



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL
MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE
TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL
HOSPITAL DE JULI 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. PATRICIA ORTIZ GOMEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL
MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE
TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL
HOSPITAL DE JULI 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. PATRICIA ORTIZ GOMEZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1424 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 23 de Diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 – 13317 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional **OBSTETRA** del bachiller: **ORTIZ GOMEZ PATRICIA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

- * **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

*

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNES 29 DE DICIEMBRE DEL 2025
HORA : 14:30 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la **Comisión de Grados y Títulos** de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1243 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 28 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 112900-2025 de fecha 27 de noviembre del 2025, presentado por la Bachiller: **ORTIZ GOMEZ PATRICIA** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de **Obstetricia**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

- * **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS)** para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN**, presentado por el (la) bachiller **ORTIZ GOMEZ PATRICIA** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** con el tema: **CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

- * **ARTICULO SEGUNDO.-** RATIFICAR como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la: **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

* **ARTICULO TERCERO.-** DISPONER que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.



Distribución: interesado Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1539 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 30 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 113-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 30 de octubre de la E.P. Obstetricia folio 000000000112;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **ORTIZ GOMEZ PATRICIA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 464 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **ORTIZ GOMEZ PATRICIA** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** titulado: **CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia Archivo



Universidad Andina "Néstor Caceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRÉ
COP 2034
DECANA



PATRICIA ORTIZ GOMEZ

CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERA...

 Trabajos de tesis para ingreso a repositorio

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::13016:597783284

Fecha de entrega

5 jun 2026, 23:07 GMT-5

Fecha de descarga

6 jun 2026, 10:27 GMT-5

Nombre del archivo

T036_70842741_T.docx

Tamaño del archivo

13.1 MB

114 páginas

16.854 palabras

95.143 caracteres



20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 19%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	PATRICIA ORTIZ GOMEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70842741
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-6630-2981
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Chucuito Distrito: Juli Coordenadas: Latitud: -15.8471375 Longitud: -70.0169156 https://maps.app.goo.gl/6E5E3VXMRDoVYTZZA 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 – Diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Figuerola Vilca
Dra. Maria Concepción Figuerola Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo PATRICIA ORTIZ GOMEZ, identificado con DNI

Nro. 70842741 en mi condición de egresado de:

☒ Escuela Profesional

☐ Programa de Segunda Especialidad,

☐ Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico denominada:

CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Es un tema original.

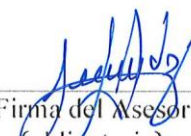
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 06 de ENERO del 2026


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedicado a mis padres con todo mi cariño, quienes han sido mi principal fuente de apoyo y fortaleza a lo largo de mi vida. Por los valores que me inculcaron, por su esfuerzo constante y por depositar su confianza en mis sueños y metas. La fuerza para perseverar, incluso en los momentos más desafiantes, nació del apoyo, la comprensión y el amor incondicional que siempre me ofrecieron.

A mi hermana, por su comprensión y acompañamiento durante este proceso. Y finalmente, a mi enamorado, quien estuvo a mi lado durante esta etapa, convirtiéndose en un apoyo importante en los momentos de mayor dificultad.



AGRADECIMIENTOS

A mi Universidad, expresar mi más sincero reconocimiento por haberme brindado una sólida formación académica y los valores que enriquecieron mi camino profesional. A la Dra. Sandra Alejandra Fernández Macedo, agradezco profundamente su orientación, disposición y apoyo durante la elaboración de esta investigación. Su guía fue fundamental para culminar este trabajo. A la Escuela Profesional de Obstetricia, institución que supo sembrar en mí una genuina vocación de servicio y un firme compromiso con la promoción y el cuidado de la salud de la comunidad, contribuyendo así a moldear mi identidad como profesional de la salud. Finalmente, al Hospital Juli, por permitir el desarrollo de esta indagación y facilitar la información necesaria para su realización.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1. Problema General.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.3.1. Justificación teórica.....	4
1.3.2. Justificación práctica.....	5
1.3.2. Justificación metodológica	6
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.4.1. Objetivo General	7
1.4.2. Objetivos Específicos.....	7
1.5. HIPÓTESIS.....	7
1.5.1. Hipótesis General	7
1.5.2. Hipótesis Específicos.....	8



1.6. VARIABLES	9
1.6.1. Operacionalización de variables	9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	10
2.1.1. Internacional	10
2.1.2. Nacional	13
2.1.3. Local	16
2.2. MARCO QUE SUSTENTA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	18
2.2.1. Métodos anticonceptivos	18
2.2.2. Métodos anticonceptivos hormonales	19
2.2.3. Creencias y mitos sobre métodos anticonceptivos inyectables	20
2.2.4. Impacto en la salud reproductiva de los inyectables trimestrales	28
2.2.5. Papel fundamental del obstetra en la planificación familiar	28
2.3. MARCO CONCEPTUAL	29

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	32
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.4.1. Población	32
3.4.2. Muestra	32
3.4.3. Criterios de exclusión e inclusión	33



3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN.....	34
3.5.1. Técnicas.....	34
3.5.2. Instrumentos	34
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO.....	34
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	35
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	36
3.8.1. Validez	36
3.8.2. Confiabilidad	37

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. RESULTADO Y DISCUSIÓN.....	38
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS	78
ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	79
ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	81
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	82
ANEXO 4. INSTRUMENTOS	83
ANEXO 5. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	85
ANEXO 6. DETERMINACIÓN DE CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH	87
ANEXO 7. AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	89
ANEXO 8. APLICACIÓN DEL PROYECTO	90



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
	.
Tabla 1. Edad de la madre y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli	38
Tabla 2. Número de hijos y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	41
Tabla 3. Ocupación de la madre y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	44
Tabla 4. Ingreso económico y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	47
Tabla 5. Influencia de familiares y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	50
Tabla 6. Horario de atención del centro de salud y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	53
Tabla 7. Tiempo de espera para atención y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	56
Tabla 8 Disponibilidad del método y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	59
Tabla 9 Satisfacción con la consejería del obstetra y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	62
Tabla 10 Uso de metodo anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	65



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág
	.
Figura 1. Edad de la madre y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli	38
Figura 2. Número de hijos y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	41
Figura 3. Ocupación de la madre y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	44
Figura 4. Ingreso económico y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	47
Figura 5. Influencia de familiares y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	50
Figura 6. Horario de atención del centro de salud y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	53
Figura 7. Tiempo de espera para atención y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	56
Figura 8 Disponibilidad del método y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	59
Figura 9 Satisfacción con la consejería del obstetra y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	62
Figura 10 Uso de método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.....	65



RESUMEN

La presente investigación, **titulada** "Características que influyen en el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del hospital de Juli 2024", El **objetivo principal** fue determinar los factores asociados al uso del anticonceptivo inyectable de aplicación trimestral en féminas en período posparto que fueron asistidas en el Hospital de Juli a lo largo del año 2024. Respecto a la **metodología**, este trabajo se ejecutó bajo un diseño no experimental de nivel relacional y de tipo básico, empleando el método hipotético deductivo. La población fue de 120 féminas en período posparto, de las cuales seleccionando una muestra de 90 mediante un procedimiento probabilístico. Para la recaudación de data se utilizó la técnica de la encuesta, ejecutando un cuestionario como instrumento. El procesamiento de los datos se realizó mediante el software SPSS versión 27, empleando la prueba Chi Cuadrado de Pearson para la comprobación de las hipótesis planteadas. En los **resultados** se evidenció el 71,4% fueron mujeres nuevas que optaron por el método del inyectable y 28,6% son continuadoras, esto fue influenciada ($p < 0,05$) por la edad predominante de 20 a 30 años (37,4%), con un hijo (45,1%), de ocupación amade casa (45,1%), con ingreso económico menos de 1025 soles (67,0%) y la influencia para escoger es la pareja (81,3%). **Conclusión:** Se determinó que las características que se conectan al uso de métodos anticonceptivos inyectables trimestral en puérperas del Hospital de Juli son características personales ($p = 0,000 < 0,05$), socioculturales ($p = 0,000 < 0,05$), institucionales ($p = 0,000 < 0,05$).

Palabras clave: Inyectable trimestral, métodos anticonceptivos, obstetricia.



ABSTRACT

This research, entitled "Characteristics Influencing the Use of the Quarterly Injectable Contraceptive Method in Postpartum Women at the Juli Hospital 2024," aimed to determine the factors associated with the use of the quarterly injectable contraceptive in postpartum women treated at the Juli Hospital during 2024. Methodologically, this study employed a non-experimental, relational, and basic design, using the hypothetico-deductive method. The population consisted of 120 postpartum women, from which a sample of 90 was selected using a probabilistic procedure. Data was collected through a survey using a questionnaire. Data processing was performed using SPSS version 27, employing Pearson's Chi-square test to verify the hypotheses. The results showed that 71.4% of the women were new to the injectable contraceptive method, while 28.6% were continuing users. This was influenced ($p < 0.05$) by the predominant age of 20 to 30 years (37.4%), having one child (45.1%), being a homemaker (45.1%), having an income of less than 1025 soles (67.0%), and the influence of their partner in choosing the method (81.3%). Conclusion: It was determined that the characteristics associated with the use of quarterly injectable contraceptive methods in postpartum women at the Juli Hospital are personal ($p = 0.000 < 0.05$), sociocultural ($p = 0.000 < 0.05$), and institutional ($p = 0.000 < 0.05$) characteristics.

Keywords: Quarterly injectable, contraceptive methods, obstetrics.



INTRODUCCIÓN

En el altiplano peruano, el uso de anticonceptivos en el posparto sigue siendo un reto complejo y multifactorial. En el Hospital de Juli, Puno, se ha detectado una baja adherencia al inyectable trimestral entre puérperas, a pesar de su eficacia y disponibilidad. Esto suscita interrogantes acerca de los factores personales, gineco-obstétricos y socioculturales que percuten las decisiones de las mujeres, en un entorno caracterizado por tradiciones arraigadas, desigualdades persistentes y limitaciones en el acceso a la información.

Este estudio adquiere relevancia por su capacidad para identificar los elementos que inciden en la aceptación o rechazo del método anticonceptivo, contribuyendo así al fortalecimiento de los lineamientos de intervención en salud sexual y reproductiva. Al comprender las motivaciones, percepciones y condicionantes que enfrentan las puérperas, se podrá orientar mejor la consejería, mejorar la cobertura de planificación familiar y promover decisiones informadas que respeten la autonomía de las mujeres.

El presente estudio proporciona evidencia empírica desde un enfoque relacional y contextualizado, de utilidad para profesionales de la salud, funcionarios públicos y académicos que buscan optimizar los estándares de cuidado en la etapa puerperal. Asimismo, ofrece una perspectiva crítica y respetuosa sobre la interacción entre el conocimiento, la cultura, la experiencia obstétrica y el entorno social, aspectos fundamentales para el desarrollo de intervenciones más humanas y eficaces en comunidades rurales andinas.

La presente tesis se encuentra organizada en cuatro capítulos. El primero aborda la formulación del problema, los objetivos establecidos y la justificación. El segundo presenta los fundamentos teóricos, conceptuales y contextuales que sustentan el



estudio. El tercero describe el proceso metodológico, incluyendo el diseño, la naturaleza del estudio, la población analizada, así como las técnicas e instrumentos utilizados para la recaudación de data. Por último, el cuarto expone los hallazgos alcanzados, su correspondiente análisis estadístico y la discusión de los mismos, articulando los hallazgos con la literatura consultada y sus implicancias para el ejercicio profesional.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Descripción del problema

A nivel mundial, la ONU reconoce que garantizar el acceso de mujeres y niñas a alternativas contraceptivas que garantizan seguridad y resultados óptimos, constituye una responsabilidad estatal orientada a velar por los más elevados estándares de salud integral posibles para toda la población. Según un informe de la OMS (1), de los aproximadamente 1900 millones de féminas en edad fértil registradas mundialmente en 2021, cerca de 1100 millones necesitaban acceder proyectos familiares de planificación, lo que evidencia la relevancia del uso de métodos anticonceptivos como una garantía esencial que reconoce la autonomía de las personas para decidir sobre su descendencia y la periodicidad entre cada nacimiento.

En línea con ello, Gutiérrez et al. (2) sostienen que la planificación familiar representa un derecho fundamental, siendo la salud reproductiva un elemento indispensable para el bienestar de la población a nivel global. A través de estrategias como el empleo de métodos anticonceptivos, se busca reducir y prevenir los riesgos asociados a los embarazos adolescentes, imprevistos y potencialmente peligrosos, los cuales representan situaciones de alta complejidad cuya atención oportuna contribuye a preservar numerosas vidas.



Entre la diversidad de métodos anticonceptivos, se resalta el anticonceptivo inyectable trimestral dispositivo que se encuentra elaborado solo por la hormona progestina, que actúa como inhibidor de ovulación mediante espesado de moco cervical que impide y obstaculiza el paso del espermatozoide, por lo que es valorado como un anticonceptivo eficaz y conveniente en mujeres que una opción de planificación familiar a largo periodo (3).

En el Perú, aproximadamente el 40% de la población utiliza algún método anticonceptivo. De acuerdo con el MINSA, el inyectable trimestral concentra el 36% de las usuarias registradas en todo el país. Diversas indagaciones han puesto de manifiesto que la decisión de emplear o no este anticonceptivo responde a múltiples factores tal como lo manifiesta Nima y Pinto (4), entre los cuales se distinguen determinantes personales, socioculturales e institucionales, todos ellos con incidencia tanto en la elección inicial del método como en su uso sostenido a lo largo del tiempo. Dentro de los factores de índole personal, la edad, la formación educativa y el tipo de empleo cobran especial relevancia, dado que los estudios realizados revelaron que la mayor parte de las puerperas que optaron por este método tenían entre 24 y 29 años, habían completado la educación secundaria y se dedicaban principalmente a las labores domésticas. Por su parte, Valverde y Santos (5) destacan el factor educativo como un elemento determinante en el uso de anticonceptivos, aspecto que quedó en evidencia durante el Covid-19. En dicho período, la ausencia de una educación sexual integral, sumada a los factores que limitan el acceso a la atención reproductiva, propició el abandono o la no adopción



de métodos anticonceptivos, lo que derivó en un crecimiento en el número de gestaciones no deseadas.

El empleo correcto del anticonceptivo inyectable trimestral representa un aporte significativo para la disminución de embarazos no planificados, el fortalecimiento de la salud materna y una planificación familiar más efectiva. Sin embargo, su abandono o uso irregular puede acarrear consecuencias desfavorables. Al respecto, Quispe y Silverio (6) señalan que las mujeres que dejaron de usar el inyectable mensual entre el cuarto y séptimo mes de tratamiento lo hicieron principalmente debido a efectos secundarios y al deseo de cambiar de método. Asimismo, la carencia de información clara y de una orientación adecuada conduce a decisiones poco fundamentadas, ya que investigaciones han demostrado que las mujeres que no recibieron orientación sobre anticoncepción tendían a no utilizar ningún método, o bien a emplearlo de forma incorrecta (6).

En la región de Puno, el 33% de las féminas que disponen de métodos anticonceptivos opta por el inyectable trimestral. No obstante, su adopción y continuidad en el tiempo son influenciadas por una variedad de elementos, entre los que sobresalen la accesibilidad del método en los centros de salud, el nivel de asistencia dada por el personal sanitario y las condiciones económicas y sociales de las usuarias (2).

En este contexto, resulta fundamental tomar en cuenta la diversidad de factores personales, culturales e institucionales al momento de analizar el uso del inyectable trimestral como método anticonceptivo en mujeres puérperas. Por ello, esta investigación tiene como meta aportar a la comprensión de esta

problemática, brindando información detallada sobre las características que condicionan la elección y adopción de dicho método.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

PG. ¿Cuáles son las características relacionadas al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024?

1.2.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son las características personales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli?

PE2. ¿Cuáles son las características socioculturales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli?

PE3. ¿Cuáles son las características institucionales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli?

PE4. ¿Cómo se distribuye el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral entre las puérperas del Hospital de Juli – 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Justificación teórica

La planificación familiar es reconocida como un derecho esencial en el área de la salud reproductiva, dado que habilita a las personas para adoptar



decisiones con base en información veraz y conscientes sobre su fertilidad y calidad de vida. En este contexto, el embarazo no planificado representa una problemática de considerable importancia para la salud pública, debido a su estrecha relación con diversos riesgos de índole médica, social y económica. Desde una perspectiva teórica, los métodos anticonceptivos se sustentan en principios de prevención, autonomía y equidad, fomentando el ejercicio libre y responsable de la sexualidad. En este contexto, el inyectable trimestral se posiciona como una opción anticonceptiva eficiente, cuyo mecanismo de acción consiste en inhibir la ovulación a través de una inyección con una duración de tres meses. Su uso contribuye a la reducción de embarazos considerados de alto riesgo y representa un aporte relevante en la disminución de la mortalidad materna.

Esta investigación aborda un tema de alta relevancia y actualidad, cuyo análisis tiene implicancias directas en la salud sexual y reproductiva. Al estudiar el uso y la efectividad del inyectable trimestral, se aporta evidencia que puede fortalecer políticas públicas, mejorar la asistencia sanitaria y favorecer la toma de decisiones informadas en el posparto. Además, se reconoce el impacto de los métodos anticonceptivos en la forjación de un modelo social basado en la equidad y la inclusión, donde el conocimiento científico y el respeto se articulan para garantizar una vida reproductiva segura y digna.

