



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES  
SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO  
DE SALUD RIO SECO - SANTA ROSA, TRUJILLO.  
FEBRERO – MAYO 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORA  
VASQUEZ VERA, ELIZABETH JASMITH  
ORCID: 0000-0003-3492-575X**

**ASESOR  
VASQUEZ CORALES, EDISON  
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**TRUJILLO - PERÚ  
2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0096-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:40** horas del día **19** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Presidente  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Miembro  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD RIO SECO - SANTA ROSA, TRUJILLO. FEBRERO - MAYO 2023**

**Presentada Por :**  
(1608120025) **VASQUEZ VERA ELIZABETH JASMITH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD RIO SECO - SANTA ROSA, TRUJILLO. FEBRERO - MAYO 2023 Del (de la) estudiante VASQUEZ VERA ELIZABETH JASMITH, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 07% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 23 de Setiembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## **Dedicatoria**

*Primeramente, quiero agradecer Dios por ser  
Mi fuerza espiritual, brindarme salud para  
poder llegar a esta etapa de mi vida profesional  
con satisfacción y entusiasmo.*

### *A mis abuelitos*

*Escolástico y Fidela gracias por que siempre cuidaron de mí y  
me protegieron, me dieron todo lo necesario para sobrevivir. De  
donde me miren en el cielo, espero tengan paz y estén orgullosos  
de su nieta. Aunque pase el tiempo siempre los recordaré.*

*A mi asesor agradecerle por todas sus enseñanzas,  
asesorías brindadas durante el desarrollo de esta  
última etapa de mi carrera profesional, gracias  
por sus valiosos comentarios y aportes en este  
camino.*

## **Agradecimiento**

*Primeramente, quisiera agradecerme a Mi misma  
Por ser una Mujer fuerte, valiente y perseverante  
durante estos 5 años de mi formación académica  
¡Gracias por ser valiente mi niña interior!*

*También quisiera agradecer mucho a todas las personas  
Que me brindaron su apoyo y consejo en momentos difíciles  
Fueron la respuesta a mil preguntas en mi mente.*

*A las personas más importantes de mi vida “mi familia”  
Gracias por ser mi fortaleza, el motor y motivo de mi  
Vida para no rendirme nunca y sentir siempre que si  
con más fuerza.*

## Índice General

Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Lista de tablas	7
Resumen	8
Abstract	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
II. MARCO TEÓRICO	13
2.1 Antecedentes	13
2.1.1 Antecedentes Internacionales	13
2.1.2 Antecedentes nacionales	14
2.1.3 Antecedentes locales o regionales	15
2.2 Bases teóricas	16
2.3 Hipótesis	19
III. METODOLOGÍA	20
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	20
3.2 Población y muestra	20
3.3 Variables. Definición y operacionalización	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	22
3.5 Método de análisis de datos	22
3.6 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
Anexo 1: Matriz de consistencia	38
Anexo 02: Instrumento de recolección de información	39
Anexo 03: Evidencia de la recolección de datos	40
Anexo 04: Documento de aprobación para la recolección de la información	41
Anexo 05: Matriz base de datos	42

## Lista de tablas

**Tabla 1:** Incidencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales según las recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – Mayo 2023 24

**Tabla 2:** Distribución porcentual según edad consignada en recetas médicas de métodos anticonceptivos atendidas en el centro de salud rio seco - Santa rosa, Trujillo. febrero – mayo 2023 24

**TABLA 3:** Distribución porcentual según la forma farmacéutica de los métodos anticonceptivos hormonales prescritos en recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – Mayo 2023 25

**TABLA 4:** Distribución porcentual según los métodos anticonceptivos hormonales prescritos en recetas médicas de métodos anticonceptivos hormonales atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – Mayo 2023 25

**Tabla 5:** Distribución porcentual según la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales dispensados según recetas médicas atendidas en el Centro de salud Rio seco - Santa rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023 26

## Resumen

El presente estudio de investigación fue tipo básico, diseño no experimental, descriptivo y con un enfoque cuantitativo, el objetivo estuvo plasmado en determinar la incidencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023. Se procesaron 467 recetas médicas en la cual se prescribió métodos anticonceptivos hormonales durante el periodo de estudio, las cuales fueron analizadas y descriptas en una ficha de recolección de datos, como resultados se obtuvo que según datos del paciente la edad más frecuente fueron de 25 a 34 años con un 47,5%; así también se identificó que el método anticonceptivo hormonal de mayor prescripción durante el periodo de estudio fue Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg con 39.1%, con respecto la forma farmacéutica más prescrita son inyectables en 77,7 % ya que aquí encontramos a la presentación de anticonceptivos mensuales y trimestrales los cuales son los de mayor de prescripción en el periodo de estudio. Finalmente se concluyó que la incidencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales según las recetas médicas atendidas en el centro de salud Santa Rosa-Rio Seco es 12.6% en la población que fue atendida durante el periodo de estudio.

Palabras claves: Anticonceptivos hormonales, incidencia, recetas médicas.

## Abstract

The present research study was basic type, non-experimental, descriptive design and with a quantitative approach, the objective was to determine the incidence of use of hormonal contraceptive methods according to medical prescriptions attended at the Rio Seco health center - Santa Rosa, Trujillo . February - May 2023. 467 medical prescriptions were processed in which hormonal contraceptive methods were prescribed during the study period, which were analyzed and described in a data collection form, as results it was obtained that according to the patient's data, the age most frequent were from 25 to 34 years with 47.5%; thus it was also identified that the most prescribed hormonal contraceptive method during the study period was Medroxyprogesterone Acetate 25mg + Estradiol Cypionate 5mg with 39.1%, with respect to the most prescribed pharmaceutical form are injectables in 77.7% since here we found the presentation of monthly and quarterly contraceptives, which are the most prescribed in the study period. Finally, it was concluded that the incidence of use of hormonal contraceptive methods according to medical prescriptions attended at the Santa Rosa-Rio Seco health center is 12.6% in the population that was attended during the study period.

