



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en el centro de
salud Los Olivos de Pro, 2025

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Muñoz Siesquen, Meisy Malinali


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3308-3184>

Asesora: Mg. Chicata Chavez, Ana Maria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2204-6141>

Lima – Perú

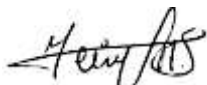
2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, MEISY MALINALI MUÑOZ SIESQUEN egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025” Asesorado por el docente: Mg. Ana Maria Chicata Chavez DNI 70918005 ORCID 0000-0003-2204-6141 tiene un índice de similitud de (17) (DICISIETE) % con código 14912: 543213624 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1
Nombres y apellidos del Egresado
Meisy Malinali Muñoz Siesquen
DNI: ...46651074.....

.....
Firma de autor 2
Nombres y apellidos del Egresado
DNI:



.....
Firma
Nombres y apellidos del Asesor
Ana Maria Chicata Chavez
DNI:70918005.....

Lima, 8 de Enero del 2025

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres Rigoberto Muñoz y Maria Siesquen, ya que con su amor, perseverancia y comprensión me dieron la fuerza necesaria para continuar cuando las dificultades aparecían. Y en especial a mi pequeño Ichiro, que con su existencia me recordó cada día la razón por la que debía salir adelante.

Agradecimiento

Agradezco a mi esposo y a mi hijo, por su amor, paciencia y apoyo incondicional durante todo este proceso. A mis padres por ser mi fortaleza y por acompañarme en cada etapa de mi vida.

Agradezco a mi asesora Ana Chicata Chavez por su guía académica y al Centro de Salud Los Olivos de Pro, por darme las facilidades necesarias para la realización de este estudio.

ÍNDICE

Pág.

Portada.....	i
Título.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específico.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específico.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	3
1.4.1 Teórica.....	3
1.4.2 Metodológica.....	4
1.4.3 Práctica.....	4
1.5. Limitaciones de la investigación.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Formulación de hipótesis.....	18
2.3.1 Hipótesis general.....	18
2.3.2 Hipótesis específica.....	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	19
3.1. Método de investigación.....	19
3.2. Enfoque investigativo.....	19
3.3. Tipo de investigación.....	19
3.4. Diseño de la investigación.....	19
3.5. Población, muestra y muestreo.....	20
3.6. Variables y operacionalización.....	22

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.7.1 Técnica.....	23
3.7.2 Descripción.....	23
3.7.3 Validación.....	23
3.7.4 Confiabilidad.....	24
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9. Aspectos éticos.....	24
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	26
4.1. Resultados.....	26
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	39
4.1.2 Discusión de resultados.....	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
5.1. Conclusiones.....	58
5.2. Recomendaciones.....	59
REFERENCIAS.....	60
ANEXOS.....	66
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	66
Anexo 2: Instrumentos.....	66
Anexo 3: Validez del instrumento.....	73
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética.....	76
Anexo 5: Formato de consentimiento informado.....	77
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	80
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin.....	82

Resumen

Objetivo: Determinar los factores personales, socioculturales y gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025. Métodos: El estudio empleó el método hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo. Se desarrolló una investigación aplicada, de diseño no experimental, analítico y de corte transversal, con nivel explicativo. La muestra estuvo conformada por 143 participantes. Resultados: Se identificó que solo tres factores mostraron asociación estadísticamente significativa con la elección de métodos anticonceptivos hormonales: la ocupación como factor personal ($p=0,003$), la creencia de que los métodos hormonales engordan como factor sociocultural ($p=0,007$) y el antecedente de cirugía o procedimiento ginecológico como factor gineco-obstétrico ($p=0,004$). Se observaron además tendencias epidemiológicas relevantes, como el predominio de mujeres entre 19 y 34 años y la mayor presencia de convivientes. Conclusión: Los factores significativamente asociados a la elección de anticonceptivos hormonales fueron la ocupación, la creencia de que los métodos hormonales producen aumento de peso y el antecedente de cirugía ginecológica.

Palabras clave: Anticoncepción hormonal, factores asociados, elección anticonceptiva.

Abstract

Objective: To determine the personal, sociocultural, and gynecologic factors associated with the choice of hormonal contraceptives among women attending the Los Olivos de Pro Health Center in 2025. **Methods:** The study employed the hypothetical–deductive method with a quantitative approach. It was an applied research study with a non-experimental, analytical, cross-sectional design and an explanatory level. The sample consisted of 143 participants. **Results:** Only three factors showed a statistically significant association with the choice of hormonal contraceptive methods: occupation as a personal factor ($p = 0.003$), the belief that hormonal contraceptives cause weight gain as a sociocultural factor ($p = 0.007$), and a history of gynecological surgery or reproductive procedures as a gynecologic factor ($p = 0.004$). Relevant epidemiological trends were also observed, including a predominance of women aged 19 to 34 years and a higher proportion of women living with a partner. **Conclusion:** The factors significantly associated with the choice of hormonal contraceptives were occupation, the belief that hormonal methods cause weight gain, and a history of gynecological surgery.

Keywords: Hormonal contraception, associated factors, contraceptive choice.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La elección de métodos anticonceptivos hormonales constituye un aspecto crucial en la planificación familiar y la salud reproductiva, pero sigue siendo un desafío debido a la influencia de diversos factores psicológicos, sociales y culturales. En el contexto global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que el 64% de las mujeres en edad reproductiva utilizan algún método anticonceptivo, siendo los hormonales una opción popular por su eficacia. No obstante, su uso se ve limitado por preocupaciones sobre efectos secundarios percibidos y riesgos asociados, lo que subraya la importancia de estudiar los factores de riesgo como un determinante clave en la toma de decisiones sobre estos métodos, la elección de anticonceptivos hormonales está influenciada por factores personales, socioculturales y gineco-obstétricos. En el ámbito personal, elementos como la edad, nivel educativo, estado civil, historial de salud y experiencias previas con anticonceptivos desempeñan un papel clave. Muchas mujeres expresan temor a los efectos secundarios como el aumento de peso, cambios en el estado de ánimo o alteraciones en el ciclo menstrual, lo que impacta en su decisión de inicio o continuidad del uso¹.

En Estados Unidos, según datos del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recopilados entre 2017 y 2022, aproximadamente el 14% de las mujeres en edad reproductiva utilizan métodos anticonceptivos hormonales como las píldoras, los implantes y los dispositivos intrauterinos hormonales. Sin embargo, desde una perspectiva sociocultural, las normas familiares, creencias religiosas y la influencia de la pareja pueden condicionar la elección anticonceptiva. En algunas comunidades, persisten mitos y estigmas sobre los métodos hormonales, lo que genera barreras para su adopción. Además, el acceso a información confiable y el nivel de educación en salud reproductiva son determinantes en la percepción de seguridad y eficacia de estos métodos².

En Europa, los países nórdicos presentan altos niveles de aceptación de métodos anticonceptivos hormonales, con un promedio de uso del 25% entre mujeres en edad reproductiva, según datos del *European Journal of Contraception and Reproductive Health* publicados en 2021. Sin embargo, en países como Francia y Alemania, investigaciones indican que hasta el 40% de las mujeres expresan preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios, lo que ha llevado a un aumento en la preferencia por métodos no hormonales. Así mismo en términos gineco-obstétricos, factores como antecedentes de embarazos, complicaciones obstétricas previas, trastornos menstruales y la presencia de condiciones

médicas específicas (como síndrome de ovario poliquístico o endometriosis) pueden ser determinantes en la elección anticonceptiva. Para muchas mujeres, la recomendación médica basada en su historial clínico es un factor decisivo en la selección de un método seguro y adecuado para su condición³.

En América Latina, un estudio de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) indica que aproximadamente el 52% de las mujeres en edad reproductiva optan por métodos hormonales, pero enfrentan barreras significativas relacionadas con el acceso a información confiable y el apoyo en la toma de decisiones⁴. En países como México y Colombia, se han identificado factores como la desinformación, los prejuicios culturales y los de riesgos no fundamentados científicamente contribuyen a una menor aceptación de estos métodos⁵.

En el Perú, según datos de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), un 59% de las mujeres utiliza métodos anticonceptivos modernos, de las cuales el 23% elige opciones hormonales. Sin embargo, las tasas de abandono son elevadas, atribuibles principalmente por los efectos adversos, insuficiente asesoramiento médico y falta de acceso a materiales educativos adecuados. El Centro de Salud Los Olivos de Pro, ubicado en Puente Piedra, refleja esta realidad: una proporción significativa de usuarias muestra incertidumbre hacia los métodos hormonales, lo que plantea interrogantes sobre los factores subyacentes que moldean estas decisiones⁶.

El Centro de Salud Los Olivos de Pro, ubicado en Los Olivos de Pro, refleja esta realidad: una proporción significativa de usuarias muestra incertidumbre hacia los métodos hormonales, lo que plantea interrogantes sobre los factores subyacentes que moldean estas decisiones. Es necesario identificar los factores personales, socioculturales y gineco-obstétricos que influyen en la elección de anticonceptivos hormonales en esta población, a fin de desarrollar estrategias que promuevan el acceso informado y la toma de decisiones basada en evidencia científica.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores personales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro?
2. ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro?
3. ¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar los factores personales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.
2. Identificar los factores socioculturales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.
3. Identificar los factores gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.

1.4. Justificación

1.4.1 Teórica

Este estudio busca aportar al conocimiento teórico sobre los factores sociales, culturales, personales y gineco-obstétricos influyen en la toma de decisiones respecto a los métodos anticonceptivos permitirá ampliar los marcos teóricos existentes en el campo de la salud sexual y reproductiva. Asimismo, este trabajo busca aportar información clave para el diseño de intervenciones y estrategias educativas basadas en evidencia, promoviendo decisiones informadas y responsables en el ámbito de la salud reproductiva. De esta manera, se espera que los hallazgos proporcionen herramientas para fortalecer los

programas de planificación familiar y mejorar las tasas de aceptación y uso adecuado de métodos anticonceptivos hormonales. Además, el estudio es importante porque aborda la problemática de la baja aceptación y uso adecuado de métodos anticonceptivos hormonales, una situación que repercute directamente en la salud sexual y reproductiva de las mujeres, especialmente aquellas en situación de mayor vulnerabilidad.