1.3.2. Justificación práctica

La investigación contribuyó significativamente a optimizar la atención brindada a las féminas del método inyectable trimestral en el Hospital de Juli,



fortaleciendo la calidad del servicio y la respuesta institucional. Asimismo, sus hallazgos permitirán perfeccionar las estrategias de cobertura del método hormonal, promoviendo una planificación familiar más accesible, continua y eficaz para la población usuaria.

1.3.3. Justificación metodológica

Esta investigación abrió nuevas posibilidades para la disponibilidad de estudios complementarios sobre el uso del inyectable trimestral, al identificar factores relevantes que inciden en su aplicación y aceptación. Los hallazgos derivados de esta investigación podrán servir como punto de partida para estudios posteriores, contribuyendo al fortalecimiento del conocimiento tanto técnico como social en conexión con los métodos anticonceptivos hormonales y su influencia en la salud reproductiva.

Finalmente, se evidenció el requerimiento de que los profesionales sanitarios se involucren activamente en estos temas, dado que están estrechamente vinculados con la salud integral de las puerperas y con la prevención de condiciones que pueden afectar su bienestar en el posparto. Dicha responsabilidad cobra especial importancia en el contexto peruano, donde en los últimos años diversas dificultades de índole social y política han repercutido negativamente en la cobertura y el nivel de asistencia sanitaria disponibles para la población.



1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

OG. Determinar las características relacionadas al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024

1.4.2. Objetivos Específicos

OE1. Identificar las características personales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli

OE2. Identificar las características socioculturales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli

OE3. Describir las características institucionales relacionados al Uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli

OE4. Identificar el tipo de usuaria en relación al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis General

HG. Existe una relación estadísticamente significativa de las características al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024



1.5.2. Hipótesis Específicos

- HE1.** Existe una relación estadísticamente significativa de las características personales, como Edad de la madre, número de hijos, ocupación de la madre, al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.
- HE2.** Existe relación estadísticamente significativa de las características socioculturales: Ingreso económico, Influencia de familiares al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.
- HE3.** Existe relación estadísticamente significativa de las características institucionales: -Horario de atención, Tiempo de espera, Disponibilidad del insumo, Consejería, al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli.
- HE4.** El uso del método anticonceptivo inyectable trimestral es más frecuente en las usuarias nuevas en puérperas del Hospital Juli.



1.6. VARIABLES

1.6.1. Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de Valores
Variable 1 Características relacionados	1.1 Características personales	1.1.1-Edad de madre	a) < 19 años b) 20 a 30 c) 31 a mas
		1.1.2 -Número de hijos	a) 1 hijo b) 2 hijos a mas
		1.1.3 Ocupación de la madre	a) Dedicada al hogar b) Independiente c) Estudiantil
	1.2 Características socioculturales	1.2.1. Ingreso económico	a) Menos de 1025 soles b) Más de 1025 soles
		1.2.2 Influencia de familiares	a) Pareja b) Padres c) Otros
	1.3 Características institucionales	1.3.1-Horario de atención	a) Adecuado b) Inadecuado
		1.3.2 Tiempo de espera	a) 10 a 15 minutos b) 16 minutos a más
		1.3.3 Disponibilidad del método	a) Siempre b) A veces c) Nunca
		1.3.4 Satisfacción con la consejería del obstetra	a) Satisfecho b) Poco satisfecho c) Insatisfecho
Variable 2, Inyectable trimestral.		2.1: Uso de inyectable trimestral	Nueva Continuadora



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Internacional

García. (9) En México, durante el año 2024, publicó una investigación titulada "Factores relacionados a la aceptación de métodos anticonceptivos post evento obstétrico en usuarias atendidas en el H.G. ISSSTE Pachuca durante el 2023", cuyo objetivo principal fue estimar los elementos que condicionan la adopción de métodos anticonceptivos en mujeres durante el período posparto. La investigación se desarrolló bajo un diseño analítico-descriptivo y transaccional, empleando encuestas dirigidas a dicha población. Los resultados revelaron que el 75,1% de las mujeres en posparto manifestaron disposición hacia el uso de algún método anticonceptivo, de las cuales el 55,96% eran afiliadas al instituto. Asimismo, se hallaron diferencias en la aceptación vinculadas a la calidad de asistencia por parte del profesional sanitario, con un 52,94%, observándose además que, a mayor edad, mayor era la predisposición hacia su uso. En cuanto al estado civil, las mujeres casadas registraron el mayor índice de aceptación con un 55,96%. El autor concluye que los principales factores que condicionan la adopción de métodos anticonceptivos tras un evento obstétrico son la afiliación institucional, la edad y la calidad del servicio ofrecido por el establecimiento de salud.

Mendoza. (10) Desarrolló en Ecuador, durante el año 2021, el estudio denominado "Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes de la comunidad Quimis del cantón Jipijapa", cuyo propósito central fue examinar de qué manera los condicionantes culturales repercuten en la sexualidad de los jóvenes. El estudio se enmarcó en una metodología descriptiva-analítica y no experimental, valiéndose de cuestionarios aplicados a una muestra de 50 participantes. Entre los principales hallazgos se destacó que los adolescentes, en su mayoría mujeres de entre 16 y 19 años, manejan conceptos básicos sobre sexualidad y, en numerosos casos, cuentan con el acompañamiento de su familia. No obstante, se observó que ciertos comportamientos continúan siendo moldeados por normas culturales tradicionales como el machismo, a pesar de la existencia de iniciativas dirigidas a transformar dichas prácticas y a sensibilizar sobre las complicaciones y peligros asociados a las ITS. De igual forma, se constató que un grupo considerable de participantes había iniciado su vida sexual a temprana edad y sostenía vínculos con múltiples parejas. El estudio concluye que el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre los participantes es incompleto y poco consolidado, especialmente en lo referente a la evitación de concepciones no planificadas y a la utilización de métodos anticonceptivos.

Zaldívar et al. (10) en México realizaron un artículo de investigación, titulada "Anticoncepción post evento obstétrico", del 2020 cuyo objetivo fue analizar qué elementos determinan el uso de métodos de control de la natalidad post evento obstétrico, investigación de tipo descriptivo – correlacional, transaccional y observacional, donde aplicaron encuestas a 136 usuarias,



arribando a resultados donde evidenciaron una asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos luego de un evento obstétrico y diversas variables, destacando el nivel de conocimiento de la pareja sobre anticoncepción ($p < 0,000$), el grado educativo de la paciente ($p < 0,020$), el área específica del establecimiento de salud donde recibió orientación ($p < 0,032$), y la frecuencia mensual de relaciones sexuales ($p < 0,038$) como factores que se asocia a la utilización de anticonceptivo, concluyeron que existen cuatro factores determinantes en la adopción de métodos anticonceptivos post obstétricos, los cuales se vinculan directamente con la efectividad de la consejería brindada durante el control prenatal en cuanto a planificación familiar.

Calderón y Sánchez. (11) Realizaron en Ecuador el estudio titulado, "Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil 2020", cuyo objetivo fue identificar los factores que inciden de manera negativa en la salud reproductiva de las estudiantes universitarias de dicha ciudad. El estudio se desarrolló bajo una metodología descriptiva-observacional y transaccional, aplicando cuestionarios a una elección de 120 mujeres. Los hallazgos evidenciaron que una amplia mayoría de las participadas, predominantemente jóvenes de entre 18 y 29 años que representaban el 82%, desconocía o no había hecho uso de los servicios de orientación sexual disponibles, situación que alcanzó al 55% de la muestra. Asimismo, se encontró que el 60% de las mujeres había dejado de asistir a establecimientos de salud para recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva, y había abandonado el uso de métodos de protección

durante sus relaciones sexuales, siendo las dificultades económicas la principal causa de ello. Los autores concluyen que los factores socioculturales, particularmente la insuficiencia de recursos económicos, ejercieron una influencia significativa en las posibilidades de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva por parte de las participantes.

2.1.2. Nacional

Cuba y Machaca. (5) En el 2024, ejecutaron un estudio denominado "Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas en el Hospital Central de Majes, Julio – Agosto 2023", cuyo propósito fue identificar los determinantes que condicionan el empleo de métodos anticonceptivos en féminas en etapa puerperal. El estudio se enmarcó en una metodología observacional, retrospectiva, transversal, analítica y correlacional, evaluando a una elección de 190 puérperas. Los hallazgos plasmaron que el estado civil tuvo una incidencia significativa en el uso de anticonceptivos, siendo las féminas en unión convivencial el grupo predominante, al igual que el nivel de instrucción secundaria. En cuanto a los aspectos gineco-obstétricos, se plasmó que la edad de inicio de la actividad sexual, parejas y los antecedentes de aborto influyeron de manera considerable. Desde la dimensión sociocultural, la religión fue el único factor que mostró asociación relevante. Respecto a los métodos más empleados, el preservativo ocupó el primer lugar, seguido del inyectable trimestral, el bloqueo tubárico y el método de lactancia y amenorrea. Los autores concluyen que factores personales como el estado civil y el nivel educativo, aspectos gineco-obstétricos como el inicio de la vida sexual, parejas y los abortos



previos, así como la religión en el ámbito sociocultural, constituyen determinantes clave en el uso de métodos anticonceptivos.

Nima y Pinto. (4) En el 2023, desarrollaron un estudio titulado "Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en puérperas atendidas en el centro de salud Maritza Campos Díaz octubre – diciembre, Arequipa 2022", cuyo propósito fue analizar de qué manera los distintos factores individuales, clínicos y socioculturales condicionan la decisión anticonceptiva en el período posparto. La investigación fue correlacional, prospectiva y transaccional, aplicando un cuestionario a una muestra de 67 puérperas. Los hallazgos plasmaron que más del 50% de participadas tenía entre 24 y 29 años y contaba con secundaria culminada, mientras que la mayoría eran convivientes y se dedicaban a las labores del hogar. En cuanto a los antecedentes obstétricos, predominaron las mujeres con un solo hijo y un parto previo. Respecto al ámbito sociocultural, casi la totalidad profesaba la religión católica, una gran proporción contaba con el respaldo de su pareja para el uso de anticonceptivos, y en un porcentaje considerable la figura materna ejercía influencia en la toma de decisión. En relación a la orientación recibida, la mayoría había accedido a consejería sobre planificación familiar. El método anticonceptivo más seleccionado fue el acetato de medroxiprogesterona, seguido del preservativo masculino, mientras que una parte de las participantes no optó por ningún método. Los autores concluyen que la elección anticonceptiva estuvo condicionada por factores como la edad, el estado civil, la ocupación, el número de hijos y partos, la orientación

recibida, la religión, el entorno familiar y, de manera particular, la influencia de la progenitora como figura decisiva en dicha decisión.

Shuan. (18) Ejecutó un estudio denominado "Factores socioculturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de Salud de Ancash, 2022", cuyo objetivo principal fue determinar qué factores socioculturales influyen en el empleo de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en dicho establecimiento. El estudio se basó en una metodología correlacional, descriptiva, no experimental y transeccional, empleando un cuestionario aplicado a una elección de 116 féminas. Entre los hallazgos obtenidos se evidenció que aproximadamente la mitad de las participantes percibió una influencia moderada de los factores socioculturales, mientras que cerca de un tercio la consideró elevada. En lo que respecta al empleo de métodos anticonceptivos, casi el 50% de las féminas reportó un uso moderado, y un porcentaje relevante indicó un uso escaso o nulo. El autor concluye que los factores socioculturales guardan una relación significativa y de considerable magnitud con el uso de métodos anticonceptivos, manifestando la importancia de estos determinantes en las prácticas reproductivas de las mujeres evaluadas.

Meléndez-Asipali et al (1), En Perú, publicaron un artículo de investigación En 2022 se desarrolló una investigación titulada "Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres puérperas de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú", cuya meta fue identificar los aspectos conectados con el uso de métodos anticonceptivos en féminas fértiles. El

estudio adoptó una metodología analítico-descriptiva, retrospectiva y observacional, tomando como fuente principal la información proporcionada por la ENDES. Los resultados evidenciaron que la mayor frecuencia de uso de anticonceptivos se concentró en mujeres residentes en zonas urbanas, seguidas de aquellas que se encontraban casadas o en unión convivencial, quienes también presentaron tasas más elevadas de uso. Asimismo, Se halló que las féminas con estudios superiores tendían a utilizar estos métodos con mayor frecuencia, y que aquellas que iniciaron su vida sexual antes de los 17 años presentaron una mayor probabilidad de uso. Los autores concluyen que existe una asociación favorable entre el empleo de métodos anticonceptivos y variables como vivir en zonas urbanas y el inicio a la intimidad, el estado civil de casada o conviviente, y un nivel educativo más elevado, destacando la interacción de múltiples determinantes en las decisiones anticonceptivas de las mujeres peruanas.

2.1.3. Local

Quispe. (2) Realizo un estudio denominado “Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud I-3 Vallecito, Puno - 2023”, cuya meta fue identificar los determinantes que inciden en el abandono del uso de métodos anticonceptivos, investigación correlacional – descriptivo, de diseño no experimental, transaccional, ejecutando preguntas escritas a 197 mujeres, llegando a hallazgos de que el 58% de las participantes había dejado de utilizar métodos anticonceptivos debido a la influencia de diversos factores, de los cuales el 57% estuvo condicionado por aspectos institucionales, un 62% por factores de índole sociocultural, y un 65%



por elementos personales, concluyendo que existe una asociación relevante entre estos tres tipos de factores y la decisión de interrumpir el uso de métodos anticonceptivos.

Limachi. (16) En el 2019 ejecutó un estudio denominado "Antecedentes Maternos que influyen en la aceptación de Métodos Anticonceptivos en las Puérperas Inmediatas del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca", cuyo objetivo fue determinar los antecedentes maternos que condicionan la aceptación de métodos anticonceptivos durante el período de puerperio. La investigación se desarrolló bajo una metodología descriptiva, transeccional y prospectiva, evaluando a 69 usuarias a través de un cuestionario. Entre los hallazgos se destacó que el método anticonceptivo con mayor aceptación fue el de barrera, con un 60,9%, la mayoría de las féminas que aceptaron tenía entre 21 y 30 años (44,9%), radicaban en zonas urbanas (76,9%) y contaban con nivel de educación secundaria (71%), respecto al estado civil, el 79,7% eran convivientes y el 79,8% se dedicaban al hogar, el 61% tenía entre dos y tres hijos, además, el 98,6% manifestó haber deseado el embarazo actual, el 68,2% no había usado anticonceptivos previamente y el 65,2% no recibió consejería en planificación familiar, concluyendo que los determinantes obstétricos, sociales y demográficos desempeñan un papel preponderante en la incorporación de métodos anticonceptivos entre féminas en etapa posparto.

2.2. MARCO QUE SUSTENTA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

2.2.1. Métodos anticonceptivos

De acuerdo con el MINSA (24) los métodos anticonceptivos son instrumentos que no solo poseen como propósito evitar embarazos, sino que también facilitan una gestión responsable y consciente de la reproducción, transformándose en uno de los aspectos clave de la planificación familiar.

Al respecto, Uriarte et al (25) resaltaron que los métodos anticonceptivos hace alusión a una serie de dispositivos orientadas a impedir o disminuir de forma temporal la posibilidad de concepción durante o posterior al acto sexual, los cuales suelen presentarse en forma de dispositivos, medicamentos o procedimientos, en la cual cada uno de ellos posee distintos grados de efectividad, brindando así a las usuarias la opción de elegir el método que mejor se adecúe acorde a sus necesidades individuales o en pareja. Del mismo modo, Pérez-Alegría et al. (26) argumentan que los anticonceptivos abarcan tanto técnicas como productos conducentes a restringir o inhibir la capacidad reproductiva, siendo catalogado como una expresión del cumplimiento cabal de los derechos sexuales y reproductivos reconocidos.

Los métodos anticonceptivos representan un recurso esencial en el ámbito de la salud reproductiva, y se caracterizan por contener componentes estrogénicos y progestágenos, los cuales están disponibles en varias formas o tipos y vías de administración (3).

Los métodos anticonceptivos son formas de impedir y reducir significativamente la posibilidad de un embarazo mediante la aplicación de medicamentos, dispositivos, o actitudes, estando disponibles para hombres y mujeres. Existen diferentes tipos de métodos anticonceptivos, los hormonales

incluyen píldoras combinadas, pastillas, parches inyectables, implantes, etc (4).

2.2.2. Métodos anticonceptivos hormonales

Los métodos anticonceptivos hormonales se refieren a aquellos recursos farmacológicos utilizados para prevenir embarazos no planificados mediante la administración de hormonas sintéticas que intervienen en el ciclo reproductivo de la mujer (8). De acuerdo con el MINSA, estos métodos actúan suprimiendo la ovulación y alterando las características del moco cervical, lo que dificulta el tránsito de los espermatozoides. Se presentan en diferentes presentaciones, entre ellas las píldoras, inyecciones, implantes y parches, y resultan eficaces cuando se emplean de manera correcta; sin embargo, no ofrecen protección frente a las infecciones de transmisión sexual. (3).

Concordando con Sigindioy et al. (5) resaltan que los métodos anticonceptivos hormonales son la forma más eficiente y eficaz de evitar embarazos y de control de fertilidad además proteger contra el cáncer ovárico, endometrial, reducir problemas fibroquísticos y controlar el acné.

