



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024

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

Presentado por:

Autora: Grados Valdivia, Adriana Stefhany


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-4645-9717>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Lima – Perú

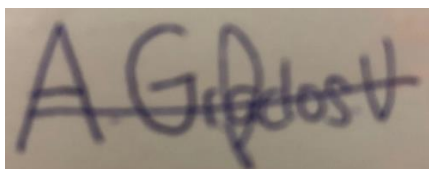
2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Adriana Stefhany Grados Valdivia egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "Relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycan 2024 " Asesorada por la docente: Bertha Nathaly Reyes Serrano ORCID 0000-0002-9541207X tiene un índice de similitud de 19% con código OID:14912:422171591 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

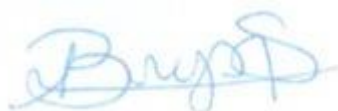
Así mismo:

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

Nombres y apellidos del Egresado: Adriana Stefhany Grados Valdivia
 DNI: 73892283



Firma

Nombres y apellidos del Asesora: Bertha Nathaly Reyes Serrano
 DNI: 46030497

Lima, 28de Enero del 2025.

Dedicatoria

Dedico este proyecto de tesis a Dios, a la Virgen de la Asunción, a mi mamá y a mi familia. A Dios y La Virgen de la Asunción porque han estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mi mamá, quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Es por ello que soy lo que soy ahora. A mi familia por siempre estar a mi lado alentándome a que siga luchando por mis sueños y siempre confiando en mí. Los amo con mi vida.

Agradecimiento

Nuestras vidas están plagadas de retos y uno de ellos es la universidad, gracias a Dios que me permitió terminar esta etapa que es la base para el entendimiento del campo laboral en el que estamos inmersos.

Agradezco a mis padres por el apoyo y cariño que me brindan en cada paso de mi carrera universitaria.

Al igual agradezco a mi alma mater y profesores por el conocimiento que adquirí durante los 5 años de la universidad y en especial a mi asesora de tesis la Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano por guiarme en la realización de mi proyecto de tesis.

Índice

Portada	
Título	i
Dedicatoria (opcional)	ii
Agradecimiento (opcional)	iii
Índice (general, de tablas y gráficos)	iii
Resumen (español)	vi
Abstract (inglés)	viii
CAPITULO 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 específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.5 Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.1.1 Antecedentes Nacionales	7
2.1.2 Antecedentes internacionales	9
2.2 Bases teóricas	13
2.3 Formulación de hipótesis	21
2.3.1 Hipótesis general	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	22
3.1 Método de investigación	22
3.2 Enfoque investigativo	22
3.3 Tipo de investigación	22

3.4	Diseño de la investigación	22
3.5	Población, muestra y muestreo	22
3.6	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	25
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1	Técnica	27
3.7.2	Descripción	27
3.8	Procesamiento y análisis de datos	28
3.9	Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		30
4.1	Resultados	30
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados	30
4.1.2	Prueba de hipótesis	¡Error! Marcador no definido.
4.1.3	Discusión de resultados	29
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		40
5.1	Conclusiones	40
5.2	Recomendaciones	41
REFERENCIAS		42
ANEXOS		48
	Anexo1: Matriz de consistencia	48
	Anexo 2: Instrumentos	49
	Anexo 3: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los dato	54
	Anexo 4: Informe del asesor de turnitin	55

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al Hospital de Huaycán, 2024.

Metodología: La investigación fue cuantitativo, analítico correlacional, no experimental de corte transversal prospectivo. La población estuvo conformada por 345 usuarias de métodos anticonceptivos y la muestra fue de 182 usuarias. La técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario. **Resultados:**

Respecto a los anticonceptivos hormonales, se registró que el 93.2% de usuarias reportaron una alta funcionalidad sexual, evidenciándose una relación estadísticamente significativa ($p=0.019$). En cuanto al anticonceptivo de barrera, el 28.4% de usuarias presentaron alta funcionalidad sexual, hallándose también una relación significativa ($p=0.020$), en el caso del anticonceptivo intrauterino solo el 7.4% de las usuarias reportaron alta funcionalidad sexual, sin observarse una relación estadísticamente significativa ($p=0.407$). Las características sociodemográficas fueron la mayoría de las participantes se ubica en el rango de edad entre 20 a 34 años (45.6%), el 51.1% convive con su pareja, y el 56.6% posee educación secundaria completa. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y de barrera con el funcionamiento sexual, pero no con los métodos intrauterinos.

Palabras clave: Métodos anticonceptivos, funcionamiento sexual, mujeres.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the use of contraceptive methods and sexual functioning in women attending the Huaycán Hospital, 2024.

Methodology: The research was quantitative, analytical correlational, non-experimental, prospective cross-sectional. The population consisted of 345 users of contraceptive methods and the sample consisted of 182 users. The technique was a survey and the instrument was a questionnaire. **Results:** Regarding hormonal contraceptives, 93.2% of users reported high sexual function, showing a statistically significant relationship ($p=0.019$). As for the barrier contraceptive, 28.4% of users reported high sexual function, also showing a significant relationship ($p=0.020$). In the case of the intrauterine contraceptive, only 7.4% of users reported high sexual function, without a statistically significant relationship ($p=0.407$). The sociodemographic characteristics were the majority of the participants were between 20 and 34 years of age (45.6%), 51.1% live with their partner, and 56.6% have completed secondary education. **Conclusion:** There is a significant relationship between the use of hormonal and barrier contraceptive methods and sexual functioning, but not with intrauterine methods.

Keywords: Contraceptive methods, sexual functioning, women.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

A nivel global, las tasas de uso de métodos anticonceptivos varían ampliamente según las regiones. La Organización Mundial de la Salud, estima que aproximadamente el 64% de las mujeres casadas o en relaciones de pareja usan algún método anticonceptivo. Sin embargo, aún existen regiones donde el acceso y la educación en anticoncepción son limitados, lo que puede tener implicaciones en la vivencia del funcionamiento sexual, puesto que el uso de métodos anticonceptivos es un componente crucial de la salud sexual y reproductiva, y su relación con la experiencia del placer sexual es un tema de creciente interés en todo el mundo.¹

En España en un estudio realizado en el 2019, se encontró que las preferencias sexuales en los hombres es el coito vaginal con la mujer en posición superior, seguido de la postura de penetración posterior. Por otro lado, las mujeres muestran una preferencia por el sexo oral (cunnilingus) como su práctica preferida, seguida de la posición con la mujer en la parte superior. Es interesante notar que tanto hombres como mujeres tienen una baja preferencia por el sexo anal.²

En América Latina, la relación entre el uso de anticonceptivos y el placer sexual es compleja debido a factores culturales y religiosos. A pesar de avances en educación sexual y acceso a métodos anticonceptivos, la región todavía enfrenta desafíos en la promoción de una sexualidad saludable y libre de tabúes. Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), la región enfrenta desafíos relacionados con la educación sexual, la prevención de infecciones de transmisión sexual y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Esto puede influir en la prevalencia de problemas de funcionamiento sexual.³

En Colombia se ha observado que las disfunciones sexuales afectan significativamente a las mujeres, con una prevalencia del 52%. La disfunción más frecuentemente reportada es el trastorno del interés/excitación sexual femenino, que anteriormente se conocía como deseo sexual hipoactivo. Además, se ha identificado una relación entre las disfunciones sexuales en mujeres y el uso de anticonceptivos hormonales, aunque es importante destacar que existen múltiples factores que contribuyen a estas disfunciones. Como resultado, las disfunciones sexuales femeninas se han convertido en una de las razones más comunes para buscar atención médica.⁴

En el contexto peruano, el uso de métodos anticonceptivos ha aumentado, pero la educación sexual sigue siendo una preocupación. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el acceso a métodos anticonceptivos es desigual en las áreas urbanas y rurales del país, lo que puede influir en las experiencias sexuales de las personas. También el funcionamiento sexual es una preocupación importante puesto que las estadísticas revelan una falta de educación sexual integral en muchas regiones del país lo que puede estar afectando negativamente el funcionamiento sexual de la población peruana.⁵

El uso de métodos anticonceptivos es fundamental para la prevención de embarazos no planificados y la transmisión de enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, existe una falta de investigación sobre cómo estos métodos pueden afectar positiva o negativamente la experiencia del placer sexual. La falta de educación sexual integral y la estigmatización de la anticoncepción pueden limitar la capacidad de las personas para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.⁶

Por tanto, el presente estudio tiene la necesidad de formular la siguiente pregunta frente a los métodos anticonceptivos y su relación con el funcionamiento sexual,

de tal forma se pueda tomar las medidas básicas para mejorar la salud sexual de la población.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024?