1.4.2 Metodológica

El estudio es importante porque utiliza un enfoque cuantitativo con un diseño de corte transversal, lo que permite analizar y establecer relaciones entre variables clave como los factores sociales, culturales, personales y gineco-obstétricos tienen influencia en la elección de anticonceptivos hormonales. Este diseño es adecuado para capturar una visión integral de las dinámicas presentes en las usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro en el año 2025. La metodología propuesta no solo asegura la recolección sistemática y estructurada de datos, sino que también permite identificar patrones y correlaciones que aportarán evidencia significativa y aplicable en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Además, al centrarse en un contexto local específico, los hallazgos generados tendrán una alta relevancia para el diseño de intervenciones personalizadas y adaptadas a las características de la población estudiada. Este enfoque metodológico también se plantea como una base sólida para futuras investigaciones.

1.4.3 Práctica

En términos prácticos, los resultados de esta investigación podrán ser utilizados por los profesionales de la salud y los responsables de programas de planificación familiar para identificar barreras y facilitadores en la elección de métodos anticonceptivos hormonales. En ese sentido, la elección de métodos anticonceptivos hormonales está influenciada por múltiples factores, incluyendo aspectos culturales, sociales y personales, que no siempre han sido estudiados de manera integral en contextos locales. Comprender estas dinámicas permitirá identificar barreras que afectan el acceso y la decisión de uso, lo cual es fundamental para mejorar las tasas de planificación familiar y prevenir embarazos no deseados, complicaciones de salud y desigualdades en el acceso a servicios de salud reproductiva. Además, este estudio podría ser una base para implementar capacitaciones dirigidas al personal de salud, enfocadas en abordar los factores que condicionan la elección de métodos anticonceptivos, con el objetivo de fomentar un enfoque integral y centrado en la persona.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se desarrollará durante los meses de julio a setiembre del 2025, abarcando las etapas de recolección y análisis de datos relacionados con los factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales.

1.5.2 Espacial

El estudio se llevará a cabo en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, que brinda atención a mujeres en edad reproductiva en Los Olivos de Pro.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población objetivo estará conformada por mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro Materno Infantil, centrándose en aquellas que utilizan métodos anticonceptivos hormonales.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Mukanga B (2023) en un estudio "Factores de uso y efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales entre las mujeres en edad reproductiva", cuyo objetivo fue explorar las perspectivas de las mujeres sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales en la región de Kitwe, usó la metodología cualitativa y exploratoria, en una muestra de 32 mujeres en edad fértil, obtuvo los siguientes resultados: que el 80% de los participantes tenían un conocimiento considerable sobre planificación familiar y destacaron tanto los beneficios económicos como los de salud. Las principales razones para interrumpir o cambiar de método fueron el deseo de quedar embarazadas (30%) y los temores a los efectos secundarios, como sangrados excesivos (40%), dolor abdominal (35%), mareos (25%), y aumento de pesos (20%). El estudio concluyó que, aunque las mujeres en edad reproductiva tenían un conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos hormonales, sus preocupaciones sobre los efectos secundarios, como sangrados excesivos, dolor abdominal y aumento de peso, influían considerablemente en su decisión de interrumpir o cambiar de método anticonceptivo⁷.

Takyi A (2023) en un estudio titulado "Factores que influyen en el uso de anticonceptivos modernos entre mujeres de 35 a 49 años", cuyo objetivo de este estudio fue identificar los factores que afectan el uso de anticonceptivos modernos en mujeres de 35 a 49 años y sus parejas masculinas en la región de Gomoa Oeste, usó la metodología cualitativa, utilizando entrevistas en profundidad con 22 mujeres, 15 de sus parejas masculinas y 7 proveedores de planificación familiar, para un total de 44 participantes, obtuvo los siguientes resultados en donde muestran que los factores que influyen en el uso de anticonceptivos modernos incluyen haber alcanzado el tamaño deseado de la familia, recibir asesoramiento de profesionales de salud, la influencia de la pareja masculina y motivos de salud. Sin embargo, también se identifican barreras significativas, como las creencias religiosas o socioculturales, el miedo a los efectos secundarios, los rumores y conceptos erróneos, y la disminución de la fertilidad ($p=0.01$). El estudio concluyó que el uso de anticonceptivos entre mujeres de 35 a 49 años y sus parejas masculinas está influenciado por varios factores, entre ellos, el tamaño deseado de la familia, la influencia de la pareja, los mitos sobre anticonceptivos y la disminución de la fertilidad⁸.

Calhoun L (2022) en un estudio titulado: “Factores condicionantes al uso de anticonceptivos y la elección de métodos anticonceptivos entre mujeres”, cuyo objetivo de este estudio es analizar la relación entre los factores condicionantes al uso de anticonceptivos por los pares y la elección de métodos anticonceptivos entre jóvenes de 15 a 24 años. Con un diseño transversal y una muestra representativa nacional, se aplicaron encuestas de 2018 y 2019. Los hallazgos revelaron que, las mujeres jóvenes fueron más propensas a emplear métodos hormonales (RRR = 1,51, p = 0,020). El estudio concluyó que los programas dirigidos a normalizar el uso de métodos anticonceptivos a través de la comunicación entre pares pueden ser clave para fomentar el acceso y uso de anticonceptivos en este grupo poblacional⁹.

Martínez E. (2021) en un estudio titulado “Factores que influyen en la elección anticonceptiva en mujeres jóvenes afrocolombianas”. Su objetivo fue identificar los factores asociados al uso de anticonceptivos en esta población. La investigación, de tipo correlacional y descriptivo, contó con una muestra de 203 mujeres afrocolombianas, a quienes se les aplicaron cuatro instrumentos: una escala de conducta anticonceptiva, una ficha de datos sociodemográficos, una escala de actitud y una escala corta de compromiso con la religión. Los resultados revelaron que el 71% de las participantes eran sexualmente activas, y el 98% había utilizado algún método anticonceptivo en algún momento. Entre los métodos más empleados, el 43% optaba por las píldoras, mientras que el 39% utilizaba inyecciones anticonceptivas. A partir de estos hallazgos, los autores concluyeron que los factores socioculturales influyen significativamente en la elección anticonceptiva de las mujeres jóvenes afrocolombianas¹⁰.

Nacionales

Díaz J (2024) en un estudio titulado: “Factores culturales asociados a la anticoncepción hormonal en mujeres en edad fértil”, cuyo objetivo fue identificar los factores culturales relacionados con el uso de anticoncepción hormonal. El diseño de la investigación fue no experimental, descriptivo-correlacional y de tipo transversal, con una muestra de 95 mujeres en edad fértil, obtuvo los siguientes resultados que el 72,6% utilizaba inyectables como método anticonceptivo, el 93,8% indicó que la pareja no intervino en su uso, y el 65,3% mencionó que los mitos y creencias influyeron en su decisión. Se identificaron asociaciones estadísticamente significativas entre el uso de anticonceptivos hormonales y el grado de instrucción (p = 0,007), las capacitaciones recibidas (p = 0,006), la influencia familiar (p = 0,008), la participación de la pareja (p = 0,010) y creencias como la acumulación de sangre en la cabeza (p = 0,001). Este estudio concluyó que los factores

culturales, incluyendo mitos, educación y apoyo familiar, juegan un papel crucial en la elección y continuidad del uso de anticonceptivos hormonales¹¹.

Guerra K (2023) en un estudio titulado: “Factores asociados a la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias”, cuyo objetivo fue identificar los factores relacionados con la preferencia de este método anticonceptivo. El diseño fue de tipo básico, no experimental, transversal, y nivel relacional. La población estudio estuvo conformada por 106 usuarias, se obtuvo los siguientes resultados, que los factores socioculturales estuvieron asociados a la elección del método. Las usuarias con menor conocimiento mostraron menos inclinación hacia el inyectable trimestral (72%), mientras que quienes lo usaban tenían un conocimiento más regular (36%). Además, el 76% de quienes no lo utilizaban señalaron que la decisión recaía en sus parejas, a diferencia del 67% de las usuarias que sí lo empleaban, quienes decidieron de manera autónoma. En cuanto a factores personales y gineco-obstétricos, no se encontró asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) con la elección del método anticonceptivo. En conclusión, los factores socioculturales, como el conocimiento sobre el método, la influencia de la pareja y las opiniones de amistades, jugaron un papel relevante en la preferencia por el inyectable trimestral¹².

Azula D, (2020) en un estudio titulado: “Factores asociados a la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo”, cuyo objetivo fue identificar factores socioculturales, reproductivos e informativos asociados con la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo entre las usuarias del servicio de planificación familiar. El diseño fue no experimental, de corte transversal y tipo descriptivo-correlacional, con una muestra de 53 usuarias, se obtuvo los siguientes resultados que el 47% eligió el implante subdérmico. Entre los factores socioculturales destacados, el grupo mayoritario (52%) tenía entre 26 y 35 años, convivía en pareja (72%), tenía educación superior (36%), eran amas de casa (76%) y vivían en zonas urbanas (96%). La mayoría eran católicas (80%) y contaron con el respaldo de su pareja para utilizar el método (100%). Los factores que mostraron asociaciones significativas con la elección del implante subdérmico incluyeron: la actitud favorable de la pareja ($p = 0,000$), la edad al primer embarazo ($p = 0,043$), el motivo de elección del método ($p = 0,000$), la fuente de información sobre el método ($p = 0,043$) y la falta de recomendaciones específicas ($p = 0,000$). Este estudio concluyó que, factores socioculturales, reproductivos e informativos, como el respaldo de la pareja, la edad del primer embarazo y la obtención de información en planificación familiar, influyen significativamente en la elección del implante subdérmico¹³.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Métodos anticonceptivos hormonales

Definición de métodos anticonceptivos hormonales (MAH)

Los métodos anticonceptivos hormonales (MAH) son estrategias de planificación familiar que emplean hormonas sintéticas para prevenir el embarazo. Estas hormonas, principalmente estrógenos y progestágenos, son análogas a las producidas por los ovarios durante el ciclo menstrual. Su acción se centra en alterar el funcionamiento natural del sistema reproductor femenino, reduciendo significativamente las posibilidades de concepción¹⁴.

