



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

Tesis

Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa
de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima, 2022

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Condezo Cruz, Consuelo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7494-5264>

Asesor: Dr. Félix Veliz, Luis Miguel Visitación

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8551-4024>

Lima – Perú

2022

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
|  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, Condezo Cruz, Consuelo egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “ **CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN PACIENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIÁN. LIMA 2022**” Asesorado por el docente: Félix Veliz, Luis Miguel DNI 07371298 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8551-4024> tiene un índice de similitud de **17 (diecisiete)** % con código oid:14912:426933166 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

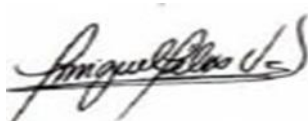
Así mismo:

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
 Consuelo Condezo Cruz
 DNI: 46244183

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



.....
 Firma
 Felix Veliz, Luis Miguel Visitación
 DNI: 07371298.

Lima, 05 de febrero de 2025

DEDICATORIA

Me gustaría dedicar esta Tesis a toda mi familia. Principalmente mis padres, por su comprensión y ayuda en momentos malos. Me han enseñado a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, y todo ello con una gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme salud y guiar mis pasos para lograr uno de mis sueños.

Agradezco a mis padres, por su confianza y su apoyo incondicional que me incentivaron a lograr una de mis metas que es mi carrera profesional.

Agradezco a cada uno de los docentes de la Universidad Norbert Wiener, por sus enseñanzas, dedicación y profesionalismo. Mi infinita gratitud para con ellos.

Muchas gracias a todos

Índice de contenidos

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| LISTA DE TABLAS..... | vi |
| LISTA DE FIGURAS..... | vii |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT | ix |
| INTRODUCCIÓN | x |
| CAPITULO I: EL PROBLEMA..... | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema | 2 |
| 1.2.1. Problema general | 2 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 2 |
| 1.3. Objetivos de la investigación..... | 3 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 3 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 3 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 4 |
| 1.4.1. Teórica..... | 4 |
| 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..... | 12 |
| 2.3 Formulación de hipótesis | 13 |
| No aplica..... | 13 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA | 14 |
| 3.1. Método de la investigación | 14 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 14 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 14 |
| 3.4. Diseño de la investigación..... | 14 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 15 |
| 3.6. Variables y operacionalización..... | 16 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 20 |
| 3.7.1. Técnica..... | 20 |

| | |
|--|----|
| 3.7.2. Descripción | 20 |
| 3.7.3. Validación | 20 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 21 |
| 3.8. Procesamiento y análisis de datos | 21 |
| 3.9. Aspectos éticos..... | 21 |
| CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS..... | 23 |
| 4.1. Resultados | 23 |
| 4.1.1. Análisis descriptivo de resultado..... | 23 |
| 4.1.2. Discusión de resultados..... | 34 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 38 |
| 5.1. Conclusiones..... | 38 |
| 5.2. Recomendaciones | 39 |
| REFERENCIAS..... | 40 |
| ANEXOS | 47 |
| Anexo1: Matriz de consistencia | 47 |
| Anexo 2: Instrumento - Ficha de recolección de datos..... | 48 |
| Anexo 3: validez del instrumento..... | 52 |
| Anexo N° 4: confiabilidad del instrumento | 55 |
| Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética | 56 |
| Anexo N° 6: Formato de consentimiento informado..... | 57 |
| Anexo N° 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos | 58 |
| Anexo N° 8: Informe del asesor de turnitin | 60 |
| Anexo N° 9: Imagen del Centro de Salud San Sebastián | 61 |

LISTA DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | 23 |
| Tabla 2. Conocimiento de anticonceptivos hormonales por Factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022..... | 25 |
| Tabla 3. Conocimiento de anticonceptivos hormonales según fuentes de información, características y consideración de elección de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | 27 |
| Tabla 4. Razón de uso de anticonceptivos hormonales según factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022..... | 29 |
| Tabla 5. Tiempo de uso de anticonceptivos hormonales según factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022..... | 31 |
| Tabla 6. Experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | 33 |

LISTA DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022..... | 24 |
| Figura 2. Conocimiento de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | 26 |
| Figura 3. Fuentes de información, características y consideración de elección de los anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022..... | 28 |
| Figura 4. Razón y tiempo de uso de anticonceptivos hormonales factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022..... | 30 |
| Figura 5. Práctica anticonceptiva hormonal de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | 32 |
| Figura 6. Experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | 34 |

RESUMEN

El uso correcto de los métodos anticonceptivos implica un conocimiento apropiado sobre sus características, finalidad, modo de uso y efectos secundarios sobre todo luego de finalizar la orientación en el centro de salud, por ello el objetivo fue determinar el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022 en una muestra de 128 pacientes mediante un estudio descriptivo y transversal. Se reporta que los factores socioeconómicos que presentan una población joven de 48,8% entre 18 a 25 años de mediana instrucción con 56,8% en nivel secundario y de mediano a bajo nivel socioeconómico por su condición de empleado con 45,6% y 19,2% ama de casa. Sobre el conocimiento se puede concluir que el 56,0% presentan un nivel de conocimiento medio sobre anticonceptivos hormonales, le sigue el 26,4% con un bajo conocimiento y el restante 17,6% con un alto nivel de conocimiento. La práctica anticonceptiva hormonal demuestra que en su mayoría el 63,2% lo emplea para prevenir el embarazo, con un 51,2% de casos los viene usando entre 2 a 5 años, siendo las inyecciones el anticonceptivo más utilizado con una frecuencia relativa del 51,2%. La experiencia con el uso de anticonceptivos hormonales muestra que el 49,6% emplea la ampolla anticonceptiva y el aumento de peso es los efectos secundarios más mencionados con 52,8%. Se concluye que el conocimiento es medio en sus diversos matices consultados y el uso es mayoritario para evitar el embarazo; mientras que se debe poner atención sobre el conocimiento de sus efectos secundarios que muestra una tendencia a dejarlos de usar por lo mismo.

Palabras clave: conocimiento sobre anticonceptivos, anticonceptivos hormonales, uso de anticonceptivos

ABSTRACT

The correct use of contraceptive methods implies an appropriate knowledge about their characteristics, purpose, mode of use and side effects, especially after completing the orientation at the health center, therefore the objective was to determine the knowledge and use of hormonal contraceptives in patients of the family planning program of the San Sebastian-Lima 2022 health center in a sample of 128 patients through a descriptive and cross-sectional study. It is reported that the socioeconomic factors that present a young population of 48.8% between 18 and 25 years of age with medium education with 56.8% at the secondary level and from medium to low socioeconomic level due to their status as employees with 45.6% and 19.2% housewives. Regarding knowledge, it can be concluded that 56.0% have a medium level of knowledge about hormonal contraceptives, followed by 26.4% with low knowledge and the remaining 17.6% with a high level of knowledge. Hormonal contraceptive practice shows that 63.2% of the people use it to prevent pregnancy, with 51.2% of cases using it for 2 to 5 years, with injections being the most used contraceptive with a relative frequency of 51.2%. The experience with the use of hormonal contraceptives shows that 49.6% use the contraceptive ampoule and weight gain is the most mentioned side effect with 52.8%. It is concluded that the knowledge is average in its various nuances consulted and the majority use it to prevent pregnancy; while attention should be paid to the knowledge of its side effects which shows a tendency to stop using them for the same reason.

Keywords: contraceptive knowledge, hormonal contraceptives, contraceptive use

INTRODUCCIÓN

Diversos factores influyen sobre el grado de conocimiento del método anticonceptivo que se usa, por lo que es importante a nivel local detectar si todas las usuarias que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud saben cómo utilizar correctamente sus anticonceptivos al finalizar la orientación y, más importante aún, si saben que hacer frente a algunos inconvenientes que presenta esta medicación, por ello el presente trabajo se centra entonces, en determinar el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022 en una muestra de 128 pacientes. De esta manera, en el capítulo 1 se abordan las cuestiones teóricas que sustentan el planteamiento del problema, la justificación y objetivos. En el capítulo 2 se repasará el enfoque de la teoría relacionada al haciendo un recuento de diversos trabajos que han abordado temas parecidos para el caso resaltando las coincidencias y diferencias de dichos trabajos con esta tesis. En el capítulo 3 se establecen las cuestiones metodológicas propias de la investigación científica y su naturaleza, así como los métodos de análisis de la población objetivo como la recolección y análisis de la información. En el capítulo 4 se presentan y discuten los resultados sustentados en los objetivos planteados. Finalmente, en el capítulo 5 se muestran las conclusiones y recomendaciones a las que arriba el estudio en función de los resultados más sobresalientes.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el mundo la falta de información sobre los métodos de planificación familiar sigue siendo un obstáculo importante para un mayor uso de anticonceptivos, especialmente en los países en desarrollo ⁽¹⁾. Se menciona que entre las razones comúnmente citadas para no usar anticonceptivos son la preocupación por los efectos secundarios o los riesgos para la salud y a menudo estas razones se deben a conceptos erróneos por un conocimiento deficiente o falta de este ^(2,3,4,5). Entonces, la adopción de cualquier método anticonceptivo requiere un conocimiento previo del método, por lo que se plantea que la tasa de uso de anticonceptivos modernos aumentará y la mortalidad materna disminuirá si las mujeres tuvieran un buen conocimiento de la planificación familiar y sus métodos ⁽⁶⁾.

A nivel nacional se aúna a la problemática planteada, el elevado porcentaje de pacientes del género femenino que solicitan anticonceptivos hormonales sin receta en las farmacias u orientación específica por parte de personal calificado y las que acuden al programa de planificación familiar sólo lo hacen por el acceso gratuito o barato a dichos medicamentos con una idea preconcebida sobre su uso,

probablemente errónea o incompleta por lo que el conocimiento termina siendo deficiente ^(7,8).

Finalmente, los factores mencionados influyen sobre el grado de conocimiento del método anticonceptivo que se usa, por lo que es importante a nivel local detectar si todas las usuarias que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud saben cómo utilizar correctamente sus anticonceptivos al finalizar la orientación y, más importante aún, si saben que hacer frente a algunos inconvenientes que presenta esta medicación.

Por lo tanto, al día de hoy es importante conocer de manera eficiente cómo se emplean los métodos anticonceptivos, debido a la aparición continua de nuevos métodos o nuevas formas farmacéuticas para su administración, así como saber qué hacer ante la aparición de efectos no deseados derivados de su uso.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022?
- ¿Cuál es el conocimiento de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022?

- ¿Cuál es la práctica anticonceptiva hormonal en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022?
- ¿Cuál es la experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer los factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.
- Identificar el conocimiento de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.
- Caracterizar la práctica anticonceptiva hormonal en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.
- Determinar la experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los médicos y los investigadores necesitan evaluar los conocimientos sobre anticonceptivos para comprender la eficacia de los esfuerzos de enseñanza mientras que las intervenciones educativas pueden ayudar a aumentar el conocimiento de los métodos anticonceptivos disponibles, lo que permite a las personas tomar decisiones informadas y utilizar la anticoncepción de manera más eficaz por ello la presente investigación se justifica a nivel teórico para orientar las recomendaciones sobre servicios de planificación familiar de calidad.

1.4.2. Metodológica

Las intervenciones dirigidas de los proveedores de atención médica, educadores de la salud y otros medios relacionados para aumentar el conocimiento pueden mejorar las tasas de adherencia sobre el uso de anticonceptivos, de hecho el conocimiento puede ser más bajo de lo que se prevé, lo que significa la necesidad de una mejor educación sobre anticoncepción y una mejor comprensión de la relación entre el conocimiento y el cambio de comportamiento por ello se justifica medir el conocimiento en la presente investigación.

1.4.3. Práctica

La atención previa a la concepción, incluida la planificación familiar, es un componente vital de la atención médica para las mujeres en edad reproductiva para prevenir embarazos no deseados por lo que un conocimiento alto y adecuado logrará en la práctica disminuir los

problemas asociados a la planificación familiar por lo que la presente investigación se justifica a nivel práctico.

1.5. Limitaciones de la investigación

Una de las situaciones que limitaron el desarrollo de la presente investigación es que para acceder a la población se tuvo que encuestar por separado al no existir la posibilidad de juntarlos a todos por lo que dificulta la recolección de datos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacional

Tomaszewski et al., (2017), midieron la adherencia a los anticonceptivos orales entre las estudiantes universitarias y exploraron la relación entre el cumplimiento, el conocimiento y la autoeficacia de los mismos en un estudio transversal basada en la Escala de adherencia a la medicación de Morisky de 8 ítems (MMAS-8). Reportaron que aquellos con alta adherencia tuvieron mayor autoeficacia ($P < 0,001$) y conocimiento percibido ($p < 0,001$). Concluyeron que la autoeficacia y el conocimiento se asociaron con una mayor adherencia a los anticonceptivos orales ⁽⁹⁾.