Keywords: Hormonal contraceptives, incidence, medical prescriptions.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde inicios de la historia durante la época de 1980, existía evidencia de escritos donde describían el uso de diferentes técnicas e instrumentos que permitían tener un método de anticoncepción para el control del crecimiento poblacional. Soranos el ginecólogo más importante de la antigüedad realizó una descripción muy importante dentro de su época donde explicaba que un anticonceptivo se diferenciaba de una sustancia abortiva, en que el primero a dosis adecuadas impide la concepción de un nuevo ser, a comparación del segundo que es aquello que causa daño a lo que ha sido concebido. En la actualidad la evolución de los métodos anticonceptivos es claramente notorio pues existe una diversidad de estudios de calidad y seguridad que garantizan la inocuidad para el consumo humano, además se evidencia una amplia clasificación de métodos anticonceptivos para elección de un determinado individuo teniendo en cuenta su comodidad, seguridad e integridad en su salud <sup>(1)</sup>.

Según datos obtenidos mediante la encuesta demográfica y de salud familiar, durante el periodo del 2021 el uso de anticonceptivos ha ido desarrollando un incremento variable en el tiempo, lo cual se evidencia en estudios realizados en mujeres casada y/o convivientes, donde se describe que el 72,9% de mujeres entrevistadas hacen uso de un método anticonceptivo, el 57,0% utiliza un anticonceptivo moderno y el 21,1 % un tradicional. En esta misma línea ENDES reporta que el porcentaje promedio de anticoncepción es de 69,9% en latino América, categorizado por un promedio muy bajo en comparación de otros países que bordean el 78% <sup>(2,3)</sup>

Debido a ello la organización mundial de la salud estima que, durante el periodo del 2020, 21 millones de adolescentes entre 15 a 19 años que viven en países de desarrollo quedan embarazadas, siendo muchos de los casos embarazos no planificados, como consecuencia toman decisiones que ponen en riesgo su vida e integridad, al querer solucionar un acontecimiento no planificado en la etapa de su adolescencia. Razón por la cual es importante brindar información oportuna y necesaria en las poblaciones de las zonas más pobres e indígenas que existen alrededor del mundo, buscando incentivar la búsqueda de ayuda en los programas que el sistema de salud distribuye de manera oportuna y gratuita <sup>(3)</sup>

Así mismo la OMS, describe un enfoque positivo hacia la salud sexual responsable y segura, donde se respete los derechos humanos de todas las personas del mundo sin distinción de raza, etnia u religión. Debido a ello propone diferentes estrategias dentro del sistema de salud para garantizar el acceso a programas de planificación familiar u orientación sexual, con la finalidad de disminuir la prevalencia de embarazos no planificados, la morbilidad y mortalidad de adolescente y/o recién nacidos <sup>(4)</sup>

En Perú <sup>(5)</sup> el uso de anticonceptivos hormonales decae a nivel nacional en la mayoría de regiones dentro del territorio peruano evidenciando que el mayor uso de métodos modernos se da en áreas urbanas, mientras que en regiones alejadas decae considerablemente por debajo del 50 %, como se presenta en Puno 37,7%, Huancavelica 41,1% y Tacna 46,2%. Teniendo en cuenta la descripción de las problemáticas que se presenta en la salud sexual, se formula el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la incidencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023?

Para ello se planteó los siguientes objetivos, lo cual nos permitirá responder a la interrogante del problema planteado en la investigación:

### **Objetivo general**

- Determinar la incidencia del uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. febrero – mayo 2023

### **Objetivos específicos**

- Identificar el uso de métodos anticonceptivos hormonales según los datos del paciente según recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos hormonales según los datos del medicamento según recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Debido a que no se encontraron antecedentes internacionales de estudios relacionados al uso de métodos anticonceptivos hormonales en recetas médicas se tuvo en cuenta reportar estudios afines, que tengan similitudes directas con mis resultados presentados.

**Santiesteban J en el 2022**, realizó una investigación referente Anticonceptivos hormonales en la salud sexual y reproductiva: beneficios del uso y eventos adversos, donde tuvo como objetivo determinar el impacto de los anticonceptivos hormonales sobre la salud sexual y reproductiva en edad fértil los principales beneficios del uso y posibles eventos adversos que trae el uso de este grupo de medicamentos. La metodología que utilizó fue tipo básico y en su totalidad de índole descriptiva. Donde concluye que los beneficios que tienen los anticonceptivos hormonales orales son mayores y por lo tanto son de mayor uso en la población de estudio, referente al riesgo que pueda tener son un método anticonceptivo confiable y seguro, con un menor índice de reacciones adversas a comparación de los anticonceptivos en la presentación de inyectables <sup>(6)</sup>.

**Caicedo L, Corrales S en el 2020**, realizaron una investigación donde se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. La metodología fue de un estudio descriptivo, diseño cuantitativo y de corte transversal, en el estudio concluyeron que el 77% de la muestra de estudio evidencia una tendencia positiva referente a conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes, siendo el método anticonceptivo de mayor conocimiento y uso las píldoras anticonceptivas <sup>(7)</sup>.

### 2.1.2 Antecedentes nacionales

Debido a la falta de estudios nacionales relacionados al tema, se tuvo en cuenta reportar estudios al tema en investigación que tengan afinidad con el tema en investigación referente a nuestros resultados.

**Paredes R en el 2017**, realizó su tesis en la universidad Alas Peruanas, donde tuvo como objetivo determinar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su relación con la preferencia por el uso de anticonceptivos hormonales en puérperas de parto vaginal eutócico, atendidas en el Hospital Amazónico Yarinacocha – abril 2017. La metodología de la investigación fue no experimental, de corte transversal, correlacional prospectivo, teniendo como muestra a 180 puérperas. Donde concluye que existe relación entre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y el uso de anticonceptivos hormonales con  $r = -0.28$  siendo el de mayor uso en la población de estudio el anticonceptivo trimestral (medroxiprogesterona de 150 mg) <sup>(8)</sup>.