Los MAH se encuentran entre las opciones más utilizadas a nivel mundial debido a su alta eficacia, facilidad de uso y adaptabilidad a diversas necesidades. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), tienen tasas de eficacia superiores al 90%, alcanzando hasta un 99% en condiciones de uso óptimas, como en el caso de los implantes y los inyectables¹⁴.

Además de prevenir embarazos, los MAH se emplean con fines terapéuticos para tratar trastornos ginecológicos como la dismenorrea, el síndrome de ovario poliquístico (SOP) y el acné severo. Su versatilidad los convierte en herramientas clave en la salud reproductiva femenina¹⁵.

Mecanismo de acción de los MAH

Los métodos anticonceptivos hormonales funcionan mediante tres mecanismos principales, que actúan de manera sinérgica para prevenir el embarazo¹⁵:

Inhibición de la ovulación:

El componente hormonal inhibe la producción de gonadotropinas por la hipófisis, específicamente la hormona foliculoestimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH). Sin estas hormonas, el folículo ovárico no madura ni libera un óvulo, lo que bloquea la ovulación.

Este mecanismo es el principal en métodos combinados (estrógeno y progestágeno).¹⁵

Modificación del moco cervical:

Los progestágenos alteran las características del moco cervical, volviéndolo más espeso y menos permeable para los espermatozoides, dificultando su paso hacia el útero. Este efecto es predominante en métodos que solo contienen progestágenos.¹⁵

Alteración del endometrio:

Los cambios hormonales inducidos por los MAH convierten el revestimiento del útero en un entorno hostil para la implantación de un óvulo fecundo.

Este mecanismo actúa como un respaldo en caso de que ocurra ovulación y fertilización¹⁶.

Clasificación de los métodos anticonceptivos hormonales.

La clasificación de los MAH se basa en la vía de administración, la composición hormonal y la duración de su efecto. Los principales tipos incluyen:

Anticonceptivos orales (píldoras anticonceptivas)

Son comprimidos que deben ingerirse diariamente, siendo uno de los métodos más comunes y accesibles. Se clasifican en:

Píldoras combinadas:

Estas contienen estrógeno y progestágeno, imitando el ciclo natural del cuerpo. Además de la anticoncepción, ayuda a regular el ciclo menstrual y reducir los síntomas del síndrome premenstrual¹⁷.

Píldoras de progestágeno solo:

También conocidas como "minipíldoras", son ideales para mujeres que no pueden o no deben usar estrógenos, como aquellas en período de lactancia o con antecedentes de trombosis¹⁷.

Ventajas:

- Fácil acceso y uso.
- Control adicional de los síntomas menstruales.

Desventajas:

- Requieren un uso diario estricto para mantener su efectividad.
- Mayor riesgo de olvido, lo que puede reducir su eficacia¹⁷.

Anticonceptivos inyectables

Se administran mediante inyección intramuscular o subcutánea, liberando hormonas de manera sostenida en el cuerpo.

Inyectables mensuales: Contienen una combinación de estrógeno y progestágeno¹⁷.

Inyectables trimestrales: Solo contienen progestágeno, como el acetato de medroxiprogesterona¹⁷.

Ventajas:

- Proporcionan anticoncepción prolongada sin necesidad de administración diaria.
- Son discretos y no interfieren con la actividad diaria¹⁷.

Desventajas:

- Requieren acceso a servicios de salud para su aplicación.
- Pueden causar irregularidades menstruales, especialmente al inicio del tratamiento¹⁷.

Implantes subdérmicos

Son varillas flexibles que se colocan bajo la piel del brazo. Liberan progestágeno de forma continua durante 3 a 5 años¹⁷.

Ventajas:

- Altísima eficacia (superior al 99%).
- Anticoncepción de larga duración sin necesidad de mantenimiento frecuente¹⁷.

Desventajas:

- La inserción y remoción requieren intervención médica.
- Cambios en los patrones menstruales, como amenorrea o sangrados irregulares¹⁷.

2.2.3. Factores asociados a la elección de MAH

La elección de un método anticonceptivo hormonal (MAH) es un proceso dinámico y multifacético, determinado por un entramado de factores personales, socioculturales, psicológicos, médicos y de acceso a la información y servicios. Estos elementos interactúan de maneras complejas, moldeando las percepciones y preferencias de las usuarias, así como las barreras y facilitadores para la adopción de estos métodos. A continuación, se realiza un análisis exhaustivo de cada factor¹⁸.

Factores personales

Edad

La edad es uno de los principales determinantes de la elección anticonceptiva, ya que influye en las prioridades reproductivas, la percepción del riesgo y las necesidades

específicas de las mujeres¹⁹. Adolescentes y mujeres jóvenes (15-25 años): Tienden a preferir métodos reversibles y no invasivos, como las píldoras anticonceptivas, los parches o los anillos vaginales¹⁹. Su principal motivación es la prevención de embarazos no deseados, manteniendo la posibilidad de revertir el método en el corto plazo¹⁹.

Factores como la percepción estética (miedo al aumento de peso o acné) y la regularización del ciclo menstrual son determinantes en esta etapa¹⁹. En algunos casos, la falta de información adecuada y el estigma social asociado al uso de anticonceptivos pueden llevar a un menor uso de MAH¹⁹.

Mujeres adultas (25-40 años): Suelen buscar métodos más seguros y duraderos, como los implantes subdérmicos o las inyecciones hormonales¹⁹. La planificación familiar juega un rol crucial, ya que en esta etapa muchas mujeres han alcanzado estabilidad económica y emocional, priorizando métodos que les permitan un control más efectivo sobre su fertilidad¹⁹. Las preocupaciones sobre los riesgos asociados al uso prolongado de MAH son comunes en esta etapa, lo que resalta la importancia de un asesoramiento médico adecuado¹⁹.

Mujeres en la etapa perimenopáusica (40-50 años): Las usuarias en esta fase pueden reducir su interés en los métodos anticonceptivos debido a la disminución natural de la fertilidad¹⁹. En algunos casos, los MAH se utilizan no solo para la prevención del embarazo, sino también como tratamiento para síntomas relacionados con la perimenopausia, como irregularidades menstruales o cambios hormonales severos¹⁹.

Nivel educativo

El nivel educativo influye directamente en el acceso al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, así como en la capacidad de tomar decisiones informadas²⁰.

Mayor nivel educativo:

- Las mujeres con educación superior tienen mayor probabilidad de conocer una amplia gama de métodos anticonceptivos²⁰.
- Suelen buscar información adicional y evaluar cuidadosamente los beneficios y riesgos antes de tomar una decisión²⁰.
- Tienen mayor capacidad para negociar con su pareja el uso de métodos anticonceptivos y menos probabilidades de verse influenciadas por mitos o creencias infundadas²⁰.

Menor nivel educativo:

- La falta de conocimiento puede limitar las opciones percibidas, llevando a estas mujeres a optar por métodos menos efectivos o discontinuar el uso de MAH debido a miedos infundados²⁰.
- En este grupo, la desinformación y los estigmas culturales pueden representar barreras importantes²⁰.
- La dependencia de las opiniones de terceros (pareja, familiares, líderes religiosos) es más frecuente, lo que dificulta la toma de decisiones autónomas²⁰.

Estado civil

El contexto relacional también juega un papel significativo:

Mujeres casadas o en relaciones estables:

- Suelen priorizar métodos más confiables y duraderos, ya que la planificación familiar conjunta es un tema central²¹.
- La decisión puede estar influenciada por la opinión de la pareja, especialmente en culturas donde predomina un rol tradicional de género²¹.

Mujeres solteras o con parejas informales:

- Prefieren métodos que ofrezcan flexibilidad, discreción y facilidad de uso, como las píldoras o los parches²¹.
- Muchas combinan MAH con métodos de barrera (como el condón) para protegerse tanto de embarazos no deseados como de infecciones de transmisión sexual (ITS)²¹.

Ocupación

La condición laboral de la mujer también influye en su elección anticonceptiva. Las mujeres con ocupaciones dependientes o que tienen un trabajo estable suelen contar con mayores facilidades para acceder a servicios de salud, ya sea por seguros, cobertura estatal o disponibilidad económica, lo cual les permite elegir métodos más sofisticados o de larga duración. Por otro lado, las mujeres independientes, estudiantes o amas de casa podrían optar por métodos de bajo costo y fácil acceso, como los inyectables o las píldoras²².

La ocupación también se asocia al estilo de vida y al nivel de organización diaria, lo que puede determinar si una mujer prefiere un método que requiere administración diaria o, por el contrario, uno que libere de la carga del cumplimiento regular²².

Lugar de procedencia

La procedencia geográfica o el contexto territorial de origen de la mujer también puede influir significativamente en sus decisiones reproductivas. Las mujeres provenientes de zonas urbanas o residenciales suelen tener mayor acceso a información veraz, consejería profesional y métodos anticonceptivos modernos dentro del sistema de salud. Además, tienden a tener una mayor exposición a campañas educativas, medios de comunicación, y plataformas digitales que promueven el empoderamiento reproductivo²².

En cambio, las mujeres que proceden de contextos rurales, periféricos o menos urbanizados, enfrentan barreras estructurales como la falta de acceso a establecimientos de salud, escasa disponibilidad de métodos modernos y presencia de creencias culturales que pueden limitar el uso adecuado de anticonceptivos. Esto puede generar un sesgo hacia métodos tradicionales o una baja adherencia a los métodos hormonales por temor, desinformación o presión social²².

Factores socioculturales

Los factores socioculturales comprenden el conjunto de creencias, valores, normas, prácticas y estructuras sociales que influyen en el comportamiento y decisiones individuales respecto a la salud sexual y reproductiva. Estos factores desempeñan un papel fundamental en la elección de métodos anticonceptivos, ya que modelan la percepción de la sexualidad, la fertilidad, la maternidad y la autonomía en la toma de decisiones sobre el propio cuerpo²³.