Haynes et al. (2017), desarrollaron una herramienta de elección múltiple de 25 preguntas para evaluar los conocimientos sobre anticonceptivos precisando que los conocimientos sobre anticonceptivos son importantes para comprender la eficacia de los esfuerzos de enseñanza sobre la anticoncepción. Determinaron que los pacientes obtuvieron puntuaciones más bajas en las encuestas que los estudiantes de medicina (9,1 frente a 19,4, $p < 0,005$) y al volver a aplicar la encuesta no hubo

diferencias en los resultados de los pacientes con la repetición de la prueba a lo largo del tiempo ($p = 0.667$). Concluyen que una herramienta para medir el conocimiento sobre anticonceptivos puede permitir la evaluación del conocimiento básico, las brechas educativas y la mejora después de una intervención ⁽¹⁰⁾.

Pazol et al. (2015), en su revisión sistemática realizaron búsquedas en tres bases de datos (CINAHL, PubMed y PsycINFO) desde 1985 hasta 2012 en busca de artículos revisados por pares sobre intervenciones educativas relacionadas a la importancia del conocimiento sobre los anticonceptivos. Los resultados de esta revisión sistemática son consistentes con la evidencia del campo más amplio de la salud que sugiere que una variedad de intervenciones educativas puede aumentar el conocimiento y concluyen que estudios futuros deben evaluar qué aspectos de las intervenciones educativas son más efectivos y en qué medida pueden afectar los comportamientos ⁽¹¹⁾.

Craig et al. (2014), utilizaron datos de las 897 mujeres que respondieron en la Encuesta Nacional de Conocimientos Reproductivos y Anticonceptivos, una encuesta que explora el conocimiento y las actitudes de los adultos jóvenes sobre la anticoncepción y el embarazo. A partir del análisis de regresión logística evaluaron las diferencias raciales / étnicas y de grupos de edad en el conocimiento sobre los anticonceptivos reportan que los hispanos y los adolescentes (de 18 a 19 años de edad) tenían menos conocimiento de los métodos anticonceptivos disponibles y menos conocimiento de los métodos individuales en comparación con las mujeres blancas y los adultos jóvenes (de 20 a 29 años de edad). Concluyeron que el menor conocimiento sobre anticonceptivos entre los adolescentes, en particular los inmigrantes, sugiere la importancia de difundir información sobre planificación

familiar como un medio para abordar las disparidades en los embarazos no deseados (12).

Gosavi et al. (2016), evaluaron el nivel de conciencia y conocimiento de la anticoncepción entre las mujeres en Singapur e identificaron los factores que influyen en la elección de anticoncepción a partir de una encuesta transversal de 259 pacientes de sexo femenino, de entre 21 y 49 años, que asistieron a la Clínica de Obstetricia y Ginecología del Hospital de la Universidad Nacional de Singapur empleando un cuestionario original sobre nueve métodos anticonceptivos. Reportaron que el conocimiento de los siguientes métodos fue alto: condón (100,0%), píldora anticonceptiva oral (89,2%), ligadura de trompas (73,0%) y dispositivo intrauterino de cobre (DIU) (72,2%) y concluyeron que las mujeres de Singapur tienen poca conciencia y conocimiento de la anticoncepción, especialmente los métodos reversibles de acción prolongada y se necesitan formas más eficaces de educar a las mujeres sobre los métodos anticonceptivos (13).

Nkonge et al. (2014), realizaron un estudio transversal en 400 mujeres en edad reproductiva en el Hospital Nacional Kenyatta. Una mayor prevalencia de las encuestadas (56,1%) usaban el método anticonceptivo hormonal, de los cuales el más preferido fue los anticonceptivos inyectables (100%), los implantes (97%) y los anticonceptivos orales combinados (88,9%). La elección de métodos anticonceptivos se asoció con la edad ($p=0,001$) y nivel de estudios ($p=0,01$). El nivel de conocimientos sobre el uso correcto de anticonceptivos fue bajo y se encuentra asociado con el nivel de estudio (14).

Alameer et al. (2020), realizaron un estudio transversal en 570 mujeres, la mayoría encuestadas tenían entre 18 y 25 años (30,5%). La píldora anticonceptiva fue el método más utilizado (51,4%), de estas el 87,5% lo utilizó para el control de natalidad y 12,5% lo utilizó para tratar trastornos menstruales. La fuente de información sobre el uso de anticonceptivos orales (ACO) fue su familia (52,1%), las redes sociales (15,5%), seguido por los médicos (13,2%). Con respecto a la actitud sobre el uso de ACO, un 84,4% lo usa porque es más fácil obtenerlo y un 83,7% porque es fácil usarlo. Las mujeres que dejaron de usar los ACO (51%) fue debido a que presentaron algún efecto adverso. Se encontró que las mujeres tienen un buen conocimiento hacia los ACO (93,1%), además no hay una diferencia significativa entre las mujeres con un nivel socioeconómico alto⁽¹⁵⁾.

Husaini et al. (2022), realizaron un estudio transversal en 381 mujeres, el promedio de la edad de las encuestadas fue de $24 \pm 0,9$ años (53 %) y el 98 % conocía los anticonceptivos hormonales, donde la fuente de información más importante fue la escuela (23,9 %), profesional de la salud (21 %), la familia (13,9%) y amigos (11%). Con respecto a la actitud sobre el uso de anticonceptivos hormonales, un 30 % lo prefiere porque es de fácil uso y asequibilidad. Un 18,9 % refiere que los anticonceptivos no son seguros, mientras que un 81,9% indica que sí son seguros, además un 86 % indica que los anticonceptivos hormonales producen efectos secundarios y un 3,7 % cree que no causan efectos secundarios. Más o menos un 70 % de las mujeres experimentaron efectos secundarios y el efecto secundario más común fue el aumento de peso con un 36 %, sangrado irregular (8,4%), acné (8,1%) y la ausencia de menstruación (7,4%). Las mujeres encuestadas indicaron que usan los anticonceptivos hormonales para prevenir el embarazo (50,1 %) y como anticonceptivo de emergencia (0,3 %). Los anticonceptivos más utilizados por las

encuestadas fue los anticonceptivos orales (33,6 %), inyectables (26,2 %) e implantes (7,3 %) ⁽¹⁶⁾.

Gothwal et al. (2020), realizaron un estudio transversal en 173 miembros del personal de enfermería, se observó que el 82,6 % tenían entre 21 a 30 años. El conocimiento y uso de anticonceptivos fue bueno (42,3%) y la principal razón de su uso fue la planificación familiar (80,9%) para prevenir el embarazo. La fuente de información sobre los métodos anticonceptivos más importante fueron los medios de comunicación (79,8%), los centros de salud (30%) y amigos/familiares (23%). Los métodos hormonales fueron uno de los más utilizados (87,8%), de los cuales la minipíldora, implantes e inyectables son los más usados. Los efectos secundarios que presentaron los encuestados fueron el sangrado abundante e irregular y calambres abdominales. Se concluye que los encuestados tienen conocimiento moderado y actitud favorable hacia el uso de anticonceptivos ⁽¹⁷⁾.

2.1.2. Nacional

Vásquez (2018), determinó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en una muestra conformada por 215 estudiantes del primer ciclo de la universidad científica del Perú. Encontró que el conocimiento fue regular en un 15,8% y deficiente en un 0,9%, apenas. Concluye que, los estudiantes que emplean los métodos anticonceptivos tienen un mayor nivel de conocimiento en comparación con aquellos que no los usan; sin embargo, no existe evidencia substancial para afirmar que exista relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento en esta población ⁽¹⁸⁾.

Guerra y Ruíz (2021), en una investigación descriptiva y de corte transversal, determinó, en la ciudad de Cajamarca, en dos establecimientos de salud (Simón Bolívar y Baños del Inca, el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

en 185 madres (entre 17 y 29 años de edad), mediante un cuestionario. Encontraron que los inyectables son el método anticonceptivo más empleado. Concluyeron que el nivel de conocimiento es alto (52,5%) para el establecimiento “Simón Bolívar” mientras que 47,7% es bajo en baños del Inca ⁽¹⁹⁾.

Marino (2017), determinó “el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017”, a partir de un estudio observacional, transversal, prospectivo en una muestra de 212 adolescentes. Encontró que el 40,57% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bueno, 38,8% excelente y 20,28% malo. Concluyó que el colegio fue el principal lugar donde se adquirió conocimiento de métodos anticonceptivos ⁽²⁰⁾.

Infante y Ayay (2018), determinaron “la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo”; en un estudio prospectivo, descriptivo y transversal en 250 estudiantes. Encontraron que existe relación entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento de los mismos. Identificaron que la conceptualización de los métodos es más alta a diferencia de la práctica, evidenciándose que existe riesgo a embarazos no deseados, abortos, problemas emocionales especialmente en las mujeres ⁽²¹⁾.

Del Pino (2016), determinó la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento sobre estos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta” en un estudio correlacional, observacional y descriptivo, en 47 madres. Reporta que el 25% presenta un nivel de conocimiento alto, el 32% bajo y el 43% medio. Respecto al uso, el 63% emplean métodos anticonceptivos y en contraparte, el 36,2% no los usan, por lo que concluye

que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona de manera significativa con su uso ⁽²²⁾.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre anticonceptivos

El conocimiento sobre anticonceptivos deriva de la educación anticonceptiva que tiene como objetivo brindar a los pacientes la información básica que necesitan para tomar decisiones informadas sobre el uso de anticonceptivos y utilizar de manera eficaz los métodos anticonceptivos que han seleccionado ⁽¹¹⁾, en este caso los anticonceptivos hormonales.

La importancia de dicho conocimiento se puede ver en el impacto de este, sobre la selección, el uso correcto y constante de la anticoncepción. Por el contrario, el conocimiento inadecuado de la anticoncepción se asocia con percepciones incorrectas de los riesgos y efectos secundarios del uso de anticonceptivos, uso incorrecto o inconsistente y discontinuación del método ⁽²³⁾. Sin embargo, a pesar de la importancia de la educación, con frecuencia se han documentado brechas en el conocimiento sobre anticonceptivos ^(24, 25, 26,27,28,29).

2.2.2. Uso de anticonceptivos hormonales

Son medicamentos que protegen del embarazo no deseado, de hecho, la píldora anticonceptiva, durante muchos años, fue el método más empleado y luego, han aparecido nuevas formas farmacéuticas de anticonceptivos hormonales, en el mercado farmacéutico, que cada día se usan más ^(30, 31, 32, 33, 34).

Los anticonceptivos hormonales son medicamentos muy efectivos y seguros ⁽³⁵⁾; sin embargo, “todavía existe un elevado número de usuarias que los dejan de utilizar después de los primeros meses desde que iniciaron, debido entre

otros aspectos a la aparición de efectos adversos” que desconocían al momento de empezar a utilizarlos ⁽³⁶⁾.

2.2.3. Programa de planificación familiar

La planificación familiar abarca los servicios, las políticas, la información, las actitudes, las prácticas y los productos básicos, incluidos los anticonceptivos, que brindan a las mujeres, los hombres, las parejas y los adolescentes la capacidad de evitar embarazos no deseados y elegir si tener un hijo o cuándo hacerlo. En este comentario, describimos los vínculos de la planificación familiar con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y destacamos los beneficios transformadores que la planificación familiar voluntaria aporta a las mujeres, las familias, las comunidades y los países ^(37, 38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

No aplica

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se empleó el método inductivo, como tal, sigue una serie de pasos. Inició por la observación de determinados hechos, los cuales registró, analizó y contrastó. A continuación, clasificó la información obtenida ⁽³⁹⁾.

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, porque se empleó “la recolección de datos y su procesamiento numérico para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación” sobre conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales ⁽⁴⁰⁾.

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo básica, este tipo de investigación implica ciertos procedimientos llevados a cabo mediante una recolección de datos basadas en encuesta, para poder establecer algunas necesidades o problemas que afectan a una porción de la sociedad ⁽⁴¹⁾.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño corresponde al tipo descriptivo-observacional y transversal, porque es de carácter estadístico y demográfico, en el que no hay intervención por parte del

investigador, y se limita a medir las variables relacionadas a conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales ⁽⁴²⁾.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población estuvo constituida por todos los pacientes atendidos en el programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian durante el año 2022. Su tamaño es desconocido.