**Pérez L en el 2019**, Realizo su tesis teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes que acuden a los consultorios externos de ginecología del Hospital Nacional Sergio Bernales, 2017-2019. Donde se utilizó una muestra de 200 madres adolescentes atendidas en el mencionado establecimiento, su metodología fue cuantitativa – no experimental, con una secuencia temporal transversal. Donde concluyo que existe asociación significativa entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en la población en estudio, Así también se destaca que el anticonceptivo de elección después de haber terminado el proceso de gestación es el anticonceptivo trimestral <sup>(9)</sup>

**Panduro K en el 2021.** Realizo su tesis con el objetivo de determinar los factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el centro de salud Supte San Jorge, Enero – junio 2018. La metodología de la investigación fue descriptiva, cuantitativo, de corte transversal. Donde se llegó a la conclusión que los métodos anticonceptivos con mayor frecuencia de reacciones adversas y los de mayor uso son la presentación de inyectables mensuales y trimestrales <sup>(10)</sup>.

### **2.1.3 Antecedentes locales o regionales**

**De la cruz A en el 2022,** realizo su tesis en la universidad católica los ángeles de Chimbote, donde se planteó como objetivo determinar el uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas atendidas en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco. Noviembre 2022. La metodología que aplico fue de tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, con un corte transversal y enfoque cuantitativo, teniendo como muestra 268 recetas. Donde concluye que el método anticonceptivo hormonal de mayor uso con un 41% fue el Etinilestradiol 0.03mg + Levonorgestrel 0.15mg, que son tabletas de administración diaria <sup>(11)</sup>.

## 2.2 Bases teóricas

La incidencia se manifiesta en salud como la ocurrencia de la aparición de nuevos casos de un determinado fenómeno u enfermedad en una población específica dentro de un tiempo establecido, en otras palabras, la incidencia de uso de métodos anticonceptivos en el área de salud está relacionado con el cumplimiento de los programas de atención que ofrece el ministerio de salud mediante el programa de planificación familiar para controlar la mortalidad y morbilidad. La incidencia de uso de métodos anticonceptivos permite reflejar la realidad social referente al nivel de conocimiento, el uso de anticonceptivos por la población <sup>(12)</sup>.

La base del tratamiento anticonceptivo hormonal consiste en la administración de hormonas de manera regular en el tiempo, lo cual permitirá mantener un equilibrio hormonal constante para inhibir la ovulación e incrementar las posibilidades de que no ocurra una fecundación, los anticonceptivos hormonales son el segundo método más comúnmente utilizado entre la población debido a su eficacia y comodidad. Sin embargo a comparación del preservativo los métodos anticonceptivos hormonales no tienen protección frente a enfermedades de transmisión sexual. Dentro de este grupo farmacológico se logra evidenciar la existencia de métodos anticonceptivos que pueden estar exclusivamente compuesto por progestina o en combinación de progestina y estrógeno lo cual mejora y potencia su efecto terapéutico <sup>(13,14)</sup>.

Dependiendo del tipo de método anticonceptivo hormonal, vía de administración y/o presentación farmacéutica el efecto terapéutico puede presentar factores que mejoren la acción farmacológica del fármaco. Dentro de la clasificación de métodos anticonceptivos hormonales se puede diferenciar los siguientes:

Píldoras convencionales o combinadas es un método anticonceptivo que en su presentación contiene dos hormonas; un estrógeno y un progestágeno (etinilestradiol y drospirenona), son la presentación farmacéutica con mejor efecto terapéutico y mayor seguridad, su administración es desde el primer día del ciclo menstrual por un periodo de 21 días calendarios <sup>(15,16)</sup>.

Y no menos importante dentro de esta clasificación tenemos a la Píldoras anticonceptiva de emergencia; también denominada como píldora del día después, se considera como un método únicamente de emergencia, debido a que su uso es exclusivo en casos de no haber hecho uso de ninguna protección o también en casos de abuso sexual. Está compuesta por levonorgestrel 1,5 mg o norgestrel, pero se debe tener en cuenta que su administración es únicamente 2 a 3 veces durante un año <sup>(17)</sup>.

Los anticonceptivos hormonales en presentación de inyectables son administrados por vía intramuscular cada 30 días (mensualmente) o también cada 12 semanas (trimestral), su distribución en el organismo es mediante la absorción en tejido graso, para luego ser liberado de manera prolongada y lenta durante un tiempo determinado, impidiendo la ovulación, así como también provoca el aumento del moco cervical<sup>(18)</sup>. Dentro de las presentaciones más comúnmente utilizadas en la actualidad tenemos al anticonceptivo trimestral acetato de medroxiprogesterona 150 mg el cual actúa inhibiendo las gonadotropinas hipofisarias (FSH Y LH) con la consiguiente inhibición de la maduración folicular y de la ovulación, el efecto adverso más frecuente de este medicamento son las irregularidades durante el ciclo menstrual como sangrados anormales o ausencia total de la menstruación <sup>(19,20)</sup>

El anticonceptivo mensual, posee un 99% de eficacia, cuando son utilizados de manera adecuada, este método anticonceptivo se debe de administrar desde el primer día de la menstruación como dosis única. Las siguientes dosis se aplica cada 30 días calendarios <sup>(21)</sup>

El implante hormonal es un método anticonceptivo hormonal de larga duración (3-5 años), su administración se da durante los tres primeros días del ciclo menstrual, el procedimiento de inserción se lleva a cabo en la capa subdérmica del brazo, la cual debe estar a cargo de un médico especialista en el área. Dentro de sus efectos adversos se logra evidenciar el aumento de peso, cefaleas intensas o también cambios irregulares dentro del ciclo menstrual abundantes o ausencia total <sup>(22)</sup>

El mecanismo de acción del implante hormonal se basa en la inhibición de la secreción de la hormona luteinizante, lo cual provoca la inhibición de la ovulación, así también actúa provocando espesamiento del moco cervical, disminuye la movilidad tubárica y la captación espermática.

