



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ELEGIBILIDAD DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES POST-ABORTO EN EL  
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA, 2023

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

**Autora**

Pariona Huisa, Mirian Lisec

**Asesora**

Sánchez Ramírez, Mery Isabel

ORCID: 0000-0002-99470517

**Jurado**

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Rojas Arce, Consuelo Gladys

Gutiérrez Infantes, Teodolinda Rosa

**Lima - Perú**

**2024**



# FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ELEGIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES POST- ABORTO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	3%
3	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://lirias.kuleuven.be">lirias.kuleuven.be</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="https://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ELEGIBILIDAD DE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES  
POST-ABORTO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO  
UNANUE, LIMA, 2023

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora

Pariona Huisa, Mirian Lisec

Asesora

Sánchez Ramírez, Mery Isabel  
(ORCID: 0000-0002-99470517)

Jurado

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina  
Rojas Arce, Consuelo Gladys  
Gutiérrez Infantes, Teodolinda Rosa

Lima – Perú

2024

## **DEDICATORIA**

Inicialmente a mi hija, cuya sonrisa ilumina mis días, su presencia me inspira a ser la mejor versión de mí misma. Eres la razón de mis esfuerzos y la fuente de mi fortaleza.

A mis amados padres, por el amor siempre presente hacia mí, su apoyo constante en cada etapa de mi existencia, y por inculcarme el precio del esfuerzo y la perseverancia.

Mis 2 amigas, Clau y Mae, por su compañía incondicional, por ser mi fuente de alegría en los momentos difíciles.

Finalmente, a todas las personas que de alguna manera han colaborado en que hoy pueda presentar este trabajo.

### **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, mostrar mi gratitud a Dios por su infinita bondad, del mismo modo guiarme a lo largo de este camino. Estar a mi lado me ha dado la fortaleza y el coraje para superar cada obstáculo y alcanzar este logro más en mi vida.

A mi docente, el doctor Glenn Lozano y a las Obstetras, le expreso mi más profundo agradecimiento. Su paciencia y sabiduría y sus valiosas orientaciones han sido fundamentales para la realización de mi tesis.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b>	<b>2</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>3</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>6</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>7</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>8</b>
1.1. Descripción y formulación del problema	9
<i>1.1.1. Descripción del problema</i>	9
<i>1.1.2. Formulación del problema</i>	10
1.2. Antecedentes	10
<i>1.2.1. Internacionales</i>	10
<i>1.2.2. Nacionales</i>	12
1.3. Objetivos	15
<i>1.3.1. Objetivo general</i>	15
<i>1.3.2. Objetivos específicos</i>	15
1.4. Justificación	16
<i>1.4.1. Justificación teórica</i>	16
<i>1.4.2. Justificación práctica</i>	17
<i>1.4.3. Justificación metodológica</i>	17
<i>1.4.4. Justificación económico social</i>	17
1.5. Hipótesis	17
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>18</b>
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	18
<i>2.1.1. Factores intervinientes</i>	18
<i>2.1.2. Elegibilidad del método anticonceptivo</i>	19
<i>2.1.3. Características sociodemográficas de las pacientes</i>	23
<b>III. MÉTODO</b>	<b>25</b>
3.1. Tipo de investigación	25
<i>3.1.1. Nivel de investigación</i>	25
<i>3.1.2. Diseño de investigación</i>	25
3.2. Ámbito temporal y espacial	25
3.3. Variables	26
3.4. Población y muestra	26

3.4.1. Población de estudio	26
3.4.2. Unidad de análisis	26
3.4.3. Marco muestral	26
3.4.4. Técnica de muestreo	26
3.4.5. Tamaño de la muestra	26
3.4.6. Criterios de inclusión	27
3.4.7. Criterios de exclusión	27
3.5. Instrumentos	27
3.6. Procedimientos	28
3.7. Análisis de datos	28
3.8. Consideraciones éticas	29
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>31</b>
4.1. Resultados descriptivos	31
4.2. Comprobación de hipótesis	35
4.3. Hipótesis específica 1	35
4.4. Hipótesis específica 2	36
<b>V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>38</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>43</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>44</b>
<b>VIII. REFERENCIAS</b>	<b>45</b>
<b>IX. ANEXOS</b>	<b>51</b>
9.1. Anexo A. Matriz de consistencia	51
9.2. Anexo B. Operacionalización de variables	55
9.3. Anexo C. Instrumento para la recolección de información	57
9.4. Anexo D. Validación de instrumento por expertos	58
9.5. Anexo E. Autorización por la universidad al HNHU	64
9.6. Anexo F. Aprobación del asesor	65
9.7. Anexo G. Carta de aprobación de comité de ética e investigación	66
9.8. Anexo H. Carta de autorización de dirección general	67
9.9. Anexo I. Carta de aprobación de acceso a historias clínicas	68

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores que influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023. **Método:** Estudio tipo observacional, de nivel descriptivo, correlacional, retrospectivo de corte transversal, el diseño es no experimental con muestreo aleatorio simple, no probabilístico, basado en una muestra de 226 mujeres. Se utilizó Chi cuadrado para el análisis de dato.

**Resultados:** En los factores sociodemográficos, el 35.4 % de las mujeres tiene entre 31 y 45 años, el 56.2% son convivientes, el 65.9% tiene educación secundaria, el 62.4% vive en áreas urbanas, el 54.4% trabaja, el 89.4% es peruana y el 96.5% es católica. En cuanto a los factores gineco obstétricos, el 73.5% inició sus relaciones sexuales entre los 15 y 18 años, el 50% son multigestas, el 33.6% tiene un hijo vivo, el 64.6% ha tenido un aborto y el 37.2% tiene un período intergenésico de 2 a 5 años. Al anticonceptivo previo, el 56.2% no usó métodos anticonceptivos, el 14.2% utilizo barrera, el 10.6% inyectables mensuales, el 6.2% inyectables trimestrales, el 4.8% implantes. Al egreso, el 41.6% usó implantes, el 32.7% no usó anticonceptivos hormonales, el 8.8% inyectables trimestrales, el 6.6% métodos de barrera, el 6.2% inyectables mensuales. **Conclusión:** La edad, nacionalidad y religión son factores sociodemográficos son importantes, asimismo los factores gineco obstétricos como el número de gestaciones, hijos vivos, período intergenésico y método anticonceptivo, son clave e influyen en la elegibilidad de anticonceptivos hormonales.

*Palabras clave:* posaborto, métodos anticonceptivos, embarazo



## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors that influence the eligibility of hormonal contraceptive methods in post-abortion women at the Hipólito Unanue National Hospital, Lima 2023. **Method:** Observational study, descriptive, correlational, retrospective cross-sectional, the design is non-experimental with sampling simple random, non-probabilistic, based on a sample of 226 women. Chi square was used for data analysis. **Results:** In sociodemographic factors, 35.4% of women are between 31 and 45 years old, 56.2% are cohabitants, 65.9% have secondary education, 62.4% live in urban areas, 54.4% work, 89.4% are Peruvian and 96.5% are Catholic. Regarding gynecological-obstetric factors, 73.5% began sexual relations between 15 and 18 years of age, 50% have multiple pregnancies, 33.6% have a living child, 64.6% have had an abortion and 37.2% have a period. intergenic from 2 to 5 years. Regarding previous contraception, 56.2% did not use contraceptive methods, 14.2% used a barrier, 10.6% used monthly injectables, 6.2% used quarterly injectables, and 4.8% used implants. At discharge, 41.6% used implants, 32.7% did not use hormonal contraceptives, 8.8% used quarterly injectables, 6.6% used barrier methods, and 6.2% used monthly injectables. **Conclusion:** Age, nationality and religion are important sociodemographic factors, likewise gynecological-obstetric factors such as the number of pregnancies, living children, interpregnancy period and contraceptive method, are key and influence the eligibility of hormonal contraceptives.

*Keywords: post-abortion, contraceptive methods, pregnancy*

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel global, relativamente 50 millones de embarazos finalizan en aborto provocado nos menciona la FIGO (2021), en donde su causa principal es el embarazo no deseado, inadecuado uso del método anticonceptivo o por ser producto de violencia sexual, es así que, la evidencia clínica señala que el retorno a la fertilidad en una mujer posaborto es rápidamente y he aquí la importancia del asesoramiento del profesional de salud para que ofrezca los diversos métodos anticonceptivos que existen en el mercado, pero surge la realidad mundial que es que las mujeres posaborto no optan por una anticoncepción inmediata o simplemente no regresan para la continuación de este, por diversos factores sociales.

Hoy en día la planificación de la familia ha puesto su interés en el ámbito de la SSRR, que es crucial a lo largo de ciertos periodos específicos de la vida, el control de natalidad se ha vuelto fiable, eficiente y asequible. Por ello que la asesoría en planificación familiar debe ser un diálogo entre el experto de salud y la persona beneficiaria, en el cual se proporcione toda la información necesaria, despejando dudas y temores sobre cualquier método de libre elección. Además, es fundamental explicar los mecanismos de acción, formas de uso y posibles efectos secundarios, para así ampliar el conocimiento de las personas usuarias respecto al método elegido.

Por esta razón, como futuros profesionales en el área de salud debemos de contar con los medios para informar, educar y realizar la consejería en las puérperas para uso de métodos anticonceptivos, explicando los signos de alarma ante alguna complicación, teniendo como principal virtud la calidez humana, por lo tanto, la asesoría que las usuarias reciben durante la consejería debe ser integral y entendible, mostrando mayor enfoque en las gestantes cuyo embarazo no ha logrado culminar de manera óptima, produciendo una pérdida la cual genera un desequilibrio tanto físico y/o psicológico que implica mostrar mayor énfasis en la anticoncepción y promover un periodo intergenésico adecuado, que no solo le permita disfrutar

de su salud sexual, sino también de una recuperación adecuada; en la que genere mayor seguridad y compromiso.

El presente estudio permitirá comprender los aspectos teóricos de las mujeres posaborto para implementar y monitorear campañas de información para prevenir la morbimortalidad materna perinatal, a la madre se le enseña la importancia del coito temprano y de la lactancia materna, pero la elección de los anticonceptivos es libre y su participación activa es muy importante pero carente en las usuarias. En consecuencia, esta investigación proporcionara a los profesionales y estudiantes en Obstetricia encontrar posibles soluciones que permitan una comprensión inclusiva de los aspectos antes mencionados que constituyen el problema de la anticoncepción en las mujeres posaborto.

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

### ***1.1.1. Descripción del problema***

En el contexto de la salud reproductiva, la elección de métodos anticonceptivos es un aspecto crucial para la prevención de embarazos no planeados y la promoción en salud de las mujeres. Sin embargo, la elegibilidad y aceptación de los métodos anticonceptivos hormonales pueden estar condicionadas por diversos factores específicos, especialmente en mujeres que se localizan en una etapa vulnerable posaborto. El Hospital Nacional Hipólito Unanue en Lima, como una de las principales instituciones de salud pública en el país, proporciona servicios a un amplio espectro de pacientes, incluyendo mujeres posaborto que podrían beneficiarse significativamente de la planificación anticonceptiva.