Religión y creencias

La religión es uno de los elementos más significativos en la construcción de la visión que una mujer tiene sobre la anticoncepción. Diversas doctrinas religiosas han influido históricamente en la percepción moral de los métodos anticonceptivos, en especial de los hormonales. Por ejemplo, en el catolicismo tradicional se promueve el uso exclusivo de métodos naturales, mientras que el uso de anticonceptivos artificiales puede ser considerado como contrario a la voluntad divina²³.

- Creencias tradicionales y estigmas
- Las creencias tradicionales pueden reforzar actitudes negativas hacia los anticonceptivos: En algunas culturas, los métodos hormonales se perciben como “antinaturales” o contrarios a la moral.
- La asociación entre el uso de MAH y la promiscuidad en mujeres jóvenes puede generar rechazo o presión social, especialmente en contextos conservadores.

- Algunas mujeres temen que los anticonceptivos afecten su fertilidad de manera irreversible, una preocupación común alimentada por mitos.

Influencia de la pareja

El papel de la pareja en la elección del método anticonceptivo puede ser decisivo, sobre todo en contextos donde las relaciones se basan en estructuras patriarcales. En muchos casos, las mujeres no deciden de forma autónoma el método a utilizar, sino que esta decisión es compartida o impuesta por su pareja, lo que limita su capacidad de elección y puede derivar en el uso de métodos no deseados o discontinuación de los mismos²³.

Estudios recientes en América Latina muestran que una proporción importante de mujeres declara que su pareja influye o decide el método que deben utilizar, lo cual genera una forma de control sobre su cuerpo y su autonomía reproductiva. Esta situación puede relacionarse también con dinámicas de violencia de género, dependencia económica o afectiva, y la reproducción de roles tradicionales donde la mujer tiene una posición subordinada²³.

Creencias populares y conocimientos erróneos

La desinformación sobre los métodos hormonales sigue siendo un problema persistente, incluso en zonas urbanas. Muchas mujeres continúan creyendo en mitos como que los anticonceptivos hormonales “engordan”, “producen esterilidad”, “provocan cáncer” o “interrumpen la menstruación natural”, lo cual genera miedo y rechazo hacia su uso. Estas creencias se transmiten generacionalmente o a través de redes sociales, medios de comunicación no científicos, o experiencias anecdóticas²⁴.

Asimismo, existen confusiones sobre el momento adecuado para iniciar el uso del método, la forma de uso correcta o los posibles efectos secundarios. Este déficit de información, sumado a la falta de acceso a consejería especializada, puede resultar en una baja adherencia o en el abandono del método elegido²⁴.

Normas sociales y cultura local

Las normas sociales también determinan qué se considera “aceptable” o “esperado” en cuanto al comportamiento reproductivo de las mujeres. En algunos contextos, el uso de anticonceptivos puede estar mal visto o ser motivo de juicio social, sobre todo en mujeres jóvenes o solteras. En otros casos, las mujeres casadas pueden verse presionadas a tener hijos inmediatamente después del matrimonio, lo que retrasa el uso de anticonceptivos hasta después del primer parto²⁴. Asimismo, la cultura local puede favorecer o limitar el

acceso a métodos modernos. En comunidades con fuerte cohesión familiar o de tradición conservadora, las decisiones reproductivas pueden estar influidas por la opinión de la madre, la suegra o líderes comunitarios, reduciendo aún más la autonomía de la mujer²⁴.

Factores gineco-obstétricos

Los factores gineco-obstétricos hacen referencia a las condiciones relacionadas con la historia sexual, reproductiva y obstétrica de la mujer, y constituyen variables relevantes en la elección de métodos anticonceptivos hormonales. Estos factores incluyen aspectos como la edad de inicio de las relaciones sexuales, la paridad, antecedentes ginecológicos, planificación familiar previa, experiencias previas con anticonceptivos, así como expectativas reproductivas futuras²⁵.

Edad de inicio de las relaciones sexuales

La edad de inicio de las relaciones sexuales influye significativamente en la toma de decisiones reproductivas. Las mujeres que inician su vida sexual en edades tempranas tienden a tener un mayor número de parejas sexuales a lo largo de su vida, mayor riesgo de embarazos no planificados y, en muchos casos, menor acceso a servicios de salud reproductiva²⁵. Asimismo, un inicio temprano de la actividad sexual suele asociarse con una menor preparación emocional y educativa, lo cual limita la capacidad para negociar el uso de métodos anticonceptivos, sobre todo en contextos de desigualdad de género o ausencia de educación sexual. Según estudios regionales, aquellas mujeres que inician relaciones sexuales antes de los 15 años tienen menos probabilidades de usar métodos anticonceptivos modernos en su primera relación sexual²⁵. En cambio, las mujeres que inician su vida sexual después de los 20 años suelen tener mayor nivel de instrucción, mayor madurez emocional y un mejor conocimiento sobre salud reproductiva, lo que se traduce en elecciones más conscientes y en un uso más constante de métodos hormonales, en función de su proyecto de vida²⁵.

Número de hijos (paridad)

La paridad o número de hijos es otro elemento determinante. Las mujeres sin hijos pueden inclinarse por métodos anticonceptivos reversibles y de corto plazo, como las píldoras o los inyectables, ya que muchas de ellas desean postergar la maternidad, pero no renunciar a ella²⁵. En cambio, las mujeres con uno o más hijos tienden a elegir métodos más duraderos como los implantes subdérmicos o, eventualmente, métodos permanentes, especialmente si han cumplido su deseo reproductivo. Esta elección también se ve influida por la experiencia previa con otros métodos: si el uso anterior fue satisfactorio y sin efectos adversos importantes, la adherencia tiende a mantenerse. Sin embargo, si hubo efectos

secundarios, las mujeres pueden cambiar de método o abandonarlo por completo²⁵. Cabe resaltar que las mujeres con mayor número de hijos suelen estar más motivadas a usar métodos efectivos que les permitan espaciar o evitar nuevos embarazos, especialmente si enfrentan dificultades económicas, laborales o emocionales derivadas de la crianza²⁶.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existen factores asociados significativamente a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.

H0: No existen factores asociados significativamente a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1: Existe factores personales asociados significativamente con la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.

HE2: Existe factores socioculturales asociados significativamente con la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.

HE3: Existe factores gineco-obstétricos asociados significativamente con la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio utilizó el método hipotético-deductivo, ya que se partió de teorías generales sobre factores sociales, culturales y personales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales para formular hipótesis que fueron evaluadas mediante la recolección y análisis de datos²⁷.

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, dado que se recopilaron y analizaron datos numéricos. Este enfoque permitió medir la relación entre las variables independientes (factores sociales, culturales y personales) y la variable dependiente (elección de anticonceptivos hormonales)²⁷.

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada, ya que tiene como propósito generar conocimiento práctico que contribuya a mejorar la planificación familiar. Este enfoque buscó diseñar estrategias efectivas que promuevan decisiones informadas entre las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro²⁷.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, ya que no se manipularán las variables estudiadas. En su lugar, se observaron y analizaron las asociaciones existentes entre ellas.

3.4.1. Tipo de la investigación

El estudio fue de tipo analítico transversal, ya que la recolección de datos se llevó a cabo en un momento específico durante el año 2025. Este diseño permitió evaluar los factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro.

3.4.2. Nivel o alcance

La investigación tuvo un nivel explicativo, ya que buscó analizar la relación entre las variables independientes (factores sociales, culturales y personales) y la variable dependiente (elección de anticonceptivos hormonales).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por todas las mujeres en edad reproductiva que utilizaron anticonceptivos hormonales durante el periodo de julio a setiembre del 2025 en el Centro de Salud Los Olivos de Pro. Según los registros trimestrales se atiende a 226 mujeres.

Muestra

Para calcular el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

N: Tamaño de la población (226 usuarias).

Z: Nivel de confianza (1.96 para un 95% de confianza).

p: Proporción esperada de éxito (0.5, ya que no se conoce la proporción exacta).

q: Complemento de p ($1-p=0.5$ $1-p=0.5$).

d: Margen de error aceptado (5%, equivalente a 0.05).

$$n = \frac{226 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (226 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n=143 mujeres en edad reproductiva que utilizan anticonceptivos hormonales en el Centro Salud Los Olivos de Pro.

Unidad de análisis:

La unidad de análisis de cada mujer en edad reproductiva que utilizó el uso de métodos anticonceptivos hormonales y es atendida en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.

Muestreo

Se empleó un muestreo por conveniencia, que es una técnica no probabilística en la cual los participantes son seleccionados con base en su accesibilidad y disposición para participar en el estudio.

Criterios de selección**Criterios de inclusión:**

- Mujeres en edad reproductiva que utilizaron métodos anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro durante el periodo de febrero a abril del 2025.
- Mujeres que brindaron su consentimiento informado para participar en el estudio.
- Mujeres que respondieron completamente los instrumentos de recolección de datos.

Criterios de exclusión:

- Mujeres en edad reproductiva que utilizaron métodos anticonceptivos hormonales, pero que no desean participar del estudio.
- Mujeres que no autorizaron el consentimiento informado.
- Mujeres con contraindicaciones médicas para el uso de métodos anticonceptivos hormonales (terapia oncológica, VIH, ligadura de trompas, entre otros).
- Cuestionarios incompletos.

3.6. Variables y Operacionalización

VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1	Factores asociados a la elección de los anticonceptivos hormonales	Elementos interactúan de maneras complejas, moldeando las percepciones y preferencias de las usuarias.	Factores identificados mediante cuestionarios y análisis estadísticos.	Factores personales	Edad Grado de instrucción Lugar de procedencia Estado civil Ocupación	Cualitativa nominal
				Factores socioculturales	Religión Influencia de la pareja Mitos	Cualitativa nominal
				Factores Gineco obstétricos	Número de hijos IRS	Cualitativa nominal

VARIABLE 2	Elección de MAH	Proceso mediante el cual una mujer decide utilizar un método anticonceptivo hormonal como parte de su planificación.	Uso reportado o preferencia manifestada hacia métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias atendidas.	Hormonales Barrera Intrauterino	Porcentaje de usuarios que eligen métodos anticonceptivos hormonales.	Cualitativa nominal
------------	-----------------	--	---	---------------------------------------	---	---------------------

3.7. Técnica de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En la investigación se utilizó como técnica la encuesta que nos permitió recolectar los datos de la población de estudio.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En el estudio se utilizó como instrumento el cuestionario de Guerra K, que permitió recolectar datos sobre los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonales.