Muestra y muestreo: La muestra fue de tipo no probabilístico, se aplicó un muestreo accidental, el tamaño fue fijado en 128 pacientes tomando como referencia los antecedentes del estudio.

Criterios de inclusión:

- Pacientes atendidos en el programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian durante el año 2022.
- Pacientes mayores de edad que den su consentimiento a participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de edad.
- Pacientes que no den su consentimiento a participar en el estudio

3.6. Variables y operacionalización

Variable: Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala Valorativa |
|--|--|--|---|--------------------|---|
| Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales | Es el conjunto de indicadores relacionados al conocimiento, la práctica y el acceso a los anticonceptivos hormonales con miras a brindar información vital para revisar o fortalecer las políticas anticonceptivas vigentes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian | D1: Factores socioeconómicos | Estado civil | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado • Divorciado • Viudo |
| | | | Afiliación religiosa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otro |
| | | | Educación | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Técnica • Universitaria |
| | | | Empleo | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Estudiante • Empleado • Desempleado • Ama de casa |
| | | D2: Conocimiento de anticonceptivos hormonales | ¿Cuál es su fuente de información respecto de los anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Medios de comunicación • Familia • Colegio • Clínica • Amigos • Centro de Salud • Otros |
| | | | ¿Hace cuánto tiempo conoce sobre los anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Menos de 1 año • 2 a 5 años • 6 a 9 años • Más de 10 años |
| | | | ¿Qué características considera en la elección del anticonceptivo hormonal? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Facilidad de uso |

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala Valorativa |
|----------|------------------------|-------------|--|--------------------|--|
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • “Facilidad de conseguir • Efectos adversos |
| | | | ¿Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Sí • No |
| | | | ¿Para qué se utilizan los anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Prevenir el embarazo • Planificación familiar • Anticoncepción de emergencia • Otros |
| | | | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal usted conoce? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Píldoras • Inyecciones • Implantes • Otros |
| | | | ¿Los anticonceptivos tienen efectos secundarios? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Sí • No |
| | | | ¿Cuál es la fuente donde obtiene sus anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Farmacia • Hospital • Clínica • Amigos • Centro de Salud • Otros |
| | | | ¿Conoce usted los anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No |
| | | | Los anticonceptivos hormonales sirven para: | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Evitar el embarazo no deseado. • Favorecer la práctica de relaciones sexuales. • Contraer enfermedades de transmisión sexual. Llevar una vida sexual activa a temprana edad. • Desconoce. |
| | | | ¿De acuerdo con lo que usted conoce, los anticonceptivos hormonales son? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Uso de medicamentos para favorecer el embarazo. |

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala Valorativa |
|----------|------------------------|--------------------------------------|---|--------------------|--|
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Conjunto de medidas para la planificación familiar. • El medio para evitar tener relaciones sexuales. • Medidas para iniciar una vida sexual temprana. • Desconoce. |
| | | | ¿Cuál de los siguientes es un anticonceptivo hormonal? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • El preservativo. • La ligadura de trompas. • La píldora. • Del calendario o del ritmo. • Desconoce. |
| | | | ¿Sabe usted cuales son los efectos secundarios que pueden tener algunos anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No |
| | | | ¿Usted ha usado anticonceptivos hormonales antes? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No |
| | | | ¿Por qué razón no usaría anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Sexualmente no activo • Preocupación por los efectos secundarios • Creencia religiosa • Abstinencia |
| | | D3: Práctica anticonceptiva hormonal | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal utiliza? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Píldora • Inyección • Implantes • Píldora del día siguiente • Otros • Ninguno |
| | | | ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Prevenir el embarazo • Menstruación irregular • Planificación familiar |

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala Valorativa |
|----------|-------------------------------------|-------------|--|--------------------|---|
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Otro |
| | | | ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Menos de 1 año • 2 a 5 años • 6 a 9 años • Más de 10 años • Nunca |
| | | | Escriba el nombre del anticonceptivo hormonal utilizado | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Nombre del anticonceptivo |
| | D4: Experiencia con anticonceptivos | | ¿Experimento algún efecto secundario con su anticonceptivo hormonal? | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> • Aumento de peso • Acné • Cansancio • Sangrado irregular • Mareos • Cambios de humor • Otro • Ninguno |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica, que se aplicó fue la encuesta, mientras que el instrumento utilizado fue el cuestionario, donde se abarcó preguntas organizadas en base a un proceso ordenado como es la operacionalización de las variables permitiendo que las respuestas tengan objetividad.

3.7.2. Descripción

El desarrollo del cuestionario fue a partir de una revisión de varios estudios y se eligió el que fue propuesto por Husaini ⁽⁴²⁾, en que se analizan cuatro dimensiones: (i) características socioeconómicas básicas de los encuestados (el sexo, la edad, el estado civil y el nivel educativo) se incluyeron en la primera sección del cuestionario, (ii) conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales, (iii) prácticas con el uso de anticonceptivos hormonales y (iv) experiencias del uso de anticonceptivos hormonales.

3.7.3. Validación

La validación del instrumento de recolección de datos se dio a través del juicio de profesionales expertos en el tema, siendo ellos quienes validaron la herramienta que se utilizó para recolectar la información.

Los instrumentos que se aplicaron en esta investigación fueron validados por los profesionales especialistas docentes de la universidad Norbert Wiener.

3.7.4. Confiabilidad

Para medir la confiabilidad del instrumento se procedió aplicarlo en una base piloto de 25 pacientes, la técnica a utilizar fue el test-retest, en el cual el instrumento fue aplicado en dos oportunidades a cada uno de los pacientes, para medir la correlación de las respuestas se utilizó el coeficiente V de Cramer por ser el más adecuado para variables cualitativas nominales, los resultados arrojaron un único valor mínimo de 0,692 mientras que en el resto de los indicadores el coeficiente fue superior a 0,80; además de esto se midió la concordancia de las respuestas usando el coeficiente Kappa, el cual salió siempre significativo; por tanto los datos producidos por el instrumento son confiables. el detalle de los resultados se muestra en el anexo 4.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Toda la información contenida en las fichas de recolección de datos fue ingresada a una hoja de cálculo del programa Excel de Office 2019, en la cual se verificó la consistencia de los datos, luego se trasladó toda la información a una hoja de datos del programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26 para el respectivo análisis. Para alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación, dado que la investigación es de tipo descriptivo con variables de naturaleza cualitativa, se procedió a elaborar tablas de frecuencias simples y tablas de contingencia de dos variables, las cuales fueron ilustradas mediante diagramas de barras simples y agrupados.

3.9. Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio, así mismo se aplicó el consentimiento informado previa información clara dada a todos los

participantes. Así, al abordar al paciente se le alcanzo el consentimiento informado. Se les brindo información a los pacientes de los beneficios que se obtengan como resultado en esta investigación. A cada paciente se les explico que la participación no implicará ningún riesgo hacia su salud. Los participantes de este estudio fueron tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultado

Tabla 1. Factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

| | | n | % |
|---------------------|---------------|-----|-------|
| Edad | 18-25 años | 61 | 48,8 |
| | 26-33 años | 53 | 42,4 |
| | 34-40 años | 11 | 8,8 |
| Estado Civil | Casado | 29 | 23,2 |
| | Soltero | 96 | 76,8 |
| Afilación Religiosa | Católico | 114 | 91,2 |
| | Evangélico | 7 | 5,6 |
| | Otros | 4 | 3,2 |
| Nivel de educación | Primaria | 6 | 4,8 |
| | Secundaria | 71 | 56,8 |
| | Técnica | 41 | 32,8 |
| | Universitaria | 7 | 5,6 |
| Tipo de ocupación | Empleado | 57 | 45,6 |
| | Ama de casa | 24 | 19,2 |
| | Desempleado | 23 | 18,4 |
| | Estudiante | 21 | 16,8 |
| Total | | 125 | 100,0 |

Interpretación:

En la Tabla N° 1, se observa que en su mayoría el 48,8% de los pacientes del programa de planificación familiar tenían entre 18 a 25 años, siendo en su mayoría las 76,8 pacientes son solteros y de afiliación católica (91,2%). El grado de instrucción mayoritario es el nivel secundario con 56,8% seguido del nivel técnico con 32,8%. La población es en gran medida empleada 45,6% y ama de casa 19,2%. Estos resultados se ilustran en la figura 1.

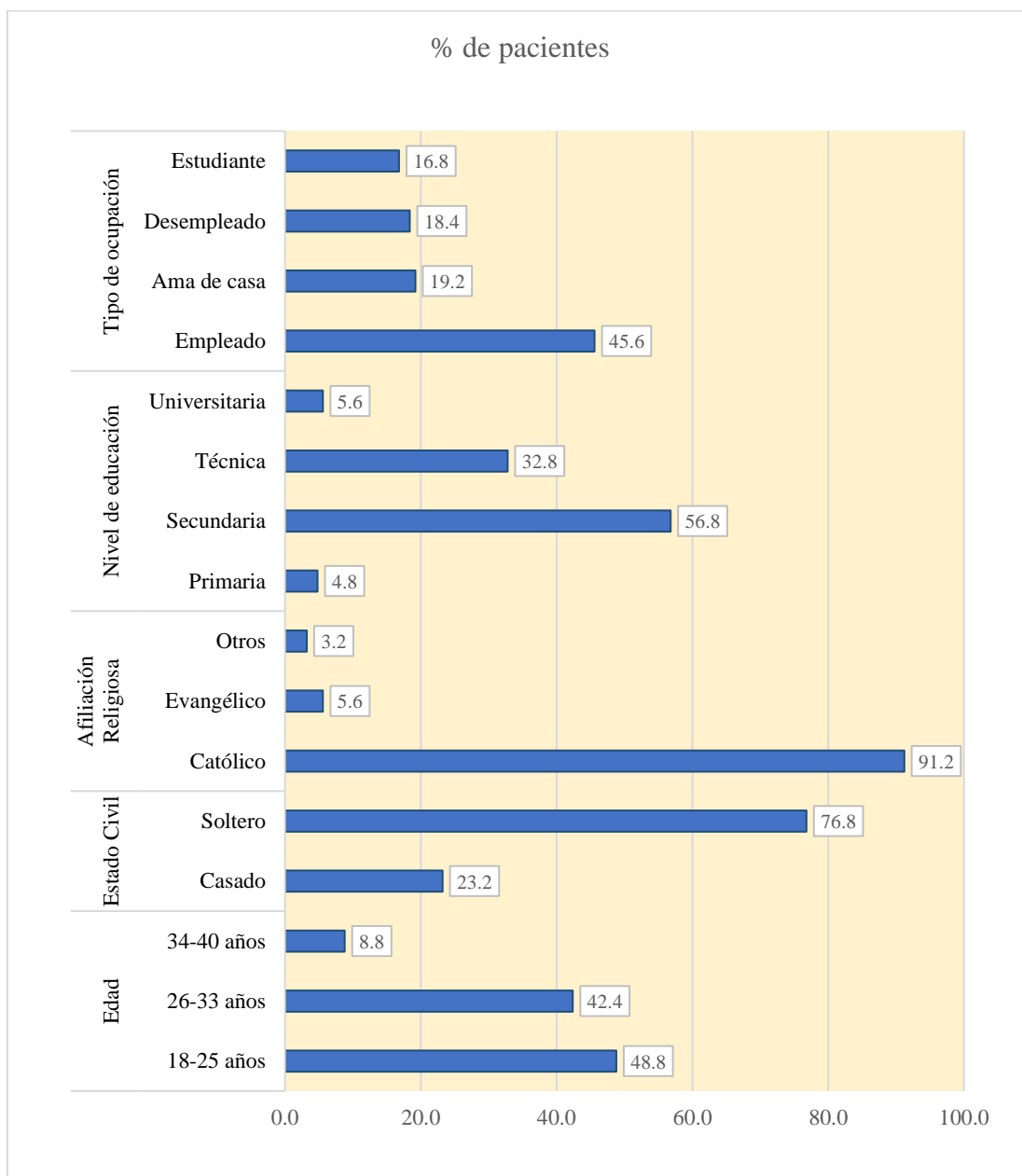


Figura 1. Factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

Tabla 2. Conocimiento de anticonceptivos hormonales por Factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