La cuestión principal de esta investigación se encuentra en identificar y comprender los factores que van a influir en la elegibilidad y como aceptan los anticonceptivos hormonales las mujeres que han pasado por un aborto en este hospital , a pesar de la disponibilidad de diferentes opciones anticonceptivas hormonales, hay un vacío en el conocimiento respecto a cómo los factores individuales, sociales, culturales y médicos a la elección y el uso de los métodos en

esta población particular.

Donde considero importante evaluar las condiciones de salud preexistentes, las complicaciones del aborto y las recomendaciones médicas influyen en la elegibilidad para distintos métodos anticonceptivos hormonales, así como investigar el impacto de la experiencia del aborto en la disposición y actitudes hacia el uso de anticonceptivos hormonales, así como el papel del apoyo familiar y social, analizar las creencias de diferentes ámbitos culturales y el nivel de educación de las usuarias como influye en su comprensión de los anticoncepcionales hormonales y su disposición para usarlos, examinando los obstáculos que puedan limitar el acceso a métodos anticonceptivos hormonales, incluyendo problemas de disponibilidad, costo y orientación médica.

Buscando diseñar e implementar estrategias efectivas que garanticen una adecuada atención en mujeres posaborto mediante una elección informada y segura de métodos anticonceptivos hormonales. Al aproximarse estas variables, se pueden desenvolver programas educativos más útiles, mejorar la calidad del cuidado posaborto y mejorar la salud reproductiva y el confort de las mujeres en el HNHU.

### ***1.1.2. Formulación del problema***

Descrita la realidad problemática se presenta la pregunta de indagación:

¿Cuáles son los factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023?

## **1.2. Antecedentes**

### ***1.2.1. Internacionales***

García et al. (2023) en un proyecto de investigación realizado en un Hospital de Colombia por médicos de profesión, el proyecto titulado “Utilización de métodos anticonceptivos en mujeres ingresadas en el Hospital Universitario Erasmo Meoz con

diagnóstico de aborto entre junio de 2022 y junio de 2023”, se refiere como objetivo principal indicar la cantidad de mujeres que tras un aborto eligen un método anticonceptivo durante el tiempo establecido. La metodología empleada fue observacional, descriptiva y retrospectiva, con una muestra total de 1013 usuarias del Hospital Universitario Erasmo Meoz, en donde se obtuvo que alrededor del 40% no opta por un método anticonceptivo, y esto se relaciona con el poco acceso a un anticonceptivo y a la prevalencia de embarazos no previstos.

Campero et al. (2022) en su apartado publicado en México en Cuernavaca, Morelos, con el rótulo “Anticoncepción post evento obstétrico y embarazo subsecuente en adolescentes: perspectivas del personal de salud en México”, buscaron reconocer como se lleva a cabo el uso de métodos anticonceptivos luego de un aborto y así analizar las barreras y/o recomendaciones en evitar una nueva gestación. El método usado fue de tipo cualitativo con una muestra de 21 participantes. En donde, Lourdes Campero, como parte del equipo del Centro de Investigaciones en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública. Nos indican que la orientación y consejería antes y finalizado el embarazo es constante, también nos menciona que el 50% no recibió capacitación sobre el embarazo, en donde se identificaron obstáculos individuales, institucionales y sociales para implementar estrategias, por lo que se concluyó que es importante fortificar el tema de planificación familiar, así como implementar nuevas prácticas y recomendaciones para superar las barreras que se presenten.

Castro y Paz (2021) en un artículo de investigación realizado en La Paz, Honduras, participantes de la Revista Médica Hondureña, titulado “Métodos anticonceptivos elegidos por mujeres después de aborto en un hospital público de Honduras”, cogió como meta identificar cada elemento asociados a la selección de métodos de un buen control de natalidad en mujeres luego de un aborto en el Hospital Dr. Roberto Suazo Córdova, La Paz, Honduras, la investigación es de tipo retrospectivo y descriptivo, obteniendo como resultado que alrededor

del 50% de la muestra total de mujeres posaborto, optan por una planificación de la familia, en donde influye los antecedentes gineco obstétricos y el escaso conocimiento e información, donde se llega a la conclusión final de que la selección de un método de planificación familiar fue baja.

Veiga et al. (2020) en su investigación titulada “Anticoncepción postaborto antes del alta hospitalaria tras la instalación de una red de vigilancia en Brasil”, realizaron un análisis transversal en el Hospital de Mujeres UNICAMP, enfocado en mujeres hospitalizadas debido a un aborto, gestación ectópica o molar. Los factores independientes que se relacionaron con el inicio de anticonceptivos incluyeron el ingreso hospitalario en 2019 (razón de probabilidades [OR], 2.65; intervalo de confianza [IC] del 95%, 1.36-5.17) y no haber tenido un aborto por razones legales (OR, 3.54; IC del 95%, 1.30-9.62).

Silva (2020) en la investigación titulada “Cobertura de la anticoncepción post evento Obstétrico en el Hospital de Alta Especialidad de Veracruz”, México, tuvo como objetivo valorar la aceptación de los Anticoncepcionales en usuarias del mencionado hospital durante un periodo aproximado de 5 años, el método empleado tiene tipo descriptivo, transversal y retrospectivo en mujeres de edad fértil, en donde se analizó las condiciones sociodemográficas y antecedentes ginecobstétricos, obteniendo como resultados la aceptación del control de natalidad posaborto es una aceptación menor al 50%, donde finalmente se incentiva a conocer con mayor facilidad acerca de los criterios que optan estas mujeres por el uso de algún anticonceptivo y así mejorar esta estrategia implementada.

### **1.2.2. Nacionales**

Vásquez (2023) en una investigación titulada “Factores asociados a la anticoncepción post evento obstétrico en usuarias atendidas en el Hospital de Lircay Huancavelica 2020 y 2021”, cogió como propósito identificar los elementos relacionados con la anticoncepción después de un aborto en mujeres. El enfoque adoptado fue de tipo relacional, analítico,

retrospectivo de corte transversal, utilizando una muestra de más de 200 pacientes posevto obstétrico, obteniendo como resultados en pacientes posaborto el uso del método anticonceptivo de más de 60%, en donde el más aceptado es la medroxiprogesterona, seguidamente del etonogestrel 68mg, finalmente se obtiene que los criterios de elegibilidad ante la utilización de un MAC se relaciona con los factores sociodemográficos y antecedentes gineco obstétricos.

Tantaleán (2023) en investigación realizada con el título “factores asociados a la no anticoncepción post aborto, durante la pandemia COVID – 19 en el hospital arzobispo Loayza en Lima – Perú”, cogió como objetivo: Determina qué elementos o factores están asociado a la falta de anticoncepción posaborto durante el tiempo de pandemia de COVID- 19 del año 2020 al 2022. Metodología: Estudia un enfoque descriptivo, observacional, analítico y retrospectivo de corte transversal. Muestra: De una comunidad de 542 mujeres con procedimiento de aborto, se evaluaron a 226 con factores asociados que cumplen con los criterios de elección. Resultado: El 19,5% de un grupo de féminas en edad fértil que han pasado por este evento, lo cual no aceptaron un MAC, estos factores se asociaron a eventos sociodemográficos como la edad, seguido del nivel de educación donde el 9,1% no acepto un MAC, por otra parte, el 2,7% acepto. Otros de los factores es el obstétrico con el 47,7% que se asoció a mujeres sin hijos con la negación de un método, comparado con el 33,5% que, si acepto por el número de hijos vivos, seguido de mujeres posaborto con el 11,4 que presentaron patologías asociado a la no aceptación de un MAC, sumado a 8,8% que si aceptaron. Conclusiones: Ambos factores sociodemográfico y factor gineceo obstétrico se relacionaron a la negación de un método anticonceptivo posaborto, a diferencia del factor patológico que no se asoció con la ausencia de anticoncepción después del aborto.

Falcón (2023) en su investigación realizada en Lima – Perú, ubicado en San Juan de Lurigancho, titulada “Factores asociados a una aceptación de métodos anticonceptivos (MAC)

post aborto asistidas en el hospital San Juan De Lurigancho del año 2022”, cogió como objetivo: examinar qué factores están relacionados a la aceptación MAC en mujeres fértiles asociados a un posaborto. Metodología: La naturaleza del estudio es observacional, de diseño prospectivo, analítico y transversal. Muestra: En una población de 446 féminas que pasaron por el servicio gineco obstetricia por el motivo de aborto, solo se consideró a 166 mujeres posaborto atendidas en un promedio de junio – diciembre en el HSJL por los criterios de exclusión, con un muestreo no probabilístico. Resultado: La categoría de edad de 15 – 49 años, por ende, el 93,9% acepto utilizar una anticoncepción posaborto (APA), los factores que están relacionados son el social por el tiempo estimado a una consejería, la confidencialidad, disponibilidad del MAC requerido, el factor de datos personales en la cual compete una edad determinada, el nivel de educación y la aceptación del acompañante a la elección APA, en cuanto a los factores gineco obstétricos (GO) no mostraron relación significativa a la elección de un método. Resultado: globalmente existe una asociación entre los factores personales y sociales al aceptar un APA, a diferencia del factor GO.

Ramos (2020) en su investigación denominada “Nivel de conocimiento y aceptación de métodos anticonceptivos en adolescentes post aborto. Hospital de Apoyo Huanta. Noviembre 2018 - enero 2019”, tuvo como objetivo principal establecer los grados de conocimiento y la aceptación de anticoncepcionales de planificación familiar en jóvenes posaborto del Hospital de Apoyo de Huanta, esta investigación es de carácter no experimental, observacional y transversal, adquirió el resultado que más del 90% de adolescentes posevento obstétrico optan por un método anticoncepcional y que aproximadamente el 60% cuentan con un conocimiento moderado y eligen un método anticoncepcional.

Lozano (2023) en su tesis “Prevalencia de uso de método anticonceptivo postaborto inmediato y en seis meses de seguimiento en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2022” tuvo como objetivo identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos



inmediatamente después del aborto y en un seguimiento a seis meses en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho en 2022. El método utilizado es de estudio observacional, retrospectivo, longitudinal y descriptivo, con una muestra de 175 mujeres que optaron por métodos anticonceptivos posaborto. Resultados: La frecuencia de uso inmediato fue del 76%. La mayoría de las pacientes tenían entre 20 y 34 años, con una edad promedio de  $28 \pm 6,6$  años. Los métodos anticonceptivos elegidos incluyeron: inyectable mensual (38,9%), inyectable trimestral (26,9%), preservativo masculino (13,1%), anticonceptivos orales combinados (12%), implante (7,4%) y preservativo femenino (1,7%). La prevalencia de uso de métodos anticonceptivos a los seis meses fue del 39,4%. El tiempo promedio de uso fue de  $3,73 \pm 2$  meses. Los motivos de abandono de los métodos incluyeron efectos secundarios, cambio de método, embarazo y otros. Conclusiones: La prevalencia de uso inmediato de métodos anticonceptivos posaborto fue del 76%, mientras que a los seis meses fue del 39,4%. Los métodos más utilizados fueron los inyectables mensual y trimestral. Los principales motivos de abandono fueron los efectos secundarios y el cambio de método.

