

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N°. 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

TESIS



USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS PUERPERAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD HUANCAYO

2020.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

PRESENTADO POR:

OBSTA. CHAMBI CHAVEZ, Gabriella Cecilia

OBSTA. MATOS MARTI, Esther Marleny

PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN:

EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTETRICO

HUANCVELICA – PERÚ

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huancavelica a las 12:30 horas del día ocho de abril del año 2022, nos reunimos los miembros del jurado evaluador de la sustentación de tesis de las egresadas:

CHAMBI CHAVEZ GABRIELLA CECILIA
MATOS MARTI ESTHER MARLENY

Siendo los Jurados Evaluadores:

- Presidente : Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
Secretario : Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
Vocal : Dra. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD HUANCAYO 2020.

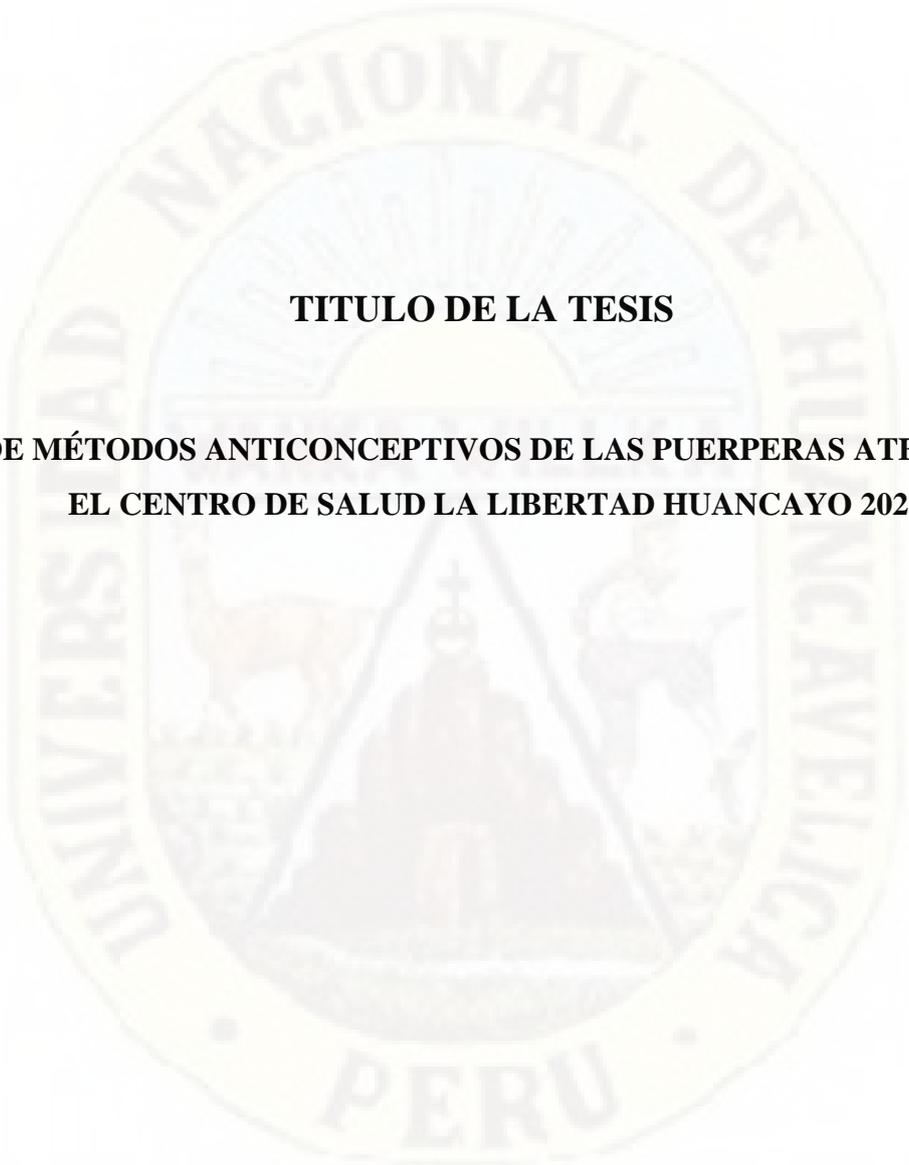
Concluida la sustentación de forma sincrónica, se procede con las preguntas y/u observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 590-2021-D-FCS-R-UNH; concluyendo a las 13:00 horas. Acto seguido, el presidente del Jurado Evaluador informa a los(as) sustentantes que se suspende la conectividad durante unos minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación de la tesis; llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD.

Observaciones:

.....
.....

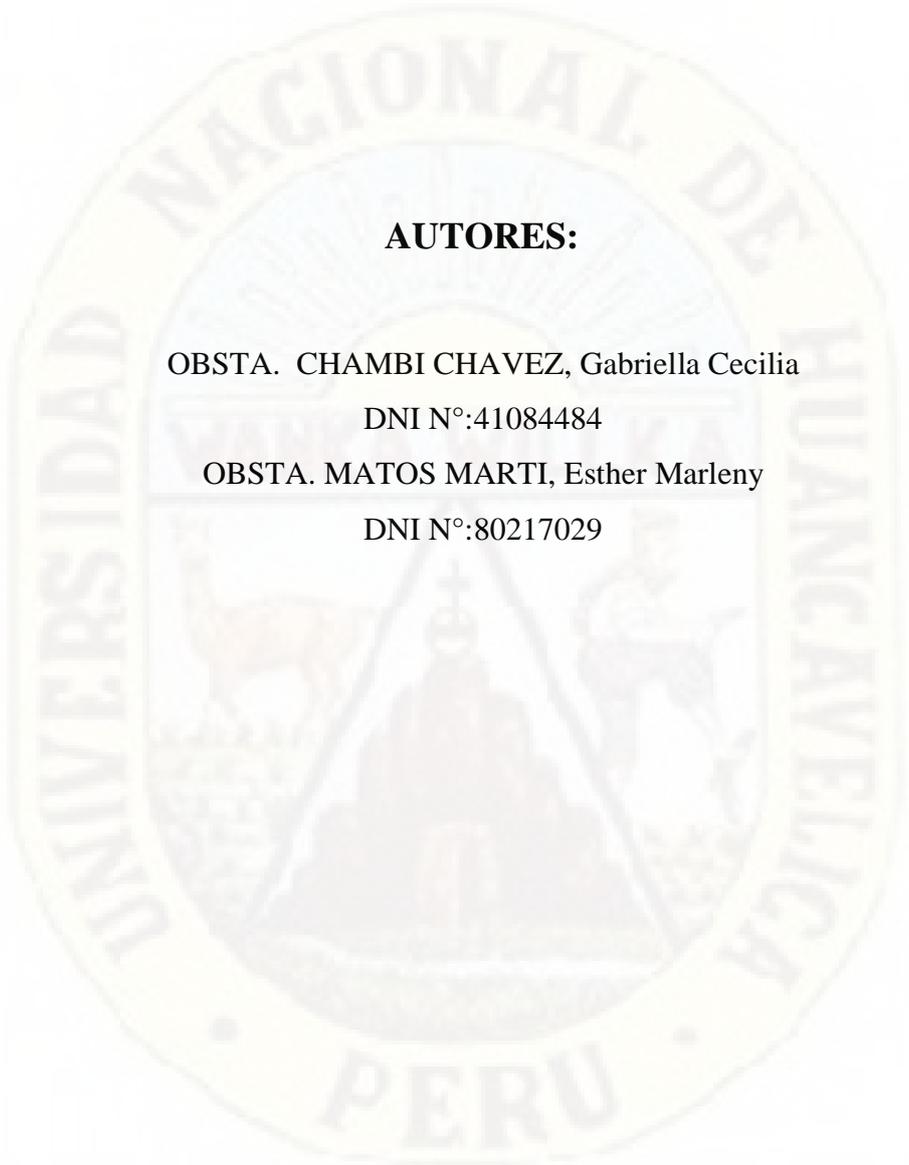
Ciudad de Huancavelica, 08 de abril del 2022.

Handwritten signatures and official stamps of the jury members: Dr. Leonardo Leyva Yataco (Presidente), Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman (Secretario), Dra. Rossibel J. Muñoz De la Torre (Vocal), and Mg. Zelmita Flor De la Cruz Ramos (V. B. secretaria Docente). Includes stamps for the Decanato and the Facultad de Ciencias de la Salud.



TITULO DE LA TESIS

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS PUERPERAS ATENDIDAS EN
EL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD HUANCAYO 2020.**



AUTORES:

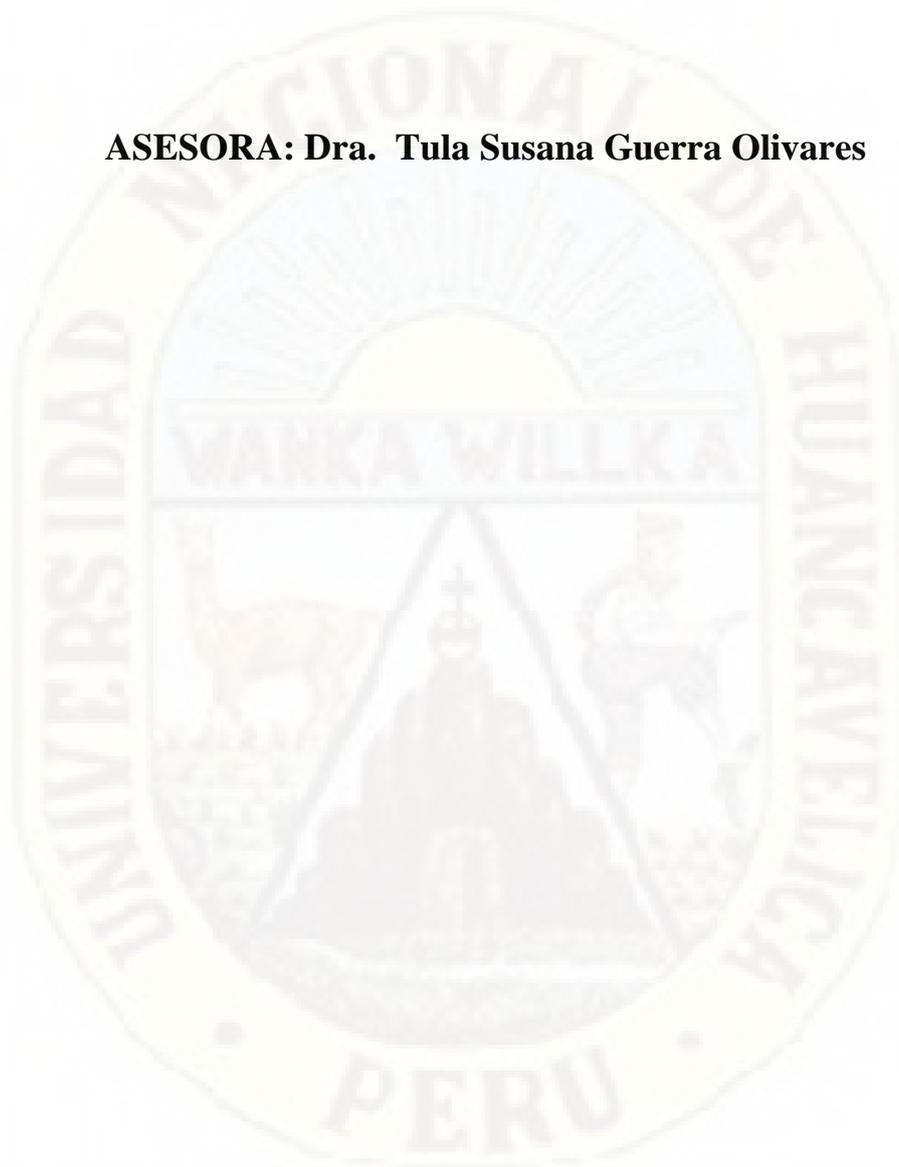
OBSTA. CHAMBI CHAVEZ, Gabriella Cecilia

DNI N°:41084484

OBSTA. MATOS MARTI, Esther Marleny

DNI N°:80217029

ASESORA: Dra. Tula Susana Guerra Olivares



Dedicatoria

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros los debo a ustedes. Me formaron con muchas reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis sueños.