Métodos anticonceptivos de larga duración se caracterizan principalmente por tener un alto efecto anticonceptivo, así como también una rápida recuperación de la fertilidad después de realizar la suspensión de su uso, y son fármacos que no producen ningún tipo de adicción <sup>(23)</sup>. Pero si cabe resaltar que cada tipo de anticonceptivo posee sus propias ventajas y desventajas como la seguridad, eficacia, facilidad de uso, precio y reversibilidad del método <sup>(24)</sup>.

#### Principales reacciones adversas de los métodos anticonceptivos hormonales

Las principales reacciones adversas que se puede evidenciar por el uso terapéutico de los métodos anticonceptivos hormonales se evidencian en los principales cambios que puede ocurrir en nuestro organismo como:

- Trastornos gastro intestinales: suele presentar náuseas, vomito, estreñimientos y meteorismo lo cual está relacionado con las dosis altas de estrógenos.
- Alteración en el peso: es uno de los efectos adversos más comunes en la población femenina, donde se muestra un aumento significativo en la masa corporal, causando así incomodidad e inseguridad en las mujeres.
- Sensibilidad mamaria, esto se suele dar por el aumento de estrógenos dentro de nuestro organismo.
- Trastornos menstruales: se produce sangrados inusuales los cuales pueden ser prolongados o presencia de machas de sangre de color chocolate, los cuales ocurren fuera del periodo del ciclo menstrual.

#### **Centro de Salud Santa Rosa – Rio seco**

Teniendo en cuenta lo descrito, la investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Santa Rosa – Rio seco, la cual está localizado en la calle Ttito conde-maypa 842, Distrito del Porvenir y pertenece a la jurisdicción de la dirección de Salud de La Libertad, tiene una categoría de I-3. Fue constituida con la finalidad de promover y cuidar de la salud integra y física de las personas, así como también protegen la vida y los derechos humanos de las personas que se atienden en el establecimiento. Mediante distintos programas de salud que se imparten como, cuidado de niño sano, planificación familiar, medicina general, odontología <sup>(25)</sup>.

El centro de salud está bajo la dirección y responsabilidad del Dr. Manuel Augusto Martínez Asmad, dicho establecimiento se encarga de brindar servicios de salud a la población del sector de Rio Seco del Distrito del Porvenir, brindando los servicios de consultorio externo, salud familiar y comunitaria, patología clínica (laboratorio), atención de urgencias y emergencias, referencias y contrarreferencias, consultorio dental entre otros servicios que garanticen el cuidado de la salud de la población.

### **2.3 Hipótesis**

Implícita

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo básico, nivel descriptivo y con un diseño de trabajo no experimental y de corte transversal, con un enfoque cuantitativo en la investigación referente al uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023 <sup>(25)</sup>

#### 3.2 Población y muestra

##### Población

La población de estudio estuvo conformada por 3681 recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Rio Seco - Santa Rosa, que corresponden al periodo de Febrero – mayo del 2023.

Las prescripciones medicas recolectas fueron emitidas de todas las áreas de atención del centro de salud como obstetricia, medicina general, odontología y nutrición. Se excluyeron a las recetas donde se solicitaba material médico durante el periodo de febrero a mayo 2023.

##### Muestra

No se realizó muestro, debido a que se trabajó con el total de las recetas atendidas durante el periodo de estudio donde se evidenció la prescripción médica de anticonceptivos hormonales, la muestra estuvo finalmente conformada por 467 recetas medicas

Donde:

M: Recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Rio Seco - Santa Rosa, donde se prescriben métodos anticonceptivos hormonales.

O: Uso de métodos anticonceptivos



### 3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías
Uso de métodos anticonceptivos hormonales	Se medirá en función al análisis de las recetas según sus dimensiones, referente al uso de los métodos anticonceptivos hormonales. Según datos del paciente para evidenciar la edad de la población. Según datos del medicamento para evidenciar la forma farmacéutica y el método anticonceptivo de mayor uso y frecuencia de prescripción durante el periodo del estudio	Datos del paciente	Edad consignada	Número de recetas	Intervalo	Politómica
			Sexo consignado		Nominal	Dicotómica
			Anticoncepción		Nominal	Politómica
		Datos del medicamento	Método anticonceptivo		Nominal	Politómica
			Forma Farmacéutica		Nominal	Politómica
			Frecuencia de uso		Razón	Politómica
		Incidencia			Nominal	Dicotómica

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnicas**

Se logro obtener la información necesaria para dar respuestas a la interrogante y objetivos planteados en el estudio mediante el enfoque en la observación directa de las recetas médicas recolectadas que cumplieron con las características necesarias para el estudio planteado.

#### **Instrumento de recolección**

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un formato de Excel donde se consignó los datos necesarios y oportunos como la edad, tipo de método anticonceptivo, principio activo, frecuencia de uso, vía de administración, entre otras características evidenciadas en las recetas médicas atendidas durante el periodo de estudio en el Centro de Salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023.

### **3.5 Método de análisis de datos**

Para el procesamiento y análisis de los datos recolectados mediante la observación de las recetas médicas, se organizó y consolido los datos del estudio en una base de datos en un formato de Excel, para luego ser presentadas en tablas de distribución porcentual y frecuencias absolutas como resultados de la investigación planteada.

