio a noviembre 2015”, el cual se estudiaron a 100 embarazadas adolescentes recurrentes. El grupo etáreo predominante es el de 17 a 19 años con el 83%, la procedencia fue urbana con un 85%, el nivel de secundaria fue con un 58% y el estado civil se observó cómo acompañadas en un 81%. Los pacientes tuvieron un intervalo intergenésico mayor de dos años y un grupo de 13 a 18 meses cada uno con un 26%. **Resultados:** complicaciones maternas predominantes

estuvieron un 20% la infección de vías urinarias, seguido de un 14% con anemia y preeclampsia respectivamente para cada patología. Se observa que un 18% no tuvo complicaciones. Con respecto a la talla, la mayoría de recién nacidos tuvo de 41 a 50 centímetros en un 60%. En un 93% tuvo un apgar de 7/9. Con un peso mayor de 2500 gr. en el 85%. En las complicaciones neonatales se encontró el 11% nació con datos prematuridad, la sepsis se observó en un 6% al igual que la asfixia y la restricción del crecimiento intrauterino. Lo relevante es el 75% sin complicaciones. En planificación familiar el 76% planifica con la deprovera y un 10% con DIU. Un 3% recibió esterilización quirúrgica.

### **1.2.2 Antecedentes nacionales**

**Aguilar, S.; Zaguma, S.; Garcia, M.; y Meléndez, R.** (2015), realizó un estudio sobre los, “Perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2013”,

**Objetivo:** determinar el perfil de la adolescente puérpera atendida en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima, en relación a las condiciones personales, condiciones de la salud sexual y reproductiva, condiciones familiares, sociales y económicas; y necesidades relacionadas al cuidado de su hijo y su autocuidado.

**Material y métodos:** estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 57 adolescentes puérperas primíparas que cumplieron los criterios de selección. La recolección de datos se realizó con un cuestionario elaborado por las investigadoras, el cual fue sometido a pruebas de validez y confiabilidad. **Resultados:** la adolescente puérpera se encuentra entre 18 y 19 años de edad, con secundaria incompleta, y desean seguir estudiando. El inicio de las relaciones sexuales se da en la adolescencia tardía de 15 a 19 años, no usaron métodos anticonceptivos antes del

embarazo. El 19,3% presentó complicaciones y el 12,3% presentó un aborto previo. Son amas de casa en su mayoría, viven con sus parejas, confían más en la pareja, antecedente de ser hija de madre adolescente. Tienen diversas necesidades sobre el cuidado del recién nacido y su autocuidado. **Conclusiones:** Según el perfil identificado existen condiciones personales, familiares y sociales, siendo fundamental el soporte familiar y de enfermería para el afrontamiento de esta nueva etapa, por lo que se debe tener en cuenta las necesidades para su autocuidado y el de su hijo.

**Salas, R.** (2016), en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puérperas atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital de Vitarte - octubre 2016”, tuvo como **Objetivo:** decidir la relación entre la dimensión de la información y el uso de estrategias profilácticas en mujeres puerperales atendidas en el Hospital Nacional de Vitarte. **Materiales y técnicas:** se estructuró un examen observacional, científico, transversal y planificado. El ejemplo fue reportado por 211 pacientes puerperales que acudieron a la región de Obstetricia-Ginecología, que experimentaron una visión general de 20 preguntas e incluyeron información sobre estrategias profilácticas con una estimación de 1 punto cada una. **Resultados:** la dimensión más exitosa de aprender acerca de las técnicas profilácticas encontradas en las damas del blues del bebé fue la clase de inadecuada, que se refiere al 82% (173) del total de encuestados. Además, la dimensión estándar se refirió a alrededor del 14% (30) y la gran dimensión al 3,8% (8) del absoluto evaluado. La investigación bivariada se realizó con el objetivo de exhibir la calidad de la afiliación, adquiriendo un OR: 9,009 con un 95% de seguridad interina de 2,097 a 38,7, lo que infiere que la dimensión inadecuada del aprendizaje se inclina varias veces más a la no utilización de métodos preventivos. Estrategias los resultados



mediblemente enormes. **Conclusión:** La dimensión de la información sobre estrategias profilácticas en mujeres puerperales atendidas en el Hospital Nacional de Vitarte fue abrumadoramente de insuficiente dimensión. Las técnicas preventivas para la inclinación fueron inyectables y anticonceptivos orales, seguidos por los individuos que detallaron no utilizar ninguna estrategia, como es posible, en los individuos que encontraron una dimensión inadecuada del aprendizaje que tenían inyectables de inclinación como una técnica de anticoncepción. La pobre dimensión de la información sobre estrategias preventivas establece su no uso por parte de las damas puerperales.

**Del Pino, D.** (2016), en su investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015” tuvo como **objetivo:** Decidir la dimensión del aprendizaje y su asociación con el uso de estrategias preventivas en madres inmaduras del "Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta" entre febrero y abril de 2015.

**Metodología y técnica:** tipo de observación, con una estructura correlacional planificada inequívoca y de área cruzada, en la que se interesaron 47 madres jóvenes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Lujan, quienes fueron revisadas entre los largos períodos de febrero y abril de 2015. Para la investigación ilustrativa de los factores subjetivos, se evaluaron las frecuencias totales. Los factores cuantitativos fueron evaluados proporciones de inclinación focal (normal) y dispersión (desviación estándar). La conexión entre la dimensión de la información y el uso de estrategias profilácticas se conecta a través de la prueba de Chi cuadrado, con un nivel de certeza (IC) del 95%, que se considera crítico cuando se tiene una estimación de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Las madres jóvenes tenían una edad normal de 18 años, vivían juntas (53.2%), instrucción opcional (74.5%) y primíparas (93.6%). La dimensión de

aprender sobre estrategias profilácticas fue "Promedio" en el 43% de las madres jóvenes, "Bajo" en el 32% y "Alto" en el 25%. El 63.8% de las madres inmaduras usan técnicas profilácticas, mientras que el 36.2% no las usa. La mayoría de las madres jóvenes obtuvieron datos sobre estrategias profilácticas (93,6%) del Centro de Salud (53,2%) e inyectables trimestrales (31,9%). Existe una conexión entre la dimensión del aprendizaje y el uso de técnicas profilácticas ( $p = 0.011$ ). **Conclusión:** La dimensión de la información sobre técnicas preventivas se identifica fundamentalmente con su uso en madres inmaduras del "Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Lujan", de febrero a abril de 2015 ( $p = 0.011$ ). Palabras clave: Conocimiento, uso, técnicas preventivas, pubertad.

**Victorio, E.** (2016), en su investigación "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su asociación con prácticas de prevención del embarazo en púerperas adolescentes del hospital nacional docente Madre - Niño San Bartolomé. Lima, enero – febrero del 2016", tuvo como **objetivo**, decidir la relación entre la dimensión de la información sobre las técnicas preventivas y los actos de anticipación del embarazo en la adolescencia. Las damas puerperales acudieron al Hospital Nacional de Enseñanza Materna San Bartolomé de Lima en 2016. El enfoque de la investigación fue observacional con el plan clara correlacional, en la que 102 adolescentes embarazadas se interesaron y fueron seleccionadas según los criterios de elección. Por lo tanto, se observó que la mayoría de las mujeres embarazadas pre-adultas tenían entre 15 y 19 años (96.1%), vivían juntas (59.8%), con instrucción opcional (76.5%), amas de casa (69.6%) , se originó en el Cercado de Lima (24.5%) y tuvo 6 controles progresivamente (76.9%); También se observó que solo el 21.6% tenía una baja dimensión de información y el 71.6% de los ensayos de anticipación de embarazo "deficiente"; La relación entre el estado anormal de aprendizaje y los

ensayos de evitación adecuada fue de hecho enorme ( $p = 0.01$ ). Se descubrió que la relación entre la dimensión del aprendizaje sobre técnicas preventivas y los actos de acción contra el embarazo en mujeres puerperales pre-adultas fue a HONADOMANI San Bartolomé de Lima en 2016 es considerablemente enorme ( $p = 0.01$ ), por los motivos que un nivel más prominente de miembros con alta información tuvo prácticas excelentes en contraste con aquellos con prácticas deficientes.

