

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE  
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS  
EN EL C.S. SAN JOSE DE LOURDES - SAN IGNACIO, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA**

Bach. Obst. Gil Contreras, Isabel Consuelo

**ASESOR**

Dr. Diaz Salazar, Walter

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Planificación Familiar

**CHICLAYO – PERU**

**2024**



## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

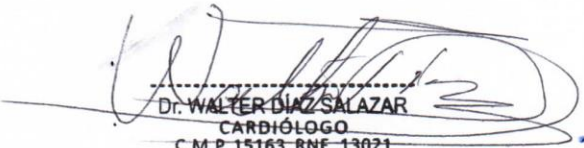
Yo, **DR. WALTER DIAZ SALAZAR**, asesor (a) de la Escuela de OBSTETRICIA ; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. SAN JOSE DE LOURDES - SAN IGNACIO, 2021** ; presentado por la estudiante

**ISABEL CONSUELO GIL CONTRERAS**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 12 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 26 de agosto del 2024

  
Dr. **WALTER DIAZ SALAZAR**  
CARDIÓLOGO  
C.M.P. 15163 RNE. 13021  
DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**COMISION DE GRADOS Y TITULOS**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL**

Siendo las 11:00 a.m. del miércoles 11 de diciembre del año 2024, ante el Jurado constituido por:

**PRESIDENTE (A) : MG. MARTHA EUSEBIA GUTIERREZ MANZANEDA**  
**SECRETARIO (A) : MG. LUIS FRANCISCO GÓMEZ SEGURA**  
**VOCAL : MICROBIOLÓGA ASCENCIÓN CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ**

La Bachiller : **GIL CONTRERAS ISABEL CONSUELO**

El título de la Tesis a sustentar es: **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. SAN JOSÉ DE LOURDES - SAN IGNACIO 2021**

Para optar el Título de **OBSTETRA**, obteniendo el siguiente calificativo de **APROBADO POR UNANIMIDAD**

  
-----  
**MG. MARTHA GUTIERREZ MANZANEDA**  
Presidente

  
-----  
**MG. LUIS GOMEZ SEGURA**  
Secretaria

  
-----  
**MICROBIOLÓGA CARMEN MORENO DE LA CRUZ**  
Vocal

## **DEDICATORIA**

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi madre, pues sin ella no lo hubiese logrado. Tu bendición diaria a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor madre mía.

A mi esposo Altemiro García quien con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis hijos Andree y Patrick por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

**ISABEL CONSUELO**

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradecer a Dios por permitirme tener una buena experiencia dentro de mi universidad. A mis docentes de la Carrera, por enseñarme todo lo que se y más que eso por guiarme a ser mejor persona y profesional.

A mi Asesor Dr. Walter Díaz Salazar, por su valiosa y constructivas sugerencias durante la planificación y desarrollo de esta tesis.

A mi familia muchas gracias por demostrarme que “El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere”

**LA AUTORA**

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>DEDICATORIA</b> .....	2
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	5
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	7
<b>RESUMEN</b> .....	8
<b>ABSTRACT</b> .....	9
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	10
<b>II. DESARROLLO</b> .....	15
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	19
3.1. Tipo de investigación. ....	19
3.2. Diseño de investigación. ....	19
3.3. Variables y Operacionalización.....	19
3.4. Población, muestra y muestreo .....	21
4.6. Procedimiento de recolección de datos. ....	22
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	23
<b>IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS:</b> .....	24
<b>V. CONCLUSIONES:</b> .....	31
<b>VI. RECOMENDACIONES:</b> .....	32
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	33
<b>ANEXOS</b> .....	38

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas y gineco obstétricas de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio 2021.....	24
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio 2021.....	26
Tabla 3. Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio 2021.....	28
Tabla 4. Prácticas sobre el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio 2021.....	29

## RESUMEN

La presente tesis tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021. Para ello, se empleó un tipo de investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal, cuya población estuvo confirmada por 300 usuarias atendidas en el C.S., de las cuales se consideró como muestra a 169 que participaron en dicha encuesta.

Entre los resultados más relevantes se halló: Las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio durante el año 2021 se caracterizaron sociodemográficamente por tener entre 20 a 24 años de edad (21.89%), proceder de zona rurales (78.70%), tener educación secundaria (72.78%), ser convivientes (63.31%) y ser amas de casa (57.40%); además gineco-obstétricamente se caracterizaron en haber usado algún MAC anteriormente (92.31%), con 2 parejas sexuales (42.60%) y cuya edad de inicio de RS fue mayor o igual de 15 años (81.07%). El 79.88% de las usuarias presentaron un nivel de conocimiento alto. El 69.82% de las usuarias presentaron una actitud adecuada. Las usuarias actualmente utilizan métodos anticonceptivos hormonales, como pastillas, inyectables e implantes (98.22%), y han utilizado con anterioridad los inyectables (49.70), recomiendan este método como un anticonceptivo hormonal efectivo (57.99%), sin embargo, han experimentado efectos secundarios como consecuencia del uso de MAC hormonales (60.95%), además, han utilizado más de una vez estos MAC hormonales (76.33%).

Palabras clave: Nivel de conocimiento, actitud y prácticas, métodos anticonceptivos hormonales.

## ABSTRACT

The general objective of this thesis is: Determine the level of knowledge, attitudes and practices about hormonal contraceptives in users treated at the C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021. For this, a type of quantitative research with a cross-sectional descriptive was used, whose population was confirmed by 300 users served at the C.S., of which 169 who participated in said study were considered as a sample. survey.

Among the most relevant results were: The users served at the C.S. San Jose de Lourdes, San Ignacio during the year 2021 were sociodemographically characterized by being between 20 and 24 years of age (21.89%), coming from rural areas (78.70%), having secondary education (72.78%), being cohabitants (63.31% ) and being housewives (57.40%), in addition gynecologically-obstetrically they were characterized as having used some CAM previously (92.31%), with 2 sexual partners (42.60%) and whose age at the beginning of SR was greater than or equal to 15 years (81.07%). 79.88% of the users presented a high level of knowledge. 69.82% of the users presented an adequate attitude. Users currently use hormonal contraceptive methods, such as pills, injectables and implants (98.22%), and have previously used injectables (49.70), recommend this method as an effective hormonal contraceptive (57.99%), however, have experienced side effects as a consequence of the use of hormonal MACs (60.95%), in addition, they have used these hormonal MACs more than once (76.33%).