Ficha Técnica 1

Nombre:	Cuestionario factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonales.
Autor:	Guerra K. (2023)
Aplicación:	Individual.
Tiempo de duración:	Aproximadamente 10 minutos.
Dirigido:	Mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.
Valor:	Preguntas de opción múltiple.
Descripción:	Este instrumento consta de veinte preguntas diseñadas para identificar los factores que influyen en la elección de anticonceptivos hormonales en las mujeres del Centro de Salud Los Olivos de Pro. Estas preguntas están orientadas a explorar tres categorías principales: factores sociales, culturales y personales, proporcionando información clave para comprender las decisiones de las mujeres respecto a los métodos anticonceptivos hormonales. Las preguntas tendrán alternativas dicotómicas donde podrán elegir por una de las alternativas.
Resultados:	Los resultados obtenidos de los expertos con respecto al instrumento fue excelente validez. Además, realizaron una prueba de confiabilidad mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo como resultado una excelente confiabilidad (0.926).

3.7.3. Validación

El cuestionario de factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonales de Guerra K. (2023). Fué validado por juicios de expertos.

3.7.4. Confiabilidad

El cuestionario de percepción de las mujeres con respecto a la elección del método anticonceptivo hormonal realizado por Asencio M, Espinoza C. (2023) y el cuestionario factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonales de Guerra K. (2023) fueron evaluadas mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La ejecución de este estudio, se gestionó la aprobación correspondiente ante el Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, con el fin de asegurar el cumplimiento de los estándares éticos y científicos exigidos en investigaciones de esta naturaleza. Los datos recolectados a través de los instrumentos validados fueron registrados de manera sistemática y organizada en una base de datos diseñada específicamente para este propósito.

El procesamiento de los datos se llevó a cabo utilizando el software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS, versión 26), el cual permitió garantizar la integridad, fiabilidad y precisión en el manejo de la información. El análisis descriptivo incluyó la generación de tablas de frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas, proporcionando un panorama claro de los factores sociales, culturales, personales y gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales. En cuanto al análisis inferencial, se aplicó pruebas estadísticas adecuadas según la naturaleza de las variables y los objetivos planteados. Se utilizó un nivel de significancia de $p < 0.05$ para determinar la existencia de asociaciones estadísticamente significativas entre las variables independientes (factores sociales, culturales y personales) y la variable dependiente (elección de anticonceptivos hormonales).

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio se llevó a cabo en estricto cumplimiento de los principios éticos fundamentales establecidos para la investigación en salud:

No maleficencia: Se garantizó que la información recolectada sea utilizada únicamente con fines académicos y de investigación. En ningún caso se expuso a las participantes a riesgos físicos, emocionales o sociales como resultado de su participación en el estudio.

Beneficencia: Los resultados obtenidos fueron orientados a generar conocimiento que contribuya al diseño y mejora de políticas y programas de salud reproductiva, promoviendo el bienestar de las participantes y de la comunidad en general. Además, se veló por la fiabilidad y rigor en el manejo de los datos obtenidos.

Autonomía: Todas las participantes fueron informadas de manera clara y detallada sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y posibles riesgos del estudio. Se obtuvo su consentimiento informado previo, garantizando que su participación sea completamente voluntaria y que puedan retirarse en cualquier momento sin repercusiones.

Justicia: Se protegió la confidencialidad de los datos recolectados, asegurando que toda la información será tratada de forma anónima y reservada. Se implementó medidas rigurosas para prevenir cualquier acceso no autorizado, garantizando la privacidad de las participantes en todas las etapas del estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1 Factores personales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro

Factores Personales	ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			Chi ²
	Píldoras	Inyectables	Implantes	
Edad				
Menor de 15 años	0	1(0,9%)	0	0,199
16 a 18 años	0	2(1,9%)	0	
19 a 34 años	14 (70%)	61(56,5%)	14(93,3%)	
35 años	6 (30%)	44 (44,7%)	1(6,7%)	
Estado Civil				
Soltera	3(15%)	28(25,9%)	2(13,3%)	0,751
Conviviente	11(55%)	57(52,8%)	9(60%)	
Casada	5(25%)	21(19,4%)	3(20%)	
Otro	1(5%)	2(1,9)	1(6,7%)	
Grado de Instrucción				
Sólo Primaria	0	3(2,8%)	1(6,7%)	0,520
Secundaria	8(40)	54(50%)	5(33,3%)	
Superior	12(60%)	51(47,2%)	9(60%)	

Ocupación				
Estudiante	2(10%)	8(7,4%)	2(13,3%)	
Dependiente	3(15%)	16(14,8%)	5(33,3%)	
Ama de casa	9(45%)	41(48%)	2(13,3%)	
Independiente	6(30%)	43(39,8)	6(40%)	0,003
Procedencia				
Región Selva	6(30%)	10(9,3%)	2(13,3%)	
Región Costa	8(40%)	64(59,8%)	9(60%)	
Región Sierra	3(15%)	27(25,2%)	3(20%)	
Extranjera	3(15%)	6(5,6%)	1(6,7%)	0,133
Total	20(100%)	108(100%)	15(1005)	

La Tabla 1 evidencia que los factores personales edad ($p=0,199$), estado civil ($p=0,751$), grado de instrucción ($p=0,520$) y procedencia ($p=0,133$) no muestran una asociación estadísticamente significativa con la elección de métodos anticonceptivos hormonales entre las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro en 2025; sin embargo, el factor ocupación presenta un valor $p=0,003$, lo que demuestra una asociación significativa y sugiere que el tipo de actividad laboral influye en la decisión anticonceptiva. Aun cuando la mayoría de variables personales no determinan el método elegido, se observan tendencias relevantes: las mujeres de 19 a 34 años concentran el mayor uso de métodos, especialmente del implante (93,3%), lo cual coincide con la etapa de mayor actividad reproductiva; las convivientes representan el grupo con mayor demanda de anticonceptivos, aunque sin preferencia por un método particular; y las usuarias con educación superior muestran ligera inclinación hacia métodos que requieren mayor comprensión o adherencia, como píldoras e implantes. En cuanto a la ocupación, la asociación significativa revela que las amas de casa utilizan con mayor frecuencia inyectables, mientras que las mujeres independientes optan por métodos de larga duración como el implante, probablemente por la practicidad que este ofrece ante horarios laborales irregulares; además, las estudiantes y trabajadoras dependientes presentan distribuciones menores pero diferenciadas. Finalmente, la mayor proporción de usuarias procedentes de la costa refleja la estructura demográfica local más que una influencia cultural sobre la elección del método. En conjunto, estos hallazgos indican que, aunque la mayoría de los factores personales no condiciona la elección anticonceptiva, la ocupación sí constituye un factor determinante y aporta información clave para orientar estrategias de consejería en planificación familiar.

Tabla 2 Factores socioculturales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro

Factores Socioculturales	ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			Chi ²
	Píldoras	Inyectables	Implantes	
Religión				
Católico	12(60%)	69(63,9%)	13(86,7%)	0,514
Evangélico	4(20%)	14(13%)	0	
Testigo de Jehová	0	3(2,8%)	0	
Otro	4(20%)	22(20,4%)	2(13,3%)	
Su pareja decide que método anticonceptivo debe utilizar				
Sí	2(10%)	10(9,3%)	2(13,3%)	0,883
No	18(90%)	98(90,7)	13(86,7%)	
Considera que los métodos anticonceptivos hormonales deben usarse				
Antes de la menstruación	6(30%)	30(27,8%)	2(13,3%)	0,444
Después de la menstruación	7(35%)	40(37%)	4(26,7%)	
Durante la menstruación	7(35%)	38(35,2)	9(60%)	
Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen esterilidad				
Sí	6(30%)	35(32,4%)	2(13,3%)	0,647
No	14(70%)	73(67,6%)	13(86,7%)	
Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen cáncer				
Sí	5(25%)	31(28,7%)	6(40%)	0,599
No	15(75%)	77(71,3%)	9(60%)	
Consideras que los métodos anticonceptivos hormonales engordan a las mujeres que lo utilizan				
Sí	16(80%)	82(75,9%)	10(66,7%)	0,007
No	4(20%)	26(24,1%)	5(33,3%)	
Total	20(100%)	108(100%)	15(1005)	

La Tabla 2 muestra que, entre los factores socioculturales evaluados, únicamente la creencia de que los métodos anticonceptivos hormonales “engordan” presenta una asociación estadísticamente significativa con la elección del método hormonal ($p=0,007$), mientras que la religión ($p=0,514$), la toma de decisión por parte de la pareja ($p=0,883$), la percepción del momento correcto de uso ($p=0,444$), la creencia de que los métodos producen esterilidad ($p=0,647$) y la idea de que causan

cáncer ($p=0,599$) no muestran significancia estadística. A pesar de ello, se observan patrones relevantes: las usuarias católicas concentran mayor proporción en los tres métodos, especialmente en implantes (86,7%), aunque sin relación estadística con la elección; del mismo modo, más del 86% al 90% de las usuarias refieren decidir por sí mismas el método, indicando un alto nivel de autonomía reproductiva. Respecto al conocimiento sobre el momento adecuado para iniciar un método hormonal, las respuestas se distribuyen de manera heterogénea entre antes, durante y después de la menstruación, reflejando brechas de información que no se traducen en diferencias significativas según el método elegido. Además, la mayoría de usuarias no cree que los anticonceptivos produzcan esterilidad o cáncer, lo cual es positivo desde un enfoque de salud pública; sin embargo, la percepción de que los métodos hormonales “engordan” es más frecuente entre las usuarias de píldoras (80%) e inyectables (75,9%), lo que explica su asociación estadística y sugiere que esta creencia podría influir en la preferencia por métodos de larga duración como el implante, cuyas usuarias reportan una menor aceptación de este mito (66,7%).