**Abarca, N.** (2018), en su investigación “Factores que influyen en la anticoncepción postparto de adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo setiembre-diciembre 2017”, tuvo como **objetivos:** Decidir los componentes que afectan la anticoncepción de bebés de 15 a 19 años en el Hospital Nacional de Enseñanza de San Bartolomé en el período de septiembre a diciembre de 2017. **Técnica:** observación, investigación transversal y revisión de casos y controles. Cuando el ejemplo comprendía 90 registros clínicos de jóvenes puerperales de 15 a 19 años de edad, que se aislaron en dos reuniones: 45 registros clínicos de mujeres puerperales que eligieron la estrategia baby blues para la prevención de la concepción (caso) y 45 registros clínicos de puerperal Mujeres que no eligieron la técnica de baby blues para la anticoncepción (control). Una estructura para recopilar información está conectada para las dos reuniones. Todos los datos fueron clasificados para realizar la investigación univariada. En los factores subjetivos, se evaluaron las frecuencias totales y las frecuencias relativas (tasas). De manera similar, el examen bivariado de los cálculos poderosos que se consideraron se realizó con el uso de anticonceptivos de baby blues, que aparecen en la prueba fáctica Chi cuadrado, con una dimensión de esencialidad de 0.05, y Odds Ratio con su 95% de intervalos de confianza correspondientes. **Conclusiones:** Sociodemográficas, variables obstétricas y ninguna prueba mediblemente enorme, sin

embargo, puede ser que, de hecho, son enormes en el elemento directivo y la decisión de la estrategia profiláctica (OR = 4.04, IC 95%: 1.54-10.59, p = 0.003).

### **1.3 Objetivos**

#### **- Objetivos generales**

- Determinar los factores que se asocian en la elección de métodos

anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio-diciembre 2018.

#### **- Objetivos específicos**

- Identificar los factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

- Identificar los factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

- Identificar los factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

## **1.4 Justificación**

### **1.4.1 Justificación**

Un problema que tiene nuestra sociedad peruana es la falta de prevención del embarazo en adolescentes. En la actualidad existen estrategias que el estado lanza para mejorar la educación sexual y reproductiva para adolescentes. No obstante se ha observado el retorno de madres adolescentes al establecimiento por un segundo o tercer embarazo, por ello es necesario incentivar a los profesionales de salud para buscar nuevas estrategias que puedan ayudar a que las puérperas adolescentes se retiren del establecimiento de salud con un método anticonceptivo y empoderadas ya que se ha podido ver que las adolescentes no usaban algún método anticonceptivo o si lo usaban era uno de baja eficacia.

La fecundidad de adolescentes en los últimos cinco años se ha incrementado ligeramente en 0,9 punto porcentuales. Del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 14,6% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 11,7% ya eran madres y el 2,9% estaban gestando por primera vez; estos resultados difieren ligeramente de los obtenidos en el año 2009. Al igual que en la Encuesta del 2009, los resultados del año 2014 muestran el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 2,7% entre las de 15 años hasta el 31,2% en las de 19 años de edad. Los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas con el primer hijo se presentan en las mujeres con primaria (34,1%) y entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (24,0%). Mientras que menores porcentajes se aprecian entre aquellas con educación superior (6,4%) y en las del quintil superior de riqueza (7,4%). (INEI, 2014)

Las mujeres comienzan a tener hijas/os a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 14,5% y 16,6% tuvieron su primera hija/o. (INEI, 2014)

La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (60,7%), se incrementó con la edad y alcanzó un mayor valor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (78,8%) (INEI, 2014).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el 14% de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya eran madres (11,7%) o están gestando por primera vez (2,9%). (INEI, 2014)

### **1.4.2 Importancia**

El Presente trabajo de investigación tiene como finalidad identificar los factores asociados en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, la presente investigación es necesaria ya que dará aporte teórico y científico, los resultados encontrados en la investigación acerca de los factores asociados permitirán desarrollar actividades preventivas y de orientación y consejería a la adolescente después del parto. Así también este trabajo de investigación contribuirá a mejorar el desarrollo regional y nacional.

El Hospital Nacional Hipólito Unanue es el único centro hospitalario del distrito del Agustino, donde se atienden una importante cantidad de adolescentes, las que darán a conocer los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes.

## 1.5 Hipótesis

**Hipótesis Alterna. Ha:** Existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

**Hipótesis Nula. No:** No existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

### **Hipótesis Específicas:**

- Existen factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

- Existen factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

- Existen factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Bases teóricas

#### 2.1.1 Adolescencia y Anticonceptivos.

• El joven de hoy en día tiene resultados más notables concebibles al enfrentar la maravilla de un embarazo, deseado o no, lo que alude a una progresión de problemas entre los que emergen (Perez & Aparicio, 2015, pág. 24):

- Embarazo de alto riesgo o edad temprana.
- Las originaciones premaritales.
- Matrimonio o matrimonio precoz
- Mayor tasa de partición conyugal
- Incremento en la extracción del feto y sus consecuencias.
- Abandono escolar y / o laboral.
- Embarazo no deseado
- Incremento de la perturbación y mortalidad perinatal, neonatal y materna. (Perez & Aparicio, 2015, pág. 24).

*Características de los métodos anticonceptivos.* Abajo listamos las cualidades que debe cumplir cualquier estrategia profiláctica:

- Eficiencia: que proporcionó el archivo Pearl (IP) más mínimo. (Preventivo de toda estrategia de organización familiar). (Perez & Aparicio, 2015, pág. 24).
- Seguridad: gran control del ciclo, que habla de seguridad para el cliente.
- Reversibilidad: probabilidad que el cliente considera si es concebible.



- Menor efecto: digestión de lípidos, almidones y coagulación sanguínea.
- Accesibilidad: es el logro interno (financiero, social, etc.) del cliente.
- Aceptabilidad: una hormona es muy reconocida cuando se cumplen las cualidades requeridas; Por lo tanto, tendrá progresión como resultado.
- Continuidad: si se cumplen todas las necesidades anteriores. (Perez & Aparicio, 2015, pág. 24).

### *Clasificación de los métodos anticonceptivos.*

Debajo enumeramos los dos tipos de técnicas profilácticas, como lo indican Pérez y Aparicio. (Perez & Aparicio, 2015, pág. 26):

#### *Técnicas efectivas*

Hormonales.

✓ Oralmente

- Pastillas
- Píldora poscoital

✓ Vía intravaginal y transdérmica.

- Anillo vaginal
- arreglar

✓ Inyectables

- Infusión mensual.
- Infusión trimestral.

✓ Implante Subcutáneo (Implanon)

- Uno o dos polos

*Gadget intrauterino (DIU)*

- DIU de cobre

*Técnicas de impedimento*

- Conservante
- Diafragma
- Condón femenino

*Desinfección deliberada*

- Ligadura de trompas
- Estrategia de Essure (impedimento tubárico)
- Vasectomía

*Técnicas menos efectivas.**Estrategias para la indulgencia ocasional.*

- Ogino
- Billings
- Temperatura basal
- Estrategia sintotérmica.
- MELA

*Estrategias que dificultan el sexo.*

- Relaciones interrumpidas

*Espermicidas solos*

- Óvulos vaginales
- Cremas. (Perez & Aparicio, 2015, pág. 26).

**Planificación Familiar.** Los ejercicios, las técnicas y las mediaciones se destinaron a las mujeres y los hombres en edad fértil, incluidos los datos, la capacitación, la orientación y el asesoramiento, y el remedio y la organización de estrategias preventivas, con el objetivo de que las personas o las parejas practiquen el privilegio de elegir de forma desinhibida y confiable, independientemente de si necesitan tener hijos, así como el número y la división entre ellos. (Minsa, 2017, pág. 17)

**Salud Reproductiva.** Una condición de prosperidad física, mental y social que no incluye solo la desaparición de infecciones o enfermedades en todas las partes del marco conceptual, sus capacidades y procedimientos. Por lo tanto, el bienestar conceptual infiere que las personas pueden conducir a una convivencia sexual protegida y satisfactoria, pueden imitar y la oportunidad de elegir cuándo y cómo regularmente como tal. En esta última condición se entiende el privilegio de las personas a ser educadas sobre estrategias protegidas, valiosas y accesibles para la anticoncepción, a su elección y para abordarlas, y sobre diferentes técnicas para la organización familiar. Controlar la fecundidad, que no se opone a la ley, a pesar del privilegio de contar con administraciones de bienestar adecuadas que permitan a las mujeres tener un embarazo y una transmisión protegidos, dando a las parejas las mejores oportunidades de tener un bebé sano. (Minsa, 2017, pág. 18)

**Puerperio.** El puerperio es el momento de la vida de la dama que persigue el nacimiento. Comienza después de la extracción de la placenta y se extiende a la recuperación anatómica y fisiológica de la dama. Es una fase de cambio de variable, aproximadamente un mes y medio después del parto, en la que se inician y crean los procedimientos complejos de amamantamiento y ajuste entre la madre, su hijo y su afección. (Salas, 2016, pág. 15)

## **Definición de términos**

**Factores de Riesgo.** El bienestar y la prosperidad están influenciados por numerosos componentes; las personas identificadas con debilidad, discapacidad, enfermedad o fallecimiento se conocen como factores de riesgo. Un factor de riesgo es una marca registrada, condición o conducta que mejora la probabilidad de contraer una infección o un daño duradero. Los factores de riesgo son frecuentemente introducidos independientemente. Sea como fuere, poco a poco, no suelen ocurrir en la desconexión. Regularmente existen juntos y se comunican entre sí (EUPATI, 2017).