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1. Objetivo general***

Determinar los factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

#### ***1.3.2. Objetivos específicos***

- Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023
- Conocer los factores ginecobstétricos que influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito

Unanue, Lima 2023

#### **1.4. Justificación**

El trabajo permitirá abarcar aspectos teóricos de las mujeres posaborto; con la finalidad de aplicar y llevar un monitoreo actividades preventivas y de promoción en la prevención de la morbilidad y mortalidad maternas perinatal. En el Hospital Nacional Hipólito Unanue, el ingreso es por consultorio externo y por el servicio de emergencia en el cual según la patología de la gestante se ve sectorizado hasta que se encuentre en condiciones estables o término de la gestación, pasando luego por el área de puerperio en el que no solo se le enseña a la madre el apego precoz, la importancia de la lactancia materna sino también la elección del método anticonceptivo el cual se brinda manera gratuita, siendo de gran importancia su participación activa.

Siendo de gran problemática la falta de recursos al no poder tener todo un seguro integral de salud, que cubran sus necesidades básicas a nivel sanitario, además de la mala información encontrada en redes sociales y la falta de decisión que tienen muchas mujeres al decidir sobre el uso de anticoncepcionales.

Por esta razón, este estudio de investigación permitirá a los profesionales y estudiantes que ejercen la carrera profesional de obstetricia una búsqueda de soluciones que permitan de manera inclusiva abarcar estos aspectos mencionados de los cuales enmarcan una problemática en la anticoncepción de mujeres posaborto.

##### ***1.4.1. Justificación teórica***

El trabajo permitirá investigar aspectos teóricos de diversas fuentes sobre los elementos influyentes en la elegibilidad de anticoncepcionales hormonales en mujeres posaborto a fin de aceptar estos fundamentos para profundizar nuestra base de conocimientos, lo que contribuirá a un incremento de nuevas búsquedas vinculadas a nuestras variables y reforzar las que ya

existen.

#### ***1.4.2. Justificación práctica***

El trabajo permitirá realizar un programa orientado al manejo y control de los elementos o factores influyentes en la elegibilidad de anticoncepcionales hormonales en mujeres posaborto, con el fin de prever gestaciones no deseadas o encontrar los factores obstétricos o sociodemográficos.

#### ***1.4.3. Justificación metodológica***

El trabajo permitirá diseñar un instrumento para su validación a conclusión de evaluar los elementos influyentes en la elegibilidad de anticoncepcionales hormonales en mujeres posaborto.

#### ***1.4.4. Justificación económico social***

El presente trabajo permitirá abarcar un programa para implementar actividades preventivas promocionales con la participación de mujeres posaborto y reforzar los conocimientos de elegibilidad para una mejor toma de decisiones en las mujeres hospitalizadas; lo cual no demandará un presupuesto alto debiéndose coordinar con el hospital nacional Hipólito Unanue, a fin de generar que los obstetras autoevalúen acciones que implemente, fortalezcan y mejoren el proceso de atención.

### **1.5. Hipótesis**

Los factores sociodemográficos y ginecobstétricos se asocian significativamente con la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1. Factores intervinientes

Hoy en día, los métodos anticonceptivos son considerado como una de las opciones ante un embarazo no deseado y ante un incremento de la tasa de natalidad, a pesar de que, su uso aún sigue siendo poco frecuente por factores sociales, económicos, gineco obstétricos, entre otros que ponen en riesgo a la población femenina. Es así que identificó que existe criterios de elegibilidad a la hora de decidir por un método, ya sea por las consecuencias que trae consigo, como es el caso de un anticonceptivo hormonal o por el poco conocimiento acerca del mismo y dificultad de acceso a los anticonceptivos luego de un aborto.

El entendimiento sobre los MAC se refiere a la habilidad de una persona para expresar conductas relacionadas con su uso, evitando así conductas de riesgo que podrían resultar en embarazos no planificados y la transmisión de ITS. Según la ENDES (2021), este conocimiento permite determinar la efectividad de cada programa de salud reproductiva que establecen en años previos, además de permitir la identificación de grupos con acceso escaso a servicios de planificación en familia.

**2.1.1.1. Factores ginecobstétricos.** Para la tesista Falcón (2023) son factores gineco obstétricos que se van a vincular con los antecedentes como, por ejemplo: la edad en que la mujer, da inicio a su primera etapa de relación sexual, al número de parejas sexuales (andría), los antecedentes de paridad o abortos y el hecho de haber usado algún método anticonceptivo previo.

En la investigación de Martínez et al. (2019) Los factores obstétricos incluyen la atención prenatal, muerte fetal previa, estado nutricional de la madre, hemorragia antes del parto o algún trauma materno presentado.

**2.1.1.2. Factores sociodemográficos.** En la investigación de Quispe et al. (2022) nos mencionan que la planificación familiar o anticoncepción, hoy en día, es aún un tema muy controversial para la población, en una sociedad llena de prejuicios y estereotipos de género, esto hace que exista ciertos factores intervinientes al momento de la electividad de algún anticonceptivo en casos como en el posaborto, o ante un embarazo no deseado, así como también, hace relevancia su edad, el nivel de instrucción y/o el estado marital de la usuaria.

Zendesk (2024) menciona en su blog electrónico publicado en la web, que el factor social y económico son determinantes que pueden o no de alguna forma afectar a la usuaria por las características que posee. Nos menciona que un factor social se puede definir como aquel factor externo que influye significativamente ante un caso específico, es decir, aquellos que nos rodean, ya sea familia, amigos o comunidad en general, que son partícipes de la toma de decisiones personales y los factores económicos son variables que se relacionan con la utilización de bienes y/o servicios para el bien propio. El factor económico repercute también en la SSRR, más aún en el uso de métodos anticonceptivos, es por ello que, se considera a la planificación familiar como factor importante para la disminución de casos de sobrepoblación lo que disminuiría gastos y/o problemas en la economía de la población en general.

Para la OMS (2018) Los embarazos no planificados traen consigo una serie de riesgos para la salud, reduciendo la probabilidad de continuar con su educación o aceptar ofertas en el mercado laboral, es así que su uso en el posaborto se ve afectado por factores externo y su entorno en general, ya que influye en su uso común de un método de control de natalidad.

### **2.1.2. Elegibilidad del método anticonceptivo**

La elegibilidad es una característica útil para avalar que una opción sea conveniente y así garantice que pueda responder con puntualidad ante una atención en salud, aunque también puede llevar a discrepancias al acceso.

Whiteman M. (2023) jefa del equipo de Estudios de Epidemiología de la Fertilidad

División de Salud Reproductiva (DRH) y miembros del Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud menciona que, los MAC de una planificación familiar son aquellos que te protegerán de ITS y de embarazos no planificados, es por ello que indica que todo anticonceptivo tiene sus ventajas y desventajas que conllevan a tomar decisiones de elegibilidad antes de su uso, teniendo en cuenta los antecedentes gineco obstétricos, eficacia del método, andría, y periodo intergenésico.

**2.1.2.1. Métodos hormonales.** Los métodos anticonceptivos hormonal son aquellos que pueden evitar la ovulación, incrementa el moco del cuello uterino o cervical e impide que el espermatozoide aborde al óvulo, evitando de esta manera un embarazo no deseado y así apoyar la reducción de la tasa de natalidad, entre la variedad de anticoncepcionales hormonales tenemos a las píldoras, inyecciones de solo progestágeno, parches subdérmicos, entre otros que impiden la ovulación. (Departamento de Salud y Servicios Humanos, 2019).

El MINSA (2017) en la NT PP. FF Nos dice que los anticonceptivos de barrera se pueden clasificar de dos formas; los combinados, que incluye las píldoras, parche hormonal y anillo vaginal combinado; y de solo progestina, que incluye píldoras que solo progestina, inyectables, implante y anillo vaginal de solo progestina.

Las prestaciones integrales de una planificación familiar estarán disponibles sin costo en todos los establecimientos de salud públicos del país, incluye el registro clínico, orientar, la consejería y la provisión de anticoncepcionales y el anticonceptivo de emergencia.

Existen diversas maneras de predisponer un embarazo no planeado. Estas opciones se pueden dividir en tres niveles principales: método temporal, métodos permanentes y anticoncepcionales de emergencia. Estos pueden incluir:

**2.1.2.2. Métodos temporales.** Estos métodos ofrecen control sobre la fertilidad sin ser permanentes, permitiendo que la persona o pareja decida cuándo concebir.

***Planificación familiar natural:*** Estos métodos se fundamentan en el seguimiento del

ciclo menstrual para vincular los días de mayor fecundidad y, de este modo, limitarse en tener relaciones sexuales con penetración en esos días.

- **Método del Ritmo:** Se calcula el periodo de fertilidad basándose en el tiempo de ciclos ováricos anteriores. Requiere llevar un registro preciso del ciclo menstrual.
- **Método Billings:** Se observa la textura y apariencia de la mucosidad cervical para evaluar los días que son fértiles. El moco del cuello uterino cambia a lo largo del ciclo, volviéndose más elástico y transparente cerca de la ovulación.
- **Método del Collar:** Utiliza un collar con cuentas de distintos colores que significa los días de menstruación, identificando los días de mayor riesgo de embarazo.

**Amenorrea de la lactancia:** La lactancia de la madre se comporta como una anticoncepción natural en las primeras semanas después del parto. Esto se debe a que la productividad de prolactina, una hormona responsable de la fabricación de leche, suprime la ovulación. Es crucial que el neonato sea menor a 6 meses y se alimente exclusivamente de leche de la madre.

**Barreras:** La metodología que se emplea es bloquear físicamente el paso de los espermatozoides al óvulo.

- **Condón Masculino:** Es una cubierta fina de látex o poliuretano que se sitúa en el miembro del hombre erecto antes de tener una relación sexual. Además de prevenir el embarazo, es el primer método que ofrece protección contra las ITS.
- **Condón Femenino:** Es una cubierta de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual, cubriendo el cuello del útero y creando una barrera para los espermatozoides.

**Control hormonal:** Estos métodos utilizan hormonas sintéticas para proveer la ovulación, espesa el moco del cuello uterino y cambia el revestimiento del útero.

**Métodos combinados:** Contienen estrógeno y progestágeno.

- **Píldoras Anticonceptivas:** Ejemplo: Levonorgestrel 30mcg + Etinilestradiol 150mcg. Se toman diariamente. Algunas formulaciones incluyen sulfato ferroso para prevenir la anemia.
- **Inyecciones Mensuales:** Ejemplo: Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato. Se administran por vía intramuscular una vez al mes.

***Métodos con solo progestágeno***

- **Inyecciones trimestral o Depósito:** Ejemplo: Es el acetato de medroxiprogesterona 150mg/ml. Ofrecen protección anticonceptiva por varios meses con una sola inyección.
- **Implantes Subdérmicos:** Ejemplo: Etonogestrel. Son pequeños dispositivos flexibles que se introduce en la parte baja del brazo y liberan hormonas continuamente durante muchos años.

***Dispositivo intrauterino (DIU):*** Es un diminuto dispositivo que tiene la forma de T y se introduce dentro en el útero por un profesional capacitado del área de salud.

- **DIU de Cobre:** El cobre genera un entorno desfavorable para los espermatozoides, impidiendo la fecundación. Es un MAC prolongado y reversible.

**2.1.2.3. Métodos permanentes.** Este proceso son para personas o parejas que decidieron no tener más hijos o definitivamente no tenerlos en absoluto.

- **Esterilización Femenina - Ligadura de Trompa :** Procedimiento quirúrgico que obstaculiza las trompas de Falopio, impidiendo que el óvulo llegue al útero.
- **Esterilización Masculina - Vasectomía:** Es una cirugía ambulatoria que consiste en cortar los vasos deferentes, evitando que los espermatozoides se mezclen con el líquido seminal.