1.2.2 Problema específico

1. ¿Cuál es la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán, 2024?
2. ¿Cuale es la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos barrera y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán, 2024?
3. ¿Cuál es la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos intrauterinos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán, 2024?
4. ¿Cuáles son las características personales de las mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024?

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024.

1.3.2 Objetivo específico

1. Identificar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.
2. Identificar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos de barrera y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.
3. Identificar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos intrauterinos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.
4. Describir las características personales de las mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En el contexto teórico, el estudio del uso de métodos anticonceptivos y su relación con el funcionamiento sexual fue de suma importancia en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Esta investigación se basó en la premisa de que el acceso y la utilización adecuada de métodos anticonceptivos pueden influir significativamente en la calidad de vida sexual de las personas. Examinar esta relación desde un enfoque teórico proporcionó una comprensión más profunda de cómo estos interactúan y afectan la salud sexual y reproductiva en general. Asimismo, el funcionamiento sexual humano fue considerado fundamental para promover la salud sexual y el bienestar psicológico. Además, el estudio se apoyó en teorías que sugieren que un funcionamiento sexual adecuado está vinculado a una mejor calidad de vida y a relaciones interpersonales más saludables.⁷

1.4.2 Metodológica

Desde una perspectiva metodológica, esta investigación se llevó a cabo mediante un enfoque mixto que combinó métodos cuantitativos y cualitativos. Se utilizaron encuestas para recopilar datos sobre el uso de métodos anticonceptivos y la experiencia del funcionamiento sexual. Además, se aplicaron análisis estadísticos que permitieron comprender en profundidad la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual. Asimismo, la metodología elegida permitió obtener resultados sólidos y aplicables en la práctica clínica y la promoción de la salud sexual.

1.4.3 Práctica

Desde un punto de vista práctico, esta investigación buscó abordar una cuestión relevante y contemporánea en la vida de las personas. La toma de decisiones informadas sobre la anticoncepción fue considerada esencial para la salud sexual y reproductiva. Comprender cómo el uso de métodos anticonceptivos afecta el placer sexual podía tener un impacto directo en la salud y el bienestar de las personas, ya que influía en su elección de anticonceptivos y en su satisfacción en las relaciones sexuales. Esta investigación tuvo el potencial de proporcionar información práctica que beneficiara tanto a individuos como a profesionales de la salud sexual y reproductiva.

1.5 Limitaciones de la investigación

El presente estudio presentó algunas limitaciones que se fueron mejorando en el desarrollo del mismo. Cabe mencionar algunas de ellas: en relación a la metodología, al tratarse de un estudio prospectivo, es probable que la información sobre el uso de métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual se haya encontrado sesgada por la falta de honestidad o por la influencia de factores sociales y culturales. Asimismo, otra de las limitaciones fue la falta de tiempo de algunas mujeres para poder completar el cuestionario. Finalmente, cabe señalar la escasez de estudios tanto a nivel nacional como internacional que sirvieran de soporte para esta investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedente de la investigación

2.1.1 Antecedente Nacional

Cabanillas M. en el 2023 en Perú, en su investigación: “Anticoncepción hormonal y satisfacción sexual en mujeres en edad fértil”. Puso como propósito analizar la asociación entre el uso de anticoncepción hormonal y el nivel de satisfacción sexual en mujeres. El estudio se enmarcó en un diseño correlacional de tipo no experimental. y se llevó a cabo en un formato transversal. La muestra estuvo compuesta por 150 mujeres en edad fértil. Los resultados revelaron que, en cuanto a las características sociodemográficas, el 57% de los participantes pertenecían al grupo de edad de veinte a treinta años, el 81% convivían, el 27% tenía educación secundaria, el 71% profesaba la religión católica, y el 53% se dedicaba a ser amas de casa. En lo que, respecto a la anticoncepción hormonal, se encontró que la ampolla trimestral era el método más utilizado, con un 43% de las mujeres optando por este método, y el 93% de ellas informó un nivel de satisfacción sexual promedio. En conclusión, este estudio demostró la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el uso de anticoncepción hormonal y el nivel de satisfacción sexual en las mujeres.⁸

Vega J, en el año 2022, en Perú, en su investigación “Efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II”. Puso como propósito determinar los efectos secundarios del Acetato de Medroxiprogesterona en las usuarias del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. El estudio se enmarcó en un diseño transversal, retrospectivo, descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 144 usuarias. Los resultados fueron que el 67,4% de las pacientes indicaron que tuvieron disminución de la función sexual, el 34,7% tuvo acné y el 68,1% tuvo caída de cabello. Se concluyó que uno de los efectos secundarios del uso de acetato de

medroxiprogesterona en las usuarias fue la disminución de la función sexual, el acné y la caída de cabello.³³

Shapiama et al, en el año 2021, en Perú, en su investigación “Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una Universidad de Lima, Perú”. Puso como propósito identificar las causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes en una universidad de Lima. El estudio se enmarcó en un diseño transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 51 estudiantes universitarios. Los resultados fueron que el método anticonceptivo más usado por los estudiantes fue el preservativo (98%) y una de las causas de su discontinuidad en el uso de métodos temporales fue el conocimiento suficiente (84,3%), disminución de deseo sexual (23,5%) y el cese de actividad sexual (54,9%). Se concluyó que, los estudiantes discontinuaron los métodos temporales anticonceptivos, debido a que, disminuyeron su deseo sexual y actividad sexual.³³

Martínez G, en el año 2019, en Perú, en su investigación “Efectos adversos del implante subdérmico de etonogestrel de las usuarias atendidas en un Centro de Salud de Nuevo Chimbote, 2019”. Puso como propósito determinar los efectos negativos del implante subdérmico de etonogestrel en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia en Nuevo Chimbote”. El estudio se enmarcó en un diseño de corte transversal, retrospectivo y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 40 usuarias que acudieron al servicio de planificación familiar. En los resultados se encontró que las secuelas del implante fueron el sangrado prolongado (43,6%), dolor pélvico (23,1%), acné (56,4%) y disminución en la libido (15,4%). Se concluyó que, los efectos negativos que se evidenció en las usuarias fueron disminución de la libido, acné, dolor pélvico y sangrado prolongado.³⁵

Cornejo L. en el 2018 en Perú, en su investigación titulada: “Relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y la respuesta sexual femenina”, el

propósito de este estudio es identificar las respuestas sexuales en mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales. Este estudio se llevó a cabo como un enfoque descriptivo y comparativo correlacional. Se utilizó un muestreo de 156 usuarias de anticonceptivos hormonales. Resultados: En cuanto a la respuesta sexual femenina en mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales orales, el 36% de las mujeres tienen relaciones sexuales tres veces por semana, el 72% no experimentó cambios en su interés sexual, el 43% a veces participa en juegos previos antes del acto sexual, el 53% a veces alcanza el orgasmo y el 65% está satisfecho sexualmente. En el caso de los inyectables, el 35% tiene relaciones sexuales dos veces por semana, el 51% no ve afectado su interés sexual, el 42% a veces tiene juegos previos antes del acto sexual, el 59% a veces alcanza el orgasmo y el 58% está satisfecho sexualmente. En cuanto al implante subdérmico, el 46% de las usuarias tiene relaciones sexuales dos veces por semana, el 83% no experimenta cambios en su interés sexual. Conclusiones: En el estudio se encontró diferencias significativas entre los anticonceptivos y el deseo sexual.⁹

2.1.2 Antecedentes internacionales

Quebrada S. en el año 2021 en Colombia, en su investigación titulada: “Análisis en el uso del condón femenino en estudiantes de una Universidad”. El propósito de este artículo es examinar el uso del preservativo femenino entre estudiantes universitarios. Metodológicamente, se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental con un muestreo por conveniencia que incluyó a 82 estudiantes. Los resultados revelaron que tanto hombres como mujeres reconocieron la ventaja de poder colocar el preservativo femenino antes de iniciar la relación sexual. Además, un porcentaje significativo (38% de las mujeres y 36% de los hombres) demostró como ventajoso el hecho de poder mantenerse puesto durante toda la relación. Por otro lado, se identifican desventajas, como la disminución sexual en las parejas (53% en el caso de las mujeres y 83% en el de los hombres) a utilizarlo, la percepción de dificultad en su colocación (41% en mujeres y 63% en hombres).