Tabla 3 Factores gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro

Factores Gineco-obstétricos	ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			Chi ²
	Píldoras	Inyectables	Implantes	
A qué edad tuvo su primera menstruación				
Menor a 12 años	10(50%)	44(40,7%)	6(40%)	0,733
Entre 13 a 16 años	10(50%)	64(59,3%)	9(60%)	
Edad de inicio de relaciones sexuales				
Menor de 15 años	5(25%)	15(13,9%)	0	0,335
Mayor de 20 años	5(25%)	34(31,5%)	5(33,3%)	
Entre 16 a 19 años	10(50%)	59(54,6)	10(66,7%)	
Cuantos embarazos ha tenido				
Ninguno	2(10%)	15(13,9%)	2(13,3%)	0,974
Más de uno	11(55%)	62(57,4%)	9(60%)	
Sólo uno	7(35%)	31(28,7%)	4(26,7%)	
Número de hijo				
Ninguno	4(20%)	17(15,7%)	3(20%)	0,897
Más de uno	10(50%)	63(58,3%)	7(46,7%)	
Sólo uno	6(30%)	28(25,9%)	5(33,3%)	
Antecedente de aborto				
Ninguno	15(75%)	70(64,8%)	11(73,3%)	0,618
Más de uno	2(10%)	11(10,2%)	0	
Sólo uno	3(15%)	27(25%)	4(26,7%)	
Ha tenido alguna cirugía ginecológica o procedimiento relacionado con la Salud Reproductiva.				
Sí	5(25%)	37(34,3%)	1(6,7%)	0,004
No	15(75%)	71(65,7%)	14(93,3%)	
Total	20(100%)	108(100%)	15(100%)	

La Tabla 3 muestra que, entre los factores gineco-obstétricos evaluados, únicamente el antecedente de cirugía ginecológica o procedimiento relacionado con la salud reproductiva presenta una asociación estadísticamente significativa con la elección del método anticonceptivo hormonal ($p=0,004$), mientras que la edad de la menarquia ($p=0,733$), la edad de inicio de relaciones sexuales ($p=0,335$), el número de embarazos ($p=0,974$), el número de hijos ($p=0,897$) y los antecedentes de aborto ($p=0,618$) no muestran relación estadística con el tipo de método seleccionado. A pesar de la falta de significancia en la mayoría de variables, se observan patrones relevantes: la menarquia entre los 13 y 16 años es predominante en todos los métodos, lo que refleja un perfil ginecológico típico de la población; la mayoría de usuarias inicia relaciones sexuales entre los 16 y 19 años, tendencia que se mantiene en los tres grupos, mientras que el inicio precoz antes de los 15 años es más frecuente entre usuarias de píldoras e inyectables y nulo en implantes, aunque sin significancia estadística. Asimismo, la mayor parte de las usuarias ha tenido más de un embarazo y más de un hijo, lo que indica alta experiencia reproductiva en la muestra. Respecto al antecedente de aborto, las distribuciones son similares entre métodos, sin diferencias relevantes. La única variable verdaderamente determinante es la presencia de procedimientos ginecológicos previos: las usuarias sin cirugías representan el 93,3% del grupo de implantes, lo que sugiere que quienes han sido sometidas a intervenciones ginecológicas tienden a preferir métodos como inyectables o píldoras, posiblemente por recomendaciones clínicas o percepciones de seguridad posteriores al procedimiento.

4.1.3 Discusión de resultados

Los hallazgos del presente estudio evidencian que la elección de métodos anticonceptivos hormonales entre las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro durante 2025 se encuentra influenciada por una combinación heterogénea de factores personales, socioculturales y gineco-obstétricos, de los cuales solo algunos muestran asociaciones estadísticamente significativas. Estos resultados permiten comprender la complejidad del comportamiento anticonceptivo en contextos urbanos del Perú y, al contrastarlos con la literatura nacional e internacional.

En relación con los factores personales, los resultados demostraron que edad, estado civil, grado de instrucción y procedencia no se asociaron de manera significativa con el tipo de anticonceptivo hormonal elegido, lo que coincide parcialmente con lo reportado por Guerra (2023), quien tampoco encontró asociación entre variables personales y la elección del método inyectable trimestral. Sin embargo, la ocupación mostró una asociación significativa ($p=0,003$), lo cual sugiere que la dinámica laboral y el estilo de vida influyen directamente en la preferencia anticonceptiva; este hallazgo se relaciona con lo expuesto por Martínez (2021), quien evidenció que el tipo de actividad desempeñada por las mujeres afrocolombianas condiciona su elección, destacando que las mujeres con menor disponibilidad de tiempo tienden a optar por métodos de larga duración, similar a lo observado en nuestra población donde las usuarias independientes mostraron mayor inclinación por el implante. Esta convergencia indica que los contextos sociolaborales constituyen un eje determinante en la decisión anticonceptiva, más allá de factores demográficos tradicionales como edad o estado civil.

Respecto a los factores socioculturales, la creencia de que los métodos anticonceptivos hormonales ocasionan aumento de peso mostró una asociación significativa ($p=0,007$), lo que refuerza la influencia de mitos y percepciones en la conducta anticonceptiva. Este hallazgo concuerda con lo reportado por Mukanga (2023), quien identificó que el aumento de peso, junto con otros efectos secundarios percibidos, influía considerablemente en la decisión de interrumpir o cambiar de método. Asimismo, coincide con los resultados de Díaz (2024), quien señaló que los mitos, creencias y desinformación generan barreras importantes para la elección y continuidad de métodos hormonales, especialmente cuando se asocian a cambios corporales. En el presente estudio, aunque otros factores como religión, influencia de la pareja o creencias sobre esterilidad y cáncer no mostraron significancia estadística, sí se observaron patrones que reflejan un elevado nivel de autonomía reproductiva, ya que más del 86% de las usuarias refiere decidir por sí mismas el método anticonceptivo. Este hallazgo contrasta con los estudios de Takyi (2023) y Azula (2020), donde la influencia de la pareja constituía un factor clave. La discrepancia podría explicarse por el contexto urbano limeño, donde las mujeres presentan mayor acceso a información, independencia económica y empoderamiento reproductivo. No obstante, el peso significativo de la creencia relacionada con el

aumento de peso demuestra que, incluso en contextos con autonomía decisional, los mitos continúan siendo un determinante fuerte en la elección anticonceptiva, lo cual también es coherente con lo encontrado por Calhoun (2022), quien reportó que la percepción entre pares y la circulación de información informal condicionan la elección de métodos hormonales en mujeres jóvenes.

En relación con los factores gineco-obstétricos, el único que mostró asociación significativa fue el antecedente de cirugía ginecológica o procedimiento reproductivo ($p=0,004$), lo que sugiere que experiencias clínicas previas influyen en la percepción de seguridad y eficacia de los métodos disponibles. Este resultado coincide con Azula (2020), quien identificó que el historial reproductivo y los procedimientos previos influyen en la elección del implante subdérmico. En nuestro estudio, las mujeres sin intervenciones quirúrgicas eligieron con mayor frecuencia el implante, mientras que aquellas con procedimientos previos tendieron a elegir métodos inyectables o píldoras, probablemente por mayor seguimiento clínico o por recomendaciones individualizadas en función de antecedentes. Las demás variables gineco-obstétricas edad de menarquia, edad de inicio sexual, número de embarazos, número de hijos y antecedentes de aborto no mostraron relación estadística con la elección anticonceptiva, lo cual es consistente con Guerra (2023), quien tampoco encontró significancia en estos factores. Sin embargo, la presencia de tendencias epidemiológicas, como un mayor uso de métodos hormonales en mujeres con más de un embarazo o en aquellas con vida sexual activa desde los 16 a 19 años, constituye evidencia relevante para comprender perfiles reproductivos de usuarias en zonas urbanas.

Los resultados de este estudio demuestran que la elección de métodos anticonceptivos hormonales en contextos urbanos peruanos está condicionada principalmente por factores socioculturales e individuales vinculados a la percepción del método—como el aumento de peso y por antecedentes clínicos, más que por factores personales tradicionales o características gineco-obstétricas básicas. La coincidencia con estudios nacionales como los de Díaz (2024) y Guerra (2023) refuerza la idea de que las creencias, conocimientos y experiencias previas son los determinantes más poderosos en la conducta anticonceptiva. Asimismo, la comparación con literatura internacional evidencia que, aunque cada contexto presenta particularidades, preocupaciones comunes como los efectos secundarios, mitos y percepciones subjetivas se mantienen como elementos universales en la toma de decisiones. Finalmente, estos hallazgos permiten afirmar que la consejería anticonceptiva debe enfocarse en desmontar mitos, fortalecer la educación sexual basada en evidencia y considerar las experiencias clínicas previas de cada mujer, con el objetivo de promover decisiones informadas y mejorar la continuidad y adherencia a los métodos hormonales disponibles.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El estudio permitió determinar que los factores asociados significativamente a la elección de métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro son la ocupación, la creencia de que los métodos hormonales engordan y el antecedente de cirugía ginecológica.
- El estudio permitió identificar que, entre los factores personales evaluados, únicamente la ocupación se asocia de manera significativa con la elección de métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro ($p=0,003$).
- En el estudio los factores socioculturales evaluados, solo la creencia de que los métodos anticonceptivos hormonales engordan se asocia significativamente con la elección del método anticonceptivo en las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro ($p=0,007$).
- En el estudio los factores gineco-obstétricos evaluados, solo el antecedente de cirugía o procedimiento ginecológico presenta una asociación significativa con la elección de métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias del Centro de Salud Los Olivos de Pro ($p=0,004$).