Gabriella

Dedico con todo mi corazón a mi madre, pues sin ella no lo habría logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor madre mía, te amo.

Esther

Agradecimiento

A la Universidad Nacional de Huancavelica por darme la oportunidad de culminar mis estudios de segunda especialidad y fortalecer mis competencias a través de la especialización y así lograr un servicio de calidad a las usuarias del establecimiento de salud

A mi asesora Dra. Tula Susana Guerra Olivares, por su apoyo y dedicación en el presente trabajo.

Agradezco al jefe del Centro de Salud de La Libertad de Huancayo durante el año 2020, por el apoyo en el desarrollo de la presente investigación, así como en la obtención de la información y hacer realidad el presente estudio.

Las autoras

Apéndice de contenido

TITULO DE LA TESIS	iii
AUTORES:.....	iv
ASESORA:.....	v
Dedicatoria.....	vi
Agradecimiento	vii
Apéndice de contenido	viii
Apéndice de contenido de cuadros	x
Resumen	xi
Introducción.....	xiii
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Fundamentación del problema.....	14
1.2. Formulación del problema.....	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	16
1.4. Justificación e importancia	16
1.5. Limitaciones	17
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	
2.2 Bases teóricas	
2.3. Definición de términos	33
2.4. Variables de Estudio.....	33
2.5. Operacionalización de variable	34
CAPÍTULO III	
MATERIALES Y METODOS	
3.1. Ámbito de estudio.....	35
3.2. Tipo de investigación.....	36
3.3. Nivel de investigación	36
3.4. Métodos de investigación	36
3.5. Diseño de investigación.....	36
3.6. Población, muestra y muestreo	37
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.8. Procedimiento de recolección de datos	37
3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	38
CAPÍTULO IV	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Presentación e interpretación de datos.....	39

4.1. Discusión de resultados	44
Recomendaciones:	47
Referencias bibliográficas	48
Apéndice:.....	50
Apéndice 1: Matriz de consistencia.....	51
Apéndice 2: Instrumento de recolección de datos	53
Apéndice 3: Solicitud de autorización a la autoridad de salud.....	56



Apéndice de contenido de cuadros

Tabla 1.	Proporción de puérperas que aceptan el método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.	39
Tabla 2.	Características demográficas de puérperas que aceptan el método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.	40
Tabla 3.	Número de hijos de puérperas que utilizan un método anticonceptivo atendidos en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.	42
Tabla 4.	Preferencia por el método anticonceptivo de puérperas que aceptan el método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.	43

Resumen

Objetivo. Determinar el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020 **Metodología.** Estudio observacional, descriptivo retrospectivo de corte transversal, técnica análisis documental instrumento ficha de recolección de datos, población 618 puérperas atendidas y muestra 300 puérperas que aceptaron utilizar un método anticonceptivo posparto, **Resultado.** Del total de puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad atendidos durante el año 2020 que fueron 618 puérperas, el 51.5% No aceptaron utilizar un método anticonceptivo y el 48.5% si aceptaron utilizar un método anticonceptivo; Del total de puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad que aceptaron un método anticonceptivo; el 4.0% tuvieron menor a 19 años, el 85% entre 19 y 34 años y el 11% más de 35 años; el 41% de puérperas tuvieron (01 hijo), el 30.3% (02 hijos), el 21.7% (03 hijos) y el 7.0% (más de 3 hijos); el 54.3% de puérperas se dedicaban a su casa, el 32.3% agricultoras, el 8.4% estudiantes y el 5.0% fueron empleadas públicas; el 11.3% de puérperas fueron solteras, el 34.0% casadas y el 54.7% convivientes; el 65.3% puérperas proceden de zona rural y el 34.7% de zona urbana; el 35.3% de puérperas tuvieron instrucción primaria, el 55.3% secundaria y el 9.4% superior técnico y el 6.3% de puérperas prefirieron el método de barrera condón, el 61.3% prefirieron utilizar el método Hormonal parenteral (trimestral), 31.0% profirieron el Implante/ Norplant y el 1.4% profirieron utilizar la Tde Cu 380 A. **Conclusión** La proporción de puérperas que aceptaron un método anticonceptivo posparto fue el 48.5% y el método de su preferencia fue el hormonal parenteral trimestral, seguido del Implante /Norplant y el Tde Cu 380 A

Palabras Clave: Puérperas, preferencia y métodos anticonceptivos.

Abstract

Target. Determine the use of contraceptive methods of postpartum women treated at the La Libertad Huancayo Health Center 2020 **Methodology.** Observational, retrospective descriptive cross-sectional study, documentary analysis technique, data collection sheet instrument, population 618 puerperal women attended and sample 300 puerperal women who agreed to use a postpartum contraceptive method, **Result.** Of the total puerperal women attended at the La Libertad Health Center during the year 2020, which were 618 puerperal women, 51.5% did not agree to use a contraceptive method and 48.5% did agree to use a contraceptive method; Of the total number of puerperal women attended at the La Libertad Health Center who accepted a contraceptive method; 4.0% were under 19 years old, 85% between 19 and 34 years old and 11% over 35 years old; 41% of postpartum women had (01 child), 30.3% (02 children), 21.7% (03 children) and 7.0% (more than 3 children); 54.3% of postpartum women worked at home, 32.3% were farmers, 8.4% were students, and 5.0% were public employees; 11.3% of postpartum women were single, 34.0% married and 54.7% cohabiting; 65.3% postpartum women come from rural areas and 34.7% from urban areas; 35.3% of puerperal women had primary education, 55.3% secondary and 9.4% higher technical and 6.3% of puerperal women preferred the condom barrier method, 61.3% preferred to use the Hormonal parenteral method (quarterly), 31.0% preferred the Implant / Norplant and 1.4% preferred to use the Tde Cu 380 A. **Conclusion** The proportion of puerperal women who accepted a postpartum contraceptive method was 48.5% and the method of their preference was the quarterly parenteral hormonal, followed by the Implant / Norplant and the Tde Cu 380A

Keywords: Postpartum women, preference and contraceptive methods.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las mujeres que tuvieron el parto en un establecimiento de salud, deberían recibir la atención puerperal durante al menos 24 horas después del parto y si el parto es en el hogar, el primer contacto posnatal debería establecerse lo antes posible, dentro del transcurso de las 24 horas del parto (1).

La implementación de las recomendaciones de la OMS se traduce en los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), revelan que las mujeres de 15 a 49 años de edad tienen en promedio 1.9 hijos por mujer. Por área de residencia, la Tasa Global de Fecundidad estimada para el área rural es de 2.5 hijos y en el área urbana de 1.8 hijos (2).

La OMS recomienda que las mujeres que están amamantando pueden comenzar a tomar píldoras de progestágeno solo o a utilizar implantes de progestágeno solo en cualquier momento después del parto y Nuevas recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso del implante de levonorgestrel Levoplant, el acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD) para administración subcutánea, el parche anticonceptivo combinado entre otros, teniendo una gama amplia de oferta para las puérperas, en ese sentido la población en estudio tiene una necesidad insatisfecha sobre la aceptación de un método anticonceptiva y espaciar su embarazo, por lo que se formuló el objetivo Determinar el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, utilizando el tipo de investigación observacional descriptiva prospectivo, técnica análisis documental y ficha de recolección de datos (3).

Los resultados y conclusiones que se presentan en el informe que se describe en cuatro capítulos; el Capítulo I describe el planteamiento del problema, el Capítulo II detalla el marco teórico, el Capítulo III describe la metodología de la investigación; y el IV Capitulo describe el análisis e interpretación de los mismos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación del problema

En el mundo, la planificación familiar se reconoce como la intervención principal que salva la vida de las madres e hijos, pues si la mujer y su pareja, planifica su familia usando eficazmente la anticoncepción, podrá reducir los embarazos riesgosos y postergar la concepción hasta que se encuentren en situaciones adecuadas en cuanto a salud, economía y educación (3).

En el año 2017, encuesta demografía y de salud familiar (ENDES) reportó el 75% de mujeres usuarias de algún MAC; el 54,5% usaba algún MAC moderno y el 20,9% usaban algún MAC tradicional, respecto a los métodos, identifico que el inyectable fue el de mayor uso (19%), seguido del condón masculino (13%), la esterilización femenina (8,7%); mientras, según los MAC tradicionales, la abstinencia lideraba con 12% (2).

Los resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2017 revelan que las mujeres de 15 a 49 años en la última década la tasa global de fecundidad (TGF) de Perú ha disminuido de 3,5 nacimientos por mujer a principios de la década del 90 a 2,5 en el año 2016 y en el año 2017 en promedio 1.9 hijos por mujer, pero lentamente aún hay una demanda insatisfecha de planificación familiar de 10.2% en el 2000 a 6.5 % en el 2016 (4).

El (INEI) en el año 2018, indica que el 47,8% de las mujeres de zona rural y el 56,6% de la zona urbana usa un método anticonceptivo moderno, por el contrario en el caso del puerperio, los porcentajes de mujeres que no elige algún método anticonceptivo varían notablemente durante esta etapa desde un 4,9% en multíparas de zona urbana hasta un 51,6% en adolescentes de zona rural, generando una brecha principalmente en adolescentes que ya iniciaron su actividad sexual (5).

Por otro lado según el reporte del Instituto Materno Perinatal en 2014, indicó una cobertura de planificación en el puerperio de 78,3%; existiendo aun una brecha de 21,7% de usuarias que no optan por diversas razones a elegir algún MAC para su planificación familiar (6).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las mujeres que tuvieron el parto en un establecimiento de salud, deberían recibir la atención puerperal durante al menos 24 horas después del parto y si el parto es en el hogar, el primer contacto posnatal debería establecerse lo antes posible, dentro del transcurso de las 24 horas del parto (1).