Keywords: level of knowledge, attitude and practices, hormonal contraceptive methods.

## I. INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos hormonales son frecuentemente utilizados y requieren una gran responsabilidad en su uso, por lo que es esencial proporcionar a la sociedad información real, objetiva y actualizada sobre estos métodos, además, es crucial que la sociedad se apropie de este conocimiento, lo que mejoraría las condiciones de salud pública, especialmente en países en desarrollo (1).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, alrededor de 15 millones de adolescentes utilizan algún método anticonceptivo, mientras que 23 millones carecen de acceso, aumentando el riesgo de embarazos no deseados debido a la insuficiente información y acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva, lo que agrava la pobreza y la exclusión, limitando las oportunidades de desarrollo y potencial pleno (1).

En América Latina, una alta proporción de adolescentes de entre 15 y 19 años no utiliza métodos anticonceptivos, lo que resulta en un considerable número de embarazos no planificados, específicamente, el 71% de los adolescentes en este rango de edad no emplea métodos anticonceptivos, lo que ha llevado al 52% a experimentar embarazos no deseados. Además, el 53% de estos jóvenes comienza su vida sexual antes de cumplir los 19 años, lo que subraya la necesidad urgente de educación sexual integral y acceso a servicios de salud reproductiva adecuados para prevenir estas situaciones (1).

En Guatemala, la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) 2014-2015 reveló que el 27% de las mujeres en edad fértil utilizan algún MAC, el uso de estos métodos varía según la edad, con un aumento notable en mujeres mayores. Entre las adolescentes de 15 a 19 años, el uso de métodos modernos es del 8%, mientras que en mujeres de 40 a 44 años es del 48%, la esterilización femenina, los inyectables y el condón masculino son los métodos más utilizados, sin embargo, la falta de información y la desaprobación del cónyuge siguen siendo obstáculos significativos para un uso más amplio y efectivo de los anticonceptivos (2)

En Colombia, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud revela que el 19.5% de las adolescentes de 15 a 19 años han estado embarazadas, siendo la edad

promedio de inicio de la actividad sexual de 18.3 años, aunque el 11% de las mujeres comienzan antes de los 15 años. A su vez aproximadamente el 21% de los adolescentes son sexualmente activos, pero solo el 26.5% usa algún método anticonceptivo y un 54% de las mujeres que utilizan métodos modernos de anticoncepción informaron no haber recibido suficiente orientación sobre opciones, uso y efectos secundarios, evidenciando una alta demanda insatisfecha a pesar de la prevalencia del uso de anticonceptivos (3).

Mientras tanto en nuestro país, Según la Encuesta Nacional de Salud y Demografía (ENDES) 2023, el 77.4% de las mujeres actualmente unidas en Guatemala utilizan algún método anticonceptivo, de ellas, el 58.6% usa métodos modernos y el 18.8% métodos tradicionales; el uso de métodos anticonceptivos es similar en áreas urbanas y rurales, aunque el uso de métodos tradicionales es mayor en áreas rurales. Además la inyección es el método moderno más popular (19.5%), seguido del condón masculino (11.5%) y la esterilización femenina (11.0%) y el sector público es el principal proveedor de métodos modernos, atendiendo al 55% de las usuarias (4).

Según la ENDES 2023, aunque una alta proporción de mujeres utiliza métodos anticonceptivos, persisten significativas brechas en la información y el acceso adecuado a estos métodos, existe un considerable porcentaje de usuarias no recibe orientación sobre las diferentes alternativas, uso y efectos secundarios, lo que limita su eficacia y genera desconfianza y discontinuidad en su uso (4).

Si bien el uso de anticonceptivos hormonales es común, muchas usuarias enfrentan efectos secundarios como alteraciones del sangrado menstrual, cefalea, náuseas y mareos, lo que afecta su continuidad; a pesar del conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos, la desinformación y las actitudes negativas, muchas veces influenciadas por mitos y tabúes, siguen siendo barreras significativas para el uso efectivo y consistente de estos métodos (4).

En el área rural, las tasas de uso de métodos tradicionales son más altas en comparación con las áreas urbanas, donde prevalecen los métodos modernos, esta disparidad refleja la falta de acceso y educación adecuada en las zonas más

remotas, donde las mujeres tienen menos oportunidades de recibir información precisa y actualizada sobre anticonceptivos hormonales (4).

El estudio de Tschann et al. destaca la importancia de la orientación adecuada, mostrando que la integración de educadores de salud reproductiva puede aumentar significativamente la asesoría sobre métodos anticonceptivos de larga duración y la adopción de métodos más efectivos (5)

La discontinuidad en el uso de anticonceptivos también es un problema, con un 45.6% de los segmentos de uso discontinuados durante el primer año, principalmente debido a cambios de método, problemas de fecundidad, efectos secundarios y fallos del método; esta alta tasa de discontinuidad subraya la necesidad de una mejor orientación y seguimiento para las usuarias de anticonceptivos hormonales (4).

Según un artículo de Medigraphic en la Revista Ginecología y Obstetricia de México, redactado por Cristóbal I et al, aborda varios aspectos relacionados con el uso de anticonceptivos hormonales, señala que la falta de conocimiento adecuado y la difusión de información incorrecta contribuyen a temores infundados sobre los efectos secundarios, también destaca la importancia de considerar factores como la eficacia, reversibilidad, costo y seguridad al elegir un método anticonceptivo, además, enfatiza que no existe un método perfecto para todos y que la elección debe ser una decisión informada en pareja (6).

En la ciudad de Chiclayo, la utilización de métodos anticonceptivos hormonales y las prácticas relacionadas varían significativamente según el grupo poblacional. Entre las adolescentes embarazadas de la Microred Pósope Alto durante 2020-2021, el 70% emplea métodos anticonceptivos, y de ellas, el 92.9% lo hace con conocimiento del método, prefiriendo mayoritariamente la ampolla trimestral (69.1%), seguida por el condón masculino (14.3%) (7).