**2.1.2.4. Anticoncepción de emergencia.** También conocida como "píldora del día después", se emplea para evitar el embarazo tras una relación sexual sin protección o cuando falla un método anticonceptivo.



- **Levonorgestrel 1.5 mg:** Se debe tomar lo antes posible tras una relación sexual sin protección. Cuanto antes se tome, mayor será su eficacia.
- **Método de Yuzpe:** Consiste en tomar una dosis alta de pastillas anticonceptivas combinadas en dos tomas, con 12 horas de diferencia. Este método es menos efectivo que el Levonorgestrel solo.

El MINSA (2017) en su NT PP. FF no aprueba las practicas del coito interrumpido o los métodos de forma tradicional debido a su mínima eficacia y, en algunos casos, por la falta de fundamento científico. El MINSA podrá incorporar gradualmente otros métodos de anticoncepción disponibles a partir del desarrollo científico y su disponibilidad en el mercado.

### ***2.1.3. Características sociodemográficas de las pacientes***

Montes M. (2022), en su artículo, define a las características sociodemográficas como los factores de personalidad y social con gran importancia, ya que demuestra solidez de los factores en el transcurso del tiempo y una ilación de distintas lenguas y culturas. Lo cual complementa en el entorno no compartido de una persona y con distintos elementos.

**Edad:** Lapso de tiempo que sucede desde el alumbramiento hasta el instante de referencia. La vida humana está compuesta en diferentes períodos de evolución: Es la infancia, juventud, edad adulta y senectud. Ramos R. (2022).

**Procedencia:** Ramos R. (2022). Establece a la procedencia como a las áreas urbanas o rurales que van a distinguir a la persona que no está fijo en un solo lugar.

Ramos J. (2023) En la tesis acerca de los factores socioculturales nos redacta que la procedencia o lugar donde proviene una persona, en donde lo expreso en sus resultados de la siguiente manera: un alrededor del 40% viene de una zona urbana, en segundo lugar, con 11.5% de zona rural.

Gonzáles H. (2021) Para el representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas, la procedencia lo define como el lugar de donde deriva un usuario o el lugar de

nacimiento de éste.

**Grado de instrucción:** Ramos J. (2023) nos define al grado de instrucción como una característica de la persona, que no figura en el documento de identidad pero que nos define como tal, siendo este considerado como el grado más alto.

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de investigación

La presente investigación en estudio tiene tipo observacional, ya que el investigador no influye en el estudio. Esto permite que los datos obtenidos reflejen el desarrollo natural de los eventos relacionados con la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales.

##### 3.1.1. Nivel de investigación

Según el tipo de estudio, el trabajo es descriptivo, correlacional, retrospectivo de corte transversal.

- **Descriptivo:** Se encarga de observar y detallar las características de una población o fenómeno, dando una visión precisa y completa sin buscar relaciones causales.
- **Correlacional:** Estudia la relación entre las variables, buscando asociaciones entre ellas sin afirmar una relación causa y efecto.
- **Retrospectivo:** Por medio de las historias clínicas se recolectó los datos obtenidos con anterioridad con fines precisos del investigador.
- **Transversal:** Las variables se evaluaron en un solo momento, se recolectó la información de la elegibilidad de MAC en mujeres posaborto del 2023.

##### 3.1.2. Diseño de investigación

La investigación compete a un diseño no experimental, la cual carece de manipulación por parte del investigador; se observó situaciones planteadas en un solo momento la cual dirige el diseño del estudio a tipo transversal.

#### 3.2. Ámbito temporal y espacial

La investigación se realizó en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, El Agustino, en el periodo de julio a diciembre del año 2023.

### 3.3. Variables

- Variable independiente (VI): Factores influyentes
- Variable dependiente (VD): Elegibilidad del método anticonceptivo

### 3.4. Población y muestra

#### 3.4.1. Población de estudio

La comunidad del estudio estuvo compuesta por 1092 mujeres que en el transcurso de la gestación presentaron una pérdida y cumplieron con los criterios de selección establecidos.

#### 3.4.2. Unidad de análisis

Pacientes que han sido hospitalizados en el servicio de puerperio del Hospital Nacional Hipólito Unanue y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión

#### 3.4.3. Marco muestral

Se consideraron las historias clínicas de las pacientes hospitalizadas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

#### 3.4.4. Técnica de muestreo

Se optó por el muestreo no probabilístico, aleatorio simple.

#### 3.4.5. Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra se determinó mediante la fórmula para muestra finita, utilizando los parámetros estadísticos mencionados.

$$n = \frac{Z^2 * p * (1 - p)}{e^2 + \frac{Z^2 * p * (1 - p)}{N}}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población (1092 mujeres)

$Z =$  Valor esperado del nivel de confianza al 95% (1.96)  
 $p =$  Proporción esperada (en este caso, 50% = 0.5)  
 $q = 1 - p$  (1 - 0.5 = 0.5)  
 $e =$  Error al 5% = 0.05

$$\frac{1092 * (1,96)^2 * (0,5) * (0,5)}{(0,05)^2 * (1092-1) + (1,96)^2 * (0,5) * (0,5)}$$

$$n = 226$$

La muestra en estudio es de 226 mujeres que durante la gestación han estado hospitalizadas en el servicio de puerperio en el Hospital nacional Hipólito Unanue.

#### **3.4.6. Criterios de inclusión**

- Mujeres en edad fértil desde los 15 hasta 49 años atendidas en el HNHU
- Mujeres intervenidas con el procedimiento de aspiración manual endouterina (AMEU)
- Historias clínicas completas y entendibles
- Mujeres que recibieron guía y asesoramiento a la elección de un MAC

#### **3.4.7. Criterios de exclusión**

- Mujeres posaborto con deficiencia mental que puedan tener impedimento a una elección de MAC.
- Historias clínicas incompletas y poco entendibles.
- Mujeres con evento o abortos patológico que obstaculicen la anticoncepción.
- Mujeres que posterior al procedimiento quedaron hospitalizadas.

### **3.5. Instrumentos**

Mediante la técnica de recolección se realizó la elaboración de una ficha para el llenado de datos las cuales se basaron en las historias clínicas de las grávidas en estudio, que sirvió en el análisis documental de la presente investigación identificando los factores de riesgo asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonal.

Procedí a interpretar los datos obtenidos mediante la ficha de análisis documental, la cual ayudará a identificar los factores que influyeron en la elección de método de las grávidas en estudio; para ello se realizó 14 preguntas que ayudaron al desarrollo de la investigación, teniendo: 7 preguntas que indican los factores sociodemográficos en los cuales se menciona la edad, el estado civil, nivel educativo, lugar de procedencia, situación laboral, nacionalidad y religión, seguidos por 7 preguntas que indican los factores gineco – obstétricos los cuales hace mención a la edad de inicio de relaciones sexuales, el número de gestaciones, el número de hijos vivos, numero de aborto , periodo intergenésico y el método anticonceptivo utilizado previamente, finalmente hace mención al tipo método hormonal escogido por la paciente antes de su egreso al Hospital Nacional Hipólito Unanue.

### **3.6. Procedimientos**

Para comenzar con la selección de datos, primero se identificó el problema en las puérperas posaborto con respecto a conocimientos y los factores que intervienen en una elegibilidad de MAC.

El proyecto de investigación se presentó a la Universidad Nacional Federico Villarreal para su revisión y conformidad. Se solicitó una autorización dirigida a la Oficina de Grados y Títulos de Gestión del egresado para la emisión de la solicitud de aplicación del instrumento en el Hospital Nacional Hipólito Unanue para su respectiva aprobación; el cual mediante este trabajo de tipo correlacional, retrospectivo y transversal busca la autorización para acceso de las historias clínicas a revisión teniendo en cuenta las pautas solicitadas por el Comité de Ética para la ejecución de la presente tesis.

### **3.7. Análisis de datos**

Después de la carta de aceptación del Hospital Nacional Hipólito Unanue y la oficina de estadísticas del presente hospital se procede a recolectar toda la información del instrumento

de historia clínicas elegidas y aplicadas al criterio de inclusión, cabe resaltar que se desarrolló de manera aleatoria simple, realizando una elaboración de base de datos organizadas en Excel. La cual fue diseñada para generar tablas para su procesamiento estadístico, se desarrolló a cabo con un software de paquete estadístico SPSS v.23.

El análisis permitió resultados satisfactorios en base a los factores intervinientes en una elegibilidad de métodos anticonceptivos en mujeres posaborto. Posteriormente, los resultados logrados fueron utilizados para proponer conclusiones que respondan con los objetivos propuestos en la investigación.

### **3.8. Consideraciones éticas**

En la presente investigación, se consideró a pacientes hospitalizados en el área de Gineco Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, preservando sus derechos de la confiabilidad de las historias clínicas las cuales se pasó a codificar para mantener la seguridad del paciente; este proyecto se registró a la normativa de consejo de organizaciones internacionales de las ciencias médicas (CIOMS).

Es por ello desde el punto de vista humanizado, nosotros como personal de salud debemos garantizar y salvaguardar la protección de datos recolectados del paciente, asegurando la NO divulgación en la presente investigación.

La historia clínica es un documento legal, donde se prescribe a detalle lo que sucede con el paciente durante su permanencia en el hospital, de esta forma el proyecto de investigación se llevó a cabo bajo las normativas de la universidad. Además, se apoyó al código de ética y deontología profesional del colegio de obstetras del Perú.

- **Beneficencia:** Este estudio buscó disminuir la tasa de divulgación de datos de pacientes en nuestra población específica que son las puérperas posaborto.
- **No Maleficencia:** Al ser un estudio retrospectivo no existió necesidad de un consentimiento informado directamente con la paciente, por ende, no habrá riesgo

físico ni psicológico que altere su salud.

- **Justicia:** Se estudió a todas las gestantes atendidas en el hospital sin discriminación de teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión de estudio.



## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1**

*Factores sociodemográficos de mujeres posaborto del Hospital Nacional*

*Hipólito Unanue, Lima 2023*

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
		n= 226	100.0
Edad	15 a 18 años	19	8.4
	19 a 25 años	73	32.3
	26 a 30 años	54	23.9
	31 a 45 años	80	35.4
Estado civil	Soltera	79	35.0
	Conviviente	127	56.2
	Casada	20	8.8
Nivel educativo	Primaria	13	5.8
	Secundaria	149	65.9
	Superior	64	28.3
Lugar de procedencia	Rural	85	37.6
	Urbano	141	62.4
Situación laboral	No (Estudiante)	25	11.1
	No (Ama de casa)	78	34.5
	Si	123	54.4
Nacionalidad	Peruana	202	89.4
	Extrajera	24	10.6
Religión	Católica	218	96.5
	Otros	8	3.5

*Fuente:* Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En la tabla 1, se observa que el mayor porcentaje de mujeres tienen de 31 a 45 años de edad con el 35.4 %, de estado civil convivientes el 56.2%, con educación secundaria el 65.9%, de procedencia urbana el 62.4%, Si trabajan el 54.4%, con nacionalidad peruana el 89.4% y de

religión católica el 96.5%.