En la población en estudio consientes de la realidad expuesta se viene trabajando en la identificación de las mujeres que en el lapso de un año no optan por un método anticonceptivo a través de actividades extra e intra murales, buscando que la mujer acceda al uso de un método anticonceptivo; así mismo se viene logrando que las puérperas accedan a un método anticonceptivo de su preferencia y puedan lograr la composición familiar deseada al mismo tiempo que contribuye con la disminución de la mortalidad materna e infantil, por lo que se buscó determinar el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, resultados que ayudaran a buscar estrategias que permitan incrementar las coberturas de anticoncepción en la población femenina con actividad sexual activa.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la proporción de puérperas que aceptan un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020?
- ¿Cuáles son Características demográficas de las puérperas con o sin método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020?

- ¿Cuál es la Preferencia por un método anticonceptivo en puérperas con o sin método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la proporción de puérperas que aceptan un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.
- Determinar las características demográficas de las puérperas que utilizan un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.
- Determinar la preferencia por un método anticonceptivo en puérperas que utilizaron un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

1.4. Justificación e importancia

Porque en el mundo, la PF se reconoce como la intervención principal que salva la vida de madres e hijos y puede evitar más del 30% de la mortalidad materna y del 10% de la mortalidad infantil si las parejas logran espaciar los embarazos con intervalos de más de 2 años (1).

Porque la anticoncepción posparto es una estrategia reconocida por el MINSA como eficaz para el mejoramiento de las condiciones de las familias a través del espaciamiento de los embarazos; sin embargo las coberturas de métodos anticonceptivo en el posparto son bajos, por características propias de las usuarias que hacen una práctica desfavorable hacia los métodos.

Porque la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las mujeres que tuvieron el parto en un establecimiento de salud, deberían recibir la atención puerperal durante al menos 24 horas después del parto y si el parto es en el hogar, el

primer contacto posnatal debería establecerse lo antes posible, dentro del transcurso de las 24 horas del parto.

Porque en el Centro de Salud la Libertad de Huancayo la aceptación de un método anticonceptivo por las puérperas no es frecuente ni adecuado por lo que fue necesario determinar cómo se da el uso de los métodos anticonceptivos en esta población, los resultados permitirán conocer la proporción y la preferencia de las puérperas por un método y sugerir estrategias que permitan incrementar la cobertura.

1.5. Limitaciones

Este estudio es ilimitado y suficiente para ser realizado desde una perspectiva básica operativa, técnica y económica, para identificar todas las actividades necesarias para lograr los objetivos y recopilar información a través de la investigación aplicada, se evaluó y determinó todo lo necesario. El informe final consideró suficientes recursos técnicos necesarios para completar la presente investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedente a nivel internacional.

Vázquez, et al (7) Uso de anticonceptivos durante el puerperio y la lactancia materna. Metas de enfermería, 2015, Objetivo: identificar aquellos métodos anticonceptivos utilizados por las mujeres durante el puerperio y el período de lactancia materna exclusiva, y evaluar su desempeño, Métodos: estudio epidemiológico observacional, descriptivo y transversal, mediante entrevista personal, entre febrero y abril de 2012. Metodología Se estimó el tamaño muestral en 351 mujeres con hijos de 6 a 24 meses, la recogida de datos se realizó mediante cuestionario que hacía referencia a las variables sociodemográficas, antecedentes clínicos, prácticas o conductas sexuales en el puerperio y lactancia y uso de métodos anticonceptivos, Resultados: participaron 355 mujeres con una edad media de 33,9 ($\pm 4,6$) años. Durante el puerperio, un 37,9% (n= 134) no utilizó ningún método anticonceptivo. El más utilizado fue el preservativo seguido de los anticonceptivos hormonales orales, tanto en este periodo como durante la lactancia materna exclusiva, durante el periodo de lactancia materna, el 75% utilizó anticonceptivos, de ellas el 54,8% mantenía el que habían utilizado antes del embarazo y el 16,9% abandonó el uso de algún método anticonceptivo, sobre todo los anticonceptivos orales, porque pensaban que podían dañar al bebé, el uso adecuado de anticonceptivos (solo progestágenos) fue del 53,7% en el puerperio y del 71% durante la lactancia Conclusiones: desde el punto de vista de los cuidados enfermeros se hace necesario reforzar la educación sanitaria sobre planificación familiar durante el embarazo y en la visita puerperal.

2.1.2 A nivel nacional

Roncero (8) Factores que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San José de Chíncha, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2019. objetivo: Determinar los factores que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San José de Chíncha durante el periodo de Setiembre a Diciembre del 2019. Métodos y Técnicas: Estudio cuantitativo, prospectivo de corte transversal, no experimental. Población conformada por 366 puérperas, teniendo una muestra de 186 puérperas. La técnica encuesta previamente validada por jueces de experto. resultados: El 55.9% de las puérperas tuvieron entre 13 a 25 años, 63.3% fueron de religión católica, el 70.7% fueron ama de casas, el 63.8% eran convivientes, el grado de instrucción predominante fue secundaria con un 58%. Se encontró que la aceptación del esposo para el uso de método anticonceptivo es de 93.6%, la interferencia de algún familiar es solo un 5.3%. El nivel de conocimiento fue bajo (51.6%), encontrándose que el conocimiento está relacionado estadísticamente a la aceptación con un p valor de 0,001*, teniendo creencias favorables con un 53.7%. Además, se evidenció que la anemia fue un factor que predispone en la aceptación de uso de algún método anticonceptivo. El 74.5% de las puérperas optaron por el uso de MAC, teniendo mejor aceptación el inyectable trimestral (37.8%). conclusión: Se concluyó que aún existen barreras que influyen en la aceptación de MAC, siendo el más predominante los factores cognitivos, aconteciendo que las puérperas salgan de alta sin usar algún método anticonceptivo, predisponiendo nuevamente a un embarazo con periodo intergenésico corto.

Goñas y Cotrina (9) Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva, Villa El Salvador 2021, Objetivo: Analizar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva, Villa el Salvador, durante el periodo marzo-mayo del 2021. Material y métodos: Estudio no experimental, correlacional y corte transversal, con una muestra de 92

puérperas mediatas en quienes se aplicó un cuestionario de 20 ítems elaborado y validado por las autoras. Resultados: Del total de puérperas mediatas, el 76,1% ha elegido un método anticonceptivo, siendo el inyectable el método más elegido (54,3%). Los factores que presentaron asociación significativa con el uso de métodos anticonceptivos fueron edad menor de 20 años ($p=0,000$), estado civil casada/conviviente ($p=0,000$), antecedente de aborto ($p=0,047$), uso previo de métodos anticonceptivos ($p=0,002$), profesar una religión ($p=0,007$), recibir consejería ($p=0,011$) y considerar que la lactancia protege del embarazo ($p=0,013$). Conclusiones: Se concluye que los factores personales, obstétricos y socioculturales están asociados directamente con el uso de anticonceptivos en el puerperio.

Toralva (10) Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020, Objetivo: Determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima de enero a marzo del 2020. Material y Método: Estudio cualitativo, descriptivo, correlacional, no experimental, prospectivo y transversal, siendo la unidad de estudio 110 puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Del 90.9% de puérperas que eligieron un método de anticoncepción, el 41.1% eligió como método a las ampollas trimestrales, no muy muy debajo de ella se encuentra el implante subdérmico con un 35%, seguido del preservativo masculino (19%) y bloqueo tubárico bilateral (5%). Se encontró que no existe influencia entre factores personales y elección de métodos anticonceptivos ($p>0.05$). Los factores socio-económicos influyentes en la elección de métodos anticonceptivos fueron la religión ($p=0.0$), la aprobación de usar métodos anticonceptivos por parte de la religión o credo ($p=0.001$) y el uso de métodos anticonceptivos antes del embarazo ($p=0.032$). En cuanto a los factores institucionales se halló que tanto la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar ($p=0.0$) y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación ($p=0.0$), influían significativamente en la elección de un método anticonceptivo. Conclusión: se concluyó la religión, la aprobación del uso de

métodos anticonceptivos, el uso de MAC antes del embarazo, la presión por parte del personal de salud para el uso de algún método de planificación familiar y el trato percibido por las puérperas al momento de la orientación influyen significativamente en la elección de métodos anticonceptivos.

Morales (11) Orientación en planificación familiar y decisión de uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas. Hospital Regional de Ayacucho. Setiembre - octubre 2019, Objetivo Conocer la influencia de la orientación en planificación familiar en la decisión de uso de métodos anticonceptivos en las puérperas hospitalizadas. Hospital Regional de Ayacucho. Metodología. Descriptivo constituido por 197 puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Resultados. Del total de puérperas, el 50.25% (99) decidieron no usar métodos anticonceptivos antes de la orientación en planificación familiar, el 67.51% (133) decidieron usar métodos anticonceptivos después de la orientación en planificación familiar, el 45.7% (90) se encuentran en el grupo etario de 20 a 29 años de edad, el 70.1% (138) son multíparas, el 69.5% (137) son convivientes, el 66.5% (131) son católicas, el 48.8% (96) tuvieron estudios secundarios, el 34% (67) proceden de la zona urbano marginal y tuvieron antecedente de uso de métodos anticonceptivos. el 88.3% (174) Conclusión. Del total de puérperas, el 50.25% (99) decidieron no usar métodos anticonceptivos antes de la orientación en planificación familiar y el (67.51%) decidieron usar métodos anticonceptivos después de la orientación en planificación familiar. La orientación en planificación familiar y decisión de uso de métodos anticonceptivos se encuentran asociados ($p < 0.05$) con la paridad, estado civil, religión, grado de instrucción antecedentes de uso y no están relacionados ($p > 0.05$) con la edad.

Cárdenas y Barbarán (12) Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, marzo–octubre 2017, objetivo determinar la relación entre la actitud de la pareja con la decisión del uso de un método

anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II – 2 Tarapoto, marzo a octubre 2017, metodología, estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, la población y muestra fueron 150 puérperas inmediatas de parto normal la técnica fue la encuesta e instrumento cuestionarios resultados, las puérperas inmediatas se caracterizan por tener entre 21 a 30 años, grado de instrucción secundaria 52,0%; ocupación ama de casa 74,7% y estado civil conviviente 53,3%. Las parejas presentan características similares: edad predominante entre 21 a 30 años 46,7%; nivel instrucción secundaria 54,7% y ocupación empleada 56,0%. Respecto al tiempo de convivencia el 30,7% conviven entre 7 a 10 años, y respecto al número de hijos el de mayor predominio son entre 2 a 3 hijos (40,0%). Respecto a la actitud de la pareja según nivel de conocimientos, acciones y opiniones sobre los métodos anticonceptivos, encontramos que el 41,3% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 97,3% tienen acciones positivas, el 88,0% tienen una opinión favorable. Sin embargo, el 50,7% tienen una actitud desfavorable. El 56,0% de las puérperas inmediatas decidieron usar algún método anticonceptivo y el 44,0% no. Las puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, decidieron usar como método anticonceptivo los inyectables en mayor proporción (32 casos), así como el implante y la ligadura de trompas (24 casos) respectivamente. En conclusión, existe relación estadísticamente significativa entre la decisión de la pareja de usar algún método anticonceptivo y los niveles de actitud.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Salud reproductiva

Un estado de bienestar físico, mental y social que no consiste únicamente en la ausencia de enfermedad o deterioro en todos los aspectos del sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Por lo tanto, la salud reproductiva significa que las personas pueden llevar una vida sexual segura y satisfactoria y son libres de decidir su fertilidad y cuándo y con qué frecuencia se reproducirán. Las implicaciones de esta última condición son el derecho de hombres y mujeres a estar informados de sus opciones sobre métodos anticonceptivos seguros, aceptables y asequibles y a tener acceso a ellos y a

otros métodos de planificación familiar, además del derecho a acceder a servicios médicos apropiados que permitan a las mujeres tener un embarazo y un parto seguros (13).