Por otro lado, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia, en 2015, el 76.4% de los estudiantes sexualmente activos usaban algún método anticonceptivo, de los cuales el 55.8% optaba por métodos modernos (8). Similarmente, en la Universidad de Chiclayo, el método más empleado por ambos

sexos era el de barrera, con un 60.8%, seguido de los métodos hormonales con un 17%, y los métodos anticonceptivos de emergencia con un 5.3% (9).

En cuanto a la prevalencia del uso de medroxiprogesterona, en usuarias de la IPRESS Cerropón entre octubre de 2019 y marzo de 2020, esta alcanzaba el 39.83% (10). En el centro de salud Pósope Alto, en 2022, la prevalencia era del 31.22% (11), y en el CLAS "San Juan Bautista" de Íllimo, en el mismo año, era del 31.07% (12).

Estos datos indican una diversidad en el uso y conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en diferentes contextos de Chiclayo, subrayando la importancia de proporcionar educación adecuada y acceso a servicios de salud reproductiva para mejorar las prácticas anticonceptivas y reducir la brecha de información. Además, podemos ver que existe una marcada preferencia por la ampolla trimestral entre las adolescentes embarazadas, mientras que los estudiantes universitarios tienden a preferir métodos de barrera. Aunque una gran mayoría de adolescentes elige métodos anticonceptivos de manera informada, persiste una necesidad insatisfecha de información en otras poblaciones, lo que sugiere disparidades en la educación y acceso a información adecuada. Esta diversidad en las prácticas y conocimientos subraya la necesidad de intervenciones educativas más amplias y personalizadas para mejorar la salud reproductiva en diferentes contextos.

En el Centro de Salud San José de Lourdes-San Ignacio, se ha observado que las usuarias carecen de un conocimiento adecuado sobre anticoncepción hormonal, esta deficiencia se manifiesta en la prevalencia de embarazos no deseados, abortos incompletos e infecciones de transmisión sexual, derivados del uso incorrecto de anticonceptivos hormonales. Además, las actitudes de las usuarias hacia la anticoncepción hormonal no son apropiadas, lo que sugiere una falta de información sobre los riesgos y responsabilidades asociados, esta situación preocupa porque puede llevar a interrupciones en sus proyectos de vida, maternidad no deseada, exclusión social y contribuir a la pobreza extrema en el país.

Este análisis indica la urgente necesidad de mejorar la educación y la información sobre métodos anticonceptivos hormonales para las usuarias de este centro de salud, con el fin de prevenir consecuencias negativas en sus vidas y en la sociedad en general.

Ante las evidencias encontradas con respecto al problema de investigación se formuló la siguiente formulación del problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021?

La investigación es relevante porque ayudará a las usuarias a comprender mejor el inicio de su actividad sexual y el uso adecuado de métodos anticonceptivos hormonales. Además, los profesionales de salud podrán proporcionar información precisa, mejorando así la educación sobre anticoncepción. Socialmente, los resultados permitirán a las autoridades del C.S. San José de Lourdes - San Ignacio formular políticas para mejorar el conocimiento y actitudes hacia los anticonceptivos, reduciendo embarazos no deseados y morbimortalidad. Teóricamente, la investigación llenará vacíos de conocimiento y servirá como referencia para futuras investigaciones a nivel local, incluyendo el desarrollo de instrumentos metodológicos como cuestionarios.

Esta investigación tiene implicaciones prácticas, teóricas y metodológicas significativas, contribuyendo a mejorar la salud reproductiva y el control de la natalidad en la comunidad.

Finalmente se planteó el objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021, además sus objetivos específicos son: a) Identificar las características sociodemográficas y gineco obstétricas de la población sujeta a estudio. b) Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales. c) Identificar el nivel de actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales. d) Describir las practicas sobre el uso de anticonceptivos hormonales en las pacientes sujetas a estudio.

## II. DESARROLLO

Antecedentes

Internacionales:

Calderón L y Cayasso S (Nicaragua – 2021). Desarrollaron su tesis transversal para determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos hormonales que tienen 132 usuarias registradas en el centro de salud “Mántica Berio”, durante el período de junio – julio del 2021. Aquellas usuarias se caracterizaban por tener entre 22 y 25 años de edad (48.5%), proceder de zonas urbanas (73.5%), convivientes (65.9%), con educación secundaria (58.3%), tenían un conocimiento adecuado sobre los MAC hormonales (71.2%) y un actitud favorable (94.7%) (13).

Costa J et al (Brasil – 2020). Realizaron investigación cualitativa, exploratoria y descriptiva con en el fin de comprender los conocimientos y prácticas de uso de anticonceptivos hormonales orales por parte de 15 mujeres en edad fértil que utilizan una unidad básica de salud familiar. Los autores encontraron que, las usuarias son conscientes de los efectos secundarios y entienden que es una forma de evitar la concepción, promover la regulación del ciclo menstrual y prevenir algunas enfermedades, además que, la principal dificultad encontrada fue la relacionada con el olvido y la facilidad fue la practicidad del método (14).

Pérez B (República Dominicana – 2022). Efectuó su tesis descriptivo transversal con el fin de determinar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos hormonales en 44 mujeres que acuden a la consulta de PPF del centro de primer nivel de atención Yolanda Guzmán, octubre, 2021 - mayo, 2022. Las mujeres se caracterizaron por tener un nivel de conocimiento alto (52.3%), tenían entre 20 y 29 años de edad (52.3%), eran convivientes (50%), con educación secundaria (56.8%), con inicio de RS entre 10 a 13 años (70.5%), tenían alrededor de 2 parejas sexuales (43.2%) y el MAC hormonal utilizado eran los inyectables (43.3%) (15).

Nacionales:

Charcape E y Velarde M (Trujillo – 2023). Elaboraron un estudio transversal para conocer el nivel de conocimiento que tienen sobre los efectos del uso de los MAC hormonales en 147 usuarias de la botica Farmaflash de la ciudad Trujillo. Aquellas se caracterizaban tener entre 26 y 35 años de edad (53.7%), ser convivientes o casadas (53.7%), con un conocimiento sobre los efectos de nivel medio (53.7%) y un 54.4% usaban MAC hormonales (16).

Aliaga J y Flores V (Lima – 2021). Efectuaron su tesis descriptiva para determinar los conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en 159 adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021. Aquellas mostraron tener un nivel de conocimiento alto (50.9%) y una aceptación de aceptación (93.1%) (17).