**Tabla 2**

*Factores ginecobstétricos de mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023*

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
		n = 226	100
Edad de inicio de RS	< 15 años	14	6.2
	15 a 18 años	166	73.5
	19 a 21 años	29	12.8
	22 a 25 años	17	7.5
Número de gestaciones	Primigesta	56	24.8
	Multigesta	113	50.0
	Gran multigesta	57	25.2
Número de hijos vivos	Ninguno	74	32.7
	1 hijo	76	33.6
	2 hijos	42	18.6
	3 hijos	25	11.1
	> 3 hijos	9	4.0
Número de abortos	1 aborto	146	64.6
	2 abortos	64	28.3
	3 abortos	11	4.9
	> 3 abortos	5	2.2
Periodo intergenésico	No tiene	58	25.7
	1 año	41	18.1
	2 a 5 años	84	37.2
	< 5 años	43	19.0

*Fuente:* Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En la tabla 2, se observa que el mayor porcentaje de mujeres tienen Edad de inicio de RS entre 15 a 18 años con el 73.5%, siendo multigesta el 50%, con un hijo vivo el 33.6%, tuvieron un aborto el 64.6% y con Periodo intergenésico de 2 a 5 años el 37.2%.

**Tabla 3**

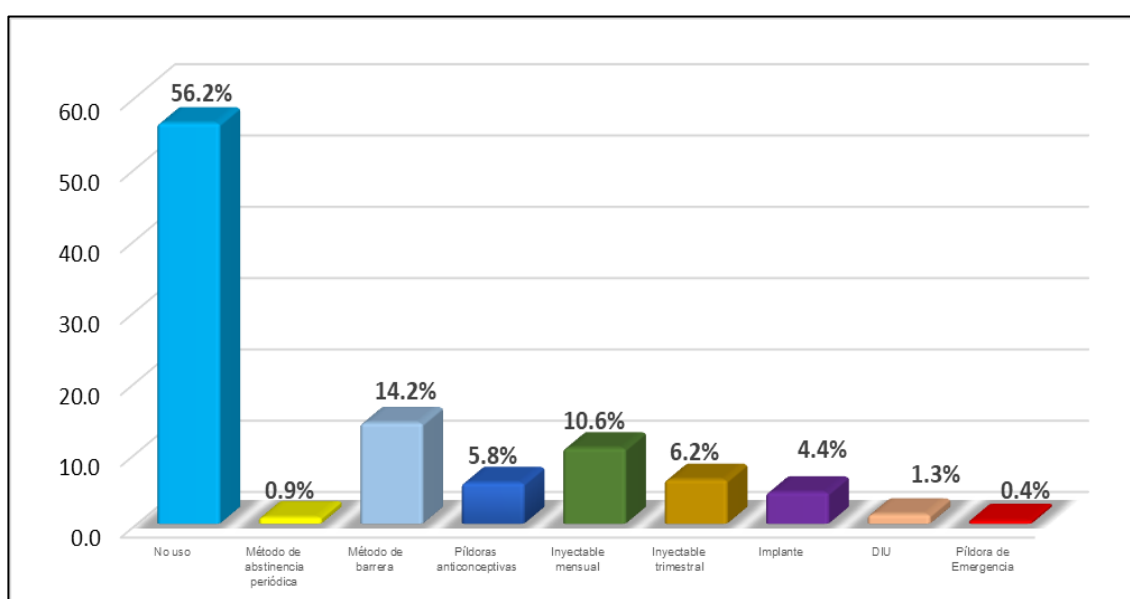
*Tipo de método anticonceptivo previo en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023*

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
No uso	127	56.2
Método de abstinencia periódica	2	0.9
Método de barrera	32	14.2
Píldoras anticonceptivas	13	5.8
Inyectable mensual	24	10.6
Inyectable trimestral	14	6.2
Implante	10	4.4
DIU	3	1.3
Píldora de Emergencia	1	0.4
Total	226	100

*Fuente:* Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

**Figura 1**

*Tipo de método anticonceptivo previo en mujeres posaborto*



De la tabla 3 y figura 1 se puede observar que el mayor porcentaje de mujeres

previamente no uso método anticonceptivo con el 56.2%, seguido de las usaron método de barrera con el 14.2%, Inyectable mensual el 10.6%, Inyectable trimestral el 6.2%, Píldoras anticonceptivas el 5.8%, implante el 4.8% y otros menos del 2%.

**Tabla 4**

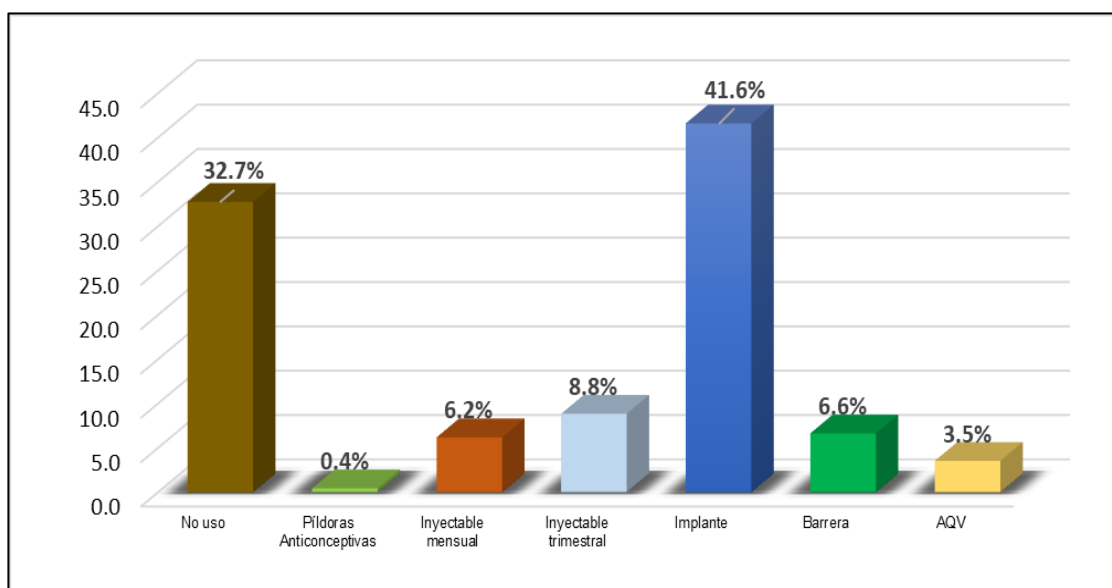
*Tipo de anticonceptivo hormonal escogido por la paciente al egreso posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023*

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
No uso	74	32.7
Píldoras Anticonceptivas	1	0.4
Inyectable mensual	14	6.2
Inyectable trimestral	20	8.8
Implante	94	41.6
Barrera	15	6.6
AQV	8	3.5
Total	226	100.0

*Fuente:* Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

**Figura 2**

*Tipo de anticonceptivo hormonal escogido por la paciente al egreso posaborto*



De la tabla 4 y figura 2 se puede observar que el mayor porcentaje de mujeres al egreso posaborto uso el implante con el 41.6 %, seguido de las que no usaron método hormonal con el 32.7 %, inyectable trimestral el 8.8%, método de barrera el 6.6%, inyectable mensual el 6.2%, AQV el 3.5% y píldoras anticonceptivas un 0.4%.

#### **4.2. Comprobación de hipótesis**

Para verificar la hipótesis se utilizó la prueba chi cuadrado con el objetivo de vincular las variables en estudio. La hipótesis será verificada a través de las hipótesis específicas 1 y 2 que luego de ser evaluadas, se llega a concluir que, existen factores que intervienen de manera significativa en la elegibilidad de métodos de anticoncepción hormonales en mujeres posaborto. Siendo en general los resultados:

- Los factores sociodemográficos que intervienen de manera significativa en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto son: edad, nacionalidad y religión.
- Los factores ginecobstétricos que intervienen de manera significativa en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto son: Número de gestaciones, número de hijos vivos, Periodo intergenésico y Método anticonceptivo previo.

#### **4.3. Hipótesis específica 1**

H1: Existen factores sociodemográficos que se relacionan de manera significativa en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

H0: No existen factores sociodemográficos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

**Tabla 5**

*Prueba Chi cuadrado entre factores sociodemográficos y la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto*

Factores sociodemográficos	$\chi^2$	P valor
Edad	38.640	<b>0.003</b>
Estado civil	8.856	0.715
Nivel educativo	8.896	0.712
Lugar de procedencia	6.335	0.387
Situación laboral	11.433	0.492
Nacionalidad	14.735	<b>0.022</b>
Religión	17.035	<b>0.009</b>

*Fuente:* Elaboración en SPSS

Se tiene en la tabla 5 que, P-valor es menor a 0.05 en los factores de edad, nacionalidad y religión; por lo cual se rechaza H0 para dichos factores y se concluye que existen factores sociodemográficos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

#### **4.4. Hipótesis específica 2**

H1: Existen factores ginecobstétricos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

H0: No existen factores ginecobstétricos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

**Tabla 6**

*Prueba Chi cuadrado entre factores ginecobstétricos y la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto*

Factores ginecobstétricos	$\chi^2$	P valor
Edad de inicio de RS	10.420	0.917
Número de gestaciones	37.240	<b>0.000</b>
Número de hijos vivos	75.002	<b>0.000</b>
Número de abortos	17.866	0.465
Periodo intergenésico	14.231	<b>0.027</b>
Método anticonceptivo previo	30.464	<b>0.016</b>

*Fuente:* Elaboración en SPSS

Como se muestra en la tabla 6, el valor P es inferior a 0.05 en los factores de número de gestaciones, número de hijos vivos, Periodo intergenésico y Método anticonceptivo previo; por lo que se rechaza la hipótesis nula (H0) para estos factores y determina que existen factores ginecobstétricos que se relacionan de manera significativa en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el mundo, el aborto es un tema de gran complejidad y sensibilidad que involucra aspectos éticos, médicos, sociales y legales, el cual ha sido objeto de intensos debates. En el contexto de Perú, el aborto es un tema particularmente controversial, donde las políticas públicas y la legislación siguen siendo limitadas en cuanto a los derechos reproductivos de las mujeres. Es por ello por lo que se promueve mediante el presente trabajo de investigación la mejor toma de decisiones como es la elección de método anticonceptivo en mujeres posaborto en donde los factores sociodemográficos y gineco obstétricos van a ser pieza fundamental para este proceso de decisión, en donde:

El presente trabajo de investigación propuso identificar cuáles son los factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en donde Falcon (2023) menciona que el 93.9% de las pacientes en su investigación utilizó un método anticonceptivo pero ese fue relacionado con la consejería que se le brindó a la paciente, la confidencialidad en la atención, los factores sociodemográficos y gineco obstétricos y la disponibilidad de método anticonceptivo requerido, en donde me optaría una posición favorable a lo que presenta este trabajo debido a que el 56.2% equivalente a 127 pacientes no presentaron ningún método al ingreso, pero este disminuyó en 23.5% al egreso al HNHU debido al correcto manejo por parte del personal de salud de gineco – obstétrica. Sin embargo, Campero et al. (2022) en su tesis tuvo como muestra al personal de salud de los cuales el 50% reportó no haber recibido capacitación sobre el embarazo y la anticoncepción.