2.2.2. Puerperio.

El posparto o puerperio comienza después del nacimiento de la placenta (parto), en esta etapa se produce un cambio gradual en el orden anatómico funcional, todos los cambios durante el embarazo regresan gradualmente durante el proceso de involución y casi recuperan su estado previo al embarazo. El período puerperal se divide de la siguiente manera:

- Puerperio inmediato, que abarca las primeras 24 horas
- Puerperio mediato, que abarca desde las 24 horas hasta los primeros 10 días después del parto.
- Puerperio tardío: Esto corresponde a un período que comienza al final de 42 días y se extiende hasta 364 días, esta prolongación del puerperio se debe al conocimiento actual de muchas patologías asociadas al proceso de gestación, que va más allá de los límites clásicos del puerperio a distancia y puede estar asociado a complicaciones (14).

El útero regresa a su tamaño normal entre 5 y 6 semanas después del parto, el signo más importante de la involución uterina es el descenso del fondo del útero día por día (15).

2.2.2.1. Puerperio inmediato

Se producen contracciones intermitentes o "entruetos"., durante este tiempo, los expertos continúan atentos, especialmente para calcular las dos primeras horas de pérdida de sangre y la formación de un globo de seguridad pinal que se puede ver a través de la palpación del abdomen. se produce la hemostasia uterina por retractilidad y contractilidad(16).

2.2.2.2. Puerperio mediato

La reducción del tamaño del útero y la eliminación de los restos endometriales en el momento de máxima involución genital se denomina eliminación de loquios. Es también el resto del

establecimiento de la lactancia materna y el momento de máximo cambio endocrino. Cuando desaparece la actividad hormonal de la placenta, disminuyen la gonadotropina coriónica, el lactógeno placentario, los estrógenos y la progesterona. Deja de nutrir los genitales y promueve la involución uterina y los efectos hormonales generales sobre la glándula pituitaria (16).

2.2.3. Planificación familiar

Es una serie de actividades, procedimientos, intervenciones para todas las mujeres y hombres en edad fértil, incluyendo información, educación, orientación/consejería, prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, las personas o la pareja decide libre y responsablemente si quiere hijos, y la número y espaciamiento de los hijos (17).

2.2.4. Método Anticonceptivo

Es un procedimiento que ayuda a prevenir o reducir significativamente el potencial de fertilización de una hembra en fecundación, ya sea que la hembra o su pareja los usen o no. Los métodos anticonceptivos deben reunir, en la medida de lo posible, los requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus objetivos reproductivos de manera eficaz y segura, para su salud y, según sus condiciones de vida (17).

2.2.5. Anticoncepción posparto

Esta es una estrategia que permite a las púerperas posponer nuevos embarazos o terminar su vida reproductiva con anticonceptivos temporales o permanentes. Desempeña un papel importante en las estrategias para reducir las necesidades de planificación familiar insatisfechas, las mujeres posparto tienen el mayor número de estas necesidades insatisfechas. Sin embargo, generalmente no reciben los servicios necesarios para lograr intervalos entre nacimientos más prolongados o para reducir los embarazos no deseados y sus consecuencias (17).

2.2.6. Método anticonceptivo en el puerperio

La población total de mujeres en edad fértil se toma el 51.2% que es la prevalencia de usuarias de métodos de planificación familiar; se añade el

8.6% del total de MEF que es la demanda insatisfactoria en planificación familiar y el 1.0 % de falla de método anticonceptivo. En total se toma el 60.8% de las MEF para programación (18).

Estos métodos durante el puerperio, es necesario considerar los efectos potenciales sobre la lactancia o la salud infantil, se debe informar a las mujeres que pueden reanudar su fertilidad dentro de las 3 semanas posteriores al parto. La anticoncepción reduce los embarazos no deseados y la mortalidad materna y evita el aborto en condiciones peligrosas. El período intergenésico debe ser de al menos 2 años, ayuda mejor calidad de vida y acceso a oportunidades de educación, empleo y participación comunitaria (17).

2.2.6.1. Los métodos recomendados en el puerperio:

a. Método de Lactancia Materna Exclusiva (MELA)

Este es un método anticonceptivo natural que previene la ovulación cuando la mujer está amamantando y tiene un 98% de efectividad en mujeres que amamantan a sus hijos de manera exclusiva y frecuente durante los primeros 6 meses. Este método solo se puede utilizar durante los primeros 6 meses después del parto o hasta el inicio de la menstruación. Contraindicaciones para mujeres con VIH SIDA, HTVL1 y mujeres que no desean amamantar a sus hijos. Se caracterizan por su facilidad de uso, efectividad y, sobre todo, la ausencia de efectos secundarios en bebés y madres para no interferir en las relaciones sexuales (17).

Mecanismo de acción:

La lactancia materna produce prolactina, una hormona que suprime la ovulación. Esto interfiere con la producción de otras hormonas como la FSH y la GnRH, que son muy necesarias para la ovulación.

Tasa de Falla

Falla teórica a o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post partos.

Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post partos.

b. Preservativo o condón

Es una cápsula delgada de látex que se coloca sobre el pene erecto antes de la relación sexual y evita que el espermatozoide se una al óvulo. Impide que los espermatozoides accedan al aparato reproductor femenino; también hay condones femeninos hechos de látex, que se colocan en el canal vaginal y tienen una abertura más grande que los condones masculinos, es un método efectivo siempre que la pareja sepa usarlo, es fácil de usar sin receta médica y es de bajo costo. Contraindicado para personas alérgicas al látex (17)

Mecanismo de Acción

Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

Impide la transmisión de ITS

Tasa de Falla

Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

c. Métodos Hormonales

Inyectables

El acetato de medroxiprogesterona es una inyección anticonceptiva, actúa principalmente espesando el moco cervical producido en el cuello uterino para evitar el desarrollo de la

ovulación y evitar la invasión o el paso de los espermatozoides, este método se aplica en el brazo o glúteos cada 3 meses. La primera inyección se puede administrar inmediatamente después del parto vaginal o por cesárea (17).

Mecanismos de acción

Espesamiento del moco cervical, impidiendo que ingresen los espermatozoides a la cavidad uterina.

Supresión de la ovulación en un 50%.

Tasa de falla

Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Posibles efectos secundarios

Sangrado irregular

No presenta menstruación

Cefaleas comunes

Acné

Alteraciones en el peso

Tensión mamaria

Infección en el sitio de inyección

Dolor abdominal severo

d. Implantes

Consiste en una sola varilla flexible hecha de hormonas del tamaño de una cerilla, que se inserta debajo de la piel de la parte superior del brazo, se puede introducir inmediatamente después del parto vaginal o del parto por cesárea, los implantes liberan progestina en dosis bajas y regulares para engrosar el endometrio del cuello uterino y adelgazar el endometrio del útero (endometrio). Caracterizado por su alta eficacia y larga duración, no interfiere con las relaciones sexuales, especialmente con la dismenorrea (17).

Mecanismo de acción

Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

Supresión de la ovulación.

Reducción del transporte de los óvulos en las trompas de falopio.

Tasa de falla

Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.

El 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres).

Sangrado irregular

Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días)

Cefaleas comunes

Acné

Alteraciones en el peso

Tensión mamaria

Dolor abdominal severo

e. Píldoras

Los anticonceptivos orales solo de progestina simplemente contienen progestina. Funcionan principalmente al evitar que los espermatozoides fertilicen el óvulo, estas pastillas deben tomarse exactamente a diario, preferiblemente a la misma hora (17).

Mecanismo de acción

Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

Tasa de falla

Falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

2.2.7. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos

Entre los factores que pueden influir en que una puérpera acepte un método anticonceptivo tenemos:

2.2.7.1. Edad

Está referida al tiempo de la existencia humana, la experiencia desde el nacimiento hasta el presente, muestran que la edad es un factor asociado a la aceptación o rechazo del método anticonceptivo, y que las mujeres jóvenes, especialmente las adolescentes, muestran cierto rechazo. La aceptación del método busca distanciar el período intergenésico del número de hijos que puedan tener (19).

2.2.7.2. Paridad

Se dice que una mujer ha parido, cuando ha dado a luz por cualquier vía ya sea por vía (vaginal o cesárea), uno o más productos (vivos o muertos) que pesen mayor de 500 gr y sean mayor de 20 semanas de edad gestacional. Existen ligeras diferencias entre las que son madres con solo un hijo y madres que son multíparas (más o igual a 2 hijos). Lo cual se ha demostrado que las multíparas fueron las que aceptaron usar algún método anticonceptivo mientras que en las primíparas fue todo lo contrario. Debido a la experiencia que ambas tienen y al tipo de información que fueron dadas (19).

2.2.7.3. Procedencia

El lugar de nacimiento de las puérperas ha provocado muchos conflictos y desigualdades. Ya sea un centro médico o un hospital, siempre hay pacientes de diferentes orígenes, como los de las zonas rurales y los de las zonas urbanas. Las desventajas de las mujeres rurales es la falta de información y altas tasas de natalidad les impiden acudir a la consejería de planificación familiar, lo que se asocia con complicaciones obstétricas. Aunque las mujeres urbanas son más accesibles e informativas, es más probable que reciban asesoramiento sobre planificación familiar con tasas de natalidad más bajas en las zonas urbanas que en las zonas rurales (19).

El lugar de nacimiento de las puérperas ha provocado muchos conflictos y desigualdades. Ya sea un centro médico o un hospital, siempre hay pacientes de diferentes orígenes, como los de las zonas rurales y los de las zonas urbanas. La desventaja de las mujeres rurales es que la falta de información y las altas tasas de fecundidad les impiden buscar asesoramiento para la planificación familiar relacionada con las complicaciones obstétricas. Las mujeres urbanas son más accesibles e informativas, pero es más probable que reciban asesoramiento sobre planificación familiar y tienen tasas de natalidad más bajas en las zonas urbanas que en las zonas rurales (19).

2.2.7.4. Estado civil

La situación de una persona relacionada con una ley o práctica relacionada con el matrimonio o la convivencia existente en el país. El estado civil es considerado un pilar fundamental de la sociedad nacional ya que es una característica de cada individuo encuestado en todos los censos y es importante para la información familiar y las desapariciones. Las mujeres con un matrimonio estable tienen el mayor riesgo de futuros embarazos y deben usar métodos anticonceptivos, pero esta decisión debe tomarse libre y voluntariamente. Muchas mujeres están obligadas por sus esposos a elegir si usar anticonceptivos, qué tipo y cuándo usarlos, y las mujeres son obedientes y no libres de elegir (19).