Rugel M y Zarate D (Tumbes – 2022). Desarrollaron su tesis correlacional con el fin de relacionar el conocimiento con actitudes, frente a los efectos secundarios del anticonceptivo trimestral en 50 usuarias del Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2021. Encontraron que un 86% de las usuarias tenían un nivel de conocimiento deficiente a nivel general, sin embargo tenían una actitud favorable en un 98% (18).

De la Cruz F y Mayta R (Huancayo – 2019). Elaboró su tesis correlacional para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud del implante etonogestrel en 135 usuarias del Centro de Salud de Chilca 2019. Encontraron que en su mayoría presentaban un nivel de conocimiento medio (71.9%) y una actitud positiva (73.3%) (19).

Locales:

Burga M (Chiclayo – 2023). Realizó su tesis correlacional con el fin de determinar el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico en 81 usuarias atendidas en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo – 2023. Las usuarias se caracterizaban por tener entre 18 – 29 años (81.77%), proceder de zonas urbanas (96.16%), ser soltera (81.12%), profesional (44.46%), con educación

superior universitaria (55.98%) y además presentaban un nivel de conocimiento regular (38.52%) (20).

## Base teórica

### Anticonceptivos hormonales

El Ministerio de Salud del Perú a través de la Estrategia de Salud Sexual y reproductiva define a los MAC hormonales como métodos temporales de planificación familiar que utilizan hormonas sintéticas para prevenir el embarazo. Estos métodos incluyen píldoras, inyecciones, implantes, parches y anillos vaginales. Funcionan principalmente mediante la inhibición de la ovulación, el engrosamiento del moco cervical para impedir el paso de los espermatozoides y el adelgazamiento del endometrio para evitar la implantación de un óvulo fertilizado (21).

### Tipos de Anticonceptivos Hormonales (21):

#### Hormonales Combinados:

- Orales: Etinilestradiol + Levonorgestrel
- Inyectables Mensuales: Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona Acetato o Enantato de Noretisterona + Valerato de Estradiol

#### Hormonales de Solo Progestágeno:

- Inyectables de Depósito: Medroxiprogesterona Acetato
- Implantes: Etonogestrel

### Beneficios y Consideraciones

Los anticonceptivos hormonales no solo previenen el embarazo, sino que también pueden regular el ciclo menstrual, reducir el acné y disminuir los síntomas del síndrome premenstrual. Sin embargo, pueden presentar efectos secundarios como náuseas, aumento de peso y cambios de humor, por lo que es esencial un seguimiento médico (21).

En relación al acceso y normativa, el Minsa (Ministerio de Salud del Perú) garantiza el acceso gratuito a anticonceptivos hormonales en los establecimientos de salud públicos, promoviendo su uso informado y seguro como parte de la política nacional de planificación familiar. Este enfoque busca mejorar la salud reproductiva y apoyar a las mujeres en la toma de decisiones sobre su fertilidad y bienestar (21).

### Efectos Secundarios

Los anticonceptivos hormonales pueden tener varios efectos secundarios, que varían dependiendo del tipo de método y la respuesta individual del cuerpo. Algunos de los efectos secundarios más comunes incluyen (21):

- Náuseas y vómitos: Especialmente al comenzar el uso del método.
- Dolores de cabeza: Pueden ser leves o, en algunos casos, más severos.
- Cambios en el ciclo menstrual: Incluyendo sangrado irregular, manchado entre períodos o ausencia de la menstruación.
- Aumento de peso: Debido a la retención de líquidos o cambios en el apetito.
- Cambios de humor: Alteraciones en el estado de ánimo, ansiedad o depresión.
- Sensibilidad en los senos: Dolor o sensibilidad aumentada en las mamas.
- Acné: Puede mejorar o empeorar, dependiendo del tipo de hormonas.

Efectos Secundarios menos comunes (21).

- Tensión arterial alta: Algunos métodos hormonales pueden aumentar la presión arterial.
- Coágulos de sangre: Riesgo incrementado, especialmente en mujeres fumadoras y mayores de 35 años.
- Cambios en la libido: Aumento o disminución del deseo sexual.

Usuaría: Mujer que accede y utiliza métodos anticonceptivos, ya sean temporales o permanentes. Esto incluye aquellas que emplean métodos hormonales, de barrera, intrauterinos, entre otros, para gestionar su salud reproductiva y prevenir embarazos no deseados (21).

### **III. METODOLOGÍA**

#### 3.1. Tipo de investigación.

Cuantitativa (22,23).

#### 3.2. Diseño de investigación.

Descriptiva (22,23).

#### 3.3. Variables y Operacionalización.

Variable: Conocimientos, actitudes y prácticas.

##### Conocimiento

Definición conceptual: Información y comprensión que una persona posee sobre un tema particular. Implica la acumulación de datos, hechos, teorías y principios a través del aprendizaje y la experiencia (24).

Definición operacional: implica saber cómo funcionan, sus beneficios, posibles efectos secundarios y la manera correcta de utilizarlos.

##### Actitud

Definición conceptual: Predisposición mental y emocional de una persona hacia algo, que se refleja en sus creencias, sentimientos y predisposiciones a actuar de determinada manera.

Definición operacional: Creencias, percepciones y sentimientos que una persona tiene hacia estos métodos, como la confianza en su eficacia o el temor a los efectos secundarios (25).

##### Práctica

Definición conceptual: Acciones y comportamientos reales que una persona lleva a cabo en relación con un conocimiento específico (26).

Definición operacional: Incluye cómo y con qué frecuencia se utilizan, la adherencia a las indicaciones médicas y la consulta con profesionales de la salud para su uso adecuado.

### Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Índice	Escala	Instrumento
Conocimiento	Cognitiva	Definición Tipos Uso	Alto Bajo	Ordinal	Cuestionario (27)
Actitud	Actitudinal	Consejería y orientación Importancia Mito Accesibilidad	De acuerdo Indiferente En desacuerdo	Ordinal	
Práctica	Conductual	MAC que utiliza MAC hormonales que utiliza Efectos secundarios de los MAC hormonales Continuidad de lo MAC hormonales	De acuerdo con el criterio del estudiante	Ordinal	

### Variables intervinientes:

Variables	Dimensiones	Índice	Escala	Instrumento
Edad	Sociodemográfica	15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49	Razón	Ficha de recolección de datos
Zona de procedencia		Urbano Urbano – Marginal Rural	Nominal	
Grado de instrucción		Analfabeta Primaria Secundaria Superior Técnica Superior Universitaria	Ordinal	
Estado Civil		Casada Conviviente Soltera	Nominal	
Ocupación		Ama de casa Estudiante Independiente Empleada Profesional	Nominal	
Anticoncepción previa	Obstétrica	Si No	Nominal	
N° de parejas sexuales		1 2 3 a más	Razón	
Edad de coitarquia		< 15 ≥ 15	Razón	

### 3.4. Población, muestra y muestreo

Población: Se realizó en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio en el año 2021, en la cual estuvo conformado por 300 usuarias que se atendieron en dicho establecimiento.

Criterios de inclusión:

- Usuarias que se atienden en dicho establecimiento y participaron en la encuesta.
- Usuarias que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Usuarias con edades de 15 – 49 años.

Criterios de exclusión:

- Usuarias que dejaron preguntas incompletas del instrumento de investigación.

**Muestra:** Para calcular el tamaño de la muestra en un estudio cuantitativo descriptivo, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

- $n$  = Tamaño de la muestra
- $N$  = Tamaño de la población (300 usuarias)
- $Z$  = Valor Z (depende del nivel de confianza, generalmente 1.96 para 95% de confianza)
- $p$  = Proporción esperada (si no se conoce, se usa 0.5 como peor caso)
- $e$  = Margen de error (comúnmente 0.05)

Utilizando los valores:

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.5 * (0.5)}{0.05^2 * (300 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * (0.5)}$$

$$n = 168.69 = 169$$

La muestra estuvo constituida por 169 usuarias que acuden al programa de Planificación Familiar en el C.S. San José De Lourdes San Ignacio.

Muestreo: Cada una de ellas se eligieron totalmente al azar por medio de números aleatorios.

### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Como técnica se utilizó el análisis documental y la encuesta, como instrumento se utilizaron una ficha de recolección de datos y un cuestionario elaborado por Guillermo L y sometido a juicio de expertos (27), además de un consentimiento informado.

El cuestionario se divide en 3 bloques: conocimientos sobre MAC hormonales, actitudes sobre MAC hormonales y prácticas sobre MAC hormonales. Para medir el primer bloque, cada puntaje se suma y se clasifica en dos niveles: alto que va de 6 a 10 puntos, y bajo que va de 0 a 5 puntos. En cuanto al segundo bloque, se clasifica en 3 niveles: de acuerdo (8 a 10 puntos), indiferente (4 a 7 puntos) y en desacuerdo (0 a 3 puntos). Finalmente, en el tercer bloque, se describirá las respuestas con mayor porcentaje.

### 4.6. Procedimiento de recolección de datos.

Se procedió a la aplicación de las herramientas de recolección de datos, los mismos para la recolección correspondiente. Para ello, se solicitó permiso respectivo para la ejecución y levantamiento de datos al Médico jefe de San Ignacio, cumpliendo con los requisitos establecidos, a su vez la selección de las integrantes de la muestra según los criterios de inclusión y exclusión para luego proceder a la

aplicación de la encuesta, previa invitación a la usuaria identificada a participar del estudio quienes firmaron el consentimiento informado aceptando su participación.

#### 4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se hizo uso del análisis descriptivo (tablas de una sola entrada) mediante el programa estadístico SPSS V. 27.

#### IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

Tabla 1. Características sociodemográficas y gineco obstétricas de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021.

Características sociodemográficas		
Edad	N°	%
15-19	16	9.47
20-24	37	21.89
25-29	34	20.12
30-34	29	17.16
35-39	29	17.16
40-44	20	11.83
45-49	4	2.37
Zona de procedencia	N°	%
Urbano	36	21.30
Rural	133	78.70
Grado de instrucción	N°	%
Primaria	5	2.96
Secundaria	123	72.78
Superior Técnica	33	19.53
Superior Universitaria	8	4.73
Estado civil	N°	%
Casada	23	13.61
Conviviente	107	63.31
Soltera	39	23.08
Grado de instrucción	N°	%
Ama de casa	97	57.40
Estudiante	17	10.06
Independiente	39	23.08
Empleada	4	2.37
Profesional	12	7.10
Características gineco obstétricas		
Anticoncepción previa	N°	%
Si	156	92.31
No	13	7.69
N° de parejas sexuales	N°	%
1	70	41.42
2	72	42.60
3 a más	27	15.98
Edad de coitarquia	N°	%
< 15	32	18.93
≥ 15	137	81.07

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: Las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio durante el año 2021 se caracterizaron sociodemográficamente por tener entre 20 a 24 años de edad (21.89%), proceder de zona rurales (78.70%), tener educación secundaria (72.78%), ser convivientes (63.31%) y ser amas de casa (57.40%),

además gineco-obstétricamente se caracterizaron en haber usado algún MAC anteriormente (92.31%), con 2 parejas sexuales (42.60%) y cuya edad de inicio de RS fue mayor o igual de 15 años (81.07%).

Mientras tanto Calderón L y Cayasso S (13) en Nicaragua encontró que eran en su mayoría de entre 22 y 25 años (48.5%) y procedían de zonas urbanas (73.5%), lo que contrasta con la mayor proporción de usuarias rurales en San José de Lourdes, mientras que, la convivencia y nivel educativo (secundaria) fue similar a lo encontrado.

A su vez Pérez B en República Dominicana las usuarias tenían un rango de edad un poco más amplio (20-29 años) y también presentaban una mayoría conviviente y con educación secundaria. Sin embargo, es notable la diferencia significativa en cuanto al inicio temprano de la vida sexual en la muestra dominicana (entre 10 y 13 años) frente a los 15 años o más en el C.S. San José de Lourdes (15).

Por su parte Charcape E y Velarde M las usuarias de Trujillo eran mayores (26-35 años) y en su mayoría convivientes o casadas, lo que refleja una población más adulta en comparación con las usuarias de San José de Lourdes (16).

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Alto	135	79.88
Bajo	34	20.12
Total	169	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: El 79.88% de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio durante el año 2021 presentaron un nivel de conocimiento alto. Se puede observar una tendencia destacada en comparación con otros estudios previos realizados en diferentes regiones y contextos.