A ello, Ministerio de Salud (24) resalta que los anticonceptivos hormonales suelen caracterizarse por ser seguros, de efecto temporal y con posibilidad de revertir su acción reproductiva, pero se debe resaltar que no muestra mayor efectividad en cuanto a la protección de las ETS.

Existen dos grupos de anticonceptivos hormonales: los combinados y los que tienen únicamente progestina. Dentro de los métodos pertenecientes al grupo combinado, se encuentran los siguientes:

- Pastillas anticonceptivas combinadas (AOC)

- Inyecciones anticonceptivas combinadas
- Parche anticonceptivo hormonal combinado
- Anillo anticonceptivo vaginal combinado

Respecto a la siguiente categoría que son los anticonceptivos de progestina abarcan los siguientes:

- Píldoras de Solo Progestina
- Inyectables de Solo Progestina
- Implantes de Solo Progestina
- Anillo Vaginal de Solo Progestina

Cabe resaltar que cada uno de estos métodos brinda diferentes opciones según los requerimiento y preferencias individuales de las usuarias, y su elección debe fundamentarse en una evaluación médica adecuada.

2.2.3. Creencias y mitos sobre métodos anticonceptivos inyectables

Los mitos y creencias respecto a los métodos anticonceptivos inyectables componen una barrera para su aceptación y uso adecuado, comprendiendo que los mitos aluden a los relatos falsos con apariencia de realidad que manejan información equivocada sobre de los métodos anticonceptivos, los cuales implican ideas erróneas acerca de efectos adversos en la salud mental y física, así como consecuencias negativas en la conducta ética de la mujer y del varón (24). Además, se determinan mitos asociados con la sexualidad, como supuestas consecuencias en la sexualidad masculina y femenina, y creencias sobre efectos adversos en la salud física, concepciones erróneas que son arraigadas en aspectos culturales y sociales, teniendo impactos negativos en la percepción y decisión de las féminas fértiles y sus parejas en

el ejercicio compartido de decisiones anticonceptivas, especialmente los inyectables (2).

En este contexto, también se resalta la ausencia de información suficiente y oportuna y la influencia de normas culturales aportan a la persistencia de estos mitos, demostrando la necesidad de intervenciones educativas y de promoción de la salud sexual y reproductiva que aborden y desmitifiquen dichas creencias para mejorar la aceptación y uso de métodos anticonceptivos (25).

Por otro lado, Sánchez et al. (26) resaltaron que los métodos anticonceptivos inyectables permiten que las mujeres puedan gozar de una salud reproductiva con una tasa de protección cercana al 100%, sin embargo, los mitos y creencias erróneas tienen un impacto negativo en la salud reproductiva y ocasionan el rechazo de métodos de planificación familiar generando embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Los métodos anticonceptivos son la forma más saludable de evitar embarazos, sin embargo, debido a diversas barreras las mujeres deciden no optar por estos métodos, incluidos la falta de conocimiento, la discriminación y estigma de los métodos anticonceptivos y la desconfianza de mujeres hacia los servicios de planificación familiar (7).

1. Características relacionadas al uso de inyectable trimestral como MAC

Características personales

En términos generales, se hace referencia a los aspectos personales que inciden en la elección de usar métodos anticonceptivos. Entre los más destacados se encuentran la edad de la fémina, cantidad de hijos que tiene y

su condición laboral. En este sentido, engloba las características y rasgos propios de cada individuo que comparten las mujeres que optan por los anticonceptivos inyectables. (8). Dichas características personales suelen condicionar tanto el acceso como la continuidad en el uso de estos métodos, dado que estudios demostraron que las féminas fértiles con mayor número de hijos suelen mostrar una mayor predisposición a adoptar anticonceptivos inyectables como medida de control familiar (9).

1.1.1. Edad de la madre

Es considerado como uno de los determinantes que de manera general edad de la madre hace alusión con las etapas de la vida humana haciendo referencia al lapso o periodo desde su nacimiento hasta el momento actual de la mujer (8). Las mujeres con edades más fértiles de entre 15 años a más tienen más relación con el uso de métodos anticonceptivos (MAC) con la finalidad de evitar embarazos no deseados y otras diversas infecciones (9). A ello, Caliche (29) resalta que las mujeres jóvenes, especialmente aquellas menores de 25 años, suelen tener conocimientos menores sobre métodos anticonceptivos y suelen verse influenciadas por prejuicios sociales, lo que limita su capacidad de tomar decisiones informadas, en contraste, las mujeres de mayor edad, especialmente aquellas que ya han tenido hijos, tienden a mostrar mayor interés por métodos de planificación a largo plazo como los inyectables, debido a un incremento en la percepción social de los riesgos asociados a los embarazos no programados.

1.1.2. Número de hijos

El número de hijos se relaciona con la paridad y se refiere a la cantidad de hijos nacidos vivos que ha tenido una mujer como resultado de un parto (8).

Así mismo la presencia de dos hijos es un factor condicionante para que las mujeres utilicen métodos anticonceptivos inyectables y controlar más embarazos (10).

1.1.3. Ocupación de la madre

Se refiere al trabajo u ocupación que está desempeñando la madre y se relaciona con su nivel de estudios, sus capacidades laborales y al sector en que labora (11). Siendo la ocupación de ama de casa el más común entre las mujeres puérperas que acceden a los métodos anticonceptivos inyectables (10)

1.2. Características socioculturales

Los factores socioculturales inciden relevantemente en las decisiones que toman las mujeres para acceder a los métodos anticonceptivos inyectables, considerando elementos como el nivel de ingresos económicos, y componentes culturales como la influencia de familiares cercanos (12). La elección de las mujeres para optar por métodos anticonceptivos depende de su contexto cultural, sus creencias, su entorno social, sus costumbres, y sus comportamientos, por lo que pueden persistir la vergüenza, la duda, el miedo de usar métodos anticonceptivos (13).

1.2.1. Ingreso económico

Se refiere a la cantidad de ingresos mensuales que posee la mujer para sustentar económicamente su hogar (11). El ingreso familiar permite que las mujeres tengan mayor acceso a los métodos anticonceptivos inyectables y reducir embarazos no deseados y el número de hijos (14).

1.2.2. Influencia de familiares en la decisión

Los comentarios negativos, las malas experiencias y la oposición de padres o conyugues pueden ocasionar que las mujeres duden de acceder a los métodos anticonceptivos inyectables (11).

Las tradiciones, las creencias y los valores familiares muchas veces impiden que mujeres opten por métodos anticonceptivos inyectables, debido a creencias, mitos, comentarios denigrantes, entre otros, así mismo la violencia física y el machismo impide que las mujeres lleven una planificación familiar y métodos anticonceptivos (13).

1.3. Características institucionales

1.4. Los establecimientos de salud tienen la responsabilidad de brindar atención en salud reproductiva, contar con espacios destinados a la planificación familiar y proporcionar orientación y asesoramiento a las mujeres que acuden a dichos centros. (15).

Dentro de las características institucionales se encuentran la disponibilidad, horarios de atención, tiempo de espera y demás características de los servicios de atención de salud de planificación familiar (16).

1.4.1. Horario de atención

El horario de atención se refiere al periodo de tiempo que los establecimientos de salud estas disponibles para atender a las mujeres en planificación familiar (17).

Son las horas de atención que ofrecen los establecimientos de salud, pero este horario puede no ser compatibles con la disponibilidad de tiempo que poseen las usuarias por su horario de trabajo u ocupaciones del hogar (18).

1.4.2. Tiempo de espera

Se refiere al periodo de espera y posibles retrasos para atenderse en el establecimiento de salud. Un largo tiempo de espera en los establecimientos de salud pueden intimidar a las mujeres y desanimarlas de atenderse y acceder a los métodos anticonceptivos (19).

1.4.3. Disponibilidad del método

Se refiere a la disponibilidad de anticonceptivos y los insumos necesarios con los que cuenta el centro de salud para atender a las mujeres en el momento requerido (18).

Los establecimientos de salud deben tener siempre disponibilidad de los inyectables en buenas condiciones y contar con profesionales que hagan un uso correcto y una buena aplicación a las mujeres que son atendidas (19).

1.4.4. Consejería del obstetra

Es un proceso de comunicación entre la consejera y las mujeres de forma directa y privada para responder a las dudas, necesidades de las mujeres. Durante este proceso la consejera brinda ayuda para la lección del anticonceptivo y también para asegurar su adherencia (18).

La consejería del obstetra de planificación familiar brinda orientación las mujeres interesadas en los métodos anticonceptivos; brinda información y apoyo educativo sobre las dudas, los mecanismos de acción y beneficios de los métodos anticonceptivos, así mismo la consejería debe de relacionar las características de los métodos con las necesidades y deseos de las mujeres (20).

2. Inyectable trimestral

2.1. Definición de inyectables trimestrales

Entre la diversidad de métodos anticonceptivos, se resalta el anticonceptivo inyectable trimestral dispositivo que se encuentra elaborado solo por la hormona progestina, que actúa como inhibidor de ovulación mediante espesado de moco cervical que impide y obstaculiza el paso del espermatozoide, por lo que es valorado como un anticonceptivo eficaz y conveniente en mujeres que una opción de planificación familiar a largo periodo (3).

Los anticonceptivos hormonales de acuerdo a Machado-Duque et al. (21) “están indicados para la prevención del embarazo, para el tratamiento del acné, insuficiencia ovárica primaria, profilaxis de la migraña menstrual, y el manejo de los desórdenes menstruales, de la hemorragia uterina anormal y del hirsutismo” (p.80).

Este se aplica mediante una inyección cada tres meses de forma intramuscular y contiene hormonas de progesterona que tiene una eficacia de 99,95%, siendo fáciles de usar, privados, y sin opción a retirarlos una vez inyectados, sin embargo, pueden causar alergias, dolores de cabeza y depresión (22).

Se aplica durante los primeros días del ciclo menstrual para inhibir la ovulación, mientras no haya gestación. Los inyectables trimestrales tienen dos variedades: la inyección intramuscular de 150mg de acetato de medroxiprogesterona de depósito de AMPD de 3ml y la inyección subcutánea de 104 mg AMPD de 0.65ml (23).

2.1.1. Clasificación de usuarias que usan inyectables

La clasificación de usuarias que hacen uso de este método alude los perfiles que tienen las mujeres donde se refleja factores culturales, sociodemográficos y de acceso a servicios de salud, tal como Machado (40) destacan que el uso de anticonceptivos hormonales inyectables, incluidos los trimestrales, está relacionado con un aumento de peso en las usuarias, dado que las usuarias comúnmente suelen experimentar un incremento de peso tras el uso de estos métodos, este efecto secundario suele influir en la continuidad y aceptación del método, pero esta va depender mucho de los determinantes diversos y propias de cada usuario, algunos que son usuarias nuevas suelen presentar efectos secundarios generando percepciones negativas a diferencia de aquellos que ya lo utilizaron.

Las usuarias que utilizan se utilizan métodos anticonceptivos hormonales inyectables se dividen en usuarias nuevas y usuarias continuadoras (24).

• Usuaría nueva

Se considera usuaria nueva a la mujer que inicia el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral por primera vez durante la atención recibida, sin antecedentes de uso previo de este método. Esta condición suele estar influenciada por la información brindada, la accesibilidad del método y la orientación recibida por el personal de salud. (24).

• Usuaría continuadora

Se denomina usuaria continuadora a la mujer que ya venía utilizando el método anticonceptivo inyectable trimestral y decide continuar con su uso en el periodo actual de atención, independientemente del tiempo previo de utilización. La continuidad del método puede estar relacionada con la

satisfacción de la usuaria, la tolerancia al método y la confianza generada a partir de experiencias anteriores. (24).

2.2.4. Impacto en la salud reproductiva de los inyectables trimestrales

Los anticonceptivos inyectables suelen ser los más utilizados debido a su durabilidad y que no necesita de ser ingerido todos los días, siendo utilizado también para reducir sangrados, migrañas. Sin embargo, puede tener efectos adversos como problemas hormonales, no proteger contra enfermedades de transmisión sexual (25).

Los anticonceptivos hormonales inyectables permiten a las mujeres en púerperas protegerse de embarazos no deseados y gozar de una adecuada salud reproductiva, siendo uno de los métodos con una tasa mas alta de efectividad, sin embargo, estas hormonas en los inyectables suelen tener efectos como cambios en el metabolismo, en el apetito, en la resistencia a la insulina que varían de acuerdo a la edad, al tipo de progestágeno y al tiempo de aplicación (26).

2.2.5. Papel fundamental del obstetra en la planificación familiar

Teniendo en cuenta que la planificación familiar es un derecho universal que vela por los derechos fundamentales y permite que las persona puedan decidir libremente, responsablemente el número de hijos que desea tener, asimismo acceder a información y los servicios de salud relacionados a la maternidad, y enfermedades de transmisión sexual (27).

Por lo que es crucial que en los consultorios de planificación familiar se brinde atención a las mujeres sobre métodos anticonceptivos que ocasionan un cambio positivo en su salud reproductiva donde el rol del obstetra es

fundamental para garantizar la accesibilidad, brindar consejería, atención e intervenir directamente con las mujeres (28). Al respecto, Gadea et al. (48) destacan que los profesionales de obstetricia cumplen un rol fundamental en la planificación familiar, no solo al brindar información sobre los distintos métodos anticonceptivos, sino también al abordar los obstáculos que pueden condicionar su aceptación o rechazo. Factores como el desconocimiento, experiencias previas desfavorables o la influencia de la pareja pueden repercutir en las decisiones que toman las mujeres durante el período posparto. En este contexto, el obstetra tiene la responsabilidad de identificar y abordar dichos factores, brindando una consejería personalizada y empática que facilite a la usuaria a tomar decisiones informadas acerca de su salud reproductiva. Además, se resalta que es esencial su labor de las obstetras dado que garantizan que las mujeres comprendan los beneficios y posibles efectos secundarios de cada método, promoviendo así una elección consciente y adecuada a sus necesidades y circunstancias personales, por lo que es importante adoptar el enfoque integral y centrado en la paciente es fundamental para mejorar la aceptación y continuidad en el uso de métodos anticonceptivos, contribuyendo a una mejor salud sexual y reproductiva en la comunidad (49).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Características

Las características se refieren al conjunto de elementos, cualidades, rasgos a nivel personal, cultural e institucional propios de las mujeres que deciden acceder a los métodos anticonceptivos inyectables.

Embarazo no deseado

El embarazo no deseado es un problema de salud pública que perjudica la salud de las madres y de los hijos, debido a que no estaba planeado trayendo consigo problemas durante la gestación y después del parto como aborto ilegal, problemas de desarrollo, abandono, conflictos familiares, etc. (29).

Mujer en edad fértil

Las edades fértiles se inician desde la menarquia alrededor de los 15 años hasta la menopausia a los 40 años aproximadamente, siendo fundamental el uso de métodos anticonceptivos naturales o modernos que les permitan decidir el número de hijos que desean (30).

Paridad

La paridad se relaciona con la cantidad de hijos de una mujer y se refiere a la cantidad de gestaciones que traspasan las 20 semanas y resultan en partos con hijos nacidos vivos o fallecidos (8).

Puérpera

La puérpera corresponde al periodo de tiempo después del parto acompañado de varios cambios fisiológicos durante meses donde el cuerpo de la madre se recupera del parto (31).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se enmarca en un diseño no experimental, ya que no se llevó a cabo ninguna intervención intencional sobre las variables estudiadas. El fenómeno fue observado y analizado en su entorno real, lo que permitió identificar los factores que inciden en la adopción del anticonceptivo inyectable trimestral en féminas en período posparto asistidas en el Hospital de Juli a lo largo del año 2024. (53).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de tipo básico, ya que busca ampliar el conocimiento sobre los factores que influyen en el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas, sin perseguir una aplicación inmediata. El nivel es relacional, pues se centra en identificar y analizar la relación entre variables específicas dentro del contexto estudiado (54).

Asimismo, el estudio es de corte transversal, dado que la recaudación de data se realizó en un momento único y determinado del tiempo, permitiendo observar la incidencia y asociación entre las variables sin modificar su comportamiento natural.

3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

La investigación se sustenta en la aplicación del método hipotético deductivo, el cual permite partir de una hipótesis general. Este método, es especialmente pertinente para estudios de tipo relacional y diseño no experimental, como el presente, ya que permite explorar la asociación entre variables sin intervenir en ellas. A través de este método, se busca verificar o refutar las hipótesis planteadas mediante el análisis estadístico de los datos recogidos en un momento específico, respetando el contexto natural de las puérperas atendidas en el Hospital de Juli durante el año 2024.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

La población de estudio estará formada por 120 mujeres en puérperas programadas de acuerdo con el registro de usuarias de planificación familiar.

3.4.2. Muestra

Siendo un muestreo de tipo probabilístico, se determinó la muestra con la siguiente formula:

$$m = \frac{z^2(pq) * N}{e^2(N - 1) + z^2(pq)}$$

Donde:

m: Tamaño de la muestra requerida.

z: El valor crítico obtenido de la distribución normal estándar corresponde al nivel de confianza establecido (por ejemplo, 1.96 cuando se trabaja con un 95% de confianza). Por su parte, p representa la proporción aproximada de la característica de estudio presente en la población analizada.

q: Proporción complementaria

N: Tamaño total de la población.

e: Margen de error permitido

remplazando se obtuvo lo siguiente:

$$m = \frac{1,96^2(0,6 * 0,4) * 120}{0,05^2(120 - 1) + 1,96^2(0,6 * 0,4)} = 90.725$$

Por lo tanto se trabajó con 90 mujeres en edad fértil, puérperas del Hospital de Juli.