2.2.7.5. Religión

El concepto de religión tiene su origen en la religión latina y se refiere al conocimiento dogmático del Creador y la sustancia de Dios. La religión significa la conexión entre humanos y dioses o

dioses, dependiendo de la región a la que pertenezcamos. Según sus creencias, la persona controla sus actos según una determinada moral y se somete a determinados rituales (oración, procesión, confesiones, etc.). En nuestro país, el uso de anticonceptivos es considerado un delito para algunas parejas religiosas, y existen muchas creencias de que pueden presentarse complicaciones obstétricas y de fertilidad. Esta es la razón principal por la cual las mujeres no usan anticonceptivos (19).

2.2.7.6. Grado de instrucción

Existe una relación directa entre el nivel de educación de las mujeres y el número de hijos. Las mujeres bien educadas y trabajadoras remuneradas generalmente forman una familia más pequeña y saludable con toda la familia. La mala educación, por otro lado, es una limitación para aceptar los métodos de planificación familiar. Al no poder entender el mensaje, los usuarios potenciales confían en fuentes inapropiadas e incorrectas, como amigos y familiares de niveles educativos similares. El analfabetismo y la baja escolaridad presente en las parejas influye mucho en la aceptación de la ley anticonceptiva, la cual es heredada por sus hijos (19).

2.2.7.7. Antecedentes de uso de métodos anticonceptivos

El uso previo de anticonceptivos por parte de las puérperas les permite acostumbrarse a sí mismas, dejar de buscar nuevas y hacer mejores análisis para elegir cómo usarlos en el futuro. Si está familiarizado con los métodos anticonceptivos antes, sepa si la mujer ha usado algún método y si la mujer ha tenido algún efecto adverso o positivo asociado con él, y sepa el rechazo o la aceptación de estos métodos. Método. Anticonceptivos en esta etapa del puerperio (19).

2.2.7.8. Actividad sexual:

Conocer si existen prácticas sexuales, la edad a la que se inician, la frecuencia, la estabilidad de la pareja, la participación de la pareja en la anticoncepción y el número de parejas sexuales (19).

2.2.7.9. Impacto sobre la economía:

A menudo, los adolescentes son los que compran los anticonceptivos, lo que le permite elegir no usarlos o usar "métodos libres" como interrumpir las relaciones sexuales. Hacerle entender que el precio de los anticonceptivos necesita estar asociado a otros costos habituales de la adolescencia y es más una "inversión" en seguridad y tranquilidad que costos (19).

2.2.8. Estadísticas nacionales sobre el programa de planificación familiar

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informó que en nuestro país hay 8 millones 664,000 madres, que representan el 64.4 % del total de mujeres de 12 y más años de edad. Los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), revelan que las mujeres de 15 a 49 años de edad tienen en promedio 1.9 hijos por mujer. Por área de residencia, la Tasa Global de Fecundidad estimada para el área rural es de 2.5 hijos y en el área urbana de 1.8 hijos, según el nivel educativo, la Tasa Global de Fecundidad es de 3.1 hijos entre las madres con nivel de educación primaria, de 2.2 hijos entre las que estudiaron secundaria y 1.6 hijos entre las madres que alcanzaron el nivel educativo superior (4).

2.3. Definición de términos

Planificación familiar.

El derecho de todos a determinar el número y espaciamiento de los hijos de manera libre, responsable e informada a fin de obtener información específica sobre este punto y un servicio adecuado. El ejercicio de este derecho es independiente del género, la orientación sexual, la edad y la condición social o jurídica de la persona.

Método anticonceptivo.

La anticoncepción es cualquier acción, dispositivo o medicamento para evitar la concepción o el embarazo, y también se denomina anticoncepción o anticoncepción en el sentido de que es una forma de anticoncepción.

Puerperio.

El período posparto o puerperio comienza después de la expulsión de la placenta. En esta etapa, hay un cambio progresivo en el orden anatómico funcional, y el proceso de emparejamiento devuelve gradualmente todos los cambios en la hiperémesis gravídica a una recuperación cercana al estado previo al embarazo.

Tasa de falla.

Número de embarazos ocurridos en las/os usuarias/os de determinado método al cabo de un año continuo de uso.

2.4. Variables de Estudio

2.4.1. Identificación de Variable

Variable:

Uso de métodos anticonceptivos de las puérperas

Dimensiones:

- Proporción de puérperas que aceptan un método anticonceptivo
- Características demográficas de las puérperas con método anticonceptivo.
- Preferencia por un método anticonceptivo en puérperas

2.5. Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	definición operacional	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de valor
Univariable: Uso de métodos anticonceptivos de las púerperas	Es aceptar la estrategia que permite a la mujer en estado puerperal, posponer un nuevo embarazo o finalizar su vida reproductiva, mediante un método anticonceptivo ya sea temporal o permanente.	Es la determinación de la preferencia de la púerpera de parto vaginal obtenido mediante la recopilación de datos a través de la ficha de recolección de datos de las Historias Clínicas durante el año 2020.	Proporción de púerperas que aceptan un método anticonceptivo	Porcentaje de púerperas que aceptan un método anticonceptivo	Acudió a su control posparto Tuvo alguna complicación en el parto Tipo de parto: Vaginal, Cesárea .	Nominal
			Características demográficas de las púerperas con o sin método anticonceptivo	Características demográficas	Edad:Años Número de hijos vivos: ..Hijos Ocupación: Su casa, Agricultora, Comerciante, Empleada, Estudiante. Nivel de Instrucción: Primaria, secundaria, Superior técnico, Superior universitario. Estado civil: Soltera, Casada, Conviviente, Viuda. Procedencia: Urbano, Rural.	Nominal
			Preferencia por un método anticonceptivo en púerperas	Métodos anticonceptivos	condón masculino condón femenino Hormonal oral Hormonal parenteral Implante / Norplan T de Cu 280 A Método natural Método permanente. AQV, Vasectomía	Nominal

CAPÍTULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. Ámbito de estudio

El Centro de Salud La Libertad en la Provincia de Huancayo, Región Junín, la población de la jurisdicción es una de las más pobres de Huancayo, resultado de la inmigración de Ayakcha y Huancavelica, de las víctimas del derrocamiento de las décadas de 1980 y 1990. El centro de salud cuenta con consulta externa, urgencias, hospitalización, patología clínica, anatomía patológica, diagnóstico por imagen, nutrición y dieta. También existen centros de obstetricia, centros quirúrgicos, bancos de sangre, farmacias y centros de esterilidad. Allí está Estaf, un profesional médico capacitado para administrar adecuadamente los servicios médicos y adquirir equipos biomédicos, complementarios, electrónicos, equipos de cómputo, equipos, mobiliario administrativo, mobiliario clínico y vehículos. Las instituciones médicas tienen como objetivo beneficiar a más peruanos para que tengan acceso a servicios médicos de calidad (20).

Los cerros de Cullcos se ubica cerca de la ciudad de Huancayo son históricamente famosos por las batallas que allí se libraron. Durante la Revolución Libre de 1854, como el 31 de octubre de 1854, Ramón Castilla derrotó a Gioselfino Echenique en el Cerro de Carcos, y en 1894 y 1895 el ejército de Piérola derrotó al ejército caserista, desde allí logró gobernar la ciudad. Desde entonces se ordenó el nombre de Cerro de la Libertad y se mantiene hasta el día de hoy. Actualmente se encuentra inmerso en el área metropolitana de Huancayo y se encuentra completamente urbanizado. Está conectado con la Plaza de la Constitución en el centro de la ciudad por la Avenida Giraldes. Entre ellos se encuentran las diversas instalaciones turísticas y recreativas de la ciudad, incluida la capilla donde suelen celebrarse los matrimonios, la piscina pública y el único zoológico de la ciudad. También es uno de los atractivos turísticos de la región porque tiene una perspectiva natural sobre el paisaje urbano (20).

3.2. Tipo de investigación

El estudio fue una investigación observacional, retrospectiva, descriptiva, de corte transversal. El análisis se realizó a través de la observación a los datos obtenidos de las fuentes secundarias; es decir los datos muestran uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020. Las mediciones fueron hechas en un solo momento y describió el fenómeno como ocurrió (21).

3.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo, cuyo propósito fue medir el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020 es decir, se describió la preferencia de las puérperas por un método anticonceptivo (21).

3.4. Métodos de investigación

3.4.1. Método general:

Se empleó el método inductivo porque se llegó a las conclusiones partiendo de lo particular a lo general.

3.4.2. Método Específico

Se utilizó el método descriptivo porque se describe la preferencia de las puérperas por un método anticonceptivo.

3.5. Diseño de investigación

El diseño que corresponde al presente estudio es descriptivo simple; que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera (21).

Donde:

M O

M: Puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

O: Uso de métodos anticonceptivos de las puérperas.

3.6. Población, muestra y muestreo

3.6.1. Población

La población lo constituyeron todas las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, que fueron 618 puérperas atendidas según la información recogida de las fuentes secundarias o Historia clínica existentes en los archivos del establecimiento de Salud.

3.6.2. Muestra:

La muestra del estudio fue de tipo no probabilístico criterial y lo constituyeron todas las puérperas que tuvieron preferencia por un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, que fueron 300 puérperas.

3.6.3. Criterios de selección

3.6.3.1. Criterios de inclusión

Todas Historias Clínicas de las puérperas que al alta aceptaron utilizar un método anticonceptivo.

3.6.3.2. Criterios de exclusión

Todas Historias Clínicas de las puérperas que al alta no aceptaron utilizar un método anticonceptivo.

La Historias Clínicas con enmendaduras o judicializadas.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica.

En la presente investigación se utilizó la técnica análisis de documentos, que permitió recoger la obtener información de fuentes secundarias.

3.7.2. Instrumento.

El instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos a través del cual se recogió la información para el presente estudio.

3.8. Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento de recolección de datos se realizó en el siguiente orden:

Primero: Se realizó el trámite administrativo en el programa de segunda especialidad de la Facultad de Ciencias de la Salud, presentando la propuesta del proyecto de investigación.

Segundo: Se procedió a solicitar los permisos respectivos para la realización de la investigación al jefe del Centro de salud La Libertad de Huancayo, del cual se recibió la autorización correspondiente para la recolección de la información.

Tercero: Se capacitaron a los investigadores de campo para que recojan la información a través de la ficha de recolección de datos.

Cuarto: Los resultados se organizaron, se codificaron y tabuló los datos obtenidos en una hoja de cálculo del aplicativo Microsoft Office Excel; para el análisis estadístico en el programa “Statistical Package for the Social Sciences” (SPSS).

3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Primero se realizó un ordenamiento, clasificación y codificación de los datos recolectados en el trabajo de campo. Se elaboró una base de datos en una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2016, luego se importó al programa SPSS V. 23, posteriormente los datos se presentan en tablas de frecuencias absolutas, con su correspondiente interpretación y análisis.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Presentación e interpretación de datos

Los resultados hallados en el presente estudio titulado: Uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, se exponen en las siguientes tablas.

Tabla 1. Proporción de puérperas que aceptan el método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

Total de puérperas atendidas en 2020	Frecuencia N=618	Porcentaje 100%	Porcentaje acumulado
Total de puérperas que NO aceptaron un MAC	318	51.5	51.5
Total de puérperas que aceptaron un MAC	300	48.5	100.0
Total	618	100.0	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

En la tabla 1. Del total de puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad atendidos durante el año 2020 que fueron 618 puérperas, que representa el 100%; el 51.5% (318) puérperas No aceptaron utilizar un método anticonceptivo posparto y el 48.5% (300) puérperas que aceptaron utilizar un método anticonceptivo en el posparto.