### **3.6 Aspectos éticos**

La universidad católica los ángeles de Chimbote establece mediante su Reglamento de la integridad científica en la investigación - versión 001 <sup>(26)</sup>, lo siguiente; todo estudiante o investigador debe establecer los principios y valores éticos que guíen las buena práctica y conductas como investigadores. Donde se debe tener en cuentas los siguientes valores éticos para el estudio de una determina investigación planteada.

Durante el desarrollo de la investigación se está teniendo en cuenta la protección e integridad de los datos personales del paciente y del personal de salud que cumple con la atención médica. Así también se está tomando en cuenta el principio ético de la veracidad, transparencia e integridad con los datos y resultaos que se muestran como resultado de la investigación referente al uso de métodos anticonceptivos según las recetas médicas atendidas en el centro de salud, durante el periodo de estudio.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1** Incidencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales según las recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023

Uso de métodos anticonceptivos hormonales	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Incidencia	467	12.69	3214	87.3	3681	100

**Fuente:** Anexo 05 Matriz base de datos

**Tabla 2** Distribución porcentual según edad consignada en recetas médicas de anticonceptivos hormonales atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023

Edad	N	Porcentaje
25-34	222	47.54
35-44	120	25.7
14-24	108	23.13
45-54	17	3.64
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 05 Matriz base de datos

**Tabla 3** Distribución porcentual según la forma farmacéutica de los métodos anticonceptivos hormonales prescritos en recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023

<b>Forma farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Inyectable	363	77.73
Tabletas	67	14.35
Implante	37	7.92
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 05 Matriz base de datos

**Tabla 4** Distribución porcentual según los métodos anticonceptivos hormonales prescritos en recetas médicas de métodos anticonceptivos hormonales atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023

<b>Metodo anticonceptivo hormonal</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Acetato de medroxiprogesterona 25mg + cipionato de estradiol 5mg	183	39.19
Medroxiprogesterona 150mg	180	38.54
Etinilestradiol 0.03mg + Levonorgestrel 0.15mg	66	14.13
Etonogestrel 68mg	37	7.92
Levonorgestrel 1.5mg	1	0.21
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 05 Matriz base de datos

**Tabla 5** Distribución porcentual según la frecuencia de administración de métodos anticonceptivos hormonales dispensados según recetas médicas atendidas en el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023.

<b>Frecuencia de uso</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Mensual	183	39.19
Trimestral	180	38.54
Diaria	66	14.13
Cada tres años	37	7.92
Dosis única	1	0.21
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Anexo 05 Matriz base de datos

## DISCUSIÓN

Según la OMS, la educación hacia la salud sexual de las personas esta planificada durante diferentes programas de atención, donde el objetivo primordial es buscar el bienestar físico, emocional, mental y social referente al cuidado de su sexualidad. Todas las personas tenemos el derecho de elegir el momento de nuestra vida en el cual queremos planificar una familia <sup>20</sup>.

Según los resultados, se observa que en la **Tabla N°2**: se consigna la distribución porcentual según edad de las pacientes atendidas el centro de salud Rio Seco - Santa Rosa a las cuales se le prescribió un método anticonceptivo hormonal durante el periodo de estudio, donde se evidencia que el mayor porcentaje del estudio está conformado por pacientes entre las edades de 25 a 34 años 47.5% (222), seguido de pacientes de 35 a 44 años 25.7% (112), también el 23.1% (108) de pacientes tiene entre 14 – 24 años . El estudio se asemeja a una investigación realizada Otero D, en la cual evalúa los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Ricardo Jáuregui del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. Evidenciando que 30,05% (34) de adolescentes tienen entre 15-19 años, seguido de 3,5% (4) menores de 10-14 años hacen uso de métodos anticonceptivos. Dichas investigaciones se asemejan en que no de manera prescrita por un médico en un centro de salud, pero si mediante la orientación de un personal técnico en boticas existe adolescentes menores de 19 a 14 años de edad que hacen uso de métodos anticonceptivos, lo cual indicaría el inicio de una vida sexual a temprana edad <sup>27</sup>.

Referente a los resultados que se muestran en los estudios, lo podemos comparar con un estudio que realizo el ENDES, donde describe que la tendencia al incremento del uso de métodos anticonceptivos por parte de adolescentes entre 14 a 19 años va en aumento en centros de salud o establecimientos particulares como son boticas o farmacias, por otra parte enfatiza en el uso de los métodos anticonceptivos a través de los establecimientos de salud del estado, pues ello permitirá evaluar el éxito de los programas de planificación familiar <sup>28</sup>.

**En la Tabla N.º 3:** se evidencia la distribución porcentual de la forma farmacéutica de mayor prescripción en el centro de Salud Rio Seco – Santa Rosa durante el periodo de estudio, donde encontramos que la forma farmacéutica más utilizada por la población son los inyectables en 77.7% (363). En un estudio realizado por De la cruz A, el cual se asemeja a nuestro estudio, evalúa la frecuencia del uso de métodos anticonceptivos hormonales en recetas atendidas en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco. Noviembre 2022, donde llega a conclusión que la forma de administración más comúnmente utilizado entre la población asistente son los inyectables en 54.5% (146), lo cual se justifica en que la población prefiere esta forma farmacéutica, por ser de rápida aplicación, el tiempo de aplicación entre una dosis a otra (mensual o trimestral), su rápida absorción y efecto terapéutico <sup>29</sup>.

**En la Tabla N.º 4:** Se evidencia que el anticonceptivo hormonal de mayor prescripción en el centro de Salud Rio Seco – Santa Rosa durante el periodo de estudio fue etinilestradiol 0.03mg + cipionato de estradiol 5 mg en 39.1% (183), seguido de medroxiprogesterona 150 mg en 38.5% (180). Este estudio tiene una similitud con un estudio realizado por Calderón E, donde señala que el 60,4 % (67) de madres en edad fértil atendidas en el puesto de salud de Otuzco, Cajamarca, prefieren como método de mejor elección al anticonceptivo hormonal compuesto de una hormona de progestágeno (medroxiprogesterona), lo cual se debería a las características del método anticonceptivo, la amplitud de tiempo (3 meses) para la aplicación de una segunda dosis terapéutica, otro de los factores que influyen para la elección sería la seguridad anticonceptiva de un 99% a comparación de los métodos anticonceptivos de vía oral <sup>(30)</sup>.