En conclusión, el preservativo femenino representa una alternativa viable para practicar sexo seguro, aunque la percepción de los varones es que su uso puede afectar el placer sexual.¹⁰

Hurtado F. et al, en el año 2020 en España, en su investigación titulada: "Estudio sobre el efecto del uso de anticonceptivos hormonales en el deseo sexual de las mujeres". Con el objetivo de evaluar el impacto de los anticonceptivos hormonales en la función sexual femenina. El estudio tuvo un diseño descriptivo y longitudinal multicéntrico con mediciones previas y posteriores a la intervención. La muestra incluyó a 131 mujeres. Los resultados fueron que la edad promedio fue de 26 años, y la mayoría (84%) de los participantes eran de nacionalidad española. La mayoría de las mujeres informan tener una pareja estable. La frecuencia sexual más común en los tres momentos evaluados fue de 2 a 3 veces por semana. Entre los métodos anticonceptivos utilizados, la anticoncepción hormonal oral fue la más común, elegida por el 62% de las mujeres encuestadas, seguida por el implante subdérmico 20%, el anillo vaginal 9%, el dispositivo intrauterino hormonal 7% y la inyección trimestral 43%. Se registraron efectos secundarios asociados al uso de anticonceptivos, pero su incidencia fue baja tanto a los seis meses como al año de uso. El efecto secundario más mencionado fue la disminución del deseo sexual. Solo nueve de las 112 mujeres encuestadas reportaron una disminución del deseo sexual en ambas mediciones de seguimiento. Conclusiones: Existe relación entre los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual.¹¹

Salamanca J. En el año 2019 en Colombia, llevó a cabo una investigación titulada "La relación entre la utilización de anticonceptivos hormonales y la función sexual en una muestra de mujeres colombianas sexualmente activas". El objetivo principal de este estudio fue identificar si existe una asociación entre el uso de anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres. La investigación fue cuantitativa y se llevó a cabo mediante un diseño empírico, transversal, no experimental, correlacional y prospectivo. Los resultados del

estudio revelaron una evaluación significativa entre la utilización de métodos anticonceptivos hormonales y la incidencia de problemas en el funcionamiento sexual de las mujeres. Los métodos anticonceptivos orales (pastillas), seguidos por los métodos anticonceptivos subdérmicos tuvieron relación con la función sexual en el grupo de mujeres. En conclusión, los métodos anticonceptivos inyectables son los que tienen un mayor impacto en el funcionamiento sexual de las mujeres.¹²

Mejía L. En el año 2018 en Cuba, en su investigación titulado: “Conocimiento y uso de método anticonceptivo de gestantes adolescentes y sus parejas”, el objetivo principal fue describir el grado de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en una muestra de adolescentes y sus parejas. La metodología empleada consistió en un estudio de observación de carácter descriptivo. La muestra estuvo compuesta por un total de 11 adolescentes. Los resultados obtenidos revelaron que los individuos presentaron una noción más sólida en relación a métodos como los anticonceptivos hormonales oral y de barrera. Por otro lado, las damas demostraron una alta comprensión de los dispositivos intrauterinos y anticonceptivos naturales, el 58% de las mujeres manifestaron tener cambios en el deseo sexual, y el 60% de los hombres mencionaron disminución del interés sexual. En conclusión, los hallazgos de este estudio resaltan la importancia de fortalecer la educación en torno a los métodos anticonceptivos.¹³

Uribe I. en el año 2018 en Colombia, en su artículo titulado: “Expresiones de la sexualidad y del uso del condón en las relaciones sexuales”. El propósito de esta investigación consistió en comprender y examinar diferentes factores socioculturales relacionados con las prácticas sexuales y el uso del preservativo. Se llevó a cabo un estudio exploratorio descriptivo con un enfoque cualitativo utilizando la técnica de grupos focales mixtos. Los resultados del estudio revelaron que tanto las mujeres como los hombres subrayaron la importancia de comunicar a su pareja sexual su intención de utilizar el condón en las relaciones

sexuales, en cuanto a la satisfacción con el uso del condón solo el 45% mencionó disminución del placer sexual. Por lo que se concluye, que la capacidad de negociar el uso del preservativo estaba influenciada por los roles y las representaciones sociales relacionadas con el género.¹⁴

Abril A. en el año 2017 en México, en su investigación: “Creencia sobre el uso del condón en una población” el objetivo de esta investigación es analizar las creencias relacionadas con la utilización del preservativo. Se llevó a cabo una encuesta con una muestra aleatoria de 1,513 estudiantes, tanto hombres como mujeres, utilizando un método de muestra probabilístico. Los resultados fueron de este grupo, el 62% informó haber tenido relaciones sexuales, mientras que el 38% declaró no haberlo hecho. Se verificaría que las creencias acerca del uso del condón estaban vinculadas principalmente con preocupaciones sobre la disminución del placer sexual, las dificultades en su uso y estereotipos de género, siendo más prominentes entre los hombres que entre las mujeres. Se concluye que persisten actitudes desfavorables hacia el uso del condón entre la población, incluso en aquellos que aún no han tenido relaciones sexuales.¹⁵

Inmaculada T. En el año 2017 en Colombia, en su investigación titulada: “Satisfacción sexual y actitudes hacia el uso del preservativo en adolescentes”. Dentro de los objetivos de este estudio fue evaluar y analizar la relación existente entre la satisfacción sexual y el uso del preservativo. El diseño de la investigación se basó en un enfoque descriptivo transversal. Los resultados del estudio señalaron que, en el caso de las mujeres, una mayor satisfacción sexual personal se correlacionó con una mayor probabilidad de no haber utilizado el preservativo en su primera relación sexual vaginal. Asimismo, en las mujeres, una mayor satisfacción sexual en relación a la sintonía con su pareja aumentó las probabilidades de haber utilizado el preservativo en su primera experiencia sexual vaginal. En conclusión, este artículo sugiere la necesidad de que futuros estudios profundicen en la exploración de factores socioculturales relacionados

con los roles de género que puedan influir en las asociaciones entre la satisfacción sexual.¹⁶

Martínez J. en el año 2017 en Colombia, llevó a cabo un estudio titulado "Utilización del preservativo en la primera experiencia sexual". El propósito principal de esta investigación fue determinar la frecuencia con la que los estudiantes utilizaban el preservativo en su primera relación sexual. La metodología fue de tipo descriptivo y transversal, la muestra consistió en 580 universitarios. Los resultados del estudio revelaron que aproximadamente la mitad de los participantes informaron haber utilizado un preservativo durante su primera experiencia sexual. Esta tendencia se mantuvo constante al considerar variables como el estrato socioeconómico y la religión de los estudiantes, el 68% de las mujeres mencionaron no encontrar placer sexual con el uso del preservativo. En conclusión, los hallazgos sugieren que un porcentaje significativamente bajo de personas optan por usar preservativos en su primera experiencia sexual.¹⁷

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Planificación familiar

Los métodos anticonceptivos desempeñan un papel crucial en la promoción de la salud reproductiva y sexual y la planificación familiar en la sociedad. Permiten a los ciudadanos tomar decisiones informadas y autónomas sobre su reproducción, al proporcionarles opciones confiables y accesibles para prevenir embarazos no deseados. Además, la disponibilidad y el acceso equitativo a los métodos anticonceptivos contribuyen a reducir los indicadores de morbilidad materna y mejorar la salud de las mujeres y sus familias.¹⁸

El Ministerio de Salud del Perú, recomienda el uso de métodos anticonceptivos como parte de una estrategia integral de salud sexual y reproductiva. Estos

métodos son altamente eficaces cuando se usan correctamente y de manera consistente. Sin embargo, es importante tener en cuenta que los métodos anticonceptivos hormonales no protegen contra las infecciones de transmisión sexual, por lo que se recomienda su uso en combinación con el uso de preservativos para una protección integral.¹⁹