3.4.3. Criterios de exclusión e inclusión

Criterios de inclusión:

- Mujeres usuarias que asistieron al servicio de planificación familiar.
- Puérperas que llenaron adecuadamente los instrumentos.
- Mujeres que aceptaran participar en la investigación a través el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Mujeres de otros servicios que asistieron al hospital de Juli
- Mujeres que no llenaron adecuadamente los instrumentos
- Mujeres que no aceptaron participar en la investigación

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN

3.5.1. Técnicas

Para la recolección de datos en el estudio se empleó la encuesta, una técnica que permite obtener información de manera directa a través de un conjunto de preguntas dirigidas a las personas. Esta fue aplicada a un grupo representativo de mujeres en período posparto, con el objetivo de reunir información acerca de los factores que inciden en la adopción del anticonceptivo inyectable trimestral.

3.5.2. Instrumentos

Como instrumento de recaudación de data se empleó un cuestionario estructurado por 10 ítems de tipo cerrado, aplicado con fines descriptivos en una investigación cuantitativa. Cabe recalcar, un cuestionario es un conjunto de preguntas diseñadas para recopilar datos relevantes sobre variables específicas de estudio, aplicadas a una muestra o población objetivo.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO

Se solicitó la autorización correspondiente al director del Hospital de Juli, con el fin de garantizar el respaldo institucional para la ejecución del estudio. En una segunda etapa, se coordinó individualmente con cada una de las mujeres en púérperas que cumplieran con los criterios de inclusión, a quienes se les explicó el propósito de la investigación y se les invitó a participar de manera voluntaria.

A cada participante se le presentó el consentimiento informado, el cual fue firmado previa lectura y aceptación, asegurando el respeto por los principios éticos de confidencialidad, autonomía y no maleficencia.

Posteriormente, se procedió a la recolección de datos mediante la aplicación de instrumentos previamente validados. Una vez obtenida la información, esta fue tabulada en una matriz de datos, seguida de su clasificación y codificación, con el objetivo de facilitar el análisis estadístico.

Para la contrastación de hipótesis, se utilizó el estadístico Chi cuadrado, permitiendo establecer la relación entre las variables estudiadas. Finalmente, se elaboró el informe correspondiente, integrando los hallazgos obtenidos y sus implicancias para la atención en salud reproductiva de las puérperas del Hospital de Juli.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la verificación de las hipótesis se empleó la prueba estadística Chi cuadrado, mediante el uso del programa SPSS versión 27, a través del cual se elaboraron tablas cruzadas que presentan frecuencias y porcentajes, relacionando ambas variables con el fin de determinar la existencia de significancia estadística. Para lo cual, se planteó la siguiente hipótesis

Ho: Las características analizadas no presentan una relación estadísticamente significativa con el uso del anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto atendidas en el Hospital de Juli durante el año 2024.

Ha: Existe una relación estadísticamente significativa de las características al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024

Regla de decisión

Se rechaza H_0 : $X^2_c > X^2_t$; Sig (p) < 0,05

Se rechaza H_0 : $X^2_c < X^2_t$; Sig (p) > 0,05

Determinación de Chi cuadrado calculado:

$$X^2_c = \frac{\sum (f_o - f_e)^2}{f_e}$$

Donde:

Fe: Frecuencia esperada

Fo: Frecuencia observada

X^2_c : chi cuadrado calculado

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

El instrumento estuvo sujeto a un proceso de validación de contenido, el cual se llevó a cabo mediante el ensayo de concordancia entre jueces expertos. Con este fin, se contó con tres obstetras que evaluaron cada ítem del cuestionario según su relevancia, claridad y coherencia con los objetivos de la investigación. Las observaciones y sugerencias brindadas por las especialistas fueron cuidadosamente analizadas e incorporadas en la versión final del instrumento, con el fin de garantizar su adecuación al contexto de las puérperas atendidas en el Hospital de Juli.

3.8.2. Confiabilidad

Para determinar la fiabilidad del constructo, se aplicó la fórmula del coeficiente Alfa de Cronbach, lo cual permitió medir el grado de consistencia interna del instrumento cuyo valor determinado fue 0,670, lo cual aseguró que los ítems son estables y coherentes en las dimensiones propuestas, fortaleciendo la

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,670	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad de madre	11,9670	6,277	,363	,644
Número de hijos	12,2198	5,418	,542	,593
Ocupación de la madre	12,1538	9,087	-,284	,805
Ingreso económico	12,6703	6,912	,491	,622
Influencia de familiares	12,7253	6,068	,629	,581
Horario de atención del centro de salud	12,9670	7,743	,580	,648
Tiempo de espera para atención	12,7253	7,335	,337	,648
Disponibilidad del método (inyectable)	12,9341	7,373	,679	,629
Satisfacción con la consejería del obstetra	12,9231	7,205	,642	,622
Tipo de usuaria que usa inyectable	12,7143	6,740	,598	,606

calidad técnica del instrumento aplicado y los datos recolectados son fiables.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

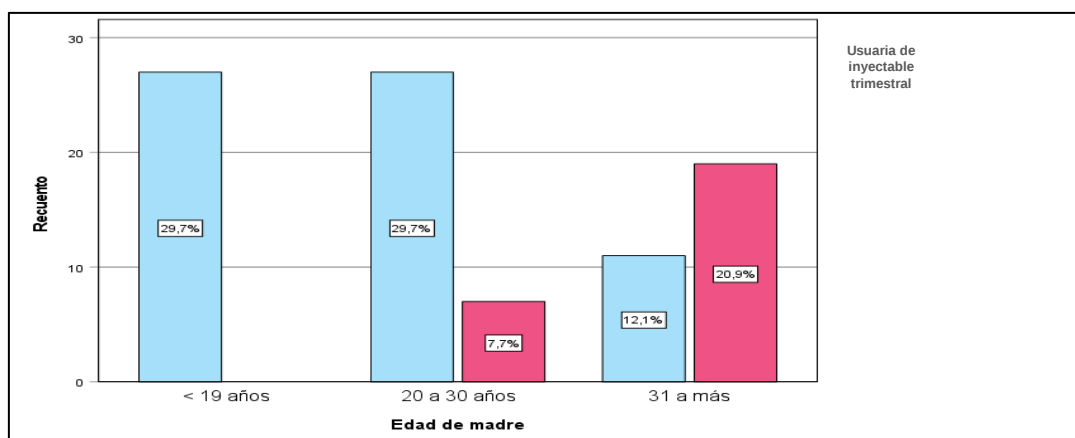
Tabla 1. Edad de la madre y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli – 2024.

Edad de la madre	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
< 19 años	27	29,7%	0	0,0%	27	29,7%
20 a 30 años	27	29,7%	7	7,7%	34	37,4%
31 a más	11	12,1%	19	20,9%	30	33,0%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c = 29,625 > X^2_t = 5,9915 \quad ; \text{ Gl} = 2; \quad \text{Sig} (p) = 0,001 < 0,05$$

Figura 1.



Fuente: Tabla 1

En la tabla y figura 1 se observa que el 37,4% de mujeres tienen edad entre 20 a 30 años, de los cuales el 29,7% son usuarias nuevas usando inyectable trimestral y solo el 7,7% son continuadoras del uso de este anticonceptivo.

Asimismo, se muestra que el 33,0% de mujeres se encuentran en rango edad de 31 a más, de los cuales el 20,9% son usuarias que continúan con el uso de método anticonceptivo inyectable trimestral y el 12,1% son usuarias nuevas usando este método.

Además, se observa que el 29,7% de mujeres tienen menos de 19 años y son usuarias nuevas usando inyectable trimestral.

Estos hallazgos demuestran que las mujeres con rango de edad 20 a 30 años son quienes tienen mayor aceptación para ser usuarias nuevas de utilizar el método anticonceptivo inyectable trimestral, lo cual refleja que muchas mujeres en este periodo de su vida fértil tienen iniciativa de incorporar métodos más prácticos, que garanticen eficacia, comodidad y de larga duración en comparaciones con los de duración corta, asimismo se evidencia que este grupo de mujeres desean evitar embarazos no planeados y tener un control sobre su salud reproductiva.

Además, se observa la correlación mediante la prueba de Chi 2 de Pearson, donde se contrasta que el valor de Chi 2 es 29,625 siendo mayor al Chi cuadrado tabulado igual a 5,9915 el cual fue determinado con 2 grado de libertad, además se muestra que el nivel de significancia conocido como el valor de "p" es igual a 0,001 siendo menor a 0,05, cumpliendo con la regla de decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, concluyendo que la edad de la madre como característica personal se relaciona significativamente con el uso de método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas de Hospital Juli.



Asimismo, estos datos son contrastados con antecedentes, teniendo cierta similitud con García (9) quien demostró que las mujeres aceptan y eligen métodos anticonceptivos conforme avanza la edad, del mismo modo Limachi (16) resalta que la mayor aceptación de anticonceptivos ocurre en mujeres de 21 a 30 años. Cuba y Machaca (13) destacan que la edad junto con otros determinantes personales y gineco – obstétricos se relacionan con el uso de anticonceptivos, resaltando entre ellos el inyectable trimestral como el anticonceptivo más elegido. En conjunto, se destaca que la edad constituye un determinante en la elección y continuidad del uso de anticonceptivos inyectables, lo cual se confirma con la prueba de Chi cuadrado, de dicho contraste se refleja una conexión relevante entre la edad y la utilización del método.

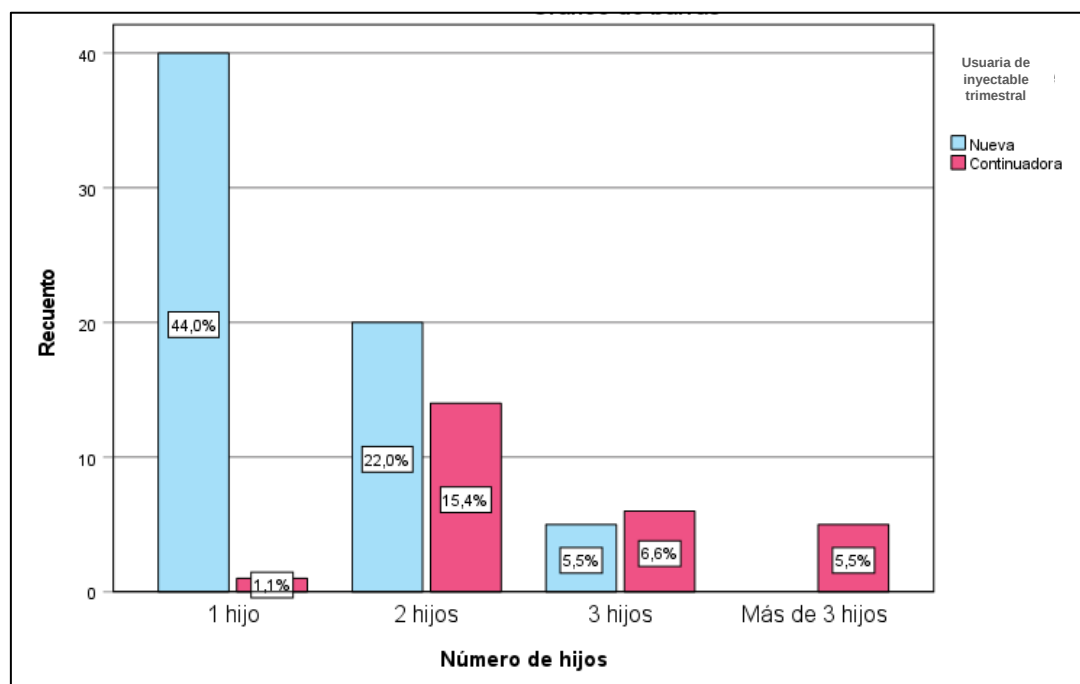
Tabla 2. Número hijos y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli

Número de hijos	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
1 hijo	40	44,0%	1	1,1%	41	45,1%
2 hijos	20	22,0%	14	15,4%	34	37,4%
3 hijos	5	5,5%	6	6,6%	11	12,1%
Más de 3 hijos	0	0,0%	5	5,5%	5	5,5%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 32,503 > X^2_t = 7,8147$; Gl = 3; Sig (p) = 0,001 < 0,05

Figura 2.



Fuente: Tabla 2

En la tabla y figura 2 se observa que el 45,1% de mujeres tienen 1 hijo, de los cuales el 44,0% son usuarias nuevas que adoptaron usar el inyectable trimestral y el 1,1% son usuarias que están continuando el uso de este método anticonceptivo.

Del mismo modo, se muestra que el 37,4% de mujeres mencionaron tener 2 hijos, de los cuales el 22,0% son usuarias nuevas usando el inyectable trimestral y el 15,4% son usuarias que están continuando el uso de este anticonceptivo.

Asimismo, el 12,1% de mujeres refirieron tener 3 hijos, de los cuales el 6,6% son usuarias continuadoras del método anticonceptivo inyectable y el 5,5% de mujeres son usuarias nuevas utilizando el inyectable.

Por último, se observa un porcentaje menor de mujeres que tienen más de 3 hijos y son continuadoras de método anticonceptivo inyectable.

Estos datos demuestran que a menor número de hijos, existe tendencia mayor de ser usuaria nueva del uso de inyectable como anticonceptivo, lo que implica que las mujeres en su mayoría de las féminas en etapa fértil de su vida reproductiva muestran iniciativa de utilizar este anticonceptivo como parte de la estrategia de planificación familiar por su durabilidad, eficacia y comodidad, a diferencia de aquellos mujeres que tienen mayor número de hijos, lo cual reduce la proporción de nuevas usuarias, reflejando que las mujeres prefieren seguir continuando con el uso de inyectable frente a su elección inicial, información que revela una relación directa entre paridad y elección del anticonceptivo.

Además, se observa la correlación mediante la prueba de Chi Cuadrado de Pearson, donde se contrasta que el valor de Chi cuadrado calculado es 32,503 siendo mayor al Chi cuadrado tabulado igual a 7,8147 el cual fue determinado Con 3 grados de libertad, el nivel de significancia obtenido, es decir, el valor de "p", fue de 0,001, cifra inferior a 0,05, lo que cumple con el criterio establecido para rechazar



la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. De este modo, se concluye que la cantidad de hijos, como característica personal, guarda una relación significativa con la adopción del anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto del Hospital de Juli.

Estos hallazgos coinciden con Nima y Punto (4), quienes evidenciaron que la cantidad de hijos incide en la selección del método anticonceptivo, señalando que las mujeres con 1 o 2 hijos muestran mayor tendencia a optar por el inyectable trimestral como primera alternativa, a diferencia de aquellas con mayor paridad ya que poseen una decisión consolidada de continuar utilizando este método. Del mismo modo, Zaldívar, et al. (5) destacan que existe una relación considerable entre determinantes gineco – obstétricas y la utilización de anticonceptivos, donde el número de hijos y la orientación que recibieron durante su atención prenatal, lo cuales tuvieron resultados determinantes en la selección de los métodos.

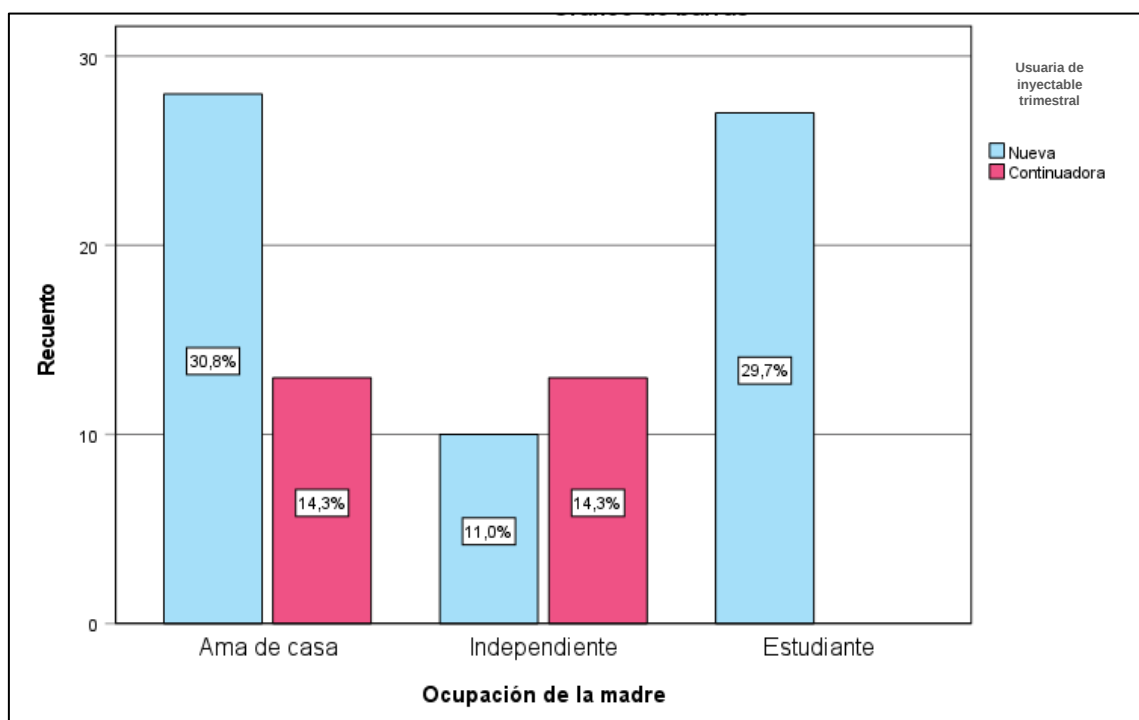
Tabla 3. Ocupación de la madre y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli

Ocupación de la madre	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Ama de casa	28	30,8%	13	14,3%	41	45,1%
Independiente	10	11,0%	13	14,3%	23	25,3%
Estudiante	27	29,7%	0	0,0%	27	29,7%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 19,802 > X^2_t = 5,9915$; Gl = 2; Sig (p) = 0,001 < 0,05

Figura 3.