Por ejemplo, Calderón y Cayasso (13) en Nicaragua encontraron que el 71.2% de las usuarias tenían un conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos hormonales (MAC) y un 94.7% mostraba una actitud favorable hacia su uso. Este porcentaje de conocimiento adecuado es menor que el hallado en San Ignacio, lo que podría indicar una mejora en la difusión y educación sobre los MAC en San Ignacio.

En Brasil, Costa et al (14) descubrieron que las usuarias eran conscientes de los efectos secundarios y de los beneficios de los MAC, como la regulación del ciclo menstrual y la prevención de algunas enfermedades. Sin embargo, la principal dificultad mencionada fue el olvido, mientras que la practicidad del método fue destacada como una ventaja. Aunque no se especifica un porcentaje exacto de conocimiento, se deduce una comprensión moderada-alta similar a la encontrada en San Ignacio.

En Trujillo, Charcape y Velarde (16) hallaron que el 53.7% de las usuarias tenía un conocimiento medio sobre los efectos del uso de los MAC hormonales y un 54.4% los utilizaba. Estos niveles son considerablemente más bajos que los encontrados en San Ignacio, lo que sugiere posibles diferencias en la educación o en la promoción de los MAC entre ambas localidades.

Aliaga y Flores (17) en Lima encontraron que un 50.9% de las usuarias tenía un nivel de conocimiento alto, lo cual es significativamente inferior al 79.88% reportado en San Ignacio. Esto podría indicar una mejora notable en la educación sobre MAC en la región de San Ignacio en comparación con Lima.

En Tumbes, Rugel y Zarate (18) identificaron que un 86% de las usuarias tenían un nivel de conocimiento deficiente a nivel general sobre los efectos secundarios del anticonceptivo trimestral. Este es un contraste marcado con los resultados de San Ignacio, sugiriendo que en Tumbes hay una necesidad de mejorar la educación sobre los MAC.

Finalmente, De la Cruz y Mayta (19) en Huancayo y Burga (20) en Chiclayo encontraron que la mayoría de las usuarias presentaban un nivel de conocimiento medio (71.9%) y regular (38.52%) respectivamente. Ambos porcentajes son inferiores al nivel de conocimiento alto encontrado en San Ignacio.

En resumen, el alto nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en San Ignacio (79.88%) destaca positivamente en comparación con otros estudios realizados en diversas regiones. Esto podría atribuirse a una mejor educación y promoción de los MAC en la región, así como a posibles diferencias en los programas de salud y estrategias de comunicación implementadas.

Tabla 3. Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021.

Actitud	N°	%
Adecuada	118	69.82
Indiferente	49	28.99
Inadecuada	2	1.18
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: El 69.82% de las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio durante el año 2021 presentaron una actitud adecuada (69.82%). Este resultado se puede contrastar con otros estudios previos para entender mejor el contexto y las diferencias regionales o temporales en las actitudes hacia estos métodos.

Por ejemplo, Calderón L y Cayasso S (13) en Nicaragua reportaron una actitud favorable hacia los anticonceptivos hormonales en un 94.7% de las usuarias, lo que es significativamente mayor que el 69.82% encontrado en San José de Lourdes. Similarmente, Aliaga J y Flores V (17) en Lima encontraron una aceptación de 93.1%, también notablemente superior. Rugel M y Zarate D en Tumbes (18) reportaron un 98% de actitud favorable, lo que representa un nivel de aceptación aún más alto.

En Huancayo, De la Cruz F y Mayta R (19) realizaron una investigación para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el implante etonogestrel. Su estudio mostró que el 73.3% de las usuarias del Centro de Salud de Chilca tenían una actitud positiva, un porcentaje cercano, pero ligeramente superior al encontrado en San José de Lourdes.

Estos antecedentes indican que, aunque la mayoría de las usuarias en San José de Lourdes tienen una actitud adecuada hacia los anticonceptivos hormonales, este porcentaje es menor en comparación con otras regiones y estudios. Las razones para estas diferencias podrían ser variadas, incluyendo factores socioculturales, el nivel de educación y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la calidad de la atención en salud, y las experiencias individuales con efectos secundarios.

Tabla 4. Prácticas sobre el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021.

Prácticas	N°	%
Actualmente usa métodos hormonales pastillas, inyectables e implantes	166	98.22
Ha utilizado con anterioridad los inyectables	84	49.70
Recomienda como MAC hormonal los inyectables	98	57.99
Ha presentado efectos secundarios a consecuencias de los MAC hormonales	103	60.95
Más de una vez ha utilizado los MAC hormonales	129	76.33

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: La presente tabla muestra que un 98.22% de las usuarias actualmente utilizan métodos anticonceptivos hormonales, como pastillas, inyectables e implantes. En cuanto al uso de inyectables, un 49.70% de las usuarias ha utilizado su uso con anterioridad, mientras que un 57.99% recomienda este método como un anticonceptivo hormonal efectivo. Sin embargo, es notable que un 60.95% de las usuarias ha experimentado efectos secundarios como consecuencia del uso de métodos anticonceptivos hormonales. Además, se observa que el 76.33% de las usuarias ha utilizado más de una vez estos métodos anticonceptivos hormonales. Estos datos sugieren una alta prevalencia y recurrencia en el uso de anticonceptivos hormonales entre las usuarias del centro de salud, así como una significativa incidencia de efectos secundarios asociados a estos métodos.

Al analizar este resultado en comparación con estudios previos, como el realizado por Pérez B (15) en la República Dominicana en 2022, se observan algunas similitudes y diferencias. En el estudio de Pérez B, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos hormonales en 44 mujeres del centro de primer nivel de atención Yolanda Guzmán, se encontró que el 43.3% de las mujeres utilizaba inyectables como método anticonceptivo hormonal. Aunque este porcentaje es considerablemente menor que el 98.22% de uso general de métodos hormonales en San Ignacio, destaca la preferencia por los inyectables en ambos contextos.

En San Ignacio, un 49.70% de las usuarias ha actualizado su uso de inyectables, y un 57.99% recomienda este método como efectivo. Esto sugiere que, aunque la prevalencia de uso de métodos hormonales es más alta en San Ignacio, la confianza en los inyectables es común en ambos estudios. Sin embargo, en San Ignacio, el uso de anticonceptivos hormonales no está exento de problemas, ya que un 60.95% de las usuarias ha experimentado efectos secundarios. Este dato es crucial, ya que podría influir en la percepción y el uso continuado de estos métodos.