2.2.1.1 Métodos anticonceptivos hormonales

Los métodos anticonceptivos hormonales son formas de poder controlar la natalidad en la población, estos anticonceptivos básicamente utilizan hormonas sintéticas para prevenir el embarazo. Estas hormonas, como los estrógenos y los progestágenos, se administran en diferentes formas, como píldoras, parches, inyecciones, implantes o dispositivos intrauterinos liberadores de hormonas. Actúan inhibiendo la ovulación, espesando el moco cervical para dificultar el paso de los espermatozoides y adelgazando el revestimiento del útero para evitar la implantación del óvulo fertilizado.¹⁹

Clasificación

Los métodos anticonceptivos hormonales se pueden clasificar en dos categorías principales:²⁰

Combinados y solo progestina: Los métodos combinados contienen tanto estrógeno como progestágeno, como las píldoras anticonceptivas combinadas y el parche. Los otorgados por el Ministerio de Salud en el Perú son:²⁰

Orales: Etinilestradiol + levonorgestrel 30mcg + 150mcg. TAB. 21tab + 7 tab sulfato ferroso.²⁰

Inyectables mensuales: Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25mg. Inyectable ó Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg ampolla X 1mL²¹

Solo progestina: contienen únicamente progestágeno, como la mini píldora, la inyección de progestágeno y los implantes subdérmicos. Cada método tiene diferentes niveles de eficacia, duración de uso y consideraciones especiales. Los otorgados por el Ministerio de Salud en el Perú son:²¹

Inyectables de depósito: Medroxiprogesterona acetato de 150mg/mL. INY. 1mL²¹

Implante: Etonogestrel de 68 mg. de un cilindro.²¹

Mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos hormonales:

En esta sección, se explicará cómo funcionan los métodos anticonceptivos hormonales para prevenir el embarazo. Se abordará el papel de las hormonas sintéticas, como los estrógenos y los progestágenos, en la inhibición de la ovulación, el espesamiento del moco cervical y la alteración del revestimiento uterino.²¹

Ventajas y beneficios de los métodos anticonceptivos hormonales:

Aquí se destacarán las ventajas y beneficios de los métodos anticonceptivos hormonales. Se mencionarán aspectos como su alta eficacia en la prevención del embarazo, su reversibilidad, su capacidad para regularizar el ciclo menstrual y su posible reducción en el riesgo de ciertas enfermedades, como el cáncer de ovario y de endometrio.²²

Efectividad de los métodos anticonceptivos hormonales:

En esta sección, se discutirá la efectividad de los métodos anticonceptivos hormonales en términos de su tasa de fracaso. Se proporcionarán datos y estadísticas actualizadas sobre la efectividad de cada método, tanto a nivel internacional como a nivel local (Latinoamérica y Perú).²²

Formas de administración de los métodos anticonceptivos hormonales:

Aquí se describirán las diferentes formas de administración de los métodos anticonceptivos hormonales, como la toma diaria de píldoras, la aplicación de parches semanales, las inyecciones trimestrales, la inserción de implantes subdérmicos y la colocación de DIU hormonales. Se destacarán las características y la frecuencia de uso de cada forma de administración.²²

Consideraciones para el uso de métodos anticonceptivos hormonales:

En esta sección, se abordarán las consideraciones importantes a tener en cuenta al utilizar métodos anticonceptivos hormonales. Se discutirán aspectos como la adecuación de cada método para diferentes grupos de mujeres, como adolescentes, mujeres mayores y mujeres con ciertas condiciones de salud. También se mencionarán los posibles efectos secundarios y las contraindicaciones.²⁴

Efectos secundarios y riesgos asociados a los métodos anticonceptivos hormonales:

Aquí se discutirán los posibles efectos secundarios y riesgos asociados con el uso de métodos anticonceptivos hormonales. Se abordarán temas como los cambios en el ciclo menstrual, los efectos sobre el estado de ánimo, los riesgos de trombosis venosa y los efectos a largo plazo sobre la salud reproductiva.²⁴

Interacciones medicamentosas y otros factores a tener en cuenta:

En esta sección, se discutirán las posibles interacciones medicamentosas con los métodos anticonceptivos hormonales, así como otros factores que pueden afectar su eficacia, como el vómito o la diarrea, el uso de antibióticos y otros medicamentos. Se enfatizará la importancia de la comunicación con los proveedores de atención médica.²⁴

Accesibilidad y disponibilidad de los métodos anticonceptivos hormonales:

En esta sección, se abordará la accesibilidad y disponibilidad de los métodos anticonceptivos hormonales, tanto a nivel internacional como en el contexto peruano. Se discutirán los desafíos y las estrategias para garantizar un acceso equitativo a estos métodos.²⁴

Promoción y educación sobre métodos anticonceptivos hormonales:

Aquí se tratará el papel de la promoción y la educación en la difusión de información precisa y actualizada sobre los métodos anticonceptivos hormonales. Se mencionarán los programas de educación sexual y reproductiva, así como las campañas de concientización sobre los beneficios y el uso adecuado de estos métodos.²⁵

2.2.2. Funcionamiento Sexual

Hombres y mujeres inician o consienten en participar en actividad sexual por diversas motivaciones, que incluyen el intercambio de excitación sexual, el disfrute físico y la búsqueda de afecto, amor, romance o intimidad. Sin embargo, es más común que las mujeres reporten motivaciones de índole emocional, como:²⁶

- Experimentar y promover la intimidad emocional.
- Mejorar su bienestar personal.
- Validar su atractivo y sentirse deseadas.
- Complacer o satisfacer a su pareja.

El deseo sexual en las mujeres se manifiesta una vez que la estimulación provoca excitación y placer a nivel subjetivo, así como una respuesta física en sus órganos genitales. El deseo de satisfacción sexual, que puede o no culminar en uno o varios orgasmos, se intensifica a medida que la actividad sexual y la intimidad persisten. Este proceso brinda una experiencia que es gratificante tanto

a nivel físico como emocional, fortaleciendo las motivaciones iniciales de la mujer.²⁷

El ciclo de respuesta sexual en las mujeres está profundamente influenciado por su salud mental y la calidad de la relación que mantienen con su pareja. Aunque el deseo inicial tiende a disminuir con la edad, puede aumentar cuando se inicia una nueva relación en cualquier etapa de la vida.²⁷

Fisiología

La fisiología de la respuesta sexual femenina aún presenta ciertas áreas de incertidumbre, pero se reconoce que implica factores hormonales y del sistema nervioso central.²⁸

Los estrógenos ejercen una influencia significativa en la respuesta sexual de la mujer. Existe la sospecha, aunque no se ha demostrado de manera concluyente, de que los andrógenos también desempeñan un papel en este proceso y actúan a través de los receptores de andrógenos y los receptores de estrógenos, después de una conversión intracelular de la testosterona a estradiol. El estrógeno contribuye a mantener la sensibilidad del tejido genital, el equilibrio del pH vaginal, la microflora normal, la elasticidad, la lubricación, la continencia urinaria y el tono muscular pélvico.²⁸

La respuesta sexual incluye lo siguiente:

Motivación (incluyendo el deseo):

La motivación se define como el impulso o la disposición a participar en la actividad sexual. Existen diversas razones que pueden suscitar el deseo de involucrarse en la actividad sexual, siendo el interés o el deseo sexual uno de los principales factores. Este interés o deseo sexual puede ser provocado por una variedad de estímulos, que incluyen pensamientos, palabras, imágenes, olores o

el contacto físico. La motivación puede manifestarse claramente desde el principio o bien desarrollarse a medida que la mujer experimenta excitación sexual.²⁹

Excitación subjetiva:

Esta respuesta autónoma se manifiesta en cuestión de segundos tras la exposición a un estímulo sexual y provoca el aumento de tamaño y lubricación de los genitales. La activación de esta respuesta se desencadena cuando el cerebro percibe los estímulos como sexualmente relevantes desde una perspectiva biológica, sin necesariamente implicar una valoración erótica o excitación subjetiva. Este proceso implica la dilatación de las células musculares lisas que rodean los espacios sanguíneos en la vulva, el clítoris y las arteriolas vaginales, lo que conduce a un incremento en el flujo sanguíneo y a la liberación de líquido intersticial en el epitelio vaginal (lo que se conoce como lubricación). Es importante destacar que las mujeres no siempre son conscientes de esta congestión genital; las sensaciones de hormigueo y palpitaciones en la zona genital son más comunes en mujeres más jóvenes. A medida que una mujer envejece, es posible que la circulación sanguínea basal en los genitales disminuya, pero la respuesta de congestión genital ante estímulos sexuales (como la visualización de contenido erótico) puede no disminuir.²⁹