Fuente: Tabla 3

En la tabla y figura 3 se observa que el 45,1% de mujeres tienen como ocupación ser amas de casa, de los cuales el 30,8% son usuarias nuevas usando el inyectable trimestral y el 14,3% son usuarias continuadoras del uso de este método.

Asimismo, se observa que el 29,7% de mujeres tienen como ocupación estudiante y son usuarias nuevas en el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral.

Además, se muestra que el 25,3% de mujeres tienen como ocupación independiente, de los cuales el 14,3% son usuarias continuadoras del uso de inyectable trimestral y el 11,0% son usuarias nuevas en el uso de este método.

Estos hallazgos demuestran que las mujeres en su mayoría tienen ocupación de ama de casa y son nuevas usuarias del uso de métodos anticonceptivo inyectable trimestral, lo que refleja que la maternidad y la experiencia reproductiva se asocia a la decisión de elegir este anticonceptivo, en cambios, las mujeres con ocupación de estudiantes son usuarias nuevas en su mayoría reflejan que están tomando la elección de elegir este método de manera preventiva, indicando un patrón de planificación previo a la maternidad. Por tanto, estos resultados reflejan que la ocupación comprende un factor determinante en inicio o continuidad de este método anticonceptivo.

Además, se observa la correlación mediante la prueba de Chi 2 de Pearson, donde se contrasta que el valor de Chi 2 es 19,802 siendo mayor al Chi cuadrado tabulado igual a 5,9915 el cual fue determinado con 2 grados de libertad, además se muestra que el nivel de significancia conocido como el valor de "p" es igual a 0,001 siendo menor a 0,05, cumpliendo Conforme al criterio establecido de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, se determina que la actividad laboral de la madre, en tanto característica personal, presenta una asociación significativa con el empleo



del anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto del Hospital de Juli.

Estos datos concuerdan con el estudio de Cuba y Machaca (3) quienes encontraron que la ocupación es un factor que se asocia con la elección de métodos anticonceptivo, resaltando el uso frecuente de inyectable trimestral en puérperas, del mismo modo, Meléndez – Asipali, et al. (6) destacaron que la ocupación y el grado de instrucción son determinantes que se asocian con la prevalencia del uso de método anticonceptivo, con ello se respalda las condiciones personales se asocian con la decisión de elegir un anticonceptivo.

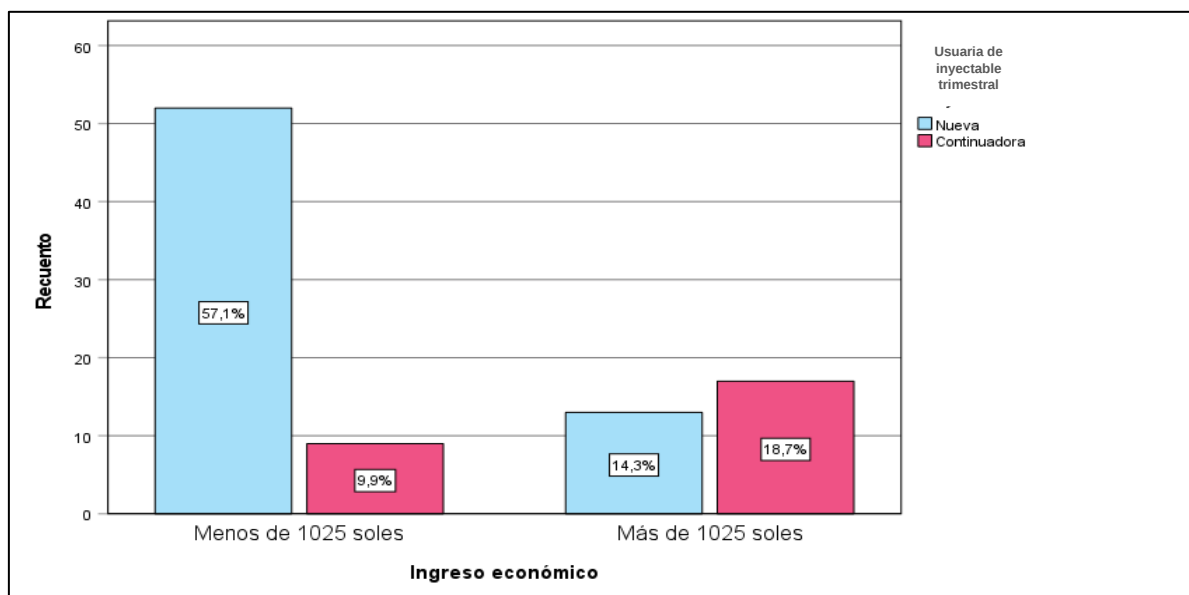
Tabla 4. Ingreso económico y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Ingreso económico	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Menos de 1025 soles	52	57,1%	9	9,9%	61	67,0%
Más de 1025 soles	13	14,3%	17	18,7%	30	33,0%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_c = 17,310 > \chi^2_t = 3,8415$; Gl = 1; Sig (p) = 0,001 < 0,05

Figura 4.



Fuente: Tabla 4

En la tabla y figura 4 se muestra que el 67,0% de mujeres tienen ingresos menos de 1025 soles, de los cuales el 57,1% son usuarias nuevas que eligieron el uso del inyectable trimestral y el 14,3% son usuarias continuadoras del uso de este método anticonceptivo.

Asimismo, se observa que el 33,0% de mujeres tienen ingresos económicos más de 1025 soles, de los cuales el 18,7% son usuarias continuadoras del uso del método anticonceptivo de inyectable trimestral y el 14,3% son usuarias continuadoras de este anticonceptivo.

Estos datos demuestran que las mujeres con ingresos económicos menores muestran una tendencia de iniciar el uso del inyectable trimestral como método anticonceptivo, lo que implica que las mujeres buscan métodos accesibles, a bajo costos, y con eficacia lata para prevenir embarazos no planeados, a diferencias de las mujeres que tienen ingreso económicos elevados que en su mayoría son usuaria que continúan con el uso de este método, reflejando que la estabilidad económica contribuye a la adherencia y seguimiento sostenido del inyectable.

Asimismo, se evaluó la correlación mediante la prueba Chi 2 de Pearson, donde se verificó que el valor calculado de Chi 2 de 17,310, resultado superior al valor tabulado de 3,8415, determinado con 1 grado de libertad. A su vez, el nivel de significancia, expresado como el valor "p", resultó igual a 0,001, siendo inferior a 0,05, lo que satisface el criterio para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. Por lo tanto, se concluye que el ingreso económico, como característica sociocultural, se asocia de manera significativa con la adopción del anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto del Hospital de Juli.

Estos hallazgos concuerdan con lo demostrado por Zaldívar, et al. (5) donde evidenciaron que el nivel educativo y la orientación sobre la planificación se asocia



de forma significativa con el uso sostenido de anticonceptivos después del evento obstétrico, reforzando la idea de que las mejores condiciones socioeconómica contribuyen a la continuidad del método. Asimismo, García (1) reflejó que la elección de anticonceptivos post parto se relaciona con determinantes como la edad y la afiliación institucional, evidenciando que las características sociales y económicas se vincula con la adopción y seguimiento de un método.

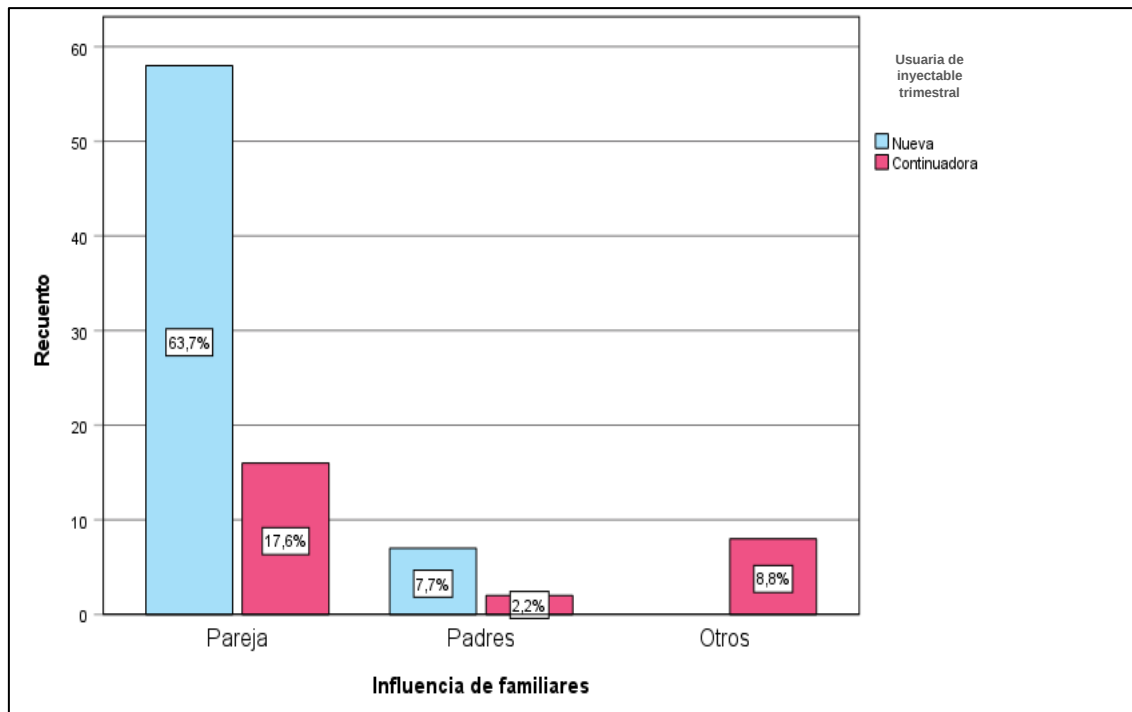
Tabla 5. Influencia de familiares y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Influencia de familiares	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Pareja	58	63,7%	16	17,6%	74	81,3%
Padres	7	7,7%	2	2,2%	9	9,9%
Otros	0	0,0%	8	8,8%	8	8,8%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_c = 21,929 > \chi^2_t = 5,9915$; Gl = 2; Sig (p) = 0,001 < 0,05

Figura 5.



Fuente: Tabla 5

En la tabla y figura 5 se observa que el 81,3% de mujeres mencionaron tener influencia de la pareja, de los cuales el 63,7% son usuarias nuevas que eligieron el uso del inyectable trimestral y el 14,3% son usuarias continuadoras del uso de este método anticonceptivo.

Asimismo, se observa que el 9,9% de mujeres tienen influencia de los padres, de los cuales el 7,7% son usuarias nuevas del uso de inyectable trimestral y el 2,2% son continuadoras.

Asimismo, la tabla muestra un menor porcentaje de mujeres que, habiendo recibido influencia de otros familiares, continúan utilizando el inyectable trimestral.

Estos hallazgos demuestran que la decisión de continuar o iniciar con el uso de método inyectable trimestral se vincula con la influencia por la pareja, demostrando que existe peso de la relación conyugal en la planificación familiar, asimismo se destaca aunque en porcentaje menor la opinión de los padres y otros familiares quienes tienen inciden en la elección de este método, Esto evidencia que, en contextos donde las redes de apoyo familiar tienen un papel relevante, la elección de un método anticonceptivo como el inyectable trimestral no recae únicamente en la mujer, sino que se convierte en una decisión compartida.

Además, se observa la correlación mediante la prueba de Chi 2 de Pearson, donde se contrasta que el valor de Chi 2 es 21,929 siendo mayor al Chi cuadrado tabulado igual a 5,9915 el cual fue determinado con 2 grados de libertad, además se muestra que el nivel de significancia conocido como el valor de "p" es igual a 0,001 siendo menor a 0,05, respondiendo al criterio de decisión que fundamenta el rechazo de la hipótesis nula y la confirmación de la hipótesis alterna, concluyendo que la influencia de familiares como característica sociocultural se relaciona



significativamente con el uso de método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas de Hospital Juli.

Estos hallazgos concuerdan con el estudio de Nima y Pinto (4) quienes demostraron que la aprobación de la pareja es un determinantes clave en la selección de un método anticonceptivo en puérperas, asimismo destaco que una figuras influyentes también en la opinión de la madres, demostrando que la decisión de elegir un método es influenciado por la pareja y la madres, asimismo Suan (7) resalta que los factores sociocultural como la opinión de familiares y el uso de anticonceptivos se relacionan, afirmando que las redes de apoyo cercano condiciona el inicio o la continuidad de estos métodos.

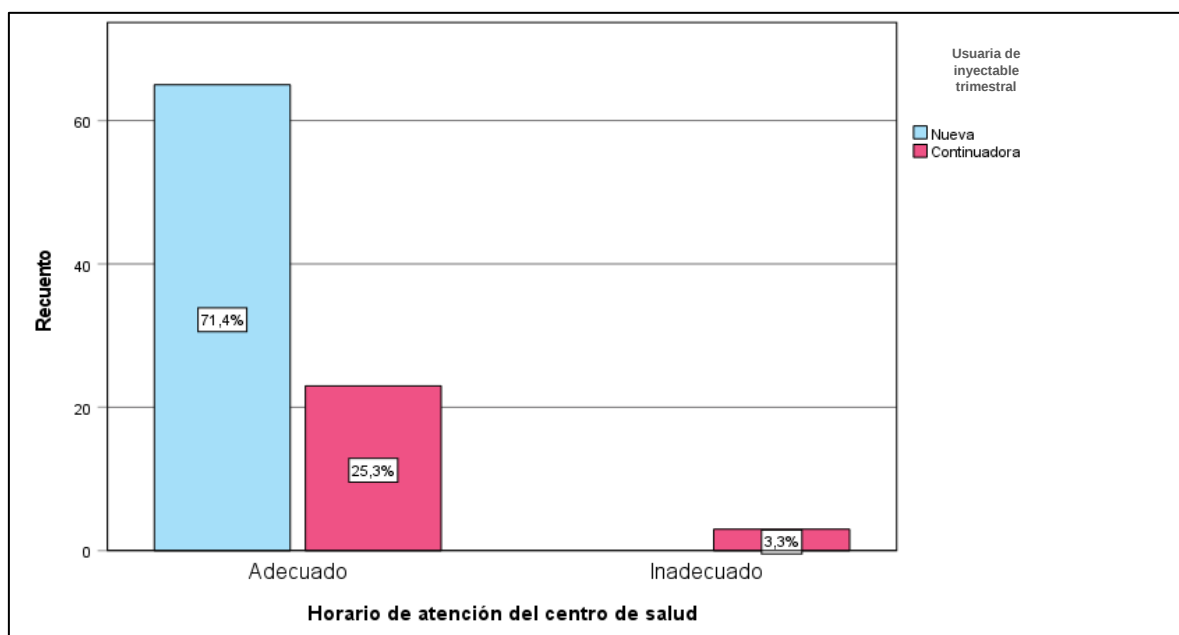
Tabla 6. Horario de atención del centro de salud y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Horario de atención	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Adecuado	65	71,4%	23	25,3%	88	96,7%
Inadecuado	0	0,0%	3	3,3%	3	3,3%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 7,756 > X^2_t = 3,8415$; Gl = 1; Sig (p) = 0,001 < 0,05

Figura 6.



Fuente: Tabla 6

En la tabla y figura 6 se observa que el 96,7% de mujeres refieren que el horario de atención del centro de salud es adecuado, de los cuales el 71,4% son nuevas usuarias del método inyectable trimestral y el 25,3% con usuarias continuadoras del este anticonceptivo.

Además, se observa un porcentaje menor de mujeres que consideran que el horario de atención de centro de salud es inadecuado con 3,3% y son usuarias continuadoras del uso del inyectable trimestral.

Estos resultado demuestran que las mujeres en su mayoría perciben que el horario de atención del establecimiento es pertinente, lo que contribuye a la captación de nuevas usuarias del inyectable trimestral, reflejando que el horario de atención es accesible consolidándose como un factor institucional que permite la decisión de iniciar el método anticonceptivo, a diferencia de mujeres que consideran que es inadecuado el horario de atención lo cual es mayor en aquellas usuarios continuadoras del método, lo cual es un dato a considerarse que puede afectar en la continuidad del uso de anticonceptivos.

De igual manera, Se evaluó la correlación mediante la prueba Chi 2 de Pearson, comprobándose que el valor calculado de Chi 2 resultó ser 7,756, cifra mayor al valor tabulado de 3,8415, determinado con 1 grado de libertad. Del mismo modo, el nivel de significancia, representado por el valor "p", fue de 0,001, siendo menor a 0,05, respondiendo al criterio de decisión que fundamenta el rechazo de la hipótesis nula y la confirmación de la hipótesis alterna. En consecuencia, se concluye que el horario de atención del centro de salud, como característica institucional, se vincula de forma significativa con el uso del anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto del Hospital de Juli.