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a las obstetras que rotan por el servicio de Planificación Familiar implementar un programa integral de educación y consejería que aborde específicamente estos determinantes. Este programa debe incluir talleres informativos, charlas educativas y materiales didácticos adaptados a las necesidades de las usuarias, con el fin de promover decisiones anticonceptivas informadas y reducir la influencia de percepciones erróneas.
- Se recomienda a las obstetras del servicio de Planificación Familiar organizar sesiones educativas diferenciadas según el tipo de actividad laboral de las usuarias. Para mujeres independientes o con horarios irregulares, se recomienda desarrollar talleres enfocados en métodos de larga duración como el implante, resaltando su practicidad y eficacia; mientras que para amas de casa y trabajadoras dependientes deben implementarse charlas y visitas educativas orientadas a mejorar la adherencia a métodos de corta duración, complementadas con un sistema de seguimiento y recordatorio para sus controles.
- Se recomienda a las obstetras del servicio de Planificación Familiar desarrollar campañas educativas dirigidas a desmitificar esta creencia, mediante consejería individual, sesiones grupales, sociodramas y demostraciones prácticas que expliquen los verdaderos efectos secundarios de los métodos hormonales. Estas actividades deben ser reforzadas por material visual y audiovisual que permita aclarar dudas frecuentes y fortalecer la confianza de las usuarias en los métodos anticonceptivos disponibles.
- Se recomienda a las obstetras que rotan por el servicio de Planificación Familiar establecer una consejería diferenciada para mujeres con procedimientos ginecológicos previos. Esta intervención debe incluir consultas personalizadas, seguimiento clínico continuo y orientación específica sobre los métodos más seguros y adecuados según la condición ginecológica de cada usuaria. Asimismo, las mujeres sin antecedentes quirúrgicos deben recibir sesiones educativas que refuercen la seguridad y eficacia de métodos de larga duración, incluyendo controles periódicos y orientación post colocación para garantizar un uso adecuado y sostenido.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2023. Planificación familiar/métodos anticonceptivos; 2023[citado 13 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Centro Nacional de Estadística de Salud [Internet]. Estados Unidos: CNES; c2020. Current Contraceptive Status Among Women Aged 15–49: United States, 2017–2019; 2020 [citado 13 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db388.htm>
3. Parlamento Europeo [Internet]. Unión Europea: Parlamento Europeo; c2021. Informe sobre la situación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos en la UE en el marco de la salud de las mujeres; 2021 [citado 13 de diciembre 2024]. Disponible en: https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/A-9-2021-0169_EN.html
4. Centro Latinoamericano y Caribeño de demografía [internet]. Chile: CELADE; c2024. Una mirada desde América Latina y el Caribe al Objetivo de Desarrollo del Milenio de acceso universal a la salud reproductiva; 2024 [citado 13 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/6ed1a297-d4c4-4a7c-96e0-1cbf3735212a/content>
5. Buenrostro D, Ramos L. Percepción de amenaza y expresiones de prejuicio hacia la migración centroamericana indocumentada en tránsito por México. Andamios [internet]. 2021[citado 13 de diciembre 2024]; 18(45). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632021000100097
6. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; c2024. El 58.6 % de mujeres utilizan algún método anticonceptivo moderno; 2024[citado 13 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo-moderno>
7. Mukanga B. Perspectives on the side effects of hormonal contraceptives among women of reproductive age in Kitwe district of Zambia: a qualitative explorative study. BMC Womens Health [internet].2023 [citado 13 de diciembre 2024]; 18 (23): 436. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10439553/>

8. Takyi A. Factors that influence modern contraceptive use among women aged 35 to 49 years and their male partners in Gomoa West District, Ghana: a qualitative study. *Tropical Medicine and Health* [internet]. 2023 [citado 13 de diciembre 2024]; 40 (2023). Disponible en: <https://tropmedhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41182-023-00531-x>
9. Calhoun L, et al. Perceptions of peer contraceptive use and its influence on contraceptive method use and choice among young women and men in Kenya: a quantitative cross-sectional study. *Reprod Health* [Internet]. 2022 [citado 17 de diciembre 2024]. 19(16). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8777431/>
10. Martínez E. Factores que influyen en la elección anticonceptiva en mujeres jóvenes afrocolombianas. [tesis de licenciatura] Córdoba, Colombia. Universidad de Córdoba; 2021 [citado 17 de diciembre 2024]; 80. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4881/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LA%20CONDUCTA%20ANTICONCEPTIVA%20EN%20MUJERES%20J%C3%93VENES%20AFROCOLOMBIANAS.%20Elim%20Mestra%20y%20Eliana%20Mart%C3%adnez%20%28223%20febrero%202022%29.pdf?sequence=4&isAllowed>
11. Díaz J. Factores culturales asociados a la anticoncepción hormonal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Zorritos – Tumbes, 2023 [tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2024 [citado 17 de diciembre 2024]. 64 p. Disponible en: <https://115744.tcywjlis.asia/handle/20.500.12874/65242>
12. Guerra K. Factores asociados a la elección del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del centro de salud Sunampe -Chincha, 2021 [tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2023 [citado 17 de diciembre 2024]. 60 p. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9396488>
13. Azula D. Factores asociados a la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo. Hospital II-E Simón Bolívar [tesis de licenciatura]. Huánuco: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 [citado 17 de diciembre 2024]. 91 p. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3914/TESIS-DORIS%20ELIZABETH%20AZULA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Wright A. Mechanistic model of hormonal contraception. *Plos Comput Biol* [Internet]. 2020 [citado 23 de diciembre 2024]; 16(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32598357/>

15. Britton L, Alspaugh A, Greene M, McLemore M. An Evidence-Based Update on Contraception. *Am J Nurs*[Internet]. 2020[citado 23 de diciembre 2024]; 120(2): 22-23. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7533104/>
16. Sánchez R, Sánchez M. What are the mechanisms of action of the different contraceptive methods to reduce the risk of ovarian cancer? *Eur J Contracept Reprod Health Care* [Internet]. 2021 [citado 26 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33245019/>
17. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2017. Norma técnica de salud de planificación familiar; 2017 [citado 26 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
18. Garrido E. Análisis axiológico de la percepción del riesgo en salud. *CCM* [Internet]. 2020 [citado 26 de diciembre 2024]; 24 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000200445
19. Debebe W, Birhan H, Bihonegn D. Predictors of modern contraceptive use among reproductive age women in high fertility countries in sub-Saharan Africa: evidence from demographic and health surveys. *BMC Womens Health* [Internet]. 2022 [citado 26 de diciembre 2024]; 13 (22): 520. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9746200/>
20. Teshome B, Tilahun G, Gezahegn. Women's education, contraception use, and high-risk fertility behavior: A cross-sectional analysis of the demographic and health survey in Ethiopia [Internet]. 2023 [citado 26 de diciembre 2024]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10014881/>
21. Meléndez J. Associated factors within the use of contraceptive methods in women of childbearing age between 15 to 49 years old according to a demographic survey in Peru. *Rev. Cuerpo Med* [Internet]. 2022; 15 (2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200003
22. Zárate P, Elguera S. ¿Por qué las mujeres son más vulnerables económicamente? Segregación laboral y políticas del cuidado [Internet]. Lima: Instituto de Estudios Peruanos; 2023 [citado 2025 abr 22]. Disponible en: <https://iep.org.pe/wp-content/uploads/2023/03/Por-que-las-mujeres-son-mas-vulnerables-economicamente.-Segregacion-laboral-y-politicas-del-cuidado-1.pdf>

23. Muhammad A, Lee K, Nisa J. Exploring Readiness for Birth Control in Improving Women Health Status: Factors Influencing the Adoption of Modern Contraceptives Methods for Family Planning Practices. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado 26 de diciembre 2024]; 18 (22): 11892. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8618296/>
24. Tinco C. Factores asociados a la indicación de cesárea en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2022 [Tesis en Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2023 [citado 2025 abr 22]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2903/1/26-TEISIS%20-%20TINCO%20LOYOLA%20MARIA%20DEL%20CARMEN.pdf>
25. Okoeguale J. Factors influencing the use of modern contraceptives amongst postpartum women in a rural tertiary hospital in South-South Nigeria. *Afr J Reprod Health* [Internet]. 2022 [citado 26 de diciembre 2024]; 26 (1): 15-25. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37585013/>
26. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Más de la mitad de los nacimientos ocurridos en el Perú en los últimos cinco años no fueron planificados [Internet]. Lima: UNFPA Perú; 2017 [citado 2025 abr 22]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/m%C3%A1s-de-la-mitad-de-los-nacimientos-ocurridos-en-el-per%C3%BA-en-los-%C3%BAltimos-cinco-a%C3%B1os-no-fueron>
27. Hernández, R; Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. DF, México: Mc Graw Hill. Hernández, R; Fernández, C. y Baptista, P. (2017) Metodología de la investigación. DF, México: Mc Graw Hill. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

4. Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN EL CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO, 2025

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existen factores asociados significativamente a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.</p> <p>H0: No existen factores asociados significativamente a la elección de anticonceptivos hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores personales, socioculturales y gineco-obstétricos.</p>	<p>El diseño de la investigación será no experimental, ya que no se manipularán las variables estudiadas. En su lugar, se observarán y analizarán las asociaciones existentes entre ellas.</p> <p>Población</p> <p>La población estará conformada por todas las mujeres en edad reproductiva que utilizan anticonceptivos hormonales durante el</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>1. ¿Cuáles son los factores personales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro?</p> <p>2. ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la</p>	<p>Específicos</p> <p>1. Determinar los factores personales asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.</p> <p>2. Identificar los factores socioculturales asociados a la</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>HE1: Existe factores personales asociados significativamente con la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Elección de métodos anticonceptivos hormonales.</p>	

<p>elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro?</p> <p>3. ¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro?</p>	<p>elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.</p> <p>3. Identificar los factores gineco-obstétricos asociados a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.</p>	<p>HE2: Existe factores socioculturales asociados significativamente con la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.</p> <p>HE3: Existe factores gineco-obstétricos asociados significativamente con la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro.</p>		<p>periodo de julio a setiembre del 2025 en el Centro de Salud Los Olivos de Pro. Según los registros trimestrales se atiende a 226 mujeres.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estará conformada por 143 usuarias seleccionadas del total de la población objetivo.</p>
---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento

FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN EL CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO, 2025

CODIGO

FECHA

Estimada participante, el presente cuestionario de dicha investigación tiene como objetivo determinar los factores (personales, socio-culturales y gineco-obstetricos); ya que muchas mujeres expresan temor a los efectos secundarios de ciertas hormonas, impactando en su decisión de inicio o continuidad del uso. Es por ello que mediante su participación anónima totalmente confidencial logrando repuestas obtenidas.