**En la Tabla N.º 5:** Se evidencia la frecuencia de administración en el uso de los métodos anticonceptivos hormonales prescritos en el centro de Salud Rio Seco – Santa Rosa durante el periodo de estudio, siendo la administración mensual 39.1% (183) la más común entre la población; seguido tenemos la administración trimestral en 38,5% (180). Según el ENDES, durante 2018, el 76,4% de la población femenina casadas y/o convivientes hacen uso de un método anticonceptivo, 55% un método moderno dentro del cual destaca la administración mensual, trimestral y diaria. Así también se destaca que el mayor uso de anticonceptivos modernos se da en zonas urbanas y no en rurales <sup>(31,32)</sup>

## V. CONCLUSIONES

- Según los datos personales presentados se concluyó que durante el periodo de estudio la edad que más destaco en el uso de anticonceptivos hormonales fue 25 a 34 años, siendo el 47,5% de la muestra en estudio.
- Se concluyó que según los datos de métodos anticonceptivos hormonales prescritos en recetas médicas del centro de salud de Rio seco - Santa Rosa, los métodos anticonceptivos de mayor uso por la población fueron Acetato de medroxiprogesterona 25mg + cipionato de estradiol 5mg en 39,1 %, en presentation de inyectable.
- Según la incidencia de uso de métodos anticonceptivos se logro concluir que e 12,6 % de la muestra ha hecho uso de este grupo de medicamentos durante el periodo de estudio.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se debe de informar de forma clara y precisa, sobre los efectos adversos de los anticonceptivos hormonales como son la sensibilidad mamaria, sangrados anormales, incremento del peso.
- Realizar charlas informativas referente a la salud sexual y uso de métodos anticonceptivos hormonales de manera más responsable y oportuna en la comunidad u colegios.
- Sensibilizar al personal de salud a una orientación adecuada para la elección de un método anticonceptivo hormonal en pacientes de temprana edad que acuden al centro de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hincapié E. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal de las mujeres universitarias [internet]. Colombia: universidad de Antioquia; 2013. [citado el 25 de mayo 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v27n2/v27n2a03.pdf>
2. Dulanto Y, Luna M, Roldan L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. Endes 2018-2020. [Internet]. 2022 [citado 27 mayo 2023]; 22(2): 345-352. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S230805312022000200345&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312022000200345&lng=es)
3. Organización mundial de la salud. Planificación familiar [internet]. Lima: ministerio de salud; 2011 [citado el 27 de mayo 2023]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304\\_spa.pdf;jsessionid=C07D8E30A636B1FF4C6147017D4FF6E9?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf;jsessionid=C07D8E30A636B1FF4C6147017D4FF6E9?sequence=1)
4. Organización mundial de la salud. Tasas de embarazos no deseados relacionadas con mala planificación familiar. [Internet]. Madrid; 2019. [citado 28 de mayo 2023]; Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/unestudio-de-la-oms-advierte-de-las-altas-tasas-de-embarazos-nodeseadosrelacionadas-con>
5. Bonita R, Beaglehole R. Epidemiología básica [Internet]. Organización mundial de la salud, 2018 [citado el 10 de agosto 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIA/Downloads/Epidemiologia%20basica.pdf>
6. Santiesteban J. Anticonceptivos hormonales orales en la salud sexual y reproductiva: beneficios y eventos adversos 2022. [TESIS]. Bogotá: corporación tecnológica de Bogotá 2022. [citado el 23 de mayo 2023]. Disponible en:

<https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4725/ANTICONCEPTIVOS%20HORMONALES%20ORALES%20EN%20LA%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA%20BENEFICIOS%20Y%20EVENTOS%20ADVERSOS%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Caicedo L, Corrales S. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del programa de enfermería en la unidad central del valle de cauca 2020. [TESIS]. Colombia: Unidad central del valle de Cauca 2020. [citado el 23 de junio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/1057>
8. Paredes R. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su relación con la preferencia por el uso de anticonceptivos hormonales en puérperas de parto vaginal eutócico, atendidas en el Hospital Amazónico Yarinacocha – abril 2017. [tesis]. Pucallpa: Universidad Alas Peruanas – Facultad de Medicina Humana, 2017. [citado el 23 de mayo 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2455/Tesis\\_Anticonceptivos\\_Hormonas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2455/Tesis_Anticonceptivos_Hormonas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Pérez L. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes que acuden a los consultorios externos de ginecología del Hospital Nacional Sergio Bernales, 2017-2019. [tesis]. Lima: Universidad Alas Peruanas Facultad de Medicina Humana, 2019. [citado el 24 de mayo 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/9061/Tesis\\_Conocimiento\\_Mc3a9todos\\_Adolescentes.pdf?sequence=1&isAllowed=y2](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/9061/Tesis_Conocimiento_Mc3a9todos_Adolescentes.pdf?sequence=1&isAllowed=y2)
10. Panduro K. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el centro de salud Supte San Jorge, Enero – junio 2018. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco – Facultad de Ciencias de la Salud, 2021. [citado el 23 de mayo 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3023/PANDURO%20REQUEZ%20KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. De la cruz A. Uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas atendidas en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco. Noviembre 2022 [tesis]. Trujillo: universidad católica los ángeles de Chimbote – Facultad de ciencias de la salud, 2022. [ citado el 22 de mayo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32720/ANTICONCEPTIVOS\\_HORMONALES\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_SEGURA\\_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32720/ANTICONCEPTIVOS_HORMONALES_DE_LA_CRUZ_SEGURA_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Manuel F, Prado N. Medidas de frecuencia y asociación en epidemiología clínica. Rev-An Pediatr Contin. [Internet]. 2013 Mar [citado el 12 de agosto 2023] 2013;11(6):3469. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-medidas-frecuencia-asociacion-epidemiologia-clinica-S1696281813701574>
13. Bottini Z, et al. Métodos anticonceptivos: información para conocer, discernir y decidir. Pdf [internet]. 2019 [citado el 24 de mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11470/1/metodosanticonceptivos-informacion.pdf>
14. De la fuente N. Anticonceptivos hormonales: una visión fisiológica. [tesis]. Argentina: Universidad de Sevilla, 2019. [Citado el 24 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/103889/DE%20LA%20FUENTE%20LEON%20NATALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y21>
15. González C, Fernández R. Manejo de los Implantes Subdérmicos de Etonogestrel en Atención Primaria. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2011 [citado 10 de agosto 2023]; 4(2):