Tabla 2. Características demográficas de puérperas que aceptan el método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

Características de las puérperas	Frecuencia n=300	Porcentaje 100%	Porcentaje acumulado
Edad			
Menor de 19 años	12	4.0	4.0
De 19 a 34 años	255	85.0	89.0
Mayor de 35 años	33	11.0	100.0
Ocupación			
Su casa	163	54.3	54.3
Agricultora	97	32.3	86.6
Estudiante	25	8.4	95.0
Empleado publico	15	5.0	100.0
Estado civil			
Soltera	34	11.3	11.3
Casada	102	34.0	44.3
Conviviente	164	54.7	100.0
Procedencia			
Rural	196	65.3	65.3
Urbano	104	34.7	100.0
Nivel de instrucción			
Primaria	106	35.3	35.3
Secundaria	166	55.3	90.6
Superior técnico	28	9.4	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

En la tabla 2. Del total de puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad que aceptaron un método anticonceptivo representa el 100% (300) puérperas, el 100%; el 4.0% (12) puérperas tuvieron menor a 19 años, el 85% (255) puérperas tuvieron una edad entre 19 y 34 años y el 11% (33) puérperas tuvieron más de 35 años.

El 54.3% (163) puérperas se dedicaban a su casa, el 32.3%(97) puérperas fueron agricultoras, el 8.4% (25) puérperas fueron estudiantes y el 5.0% (15) puérperas fueron empleadas públicas.

El 11.3% (34) puérperas fueron solteras, el 34.0%(102) puérperas fueron casadas y el 54.7% (164) puérperas fueron convivientes.

El 65.3% (196) puérperas proceden de zona rural y el 34.7%(104) puérperas proceden de zona urbana.

El 35.3% (106) puérperas tuvieron instrucción primaria, el 55.3%(166) puérperas tuvieron instrucción secundaria y el 9.4% (28) puérperas tuvieron instrucción superior técnico.

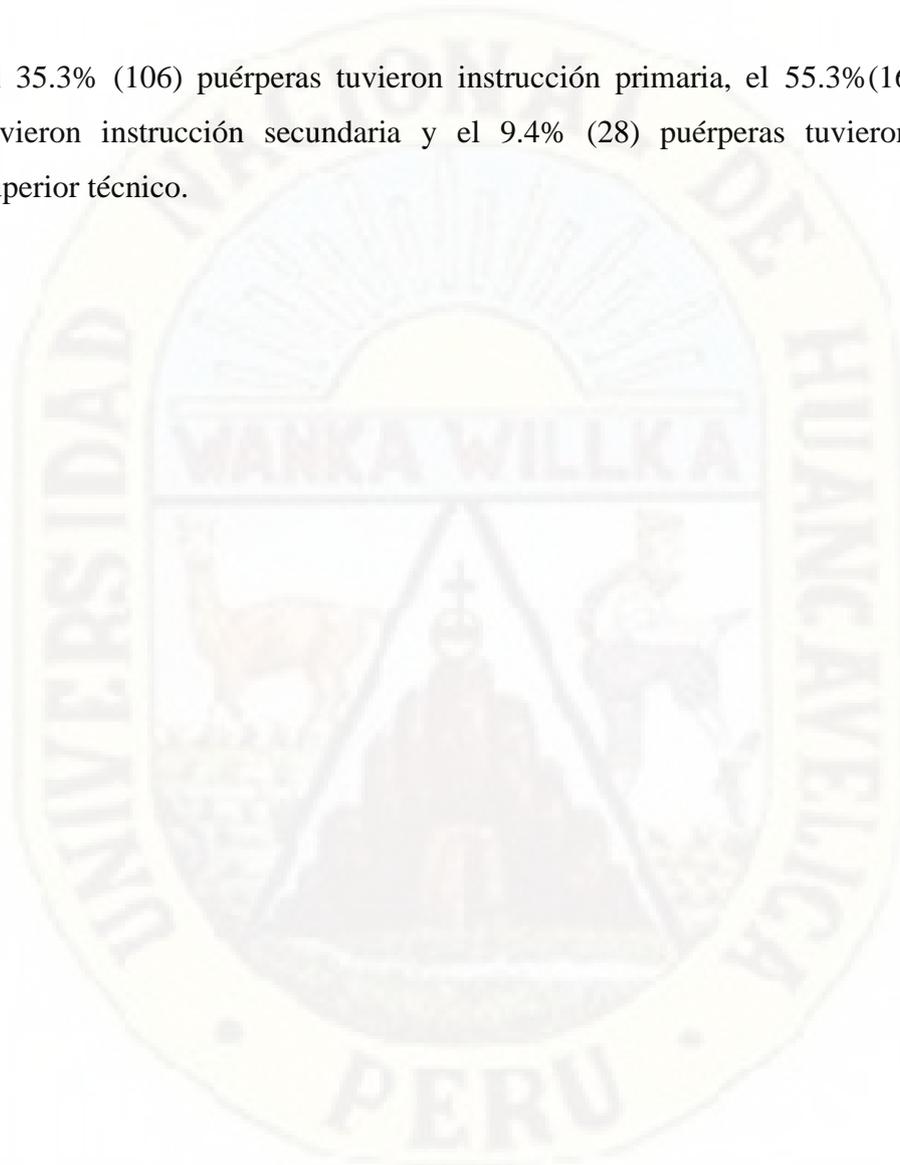


Tabla 3. Número de hijos de puérperas que utilizan un método anticonceptivo atendidos en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

Número de hijos	Puérperas
Total, de gestantes	300
Media	1,9
Mediana	2,0
Moda	1,0
Mínimo	1,0
Máximo	9,0
Percentil 50	2,0
Percentil 75	3,0

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

En la tabla 3. Del total de puérperas que utilizan un método anticonceptivo atendidos en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020 que fueron 300(100%); el número promedio de hijos fue de 1.9, es más frecuente las puérperas con 1 hijo, el mínimo de hijos de las puerperas fue 1 y el máximo fue 9 hijos, el 50% de puérperas tuvieron más de 2 hijos y el 75% tuvieron menos de 3 hijos.

Tabla 4. Preferencia por el método anticonceptivo de puérperas que aceptan el método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

Preferencias sobre métodos anticonceptivos de puérperas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Condón masculino	19	6.3	6.3
Hormonal parenteral (trimestral)	184	61.3	67.6
Implante / Norplant	93	31.0	98.6
T de Cu 380 A	04	1.4	100.0
Total	300	100.0	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.

En la tabla 4. Del total de puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad que aceptaron un método anticonceptivo que representa el 100% (300) puérperas; el 6.3% (19) puérperas prefirieron utilizar el método de barrera condón, el 61.3%(184) puérperas prefirieron utilizar el método Hormonal parenteral (trimestral), 31.0% (93) puérperas profirieron utilizar el método Implante/ Norplant y el 1.4% (04) puérperas profirieron utilizar la Tde Cu 380 A.

4.1. Discusión de resultados

El 48.5% de las púerperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad durante el año 2020, aceptaron utilizar un método anticonceptivo y el 51.5% No aceptaron utilizar un método anticonceptivo posparto, resultado coherente a lo encontrado por varios autores entre ellos Goñas y Cotrina (9), Vázquez, et al (7), Cárdenas y Barbarán (12) y Morales (11) en estudios similares hallaron que en más del 50% de las púerperas utilizan un método anticonceptivo en este periodo del parto. La similitud de los resultados refleja el trabajo comprometido de las profesionales obstetras en la orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos en las puerperas y mujeres sexualmente activas.

Las características demográficas de las púerperas que aceptaron utilizar un método anticonceptivo posparto en el Centro de Salud La Libertad durante el año 2020, fueron: La mayoría de las púerperas tuvieron una edad entre 19 y 34 años; el 54.3% fueron ama de casa; el 54.7% convivientes, el 65.3% proceden de zona rural y el 55.3% tuvieron estudios de secundaria, resultados similares a lo hallado por Ronceros (8) y Cárdenas y Barbarán (12) encontraron que en el más del 50% de púerperas en sus estudio, fueron ama de casa, convivientes, con instrucción secundaria y procedencia de zona rural; sin embargo los resultados en los mismos estudios encontraron una mayor proporción de púerperas que utilizaban un método anticonceptivo tuvieron edades entre 13 a 29 años. La similitud de los resultados en cuanto a las características: ama de casa, convivientes, instrucción secundaria y procedencia de zona rural, reflejan el ámbito geográfico donde se realizaron los estudios, con menos oportunidades de desarrollo, pero consientes de la planificación de su familia usando un método anticonceptivo.

El promedio de hijos de las púerperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020 fue 1.9, el mínimo fue 1 y el máximo 9 hijos, el 50% tuvieron más de 2 hijos y el 75% menos de 3 hijos, no se encontraron estudios para contrastar los resultados; sin embargo podemos considerar como referente los resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar 2017, que revela que en las MEF la tasa global de fecundidad (TGF) de Perú en el año 2017 en promedio fue 1.9 hijos por mujer (2), lo que implica seguir promoviendo el uso de anticoncepción posparto y

acortar la demanda insatisfecha de planificación familiar en todas las mujeres activas sexualmente.

Del total de puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad que aceptaron un método anticonceptivo; el 61.3% prefieren utilizar el método hormonal parenteral (trimestral), el 31.0% el Implante/ Norplant y el 1.4% prefieren utilizar la Tde Cu 380 A, resultados concordantes a lo hallado por Goñas y Cotrina (9), Toralva (10), Cárdenas y Barbarán (12) y Ronceros (8) en estudios similares encontraron que las puérperas que utilizaban un método anticonceptivo el de mayor aceptación fueron el hormonal parenteral en mas del 50%, seguido del Implante/ Norplant, el preservativo masculino y el bloqueo tubárico bilateral y contrario a lo encontrado por Vázquez, et al (7) en su estudio similar al presente estudio encontró que el 62.1% de las puérperas tuvieron mayor aceptación el método preservativo masculino. La similitud de los resultados refleja la preferencia de la puerperas por métodos de fácil uso, de efectos secundarios poco perceptibles, pero con alta efectividad.

Conclusiones

1. Se determinó que el 48.5% de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad durante el año 2020, aceptaron utilizar un método anticonceptivo y el 51.5% No aceptaron utilizar un método anticonceptivo posparto.
2. Se determinó que las características demográficas de las puérperas que aceptaron utilizar un método anticonceptivo posparto en el Centro de Salud La Libertad durante el año 2020, fueron: La mayoría de las puérperas tuvieron una edad entre 19 y 34 años; el 54.3% fueron ama de casa; el 54.7% convivientes, el 65.3% proceden de zona rural y el 55.3% tuvieron estudios de secundaria.
3. El promedio de hijos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, fue 1.9 hijos, el mínimo fue 1 y el máximo 9 hijos, el 50% de puérperas tuvieron más de 2 hijos y el 75% tuvieron menos de 3 hijos.
4. Se determinó la preferencia del método anticonceptivo de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad durante el años 2020; el 61.3% aceptó el método hormonal parenteral (trimestral), el 31.0% el Implante/ Norplant, el 6.3% el método de barrera condón y el 1.4% la T de cobre 380 A.