**Métodos Anticonceptivos.** No existe un método anticonceptivo único que satisfaga las necesidades de todas las personas. Algunos métodos protegen contra el embarazo mejor que otros. Además, algunos métodos también protegen contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Cada método tiene ventajas, desventajas y efectos secundarios distintos, y ciertos métodos tal vez no sean apropiados para algunas mujeres o algunos hombres. Por consiguiente, la selección de un método debe basarse en las necesidades y las preferencias de cada cliente. También es importante que los clientes estén completamente informados acerca de los métodos y que su decisión en cuanto a comenzar a usar o a seguir usando un método en particular sea voluntaria. (Secretaría de la salud, 2017, pág. 17)

### III. MÉTODO

#### 3.1 Tipo de Investigación

Se trata de un estudio:

- Según el propósito o naturaleza del estudio: Básica

Porque este estudio tiene como finalidad describir una situación basándose en el desarrollo de las teorías ya establecidas.

- De acuerdo a la técnica de contrastación.

**Explicativa**, porque es cuando se permite el análisis de la relación entre dos o más variables, ya sea por relación de causalidad, correlación o asociación. Es decir, entre los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas adolescentes.

- De acuerdo a la direccionalidad.

**Prospectivo**, porque el fenómeno a estudiarse presenta un efecto en el presente y buscamos la causa en el pasado. En caso de estudios descriptivos también puede referirse a eventos que ocurrieron en el pasado y son motivos de estudio.

- De acuerdo al fenómeno estudiado

**Transversal**, porque se mide una sola vez las variables y de inmediato se procede a su descripción y análisis, se mide las características de las variables en un momento dado. Sin pretender la evolución de ellas.

#### Tipo de diseño

Es un diseño de tipo explicativo transversal retrospectivo.

### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

El presente estudio se desarrollará en el Hospital Nacional Hipólito Unanue El Agustino. Lima. Perú, durante el periodo de julio – diciembre 2018

### **3.3 Variable**

Factores de riesgo: variable independiente.

Métodos Anticonceptivos: variable dependiente.

### **3.4 Población y Muestra**

#### **3.4.1. Población**

Población de estudio: fueron un total aproximado de 153 puérperas adolescentes de julio a diciembre 2018.

#### **3.4.2. Muestra**

Unidad de Análisis: Puérpera adolescente con método anticonceptivo.

#### **3.4.3. Criterios de inclusión y exclusión**

##### ***Criterios de inclusión***

- Puérperas adolescentes de parto eutócico y parto por cesárea.
- Puérperas adolescentes que eligieron método anticonceptivo.
- Puérperas atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue de julio a

diciembre del 2018.

### *Criterios de exclusión*

- Puérperas mayores de 18 años.
- Puérperas adolescentes sin método anticonceptivo
- Historias clínicas incompletas.
- Puérperas no atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

### **Calculo de tamaño muestral**

Se empleó la siguiente formula, para hallar la cantidad de la muestra:

$$\eta = \frac{N \times Z^2 \times \alpha \times p \times q}{E^2 \times (n - 1) + Z^2 \times \alpha \times p \times q}$$

Donde:

n: tamaño de la muestra

N: Población de puérperas según criterios de inclusión: 153

Z: Al 95% de confianza e igual a 1.96

p: probabilidad a favor e igual a 0.5

q: probabilidad en contra e igual a 0.5

E: error al 5% e igual a 0.05

$$\eta = \frac{153 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (153 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

Obteniendo como resultado, n=110

### **3.5 Instrumento**

Se diseñó una ficha de recolección de datos de acuerdo a los objetivos del estudio.

En la **Ficha de recolección de datos** se elaboró las preguntas según el marco teórico.

El instrumento contiene 33 ítems con los siguientes contenidos, los 7 primeros ítems consta de aspectos sociodemográficos de las pacientes, del ítems 8 al 17 se evalúa los factores culturales y del ítems 18 al 27 se evalúa los aspectos Gineco-obstétricos.

La ficha de recolección de datos fue sometida a la validación de 4 expertos en la materia y aprobadas para continuar con la investigación.

Dr. Miranda Flores Christian, Medico Gineco-Obstetra.

Dr. Zapata Moreno Johan, Medico Gineco-Obstetra.

Obst. Iliana de los Angeles Quijano Castañeda.

Obst. Katherine Lisseth Nuñeuri Chavez.

**Aspectos éticos.** En esta investigación participaron adolescentes puérperas que usaron un método anticonceptivo, con el fin de conocer los factores relacionados. Se solicitó el permiso respectivo a la dirección del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

En la investigación se consideró los principios de la bioética médica:

- No Maleficencia: se basó en no hacer daño a la puérpera adolescente, es decir se buscó el bien; lo mismo que se realizó al momento de recolectar los datos, a la paciente no se realizó ningún daño.
- Justicia: Se relaciona con dar a cada quien lo que necesita; lo que hizo.
- Autonomía: Cada puérpera adolescente decidió participar o no el estudio, de acuerdo a su interés, deseo, creencia.

En todo momento la información recolectada durante la investigación fue confidencial y anónima.



### **3.6 Procedimiento**

En primer lugar para iniciar con la recolección de información se tuvo que solicitar la aprobación de tesis al asesor y luego a la facultad de medicina de la universidad quienes emitieron una resolución donde autorizaban iniciar la recolección de información. Después se realizó tramites en el departamento de Gineco obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue para par continuar con la investigación. Completada la recolección de datos, se verifico la calidad de los mismos, para luego elaborar una base de datos e ingresar los datos codificados a una matriz.

### **3.7 Análisis de datos**

#### **3.7.1. Técnica.**

Para el presente estudio se empleó la técnica de La Encuesta, en la cual se formuló una serie de preguntas para recopilar información de los factores Sociodemográficos, Gineco-Obstétricos y Culturales.

#### **3.7.2. Análisis de datos**

Completada la recolección de datos, se verificaran la calidad de los mismos, para luego elaborar una base de datos e ingresar los datos codificados a una matriz, la información será procesada con el programa SPSS-25 para el análisis estadístico de la información recolectada se realizó estadística inductiva:

- a) La tabulación de la información a una base de datos codificada.
- b) Se determinará la distribución de frecuencias y porcentajes.

c) Luego se procedió al uso de estadísticas mediante tablas de contingencia para establecer independencia de las variables que se está estudiando. Se usó tablas de 2x2 y el valor mínimo esperado era mayor o igual a 5, la chi cuadrado de Pearson ( $\chi^2$ ), para las tablas de 3x2 o más se utilizó la prueba asociación lineal por lineal. Para todos los casos se consideró p valor  $< 0.05$  para probar la existencia de asociación significativa.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Análisis descriptivo

**TABLA N° 1:**

**Métodos anticonceptivos usados por puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses de Julio- diciembre del 2018.**

Uso de anticonceptivos		Frecuencia	Porcentaje
Método anticonceptivo	Preservativo masculino	16	14,5
	Ampolla de tres meses	52	47,3
	T de cobre	0	00
	Implante su dérmico	15	13,6
	MELA	27	24,5
Tipo de método anticonceptivo	Hormonales	67	60,9
	No hormonales	43	39,1
<b>TOTAL</b>		110	100

Fuente: Datos procesados por el SPSS V25. Elaboración. Propia

Observamos que en la Tabla 1 la ampolla de tres meses en el puerperio 47.3%, seguido por MELA 24,5%, el preservativo masculino con 14.5%, implante subdérmico en 13.6% y la T de cobre 0.0%.