Estos hallazgos guardan similitud con García (1) donde demostró que la aceptación de métodos anticonceptivos estuvo incidida por determinantes institucionales como es la calidad de servicio y la pertenencia institucional destacando que la organización y la accesibilidad a los establecimientos cruciales. A ello, Zaldívar, et al. (5) resaltaron que la elección de métodos anticonceptivos se asocia con el área de establecimiento donde se brinda el servicio de orientación y consejería, lo que destaca que las características institucionales se vinculan con la decisión de continuar o iniciar con el uso de anticonceptivos.

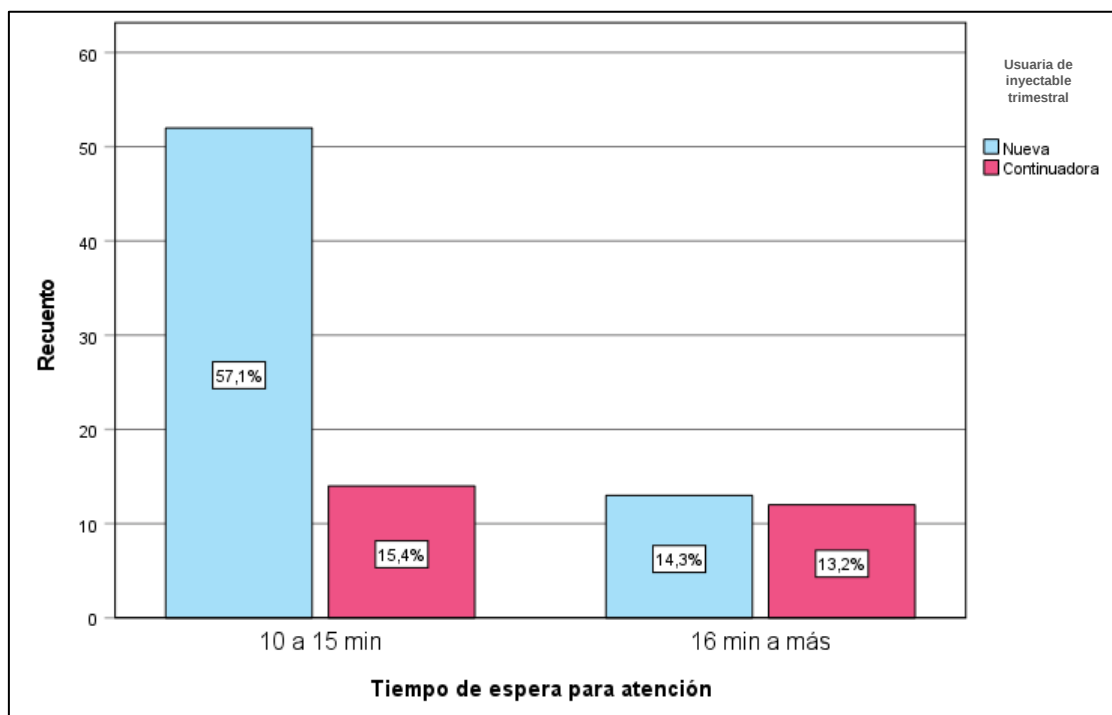
Tabla 7. Tiempo de espera para atención y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Tiempo de espera para atención	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
10 a 15 min	52	57,1%	14	15,4%	66	72,5%
16 min a más	13	14,3%	12	13,2%	25	27,5%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c = 6,376 > X^2_t = 3,8415 \quad ; \quad G1 = 1; \quad \text{Sig} (p) = 0,001 < 0,05$$

Figura 7.



Fuente: Tabla 7

En la tabla y figura 7 se muestra que el 72,5% de mujeres consideran que el tiempo de espera para atención es de 10 a 15 minutos, de los cuales el 57, son usuarias nuevas del uso método inyectable trimestral y el 15,4% son usuarias continuadoras del uso de este anticonceptivo.

Además, se observa un porcentaje menor de mujeres que consideran que el tiempo de espera para atención es de 16 minutos a más con 27,5%, de los cuales el 14,3% son usuarias nuevas del uso de inyectables trimestral y el 13,2% son usuarias continuadoras del uso del inyectable trimestral.

Estos datos demuestran que la mayoría de las féminas consideran que el tiempo de espera en la atención es corto, lo que favorece que las usuarias nuevas tengan la decisiones de iniciar con el uso de un anticonceptivos como lo es el inyectable trimestral, evidenciando que la accesibilidad en horario y tiempos de espera constituyen características decisivos, en cambio, cuando la espera es mayor se evidencia una inclinación menor de iniciar este anticonceptivo, reflejando que las demoras suelen convertirse en una barrera para la captación de nuevas usuarias repercutiendo en la oportunidad de adoptar anticonceptivos.

Además, se observa la correlación mediante la prueba de Chi Cuadrado de Pearson, donde se contrasta que el valor de Chi 2 calculado es 6,376 siendo mayor al Chi 2 igual a 3,8415 el cual fue determinado con 1 grado de libertad, Igualmente, con $p = 0,001$ menor a 0,05, respondiendo al criterio de decisión que fundamenta el rechazo de la hipótesis nula y la confirmación de la hipótesis alterna, concluyendo que el tiempo de espera para atención como característica institucional se relaciona significativamente con el uso de método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas de Hospital Juli.



Estos hallazgos concuerdan con Quipe (8) quien identificó que los determinantes institucionales como la oportunidad de atención inciden en la decisión de abandonar o continuar con el uso de métodos anticonceptivos, destacando la importancia de disminuir las barreras de acceso dentro del servicio de salud, del mismo modo, Nima y Pinto (4) resaltaron que la orientación oportuna y a atención inciden en la elección de un método, donde el inyectable trimestral es más demandado. Sin embargo, resultados distintos fueron reportados en el estudio de Calderón y Sánchez (9), quienes evidenciaron que las mujeres abandonaban el uso de métodos anticonceptivos no por factores vinculados a la organización institucional, sino debido a restricciones económicas y obstáculos de carácter sociocultural.

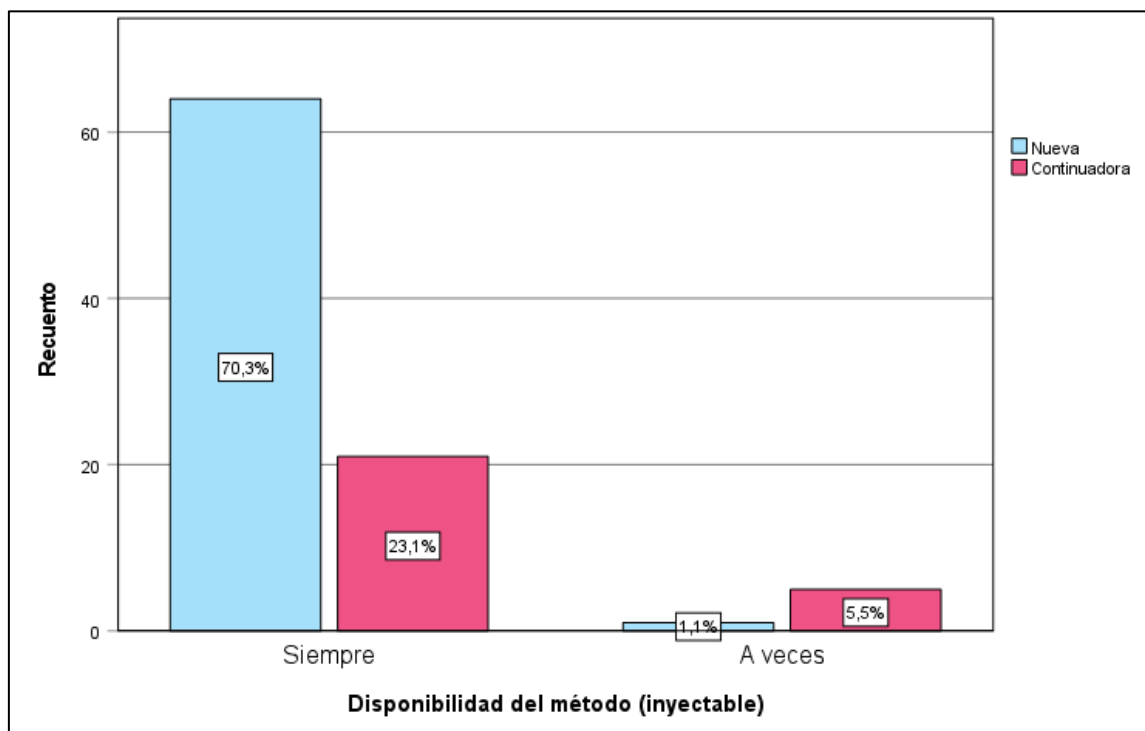
Tabla 8. Disponibilidad del método y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Disponibilidad del método	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	64	70,3%	21	23,1%	85	93,4%
A veces	1	1,1%	5	5,5%	6	6,6%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 9,439 > X^2_t = 3,8415$; Gl = 1; Sig (p) = 0,001 < 0,05

Figura 8.



Fuente: Tabla 8

En la tabla y figura 8 se observa que el 93,4% de mujeres consideran que siempre hay disponibilidad del método inyectable trimestral, de los cuales el 70,3% son usuarias nuevas del uso método inyectable trimestral y el 23,1% son usuarias continuadoras del uso de este anticonceptivo.

Además, se observa un porcentaje menor de mujeres que consideran que a veces hay disponibilidad del método con 6,6%, de los cuales el 5,5% son usuarias continuadoras del uso de inyectables trimestral y el 1,1 % son usuarias nuevas del uso del inyectable trimestral.

Estos hallazgos evidencian que la mayoría de las mujeres consideran que la disponibilidad de este método inyectable es continuo, por lo que existe una predisposición clara de iniciar con el uso de este método, reflejando que la accesibilidad a los métodos permite a la capacitación de nuevas usuarias, a diferencia de aquellas que perciben como intermitente la disponibilidad este método, lo que afecta en la intención de uso sobre todo en aquellas que ya utilizan este método, lo que demuestra que la falta de continuidad en el suministro conlleva a la falta de la adherencia y la permanencia de continuar con el uso de este método. Igualmente, se examinó la correlación mediante la prueba Chi 2 de Pearson, comprobándose que el valor calculado de Chi 2 ascendió a 9,439, siendo superior al valor tabulado de 3,8415, establecido con 1 grado de libertad. Asimismo, el nivel de significancia, expresado como valor "p", resultó igual a 0,001, inferior a 0,05, respondiendo al criterio de decisión que fundamenta el rechazo de la hipótesis nula y la confirmación de la hipótesis alterna. Por consiguiente, se concluye que la disponibilidad del método, como característica institucional, guarda una relación significativa con la utilización del anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto del Hospital de Juli.



Estos hallazgos se asocian con el estudio de García (1) quien evidenció que la aceptación de anticonceptivos se encuentra condicionada por determinantes institucionales como la afiliación al sistema y la calidad de atención que reciben las usuarias, del mismo modo, Zaldívar, et al. (5) concluyeron que el uso de anticonceptivos después de un evento obstétricos se asocia de forma significativa con determinantes institucionales como el lugar de atención y la orientación brindadas. No obstante, Mendoza (10) refleja que la elección de métodos anticonceptivos no depende de la disponibilidad institucional sino de factores culturales y sociales.

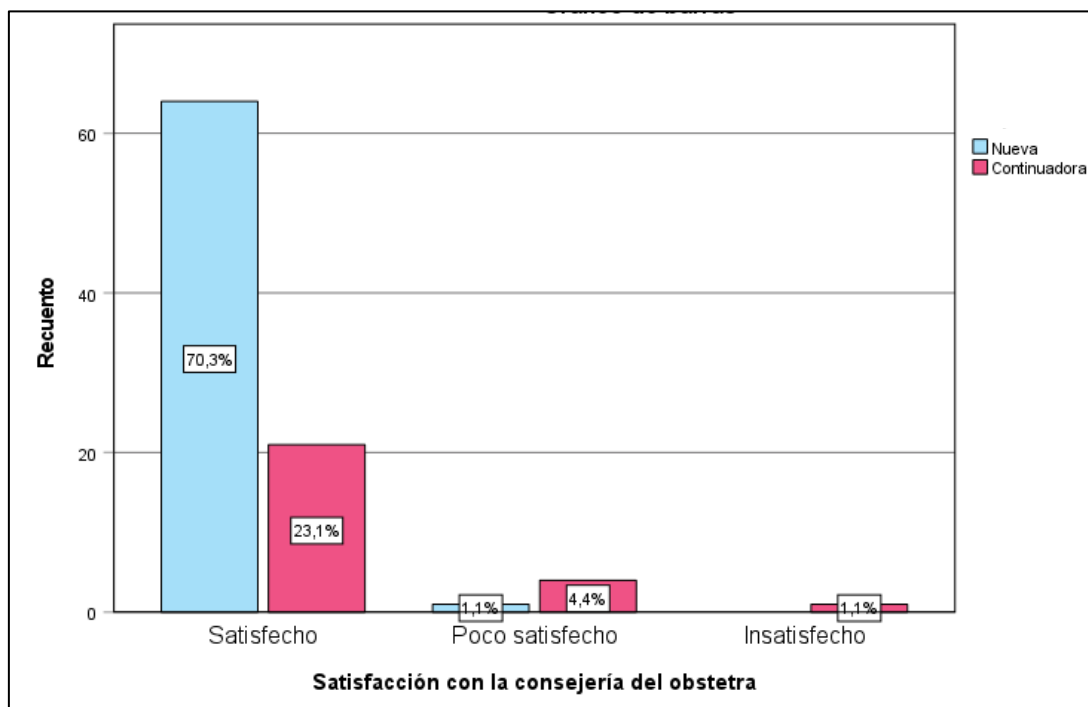
Tabla 9. Satisfacción con la consejería del obstetra y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Satisfacción con la consejería del obstetra	Usuaría de inyectable trimestral					
	Nueva		Continuadora		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Satisfecho	64	70,3%	21	23,1%	85	93,4%
Poco satisfecho	1	1,1%	4	4,4%	5	5,5%
Insatisfecho	0	0,0%	1	1,1%	1	1,1%
Total	65	71,4%	26	28,6%	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

$X^2_c = 9,605 > X^2_t = 5,9915$; Gl = 2; Sig (p) = 0,008 < 0,05

Figura 9.



Fuente: Tabla 9

En la tabla y figura 9 se observa que el 93,4% de mujeres están satisfechos por la consejería del obstetra, de los cuales el 70,3% son usuarias nuevas del uso método inyectable trimestral y el 23,1% son usuarias continuadoras del uso de este anticonceptivo.

Asimismo, se evidencia que el 5,5% de mujeres se encuentran poco satisfechas, de los cuales el 4,4% % son usuarias continuadoras del uso de inyectables trimestral y el 1,1 % son usuarias nuevas del uso del inyectable trimestral.

Además, se observa un porcentaje menor de mujeres que se encuentran insatisfechas con la consejería del obstetra con 1,1% y son usuarias nuevas del uso método inyectable trimestral.

Estos datos demuestran que la satisfacción con la consejería que brinda el profesional de obstetricia es una variable institucional esencial en la elección y continuidad sobre el uso del método inyectable trimestral, donde la predisposición de mujeres que refieren satisfacción evidencian una atención adecuada fomenta la decisión de iniciar este método y permite su permanencia en el tiempo, a diferencia, de la presencia de un porcentaje menor de mujeres que consideran que la consejería como insuficiente demostrando deficiencia en el proceso de orientación por parte del profesional.

Además, se observa la correlación mediante la prueba de Chi 2 de Pearson, donde se contrasta que el valor de Chi 2 es 9,605 siendo mayor al Chi cuadrado tabulado igual a 5,9915 el cual fue determinado con 2 grado de libertad, Adicionalmente, el valor p (0,008) fue inferior a 0,05, se procedió al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación de la hipótesis alterna, concluyendo que la satisfacción con la consejería del obstetra como característica institucional se relaciona significativamente con el uso de método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas de Hospital Juli.