Recomendaciones:

A los/as Profesionales de la salud:

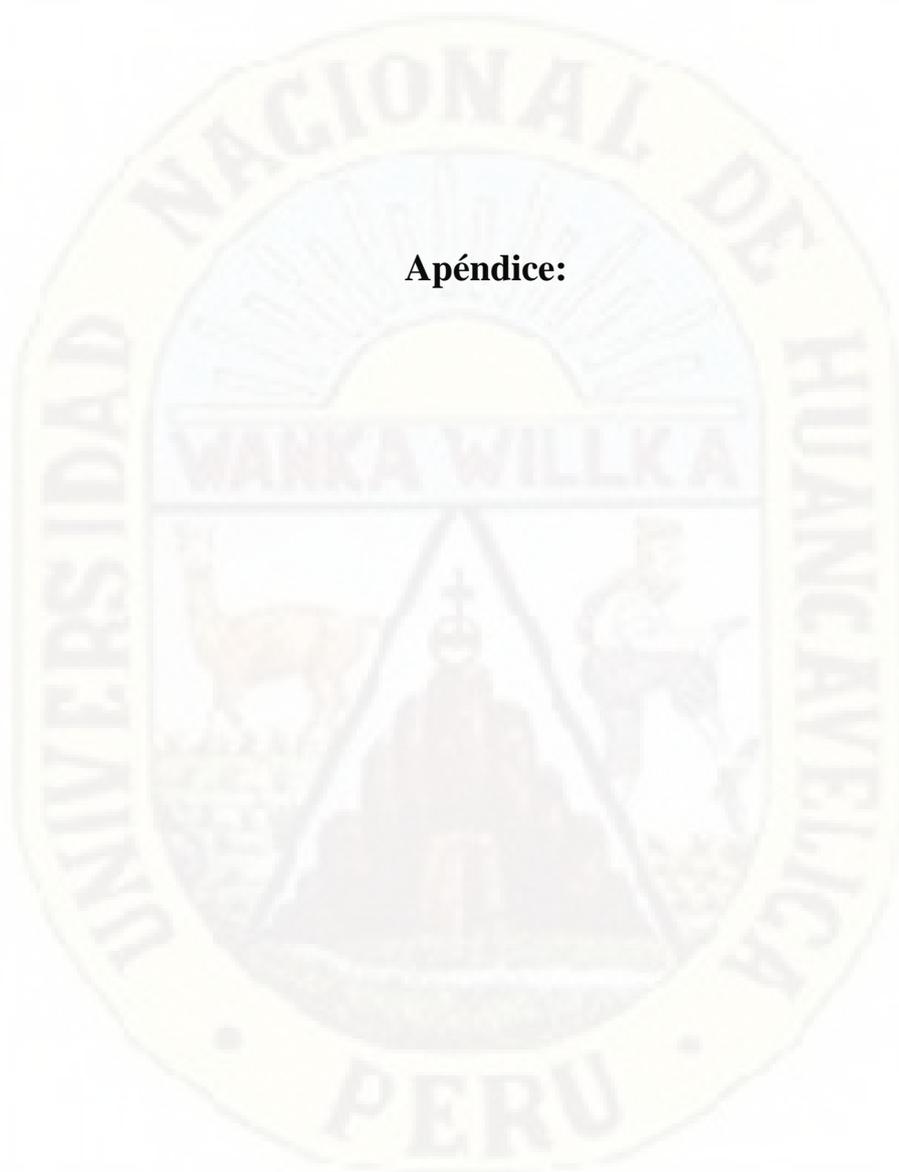
- Fortalecer las acciones de promoción y prevención de los métodos anticonceptivos modernos a la población de mujeres en edad fértil, a fin de incrementar las coberturas y proteger a las mujeres de embarazos no planeados y su exposición a la morbilidad y mortalidad materna y neonatal en la población en estudio.
- Fortalecer las acciones que permitan cumplir las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el que las mujeres que tuvieron el parto en un establecimiento de salud, deberían recibir la atención puerperal durante al menos 24 horas después del parto a fin de acortar la brecha de ese 51.5% encontrado en la presente investigación.
- Se recomienda fortalecer las acciones de orientación y consejería en métodos anticonceptivos a las mujeres en edad fértil, especialmente a las puérperas ofertando los métodos eficientes y de alta efectividad.

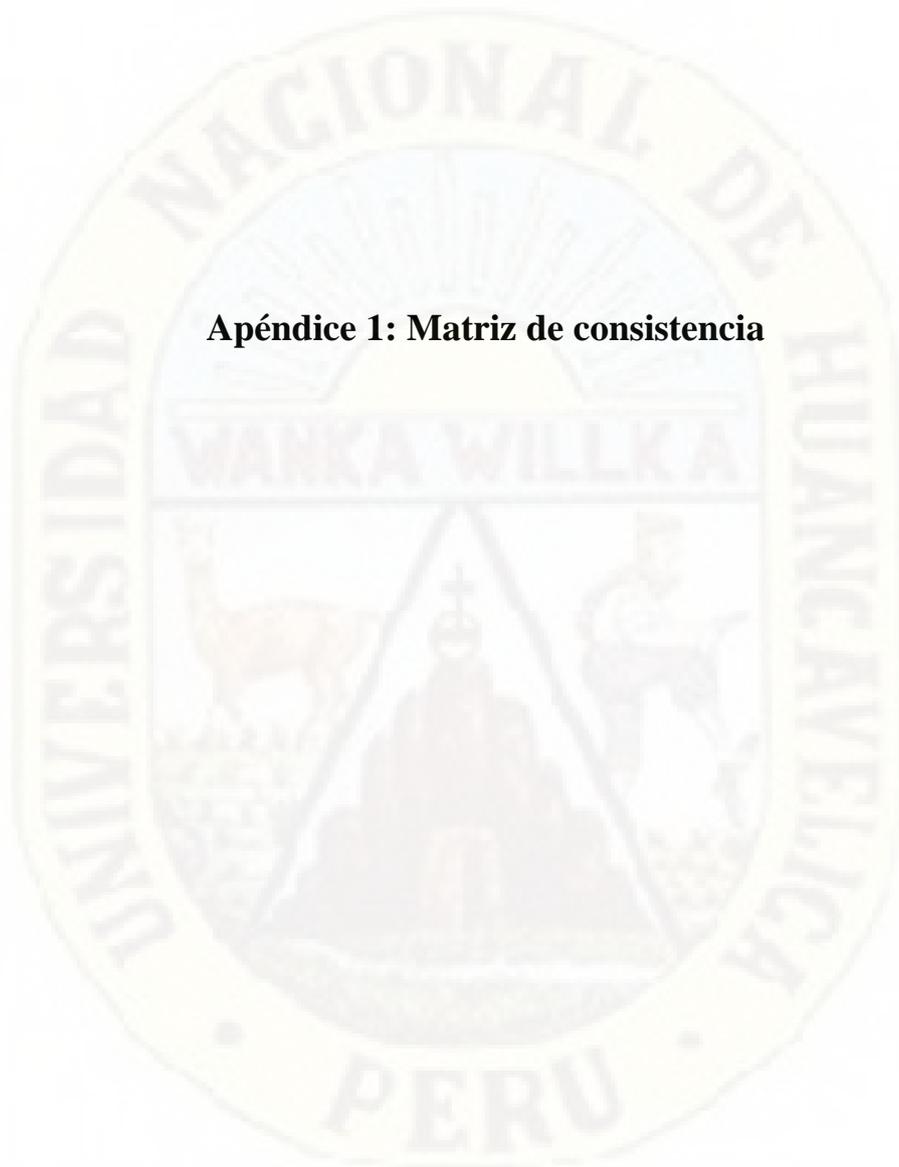
Referencias bibliográficas

1. WORLD HEALTH ORGANIZATION, et al. Estrategias para la Programación de la Planificación Familiar Posparto 2014.
2. Instituto nacional de estadística e informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet]. Lima: 2017 [Citado el 12 de Marzo del 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap004.pdf
3. OPS. Nuevas recomendaciones de la OMS sobre planificación familiar. Un manual para proveedores, edición del 2019 [PLANIFICACION FAMILIAR INST.pdf](#).
4. El peruano. Febrero 2022. <https://elperuano.pe/noticia/120497-inei-revela-que-en-el-peru-hay-8-millones-664000-madres>.
5. INEI. Indicadores: Objetivos de desarrollo sostenible. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018. Disponible en: [57 https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1578/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1578/)
6. Mendoza Bellido, Yulissa, y Ruth Jenny Morales Oré. Orientación en Planificación familiar y decisión de uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional de Ayacucho 2019.
7. FERNÁNDEZ, M^a de los Dolores Vázquez, et al. Uso de anticonceptivos durante el puerperio y la lactancia materna. Metas de enfermería, 2015, vol. 18, no 4, p. 4.
8. Ronceros Cárdenas, Luz Noriely. Factores que influyen en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San José De Chíncha, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2019.
9. GOÑAS INGA, Katherine Gisell; COTRINA MEDINA, Wendy Karen. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva, Villa El Salvador–Lima, 2021.
10. TORALVA AYLAS, Yosselyn Stefany. Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.
11. Morales, R., Mendoza, Y. Orientación en planificación familiar y decisión de uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas. Hospital Regional de Ayacucho.

- Setiembre - octubre 2019 [Tesis]. : Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2020. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3786>
12. Cárdenas Llamo, Liliana Elizabeth, and Lizeth Gabriela Barbarán Navarro. Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, marzo–octubre 2017.
 13. SALUD, O. M. Planificación Familiar, un Manual para Proveedores. 2007.
 14. SCHWARCZ R, FESCINA R, DUVERGES C. OBSTETRICIA. In.: El Ateneo; 2011. p. 530- 532.
 15. Peralta O. Aspectos clínicos del puerperio. [Online]. [cited 2021 Noviembre 3. Available from: https://www.icmer.org/documentos/lactancia/puerperio_octavio.pdf.
 16. Cunningham G. Williams Ostetricia. In.: McGraw - Hill; 2019. p. 652 - 702.
 17. Salud Md. Norma Técnica de Salud de planificación familiar. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 3. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
 18. Información INDeE. INEI. [Online].; 2016 [cited 2021 Noviembre 3. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf.
 19. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2022 Feb 07] ; 42(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es.
 20. Ministerio de salud. Programa nacional de inversiones en salud. <https://www.pronis.gob.pe/2018/02/junin-se-invertira-mas-de-97-millones-de-soles-en-la-construccion-del-hospital-la-libertad/>
 21. Hernández Sampieri R, Zapata Salazar NE, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación para bachillerato. Enfoque por competencias. México: McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.; 2013. 202 p.