| | | Conocimiento sobre anticonceptivos hormonales | | | | | | Total | |
|----------------------|---------------|---|------|-------|------|------|------|-------|-------|
| | | Bajo | | Medio | | Alto | | n | % |
| | | n | % | n | % | n | % | | |
| Edad | 18-25 años | 20 | 32,8 | 30 | 49,2 | 11 | 18,0 | 61 | 100,0 |
| | 26-33 años | 10 | 18,9 | 35 | 66,0 | 8 | 15,1 | 53 | 100,0 |
| | 34-40 años | 3 | 27,3 | 5 | 45,5 | 3 | 27,3 | 11 | 100,0 |
| Estado Civil | Casado | 5 | 17,2 | 15 | 51,7 | 9 | 31,0 | 29 | 100,0 |
| | Soltero | 28 | 29,2 | 55 | 57,3 | 13 | 13,5 | 96 | 100,0 |
| Afiliación Religiosa | Católico | 28 | 24,6 | 64 | 56,1 | 22 | 19,3 | 114 | 100,0 |
| | Evangélico | 2 | 28,6 | 5 | 71,4 | 0 | 0,0 | 7 | 100,0 |
| | Otros | 3 | 75,0 | 1 | 25,0 | 0 | 0,0 | 4 | 100,0 |
| Nivel de educación | Primaria | 4 | 66,7 | 2 | 33,3 | 0 | 0,0 | 6 | 100,0 |
| | Secundaria | 22 | 31,0 | 40 | 56,3 | 9 | 12,7 | 71 | 100,0 |
| | Técnica | 4 | 9,8 | 25 | 61,0 | 12 | 29,3 | 41 | 100,0 |
| | Universitaria | 3 | 42,9 | 3 | 42,9 | 1 | 14,3 | 7 | 100,0 |
| Tipo de ocupación | Empleado | 13 | 22,8 | 32 | 56,1 | 12 | 21,1 | 57 | 100,0 |
| | Ama de casa | 9 | 37,5 | 14 | 58,3 | 1 | 4,2 | 24 | 100,0 |
| | Desempleado | 7 | 30,4 | 12 | 52,2 | 4 | 17,4 | 23 | 100,0 |
| | Estudiante | 4 | 19,0 | 12 | 57,1 | 5 | 23,8 | 21 | 100,0 |
| Total | | 33 | 26,4 | 70 | 56,0 | 22 | 17,6 | 125 | 100,0 |

Interpretación:

En la tabla N°2 se muestra el conocimiento de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian sobre los anticonceptivos hormonales, la información fue consolidada en 3 niveles de conocimiento, nivel bajo de cero a 3 puntos, nivel medio de 4 a 5 puntos y nivel alto con 6 puntos, los resultados indican que en su mayoría el 56% de los pacientes presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de

un 26,4% con nivel de conocimiento bajo y el restante 17,6% con un alto nivel de conocimiento. Estos resultados se ilustran en la figura dos.

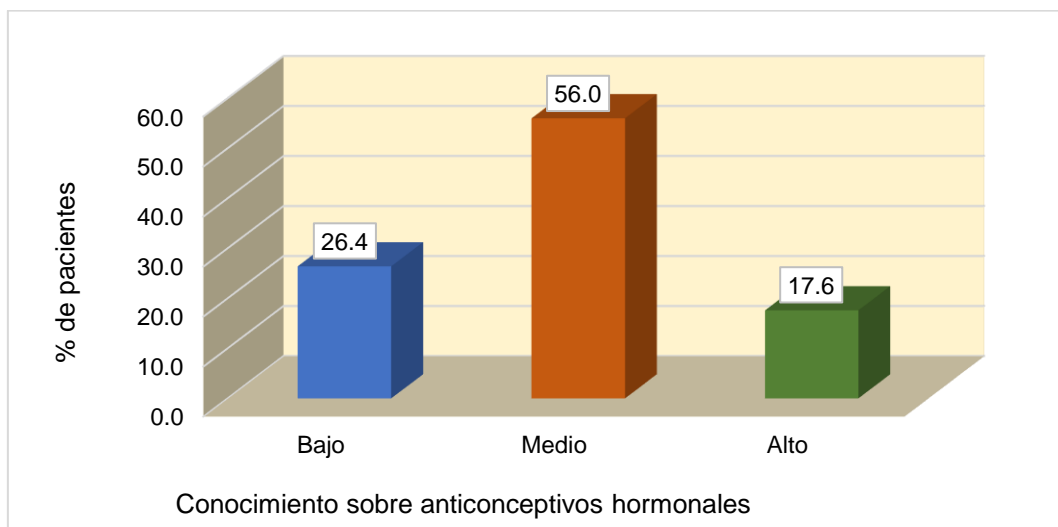


Figura 2. Conocimiento de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

En cuanto a las características socioeconómicas, las categorías con mayores casos de pacientes con alto conocimiento fueron: edades de 34 a 40 (27,3%), así mismo, los pacientes casados (31%), en cuanto a la afiliación religiosa el grupo católico (19,3%) y en cuanto al nivel de educación los de grado técnico presentaron un 29,3%, finalmente los pacientes de ocupación estudiante alcanzaron un 23,8%.

Tabla 3. Conocimiento de anticonceptivos hormonales según fuentes de información, características y consideración de elección de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

| | | Conocimiento sobre anticonceptivos hormonales | | | | | | Total | |
|--|---------------------------|---|------|-------|-------|------|------|-------|-------|
| | | Bajo | | Medio | | Alto | | n | % |
| | | n | % | n | % | n | % | | |
| Fuente de información | Familia o amigos | 13 | 26,0 | 25 | 50,0 | 12 | 24,0 | 50 | 100,0 |
| | Centro de salud o Clínica | 11 | 37,9 | 17 | 58,6 | 1 | 3,4 | 29 | 100,0 |
| | Colegio | 3 | 23,1 | 6 | 46,2 | 4 | 30,8 | 13 | 100,0 |
| | Medios de comunicación | 6 | 19,4 | 20 | 64,5 | 5 | 16,1 | 31 | 100,0 |
| | Otros | 0 | 0,0 | 2 | 100,0 | 0 | 0,0 | 2 | 100,0 |
| Características a considerar en la elección | Efectos adversos | 0 | 0,0 | 1 | 50,0 | 1 | 50,0 | 2 | 100,0 |
| | Eficacia | 6 | 17,6 | 20 | 58,8 | 8 | 23,5 | 34 | 100,0 |
| | Facilidad de conseguir | 4 | 18,2 | 14 | 63,6 | 4 | 18,2 | 22 | 100,0 |
| | Facilidad de uso | 23 | 34,3 | 35 | 52,2 | 9 | 13,4 | 67 | 100,0 |
| Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros | No | 1 | 20,0 | 4 | 80,0 | 0 | 0,0 | 5 | 100,0 |
| | Si | 32 | 26,7 | 66 | 55,0 | 22 | 18,3 | 120 | 100,0 |
| Total | | 33 | 26,4 | 70 | 56,0 | 22 | 17,6 | 125 | 100,0 |

Interpretación:

La tabla N°3 muestra que el 30,8% de los pacientes cuya fuente de información sobre anticonceptivos hormonales fue el colegio, presentaron un alto nivel de conocimiento superando al promedio, así mismo, el 50% de los que consideran el efecto adverso como característica a considerar en un anticonceptivo hormonal, presentaron también un alto

nivel de conocimiento, este porcentaje también fue ligeramente mayor al promedio en el caso de los que consideran seguros a los anticonceptivos hormonales.

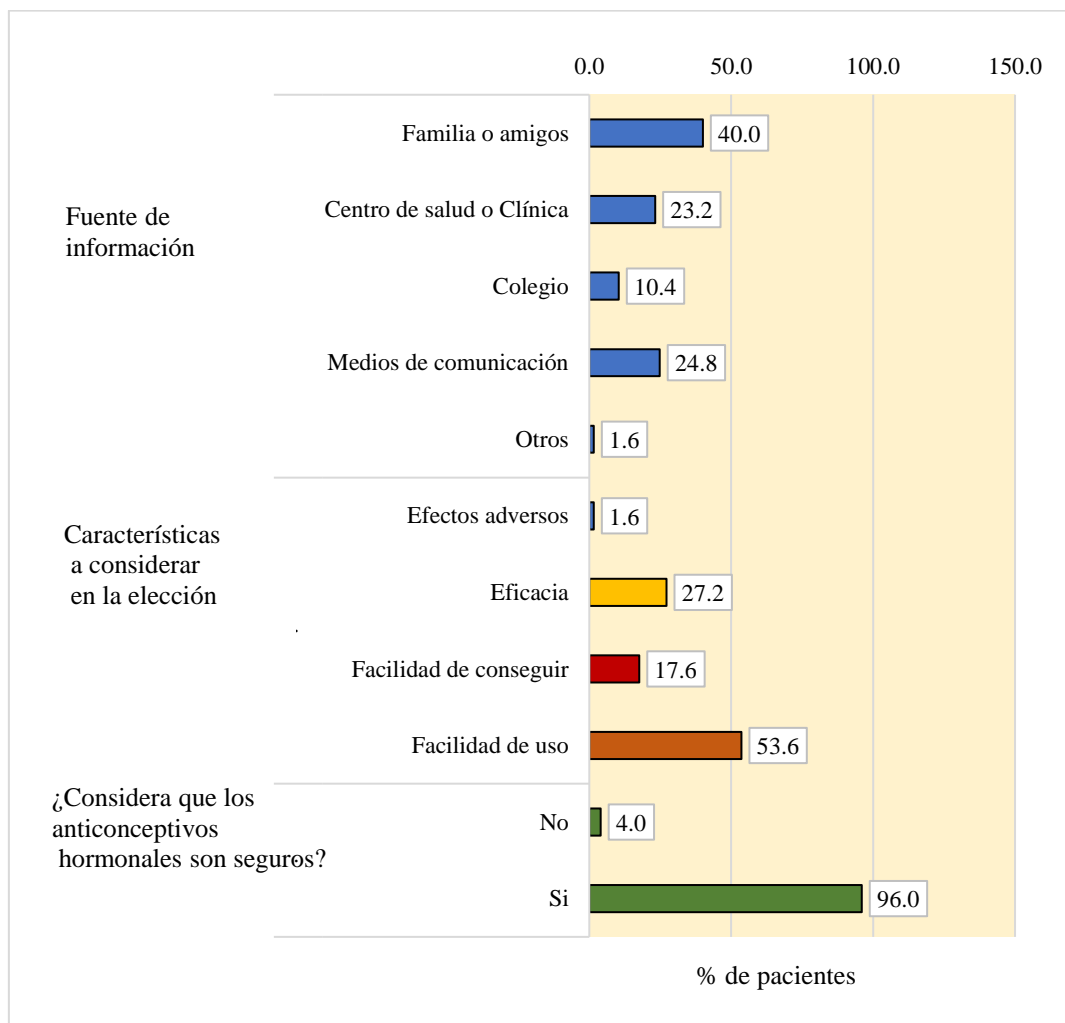


Figura 3. Fuentes de información, características y consideración de elección de los anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

La figura 3 muestra que en su mayoría el 40% de los pacientes indicaron que su principal fuente de información sobre los anticonceptivos hormonales fueron su familia o amigos, mientras que, en las características a considerar en la elección de un anticonceptivo hormonal, figura la facilidad de uso con un 53,6%, y finalmente, el 96% considera que los anticonceptivos hormonales son seguros.

Tabla 4. Razón de uso de anticonceptivos hormonales según factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

| | | ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales? | | | Total (n=125) |
|--------------------------|---------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| | | Menstruación irregular (n=10) | Planificación familiar (n=36) | Prevenir el embarazo (n=79) | |
| Edad | 18-25 años | 9,8 | 26,2 | 63,9 | 100,0 |
| | 26-33 años | 3,8 | 32,1 | 64,2 | 100,0 |
| | 34-40 años | 18,2 | 27,3 | 54,5 | 100,0 |
| Estado Civil | Casado | 17,2 | 44,8 | 37,9 | 100,0 |
| | Soltero | 5,2 | 26,0 | 68,8 | 100,0 |
| Afiliaación Religiosa | Católico | 7,9 | 27,2 | 64,9 | 100,0 |
| | Evangélico | 0,0 | 57,1 | 42,9 | 100,0 |
| | Otros | 25,0 | 25,0 | 50,0 | 100,0 |
| Nivel de educación | Primaria | 16,7 | 50,0 | 33,3 | 100,0 |
| | Secundaria | 4,2 | 26,8 | 69,0 | 100,0 |
| | Técnica | 14,6 | 26,8 | 58,5 | 100,0 |
| | Universitaria | 0,0 | 42,9 | 57,1 | 100,0 |
| Tipo de ocupación | Empleado | 14,0 | 28,1 | 57,9 | 100,0 |
| | Ama de casa | 4,2 | 37,5 | 58,3 | 100,0 |
| | Desempleado | 0,0 | 30,4 | 69,6 | 100,0 |
| | Estudiante | 4,8 | 19,0 | 76,2 | 100,0 |
| Total | | 8,0 | 28,8 | 63,2 | 100,0 |

Interpretación:

La tabla N°4 muestra en su última fila, que en su mayoría el 63,2% de los pacientes indicaron que la principal razón para usar anticonceptivos hormonales es la prevención del embarazo, seguido de un 28,8% que indicaron la planificación familiar y solo el 8% mencionaron la menstruación irregular. Además de esto se observan las razones mencionadas según las características socioeconómicas de los pacientes, observándose por ejemplo que en el caso de los solteros la principal razón es la prevención del embarazo

mientras que en los casados lo es la planificación familiar, así también se observa que en los pacientes con nivel de instrucción primaria la principal razón es la planificación familiar mientras que en los demás niveles de educación lo es la prevención del embarazo.