Teniendo en cuenta los factores sociodemográficos la edad en donde la mayor prevalencia fue presentada por pacientes de 31 a 45 años representando un 35.4% teniendo en menor porcentaje a pacientes de 15 a 18 años con un 8,4% de la muestra, sin embargo, Lozano (2023) en su investigación presentó una prevalencia de uso de método anticonceptivo posaborto



inmediato fue de 76% , en donde el mayor porcentaje se encontró entre los 20 - 34 y el promedio de edad fue de  $28 \pm 6,6$ .

Según el estado civil , el estado de conviviente representó (127/226 pacientes) con un 56.2% ; según el nivel educativo las pacientes de secundaria poseyeron mayor porcentaje con un 65.9% seguido por las pacientes con educación superior con 28.3% y en menor porcentaje las pacientes que poseyeron educación primaria con un 5.8%, en donde se entiende que las pacientes tuvieron un nivel de instrucción apto para tener conocimientos básicos de los métodos anticonceptivos al ser mínima la muestra que tuvieron un nivel de conocimiento inferior. Teniendo en cuenta los resultados que propone Castro et al. (2021) quien encontró que alrededor del 50% de la muestra total de mujeres posaborto no optaron por un método anticonceptivo como primera opción debido al escaso conocimiento e información es por ello que la selección de un método de planificación familiar fue baja en comparación a las pacientes que sí estuvieron mantenían conocimiento y fueron instruidas como se hizo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue enmarcando uno de los roles más importantes de la obstetra , que es el educar a la mujer en todos sus etapas de vida al margen de presentar alguna patología que conlleve estar en el ambiente hospitalario, Y esto también lo menciona Ramos (2020) en donde el 62.2% tuvieron regular nivel de conocimiento, luego el 28,9% buen nivel de conocimiento y el 8,9% tuvieron deficiente nivel obteniendo que el 95,6% de adolescentes con posaborto aceptan utilizar métodos anticonceptivos en el Hospital de Apoyo de Huanta.

Según el lugar de procedencia el sector urbano mantuvo mayor porcentaje con 141 pacientes representados por 62.4%, en donde García (2023) en su trabajo de investigación hace una comparación entre la utilización de métodos anticonceptivos entre junio 2022 y junio del 2023 , teniendo como resultados que el 40% de pacientes no opta por un método anticonceptivos por el poco acceso a los servicios de salud ; Además Silva (2020) , realiza un trabajo en base a la cobertura de la anticoncepción posevento obstétrico en donde el 50%

presenta una aceptación positiva en el Hospital de Alta especialidad de Veracruz.

Según la situación laboral 123 pacientes representados por el 54,4 % si trabajaban mientras que el 11.1% y el 34.5% no trabajan por ser estudiantes y amas de casa respectivamente ; Según la nacionalidad 202 pacientes son peruanas simbolizando al 89.4% de la muestra estudiada; Finalmente según la religión el 96.5% fueron católica mientras que el 3.5% representaron otras religiones.

Además, mediante la prueba de chi<sup>2</sup> se obtuvo un P-valor menor a 0.05 en los factores de edad, nacionalidad y religión; por lo cual se rechaza H<sub>0</sub> para dichos factores y se concluye que existen factores sociodemográficos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

Es por ello que Tantalean (2023) no solo hace una comparación con los factores sociodemográficos sino también gineco – obstétricos teniendo como resultado principal el 47.7% se asocia a mujeres que nunca tuvieron hijos favoreciendo a lo planteado en mi presente investigación debido a no solo la falta de conocimiento sino también a la negación por no haber experimentado un embarazo previamente y no recibir la consejería apropiada en los diversos establecimientos de salud , en donde solo el 11.4% de mujeres posaborto acepta un método anticonceptivo.

Según el número de abortos previos el 64.6% presento 1 aborto con anterioridad representando a 146 pacientes lo cual considero una cifra alarmante que se debe de tener en cuenta para futuras investigaciones , seguido por 28,3% de pacientes que presentaron 2 abortos y en menor porcentaje 2.2% que presento más de 3 abortos previos ; según el periodo intergenésico el 37,2% mantuvo entre 2 a 5 años de tiempo entre embarazos.

Es por ello que , el valor P es inferior a 0.05 en los factores de número de gestaciones, número de hijos vivos, Periodo intergenésico y Método anticonceptivo previo; por lo que se

rechaza la hipótesis nula (H0) para estos factores y determina que existen factores ginecobstétricos que se relacionan de manera significativa en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

En base al método previo que tuvieron las mujeres posaborto al ingreso del HNHU el 56.2% represento a 127 gestantes que no utilizaron método , en segundo lugar, las pacientes se cuidaron con un método de barrera teniendo el 14.2% con 32 pacientes , luego de 10.6% que utilizaron el inyectable mensual , después del 6.2% que fue representado por el inyectable trimestral, el 5.8% las píldoras anticonceptivas , el 4.4% el implante , el 1.3% el dispositivo intrauterino , el 0.9% un método de abstinencia y en último lugar el 0.4% que tuvieron que recurrir a un método de emergencia.

Es por ello que según el método hormonal de egreso , el método que presento mayor uso fue el implante(etonogestrel 68mg) con un 41.6% con 94 pacientes , seguidos con un 32.7% de pacientes que no usaron método al egreso, después del 8.8% con 20 mujeres que utilizaron el inyección trimestral (acetato de medroxiprogesterona 150 mg) , el 6.6% utilizó un método de barrera (preservativo), el 6.2% utilizó inyectable mensual (cipionato de estradiol 5 mg + medroxiprogesterona 25 mg) , el 3.5% se realizó la anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y finalmente el 0.4% utilizo las píldoras anticonceptivas. No obstante , en el trabajo de investigación de Vásquez (2023) , el uso del método anticonceptivo de más de 60%, en donde el más aceptado es la medroxiprogesterona, seguidamente del etonogestrel 68mg.

La investigadora considera importante conocer cuál fue el método que presentó mayor uso antes de entrar al establecimiento de la salud en donde no solo hay personal orientado a atender la situación de emergencia , sino también educar como parte del manejo de prevención, es por ello que Veiga et al. (2020) nos menciona a 287 pacientes que tuvieron diagnóstico de aborto de las cuales 146 mujeres iniciaron la anticoncepción antes del alta hospitalaria en donde

el “no uso” fue el método de mayor prevalencia como el de la presente investigación , sin embargo el anticonceptivo más común al egreso fueron los inyectables con 51.4% en donde el las pacientes que no se cuidaron presentaron 3.54 más riesgo de presentar un aborto (OR, 3,54; IC del 95%, 1,30-9,62).

Es por ello por lo que se debería considerar que la anticoncepción posaborto es esencial no solo para evitar un embarazo no deseado de manera inmediata, sino también para prevenir futuros embarazos no planificados y proteger la salud de las mujeres. En Perú, donde las tasas de embarazo y de mortalidad materna adolescentes siguen siendo altas, la falta de acceso a métodos anticonceptivos adecuados y la escasa información sobre opciones reproductivas contribuyen a una vulnerabilidad significativa . Considerando el papel fundamental que posee las obstetras en la anticoncepción posaborto enmarcando la responsabilidad de brindar atención integral , el asesoramiento y la provisión de métodos anticonceptivos adecuados para evitar futuros embarazos no deseados garantizando así el desarrollo pleno de la salud sexual y reproductiva de la mujer en sus distintas etapas de la vida.

## VI. CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos mediante la prueba de  $\chi^2$  se obtuvo un P-valor menor a 0.05 en los factores de edad, nacionalidad y religión; rechazando la hipótesis nula demostrando la relación significativa de los factores sociodemográficos en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Los factores ginecobstétricos mediante la prueba de hipótesis, el valor P es inferior a 0.05 en los factores de número de gestaciones, número de hijos vivos, Periodo intergenésico y Método anticonceptivo previo; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se afirma la hipótesis alterna, lo cual determina que existen factores ginecobstétricos que se relacionan de manera significativa en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.
- Las obstetras en Perú desempeñan un papel crucial en la anticoncepción posaborto, contribuyendo a reducir los riesgos de embarazos no deseados, promoviendo el bienestar físico y emocional de las mujeres, y apoyando la implementación de políticas de salud pública orientadas a la equidad y la justicia reproductiva.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- El desarrollo de programas educativos personalizados dirigidos específicamente a mujeres jóvenes, con el objetivo de incrementar el conocimiento y la aceptación de métodos anticonceptivos hormonales. Estos programas deben ser accesibles y ajustados a las necesidades y contextos específicos de las mujeres en las distintas etapas de la vida.
- Apoyo a parejas convivientes , creando estrategias de apoyo y consejería enfocada en la planificación familiar y la elección de métodos anticonceptivos adecuados , ayudando a mejorar la estabilidad y la comunicación en la relación, facilitando decisiones conjuntas sobre salud reproductiva.
- Seguimiento y evaluación continua mediante el uso de programas de salud reproductiva, utilizando estadísticas y datos actualizados para ajustar las intervenciones , identificando las barreras que enfrentan las mujeres en la elección de métodos anticonceptivos hormonales, garantizando su eficacia y aceptación a largo plazo.

## VIII. REFERENCIAS

- Alvarado, B. (2019). *Definición de la población urbana y rural utilizadas en los censos de los países latinoamericanos*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). [https://www.cepal.org/sites/default/files/def\\_urbana\\_rural.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/def_urbana_rural.pdf)
- Campero, L., Romero, I., Estrada, F., Hubert, C., Heredia-Pi, I. B. y Villalobos-Hernández, A. (2022). Anticoncepción posevento obstétrico y embarazo subsecuente en adolescentes: Perspectivas del personal de salud en México. *Salud Pública de México*, 64(4), 385–396. <https://doi.org/10.21149/13515>
- Casey, F. (2023). *Anticonceptivos de barrera*. MSD Manual. <https://msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/planificación-familiar/anticonceptivos-de-barrera>
- Castro, R. y Paz, J. (2021). Métodos anticonceptivos elegidos por mujeres después de aborto en un hospital público de Honduras. *Revista Médica Hondureña*, 89(2), 96–102. <https://doi.org/10.5377/rmh.v89i2.12526>
- Coillo, M. (2021). Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia. *Salud con Lupa*. <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
- Departamento de Salud y Servicios Humanos. (2023). *¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos?* Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano (NICHD). <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos>
- Fabián, N. (2023). *Factores*. Concepto.de. <https://concepto.de/factores/>
- Falcón, B. (2023). *Factores asociados a la aceptación de métodos anticonceptivos post aborto en mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2022*. Repositorio de Tesis Digitales UNMSM. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/20020>

- Fernández, A. y Santiago, E. (2023). *Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios*. Reproducción Asistida ORG. <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/#metodos-barrera>
- Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. (2021). *Anticoncepción postaborto: anticonceptivos reversibles de acción prolongada*. [https://www.figo.org/sites/default/files/2021-09/FIGO\\_Statement\\_PostAbortion\\_Contraception\\_ES.pdf](https://www.figo.org/sites/default/files/2021-09/FIGO_Statement_PostAbortion_Contraception_ES.pdf)
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2021). *Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades*. <https://peru.unfpa.org/es/news/planificación-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
- García, S., Gamez, L. y Rey, V. (2023). *Utilización de métodos anticonceptivos en mujeres ingresadas en el Hospital Universitario Erasmo Meoz con diagnóstico de aborto entre junio de 2022 y junio de 2023*. <https://herasmomeoz.gov.co/wp-content/uploads/2024/03/PROYECTO-29.pdf>
- González, H. (2021). *Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades*. UNFPA Perú. <https://peru.unfpa.org/es/news/planificación-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
- Ikusmira, J. (2023). *Factores culturales y fuerzas culturales*. Ikusmira. <https://ikusmira.org/p/factores-culturales-y-fuerzas-culturales>
- Martínez-López, A. M., Vargas-Herrera, J. R. R. y Mini-Díaz, E. H. (2019). Asociación entre los factores sociodemográficos, obstétricos y patológicos con la muerte fetal tardía: Estudio de casos y controles en un hospital de Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 80(3), 343–350. <https://doi.org/10.15381/anales.803.16855>
- High Impact Practices in Family Planning (HIP). (2019). *Planificación familiar postaborto: Un componente crucial de la atención postaborto*. Washington, DC: USAID.