- 146-149. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2011000200010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000200010&lng=es).
16. Toler S. Anticonceptivos Hormonales [Internet] enero 2020 [citado 13 de agosto 2023] Disponible en: <https://helloclue.com/es/articulos/sexo/estas-son-todas-tusopciones-de-metodos-anticonceptivos-hormonales/>
17. Bupa Salud. Prevención Anticonceptivos Hormonales. [internet]. México: FPA; abril 2020. [Citado 22 de julio 2023] Disponible en: <https://www.bupasalud.com.mx/salud/anticonceptivos-hormonales>
18. Lugones M, Quintana T, Cruz Y. Anticoncepción hormonal. [Internet]. 2017 Feb [citado 12 de agosto 2022]; 13(1): 49-58. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421251997000100009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251997000100009&lng=es)
19. Ministerio de salud. Norma técnica de planificación familiar [internet]. Lima ministerio de salud; 2017. [ citado el 27 de mayo 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
20. García D. Métodos anticonceptivos: información para conocer, discernir y decidir [Tesis]. Argentina: universidad de argentina, 2019. [ citado el 25 de mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11470/1/metodosanticonceptivos-informacion.pdf>
21. Organización mundial de la salud. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. [internet]. PDF [Citado el 28 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-15.07>

22. Ministerio de salud. Norma técnica de planificación familiar [internet]. Lima ministerio de salud; 2017. [ citado el 27 de mayo 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. Vásquez J. Uso de anticonceptivos hormonales asociado a disminución de dismenorrea en estudiantes de medicina de la universidad privada Antenor Orrego [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego – Facultad de Medicina Humana, 2022. [ citado e 22 de mayo 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9475/1/REP\\_VICTOR.%20VASQUEZ\\_ANTICONCEPTIVOS.HORMONALES.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9475/1/REP_VICTOR.%20VASQUEZ_ANTICONCEPTIVOS.HORMONALES.pdf)
24. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol. [Internet]. 2017 Mar [citado el 22 de julio 2023]; 35(1): 227-232. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>.
25. Ministerio de salud. Establecimiento e salud – Minsa [internet]. Peru:20213 [ citado el 25 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.establecimientosdesalud.info/libertad/centro-de-salud-rio-seco-santa-rosa-el-porvenir/>
26. Reglamento de la integridad científica en la investigación- Versión 001 [internet]. Chimbote-Perú;2023. [citado 30 de Julio 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001%20(3).pdf)
27. Otero D. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del A.A.H.H Ricardo Jauregui -Distrito veintiséis de octubre- Piura 2020 [TESIS]. PIURA: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2020 [citado 12 de julio 2023]. Disponible en: [https://hdl.handle.net/20.500.13032/17871\\_22](https://hdl.handle.net/20.500.13032/17871_22).

28. Encuesta demográfica y de salud familiar. Planificación familiar [internet]. Perú, 2021. [citado el 12 de julio 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/ap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/ap004.pdf) 23.
29. De la cruz A. Uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas atendidas en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco. Noviembre 2022 [tesis]. Trujillo: universidad católica los ángeles de Chimbote – Facultad de ciencias de la salud, 2022. [ citado el 22 de mayo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32720/ANTICONCEPTIVOS\\_HORMONALES\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_SEGURA\\_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32720/ANTICONCEPTIVOS_HORMONALES_DE_LA_CRUZ_SEGURA_ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Calderón E. Factores sociodemográficos que se relacionan con el uso y elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del puesto de salud Otuzco- Cajamarca, 2017 [TESIS]. Cajamarca: Universidad alas peruanas, 2018 [citado 12 de julio 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/5953/Tesis\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/5953/Tesis_.pdf?sequence=1&isAllowed=y) 30 25.
31. INEI. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 - Nacional y Regional [Internet]. [citado el 12 de julio 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
32. Meléndez A, Rivadeneyra R, Vela R. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú [Internet]. 2022 Abr [citado el 12 de julio 2023]; 15(2): 180-184. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S222747312022000200003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312022000200003&lng=es). Epub 10-Jun-2022. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.117>

**Anexo 1:** Matriz de consistencia

TITULO: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD RIO SECO - SANTA ROSA, TRUJILLO. FEBRERO – MAYO 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la incidencia del uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas médicas atendidas en el centro de Salud Rio seco - Santa rosa, Trujillo. febrero – mayo 2023</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la incidencia del uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023</li> </ul> <p><b>Objetivos específico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el uso de métodos anticonceptivos hormonales según los datos del paciente en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023</li> <li>- Identificar el uso de los métodos anticonceptivos hormonales según datos del medicamento en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Rio seco - Santa Rosa, Trujillo. Febrero – mayo 2023</li> </ul>	<p>Implícit a</p>	<p><b>Variable:</b></p> <p>Uso de metodos anticonceptivos hormonales</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Datos del paciente</li> <li>- Datos del medicamento</li> <li>- Incidencia</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigacion:</b> Básico, con enfoque cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Investigacion:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigacion:</b> No experimental y de corte transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p><b>Población:</b> 3681 recetas</p> <p><b>Muestra:</b> 467 recetas</p> <p><b>Técnica:</b> observación directa de las recetas médicas retenidas en el centro de Salud Rio seco- Santa Rosa</p> <p><b>Instrumento:</b> la informacion fue plasmada en una ficha de recolección</p>