Congestión genital (Lubricación):

La respuesta autónoma que se produce en cuestión de segundos después de un estímulo sexual provoca la tumescencia y la lubricación de los genitales. Esta respuesta es desencadenada por la percepción en el cerebro de estímulos como biológicamente relacionados con el sexo, sin necesariamente implicar que sean considerados eróticos o excitantes desde una perspectiva subjetiva. En este proceso, las células musculares lisas alrededor de los espacios de sangre en la vulva, el clítoris y las arteriolas vaginales se expanden, lo que resulta en un aumento del flujo sanguíneo y en la liberación de líquido intersticial en el epitelio vaginal, lo que conocemos como lubricación.³⁰

Es importante destacar que las mujeres no siempre son conscientes de esta congestión genital; las sensaciones de hormigueo y palpitaciones en la zona genital son reportadas con mayor frecuencia por mujeres más jóvenes. Con el envejecimiento de la mujer, es posible que el flujo sanguíneo basal en los genitales disminuya, aunque la respuesta de congestión genital ante estímulos sexuales, como la visualización de contenido erótico, puede no disminuir necesariamente.³⁰

Orgasmo:

Ocurre un punto culminante de excitación que se caracteriza por contracciones de los músculos pelvianos cada 0,8 segundos, seguido de una disminución gradual de la congestión genital. Aunque los tractos simpáticos eferentes toracolumbares parecen desempeñar un papel en este proceso, es importante notar que es posible experimentar un orgasmo incluso después de una sección completa de la médula espinal, por ejemplo, al utilizar un vibrador para estimular el cuello uterino.³¹

Durante el orgasmo, se liberan hormonas como la prolactina, la hormona antidiurética (ADH) y la oxitocina, que pueden contribuir a generar una sensación de bienestar, relajación y fatiga que suele seguir al clímax (conocido como la fase de resolución). Es relevante señalar que muchas mujeres experimentan una sensación de bienestar y relajación sin experimentar un orgasmo definido.³¹

Resolución (satisfacción):

La fase de resolución se caracteriza por una sensación de bienestar, una relajación muscular generalizada y, a menudo, la fatiga que típicamente sigue al orgasmo. Es importante destacar que esta fase puede manifestarse gradualmente después de un encuentro sexual especialmente excitante, incluso si no se alcanza un orgasmo. Además, muchas mujeres son capaces de

responder rápidamente a una estimulación adicional poco después de experimentar la fase de resolución.³¹

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 General

H1: Existe relación significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024.

H0: No existe relación significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Métodos de la investigación

El método adoptado se caracteriza por su naturaleza deductiva, ya que se basó en premisas generales para derivar conclusiones específicas sobre casos particulares³².

3.2 Enfoque investigativo

El enfoque empleado fue cuantitativo, el cual se define como un análisis basado en datos numéricos para explorar, examinar y validar información. Además, se centró en especificar y delimitar la relación o conexión entre dos o más variables³².

3.3 Tipo de investigación

El presente estudio será de tipo cuantitativo, analítico correlacional de corte transversal prospectivo de diseño no experimental.³²

3.4 Diseño de la investigación

El diseño del estudio fue no experimental porque no hubo manipulación de variable³².

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

Está conformado por las mujeres usuarias de algún método anticonceptivo que acudieron al servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán, según fuentes estadísticas se reporta 345 pacientes continuadoras en semestre.

Muestra:

Para calcular la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

Dónde:

n: Muestra Calculada

N: Población

Z: 1,96

p: (0.5)

q: (1-p):

d: (0.05) Máximo error, precisión deseada

$$n = \frac{345 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (345 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 182 mujeres usuarias de algún método anticonceptivo que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán.

Muestreo

El estudio empleó un muestreo por conveniencia, una técnica no probabilística y no aleatoria seleccionada en función de la disponibilidad y accesibilidad de los datos de estudio. ³².

Criterios de inclusión

- Mujer que es usuaria de algún método anticonceptivo que acudieron al servicio de planificación familiar en el Hospital de Huaycán.
- Mujer que acepte ser parte del estudio y firme el consentimiento informado previo al llenado del cuestionario.

- Cuestionario que cuenten con toda la información necesaria para el estudio.

Criterios de exclusión

- Mujer usuaria que solo acudió por consejería al servicio de planificación familiar en el Hospital de Huaycán.
- Mujer con contraindicación de uso de métodos anticonceptivos en el Hospital de Huaycán.
- Mujer que no registró su consentimiento para ser parte del estudio.
- Mujer que con algún tratamiento y sin mantener relaciones sexuales.

3.6 Variables y Operacionalización

Variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala	Fuente
Métodos Anticonceptivos	Hormonales	Número de usuarias que utilizan los anticonceptivos hormonales combinados y de solo progestágeno	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Barrera	Número de usuarias que utilizan el condón	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Intrauterinos	Número de usuarias que utilizan la Tcu	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
Funcionamiento sexual	Deseo	La frecuencia y la intensidad del deseo sexual en mujeres	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Excitación	Es la respuesta fisiológica y psicológica frente a estímulos sexuales o eróticos	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Lubricación	La capacidad de una mujer para experimentar una adecuada lubricación vaginal	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Orgasmo	La capacidad de una mujer para alcanzar el clímax sexual durante una experiencia sexual	Cualitativa	Nominal	Cuestionario

	Satisfacción	Medida en que una mujer se siente satisfecha con su vida sexual	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
Características generales	Edad	Años cumplidos	Cuantitativo	Intervalo	Cuestionario
	Estado civil	Conviviente Casada Soltera	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Nivel de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario
	Ocupación	Ama de casa Estudiante Empleada Negocio propio	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
	Paridad	Nulípara Primípara Multípara	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En el estudio se planteó utilizar la técnica de la encuesta debió a que los datos se recolectaron a partir de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán.

3.7.2 Descripción

El instrumento que se utilizó en el estudio fue un cuestionario que constaba de 23 preguntas con alternativas múltiples, dividido en tres secciones:

I Características Generales: Estuvo conformado por cinco ítems relacionados con la edad, estado civil, grado de instrucción, labor y paridad.

II Métodos Anticonceptivos: Incluyó cuatro preguntas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos hormonales, de barrera e intrauterinos.

III Funcionamiento Sexual: Se consideraron trece preguntas relacionadas con el deseo sexual, excitación, lubricación, orgasmo y satisfacción en las relaciones sexuales. En el estudio, el funcionamiento sexual global fue evaluado mediante un cuestionario que abarca cinco dimensiones: deseo, excitación, lubricación, orgasmo y satisfacción. Cada dimensión cuenta con preguntas específicas que se califican utilizando una escala ordinal. Los puntajes individuales se sumaron para obtener un puntaje total, que permitió clasificar el funcionamiento sexual en dos niveles: alto y bajo. Esta clasificación facilita el análisis de la relación entre el funcionamiento sexual y los diferentes tipos de métodos anticonceptivos

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Los datos recopilados se registraron en los instrumentos de investigación y posteriormente se procedió a la creación de una base de datos exclusiva utilizando el software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS 26). En el análisis descriptivo, se aplicaron las siguientes consideraciones: las variables cuantitativas se resumieron mediante medidas de tendencia central, mientras que las variables cualitativas se presentaron en términos de frecuencia absoluta y relativa. Además, se contempló la realización de análisis inferenciales, para lo cual se empleó la prueba estadística no paramétrica de Chi-cuadrado (χ^2), junto con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. Este análisis permitió confirmar la existencia de posibles asociaciones entre las variables objeto de estudio.

3.9 Aspectos éticos

El presente estudio contó con la aprobación de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Wiener. Así como también se cumplieron los principios básicos de la ética en la investigación:

No maleficencia: La información obtenida solo se utilizó con fines de la investigación. Este estudio fue considerado una investigación sin riesgo, pues no se realizó ninguna intervención ni modificación de las variables.

Beneficencia: Se garantizó la veracidad de la información mediante la no manipulación de los datos recolectados.