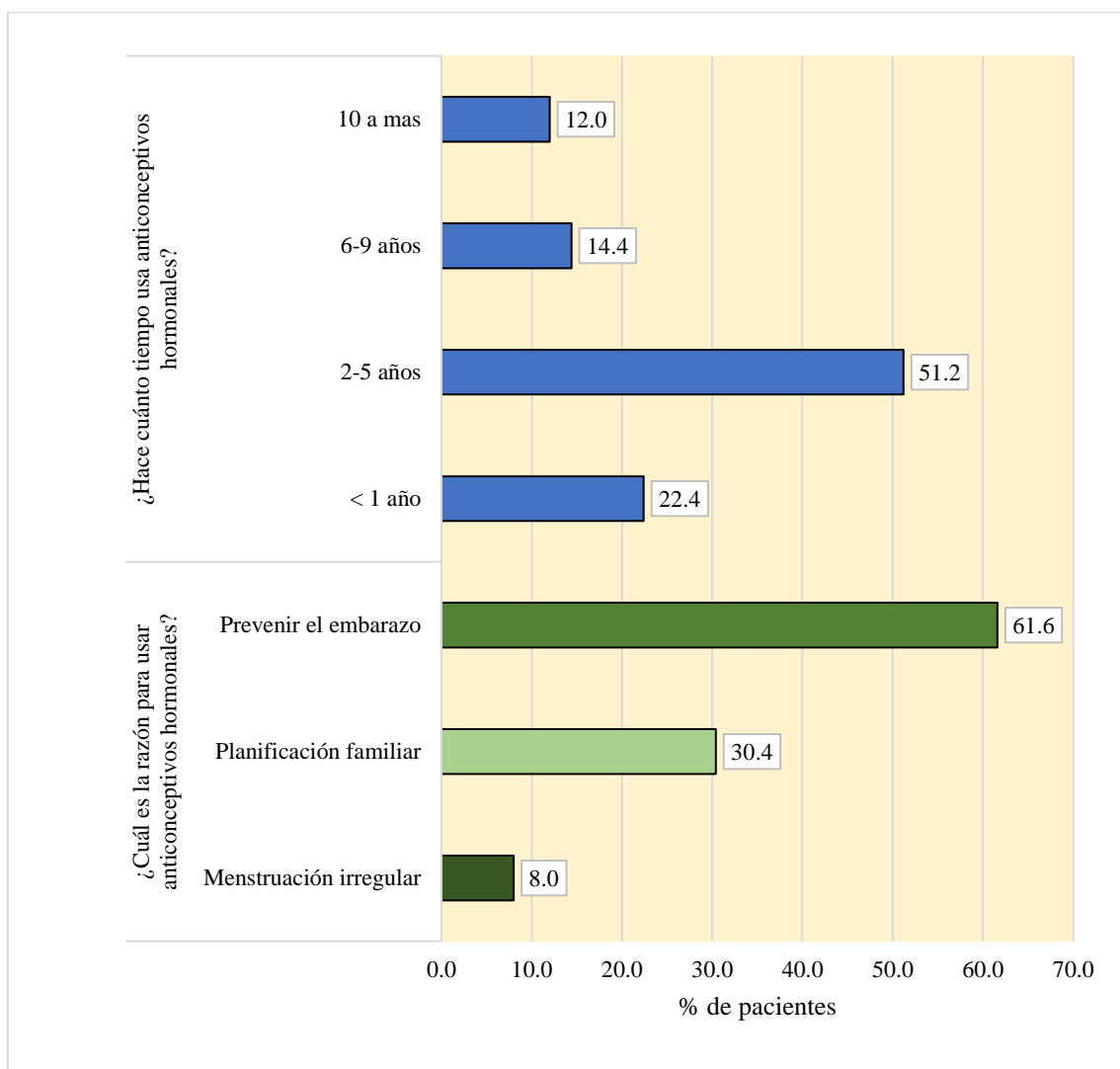


Figura 4. Razón y tiempo de uso de anticonceptivos hormonales factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

Tabla 5. Tiempo de uso de anticonceptivos hormonales según factores socioeconómicos de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

| | | ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales? | | | | Total (n=125) |
|----------------------|---------------|---|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| | | < 1 año (n=28) | 2-5 años (n=64) | 6-9 años (n=18) | 10 a mas (n=15) | |
| Edad | 18-25 años | 36,1 | 60,7 | 3,3 | 0,0 | 100,0 |
| | 26-33 años | 11,3 | 47,2 | 22,6 | 18,9 | 100,0 |
| | 34-40 años | 0,0 | 18,2 | 36,4 | 45,5 | 100,0 |
| Estado Civil | Casado | 6,9 | 58,6 | 10,3 | 24,1 | 100,0 |
| | Soltero | 27,1 | 49,0 | 15,6 | 8,3 | 100,0 |
| Afiliación Religiosa | Católico | 22,8 | 54,4 | 12,3 | 10,5 | 100,0 |
| | Evangélico | 14,3 | 14,3 | 28,6 | 42,9 | 100,0 |
| | Otros | 25,0 | 25,0 | 50,0 | 0,0 | 100,0 |
| Nivel de educación | Primaria | 16,7 | 50,0 | 33,3 | 0,0 | 100,0 |
| | Secundaria | 21,1 | 62,0 | 11,3 | 5,6 | 100,0 |
| | Técnica | 22,0 | 39,0 | 12,2 | 26,8 | 100,0 |
| | Universitaria | 42,9 | 14,3 | 42,9 | 0,0 | 100,0 |
| Tipo de ocupación | Empleado | 28,1 | 36,8 | 14,0 | 21,1 | 100,0 |
| | Ama de casa | 0,0 | 66,7 | 25,0 | 8,3 | 100,0 |
| | Desempleado | 8,7 | 73,9 | 13,0 | 4,3 | 100,0 |
| | Estudiante | 47,6 | 47,6 | 4,8 | 0,0 | 100,0 |
| Total | | 22,4 | 51,2 | 14,4 | 12,0 | 100,0 |

Interpretación:

Con respecto al tiempo de uso de los anticonceptivos hormonales, en la última fila de la tabla 5 podemos observar que en su gran mayoría el 51,2% menciona de 2 a 5 años, seguido de un 22,4% con menos de un año; al analizar según las características socioeconómicas, podemos ver que el 60,7% de las jóvenes (18-25 años) mencionaron una antigüedad de uso de entre 2 a 5 años, siendo el grupo de casadas las que reportan los mayores tiempos, en cuanto al nivel de educación los técnicos y universitarios presentan

los mayores tiempos de antigüedad lo mismo sucede con los de ocupación empleado y ama de casa. Estos resultados se ilustran en la figura 5.

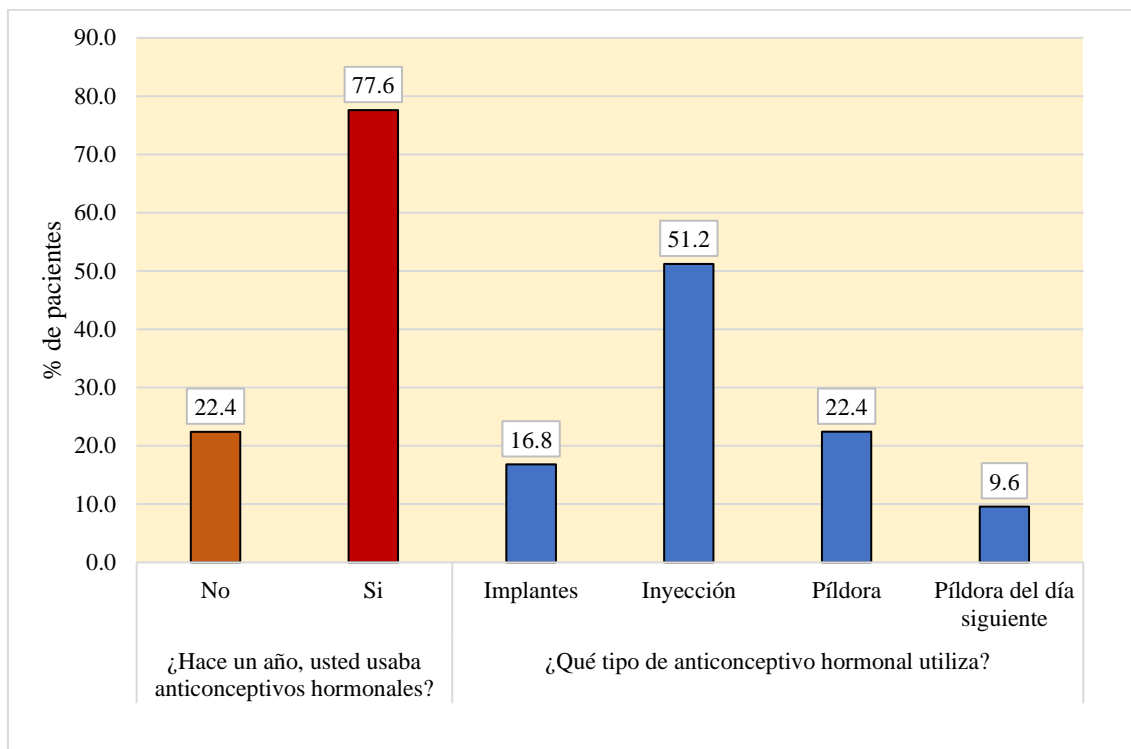


Figura 5. Práctica anticonceptiva hormonal de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

En la figura 5 se observa en cuanto a las prácticas de uso de los anticonceptivos hormonales, que el 77,6% de los pacientes vienen usando estos tipos de anticonceptivos hace más de un año, siendo la inyección el tipo más comúnmente mencionado (51,2%).

Tabla 6. Experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--|----------------------------|------------|----------------------|
| Nombre del anticonceptivo hormonal utilizado | Ampolla anticonceptiva | 62 | 49,6 |
| | Implante subdérmico | 21 | 16,8 |
| | Píldora anticonceptiva | 19 | 15,2 |
| | Pastilla del día siguiente | 17 | 13,6 |
| | Ampolla de 3 meses | 6 | 4,8 |
| Efecto secundario con su anticonceptivo hormonal | Aumento de peso | 66 | 52,8 |
| | Cambios de humor | 25 | 20,0 |
| | Acné | 15 | 12,0 |
| | Cansancio | 6 | 4,8 |
| | Sangrado irregular | 4 | 3,2 |
| | Mareos | 2 | 1,6 |
| | Ninguno | 7 | 5,6 |
| Total | 125 | 100,0 | --- |

Interpretación:

En la tabla N°6 se observa que con respecto a la experiencia con anticonceptivos, el 49,6% menciona la ampolla anticonceptiva, le sigue el implante subdérmico con un 16,8% y la píldora anticonceptiva con un 15,2%, estos 3 anticonceptivos representan el 81,6% del total; en cuanto a los efectos secundarios mencionados, más de la mitad (52,8%) indicó el aumento de peso seguido de un 20% de menciones al cambio de humor y en tercer lugar aparece el acné, estos 3 efectos representan el 84,8% del total de respuestas. asimismo, en la figura 6 se ilustran estos resultados.