**GRAFICO N° 1.**

**Métodos anticonceptivos usados por puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses de Julio- diciembre del 2018.**



Fuente: Elaboración Propia

En el Grafico 1 se aprecia que el tipo de método anticonceptivo hormonal es el más usado 61% seguido por los métodos anticonceptivos no hormonales con un 39%.

**TABLA N° 2:**  
**Factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos**  
**anticonceptivos en púerperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue,**  
**julio- diciembre 2018.**

Factores sociodemográficos		USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
		Hormonales		No hormonales		
		N	%	N	%	
Estado civil	Soltera					
	Casada	23	34.3	34	79.1	
	Conviviente	0	0	0	0	^0.002
	44	65.7	9	20.9		
Grado de instrucción	Analfabeta					
	Primaria	0	0	4	9.4	
	Secundaria	20	29.9	5	11.6	^0.005
	Superior	45	67.2	29	67.4	
		2	2.9	5	11.6	
Lugar de nacimiento	Costa					
	Sierra	64	95.5	34	79.1	
	Selva	3	4.5	7	16.3	^0.450
		0	0	2	4.6	
		Ate				
	Cieneguilla	15	22.4	11	25.6	
Domicilio actual	El agustino	0	0	3	7	
	La molina	34	50.8	12	27.9	*0.235
	Lurigancho	1	1.5	1	2.3	
	Pachacamac	5	7.4	3	7	
	San juan de Lurigancho	2	3	2	4.6	
	San Anita	2	3	4	9.3	
		6	8.9	7	16.3	
		2	3	0	0	
¿Ha escuchado sobre métodos anticonceptivos?	Si	64	95.5	33	76.7	+0.050
	No	3	4.5	10	23.3	
¿Le han brindado el método anticonceptivo que Usted solicito?	Si	51	76.1	35	81.4	+0.038
	No	16	23.8	8	18.6	
		67	100%	43	100%	

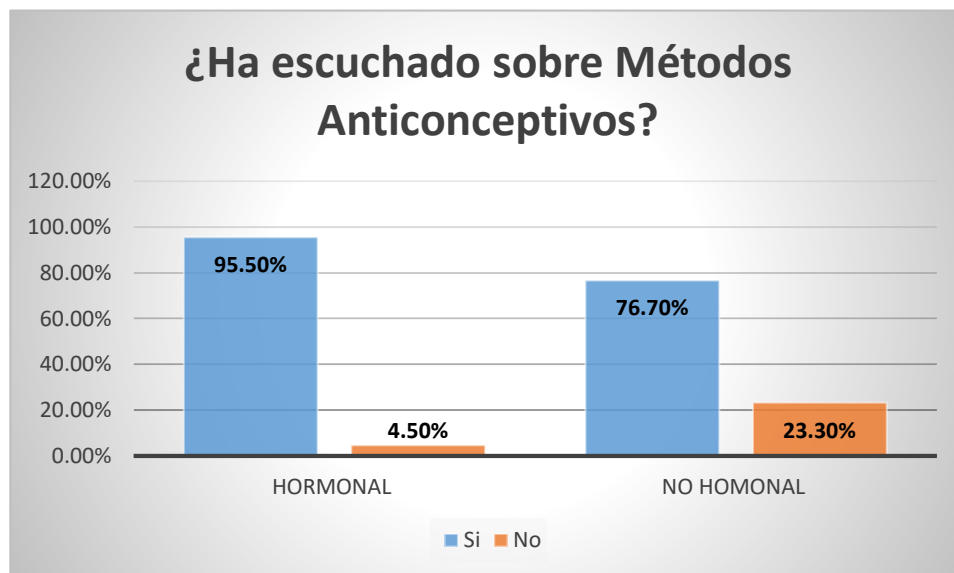
Fuente: Datos procesados por el SPSS V25. Elaboración propia

En la tabla 2 se aprecia asociación del estado civil con el uso de los métodos anticonceptivos hormonales ( $p=0.002$ ), la mayoría de las adolescentes puérperas son de estado civil conviviente (65.7%) y solteras (34.3%) en cambio las convivientes que no usan método anticonceptivo hormonal es de (20.9%) y las solteras son (79.1%).

El 95.5% de puérperas adolescentes que eligió método anticonceptivo hormonal manifestaron que si han escuchado sobre los métodos anticonceptivos, a diferencia que las puérperas adolescentes que no escogieron método de barrera (76.7%).siendo la diferencia significativa, podemos decir que el uso de métodos anticonceptivos se asocia ( $p=0.050$ ).

**GRAFICO N° 2:**

**Métodos anticonceptivos que han escuchado las puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.**

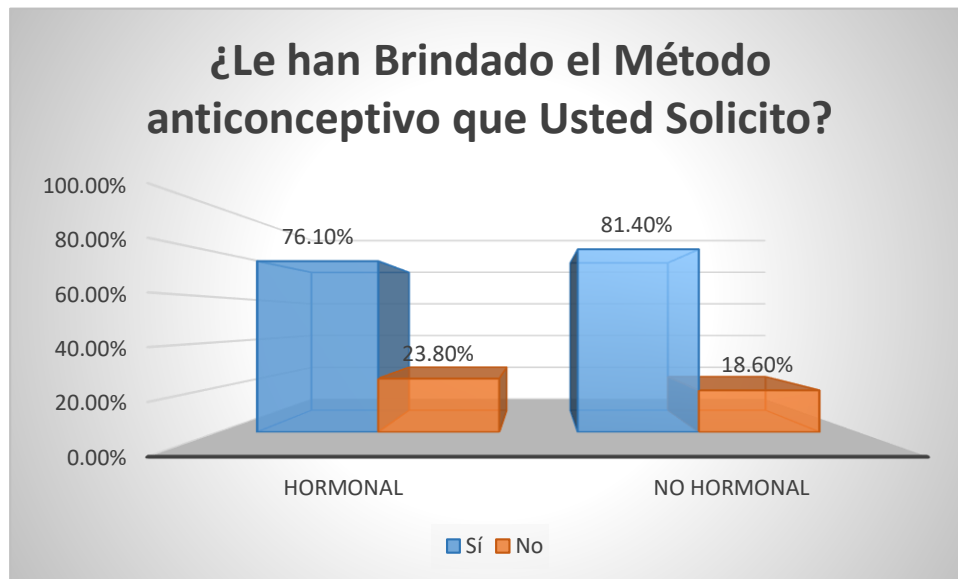


Fuente: Elaboración Propia.

En el Grafico 2 se aprecia que las puérperas adolescentes han escuchado de métodos anticonceptivos, 64 puérperas adolescentes (95.50%) escucharon de métodos hormonales y 33 puérperas adolescentes (76.60%).

**GRAFICO N° 3:**

**Método anticonceptivo que brindaron a las puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.**



Fuente: Elaboración propia.

En el Grafico 3 se observa los métodos anticonceptivos que se les brindo a las puérperas adolescentes, a 51 puérperas adolescentes se le brindo un método anticonceptivo hormonal (76.10%) y a 35 puérperas adolescentes se le brindo un método anticonceptivo no hormonal (35%).



**Tabla N° 3:**  
**Factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos**  
**anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue,**  
**julio – diciembre 2018.**