Autonomía: En este estudio se hizo uso del consentimiento informado, ya que se trató de un estudio prospectivo.

Justicia: Se protegió la privacidad de la información obtenida de los cuestionarios aplicados a mujeres que utilizan algún método anticonceptivo y que acudieron al servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Uso de los métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

Anticonceptivo Hormonal	Funcionamiento sexual	
	Alta funcionalidad	Bajo funcionalidad
Si	138 (93.2%)	34 (90.9%)
No	10 (6.8%)	0
Total	148 (81.3%)	34 (18.7%)

En la Tabla 1, se observa el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres del hospital de Huaycán, en donde el 93.2% de las mujeres evaluadas que utiliza anticonceptivos hormonales y tiene una alta funcionalidad sexual. Estos resultados reflejan una mayor frecuencia de alta funcionalidad sexual entre las usuarias de método anticonceptivo hormonal.

Tabla 2. Uso de los métodos anticonceptivos de barrera y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

Anticonceptivo de Barrera	Funcionamiento sexual	
	Alta funcionalidad	Bajo funcionalidad
Si	42 (28.4%)	6 (17.6%)
No	106 (71.6%)	28 (82.4%)
Total	148 (81.3%)	34 (18.7%)

En la Tabla 2, se observa el uso de métodos anticonceptivos de barrera y el funcionamiento sexual en mujeres del hospital de Huaycán, en donde el 28.4% de las mujeres evaluadas que utiliza anticonceptivos de barrera tiene una alta funcionalidad sexual mientras que el 71.6% que no lo utiliza tiene una alta funcionalidad sexual. Estos resultados reflejan una mayor frecuencia de baja funcionalidad sexual entre las usuarias que no utiliza el anticonceptivo de barrera.

Tabla 3. Uso de los método anticonceptivo intrauterino y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

Anticonceptivo intrauterinos	Funcionamiento sexual	
	Alta funcionalidad	Bajo funcionalidad
Si	11 (7.4%)	4 (11.8%)
No	137 (92.6%)	30 (88.2%)
Total	148 (XX%)	34 (XX%)

En la Tabla 3, se observa el uso de método anticonceptivo intrauterino y el funcionamiento sexual en mujeres del hospital de Huaycán, en donde el 7.4% de las mujeres evaluadas que utiliza anticonceptivo intrauterino tiene una alta funcionalidad sexual, mientras que el 92.6% que no lo utiliza tiene una alta funcionalidad sexual. Estos resultados reflejan una mayor frecuencia de baja funcionalidad sexual entre las usuarias que no utiliza el anticonceptivo intrauterino.

Tabla 4. Características personales de las mujeres que acuden al hospital de Huaycán

Características personales		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Entre 17 a 19 años	22	12.1%
	Entre 20 a 34 años	83	45.6%
	> 35 años	77	42.3%
Estado civil	Soltera	27	14.8%
	Casada	62	34.1%
	Conviviente	93	51.1%
Nivel de estudios	Secundaria	103	56.6%
	Técnico	79	43.4%
Ocupación	Ama de casa	11	6%
	Estudiante	14	7.7%
	Empleada	79	43.4%
	Negocio propio	78	42.9%
Paridad	Nulípara	38	20.9%
	Primípara	82	45.1%
	Múltipara	62	34.1%
Total		182	100%

En la Tabla 4, se observa las características personales de las mujeres que acuden al hospital de Huaycán, donde la mayoría de las mujeres se encuentra en el rango de 20 a 34 años (45.6%), siendo principalmente convivientes (51.1%) y con estudios secundarios completos (56.6%). Las ocupaciones más frecuentes son empleada (43.4%) y con relación a la paridad el 45.1% son primíparas.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Tabla 5 Correlación de las variables métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

			Significación
Chi-cuadrado de Pearson	Valor	df	asintótica (bilateral)
	2,431 ^a	1	,019
Razón de verosimilitud	4,268	1	,039
Asociación lineal por lineal	2,418	1	,120

N de casos válidos	182
--------------------	-----

En la tabla 5 se observa la correlación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual mediante la prueba de Chi-cuadrado se encontró un valor $p=0.019$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y nos quedamos con la hipótesis alterna, donde el uso de métodos anticonceptivos hormonales tiene relación estadísticamente significativa con el funcionamiento sexual.

Tabla 6 Correlación de las variables métodos anticonceptivos de barrera y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,640 ^a	1	,020
Razón de verosimilitud	1,753	1	,287
Asociación lineal por lineal	1,631	1	,002
<hr/>			
N de casos válidos	182		

En la tabla 6 se observa la correlación entre el uso de métodos anticonceptivos de barrera y el funcionamiento sexual mediante la prueba de Chi-cuadrado se encontró un valor $p= 0.020$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y nos quedamos con la hipótesis alterna, donde el uso de métodos anticonceptivos de barrera tiene relación estadísticamente significativa con el funcionamiento sexual.

Tabla 7 Correlación de las variables métodos anticonceptivos intrauterinos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,686 ^a	1	,407
Razón de verosimilitud	,630	1	,427
Asociación lineal por lineal	,682	1	,409
<hr/>			
N de casos válidos	182		

En la tabla 7 se observa la correlación entre el uso de métodos anticonceptivos intrauterino y el funcionamiento sexual mediante la prueba de Chi-cuadrado se encontró un valor $p= 0.407$, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, donde el uso de métodos anticonceptivos intrauterinos no tiene relación estadísticamente significativa con el funcionamiento sexual.

4.1.3 Discusión de resultados

La investigación sobre la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al Hospital de Huaycán en 2024 aborda un tema de gran relevancia en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Comprender cómo los diferentes métodos anticonceptivos influyen en la funcionalidad sexual no solo permite profundizar en las experiencias de las mujeres usuarias, sino que también facilita la promoción de estrategias de planificación familiar más adecuadas y personalizadas. Este estudio busca aportar evidencia científica al debate, comparando los resultados obtenidos con investigaciones nacionales e internacionales, para enriquecer la comprensión de los factores asociados al impacto de los anticonceptivos en la sexualidad femenina. A continuación, se presenta un análisis detallado de los hallazgos en relación con estudios previos, destacando tanto las coincidencias como las diferencias.

Los resultados del estudio muestran que el 93.2% de las mujeres que usan métodos anticonceptivos hormonales tienen alta funcionalidad sexual, lo que indica una relación significativa entre estos métodos y el funcionamiento sexual ($p=0.019$). Este hallazgo coincide con el estudio de Cabanillas (2023), quien también encontró una asociación significativa entre el uso de anticoncepción hormonal y la satisfacción sexual en mujeres en edad fértil. Además, Hurtado et al. (2020) en España, también reportaron que la anticoncepción hormonal oral es la más común, y aunque la incidencia de efectos secundarios fue baja, la disminución del deseo sexual fue el efecto más reportado. Cornejo (2018) en Perú, refuerza este punto, al identificar diferencias significativas entre el uso de anticonceptivos hormonales y el deseo sexual. Las coincidencias entre estos estudios y nuestros resultados sugieren que, aunque los anticonceptivos hormonales pueden influir en la función sexual, su impacto es mayormente positivo, con algunas variaciones según el método específico utilizado. El uso de anticonceptivos hormonales puede generar efectos diversos en la sexualidad femenina, desde el aumento de la satisfacción hasta ligeras disminuciones del deseo. Sin embargo, estos cambios dependen del tipo de hormona, la dosis y la

respuesta individual de cada mujer, lo que destaca la importancia de una evaluación personalizada al momento de elegir el método más adecuado.

En cuanto a los métodos anticonceptivos de barrera El análisis de los métodos anticonceptivos de barrera revela que solo el 28.4% de las mujeres usuarias presentan alta funcionalidad sexual, mientras que el 71.6% de quienes no los usan tienen una alta funcionalidad sexual. La prueba Chi-cuadrado ($p=0.020$) indica una relación estadísticamente significativa. Este patrón de resultados es consistente con el estudio de Quebrada (2021) en Colombia, quien encontró que el uso del preservativo femenino generó percepciones de disminución del placer sexual en un 53% de las mujeres y un 83% de los hombres. De manera similar, Shapiama et al. (2021) reportaron una disminución del deseo sexual como una de las principales causas para la discontinuidad del uso del preservativo entre estudiantes universitarios. En conjunto, estos hallazgos sugieren que los métodos de barrera pueden tener un impacto menos favorable en la funcionalidad sexual, posiblemente debido a factores relacionados con la percepción de interferencia en el placer sexual. Los métodos de barrera, como el preservativo, a menudo son percibidos como interferentes en la espontaneidad y el placer sexual, lo que puede reducir la adherencia a su uso. Una educación sexual integral que aborde estas percepciones podría mejorar su aceptación, promoviendo prácticas seguras sin comprometer la experiencia sexual.