<https://www.fphighimpactpractices.org/es/briefs/planificacion-familiar-post-aborto/>

Ministerio de Salud del Perú. (2017). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar*.

Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Montes, M. (2022). *Factores que influyen en nuestra personalidad*. LinkedIn.

<https://es.linkedin.com/pulse/factores-que-influyen-en-nuestra-personalidad->

Morante, G. y Vásquez, A. (2019). *Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 14 a 30 años que acuden a la consulta externa del Centro de Salud Antonio Sotomayor del cantón Vinces, Los Ríos* [Trabajo de titulación, Universidad Técnica de Babahoyo]. Repositorio UTB.

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8086/P-UTB-FCS-OSBT-000164.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar*.

<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20modernos%20desempe%C3%B1an,embarazadas%20durante%20el%20primer%20a%C3%B1o.>

Organización de las Naciones Unidas. (2022). *Distinciones entre lo rural y lo urbano*. ONU-

Hábitat. <https://onuhabitat.org.mx/index.php/distinciones-entre-lo-rural-y-lo-urbano>

Oporto, B. (2020). *Factores asociados a la aceptación de métodos anticonceptivos post-aborto*

[Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional de la Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4507>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Biblioteca virtual de salud*.

<https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890>

- Ortiz, J. (2023). *¿Qué son los factores económicos y ejemplos?* Quora.  
<https://es.quora.com/Qu%C3%A9-son-los-factores-econ%C3%B3micos-y-ejemplos>
- Quispe Castro, P. C., Paquiyauri Huincho, L. M. y Mendoza Vilcahuaman, J. (2022). Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. *Llamkasun*, 3(1), 161–165.  
<https://doi.org/10.47797/llamkasun.v3i1.96>
- Ramos, R. (2024). *Diccionario médico*. Clínica Universidad de Navarra.  
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad#:~:text=f.,hasta%20el%20momento%20de%20referencia>.
- Ramos, V. (2019). *Nivel de conocimiento y aceptación de métodos anticonceptivos en adolescentes post aborto. Hospital de Apoyo Huanta. Noviembre 2018 - enero 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].  
Repositorio Institucional UNSCH.  
<https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3783>
- Ramos, J. (2023). *Factores socioculturales y percepción sobre aborto inducido en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca. <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/4313>
- Registro Nacional de Identidad y Estado Civil. (2023). *Día Internacional del Estudiante: El 82% de peruanos posee grado de instrucción, informa Reniec*. El Peruano.  
<https://www.elperuano.pe/noticia/228116-dia-internacional-del-estudiante-el-82-de-peruanos-posee-grado-de-instruccion-informa-reniec>
- Reyes, P. (2021). *Factores asociados a aceptación de anticoncepción en mujeres post legrado por aborto incompleto – estudio multicéntrico* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional UPAO.

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8607/REP\\_PAMELA.REYES\\_FACTORES.ASOCIADOS.A.ACEPTACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8607/REP_PAMELA.REYES_FACTORES.ASOCIADOS.A.ACEPTACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Colegio de Obstetras del Perú. (2024). *Código de Ética y Deontología Profesional del Colegio de Obstetras del Perú*. <https://www.crolimacallao.org.pe/documentos/Normativa-Institucional/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOGIA.pdf>

Riner, A. (2022). *Los criterios de elegibilidad para participar en estudios clínicos excluyen a más personas de raza negra que a personas blancas*. Facing Our Risk. <https://www.facingourrisk.org/es/XRAY/clinical-trial-eligibility#:~:text=Las%20caracter%20que%20una%20persona,a%20un%20tratamiento%20en%20particular>.

Silva, M. (2020). *Cobertura de la anticoncepción post evento obstétrico en el Hospital de Alta Especialidad de Veracruz* [Tesis de licenciatura, Universidad Veracruzana]. Repositorio Institucional Universidad Veracruzana. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/50513/SilvaAguilaMelissa.pdf?sequence=1>

Tantalean, A. (2023). *Factores asociados a la no anticoncepción post aborto, durante la pandemia por COVID-19 en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020 al 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/20012>

Uzcátegui, O., González, M. y Pérez, L. (2021). La planificación familiar como acción preventiva frente al aborto. *Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela*, 44(2), 123–134. [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_gmc/article/view/21281/144814487578](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/21281/144814487578)

Valdez, K. (2023). *¿Qué son los factores económicos?* eToro.

<https://www.eto.com/es/investing/economic-factors/#:~:text=Los%20factores%20económicos%20son%20variables,varios%20sectores%20de%20la%20economía.>

Vásquez, T. (2023). *Factores asociados a la anticoncepción posevento obstétrico en usuarias atendidas en el Hospital de Lircay, 2020 y 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Institucional UNH.

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a884cee2-d6f6-4033-abd4-666bb739fd42/content>

Whiteman, M. (2023). *Selecciona el anticonceptivo adecuado*. MyHealthfinder.

<https://health.gov/espanol/myhealthfinder/viviendo-sanamente/salud-sexual/selecciona-anticonceptivo-adecuado#the-basics-tab>

Zapata, K. A., Pérez Pérez, S. M., Rodríguez Valenzuela, B. y Merencio Leyva, N. (2023). Factores sociodemográficos asociados a interrupciones de embarazo en el municipio Mayarí. Enero-junio del 2021. *Correo Científico Médico*, 27(4), 123–134.

<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4932/2421>

Zendesk, M. (2024). *¿Qué factores influyen en el comportamiento del consumidor?* Zendesk.

<https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/>

## IX. ANEXOS

### 9.1. Anexo A. Matriz de consistencia

Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, 2023

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Método
<p><b>Problema principal</b> ¿Cuáles son los factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?</li> <li>- ¿Qué factores gineco-obstétricos influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivo principal</b> Determinar los factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.</li> <li>- Reconocer los factores ginecobstétricos que influyen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b> Existen factores que intervienen significativamente en la elegibilidad de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis alterna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se identifican factores sociodemográficos y gineco-obstétricos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.</li> </ul> <p><b>Hipótesis nula</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No existen factores sociodemográficos y gineco-obstétricos que se relacionan significativamente en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres posaborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.</li> </ul>	<p><b>VI:</b> Factores intervinientes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociodemográficos</li> <li>• Ginecobstétricos</li> </ul> <p><b>VD:</b> Elegibilidad del método Anticonceptivo</p> <p>Tipo anticonceptivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hormonales</li> </ul>	<p><b>Tipo de estudio</b> Observacional Descriptivo, Correlacional, Retrospectivo de corte transversal</p> <p><b>Diseño de estudio</b> No experimental</p> <p><b>Población</b> Mujeres post aborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, constituidos por 1092</p> <p><b>Muestra</b> 226 mujeres post aborto del Hospital Nacional Hipólito Unanue según fórmula para población conocida</p> <p><b>Muestreo</b> Muestreo empleado es no probabilístico, aleatorio simple.</p> <p><b>Instrumento</b> Ficha de recolección de datos: Datos registrados en Excel y SPSS versión 23</p>

## 9.2. Anexo B. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Categoría
Factores (VI)	Determinante que se relaciona con la realidad y que es tomado en cuenta en casos de un análisis.	Existen criterios de elegibilidad a la hora de decidir por un método, ya sea por las consecuencias que trae consigo, como es el caso de un anticonceptivo hormonal o por el poco conocimiento acerca del mismo y dificultad de acceso a los anticonceptivos luego de un aborto	Cualitativa	Factores sociodemográficos	Edad	Razón	Años cumplidos
					Estado civil	Nominal	Soltera Conviviente Casada
					Nivel educativo	Nominal	Primaria Secundaria universitario
					Lugar de procedencia	Nominal	Rural Urbano
					Situación laboral	Nominal	Ama de casa Dependiente Independiente Estudio
					Nacionalidad	Nominal	Peruana Extranjera
					Religión	Nominal	Católica Otros
				Factores ginecobstétricos	Edad de inicio de relaciones sexuales	Razón	Años
					Número de gestaciones	Razón	Numero
					Número de hijos vivos	Razón	Numero

					Número de abortos	Razón	Numero
					Periodo intergenésico	Razón	Años
Elegibilidad de métodos anticonceptivos (VD)	La elegibilidad es una característica útil para avalar que una opción sea conveniente y así garantice que pueda responder con puntualidad ante una atención en salud, aunque también puede llevar a discrepancias al acceso.	"La elegibilidad de un método anticonceptivo se refiere a la adecuación de un determinado método para una persona específica, considerando sus características individuales, estado de salud y otras circunstancias particulares."	Cualitativa	Anticonceptivos Hormonales	Tipo de método anticonceptivo previo	Nominal	Hormonal Barrera Naturales
					Píldoras anticonceptivas	Nominal	Sí No
					Ampolla mensual	Nominal	Sí No
					Ampolla trimestral	Nominal	Sí No
					Implante	Nominal	Sí No
					Píldora de emergencia	Nominal	Sí No

### 9.3. Anexo C. Instrumento para la recolección de información

CÓDIGO DE HC:				
<b>FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>				
N°	FACTORES QUE INTERVIENEN	MARCA CON UN ASPA (X)		
1	Edad	15-18 ( )	19-25 ( )	26-30 ( ) 31- 45 ( )
2	Estado civil	Soltera( )	Conviviente( )	Casada( )
3	Nivel educativo	Primaria( )	Secundaria( )	Superior ( )
4	Lugar de procedencia	Rural ( )	Urbano ( )	
5	Situación laboral	No (Estudiante) ( )	No ( Ama de casa) ( )	Si ( )
6	Nacionalidad	Peruana ( )	Extranjera ( )	
7	Religión	Católico ( )	Otros ( )	
<b>FACTORES GINECO – OBSTETRICOS (FG)</b>				
8	Edad de inicio de RS	< 15ª ( ) 0	15-18 ( )	19- 21 ( ) 22 ( ) – 25 ( )
9	Número de gestaciones	Primigesta ( ) 0	Multigesta ( )	Gran multigesta ( )
10	Número de hijos vivos	Ninguno ( )	1( )	2( ) 3( ) >3 ( )
11	Número de abortos	1 ( )	2 ( )	3 ( ) >3 ( )
12	Periodo intergenésico	No tiene ( )	0 1ª ( )	2- 5a ( ) > 5 a ( )
13	Método previo anticonceptivo	No uso ( )		
		Método de abstinencia periódica( )		
		Método de barrera( )		
		Píldoras anticonceptivas( )		
		Inyectable mensual( )		
		Inyectable trimestral( )		
		Implante( )		
		DIU( )		
Píldora de Emergencia ( )				
<b>ELEGEIBILIDAD DE ANTICONCEPTIVO HORMONALES</b>				
14	Tipo de anticonceptivo hormonal escogido por la paciente al egreso	No uso ( )		
		Píldora Anticonceptivas ( )		
		Inyectable mensual ( )		
		Inyectable trimestral ( )		
		Implante ( )		
		Barrera ( )		
		AQV ( )		