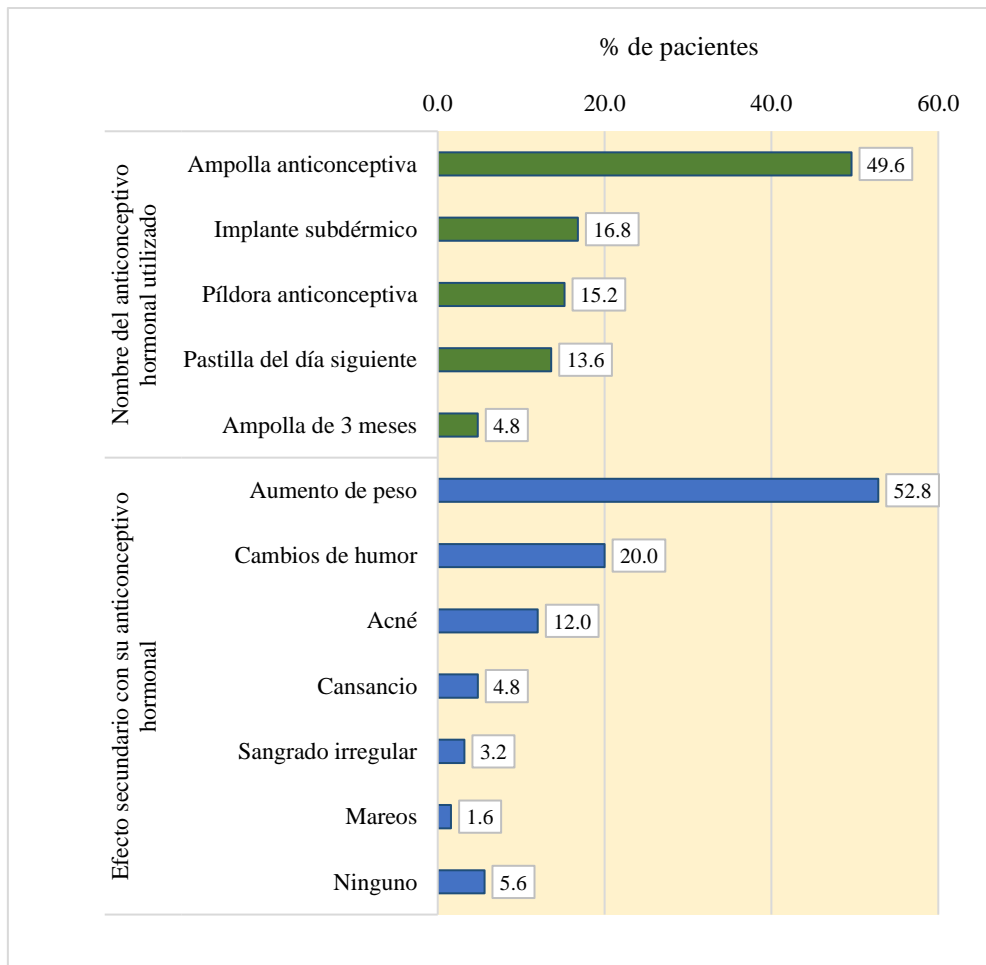


Figura 6. Experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022.

4.1.2. Discusión de resultados

En la investigación realizada sobre el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales (AH), las pacientes del programa de planificación familiar que participaron fueron 125. La edad promedio de los pacientes se encuentra entre 18 a 25 años (48,8%), el 76,8% son solteros, 91,2% son católicos, 56% tiene estudios secundarios y 45,6% son empleados. Este hallazgo es similar al estudio realizado por **Guerra y Ruíz**, donde la edad promedio se encuentra entre los 17 y 29 años; en el estudio de **Gosavi** la edad se encuentra entre 21 y 49 años, en otro estudio realizado por **Del Pino**, la edad promedio fue de 18 años, donde un 38,3% son solteros y un 74,5% tiene secundaria completa. ^{(19) (13) (22)}

Los hallazgos sobre el conocimiento de los AH fueron, un 40 % de los encuestados obtiene información de familiares o amigos, un 24,8 % de medios de comunicación y 23,2% del centro de salud, mientras que la elección a considerar la facilidad de su uso es de 53,6 % y facilidad de conseguir el AH en un 17,6 %, finalmente el 96 % considera que los AH son seguros. Con respecto a la razón del uso de los AH, un 63,2 % lo utiliza para prevenir el embarazo, un 28,8 % como planificación familiar y el 8 % en la menstruación irregular. Estos hallazgos concuerdan con estudios realizados por **Alameer**, que encontró que la fuente de información más importante fue la familia (52,1 %), pero discrepa con la información médica (13,2 %), respecto a la facilidad de uso (84,4 %) y la facilidad de acceso (83,7 %). De la misma forma, los estudios realizados por **Husaini**, son similares con la investigación realizada, ya que encontró que la fuente de información más importante fue la familia y amigos (24,9 %) y centro médico (21 %), además un 81,9 % indica que los AH son seguros, pero discrepa en la facilidad y accesibilidad de los AH (30 %) y en la prevención del embarazo (50,1 %). Finalmente, **Gothwan** encuentra que la fuente de información más importante es el centro de salud (30 %) y amigos-familiares (23 %), los cuales son similares a lo encontrado en la investigación realizada, pero difiere en los medios de comunicación (79,8 %).⁽¹⁵⁾⁽¹⁶⁾⁽¹⁷⁾

Con relación a la práctica anticonceptiva hormonal, se encontró respecto al tiempo de uso un 51,2 % menciona que lo usa de 2 a 5 años, referente a la razón de uso, un 61,6% lo emplea para prevenir el embarazo, un 30,4 % en planificación familiar y los restantes (8%) en menstruación irregular. Con respecto al AH más usado, se encuentran los inyectables (51,2%), seguido de la píldora (24%) y lo restante tenemos a los implantes (16,8%). Estos hallazgos concuerdan con estudios

realizados por **Gothwal**, que concluye que los métodos hormonales más utilizados son los inyectables, la píldora y los implantes. Otros estudios difieren de nuestros resultados, **Nkonge** encontró para el uso de AH, el 100% de las mujeres usaban inyectables, 97% implantes y 88,9% anticonceptivos orales combinados (píldoras). **Alameer**, encontró que la píldora fue el método más utilizado (51,4%), respecto a la razón de uso de los AH es para prevenir el embarazo (87,5 %) y tratar trastornos menstruales (12,5 %). **Husaini**, encontró que el 50,1 % usan los anticonceptivos hormonales para prevenir el embarazo, donde los anticonceptivos orales son los más utilizados (33,6%), seguido de inyectables (26,2%) y el resto implantes (7,3 %). Otro estudio realizado por **Gothwal**, encontró que el 87,8 % usa métodos anticonceptivos hormonales, de los cuales el 80,9 % lo usa para evitar un embarazo. ^{(17) (14) (15) (16)}

Con relación a la experiencia con anticonceptivos, se encontró que 81,6 % tiene experiencia con AH, de los cuales el 49,6 % utiliza ampolla anticonceptiva, le sigue el implante (parche) con un 16,8 % y la píldora anticonceptiva con un 15,2 %. Respecto a los efectos adversos, un 52,8 % presento aumento de peso, un 20 % cambio de humor, un 12% acné y 3,2 % sangrado irregular. Estos hallazgos difieren con estudios realizados por **Husaini**, que concluye que el efecto más común en mujeres que utilizan métodos AH es el aumento de peso (36 %), seguido de sangrado irregular (8,4 %) y acné (8,1 %). Otros estudios realizados por **Gothwal**, reportan que los encuestados presentaron sangrado y menstruación irregular, por su parte **Alameer**, encontró que un 51% presento algún efecto adverso con el uso de AH. ^{(16) (17) (15)}

Los hallazgos sobre el conocimiento sobre los AH, indican que el 56% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de un 26,4% con nivel bajo y el restante 17,6% con un alto nivel. En comparación con estudios realizados encontramos que se han obtenido resultados distintos o similares. Para el estudio realizado por **Guerra y Ruiz**, las mujeres del centro de salud de Simón Bolívar tienen un nivel de conocimiento alto (52,5%), mientras que **Del Pino** encontró que las madres del Centro de Salud de Chorrillos I Gustavo Lanatta, presentaban nivel de conocimiento alto (25%), nivel bajo (32%) y el resto un nivel medio (43%). La diferencia de los resultados de la investigación realizada con otros estudios se podría deber a factores socioeconómicos. ⁽¹⁹⁾ ⁽²²⁾

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El 48,8% de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian se encuentran con edades de 18 a 25 años, el 76,8% son solteros y de afiliación católica, el grado de instrucción mayoritario es el nivel secundario con 56,8% y de ocupación empleado 45,6%.
- El 56,0% de los pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian Presentan un nivel de conocimiento medio sobre anticonceptivos hormonales, le sigue el 26,4% con un bajo conocimiento y el restante 17,6% con un alto nivel de conocimiento.
- La práctica anticonceptiva hormonal de los pacientes demuestra que en su mayoría el 63,2% lo emplea para prevenir el embarazo, con un 51,2% de casos los viene usando entre 2 a 5 años, siendo las inyecciones el anticonceptivo más utilizado con una frecuencia relativa del 51,2%.
- Sobre la experiencia en el uso de anticonceptivos hormonales, el 49,6% emplea la ampolla anticonceptiva y el aumento de peso es los efectos secundarios más mencionados con 52,8%.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda un estudio más exhaustivo sobre, por qué se emplean fuentes no confiables para informarse sobre los métodos anticonceptivos hormonales, por qué se prefiere adquirirlos en la farmacia o lugares ajenos al programa u hospital y se debe indagar sobre los efectos secundarios a los cuales el público objetivo menciona temer para demostrar la prevalencia de los mismos y justificar este temor.

REFERENCIAS

1. Johnson D, Juras R, Riley P, Chatterji M, Sloane P, Choi S, et al. Randomized controlled trial of the impact of a family planning mHealth service on knowledge and use of contraception. *Contraception* 2017; 95(1):90-97. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27421767/>
2. Sedgh G, Hussain R. Reasons for contraceptive nonuse among women having unmet need for contraception in developing countries. *Stud Fam Plann*. 2014; 45(2):151-69. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24931073/>
3. Diamond-Smith N, Campbell M, Madan S. Misinformation and fear of side-effects of family planning. *Cult Health Sex* 2012; 14(4):421-33. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/23265668>
4. Bongaarts J, Bruce J. The causes of unmet need for contraception and the social content of services. *Stud Fam Plann* 1995; 26(2): 57-75. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/2137932>
5. Ajong A, Njotang P, Kenfack B, Yakum M, Mbu, E. Knowledge of women in family planning and future desire to use contraception: a cross-sectional survey in Urban Cameroon. *BMC research notes* 2016; 9(1):1-6. Disponible en: <https://bmcresearchnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-016-2155-7#citeas>
6. Quispe D, Rebolledo K, Ganoza A, Miranda J, Elejalde N, Arévalo D, et al. Alto uso de anticoncepción oral de emergencia en Perú: reconsideración de su libre acceso. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 2016; 33(4): 839-40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/363/36349330040.pdf>
7. Gutiérrez M. Los métodos reversibles de larga duración (LARC), una real opción anticonceptiva en el Perú. *Rev Per Ginecol Obstet* 2017; 63(1):83-8. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100011

8. Kuroki A, Franco A, Alaba K. Anticoncepción hormonal, aspectos sociodemográficos y de la conducta como factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un hospital en Ica, Perú. *Rev. méd. Panacea* 2018; 7(2):41-9. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/19/22>
9. Tomaszewski D, Aronson B, Kading M, Morisky D. Relationship between self-efficacy and patient knowledge on adherence to oral contraceptives using the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). *Reprod health* 2017, 14(110):1-7. Disponible en: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-017-0374-6#citeas>
10. Haynes M, Ryan N, Saleh M, Winkel A, Ades V. Contraceptive Knowledge Assessment: validity and reliability of a novel contraceptive research tool. *Contraception* 2017; 95(2), 190-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27621043/>
11. Pazol K, Zapata L, Tregear S, Mautone N, Gavin L. Impact of contraceptive education on contraceptive knowledge and decision making: a systematic review. *Am J Prev Med* 2015; 49(2):46-56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26190846/>
12. Craig A, Dehlendorf C, Borrero S, Harper C, Rocca C. Exploring young adults' contraceptive knowledge and attitudes: disparities by race/ethnicity and age. *Women's Health Issues* 2014; 24(3), 281-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24725755/>
13. Gosavi A, Ma Y, Wong H, Singh K. Knowledge and factors determining choice of contraception among Singaporean women. *Singapore Med J* 2016; 57(11):610-15. Disponible en: http://www.smj.org.sg/sites/default/files/SMJ-57-610_0.pdf