Con respecto a los métodos anticonceptivos intrauterinos se encontró que solo el 7.4% de las usuarias presentan alta funcionalidad sexual, mientras que el 92.6% de quienes no los usan tienen una alta funcionalidad sexual. A diferencia de los métodos anteriores, la prueba Chi-cuadrado muestra que no hay relación estadísticamente significativa ($p=0.407$). Estos resultados difieren de los encontrados por Salamanca (2019) en Colombia, quien identificó una relación significativa entre los métodos anticonceptivos inyectables y el funcionamiento sexual. Sin embargo, Hurtado et al. (2020) en España reportaron una baja incidencia de efectos adversos, lo cual sugiere que la relación entre el dispositivo intrauterino y la función sexual puede ser más

compleja y posiblemente influenciada por otros factores como la comodidad y la percepción individual del método. La percepción del dispositivo intrauterino como un método invasivo puede influir en la experiencia sexual. Factores como la comodidad y el temor a complicaciones pueden afectar indirectamente la funcionalidad sexual. Es fundamental abordar estas preocupaciones mediante asesorías personalizadas que refuercen la confianza en su uso.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y la alta funcionalidad sexual en las mujeres estudiadas ($p=0.019$), lo que confirma que estos métodos contribuyen positivamente al funcionamiento sexual.
- Los métodos anticonceptivos de barrera tienen una relación significativa con el funcionamiento sexual ($p=0.020$); sin embargo, el porcentaje de mujeres con alta funcionalidad sexual entre sus usuarias es bajo, destacando posibles desafíos en su aceptación y uso continuo.
- El uso de métodos anticonceptivos intrauterinos no muestra una relación estadísticamente significativa con el funcionamiento sexual ($p=0.407$), sugiriendo que su influencia puede depender más de factores individuales que de características inherentes al método.
- La alta funcionalidad sexual es más frecuente entre mujeres de 20 a 34 años, convivientes y con estudios secundarios completos, lo que resalta la importancia del contexto sociodemográfico en la interpretación de los resultados.
- Este estudio refuerza la necesidad de estrategias de planificación familiar personalizadas, que consideren no solo la eficacia de los métodos anticonceptivos sino también su impacto en la calidad de vida sexual de las mujeres.

5.2 Recomendaciones

- Fomentar asesoramiento integral: Establecer programas de educación y asesoría para que las mujeres conozcan los efectos potenciales de cada método anticonceptivo en su funcionalidad sexual, facilitando una elección informada.
- Incluir perspectivas sobre placer sexual: Promover investigaciones y enfoques educativos que aborden cómo los métodos de barrera, como los preservativos, pueden ser usados sin afectar negativamente la experiencia sexual, incentivando su aceptación.
- Capacitar a profesionales de salud: Asegurar que los proveedores de salud cuenten con herramientas y conocimientos suficientes para abordar las preocupaciones sexuales de las pacientes, ajustando recomendaciones basadas en sus necesidades individuales.
- Establecer monitoreo continuo: Implementar un sistema de seguimiento para usuarias de métodos anticonceptivos hormonales e intrauterinos, evaluando su impacto en la funcionalidad sexual y ajustando las intervenciones según los hallazgos.
- Priorizar campañas de sensibilización: Diseñar campañas dirigidas a mujeres en edades reproductivas, enfatizando la importancia de una planificación familiar personalizada que contemple tanto la prevención de embarazos no deseados como el bienestar sexual.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la salud. [Internet]. Ginebra. 2020. Plan de Panificación Familiar. [Revisado el 2 de setiembre del 2023]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. La Vanguardia. [internet]. España. 2019. Así eran las prácticas sexuales más peculiares de la historia. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: <https://www.lavanguardia.com/cribeo/cultura/20190817/47438665424/asi-eran-las-practicas-sexuales-mas-peculiares-de-la-historia.html>
3. Laza C. Cultura y planificación familiar: un debate aún en construcción. [internet]. Revista TEORÍA Y PRAXIS INVESTIGATIVA. Colombia. 2008 volumen 3 - No. 2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3701010.pdf>
4. Pareja M. satisfacción sexual y su relación con el bienestar subjetivo de la mujer adulta mayor. [tesis]. Repositorio del Instituto Universitaria de Envigado. Colombia. 2020. Disponible en: https://bibliotecadigital.iue.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12717/2880/1/lue_rep_pre_psi_Pareja_2020_Satsisfacci%C3%B3n_Sexual.pdf
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [internet]. Perú. 2020. Capítulo 4: planificación familiar. [consultado el 16 de octubre del 2023]. disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap004.pdf
6. Organización Mundial de la salud. [Internet]. Ginebra. 2023. Anticoncepción. [Revisado el 2 de setiembre del 2023]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted>

7. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. [Internet]. Suiza 2020. Salud Sexual Reproductiva. [Revisado el 2 de setiembre del 2023]. Disponible:<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/f29cc734-f65a-4d47-bb85-4ccf5bce0f0e/content>
8. Cabanillas M. Anticoncepción hormonal y satisfacción sexual en mujeres en edad. [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5470/T016_71785033_T.pdf?sequence=1
9. Cornejo L. Relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y la respuesta sexual femenina. [internet] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/5870/63.0695.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Quebradas S. Análisis en el uso del condón femenino en estudiantes. Rev. MedUNAB [Internet]. 2020; 24(2):183-92. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3930>
11. Hurtado F. Estudio sobre el efecto del uso de anticonceptivos hormonales en el deseo sexual de las mujeres. Rev. De sexología [Internet]. 2020; 9(2): 8-30. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD77227.pdf>
12. Salamanca J. Relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en una muestra. [Internet]. Bogotá: Fundación universitaria; 2019. Disponible en: https://repositorio.konradlorenz.edu.co/bitstream/handle/001/2218/Tesis_911172021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Mejía L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019; 35(4): e897. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400005&lng=es
14. Uribe I. Expresiones de la sexualidad y del uso del condón en las relaciones sexuales en jóvenes. Rev. Soc. farm. [internet], 2018; 37(5): 456-462. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55963207005/html/>
15. Abril A. Creencia sobre el uso del condón en una población. Rev. Ergo -sum [internet], 2017; 25(3): 1-4. Disponible en: <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/download/10686/8969/40458>
16. Teva I. Satisfacción sexual y actitudes hacia el uso del preservativo en adolescentes. Rev. Latín [internet], 2014; 46 (2): 127-136. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80532608007.pdf>
17. Martínez T. Uso de condón en la primera relación sexual en estudiantes entre 18 y 26 años. Rev. Med UNAB [Internet], 2013; 16(3): 112-117. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/1962/1871>
18. Defensoría del Pueblo. [internet]. 2023. Supervisión a los servicios de planificación familiar en las regiones de Áncash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Huánuco, Huancavelica, Junín, Ica, Loreto, Pasco y Puno. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2023/05/SUPERVISI%C3%93N-DEFENSORIAL-A-LOS-SERVICIOS-DE-PLANIFICACI%C3%93N-FAMILIAR_Final.pdf
19. Ministerio de Salud. [internet]. 2016. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en:

<https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Planificaci%C3%B3n%20Familiar.pdf>

20. De la Fuente N. Anticonceptivos hormonales: una visión fisiológica. [tesis]. Repositorio de la Universidad de Sevilla. España. 2019. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/103889/DE%20LA%20FUENTE%20LEON%20NATALIA.pdf>
21. Flavio L. factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16773/Flavio_hl.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Trujillo A. et al. anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres. [internet]. Revista CIES – ISSN-e 2216-0167. Colombia. 2021. Volumen 12. Número 2. Disponible en: <http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/viewFile/353/370>
23. Planned Parenthood. [internet]. 2023. ¿Cuáles son los efectos secundarios de la pastilla anticonceptiva? [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/pastilla-anticonceptiva/la-pastilla-anticonceptiva-tiene-efectos-secundarios>
24. Fondo de Población de la Naciones Unidas. [internet]. Ginebra. 2022. Planificación familiar. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>
25. Fondo de Población de las Naciones unidas. [internet]. Ginebra. 2021. Guía para la prescripción de métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada, en la población adolescente. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/arap_1.pdf