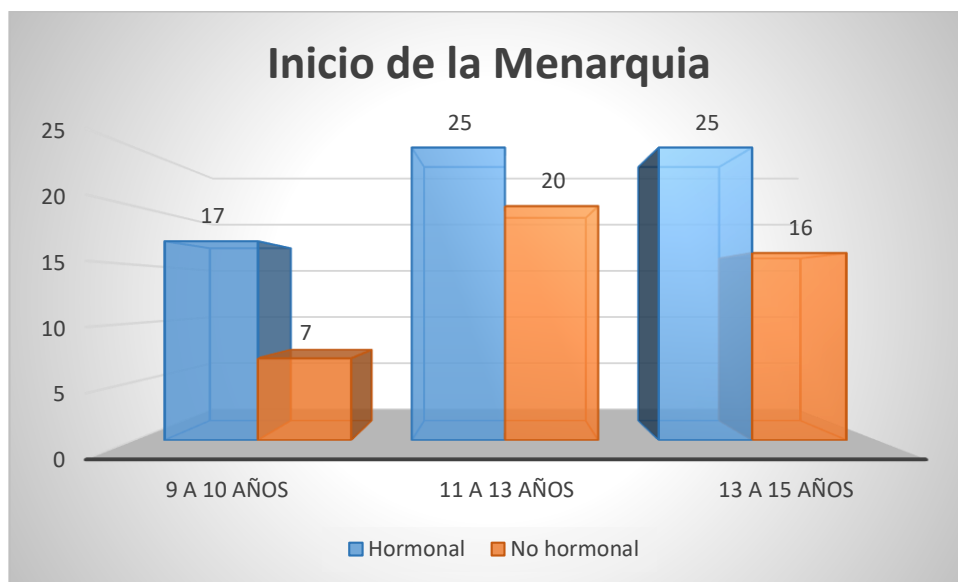
Factores Gineco-obstétricos		USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
		Hormonales		No hormonales		
		N	%	N	%	
Menarquia	De 9 a 10 años	17	25.4	7	16.3	+0.504
	De 11 a 13 años	25	37.3	20	46.5	
	De 13 a 15 años	25	37.3	16	37.2	
Inicio de relaciones sexuales	De 11 a 12 años	59	88.1	35	81.4	*0.077
	De 13 a 15 años	2	2.9	6	14	
	De 16 a 18 años	6	9	2	4.6	
Parejas sexuales	1 pareja	21	31.3	21	48.8	*0.065
	2 a más parejas	46	68.7	22	51.2	
Número de controles prenatales	1 a 2	13	19.4	10	23.3	+0.369
	3 a 4	7	10.5	2	4.6	
	5 a mas	47	70.1	31	72.1	
Gestaciones	Primera	57	85.1	39	90.7	+0.699
	Segunda	8	11.9	3	7	
	Tercera	2	3	1	2.3	
Paridad	1	57	85.1	39	90.7	*0.817
	2	8	10.5	3	7	
	3 o mas	7	70.1	1	2.3	
Número de hijos vivos	0	52	77.6	29	67.4	*0.076
	1	15	22.4	11	25.6	
	2	0	0	3	7	
Aborto	Si	1	1.5	6	14	*0.090
	No	66	98.5	37	86	
Periodo intergenesico						*0.079
	< 3 años	4	6			
	> 3 años	63	94			

Fuente: Datos procesados por el SPSS V25.

En la Tabla 3 se observa que los factores Gineco-obstétricos: inicio de relaciones sexuales ( $p=0.077$ ), la paridad ( $p=0.817$ ), parejas sexuales ( $p=0.369$ ) y número de abortos ( $p=0.090$ ) no se observa que se asocien al uso de métodos anticonceptivos ( $p<0.05$ ), hubo frecuencias similares entre las puérperas adolescentes que usaron métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales.

**GRAFICO 4:**

**Edad de inicio de la Menarquia de las puérperas adolescentes en relación al método anticonceptivo que eligieron en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.**



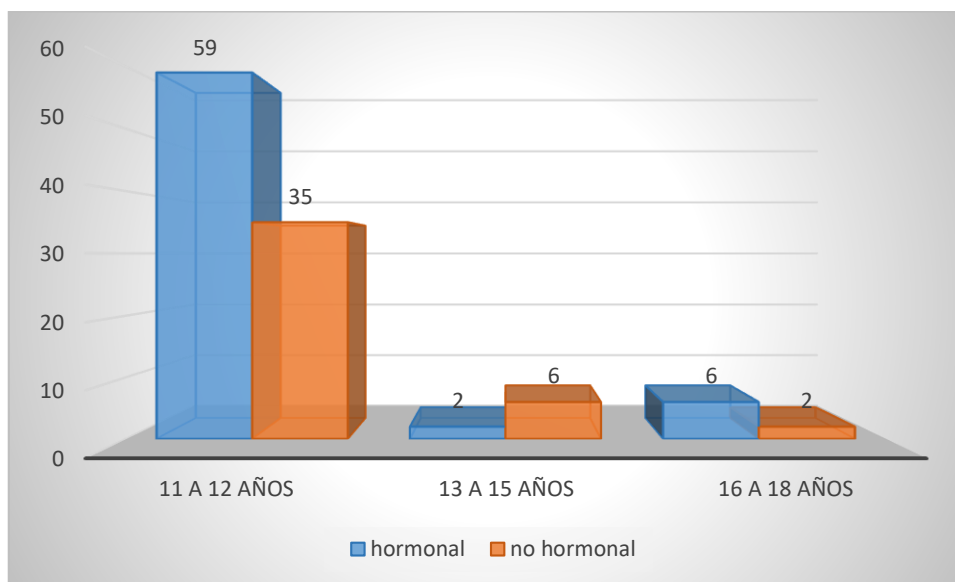
Fuente: Elaboración propia.

En el Grafico 5 se observa la relación de la menarquia y el método anticonceptivo que eligieron las puérperas adolescentes, donde se encontró a 25 puérperas adolescentes iniciaron su menarquia entre las edades de 11 a 13 años y otras 25 puérperas adolescentes más que iniciaron su menarquia entre los 13 a 15 años y ahora usan un método anticonceptivo hormonal.

**GRAFICO N° 5:**

**Edad de inicio de las relaciones sexuales de las puérperas adolescentes en relación al método anticonceptivo que eligieron en el Hospital Nacional Hipólito**

**Unanue, julio – diciembre 2018.**

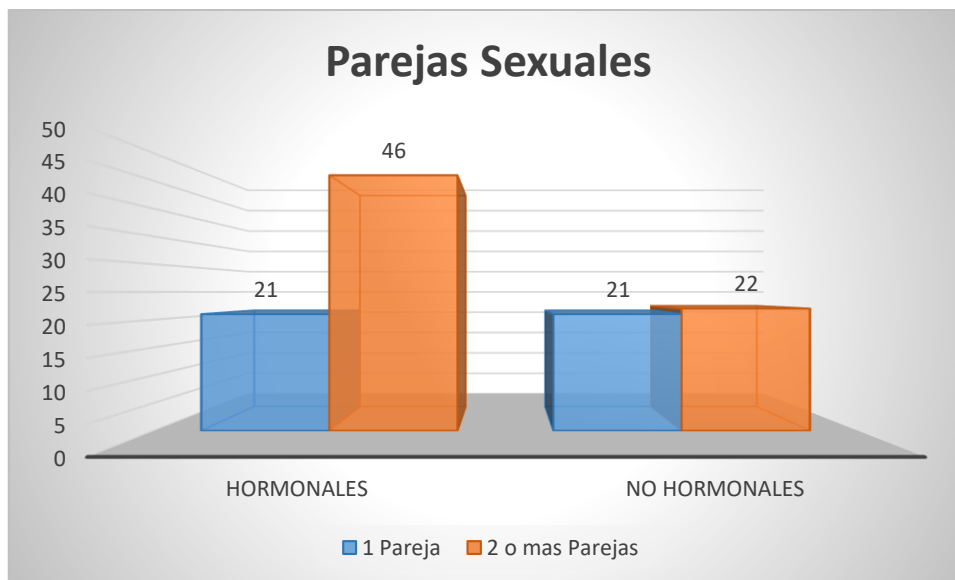


Fuente: Elaboración propia.

En el Grafico 5 se observa la relación del inicio de relaciones sexuales con el método anticonceptivo que eligieron las puérperas adolescentes, 59 adolescentes puérperas iniciaron su relaciones sexuales entre 11 a 12 años y ahora utilizan un método anticonceptivo hormonal.

**GRAFICO N° 6:**

**Relación de número de parejas sexuales con el método anticonceptivo que eligieron las puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.**



Fuente: Elaboración propia.

En el Grafico 6 se observa la relación del número de parejas sexuales y el método anticonceptivo que eligieron las puérperas adolescentes, 21 puérperas adolescentes que tuvieron 1 pareja sexual eligieron como método anticonceptivo hormonal y 21 puérperas adolescentes que tuvieron 1 pareja sexuales eligieron como método anticonceptivo no hormonal, 46 puérperas adolescentes que tuvieron 2 o más parejas sexuales eligieron como método anticonceptivo hormonal y 22 puérperas adolescentes que tuvieron 2 o más parejas sexuales eligieron como método anticonceptivo no hormonal..