Además, el 76.33% de las usuarias en San Ignacio ha utilizado más de una vez los métodos anticonceptivos hormonales, lo que refleja una recurrencia y una posible satisfacción con estos métodos, a pesar de los efectos secundarios reportados.

En conclusión, la alta prevalencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales en San Ignacio, junto con la significativa incidencia de efectos secundarios, subraya la necesidad de una educación continua y un monitoreo cuidadoso de las usuarias para asegurar un uso seguro y eficaz de estos métodos. Comparando con el estudio de Pérez B, se observa una preferencia similar por los inyectables, aunque la prevalencia general del uso de métodos hormonales es mayor en San Ignacio. Esto podría deberse a diferencias en la disponibilidad, accesibilidad y programas de educación sobre métodos anticonceptivos entre los dos contextos.

## **V. CONCLUSIONES:**

1. El 79.88% de las usuarias presentaron un nivel de conocimiento alto.
2. El 69.82% de las usuarias presentaron una actitud adecuada.
3. Las usuarias actualmente utilizan métodos anticonceptivos hormonales, como pastillas, inyectables e implantes (98.22%), y han utilizado con anterioridad los inyectables (49.70), recomiendan este método como un anticonceptivo hormonal efectivo (57.99%), sin embargo, han experimentado efectos secundarios como consecuencia del uso de MAC hormonales (60.95%), además, han utilizado más de una vez estos MAC hormonales (76.33%).
4. Las usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio durante el año 2021 se caracterizaron sociodemográficamente por tener entre 20 a 24 años de edad (21.89%), proceder de zona rurales (78.70%), tener educación secundaria (72.78%), ser convivientes (63.31%) y ser amas de casa (57.40%), además gineco-obstétricamente se caracterizaron en haber usado algún MAC anteriormente (92.31%), con 2 parejas sexuales (42.60%) y cuya edad de inicio de RS fue mayor o igual de 15 años (81.07%).

## **VI. RECOMENDACIONES:**

### **A LA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL C.S SAN JOSÉ DE LOURDES - SAN IGNACIO:**

- Implementar programas educativos continuos sobre métodos anticonceptivos, enfocándose en los beneficios y los posibles efectos secundarios.
- Brindar asesoramiento personalizado a cada usuaria, teniendo en cuenta sus características sociodemográficas y gineco-obstétricas.
- Informar de manera clara y completa sobre los posibles efectos secundarios y cómo manejarlos.
- Sugerir alternativas no hormonales a las usuarias que experimentan efectos secundarios significativos.
- Crear un ambiente donde las usuarias se sientan cómodas discutiendo sus preocupaciones y experiencias con los métodos anticonceptivos.
- Establecer canales de comunicación efectivos para el seguimiento y apoyo continuo.

### **A LAS USUARIAS:**

- Participar activamente en las sesiones educativas ofrecidas por el centro de salud.
- Buscar información adicional y aclarar cualquier duda con los (as) obstetras.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valdés G. UNFPA América Latina y el Caribe. 2017 [citado 1 de julio de 2024]. Planificación Familiar: Clave para el Desarrollo Sostenible. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>
2. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Instituto Nacional de Estadística, Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia. Guatemala. Informe Final. VI Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015 [Internet]. Guatemala; 2017. Disponible en: <https://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/FR318/FR318.pdf>
3. Acevedo GO, Ramírez N, Cardona JD, Oliveros CA. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Univ Salud. 2019;21(2):159-65.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2023 Nacional y Departamental [Internet]. INEI; 2023 [citado 20 de julio de 2023] p. 394. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/files/WEB\\_ENDES/INFORME\\_PRINCIPAL/2023/INFORME\\_PRINCIPALINFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2023.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/files/WEB_ENDES/INFORME_PRINCIPAL/2023/INFORME_PRINCIPALINFORME_PRINCIPAL_ENDES_2023.pdf)
5. Tschann MS, Elia J, Salcedo JL. Lograr un asesoramiento anticonceptivo integral para mujeres jóvenes y mejorar la aceptación de los métodos anticonceptivos mediante la implementación de un programa de educación en salud reproductiva. Matern Child Health J. mayo de 2021;25(5):796-801.
6. Cristóbal I, Neyro JL, Carrascoso M. Mitos y realidades de la anticoncepción hormonal combinada. Ginecol Obstet México. 2020;
7. Sernaqué L, Vallejos Aponte RM. Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes, Microred Pósope Alto, Chiclayo, 2020- 2021 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [citado 9 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9234>

8. Gálvez Mimbela RA. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia. Chiclayo - Perú 2015. Repos ACADÉMICO USMP [Internet]. 2017 [citado 1 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2533>
9. Chanamé F, Coronado M, Mejía K, Palacios MÁ, Revilla S, Díaz C. Características del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la universidad de Chiclayo, Perú. Agosto - octubre 2016. Rev Hispanoam Cienc Salud. 2016;2(4):272-81.
10. Limo R. Deseo sexual en usuarias de medroxiprogesterona del Consultorio de Planificación Familiar IPRESS. Cerropón – periodo octubre 2019 a marzo 2020. [Tesis de grado]. [Chiclayo]: Universidad Particular de Chiclayo; 2023.
11. López Flores C. Prevalencia de uso y su efecto en el deseo sexual del Acetato de Medroxiprogesterona en usuarias del C.S. Pósope Alto [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. [Pósope Alto]: Universidad Particular de Chiclayo; 2022.
12. Tirado Sánchez G. Prevalencia de uso y efectos secundarios del Acetato de Medroxiprogesterona en usuarias del CLAS «San Juan Bautista» C.S Íllimo, 2019 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. [Íllimo - Lambayeque]: Universidad Particular de Chiclayo; 2022  

. Disponible en:  
[http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1270/1/T044\\_75956588\\_T.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1270/1/T044_75956588_T.pdf)
13. Calderón L, Cayasso S. Conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos hormonales en usuarias del Centro de Salud Mántica Berio en el período comprendido de junio a julio del año 2021 [Tesis para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2021.