26. Amssac Asociación. [internet]. México. 2020. Definiciones básicas sexualidad. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: <https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
27. Mujer y Salud. [internet]. Uruguay. 2019. El deseo sexual. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: <https://www.mysu.org.uy/hacecligk/folletos/02-el-deseo-sexual.pdf>
28. Balta R. [internet]. España. 2018. Ginecología y sexualidad: respuesta sexual femenina – fases y fisiología humana. [consultado el día 16 de octubre del 2023]. disponible en: <https://www.rubenbalta.com/respuesta-sexual-femenina-fases-fisiologia-humana/#:~:text=La%20respuesta%20sexual%20femenina,la%20rama%20simp%C3%A1tica%20del%20SNA.>
29. De La Fuente N. Anticonceptivos hormonales: una visión fisiológica. (Tesis). Universidad de Sevilla 2019. [citado el 28 de junio de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11441/103889>
30. Ccuno K. et al. Actitud hacia la sexualidad y función sexual en mujeres histerectomizadas del instituto regional de enfermedades neoplásicas. [tesis]. Repositorio de la Universidad Nacional De San Agustina. Perú. 2016. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/485c979a-5540-4358-8a5b-f8e926a79772/content>
31. Carcelén M. Salud física, psicológica y sexual en mujeres posmenopáusicas españolas. [tesis]. Repositorio de la Universidad de Jaén. España. 2021. Disponible en: <https://ruja.ujaen.es/jspui/bitstream/10953/1215/1/Mar%C3%ADa%20del%20Carmen%20Carcel%C3%A9n%20Fraile.pdf>

32. 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.
33. Vega J. Efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, distrito de Comas, 2021 [Internet] [Licenciatura]. [Lima]: Universidad Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b5ea5b9b-9343-4cbc-920b-0c61aea2d45c/content>
34. Shapiama-Aliaga K, Solís-Rojas MT, Barja-Ore J. Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una Universidad de Lima, Perú. Rev Int Salud Materno Fetal [Internet]. 2021 [citado 12 de julio de 2024];6(2):10-7. Disponible en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174>
35. Martínez G. Efectos adversos del implante subdérmico de etonogestrel de las usuarias atendidas en un Centro de Salud de Nuevo Chimbote, 2019 [Internet] [Licenciatura]. [Chimbote]: Universidad San Pedro; 2019. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/10f0b462-3059-4128-b63c-0b025bae6105/content>

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS
¿Cuál es la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024?	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán 2024.</p> <p>Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en mujeres. 2. Identificar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos barrera y el funcionamiento sexual en mujeres. 3. Identificar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos intrauterinos y el funcionamiento sexual en mujeres. 4. Describir las características personales de las mujeres que acuden al hospital de Huaycán 	<p>Variable dependiente : Métodos Anticonceptivos</p> <p>Variables independientes: Funcionamiento sexual</p>	<p>1. Enfoque: Cuantitativo</p> <p>2.Tipo: Analítico correlacional de corte transversal prospectivo</p> <p>3.Diseño No experimental</p>	<p>Población: Estuvo conformado por las mujeres usuarias de algún método anticonceptivo que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán, según fuentes estadísticas se reporta 345 pacientes.</p> <p>Muestra: Estuvo conformado por 182 mujeres usuarias de algún método anticonceptivo que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán.</p>	<p>Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario que consta de 23 preguntas.</p>

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO RELACIÓN ENTRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL FUNCIONAMIENTO SEXUAL EN MUJERES QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE HUAYCÁN 2024

I Características Personales:

1. Edad

1= Entre 17 a 19 años

2= Entre 20 a 34 años

3= \geq 35 años

2. Estado civil

1= Soltera

2= Casada

3= Conviviente

3. Nivel de instrucción

1= Sin estudios

2= Primaria

3= Secundaria

4= Técnico

5= Universitario

4. Ocupación

1= Ama de casa

2= Estudiante

3= Empleada

4= Negocio propio

5. Paridad

- 1= Nulípara
- 2= Primípara
- 3= Multípara

II Métodos Anticonceptivos:

6. Utiliza métodos anticonceptivos hormonales

- 1= Si
- 2= No

7. Tipo Anticonceptivo hormonal

- 1= Inyectable mensual
- 2= Inyectable trimestral
- 3= Implante

8. Utiliza métodos anticonceptivos de barrera

- 1= Si (condón)
- 2= No

9. Utiliza métodos anticonceptivos intrauterinos

- 1= Si (Tcu)
- 2= No

III Funcionamiento sexual:

Deseo

10. ¿Con qué frecuencia experimentas deseo sexual?

- 1=Siempre
- 2=A menudo
- 3=Ocasionalmente
- 4=Raramente
- 5=Nunca

11. ¿Sientes que tu deseo sexual es más alto, igual o más bajo desde que utilizas los métodos anticonceptivos?

1=Alto

2=Igual

3=Bajo

12. ¿Con qué frecuencia piensa en actividades sexuales?

1=Siempre

2=Algunas veces

3=Nunca

13. ¿Te sientes satisfecha con tu nivel actual de deseo sexual?

1= Si

2= No

Excitación

14. ¿Qué tan fácilmente se excita sexualmente?

1=Muy fácilmente

2=Fácilmente

3=Moderadamente

4=Difícilmente

5=Muy difícilmente

15. ¿Ha notado cambios en su capacidad de excitarse con el tiempo (por ejemplo, debido al anticonceptivo que utiliza)?

1=Sí, ha mejorado

2=Sí, ha empeorado

3=No ha cambiado

16. ¿Has experimentado dificultades para alcanzar la excitación sexual en algún momento?

1=Si

2=No

Lubricación

17. ¿Experimenta dificultades para lubricar durante la actividad sexual?

1=Nunca

2=Ocasionalmente

3=A menudo

4=Siempre

18. ¿Ha buscado soluciones para la falta de lubricación vaginal?

1= Sí

2=No

Orgasmo

19. ¿Experimenta orgasmos durante la actividad sexual?

1= Siempre

2=A menudo

3=Ocasionalmente

4=Raramente

5=Nunca

20. ¿Cómo calificarías la intensidad de tus orgasmos?

1=Muy intensos

2=Intensos

3=Moderados

4=Leves

5=No experimento orgasmos

21. ¿Está satisfecha con la frecuencia y la intensidad de sus orgasmos?

1=Si

2=No

Satisfacción

22. En general, ¿cómo calificarías tu satisfacción con tu vida sexual?

1=Satisfecha

2=Neutral

3=Insatisfecho/a

23. ¿Has experimentado cambios en tu satisfacción sexual desde que utiliza anticonceptivos?

1=Ha aumentado

2=Se ha mantenido igual

3=Ha disminuido

Anexo 3: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

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

CONSTANCIA DE INVESTIGACIÓN N° 026-2024-HH

Deja constancia que el proyecto de Investigación que a continuación se detalla, ha sido aprobado para su ejecución en esta Institución:

Título de proyecto : "Relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el funcionamiento sexual en mujeres que acuden al hospital de Huaycán, Lima – Perú - 2024".

Investigador : Adriana Stefhany Grados Valdivia

Periodo de ejecución: Segundo Semestre del 2024.

Código de Registro : CI-HH – 26 – 2024

Huaycán, 07 de noviembre de 2024



C.c. archivo
JGOV/casa



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN

M.C. JUAN GERARDO ORIUNDO VERASTEGUI
CMP. 055157
DIRECTOR

www.hospitalhuaycan.gob.pe

Av. J.C Mariátegui S/N Zona "B"
Huaycán, Ate
Telf: (511) 371-6049



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



Anexo 4: Informe del asesor de turnitín

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.upsb.edu.pe Internet	1%
4	merckmanuals.com Internet	1%
5	Universidad Católica de Santa María on 2016-12-05 Submitted works	1%
6	Universidad Científica del Sur on 2025-01-02 Submitted works	<1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
8	researchgate.net Internet	<1%