TABLA N° 4:

**Factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en púerperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018.**

Factores culturales		USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
		Hormonales		No hormonales		
		N	%	N	%	
¿Practicas alguna religión?	Si	41	61.2	36	83.7	*0.950
	No	26	38.8	7	69.0	
Religión que practica	Católico	46	68.6	34	79.1	*0.680
	Otros	13	19.5	5	11.6	
Considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio provoca cáncer	Ninguno	8	11.9	4	9.3	*0.284
		40	59.7	30	69.8	
Considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio disminuye el deseo sexual	Si	27	40.3	13	30.2	*0.006
	No	59	88.0	23	53.4	
Considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio disminuye la lactancia materna	Si	8	12.0	20	46.6	*0.008
	No	54	80.6	42	97.7	
Considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio aumenta de peso	Si	13	19.4	1	2.3	*0.026
	No	43	64.2	36	83.7	
El personal de obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial	Si	24	35.8	7	16.3	
	No	67	100	43	100	
El personal de obstetricia tuvo una actitud confiable	Si	0	0	0	0	
	No	67	100	43	100	
El personal de obstetricia fue discreto	Si	0	0	0	0	
	No	67	100	43	100	

Fuente: Datos procesados por el SPSS V25. Elaboración propia.

En la Tabla 4 se observa que los factores culturales como: considera que el método anticonceptivo puede provocar cáncer ( $p=0.006$ ), disminuye la lactaria materna ( $p=0.008$ ) y considera que le método anticonceptivo aumenta de peso ( $p=0.026$ ) se asocian al uso de métodos anticonceptivos ( $p<0.05$ ).

## 4.2 Análisis Inferencial

### Prueba de hipótesis general

#### 1) Formulación de la hipótesis alterna

Ha: Existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

#### 2) Formulación de hipótesis nula:

Ho: No existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

#### 3) Elección de nivel de significancia

$P = 0,05$

#### 4) Regla de decisión

Si  $p < 0.05$  entonces se rechaza la hipótesis nula.

#### 5) Interpretación

Cuando el nivel de significancia es 0.05, se rechazara la hipótesis nula y se puede afirmar que los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes: el estado civil ( $p=0.024$ ), el que la pareja quiera que use métodos anticonceptivos ( $p=0.048$ ) y el que la pareja influya en la elección del método anticonceptivo ( $p=0.007$ )

## **Prueba de la primera hipótesis específica:**

### **Formulación de la hipótesis específica**

#### 1) Formulación de hipótesis alterna:

Ha: Existen factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

#### 2) Formulación de la hipótesis Nula

Ho: No existen factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

#### 3) Elección de nivel de significancia

$P=0,05$

#### 4) Regla de decisión

Si  $\rho < 0.05$  entonces se rechaza la hipótesis nula.



## 5) Cálculo de estadístico de prueba

TABLA N° 5

**Factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Diciembre 2018.**

<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>Sig.</b>
Estado civil	0.002
Grado de instrucción	0.005
Lugar de nacimiento	0.450
Domicilio actual	0.235
Ha escuchado sobre métodos anticonceptivos	0.050
Le han brindado el método anticonceptivo que usted solicitó	0.038

*Fuente: Elaboración propia*

Con el nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede aseverar que existe factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes como: estado civil ( $p=0.002$ ), grado de instrucción ( $p=0.005$ ) y le han brindado el método anticonceptivo que usted solicitó ( $p=0.038$ ).

## **Prueba de la segunda hipótesis específica**

### **Formulación de la segunda hipótesis específica**

1) Formulación de hipótesis alterna:

Ha: Existen factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

2) Formulación de hipótesis nula:

Ho: No existen factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

3) Elección de nivel de significancia

$P=0,05$

4) Regla de decisión

Si  $\rho < 0.05$  entonces se rechaza la hipótesis nula.

## 5) Cálculo de estadístico de prueba

**TABLA N° 6**  
**Factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos**  
**anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue**  
**Julio – Diciembre 2018.**

<b>Factores Gineco-obstétricos</b>	<b>Sig.</b>
Menarquia	0.504
Inicio de relaciones sexuales	0.077
Parejas sexuales	0.065
Gestaciones	0.699
Paridad	0.699
Abortos	0.090

*Fuente: Elaboración propia.*

Con el nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede aseverar no que existen factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes como: Menarquia ( $p=0.504$ ), gestaciones ( $p=0.699$ ) y paridad ( $p=0.699$ ).

## **Prueba de la segunda hipótesis específica**

### **Formulación de la tercera hipótesis específica**

1) Formulación de hipótesis alterna:

Ha: Existen factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

2) Formulación de hipótesis nula:

Ho: No existen factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

3) Elección de nivel de significancia

$P=0,05$

4) Regla de decisión

Si  $\rho < 0.05$  entonces se rechaza la hipótesis nula.

## 5) Cálculo de estadístico de prueba

TABLA N° 7

**Factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue Julio – Diciembre 2018.**

<b>Factores culturales</b>	<b>Sig.</b>
¿Practicar alguna religión?	
Religión que practicas	0.950
Consideras que los métodos anticonceptivos durante el puerperio provoca cáncer	0.680
Considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio disminuye el deseo sexual	0.284
Considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio disminuye la lactancia materna	0.006

*Fuente: Elaboración propia.*

Con el nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede aseverar no que existen factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes como: ¿Practicar alguna religión? ( $p=0.950$ ), considera que los Métodos Anticonceptivos durante el puerperio provoca cáncer ( $p=0.680$ ) y considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio disminuye el deseo sexual ( $p=0.284$ ).

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.

La investigación se realizó en el Hospital Nacional Hipólito Unanue con la finalidad de determinar los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes en el 2018. Los métodos anticonceptivos ayudan a controlar la cantidad de hijos que se desea tener y tener una vida sexual y reproductiva saludable.

A continuación los resultados obtenidos en la investigación comparados con otras investigaciones.

En los factores sociodemográficos de la investigación se encontró que el estado civil se asocia al uso de métodos anticonceptivos ( $p=0.002$ ), ya que se observa que las mayoría de las adolescentes puérperas son de estado civil conviviente (65.7%) y solteras (34.3%) en cambio las convivientes que no usan método anticonceptivo hormonal es de (20.9%) y las solteras son (79.1%). Por lo contrario el trabajo de Abarca, no encontró resultados estadísticos significativos. En cambio Del Pino encontró que las madres adolescentes tenían una edad promedio de 18 años, eran convivientes (53.2%), con grado de instrucción secundaria (74.5%) y primíparas (93.6%).

El 95.5% de puérperas adolescentes que eligió método anticonceptivo hormonal manifestaron que si han escuchado sobre los métodos anticonceptivos, a diferencia que las puérperas adolescentes que no escogieron método de barrera (76.7%). A disimilitud que la investigación de Vilches que encuentra que las adolescentes no tiene conocimiento suficientes sobre métodos anticonceptivos 42% usa método coito interrumpido y 38% utiliza el condón para prevención de infecciones de transmisión

sexual y embarazo y es poca la accesibilidad a los servicios de salud referente a programas de anticoncepción dirigido a las adolescentes.

Los factores gineco-obstétricos: inicio de relaciones sexuales ( $p=0.077$ ), la paridad ( $p=0.817$ ), parejas sexuales ( $p=0.065$ ) y número de abortos ( $p=0.090$ ) no se observa que se asocien al uso de métodos anticonceptivos ( $p<0.05$ ), hubo frecuencias similares entre las puérperas adolescentes que usaron métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales. Al igual que las investigaciones de Abarca, que encontró que Relación significativa entre la consejería posparto inmediato y la elección de métodos anticonceptivos.

Los factores culturales como: considera que el método anticonceptivo puede provocar cáncer ( $p=0.284$ ), disminuye la lactaria materna ( $p=0.008$ ) y considera que el método anticonceptivo aumenta de peso ( $p=0.026$ ) se asocian al uso de métodos anticonceptivos ( $p<0.05$ ). Salas encontró: El nivel de conocimiento más frecuente acerca de los métodos anticonceptivos encontrado en las puérperas fue la categoría de deficiente representando el 82% (173) del total de encuestadas. En segundo lugar, el nivel regular represento aproximadamente el 14% (30) y el nivel bueno 3,8% (8) del total de evaluadas. Se realizó el análisis bivariado con el objetivo de demostrar fuerza de asociación obteniéndose un OR: 9,009 con un intervalo de confianza al 95% de 2,097 a 38,7 concluyéndose que el deficiente nivel de conocimiento predispone 9 veces más al no uso de métodos anticonceptivos siendo los resultados estadísticamente significativos.

## VI. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos en el presente estudio podemos concluir lo siguiente:

- La aseveración a la hipótesis alterna ( $H_a$ ), se encontró la existencia de factores sociodemográficos y culturales que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio- diciembre 2018.