#### 9.4. Anexo D. Validación de instrumento por expertos

N°	Criterios
1	El problema es factible de ser investigado
2	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento de problema
3	La operacionalización de las variables corresponde a la(s) variables en estudio.
4	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.
5	El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio
6	La estructura del instrumento es adecuada
7	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.
8	La secuencia prestada facilita al desarrollo del instrumento.
9	Los ítems son claros y entendibles.
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación

CRITERIOS	JUECES					PUNTAJE
	J1	J2	J3	J4	J5	
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	1	1	5
8	1	1	1	1	1	5
9	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5
TOTAL	19	19	19	19	19	50

Fórmula para la validación de jueces de expertos

$$\text{Prueba de concordancia de los jueces: } b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100$$

$$b = (50/50 + 0) \times 100 = 1,0$$

**Validez perfecta**

Leyenda	
b	Grado de concordancia significativa
Ta	Total de acuerdo de los jueces
Td	Total de desacuerdo de los jueces

GRADOS DE VALIDEZ	
0,53 a menos	VALIDEZ NULA
0,54 a 0,59	VALIDEZ BAJA
0,60 a 0,65	VALIDA
0,66 a 0,71	MUY VALIDA
0,72 a 0,99	EXCELENTE VALIDEZ
1,0	VALIDEZ PERFECTA

Fuente: Herrera (1998)

### Validación de experto 1

**TITULO:** Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres post- aborto en el hospital nacional Hipólito Unanue, lima, 2023

**AUTOR:** Mirian Lisec Pariona Huisa

**NOMBRE DEL JUEZ:** HUERTAS TACCHINO ERASMO

**GRADO ACADEMICO:** MEDICO GINECO - OBSTETRA

#### Estimado (a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar dar su opinión sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios, los cuales permitirán tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor, colocar un aspa (x) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia prestada facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIA Y/O APOORTE:

.....  
.....  
.....

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL  
  
MC. ERASMO HUERTAS TACCHINO  
MEDICO GINECO - OBSTETRA

Firma y Sello del Experto

Lima , 17 de octubre , 2024

## Validación de experto 2

**TITULO:** Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres post- aborto en el hospital nacional Hipólito Unanue, lima, 2023

**AUTOR:** Mirian Lisec Pariona Huisa

**NOMBRE DEL JUEZ:** MANCHEGO GUILLEN MARIA LUISA

**GRADO ACADEMICO:** Mg. SALUD REPRODUCTIVA / OBSTETRA ESPECIALISTA EN MONITOREO FETAL

### Estimado (a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar dar su opinión sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios, los cuales permitirán tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor, colocar un aspa (x) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia prestada facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIA Y/O APOORTE:

.....  
.....  
.....

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL  
  
.....  
Maria Luisa Manchego Guillen  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
COP N° 8799 RNE N° 260-E02

Firma y Sello del Experto

Lima , 16 de octubre , 2024

### Validación de experto 3

**TITULO:** Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres post- aborto en el hospital nacional Hipólito Unanue, lima, 2023

**AUTOR:** Mirian Lisec Pariona Huisa

**NOMBRE DEL JUEZ:** GARCIA RAMOS JUAN CARLOS

**GRADO ACADEMICO:** OBSTETRA ESPECIALISTA EN MONITOREO FETAL

#### Estimado (a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar dar su opinión sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios, los cuales permitirán tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor, colocar un aspa (x) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia prestada facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIA Y/O APOORTE:

.....  
.....  
.....

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL  
*Juan Carlos Garcia Ramos*  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
COP 14385 RNE 016 - E.02

Firma y Sello del experto  
Lima, 17 de Octubre, 2024

### Validación de experto 4

**TITULO:** Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres post- aborto en el hospital nacional hipólito unanue, lima, 2023

**AUTOR:** Mirian Lisec Pariona Huisa

IBAÑEZ RODRIGUEZ CECILIA

**NOMBRE DEL JUEZ:** .....

**GRADO ACADEMICO:** ..... MÉDICO GINECO – OBSTETRA IBAÑEZ RODRIGUEZ CECILIA .....

#### Estimado (a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar dar su opinión sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios, los cuales permitirán tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor, colocar un aspa (x) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia prestada facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIA Y/O APOORTE:

.....  
.....  
.....

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

M. C. CECILIA IBANEZ RODRIGUEZ  
MÉDICO GINECO - OBSTETRA

FIRMA DEL EXPERTO

Fecha:

### Validación de experto 5

**TITULO:** Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres post- aborto en el hospital nacional Hipólito Unanue, lima, 2023

**AUTOR:** Mirian Lisec Pariona Huisa

**NOMBRE DEL JUEZ:** LOZANOZANELLYGLENNALBERTO

**GRADO ACADEMICO:** DOCTOR DE MEDICINA / MAESTRO EN INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

#### Estimado (a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar dar su opinión sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de licenciada en obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios, los cuales permitirán tener una apreciación respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

Por favor, colocar un aspa (x) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable(s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia prestada facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIA Y/O APOORTE:

.....  
 .....



Firma y sello de experto  
 Lima, 14 de octubre, 2024

## 9.5. Anexo E. Autorización por la universidad al HNHU



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

**OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO**  
AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y  
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

El Agustino 26 de junio 2024

DR.

**CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO**

**DIRECTOR DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE**

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN  
TRABAJO RETROSPECTIVO.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, asimismo presentar a la bachiller de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal: alumna, **PARIONA HUISA, MIRIAN LISEC**, quien desarrollará un Trabajo de Investigación en el **HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE** que pertenece a su jurisdicción. El Proyecto de Tesis para la obtención del título profesional de LICENCIADA en OBSTETRICIA; Titulada: "**FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ELEGIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES POST- ABORTO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA, 2023**" que será presentado a su Despacho, física y virtualmente según los requisitos estipulados, así como el compromiso de entrega de los resultados finales del estudio.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente



DR. LUIS ALBERTO HUARACHI QUINTANILLA  
DECANO - FMNU



DR. WILDER ADOLFO SANDOVAL DIAZ  
JEFE DE OFICINA  
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

C.c.  
Archivo



## 9.6. Anexo F. Aprobación del asesor



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

**OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO**

100º AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA COMMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y

**INFORME ASESOR DE LA TESIS**

REVISIÓN DE LA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
"LICENCIADA EN OBSTETRICIA"

**TÍTULO DEL PLAN DE TESIS:**

"FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ELEGIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES POST- ABORTO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA, 2023". PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: **PARIONA HUISA, MIRIAN LISEC,**

**Observación:**

*APROBADO .  
Puede continuar con la sustentación .*

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión del Egresado que cumple con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA para la sustentación de la tesis.

El agustino, ...15 de noviembre 2024

**DR. MERY ISABEL SANCHEZ RAMIREZ**  
REVISORA. DE PLAN DE TESIS



## 9.7. Anexo G. Carta de aprobación de comité de ética e investigación



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Hipólito UnanueComité Institucional de  
Ética en Investigación

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### CARTA N° 148 - 2024 - CIEI - HHU

A : MIRIAN LISEC PARIONA HUISA

ASUNTO : Aprobación de Proyecto de Tesis

Referencia : Expediente N°24 - 028690 - 001

FECHA : El Agustino, 23 de septiembre del 2024

Es grato dirigirme a usted, para dar respuesta al documento de referencia donde solicita revisión y aprobación del Proyecto de tesis titulado: "Factores que intervienen en la elegibilidad de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres post – aborto en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, 2023" para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia FM - EPO - UNFV.

El Comité, en sesión ordinaria de fecha miércoles 18 de septiembre del presente año, y según consta en el Libro de actas N° 9, Acordó por unanimidad: Aprobar el Proyecto de tesis antes mencionado.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital Nacional Hipólito Unanue

*[Firma]*

.....  
DRA. ANGÉLICA RICCI YAURIVILCA  
C.M.P. 8482  
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

## 9.8. Anexo H. Carta de autorización de dirección general



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

El Agustino, 15 de octubre de 2024

**CARTA N° 241 -2024-DG- OADI-N° 098 / HNHU**

Señorita  
**MIRIAN LISEC PARIONA HUISA**  
 Investigadora Principal  
 Presente.-

Asunto : Aprobación de Proyecto de Tesis  
 Referencia : CARTA N°148-2024-CIEI-HNHU  
 Expediente N° 24-028690-001

De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y comunicarle que, a través del documento de la referencia, el Comité Institucional de Ética en Investigación informa que en sesión ordinaria de fecha miércoles 18 de setiembre del año en curso, según consta en el Libro de Actas N°9, acordó por unanimidad **APROBAR** el Proyecto de Tesis titulado: "**FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ELEGIBILIDAD DE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES POST – ABORTO EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANU, LIMA 2023**".

En este sentido, y visto el expediente presentado, esta Dirección General **AUTORIZA** la ejecución del Proyecto de Investigación, recomendando que el periodo de vigencia de esta aprobación se considera por un año, el mismo que caducará el día 18 de setiembre del 2025.

Sin otro particular, me despido de usted,

Atentamente,

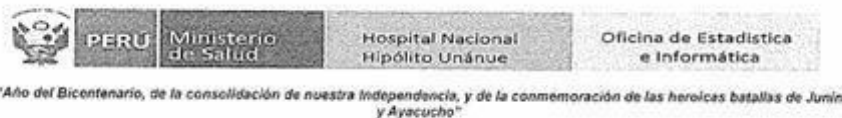
MINISTERIO DE SALUD  
 Hospital Nacional "Hipólito Unzué"  
  
 DR. MOISES ENRIQUE TAMBINI ACOSTA  
 Director General (e)  
 CMP: 16412



www.hnhu.gob.pe  
 Av. César Vallejo 1390  
 El Agustino  
 Telf. 3625700, 3627777



## 9.9. Anexo I. Carta de aprobación de acceso a historias clínicas



El Agustino, 17 de octubre de 2024.

### **CARTA N° 077-2024-OEI/HNHU**

Señorita  
**MIRIAN LISEC PARIONA HUISA**  
 Presente.-

Asunto : **ACCESO A HISTORIAS CLÍNICAS PARA APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS.**

Referencia : Exp. N° 24-045336-001.

De mi consideración:

Me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo y en relación al documento de la referencia, se remite los datos estadísticos de pacientes hospitalizados con los CIE X: O00.9, O01.9, O02.1 y O06.4 de julio a diciembre de 2023, solicitados para el proyecto de tesis titulado "**Factores que intervienen en la Elegibilidad de Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres Post-Aborto en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima 2023**".

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNÁNUE  
 ING. MÓNICA ROSAS SÁNCHEZ  
 Jefa de la Oficina de Estadística e Informática

MNRS/OEI  
 Sabi O.

www.gob.pe/hnhu Av. César Vallejo 1390  
 El Agustino, Lima 10, Perú  
 T(511) 3625700