Apéndice:





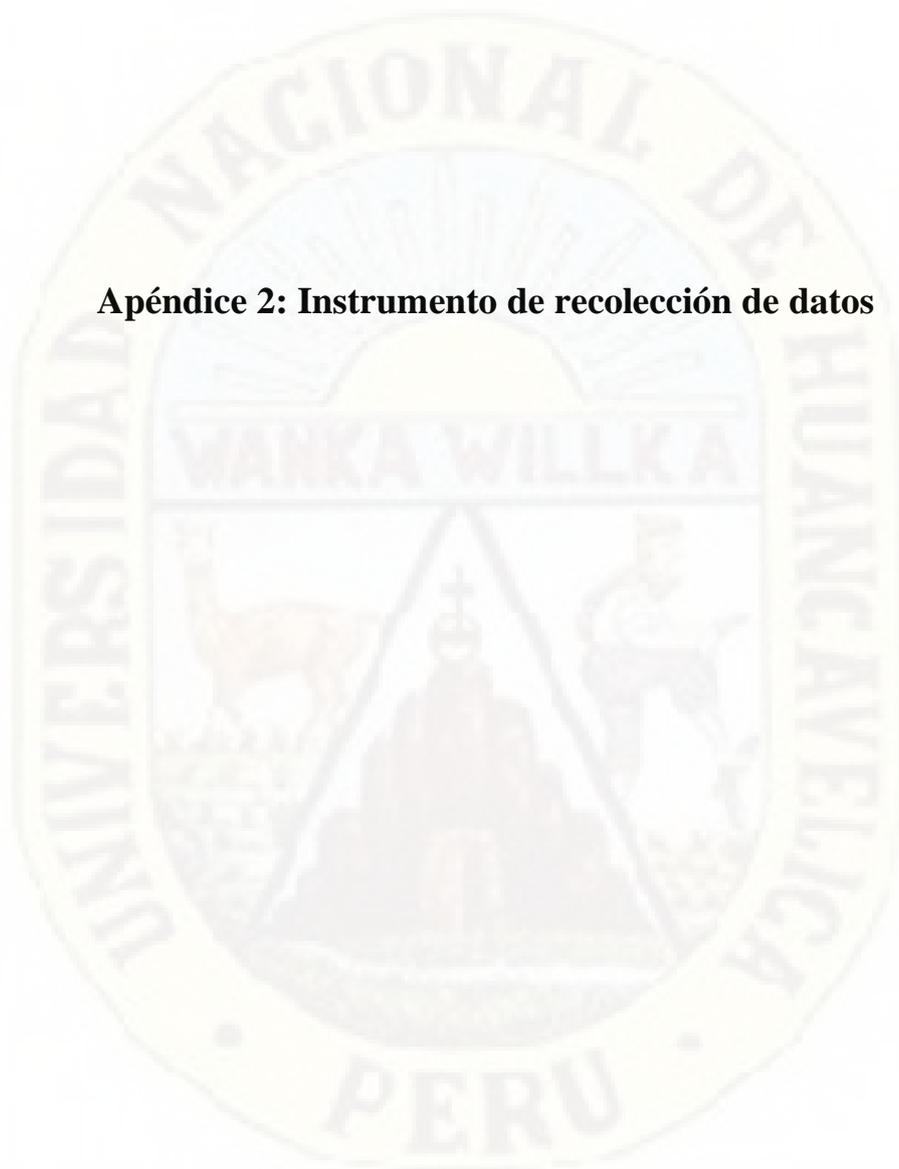
Apéndice 1: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD HUACAYO 2020.

Problema	Objetivos	Variable / Dimensiones	Metodología
<p>¿Cómo es el uso de los métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el uso de métodos anticonceptivos de las puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.</p> <p>Objetivo específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la proporción de puérperas que aceptan un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020. • Determinar las características demográficas de las puérperas que utilizan un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020. • Determinar la preferencia por un método anticonceptivo en puérperas que utilizan un método anticonceptivo atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020. 	<p>Univariable: Uso de métodos anticonceptivos en las puérperas .</p> <p>Dimensión 1: Proporción de puérperas que aceptan un método anticonceptivo.</p> <p>Dimensión 2: Características demográficas de las puérperas con método anticonceptivo.</p> <p>Dimensión 3: Preferencia por un método anticonceptivo en puérperas</p>	<p>Tipo de Investigación Observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal</p> <p>Nivel de Investigación Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación Descriptivo simple</p> <p>M O Donde: M= puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020. O=Uso de métodos anticonceptivos de las puérperas.</p> <p>Población: todas las 618 puérperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020.</p> <p>Muestra: No probabilístico criterial, constituido por 300 puérperas.</p> <p>Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos</p> <ol style="list-style-type: none"> Estadística Descriptiva programas Estadísticos

Apéndice 2: Instrumento de recolección de datos





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y ALTO RIESGO
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TITULO: Uso de métodos anticonceptivos de las púerperas atendidas en el centro de salud La Libertad Huancayo 2020.

INSTRUCCIONES: El desarrollo de la ficha de recolección de datos, está en base a los registros que se encuentran en las historias clínicas de las púerperas, deberá registrar los datos de todas las púerperas que han sido atendidas durante el año 2020, hasta los 30 días posparto, en el centro de salud La Libertad Huancayo y anotar según corresponda.

Historia Clínica N° **Ficha Numero:**

I. PROPORCIÓN DE PUERPERAS QUE ACEPTARON UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO

I.1. Total de puerperas atendidas:.....

I.2. Total de puerperas que decidieron por un método anticonceptivo.

II. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DE LAS PUERPERAS CON METODO ANTICONCEPTIVO.

II.1. **Edad:**Años

II.2. **Número de hijos vivos:**Hijos

II.3. **Ocupación:** Su casa () Agricultora () Comerciante () Empleada publica ()
Estudiante ()

II.4. **Nivel de Instrucción:** Primaria () secundaria () Superior técnico ()
Superior universitario ()

II.5. **Estado civil:** Soltera () Casada () Conviviente () Viuda o divorciada ()

II.6. **Procedencia:** Donde nació: comunidad () caserío () Distrito ()

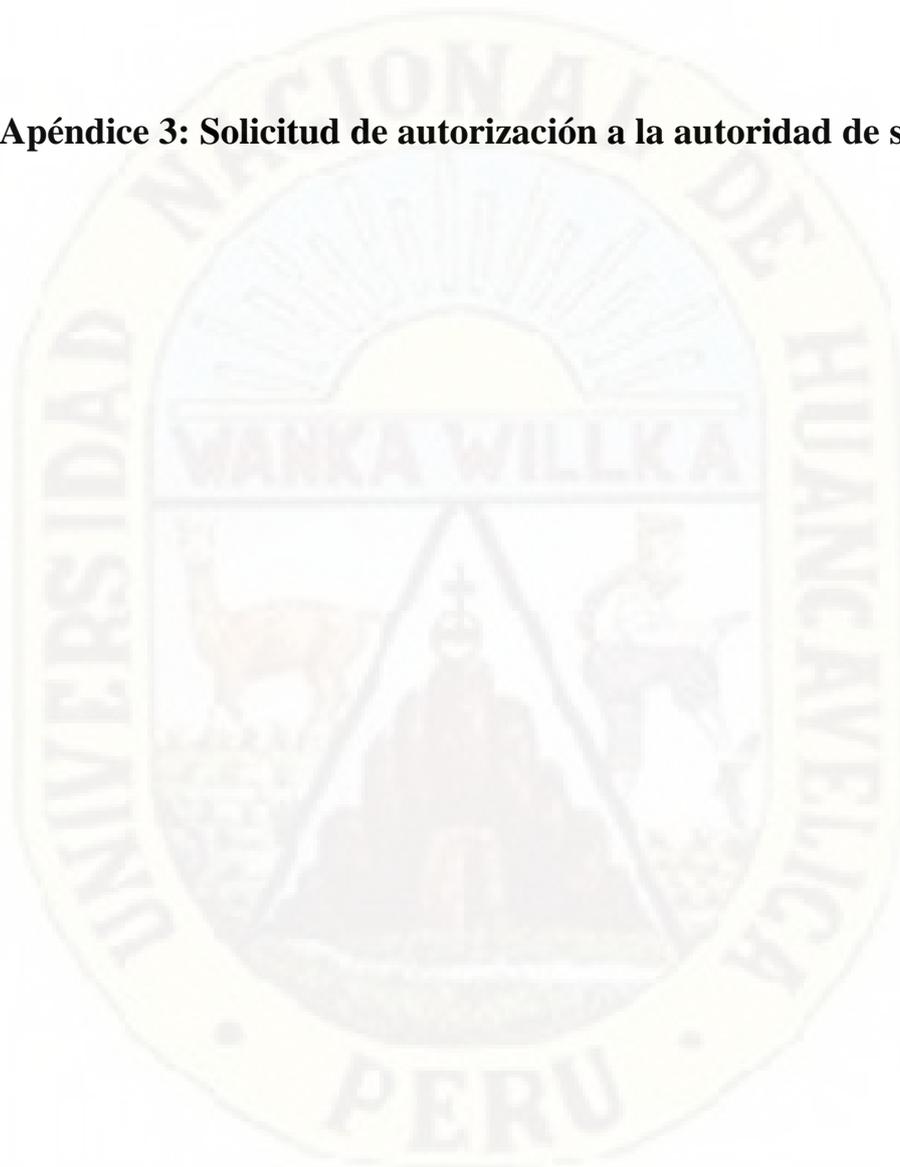
III. PREFERENCIA POR UN METODO ANTICONCEPTIVO

Apellidos Y Nombres	Metodo de Barrera				Metodo Hormonal						DIU		Metodo Natural						M. Permanente A Q V			
	Condon Masculino		Condon Femenino		Hormonal oral Pildora	Hormonal Parenteral		Implante/ Norplan	T de Cu 380 A		Ritmo/ Calendario	Billing/ Moco cervical		Lactancia Materna		Ligadura Trompas		Vasectomi a				
	SI	NO	SI	NO		SI	NO					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11	

Observaciones:

.....

Apéndice 3: Solicitud de autorización a la autoridad de salud



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creado por Ley N.º 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

SOLICITO: Autorización para revisar las Historias Clínicas de las púerperas atendidas en el año 2020.

SEÑOR

Dr.....

JEFE DEL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD DE HUANCAYO

S. J.

Yo, CHAMBI CHAVEZ, Gabriella Cecilia, Identificada con D.N.I. N° 41084484 MATOS MARTI, Esther Marleny, Identificada con D.N.I. N° 80217029, de profesión Obstetras, egresadas de la especialidad en emergencias y alto riesgo obstétrico, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Huancavelica, ante usted con todo respeto nos presentamos y exponemos:

Que, deseando realizar una investigación sobre: Uso de métodos anticonceptivos de las Púerperas atendidas en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2020, para lo cual solicitamos nos brinde la autorización pertinente para revisar las Historias Clínicas de las púerperas atendidas en el presente centro de salud durante el año 2020; por otro lado, es importante mencionar que la información recogida tiene carácter de confidencial y solo con fines de investigación; por lo que agradezco la atención que le brinde al presente.

Por lo expuesto, pido a Ud., acceder nuestra solicitud por considerar justa.

Huancayo, 01 de noviembre del 2021

.....
CHAMBI CHAVEZ, Gabriella Cecilia
D.N.I. N°41084484

.....
MATOS MARTI, Esther Marleny
D.N.I. N°80217029