- Como respuesta a la hipótesis específica 1: “Existen factores sociodemográficos que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018”, se puede observar en la tabla 5, que el nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede aseverar que existe factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes como: estado civil ( $p=0.002$ ), grado de instrucción ( $p=0.005$ ) y le han brindado el método anticonceptivo que usted solicito ( $p=0.038$ ).

- Como respuesta a la hipótesis específica 2: “Existen factores Gineco-obstétricos que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018”, se puede observar en la tabla 6, que el nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede aseverar no que existen factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes como: Menarquia ( $p=0.504$ ), gestaciones ( $p=0.0.699$ ) y paridad ( $p=0.699$ ).



- Como respuesta a la hipótesis específica 3: “Existen factores culturales que asocian al uso de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio – diciembre 2018”, se puede observar en la tabla 7, que el nivel de significancia es 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede aseverar no que existen factores culturales que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes como: ¿Prácticas alguna religión? ( $p=0.950$ ), considera que los Métodos Anticonceptivos durante el puerperio provoca cáncer ( $p=0.680$ ) y considera que los métodos anticonceptivos durante el puerperio disminuye el deseo sexual ( $p=0.284$ ).

## VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a las entidades encargadas a realizar más talleres educativos en lugares estratégicos dirigidos a las adolescentes y púerperas con el fin de brindar información de los métodos anticonceptivos, sus beneficios y riesgos al no usarlo.

Se sugiere a los centros de salud vigilar el cumplimiento de las sesiones de psicoprofilaxis y puerperio con la finalidad de proporcionar la información necesaria tanto a la adolescente como a su pareja, para que puedan escoger un método anticonceptivo juntos.

Se le recomienda a las entidades encargadas de las capacitaciones medicas a mejorar las habilidades del personal de salud para exista un mejor apego del paciente a los métodos anticonceptivos y talleres de planificación familiar.

## VIII. REFERENCIAS

- Abarca, N. (2018). *Factores que influyen en la anticoncepción postparto de adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo setiembre-diciembre 2017*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/8376/Abarca\\_chn%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/8376/Abarca_chn%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Aguilar, S., Zaguma, S., García, M., & R., y. M. (2014). perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima. *rev enferm Herediana*, 162-169.
- Arruda, D., & Rolland, j. (2013). *Factores asociados con la recurrencia de embarazos de adolescentes en una maternidad escuela: estudio de casos y controles*. Río de Janeiro, Brasil: Universidad Río de Janeiro.
- Arruda, D., & Rolland, J. (2013). *Factores asociados con la recurrencia de embarazos de adolescentes en una maternidad escuela: estudio de casos y controles*. Río de Janeiro, Brasil: Universidad Río de Janeiro.
- Cruz, E. (2015). *Resultados obstétricos y neonatales en las adolescentes con embarazos consecutivos atendidas en la Sala de Maternidad del Hospital Alemán Nicaragüense junio a noviembre 2015*. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
- Del Pino, D. (2016). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del "Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján" febrero - abril 2015*. Lima: Universidad Mayor Nacional de San Marcos. Obtenido de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino\\_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- EUPATI. (2017). Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. *Academia Europea de Pacientes*, 9. Obtenido de <https://www.printfriendly.com/p/g/KsCBu5>
- INEI. (11 de abril de 2014). Obtenido de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
- Minsa. (2017). *Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú*. Lima: MINSA. Obtenido de [www.minsa.gob.pe/7bvsminsa.asp](http://www.minsa.gob.pe/7bvsminsa.asp)
- OMS. (2018). *Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de OMS: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- PAI. (2017). planificación familiar inmediatamente posparto: un aspecto clave en los cuidados tras el nacimiento. *High Impact Practices*, 3. Obtenido de <https://www.fphighimpactpractices.org/wp->

content/uploads/2018/08/PAI\_Planificaci%C3%B3n-familiar-inmediatamente-posparto.pdf

- Perez, L., & Aparicio, C. (2015). Métodos anticonceptivos de elección en el puerperio inmediato en pacientes adolescentes. *Rev. Nac. Itauguá*, 11. Obtenido de <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v7n2/v7n2a05.pdf>
- Salas, R. (2016). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puéperas atendidas en el servicio de gineco obstetricia del hospital de vitarte- octubre 2016*. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal.
- Sánchez, C., & Leiva, R. (2016). Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Universidad de Costa Rica*, 25. Obtenido de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/25142/25761>
- Secretaría de la salud. (2017). *Introducción a los métodos anticonceptivos: información general*. México: Secretaría de la salud.
- Victorio, E. (2016). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su asociación con prácticas de prevención del embarazo en puéperas adolescentes del hospital nacional docente Madre - Niño San Bartolomé. Lima, enero – febrero del 2016*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4752/Victorio\\_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4752/Victorio_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vílchiz, E., De lucio, M., & Olivos, M. (2014). Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. *Horizontes*, 9. Obtenido de [http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4\\_FACTORES.pdf](http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4_FACTORES.pdf)

## IX. ANEXOS

## ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO: “FACTORES QUE SE ASOCIAN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ADOLESCENTES, HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO – DICIEMBRE 2018”**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización				
<b>Principal:</b>	<b>General:</b>	<b>General:</b>	<b>Variable Independiente:</b> Factores asociados				
¿Cuáles son los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio -Diciembre 2018?	Determinar los factores que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio-diciembre 2018.	<p>H1: Existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.</p> <p>H0: No existen factores que se asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.</p>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala</b>	
			D1: Sociodemográficos	Edad	Ítems 1	De razón	
				Estado Civil	Ítems 2	Nominal	
				Grado de instrucción	Ítems 3	Ordinal	
				Procedencia	Ítems 4 al 6	Nominal	
				Influencia de la pareja	Ítems 7 y 8	Nominal	
				Difusión de los servicios de Planificación	Ítems 9 y 11	Nominal	
<b>Problemas Secundarios:</b>	<b>Objetivos Específicos:</b>	<b>Hipótesis específicas:</b>	D2: Culturales.	Religión que profesa	Ítems 12 Y 13	Nominal	
¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, julio-diciembre 2018?	Identificar los factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.	Existen factores sociodemográficos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.		Creencias sobre anticonceptivos	Ítems 14 y 18	Nominal	
				Percepción del profesional de salud	Ítems 19 y 21	Nominal	
				D3: Gineco-Obstétricos.	Características sexuales	Ítems 22 y 24	De razón
					Características obstétricas	Ítems 25 y 26	De razón
					Anticonceptivos antes del embarazo	Ítems 27	Nominal
			¿Cuáles son los factores Gineco-Obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital Nacional Hipólito	Identificar los factores Gineco-Obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital	Existen factores Gineco-obstétricos que se asocian en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, Hospital	<b>Variable dependiente:</b> Uso de métodos anticonceptivos en el postparto	
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>				<b>Escala</b>	
D1: Métodos		Ítems 28				Nominal	

Unanue, Julio - Diciembre 2018?	Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.	Nacional Hipólito Unanue, Julio - Diciembre 2018.	anticonceptivos en el postparto.	Tipo de método anticonceptivo		
<b>Metodología</b>						
<b>Tipo y diseño:</b>			<b>Población:</b>		<b>Técnica e Instrumento</b>	
Correlacional, observacional, analítico, transversal y prospectivo. Con diseño de casos y controles. <b>Nivel de Investigación:</b> relacional. <b>Método:</b> Hipotético deductivo.			110 Pacientes atendidas en el HNHU de Lima en el año 2018.		Encuesta auto-aplicable. Cuestionario	

## ANEXO N° 2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CODIFICACIÓN	INSTRUMENTO
Variable 1: factores de Riesgo asociados	Factores socio-demográficos	Edad	Cuantitativa de razón	Según MINSA (Norma técnica P. F.) 12-14 años 15-16 años 17-18 años	Cuestionario
		Estado civil	Cualitativa Nominal	Soltera = 1 Casada = 2 Conviviente = 3 Separada = 4	
		Grado de instrucción	Cualitativa Ordinal	Analfabeta Primaria Secundaria Técnico Universitario	
		Posible disposición de métodos anticonceptivos	Cualitativa nominal	Si = 1 No = 0	
	Factores gineco-Obstétricos	Menarquia	Cuantitativa de razón	De 9 a 10 años De 11 a 12 años De 13 a 15 años	
		Edad de inicio de vida sexual	Cuantitativa de razón	De 11 a 12 años De 13 a 15 años De 16 a 17 años	
		Parejas sexuales	Cuantitativa de razón	1 pareja 2 a 3 parejas 4 a más parejas	
		Gestaciones	Cualitativa de razón	En números	