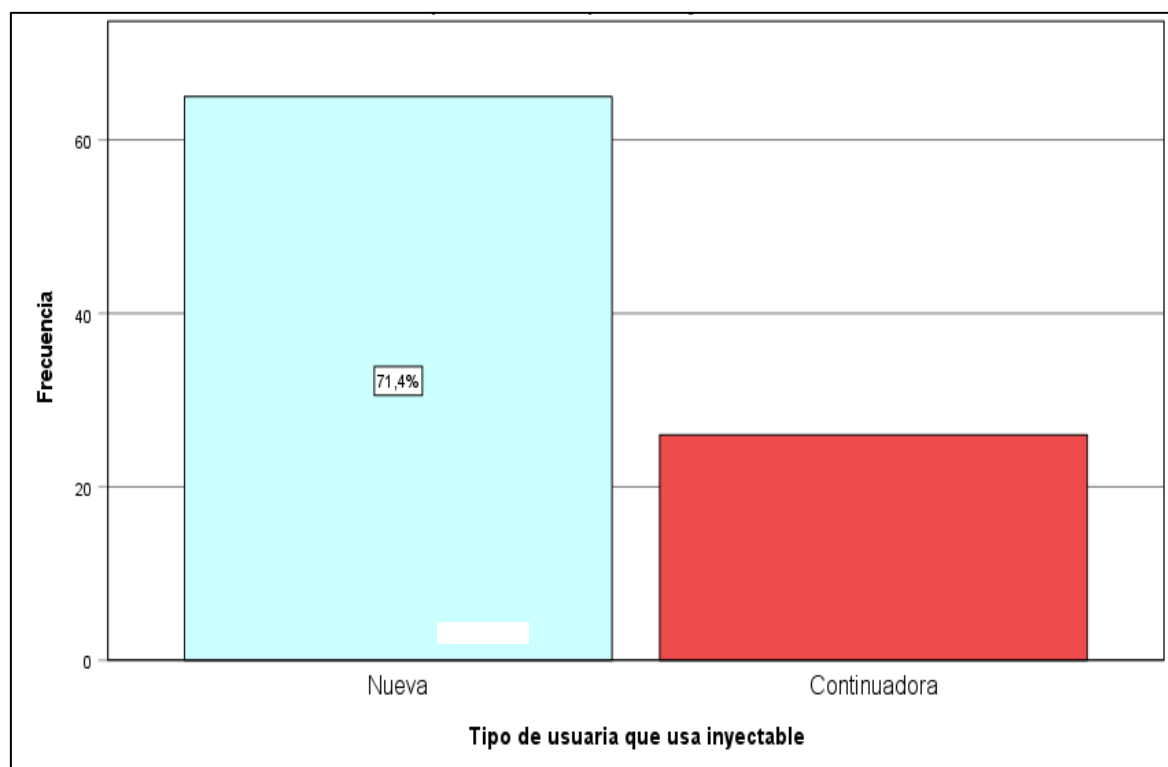
Esta data son contrastados con la indagación de Quispe (8) quien encontró que los determinantes institucionales como el nivel de asistencia en área de planificación familiar, inciden en la continuidad o abandono de métodos anticonceptivos, de forma similar, Limachi (2) demostró que las puérperas consideran que la consejería no se está brindando como se debería realizar por lo que existe aceptación menor de anticonceptivos, del contrario, Calderón y Sánchez (9) donde demostró que las limitaciones económicas y determinantes socioculturales presentaron mayor peso que el acceso a servicios de salud.

Tabla 10. Uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli – 2024

Usuaría de inyectable trimestral	fi	%
Nueva	65	71,4%
Continuadora	26	28,6%
Total	91	100,0%

Fuente: Cuestionario

Figura 10.



Fuente: Tabla 10



En la tabla y figura 10 se observa que el 71,4% de mujeres en puérperas son usuarias nuevas del método anticonceptivo inyectable trimestral, seguido del 28,6% que son usuarias continuadoras del uso de este método.

Los resultados indican que la mayor parte de las mujeres está empleando el inyectable trimestral por primera vez, lo que evidencia que este método es percibido como una opción segura y de fácil acceso en comparación con otros anticonceptivos. Asimismo, se destaca que tanto la orientación recibida por parte del personal de salud como la disponibilidad del método en los establecimientos sanitarios ejercen una influencia considerable en la decisión de adoptarlo por primera vez.

Estos resultados son contrastados con el estudio de Cuba y Machaca (3) quienes demostraron que la elección de métodos anticonceptivos se encuentra asociado a factores personal y gineco obstétricos, donde destacó que el método más utilizado es el inyectable trimestral posicionándose como una alternativa as utilizada después del preservativo.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que las características relacionadas al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres en período posparto del Hospital de Juli corresponden a características de índole personal y sociocultural. ($p = 0,001 < 0,05$) e institucionales ($p = 0,001 < 0,05$).
- SEGUNDA:** Se identificó que las características personales relacionadas al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli son la edad de la madre, predominando el grupo etario de 20 a 30 años (37,4%), asimismo el número de hijos donde el (45,1%) de mujeres tienen 1 hijo y la ocupación de la madre ($p = 0,001 < 0,05$) donde el 45,1% son ama de casa.
- TERCERA:** Se describió que las características socioculturales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli, son el ingreso económico donde en 67,0% tienen menos de 1025 soles y la influencia de familiares como la pareja con 81,3% ($p = 0,001 < 0,05$).
- CUARTA:** Se identificó que las características institucionales relacionados al Uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli, son el horario de atención donde el 96,7% consideran como adecuado; el tiempo de espera para atención y el 72,5% consideran que el tiempo de espera es de 10 a 15 minutos, la disponibilidad de método ($p = 0,001 < 0,05$) donde el 93,4% consideran que el método inyectable siempre está disponible y por último la satisfacción con la consejería ($p = 0,001 < 0,05$) donde el 93,4% muestran satisfacción..



QUINTA: Se identificó que el tipo de usuaria del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli, es ser usuaria nueva con 71,4%, lo que implica que este método está siendo incorporado de manera progresiva por mujeres que no lo habían utilizado antes.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al Director del Hospital de Juli intensifique las campañas de concientización dirigidas a la comunidad en materia de planificación familiar, dando prioridad a la difusión de su importancia y beneficios, con el fin de asegurar un mayor acceso a estos servicios y promover su uso sostenido en el tiempo.
- SEGUNDA:** Al Jefe de área de planificación familiar, implementar sesiones educativas grupales en horarios accesibles, donde las mujeres y sus parejas reciban información clara acerca de los métodos anticonceptivos disponibles, promoviendo la elección informada, disminuyendo temores y dudas.
- TERCERA:** A la jefa del servicio de obstetricia fortalecer la consejería personalizada con un enfoque intercultural y empático, considerando las características personales y socioculturales de cada usuaria para fomentar la confianza en el método anticonceptivo y promover su adherencia.
- CUARTA:** A las Obstetras que atienden a usuarias, mantener un seguimiento periódico de su salud reproductivos y expresar sus inquietudes durante el proceso de consejería con la finalidad de mejorar la continuidad de método y evitar el abandono por producto de la falta de información.
- QUINTA:** A las Obstetras del Hospital de Juli, fomentar comunicación y apoyo entre parejas y familiares cercanos, tomando en cuenta la importancia de tener una decisión compartida en la elección y uso de anticonceptivos.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Online].; 2023 [cited 2025 Junio 5. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning>
contraception#:~:text=Garantizar%20que%20todas%20las%20personas,ade m%C3%A1s%20importantes%20beneficios%20para%20la.
2. Gutiérrez - Crespo H, Huamán- Carhuas L, Cehua - Alvarez E, Matzumara - Kasano J, Valdeiglesias - Ochoa D. Adherencia y barreras en el uso de anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes atendidas en establecimientos de salud del primer nivel de atención, Perú. Revista Medicina clínica y social. 2023; 7(2): p. 84 - 94.
3. Toro J, Pérez M. Situaciones especiales en obstetricia y ginecología. Rev Obstet Ginecol Venez. 2024; 84(1): p. 61 - 83.
4. Nima X, Pinto M. Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en puérperas atendidas en el centro de salud Maritza Campos Días octubre – diciembre, Arequipa 2022. [Tesis de Pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023.
5. Valverde N, Santos Y. Factores asociados a la interrupción del uso de anticonceptivos durante la pandemia por COVID-19 en peruanas, 2020. Revista Resúmenes del II Congreso Internacional: Salud sexual y reproductiva en el bicentenario. 2021; 6(1).
6. Quispe R, Silverio. Factores relacionados al abandono del anticonceptivo inyectable mensual en mujeres en edad fértil, Centro de Salud Collique III zona Comas, 2021. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023.



7. Escobar - Acarapi A. Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en púerperas del municipio de Quiabaya durante el cuarto trimestre de la gestión 2018. Revista MED-FMENT Salud Pública En Acción. 2020; 1(1): p. 1 - 3.
8. Quispe F. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud I-3 Vallecito, Puno - 2023. [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Privada de San Carlos; 2023.
9. García R. Factores relacionados a la aceptación de método anticonceptivos post evento obstétrico en usuarias atendidas en el H.G. ISSTE Pachuca durante el 2023. [Tesis de Maestría]. Hidalgo - México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2024.
10. Mendoza M. Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes de la comunidad Quimis del cantón Jipijapa Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2021.
11. Zaldívar A, Fernández M, Ponce E, Dávila R. Anticoncepción post evento obstétrico. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2020; 36(3): p. 1 - 11.
12. Calderón R, Sánchez M. Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil. Revista Medisan. 2020 enero - febrero; 24(1).
13. Cuba N, Machaca R. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en púerperas inmediatas en el Hospital Central de Majes, Julio – Agosto 2023. [Tesis de Pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2024.



14. Suan Y. Factores socioculturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de Salud de Ancash, 2022
Chimbote: Universidad Cesar Vallejo; 2022.
15. Melendez - Asipali J, Espinoza R, Rivadeneyra R, Vela J, De la Cruz J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en puérperas de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2022 Junio; 15(2): p. 180 - 184.
16. Limachi Y. Antecedentes Maternos que influyen en la aceptación de Métodos Anticonceptivos en las Puérperas Inmediatas del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. [Tesis de Pregrado]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez; 2019.
17. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud pública/Industria Gráfica MACOLE S.R.L; 2017.
18. Uriarte D, Asenjo-Alarcón J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Colegios Estatales. Revista CURAE. 2020; 3(2): p. 16 - 25.
19. Pérez J, Castillo J, Vásquez S, Benítez M, Peza G. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. Revista Lux Médica. 2020; 15(44): p. 21 - 31.
20. Quispe-Campoverde S, Mendoza-Morales D, Ramos-Villacís R. Métodos anticonceptivos hormonales combinados como método de planificación familiar en adolescentes. anitas. Revista Arbitrada De Ciencias De La Salud. 2024; 3: p. 150-157.



21. Goyes-Guerra M, Flores-Brito P, Rosero-Ordóñez S. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA. 2022 Abril; 6(1).
22. Albas N, Idrovo M. Intervenciones para mejorar la adherencia al uso de métodos anticonceptivos hormonales en el periodo posparto. Revista Enfermería Investiga. 2024; 9(4): p. 40 - 51.
23. Sigindioy C, Trujillo A, Seguanes C. Anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres de 18 a 25 años de la ciudad de Bogotá. Revista CIES. 2021; 12(2): p. 73-96.
24. Carbajal K, Paitan Y. Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en puérperas en Huancavelica, 2023. [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2024.
25. Cuba N, Machaca R. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas en el Hospital Central de Majes, Julio – Agosto 2023. [Tesis de Pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2024.
26. Sánchez I, Quispe J, León R. Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos durante el período 2015-2021, distrito de Cajamarca, 2022. Revista Caxamarca. 2023 Diciembre; 22(1--2).
27. Cueva J. Barreras percibida por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos en el Hospital Nacional Sergio Bernales -Lima. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, [Tesis de Pregrado]; 2024.
28. Fernández A. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Próceres De La Independencia, Lima



2023. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024.
29. Caliche E. Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto covid-19. Policlínico CIOQ, 2021. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021.
30. Rebaza L. Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias de planificación familiar del hospital San Juan De Lurigancho, 2023. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024.
31. Muñoz M, Ubillus A. factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio- 2021. [Tesis de Pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022.
32. Matta K, Romano E. influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en púerperasatendidas en planificación familiar en el hospital Santa María Del Socorro, 2019. Ica.; 2021.
33. Chiliquinga J, Salazar P, Riofrio S, Loaiza D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. Revista San Gregorio. 2021 Marzo; 1(45).
34. León F, Ponce J. factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro De Salud Edificadores Misti, en tiempos de pandemia covid-19, arequipa, marzo-abril, 2022. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023.
35. Panduro K. Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el centro de salud Supte San Jorge,



- Enero – Junio 2018. Huánuco: Universidad de Huánuco, [Tesis de Pregrado]; 2021.
36. Blas M. Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos hormonales en. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Norvert Wiener; 2025.
37. Huaman D. Factores que influyen en el abandono del método anticonceptivo en puérperas atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022.
38. Sernaqué L, Vallejos A. Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes, Microred Pósope Alto, Chiclayo, 2020-. [Tesis de Pegrado]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
39. Santamaria-Valdera D, Zagaceta Z, Barja-Ore J, Heredia K, Valverde-Espinoza N. Preferencias anticonceptivas según el entorno de la consejería en planificación familiar en mujeres peruanas. Rev Obstet Ginecol Venez. 2023 Octubre; 83(4).
40. Machado-Duque M, Duarte C, Tobón L, Sánchez L, Machado-Alba J. Patrones de uso de anticonceptivos hormonales en una población de Colombia. Revista Salud Uninorte. 2020 Junio; 39(1).
41. Meneses L, Siguas K. barreras para el acceso a los servicios de planificación familiar en mujeres en puérperasque asisten al hospital San José De Chíncha durante el estado de emergencia – 2021. Ica: Univeridad Autónoma de Ica; 2022.
42. Cifuentes R. Ginecología y Obstetricia Basadas en Nuevas Evidencias. 3rd ed. Colombia: Distribuna Editorial Médica; 2023.



43. MINSA. Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa – Atención Planificación Familiar - Sistema. Lima.; 2024.
44. Cabanillas M. Aticoncección hormonal y satisfacción sexual en mujeres en edad fértil. Centro de Salud la Tulpuna-Cajamarca, 2021. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.
45. Chero-Garcí D, Chero-García D, Espinoza-Zanabria E, Espinal-Chipana N, De la O-Hinostroza C, Eusebio-Fernández M, et al. Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: Una revisión narrativa. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2021 Junio; 6(2).
46. Cardenas L. calidad de atención del obstetra y adherencia a métodos anticonceptivos durante la pandemia covid 19 en usuarias que acuden al hospital San Juan De Lurigancho 2022. [Tesis de Postgrado]. Universidad Norbert Wiener; 2022.
47. Vásquez Y. calidad de atención y satisfacción en mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Hospital Ii E Simón Bolívar. Cajamarca, 2022. [Tesis de Pregrado]. Cajamarca: Unversidad Nacional de Cajamarca; 2022.
48. Gadea - Rivera M, Arnao V, Santos Y. Factores asociados al rechazo de contracepción posparto en un Hospital Público. Revista Obstet Ginecol Venez. 2024 noviembre; 84(3).
49. Zayas E, Tome P. Albores y evolución de la Obstetricia. Revista ECIMED. 2020 Junio; 60(280).



50. Jimenez M, Zambrano J, Chica L. Orientación familiar y embarazo adolescente no deseado: retos, desafíos y oportunidades para su prevención. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS. 2024 Abril; 6(2).
51. Chagñay C. influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil: una revisión sistemática. [Tesis de Pregrado]. Cañar: Universidad Católica de Cuenca; 2022.
52. Peñas M, Pascual V, Peña L. Enfermedades periodontales en puérperas. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2021 Marzo; 21(1).
53. Hernandez-Sampieri H, Mendoza CP. Metodología de Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. Mexico: Mc Graw Hill Education; 2018.
54. Carrasco D. Metodología de la investigación científica Perú: Editorial San Marcos; 2006.