A continuación, lea cada pregunta cuidadosamente y responda de manera sincera. Este cuestionario es completamente anónimo, y las respuestas serán utilizadas únicamente con fines de investigación.

Factores asociados:

I. Factores personales

1. Edad:

(1) Menor de 15 años

(3) 19 a 34 años

(2) 16 a 18 años

(4) 35 años

2. Estado civil:

(1) Soltera

(3) Casada

(2) Conviviente

(4) Otro Especifique:

.....

3. Grado de instrucción:

(1) Sólo primaria

(2) secundaria

(3) Superior

4. Ocupación:

(1) Estudiante

(3) Ama de casa

(2) Dependiente

(4) Independiente

5. Procedencia

(1) Región Selva

(3) Región Sierra

(2) Región Costa

(4) Extranjera

3. Factores socioculturales

6. A que religión pertenece

(1) Católico

(3) Testigo de Jehová

(2) Evangélico

(4) Otro

Especifique:.....

7. Su pareja decide que método anticonceptivo debe utilizar

(1) Sí

(2) No

8. Considera que los métodos anticonceptivos hormonales deben usarse

(1) Antes de la menstruación

(3) Durante de la menstruación

(2) Después de la menstruación

9. Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen esterilidad

(1) Sí

(2) No

10. Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen cáncer

(1) Sí

(2) No

11. Consideras que los métodos anticonceptivos hormonales engordan a las mujeres que lo utilizan

(1) Sí

(2) No

4. Factores Gineco-obstétricos

12. A qué edad tuvo su primera menstruación.

(1) Menor de 12 años

(2) Entre 13 años a 16 años

13. Edad de inicio de relaciones sexuales

(1) Menor de 15 años

(3) Entre 16 a 19 años

(2) Mayor de 20 años

14. Cuantos embarazos ha tenido

(1) Ninguno

(3) Sólo uno

(2) Más de uno

15. Número de hijos

(1) Ninguno

(3) Sólo uno

(2) Más de uno

16. Antecedente de aborto

(1) Ninguno

(3) Sólo uno

(2) Más de uno

17. Ha tenido alguna cirugía ginecológica o procedimiento relacionado con la Salud Reproductiva.

(1) Sí

(2) No

Anexo 3: Validez del instrumento

Variables/dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Cuestionario de factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonales	0.926	17

Variables/dimensiones	Validez	N de elementos
Cuestionario de factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos hormonales	Aplicable	17

FORMATO DE VALIDACIÓN 1

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES PERSONALES								
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Ocupación	X		X		X		
5	Procedencia	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIO- CULTURALES								
6	A que religión pertenece	X		X		X		
7	Su pareja decide que método anticonceptivo debe utilizar.	X		X		X		
8	Considera que los métodos anticonceptivos hormonales deben usarse.	X		X		X		
9	Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen esterilidad.	X		X		X		
10	Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen cáncer.	X		X		X		
11	Consideras que los métodos anticonceptivos hormonales engordan a las mujeres que lo utilizan	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS								

12	A qué edad tuvo su primera menstruación.	X		X		X		
13	Edad de inicio de relaciones sexuales	X		X		X		
14	Cuantos embarazos ha tenido.	X		X		X		
15	Número de hijos	X		X		X		
16	Antecedente de aborto	X		X		X		
17	Ha tenido alguna cirugía ginecológica o procedimiento relacionado con la Salud Reproductiva.	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mag. Janeth Mendoza Cama DNI: 40554250

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de Servicios de la Salud

25 de Agosto del 2025

Janet Mendoza Cama
 MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
 OBSTETRA
 COP. 18691

FORMATO DE VALIDACIÓN 2

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		A		A		D		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES PERSONALES								
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Ocupación	X		X		X		
5	Procedencia	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIO- CULTURALES								
6	A que religión pertenece	X		X		X		
7	Su pareja decide que método anticonceptivo debe utilizar.	X		X		X		
8	Considera que los métodos anticonceptivos hormonales deben usarse.	X		X		X		
9	Creer que los métodos anticonceptivos hormonales producen esterilidad.	X		X		X		
10	Creer que los métodos anticonceptivos hormonales producen cáncer.	X		X		X		
11	Consideras que los métodos anticonceptivos hormonales engordan a las mujeres que lo utilizan	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS								

12	A qué edad tuvo su primera menstruación.	X		X		X		
13	Edad de inicio de relaciones sexuales	X		X		X		
14	Cuantos embarazos ha tenido.	X		X		X		
15	Número de hijos	X		X		X		
16	Antecedente de aborto	X		X		X		
17	Ha tenido alguna cirugía ginecológica o procedimiento relacionado con la Salud Reproductiva.	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI: 43356723

Karina Elizabeth Diez Quevedo

Especialidad del validador: Magíster en Gerencia de Servicios de Salud



24 de Agosto de 2025

FORMATO DE VALIDACIÓN 3

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCI A		RELEVANCI A		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES PERSONALES								
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Ocupación	X		X		X		
5	Procedencia	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIO- CULTURALES								
6	A que religión pertenece	X		X		X		
7	Su pareja decide que método anticonceptivo debe utilizar.	X		X		X		
8	Considera que los métodos anticonceptivos hormonales deben usarse.	X		X		X		
9	Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen en esterilidad.	X		X		X		
10	Crees que los métodos anticonceptivos hormonales producen cáncer.	X		X		X		
11	Consideras que los métodos anticonceptivos hormonales engordan a las mujeres que lo utilizan	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS								

12	A qué edad tuvo su primera menstruación.	X		X		X		
13	Edad de inicio de relaciones sexuales	X		X		X		
14	Cuantos embarazos ha tenido.	X		X		X		
15	Número de hijos	X		X		X		
16	Antecedente de aborto	X		X		X		
17	Ha tenido alguna cirugía ginecológica o procedimiento relacionado con la Salud Reproductiva.	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI: 32961193

Erika Mervin Mendez Cotrina

Especialidad del validador: Magíster en Salud Pública



Mg. Obst. Erika Mendez Cotrina
COP.20231
DNI: 32961193

27 de Agosto de 2025

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Lima, lunes 3 de noviembre de 2025

CARTA N° 0431-2025-SG-UPNW-CP

Dr. Carlos González Orbegozo.
Medico jefe.
Centro de Salud Los Olivos de Pro.
Los Olivos 15307 - Los Olivos - Lima- Lima.

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentar a la bachiller de la carrera profesional de OBSTETRICIA; **MEISY MALINALI MUÑOZ SIESQUEN** con código de matrícula N° 2012100134 con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos en mujeres en edad reproductiva que utilizan métodos anticonceptivos hormonales. La muestra será conformada por 143 usuarias seleccionadas de dicha población.

Toda la información que solicita la tesista **MEISY MALINALI MUÑOZ SIESQUEN** para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Factores Asociados a la Elección de Anticonceptivos Hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025."** dirigido por la asesoría de tesis de Mg. **CHICATA CHAVEZ ANA MARIA**, para la obtención del título profesional en LICENCIADA EN OBSTETRICIA.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Procedo digitalmente por
Código QR UPNW
DNI: 8000107
R.U.C. 208046079
Módulo: Seguridad del Documento
Fecha: 2025/11/03 Hora: 11:23:13



Christian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título : Factores Asociados a la Elección de Anticonceptivos Hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025.

Investigadores : **Bachiller**

Institución(es) : Universidad Norbert Wiener

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Factores Asociados a la Elección de Anticonceptivos Hormonales en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Norbert Wiener.

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es identificar los factores personales, socio-culturales y gineco-obstétricos que se asocian a la elección de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos de Pro, durante el año 2025. Esta investigación es relevante desde el punto de vista teórico y práctico, ya que permitirá comprender mejor las motivaciones y condicionantes que influyen en la toma de decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, los hallazgos podrán servir como base para fortalecer las estrategias de consejería en planificación familiar, mejorando así la calidad de atención y la adecuación de las intervenciones en salud sexual y reproductiva.

Duración del estudio (meses): 3 meses

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Se le aplicará un cuestionario relacionado con los niveles de ansiedad en gestantes, el cuestionario contiene 20 preguntas. La encuesta puede demorar unos 20 minutos. Los resultados de los cuestionarios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: En el presente estudio no existirán riesgos de violar la privacidad de los participantes ya que la encuesta es anónima, y solo se utilizarán datos generales con fines de estudio. Además, la información será almacenada y no se proporcionará los datos obtenidos de los participantes.

Beneficios: En el presente estudio los beneficios que pueden tener los participantes es que van a ser analizados, podrán dar luces a la elección de los métodos anticonceptivo, de esta manera se podrá fortalecer las debilidades que se puedan hallar en el programa de planificación familiar.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____(Firma)_____

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: (/ / 2025)

_____(Firma)_____

Nombre **investigador:**

DNI:

Fecha: (/ / 2025)

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



LO OLIVOS, 7 NOVIEMBRE DEL 2025

ASUNTO: Autorización para la aplicación del instrumento de tesis.

SEÑORITA:

Meisy Malinali Muñoz Siesquén – Universidad Norbert Wiener.

Por medio de la presente, el Centro de Salud Los Olivos de Pro otorga la autorización correspondiente para la aplicación del instrumento de investigación presentado, en el marco de su trabajo de tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN EL CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO 2025**; que será desarrollado en nuestras instalaciones, cumpliendo con las normas éticas y de confidencialidad establecidas por el Ministerio de Salud.

Sin otro particular, se extiende la presente para los fines correspondientes.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD - LIMA NORTE
CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO
M.C. CARLOS H. GONZALES ORBEGOZO
MEDICO JEFE
C.M.P. 41084

Dr. Carlos Gonzales Orbegozo.

Medico Jefe

Centro de Salud Los olivos de Pro

Anexo 7: Infor

T_TESIS - MEISY UNW.docx

 Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::14912:543
213624

Fecha de entrega

26 dic 2025, 8:06 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

26 dic 2025, 8:09 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

T_TESIS - MEISY UNW.docx

Tamaño del archivo

3.4 MB

60 páginas

13.160 palabras

78.336 caracteres




17% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes Principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

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

Marcas de Seguridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas




17% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-11-05	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-03-08	<1%
7	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-18	<1%
9	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-15	<1%
11	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%