		Controles prenatales	Cualitativa de razón	En números
		Hijos vivos	Cualitativa de razón	En números
		Número de abortos	Cuantitativa de razón	En números
		Paridad	Cuantitativa de razón	En números
		Periodo intergenesico	Cuantitativa de razón	En números
	Factores culturales	Religión	Cualitativa nominal	Católica = 1 Evangelica= 2 Judía = 3 Testigo de Jehová = 4 Otros = 5
		Conoce sobre los métodos anticonceptivos	Cualitativo nominal	Si= 1 No = 0

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CODIFICACIÓN	INSTRUMENTO
<b>Variable 2:</b> Uso de métodos anticonceptivos en el postparto	Métodos anticonceptivos	Tipo de anticonceptivo	Cualitativa nominal	(1) Ampolla de 3 meses (2) Ampolla de un mes (3) Pastilla anticonceptiva (4) Preservativo (5) Implante subdérmico (6) T de cobre (7) Ninguno	Cuestionario



## ANEXO N°3: INSTRUMENTO (FICHA DE RECOLECCION DE DATOS)

**Cuestionario para identificar los "FACTORES QUE SE ASOCIAN EN LA ELECCIÓN DE  
METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS ADOLESCENTES, HOSPITAL NACIONAL  
HIPOLITO UNANUE, JULIO-DICIEMBRE2018"**

N° Ficha

A continuación se presentarán una serie de preguntas, en las cuales tendrá que marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente. Cabe mencionar que esta encuesta es confidencial, por tanto no es necesario que coloques tus nombres y/o apellidos.

**I. FACTORES DE ASOCIADOS****Factores sociodemográficos**

1. Edad de la paciente: \_\_\_\_\_

2. Estado civil:

[0] Casada [1] Conviviente [2] Soltera

3. Grado de instrucción:

[0] Primaria [1] Secundaria [2] Técnico [3] Universitario

4. Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

5. Domicilio actual: \_\_\_\_\_

6. ¿Ha escuchado sobre los métodos anticonceptivos?

[0] SI [1] NO

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

[0] SI [1] NO

**Factores culturales**

8. ¿Practicas una religión? [0] SI [1] NO

9. Tipo de religión [0] católica [1] protestante Otros: \_\_\_\_\_

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

10. Infertilidad [0] SI [1] NO

11. Cáncer [0] SI [1] NO

12. Disminuye la lactancia materna [0] SI [1] NO

13. Disminuye el deseo sexual [0] SI [1] NO

14. Aumenta de peso [0] SI [1] NO

15. El personal obstetricia tuvo una actitud respetuosa y cordial [0] SI [1] NO

16.El personal obstetricia tuvo una actitud confiable [0] SI  
[1] NO

17.El personal obstetricia fue discreto [0] SI  
[1] NO

**Factores gineco-obstétricos:**

18.¿Cuándo fue su primera menstruación?

a. De 9 a 10 años. b. de 11 a 12 años. c. de 13 a 15 años.

19.Edad de inicio de las relaciones sexuales

a. De 11 a 12 años. b. De 13 a 15 años. c. De 16 a 17 años.

20.Parejas sexuales

a. 1 pareja. b. De 2 a 3 parejas. c. De 4 a más parejas.

21.Número de controles prenatales: \_\_\_\_\_

22.Gestas: \_\_\_\_\_

23.Paridad

a. Primer parto. b. Segundo parto. C. Tercer parto.

24.¿Cuántos hijos vivos tiene?

25.Abortos: \_\_\_\_\_

26.Periodo intergenesico

a. Menos de 3 años b. Más de 3 años

27.¿Qué métodos anticonceptivo utilizó antes de su gestación?

Ampolla de tres meses ( )

Ampolla de un mes ( )

Pastilla anticonceptiva ( )

Preservativo ( )

Ninguno ( )

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

**II. USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

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

(1) Ampolla de tres meses

(2) Ampolla de un mes

(3) Pastilla anticonceptiva

(4) Preservativo

(5) Implante subdérmico

(6) T de cobre

(7) Ninguno

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

ANEXO N°4: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE  
TESIS



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

**Escuela Profesional de Obstetricia**

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

El Agustino, 27 de marzo de 2019

OFICIO N° 079-2019-EPO-FMHU-UNFV.

Doctor

**ROMULO GERONIMO PANAUQUE FERNANDEZ**

**Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia**

**Hospital Nacional "Hipólito Unanue"**

Presente.

**ASUNTO:** Permiso para la aplicación del Instrumento de Tesis

Tengo a bien dirigirme a usted, saludándole cordialmente y a la vez solicitarle su autorización para que la **Srta. VILLANUEVA VALVERDE, Saida Yamilet** egresada de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la "**Aplicación de Instrumento**" del proyecto de Tesis en el departamento de su dependencia, con la finalidad de realizar el trabajo de investigación: "**FACTORES QUE SE ASOCIAN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS ADOLESCENTES, HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO – DICIEMBRE 2018**".

Agradeciendo su amable atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

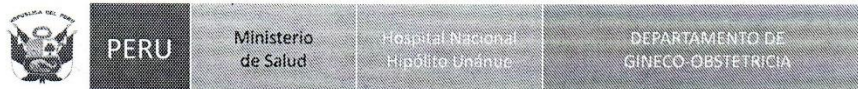
Atentamente,

**DR. FRANCISCO VARGAS BOCANEGRA**

**Directo(r) (E)**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

## ANEXO N°5: DOCUMENTO DEL PERMISO DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO HUNANUE



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
 “Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

### **AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, accede a la solicitud y otorga:

La autorización a la señorita VILLANUEVA VALVERDE SAIDA YAMILET, egresada de la Universidad Nacional Federico Villarreal, para efectuar la “Aplicación de Instrumento” del proyecto de Tesis en el Departamento de Gineco-Obstetricia: **“FACTORES QUE SE ASOCIAN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ADOLESCENTES, HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, JULIO-DICIEMBRE 2018”**.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sin otro particular, me despido de usted.

Lima, 31 de mayo del 2019

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE  
 D.C. RÓMULO GERÓNIMO PANQUE FERNÁNDEZ  
 C.R.P. N° 1407 / C.O.E. N° 5685  
 JEFE DEL D.P.C. DE GINECO-OBSTETRICIA

RPF/  
 c.c. Archivo



## ANEXO N°6: JUICIO DE EXPERTO N° 1

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Saida Yamilet Villanueva Valverde

Nombre del Experto: *KATHERINE LISSETH NOTURI CHAVEZ*Profesión: *OBSTETRA*Grado Académico: *ACENDIADA EN OBSTETRICIA - ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO OBSTETRICO*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Katherine L. Noturi Chávez*  
 OBSTETRA  
 C.O.P. 29479  
 HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

## ANEXO N°8: JUICIO DE EXPERTO N° 2

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Saida Yamilet Villanueva Valverde

Nombre del Experto:

Profesión:

Grado Académico:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	X		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

  
 LE. DILLIANE ESTANISLAO BARRERA LOS ORZUELOS  
 F. U. P. N.º 478  
 INSTITUTO NACIONAL "HIPOLITO URRUTUE"
   
Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable (X)      Aplicable después de corregir ( )      No aplicable ( )

## ANEXO N°9: JUICIO DE EXPERTO N° 3

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS

Autor: Saida Yamilet Villanueva Valverde

Nombre del Experto: ..... PIRONA FLOR, CHRISTIAN ANGELProfesión: ..... Ginecologo-obstetricaGrado Académico: ..... Medico especialista

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	X		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		


  
Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

## ANEXO N° 10: JUICIO DE EXPERTO N° 4

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE EXPERTOS**

**Autor:** Saida Yamilet Villanueva Valverde

**Nombre del Experto:** JOHAN ZAPATA ROMERO

**Profesión:** GINECO - OBSTETRIA

**Grado Académico:** MEDICO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el Ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems (preguntas) es adecuado.	X		
7. Los ítems (preguntas) están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UYANQUE"  
SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA

Dr. Johan Zapata Romero  
GINECO-OBSTETRIA

Firma de Experto

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable** (X)   **Aplicable después de corregir** ( )   **No aplicable** ( )