14. Nkonge N, Opanga S, Guantai E, Karimi P. Conocimiento del uso correcto entre usuarias de anticonceptivos hormonales en un hospital de referencia de Kenia. *J. Pharmacol.* 2014; 3(4):105-111. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/271702112_Knowledge_of_Correct_Use_among_Hormonal_Contraceptive_Users_in_a_Kenyan_Referral_Hospital
15. Alameer M, Muqri K, Awlaqi A, Azyabi F, Yaqoub A, Suhail H, et al. Conocimiento, actitud y prácticas con respecto a la píldora anticonceptiva y sus efectos secundarios entre las mujeres en la región de Jazan, Arabia Saudita. *Clin Pract* 2020; 12(4): 268-275. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9149825/>
16. Husaini D, Uppala K, Cherrington E, Espadas K, Myvett C, Rejon L, et al. Conocimiento y práctica de anticonceptivos hormonales entre mujeres de 18 a 45 años en 3 distritos de Belice. ¿Sigue siendo la prescripción una barrera para los anticonceptivos? *Int. J. Women's Health* 2022; 5(1):1-7. Disponible en: <https://www.oatext.com/knowledge-and-practice-of-hormonal-contraceptives-among-females-aged-18-45-in-3-districts-of-belize-is-prescription-still-a-barrier-to-contraceptives.php>
17. Gothwal M, Tak, A, Aggarwal L, Rathore S; Singh P, Yadav G, et al. Un estudio sobre el conocimiento, la actitud y la práctica de la anticoncepción entre el personal de enfermería del All-India Institute of Medical Sciences, Jodhpur, Rajasthan. *Journal of Family. Fam. Med. Prim. Care Rev* 2020; 9(2): 706-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7114072/>
18. Vásquez R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018-I [Tesis de pregrado en Obstetricia]. Lima-Perú: Universidad Científica del Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/511>

19. Guerra R, Ruiz L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres de 17 a 29 años de edad atendidas en los establecimientos de salud “Simón Bolívar”–“Baños Del Inca” Cajamarca-Perú 2020. [Tesis de pregrado en Enfermería]. Cajamarca-Perú: Universidad Antonio Guillermo Urrelo, 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1482>
20. Marino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017. [Tesis de pregrado en Médico Cirujano]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4621>
21. Infante L, Ayay Y. Nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018. [Tesis de pregrado en Enfermería]. Cajamarca-Perú: Universidad Antonio Guillermo Urrelo 2018. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/676>
22. Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero–abril 2015. [Tesis de pregrado en Obstetricia]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4826>
23. Frost J, Lindberg L, Finer L. Young adults' contraceptive knowledge, norms and attitudes: associations with risk of unintended pregnancy. *Perspect Sex Reprod Health*. 2012; 44(2): 107-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22681426/>
24. Eisenberg D, Secura G, Madden T, Allsworth J, Zhao Q, Peipert J. Knowledge of contraceptive effectiveness. *Am J Obstet Gynecol*. 2012; 206(6):479. e1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4007217/>

25. Gómez S, Durán L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud pública Mex.* 2017; 59(3):236-47. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317300615_El_acceso_a_metodos_anticonceptivos_en_adolescentes_de_la_Ciudad_de_Mexico
26. Morales Vilma, Díaz Z, Castañeda I, Rodríguez A. Conocimientos y actitudes de varones acerca de la planificación familiar. *Rev Cub Salud Publica.* 2016; 42(1):101-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21444931011>
27. Herrera C, Campero L, Barrera L, González G, Atienzo E, Estrada F. Decir a medias: límites percibidos por los adultos para involucrarse en la prevención del embarazo adolescente en México. *Nueva antropol.* 2018; 31(88):134-54. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-06362018000100134&script=sci_abstract
28. Binstock G, Gogna M. La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas. *Sex Salud Soc.* 2015; 1(20):113-40. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/sess/a/GKr7B6vJdHn8DtS7xt7qR5q/abstract/?lang=es>
29. Remache C. Intervención farmacéutica para el uso racional de la píldora anticonceptiva de emergencia en pacientes de 15 a 24 años que acuden al Hospital Público Escobar. [Tesis de pregrado Bioquímico Farmacéutico]. Guayaquil-Ecuador: Escuela superior técnica de Chimborazo, 2019. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/13084>
30. Orellana E. Criterios de elegibilidad y abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de 25 a 35 años atendidas en el Centro de Salud Trinitaria 2 en Guayaquil. [Tesis de pregrado en Obstetricia]. Guayaquil-Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31639>

31. Supe E. Intervención del profesional de enfermería en adolescentes de 15 a 18 años de edad y su relación con el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en la unidad educativa Picaihua período octubre 2014-marzo 2015. [Tesis de pregrado en Enfermería]. Guayaquil-Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9476>
32. Pinto A, Umaña D. Reacciones adversas con Levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974-2019. [Tesis de pregrado en Químico Farmacéutico]. Bogotá-Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, 2019. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1947>
33. Reyes D, Saavedra R. Conocimiento de anticonceptivos de los estudiantes de Décimo de Básica del Colegio Nacional Experimental Eloy Alfaro periodo lectivo 2014-2015. [Tesis de pregrado en Obstetricia]. Guayaquil-Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2015. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/47928>
34. Sevillano L, Madrigal E. Estudio de las reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales desde la farmacia comunitaria. Pharm Care España. 2014; 16(3):98-109. Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/175>
35. González M. Factores relacionados con la adherencia terapéutica a anticonceptivos orales en mujeres de La Palma. [Tesis de pregrado en Enfermería]. Tenerife-España: Universidad de la Laguna, 2020. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/19896>
36. Starbird E, Norton M, Marcus R. Investing in family planning: key to achieving the sustainable development goals. Glob. health, Sci. Pract. 2016; 4(2):191-210. Disponible en: <https://www.ghspjournal.org/content/4/2/191>

37. Morales N. Percepción de los usuarios masculinos sobre la planificación familiar con un enfoque intercultural en el hospital “San Luis de Otavalo”, 2019. [Tesis de pregrado en Enfermería]. Ibarra-Ecuador: Universidad Técnica del Norte, 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9826>
38. Herazo J, Figueroa J. Seguimiento a la aplicación de las políticas contables beneficio a empleados bajo la NIIF 28 estudio de caso a la empresa Lavacosta en la ciudad de Montería. [Tesis de pregrado en Contador Público]. Montería-Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia, 2018 Montería. Disponible en: <http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/8362>
39. Morales J. Calidad de las recetas de enfermería y conocimiento de las madres sobre suplementación con hierro. *Gaceta Científica* 2020; 6(1):31-40. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/gacien/article/view/720>
40. Esteban N. Tipos de investigación 2018. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34?locale=fr>
41. Manterola C, Tamara O. Estudios observacionales: los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. *Int. J. Morphol.* 2014; 32(2):634-45. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042
42. Husaini D, Uppala K, Cherrington E, Espadas K, Myvett C, Rejon L, et al. Knowledge and practice of hormonal contraceptives among females aged 18-45 in 3 districts of Belize. Is prescription still a barrier to contraceptives? *Front Womens Health* 2020; 5(1):1-7. Disponible en: DOI: 10.15761/FWH.1000179

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|--|--|-----------|---|---|
| Problema general | Objetivo general | No Aplica | Variable | Tipo de investigación |
| ¿Cuál es el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022? | Determinar el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | | Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales | Estudio prospectivo de pacientes atendidos en el programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian durante el año 2022. |
| Problemas específicos | Objetivos específicos | | Dimensiones | Método y diseño |
| ¿Cuáles son los factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022? | Establecer los factores socioeconómicos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Factores socioeconómicos 2. Conocimiento de anticonceptivos hormonales 3. Práctica anticonceptiva hormonal 4. Experiencia con anticonceptivos | Estudio cualitativo, prospectivo, observacional |
| ¿Cuál es el conocimiento de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022? | Identificar el conocimiento de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | | | Población La población estará constituida por los pacientes atendidos en el programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian durante el año 2022. |
| ¿Cuál es la práctica anticonceptiva hormonal en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022? | Caracterizar la práctica anticonceptiva hormonal en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | | | Muestra La muestra será de tipo no probabilística constituida por todos los pacientes atendidos a los que se les haya encuestado. |
| ¿Cuál es la experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022? | Determinar la experiencia con anticonceptivos en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima 2022. | | | |

Anexo 2: Instrumento - Ficha de recolección de datos

CUESTIONARIO: VARIABLE CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Edad:

Sexo:

A continuación, marque con un aspa “X” en cada pregunta según corresponda a su condición.

I. Factores socioeconómicos:

1. Estado civil

| | |
|------------|--|
| Soltero | |
| Casado | |
| Divorciado | |
| Viudo | |

2. Afiliación religiosa

| | |
|------------|--|
| Católico | |
| Evangélico | |
| Otros | |

3. Educación

| | |
|---------------|--|
| Primaria | |
| Secundaria | |
| Técnica | |
| Universitaria | |

4. Empleo

| | |
|-------------|--|
| Estudiante | |
| Empleado | |
| Desempleado | |
| Ama de casa | |

II. Conocimientos sobre anticonceptivos hormonales

1. ¿Cuál es su fuente de información respecto de los anticonceptivos hormonales?

| | |
|------------------------|--|
| Medios de comunicación | |
| Familia | |
| Colegio | |
| Clínica | |
| Amigos | |
| Centro de salud | |
| Otros | |

2. ¿Hace cuánto conoce sobre los anticonceptivos hormonales?

| | |
|----------------|--|
| Menos de 1 año | |
|----------------|--|

| | |
|----------------|--|
| 2 a 5 años | |
| 6 a 9 años | |
| Más de 10 años | |

3. ¿Qué características considera en la elección del anticonceptivo hormonal?

| | |
|------------------------|--|
| Eficacia | |
| Facilidad de uso | |
| Facilidad de conseguir | |
| Efectos adversos | |

4. ¿Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros?

| | |
|----|--|
| Sí | |
| No | |

5. ¿Para qué se utilizan los anticonceptivos hormonales?

| | |
|------------------------------|--|
| Prevenir el embarazo | |
| Planificación familiar | |
| Anticoncepción de emergencia | |
| otros | |

6. ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal usted conoce?

| | |
|-------------|--|
| Píldoras | |
| Inyecciones | |
| Implantes | |
| otros | |

7. ¿Los anticonceptivos hormonales tienen efectos secundarios?

| | |
|----|--|
| Sí | |
| No | |

8. ¿Cuál es la fuente donde obtiene sus anticonceptivos hormonales?

| | |
|-----------------|--|
| Farmacia | |
| Hospital | |
| Clínica | |
| Amigos | |
| Centro de Salud | |
| otros | |

9. ¿Conoce usted los anticonceptivos hormonales?

| | |
|----|--|
| Sí | |
| No | |

10. Los anticonceptivos hormonales sirven para:

| | |
|--------------------------------|--|
| Evitar el embarazo no deseado. | |
|--------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Favorecer la práctica de relaciones sexuales. | |
| Contraer enfermedades de transmisión sexual. | |
| Llevar una vida sexual activa a temprana edad. | |
| Desconoce. | |

11. ¿De acuerdo con lo que usted conoce, los anticonceptivos hormonales son?

| | |
|---|--|
| Uso de medicamentos para favorecer el embarazo. | |
| Conjunto de medidas para la planificación familiar. | |
| El medio para evitar tener relaciones sexuales. | |
| Medidas para iniciar una vida sexual temprana. | |
| Desconoce. | |

12. ¿Cuál de los siguientes es un anticonceptivo hormonal?

| | |
|----------------------------|--|
| El preservativo. | |
| La ligadura de trompas. | |
| La píldora. | |
| Del calendario o del ritmo | |
| Desconoce. | |

13. ¿Sabe usted cuales son los efectos secundarios que pueden tener algunos anticonceptivos hormonales?

| | |
|----|--|
| Sí | |
| No | |

III. Práctica anticonceptiva hormonal

1. ¿Usted ha usado anticonceptivos hormonales antes?

| | |
|----|--|
| Sí | |
| No | |

2. ¿Por qué razón no usaría anticonceptivos hormonales?

| | |
|--|--|
| Sexualmente no activo | |
| Preocupación por los efectos secundarios | |
| Creencia religiosa | |
| Abstinencia | |

3. ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal utiliza?

| | |
|---------|--|
| Píldora | |
|---------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Inyección | |
| Implantes | |
| Píldora del día siguiente | |
| Otros | |
| Ninguno | |

4. ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales?

| | |
|------------------------|--|
| Prevenir el embarazo | |
| Menstruación irregular | |
| Planificación familiar | |
| Otros | |

5. ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales?

| | |
|----------------|--|
| Menos de 1 año | |
| 2 a 5 años | |
| 6 a 9 años | |
| Más de 10 años | |
| Nunca | |

IV. Experiencia con anticonceptivos

1. Escriba el nombre del anticonceptivo hormonal utilizado

.....