14. Costa J, da Cruz A, Tessmer S, Antunes R, Vasconcellos C. Conocimientos y prácticas sobre el uso de anticonceptivos hormonales orales por mujeres en edad fértil. J Nurs Health [Internet]. 22 de mayo de 2020 [citado 1 de julio de 2024];10(1). Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/index.php/enfermagem/article/view/18472>
15. Pérez BM. Nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden a la consulta de planificación familiar del centro de primer nivel de atención Yolanda guzmán. Octubre, 2021 - mayo, 2022. [Internet] [Tesis de posgrado]. [República Dominicana]: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2022 [citado 1 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4776>
16. Velarde MJ, Charcape EA. Conocimiento esencial sobre los efectos de anticonceptivos hormonales en usuarias de la Botica Farmaflash, Trujillo – La Libertad, 2023. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 28 de noviembre de 2023 [citado 1 de julio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1925>
17. Aliaga J, Flores V. Conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la asociación cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26994/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Rugel MO, Zarate DC. Conocimiento y actitudes del anticonceptivo trimestral en usuarias del Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2021 [Internet] [Tesis de grado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [citado 1 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2662>
19. De La Cruz FJ, Mayta RK. Nivel de conocimiento y actitud del implante Etonogestrel en usuarias en un Centro de Salud Chilca 2019 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. [Huancayo]: Universidad

- Peruana Los Andes; 2019 [citado 20 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1667>
20. Burga M. Nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico en el centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2023 [Tesis de grado]. [Chiclayo]: Universidad Particular de Chiclayo; 2023.
21. MINSA. Norma técnica de salud de Planificación Familiar [Internet]. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
22. Hernández Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mix. Mc Graw Hill; 2018.
23. Villa Romero A, Moreno Altamirano L, García de la Torre G. Epidemiología y estadística en salud pública [Internet]. México: McGraw Hill Medical; 2012 [citado 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=1464>
24. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.
25. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Capítulo 10: Actitudes: Definición, Medición y Modelos de la Acción Razonada y Planificada. Psicol Soc Cult Educ [Internet]. 2004; Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
26. Euroinnova. Euroinnova Business School. 2022 [citado 1 de junio de 2024]. ¿Qué son las prácticas? Disponible en: <https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-son-las-practicas>
27. Guillermo L. Conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2088/TIT>

ULO%20-  
%20Liz%20Noemi%20Guillermo%20Armas.pdf?sequence=1&isAllowed=y

## ANEXOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar en la Investigación titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el C.S. San José de Lourdes - San Ignacio, 2021” sabiendo que:

- Mi participación es voluntaria, puedo retirarme del estudio en caso lo considere conveniente.
- Me comprometo a entregar respuestas veraces.
- Sé que mi participación es anónima y que los resultados serán utilizados con fines propios de la investigación.
- Ante cualquier duda sobre la encuesta podré solicitar mayor entendimiento a la investigadora.

Por tanto, después de recibir información sobre esta investigación acepto participar. Declaro además que mi participación en esta investigación es sin ninguna presión ni promesa de beneficio de ningún tipo.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

Firma de la Usuaría: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO

### CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL C.S. SAN JOSE DE LOURDES - SAN IGNACIO, 2021

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad:  15-19  20-24  25-29  30-34  35-39  40-44  45-49

Zona de procedencia:  Urbano  Urbano – Marginal  Rural

Grado de instrucción:  Analfabeta  Primaria  Secundaria  Superior  
Técnica  Superior Universitaria

Estado Civil:  Casada  Conviviente  Soltera

Ocupación:  Ama de casa  Estudiante  Independiente  Empleada  
 Profesional

#### II. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

Anticoncepción previa:  Si  No

Nº de parejas sexuales:  1  2  3 a más

Edad de coitarquia:  < 15  ≥ 15

### III. CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

1. Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como
  - A. Sustancias químicas que permiten la creación de los óvulos en la mujer.
  - B. Sustancias químicas que impiden la creación de los óvulos en la mujer.
  - C. Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.
  - D. Ninguna de las anteriores
- 2.Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales
  - A. Sustancias químicas que permiten la creación de los óvulos en la mujer.
  - B. Sustancias químicas que impiden la creación de los óvulos en la mujer.
  - C. Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.
  - D. Ninguna de las anteriores
3. ¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales?
  - A. Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
  - B. Deben tomarse diariamente
  - C. Deben tomarse cuando se recuerde
  - D. No sé
4. ¿Cuándo se debería iniciar los métodos anticonceptivos hormonales?
  - A. Cuando se encuentra entre el primer y quinto día de su menstruación
  - B. Cuando solo tiene relaciones sexuales
  - C. Cuando no se encuentra con su menstruación
  - D. No sé
5. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos hormonales?
  - A. Para evitar un embarazo no deseado
  - B. Prevenir las infecciones de transmisión sexual
  - C. Alivia el malestar general
  - D. No sé

#### IV. ACTITUDES SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa si usted cree que: DA= De acuerdo I= Indiferente (le da igual) ED: En desacuerdo

ENUNCIADO	ED	I	DA
1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	2	1	0
2. Empezar a usar un método anticonceptivo una vez que inicio con las relaciones sexuales no siempre es necesario.	2	1	0
3. La pareja es quien debe decidir que método usar y quien lo va a usar	2	1	0
4. El uso de métodos anticonceptivos es un pecado	2	1	0
5. Es muy difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza	2	1	0

#### V. PRÁCTICAS SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

1. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos utilizas:
  - A. Método de barrera Preservativo o condón.
  - B. Métodos hormonales Pastillas, inyectables e implantes.
  - C. Métodos naturales ritmo, coito interruptus.
  - D. No utilizo
2. De los siguientes métodos anticonceptivos, ¿cuál utiliza o ha utilizado?
  - A. Método de barrera Preservativo o condón.
  - B. Métodos hormonales Pastillas, inyectables e implantes.
  - C. Métodos naturales ritmo, coito interruptus.
  - D. No utilizo
3. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales ¿cuál recomendarías?
  - A. Pastillas anticonceptivas.
  - B. Implantes o parches anticonceptivos.
  - C. Inyecciones anticonceptivas.

D. Ninguno

4. ¿Alguna vez has presentado efectos indeseables a consecuencia de los anticonceptivos hormonales?

A. Si

B. No

5. ¿En el último año has utilizado los anticonceptivos hormonales más de una vez?

A. Si

B. No