ANEXOS



ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

	 Edad	 edadagrupada	 Númerodehijos	 Ocupacióndelamadre	 Ingreso económicom	 Influenciadeadef.	 horariodeatención	 Tiempodeespera	 Disponibilidadadde	 Satisfacciónconlaconsejería	 usodelinyectable	
1	P1	28	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
2	P2	21	20 a 30 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
3	P3	38	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
4	P4	27	20 a 30 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
5	P5	24	20 a 30 años	2 hijos	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
6	P6	41	31 a más	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
7	P7	23	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
8	P8	23	20 a 30 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
9	P9	31	31 a más	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
10	P10	25	20 a 30 años	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
11	P11	23	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
12	P12	23	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
13	P13	30	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
14	P14	34	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
15	P15	22	20 a 30 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
16	P16	18	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
17	P17	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
18	P18	19	< 19 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
19	P19	31	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
20	P20	38	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
21	P21	33	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
22	P22	15	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
23	P23	25	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
24	P24	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
25	P25	27	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
26	P26	29	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
27	P27	21	20 a 30 años	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
28	P28	33	31 a más	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
29	p29	26	20 a 30 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
30	P30	24	20 a 30 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
31	P31	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
32	P32	23	20 a 30 años	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
33	P33	34	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
34	P34	36	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
35	P35	21	20 a 30 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva

		 Edad	 edadagrupada	 Númerodehijos	 Ocupacióndelamadre	 Ingreso económicom	 Influenciadeadef.	 ¿horariodeatención	 Tiempodeespera	 Disponibilidadadde	 Satisfacciónconlaconsejería	 usodelinyectable
36	P36	31	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
37	P37	31	31 a más	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
38	P38	18	< 19 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
39	P39	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
40	P40	27	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Más de 1...	Otros	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
41	P41	25	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Más de 1...	Padres	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
42	P42	20	20 a 30 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
43	P43	39	31 a más	Más de 3 hijos	Ama de casa	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
44	P44	16	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
45	P45	22	20 a 30 años	1 hijo	Ama de casa	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
46	P46	18	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
47	P47	18	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
48	P48	23	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
49	P49	21	20 a 30 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
50	P50	26	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
51	P51	37	31 a más	3 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
52	P52	24	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
53	P53	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
54	P54	20	20 a 30 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
55	P55	16	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
56	P56	43	31 a más	Más de 3 hijos	Ama de casa	Más de 1...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
57	P57	27	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
58	P58	23	20 a 30 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva



Id	Edad	edadgruapda	Númerodehijos	Ocupacióndelamadre	Ingreso económico	Influenciadef.	¿horariodeatención	Tiempodeespera	Disponibilidadaddeli.	Satisfacciónconlaconsejería	usodelinyectable
P58	23	20 a 30 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P59	34	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
P60	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P61	27	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P62	33	31 a más	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Continuadora
P63	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P64	19	< 19 años	1 hijo	Ama de casa	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
P65	19	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P66	24	20 a 30 años	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P67	19	< 19 años	1 hijo	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P68	42	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
P69	39	31 a más	3 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
P69	23	20 a 30 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P70	37	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P71	32	31 a más	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	16 min a más	Siempre	Satisfecho	Nueva
P72	.	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P73	.	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	A veces	Satisfecho	Nueva
P74	.	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P75	.	< 19 años	2 hijos	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P76	.	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Poco satisf...	Nueva
P77	.	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P78	.	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Padres	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P79	.	31 a más	Más de 3 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Inadecua...	16 min a más	A veces	Poco satisf...	Continuadora
P80	.	31 a más	Más de 3 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Inadecua...	16 min a más	A veces	Poco satisf...	Continuadora
P81	.	31 a más	3 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Inadecua...	16 min a más	A veces	Poco satisf...	Continuadora
P82	.	31 a más	3 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Adecuado	16 min a más	A veces	Insatisfecho	Continuadora
P83	.	31 a más	Más de 3 hijos	Independiente	Más de 1...	Otros	Adecuado	16 min a más	A veces	Poco satisf...	Continuadora
P84	34	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P85	36	31 a más	3 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P86	21	20 a 30 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P87	31	31 a más	2 hijos	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
P90	31	31 a más	2 hijos	Independiente	Más de 1...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Continuadora
P91	18	< 19 años	1 hijo	Ama de casa	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva
P92	17	< 19 años	1 hijo	Estudiante	Menos d...	Pareja	Adecuado	10 a 15 min	Siempre	Satisfecho	Nueva



ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Metodología
PG.- ¿Cuáles son las características relacionadas al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024? PE1.- ¿Cuáles son las características personales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli PE2.- ¿Cuáles son las características socioculturales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli PE3.- ¿Cuáles son las características institucionales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli? PE4.- ¿Cómo se distribuye el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral entre las puérperas del Hospital de Juli 2024?	OG. - Determinar las características relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024 OE1.- Identificar las caracterizas personales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli OE2.- Explicar las características socioculturales relacionados al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli OE3.- Conocer las características institucionales relacionados al Uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli OE4.- Identificar a las usuarias del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli	HG. - Existe una relación estadísticamente significativa de las características al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli 2024 HE1.- Existe una relación estadísticamente significativa de los factores personales, como Edad de la madre, número de hijos, ocupación de la madre, al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli HE2.- Existe relación estadísticamente significativa de los factores socioculturales: Ingreso económico, Influencia de familiares al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli HE3.- Existe relación estadísticamente significativa de los factores institucionales: -Horario de atención, Tiempo de espera, Disponibilidad del insumo, Consejería, al uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en puérperas del Hospital Juli HE4.- El uso del método anticonceptivo inyectable trimestral es más frecuente en las usuarias nuevas en puérperas del Hospital Juli.	Variable1, Características relacionadas Variable 2, Inyectable trimestral.	1.1 Características personales 1.2 Características socioculturales 1.3 Características institucionales . 2.1: usuaria de inyectable trimestral	Diseño: No experimental Tipo de estudio: Básica de nivel causal de corte transversal. Enfoque cuantitativo. Prospectivo Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Población: 120 Muestra: 90 Probabilístico Estadístico Chi Cuadrada Nominal



ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024.

Le invitamos a participar en la presente investigación titulada "Características relacionadas al uso de los métodos anticonceptivos inyectables en mujeres de edad fértil del Hospital Juli 2024", que busca conocer los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos inyectables en mujeres en edad fértil que acuden al Hospital Juli.

Su participación es completamente voluntaria y, antes de decidir, es importante que conozca en qué consiste el estudio, los posibles beneficios y riesgos, así como sus derechos.

PROCEDIMIENTO

Si acepta participar, se le pedirá que responda un cuestionario con preguntas sobre sus características personales, antecedentes y uso de métodos anticonceptivos inyectables. El proceso tomará aproximadamente 15 minutos y sus respuestas serán anónimas.

BENEFICIOS Y RIESGOS

Su participación ayudará a comprender mejor las características relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos inyectables, lo que podrá contribuir a mejorar la información, consejería y atención en salud reproductiva para las mujeres.

No existen riesgos directos para usted; pero si alguna pregunta le resulta incómoda, puede omitirla o retirarse en cualquier momento.

CONFIDENCIALIDAD Y DERECHOS

Toda la información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines de investigación. Sus datos se manejarán de manera segura. Usted tiene derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias.

Si tiene dudas o necesita más información, puede comunicarse con la investigadora. Si decide participar, marque "ACEPTAR" para confirmar que ha leído y entendido este documento.

Puno, __ de __ de 2024

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _____

DNI: _____

FECHA: _____

MUCHAS GRACIAS

ANEXO 4. INSTRUMENTOS**CUESTIONARIO**

Sra. Ud. que participa en esta investigación se le pide que responda cada una de las preguntas con mucha sinceridad, ya que será confidencial, el propósito es realizar la investigación titulada **“Características relacionado al uso de los métodos anticonceptivo inyectable trimestre en puérperas del Hospital Juli 2024”**

I.- Características**1.1 Características personales****1. Edad de la Madre:**

- a) < de 19 años
- b) > de 20 a 30 años
- c) 31 años a mas

2. Número de hijos:

- a) 1 hijo
- b) 2 a más hijos

3. Ocupación de la Madre:

- a) Ama de casa
- b) Independiente
- c) Estudiante

1.2 Características socioculturales**4. Ingreso económico:**

- a) Menos de 1025 soles
- b) Más de 1025 soles

5. Influencia de familiar para elegir el método anticonceptivo:

- a) Pareja
- b) Padres
- c) Otros



1.3 Características institucionales

6. ¿Está de acuerdo con el horario de atención?

- a) Adecuado
- b) Inadecuado

7. Tiempo espera para ser atendido?

- a) 10 a 15 minutos
- b) 16 minutos a más

8. usted va al consultorio de planificación familiar ¿Había disponibilidad del inyectable trimestral

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nueva

9. Satisfacción con la consejería brindada sobre el método inyectable trimestral:

- a) Satisfecho
- b) Poco satisfecho
- c) Insatisfecho

2. Uso de método anticonceptivo Inyectable trimestral

10.- condición de la usaría del del método inyectable trimestral:

- a) Nueva
- b) Continuadora



ANEXO 5. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Características que influyen en el uso del
Metodo Anticonceptivo Inyectable Trimestral en puerperas del Hosp. Juli 2024

Nombre del Juez: Yessica Llanos Coaquira

Especialidad:

Colegiatura: 37504 Fecha: 21 de octubre 2024

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación		1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.		1
La estructura del instrumento es el adecuado.		1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable		1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.		1
Los ítems son claros y entendibles.		1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.		1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Yessica Llanos Coaquira
OBSTETRA
C.O.P. 37504
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis Características que Influyen en el uso del Método Anticonceptivo Inyectable trimestral en puérperas del Hospital de Juli 2024

Nombre del Juez Haidee Arpasi Cutipa

Especialidad Obstetra

Colegiatura 3848 Fecha 14 de agosto 2024

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación		1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.		1
La estructura del instrumento es el adecuado		1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable		1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento		1
Los ítems son claros y entendibles		1
El número de ítems es adecuado para su aplicación		1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Haidee Arpasi Cutipa
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 3848 RREN. 527.E.02



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: *Características que influyen en el uso del Método Anticonceptivo Inyectable trimestral en mujeres del Hospital*

Nombre del Juez: *Marilyn Ivette Quispe Perez*

Especialidad:

Colegiatura: *37510* Fecha: *24 Setiembre 2023*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación		1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.		1
La estructura del instrumento es el adecuado.		1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable		1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.		1
Los ítems son claros y entendibles.		1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.		1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Marilyn Ivette Quispe Perez
OBSTETRA
C.O.P. 37510
HOSPITAL REGIONAL "MINB" - PUNO

ANEXO 6. DETERMINACIÓN DE CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,670	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad de madre	11,9670	6,277	,363	,644
Número de hijos	12,2198	5,418	,542	,593
Ocupación de la madre	12,1538	9,087	-,284	,805
Ingreso económico	12,6703	6,912	,491	,622
Influencia de familiares	12,7253	6,068	,629	,581
Horario de atención del centro de salud	12,9670	7,743	,580	,648
Tiempo de espera para atención	12,7253	7,335	,337	,648
Disponibilidad del método (inyectable)	12,9341	7,373	,679	,629
Satisfacción con la consejería del obstetra	12,9231	7,205	,642	,622
Tipo de usuaria que usa inyectable	12,7143	6,740	,598	,606

ANEXO 7. AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA
INVESTIGACIÓNPERÚ
Ministerio
de Salud

DIRECCION

Dirección Regional de Salud Puno
RED DE SALUD CHUCUITO
HOSPITAL "RAFAEL ORTIZ RAVINES" JULI
DIRECCIÓN

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DEL HOSPITAL "RAFAEL
ORTIZ RAVINES" JULI**HACE CONSTAR:**

Que, la BACH. OBST. Patricia ORTIZ GÓMEZ, identificada con DNI. 70842741, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, ha realizado la Recopilación de Datos en el Trabajo de Investigación titulado "CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JULI", durante el período comprendido del 02 de Setiembre al 29 de Noviembre del 2024; por lo que esta Dirección da la conformidad del trabajo de investigación realizado.

Se le expide la presente Constancia a solicitud de la interesada para los fines pertinentes.

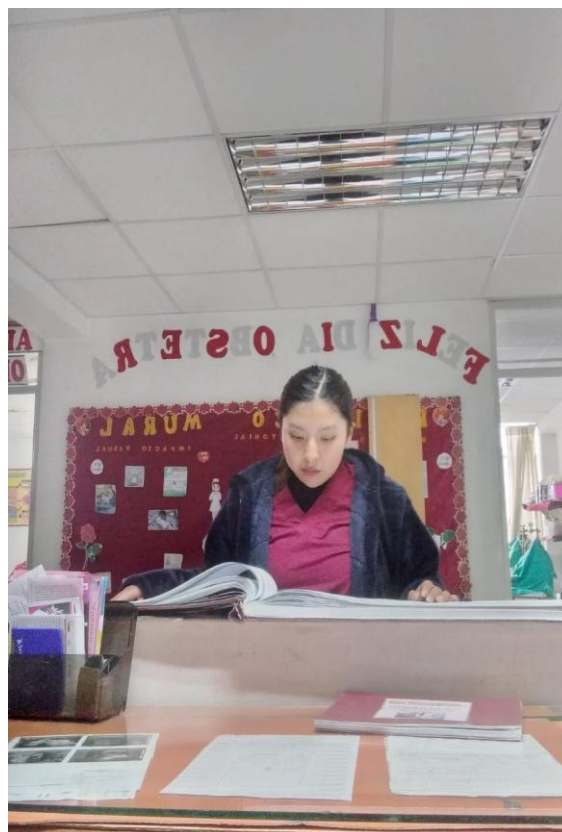
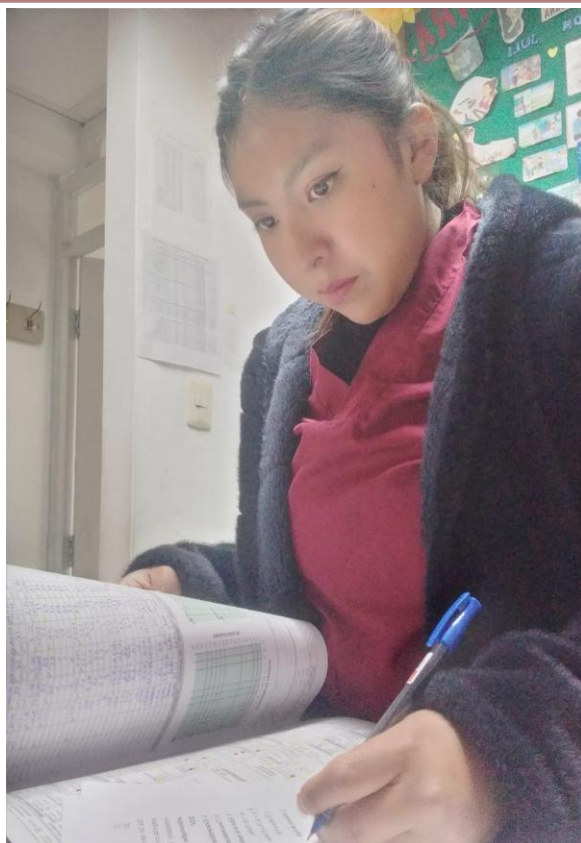
Juli, 18 de Julio del 2025

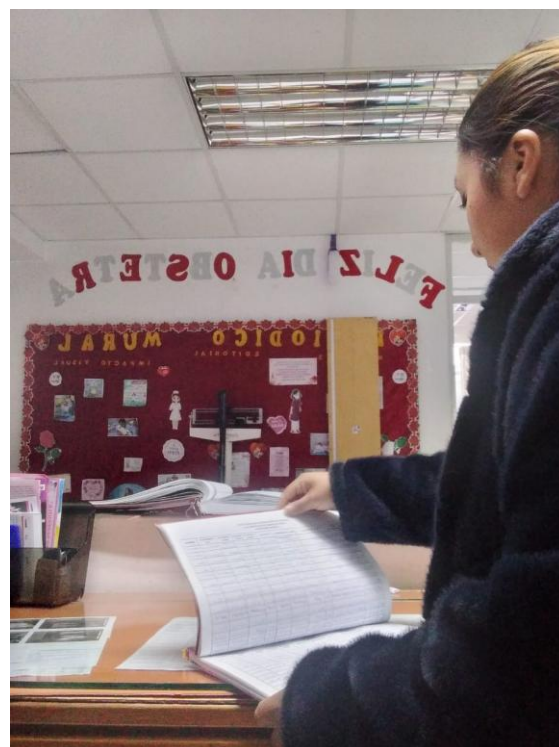
Dr. Percy Sardon Cortez
DIRECTOR
HOSPITAL RAFAEL ORTIZ RAVINES JULI
C.H.P. 11. 4. 7. 2.

ANEXO 8. APLICACIÓN DEL PROYECTO



 PERÚ Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Puno Red de Salud Chucuito										
Nº	FECHA DE INGRESO	HORA DE INGRESO	Nº DE DNI		Nº H. CL.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD		DIRECCIÓN Y/O LUGAR DE PROCEDENCIA	FECHA NACIMIENT
			Nº DE S.I.S.				FEMENINO	MASCULINO		
571	25-08-24	11:13	93451859	✓	82912	KARINA LEIVA QUESADA	RN		Pomata Tugvina	25-08-24
572	27-8-24	12:12	2902416974624		41098	Hilda Fernandez Sandoz	41		Zapita - Tarma	13-08-24
573	28-8-24	14:10	290-275982957		62325	Elizabeth Calisaya Pacco	20		Al. Manuel Guevara	13-08-24
574	28-8-24	16:10	93935560	✓	82928	Emil Francisca Tihucanga Celisanga		RN	W. Manuel Guevara	28-08-24
575	29-8-24	9:00	260581186	✓	50286	SHAILI GITHANAY HINAJOSA ZEPANA	16		San Isidro Alto Ayacucho	03-08-24
576	29-8-24	14:37	93956626	✓	82935	DHURN HINAJOSA BAHEN CALIF		RN	Juli	29-08-24
577	29-8-24	14:00	48042438	✓	40179	TAMA MAUZO OLIVA ROJAS	31		av. panamericana - 511	29-08-24
578	29-08-24	17:51	93956834	✓	82936	ATRUHUCU OLIVA		RN	Juli	29-08-24
579	30-08-24	17:15	71947146	✓	45568	Gaby Margot Chuguanza Mayra	23		Dr. P. A. A. Y. Zapita	29-08-24
580	31-8-24	6:50	7	✓	82937	Maicacado Chuquimica		RN	Zapita	31-08-24
581	31-8-24	11:05	61300800		79827	Ruth Maria Huarcusi Arzola	16		Desagradado	31-08-24
582	31-8-24	15:12	93058600		82938	Sarmiento Huarcusi Diossandro		RN	Soli	31-08-24
583	31-08-24	21:55	60066603		80478	Yesica Lisbeth Yujra Cama	18		Desagradado	31-08-24
584	01-09-24	8:30	70146894	✓	32394	Rosin Ada Condesi Zapana	20		Juli	01-09-24
585	01-09-24	8:20		✓	82939	Rosin Ada Condesi Zapana		RN	Juli	01-09-24







ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 06 - 01 - 2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: PATRICIA ORTIZ GOMEZ
Dirección: AV. SIMON BOLIVAR 1204
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70842741
Teléfono: 940407246 email: pathyv.pog@gmail.com
Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____
Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA
Asesor: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐
Título: CARACTERÍSTICAS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO
INYECTABLE TRIMESTRAL EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE JULI 2024
Palabras claves, (3 a 5 términos): Inyectable trimestral, métodos anticonceptivos, obstetricia.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

**2. Referencia de tesis:**

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:**a) Licencia estándar:**

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☐ Internacional

☒ Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Firma de Autor



huella digital

06 - 01 - 2026

Fecha