2. ¿Experimento algún efecto secundario con su anticonceptivo hormonal?

| | |
|--------------------|--|
| Aumento de peso | |
| Acné | |
| Cansancio | |
| Sangrado irregular | |
| Mareos | |
| Cambios de humor | |
| Otros | |
| Ninguno | |

Anexo 3: validez del instrumento

VARIABLE 1: Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|---|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | DIMENSIÓN 1: Factores socioeconómicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Estado civil | X | | X | | X | | |
| | Afiliación religiosa | X | | X | | X | | |
| | Educación | X | | X | | X | | |
| | Empleo | X | | X | | X | | |
| 2 | DIMENSIÓN 2: Conocimiento de anticonceptivos hormonales | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | ¿Cuál es su fuente de información respecto de los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Hace cuánto tiempo conoce sobre los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué características considera en la elección del anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |
| | ¿Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros? | X | | X | | X | | |
| | ¿Para qué se utilizan los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal usted conoce? | X | | X | | X | | |
| | ¿Los anticonceptivos hormonales tienen efectos secundarios? | X | | X | | X | | |
| | ¿Cuál es la fuente donde obtiene sus anticonceptivos seguros? | X | | X | | X | | |
| | ¿Conoce usted los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | Los anticonceptivos hormonales sirven para: | X | | X | | X | | |
| | ¿De acuerdo con lo que usted conoce, los anticonceptivos hormonales son? | X | | X | | X | | |
| | ¿Cuál de los siguientes es un anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |
| ¿Sabe usted cuales son los efectos secundarios que pueden tener algunos anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | | |
| 3 | DIMENSIÓN 3: Práctica anticonceptiva hormonal | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | ¿Usted ha usado anticonceptivos hormonales antes? | X | | X | | X | | |
| | ¿Por qué razón no usaría anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal utiliza? | | | | | | | |
| | ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| 4 | DIMENSIÓN 4: Experiencia con anticonceptivos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Escriba el nombre del anticonceptivo hormonal utilizado | X | | X | | X | | |
| | ¿Experimento algún efecto secundario con su anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Emma Caldas Herrera

DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutica Clínica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: 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

11 de julio del 2022.

VARIABLE 1: Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|---|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | DIMENSIÓN 1: Factores socioeconómicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Estado civil | X | | X | | X | | |
| | Afiliación religiosa | X | | X | | X | | |
| | Educación | X | | X | | X | | |
| | Empleo | X | | X | | X | | |
| 2 | DIMENSIÓN 2: Conocimiento de anticonceptivos hormonales | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | ¿Cuál es su fuente de información respecto de los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Hace cuánto tiempo conoce sobre los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué características considera en la elección del anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |
| | ¿Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros? | X | | X | | X | | |
| | ¿Para qué se utilizan los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal usted conoce? | X | | X | | X | | |
| | ¿Los anticonceptivos hormonales tienen efectos secundarios? | X | | X | | X | | |
| | ¿Cuál es la fuente donde obtiene sus anticonceptivos seguros? | X | | X | | X | | |
| | ¿Conoce usted los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | Los anticonceptivos hormonales sirven para: | X | | X | | X | | |
| | ¿De acuerdo con lo que usted conoce, los anticonceptivos hormonales son? | X | | X | | X | | |
| | ¿Cuál de los siguientes es un anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |
| ¿Sabe usted cuales son los efectos secundarios que pueden tener algunos anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | | |
| 3 | DIMENSIÓN 3: Práctica anticonceptiva hormonal | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | ¿Usted ha usado anticonceptivos hormonales antes? | X | | X | | X | | |
| | ¿Por qué razón no usaría anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal utiliza? | | | | | | | |
| | ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| 4 | DIMENSIÓN 4: Experiencia con anticonceptivos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Escriba el nombre del anticonceptivo hormonal utilizado | X | | X | | X | | |
| | ¿Experimento algún efecto secundario con su anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr /Mg: Daniel Ñañez del Pino

DNI: 23528875

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

15 de Julio de 2022



Firma del Experto Informante

VARIABLE 1: Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | DIMENSIÓN 1: Factores socioeconómicos | | | | | | | |
| | Estado civil | X | | X | | X | | |
| | Afiliación religiosa | X | | X | | X | | |
| | Educación | X | | X | | X | | |
| | Empleo | X | | X | | X | | |
| 2 | DIMENSIÓN 2: Conocimiento de anticonceptivos hormonales | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | ¿Cuál es su fuente de información respecto de los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Hace cuánto tiempo conoce sobre los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué características considera en la elección del anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |
| | ¿Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros? | X | | X | | X | | |
| | ¿Para qué se utilizan los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal usted conoce? | X | | X | | X | | |
| | ¿Los anticonceptivos hormonales tienen efectos secundarios? | X | | X | | X | | |
| | ¿Cuál es la fuente donde obtiene sus anticonceptivos seguros? | X | | X | | X | | |
| | ¿Conoce usted los anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | Los anticonceptivos hormonales sirven para: | X | | X | | X | | |
| | ¿De acuerdo con lo que usted conoce, los anticonceptivos hormonales son? | X | | X | | X | | |
| | ¿Cuál de los siguientes es un anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |
| | ¿Sabe usted cuales son los efectos secundarios que pueden tener algunos anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| 3 | DIMENSIÓN 3: Práctica anticonceptiva hormonal | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | ¿Usted ha usado anticonceptivos hormonales antes? | X | | X | | X | | |
| | ¿Por qué razón no usaría anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal utiliza? | | | | | | | |
| | ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| | ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales? | X | | X | | X | | |
| 4 | DIMENSIÓN 4: Experiencia con anticonceptivos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Escriba el nombre del anticonceptivo hormonal utilizado | X | | X | | X | | |
| | ¿Experimento algún efecto secundario con su anticonceptivo hormonal? | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): el instrumento presenta suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Elmer Oyarce Alvarado

DNI: 43343965

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico, Magister en Docencia Universitaria, Doctor en Administración

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

05 de Julio de 2022

Firma del Experto Informante

Anexo N° 4: confiabilidad del instrumento

Prueba de Confiabilidad por test-retest.

| N° | Pregunta: | V de Cramer | p valor | Kappa | p valor |
|-----|--|-------------|---------|-------|---------|
| P1 | Fuente de información | 0,949 | 0,000 | 0,940 | 0,000 |
| P2 | Tiempo de conocimiento | 0,956 | 0,000 | 0,946 | 0,000 |
| P3 | Características a considerar en la elección | 0,953 | 0,000 | 0,929 | 0,000 |
| P4 | Considera usted que los anticonceptivos hormonales son seguros | 0,692 | 0,001 | 0,648 | 0,001 |
| P5 | Utilidad | 0,901 | 0,000 | 0,924 | 0,000 |
| P6 | Anticonceptivo hormonal conocido | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P7 | Fuente de adquisición | 0,946 | 0,000 | 0,940 | 0,000 |
| P8 | Efectos secundarios | 0,846 | 0,000 | 0,834 | 0,000 |
| P9 | Conoce los anticonceptivos hormonales | N/a | --- | N/a | --- |
| P10 | Los anticonceptivos hormonales sirven para: | 0,909 | 0,000 | 0,905 | 0,000 |
| P11 | Concepto de los anticonceptivos hormonales | 0,921 | 0,000 | 0,918 | 0,000 |
| P12 | Anticonceptivo hormonal | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P13 | Efecto secundario | 0,846 | 0,000 | 0,834 | 0,000 |
| P14 | ¿Hace un año, usted usaba anticonceptivos hormonales? | 0,890 | 0,000 | 0,884 | 0,000 |
| P15 | ¿Por qué razón no usaría anticonceptivos hormonales? | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P16 | ¿Qué tipo de anticonceptivo hormonal utiliza? | 0,932 | 0,000 | 0,943 | 0,000 |
| P17 | ¿Cuál es la razón para usar anticonceptivos hormonales? | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P18 | ¿Hace cuánto tiempo usa anticonceptivos hormonales? | 0,965 | 0,000 | 0,942 | 0,000 |
| P19 | Nombre del anticonceptivo hormonal utilizado | 1,000 | 0,000 | 1,000 | 0,000 |
| P20 | Efecto secundario con su anticonceptivo hormonal | 0,952 | 0,000 | 0,929 | 0,000 |

N/a: No aplica por ser todas las respuestas constantes.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



RESOLUCIÓN N° 150-2022-DFFB/UPNW

Lima, 05 de marzo de 2022

VISTO:

El Acta N° 123 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista CONDEZO CRUZ CONSUELO egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN PACIENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN-LIMA 2021" presentado por el/la tesista CONDEZO CRUZ CONSUELO autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Decano (c) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo N° 6: Formato de consentimiento informado



**Universidad
Norbert Wiener**

Formato de consentimiento informado:

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Condezo Cruz, Consuelo.
Título : "CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN PACIENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN-LIMA."

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-lima 2022". Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Condezo Cruz Consuelo. El propósito de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian. Su ejecución ayudará/permitirá conocer el conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en las pacientes que asisten al programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian, además contribuirá a la obtención del título profesional.

Procedimientos:

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

- Preguntas sobre Factores socioeconómicos: estado civil, religión, educación, empleo.
- Preguntas sobre conocimiento de anticonceptivos: conocimiento, accesibilidad, fuentes, características, tipo y efectos de los anticonceptivos hormonales.
- Preguntas sobre práctica de anticonceptiva hormonal. Experiencia en acerca del uso de anticonceptivos hormonales.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 5 minutos. Su participación es totalmente voluntaria. Los datos recolectados en la encuesta se mantendrán confidencial y solo los investigadores tendrán acceso a verla. Cada cuestionario estará codificado y no se compartirá información confidencial.

Riesgos: Su participación en el estudio no tiene riesgo de lesiones físicas si participa en este estudio; el riesgo potencial es que se pierda la confidencialidad de sus datos personales. Sin embargo, se hará el mayor esfuerzo para mantener su información en forma confidencial.

Beneficios: Es probable (aunque no seguro) que Ud. no se beneficie con los resultados de este estudio; esperamos que si sea útil para personas que tengan intereses en leer los resultados obtenidos y así informarse de la situación en cuanto al conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-lima 2022.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la participación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el encargado de realizar el estudio Condezo Cruz Consuelo al teléfono 997936593 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.ética@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES Y NIVELES DE SALUD URBANA
C.S SAN SEBASTIÁN
M.C. LUIS REYNALDO EXESIO MOYA
MEDICO JEFE
C.M.P. 03287

Participante:

Investigador
Nombre: Condezo Cruz, Consuelo
DNI: 46244183

Anexo N° 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



PERÚ

Ministerio
de Salud

CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN - LIMA-CENTRO

Carta de aprobación de la Institución para la recolección de los datos:

CARTA DE ACEPTACIÓN

Yo, EXEBIO MOYA LUIS REYNALDO, identificado con DNI N° 06706178, con número de CMP: 032878, Médico Jefe del Centro de Salud San Sebastian - Lima-Centro. Mediante la presente autorizo que se realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN PACIENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN-LIMA 2022", Cuyo objetivo es Determinar el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del Centro de Salud San Sebastián - Lima-Centro, a la estudiante CONDEZO CRUZ CONSUELO, identificada con número de D.N.I. 46244183 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL INTEGRADAS DE SALUD LIMA-CENTRO
D.S. SAN SEBASTIAN
M.C. LUIS REYNALDO EXEBIO MOYA
MEDICO JEFE
CMP 032878



**Universidad
Norbert Wiener**

Lima, 30 de mayo de 2022

DR. LUIS REYNALDO EXEBIO MOYA
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN
PRESENTE. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano (e).

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que la(o) siguiente bachiller de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios:

| Alumno (a) | Código de alumno |
|--------------------------|------------------|
| CONDEZO CRUZ CONSUELO | 2015100797. |

realicen la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado:
"CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN
PACIENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO
DE SALUD SAN SEBASTIAN –LIMA 2022 "

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo N° 8: Informe del asesor de turnitin

Anexo N° 9: Imagen del Centro de Salud San Sebastián





● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% 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 | 4% |
| 2 | uwiener on 2023-10-30 Submitted works | 2% |
| 3 | hdl.handle.net Internet | 2% |
| 4 | repositorio.uia.ac.cr:8080 Internet | <1% |
| 5 | uwiener on 2023-10-05 Submitted works | <1% |
| 6 | doccity.com Internet | <1% |
| 7 | fp2030.org Internet | <1% |
| 8 | uwiener on 2023-03-08 Submitted works | <1% |