**Anexo 02:** Instrumento de recolección de información

<b>N° de receta</b>	<b>Edad</b>	<b>Tipo de método anticonceptivo</b>	<b>Forma farmacéutica</b>	<b>Frecuencia de uso</b>	<b>Método anticonceptivo hormonal</b>	<b>Vía de administración</b>

Anexo 03: Evidencia de la recolección de datos



23 000 2945 (40)  
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA N° 706389 (57) ✓

Nombre y Apellido: [Redacted]  
Código del Hospital: IPC-24882033 / 4 par 3252

USUARIO: [Redacted]

ATENCIÓN:  Consulta Externa  Emergencia  Urgencia  Otros

ESPECIALIDAD MÉDICA:  Medicina  Cirugía  Ginecología  Pediatría  Otros

Medicamento: 620

Regimen: (Definitivo / Provisional) Ref: MAC [Redacted]

Producto Farmacológico o Insumo: A Medroxiprogesterona 150mg #0/  
Jeringa 3ml #0/

Fecha: 4/3/23

(El Medicamento Cura si se Usa Racionalmente)

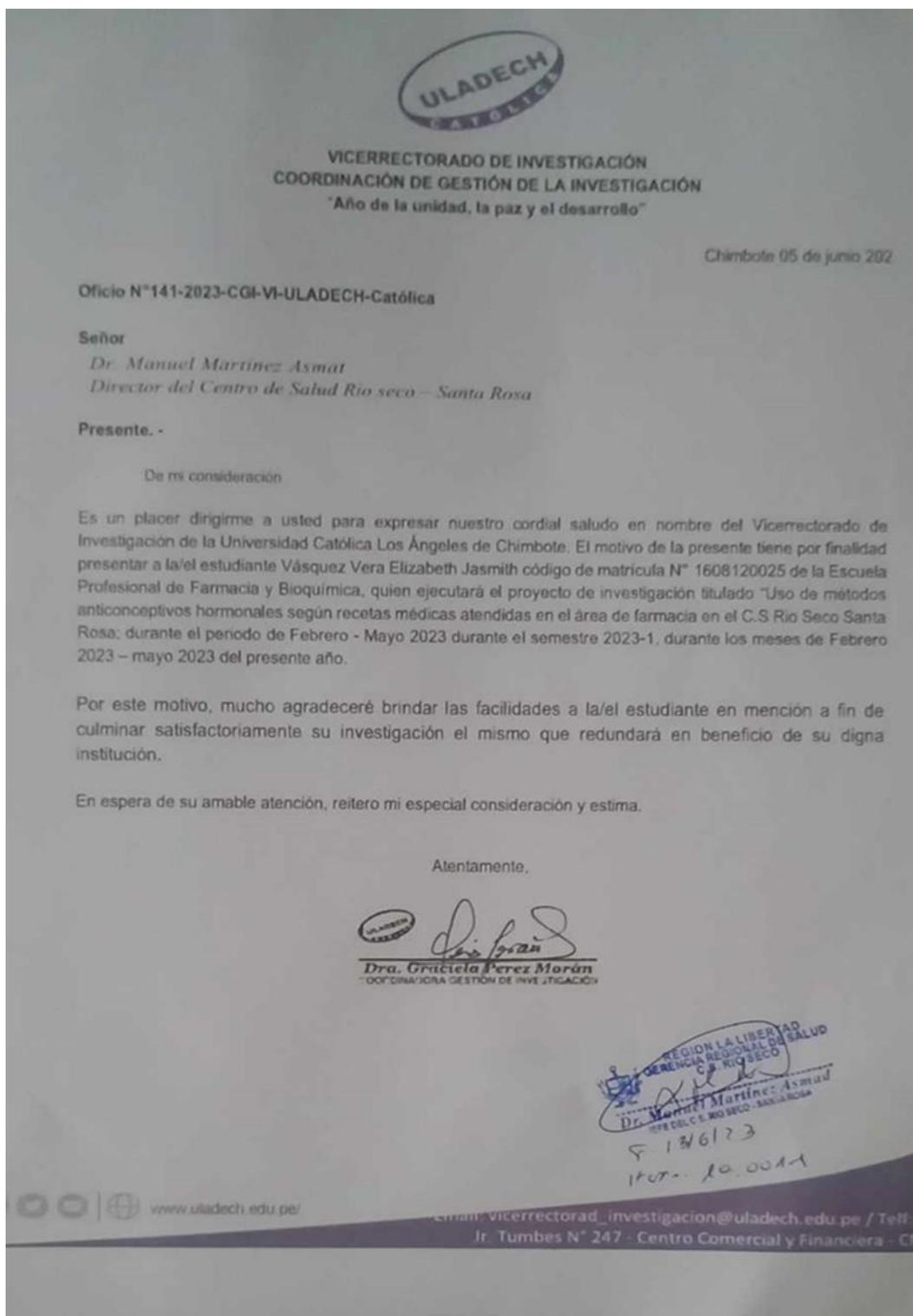
N° 810168  
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA INDICACIONES  
23-0002530  
P.S. No. [Redacted]

Edad: 33 años Hcl 1647  
DNI: 46012980  
Dx: R/MT

Medroxiprogesterona 150mg #0  
Jeringa 3ml #0

Fecha: 24/3/23

Anexo 04: Documento de aprobación para la recolección de la información



Anexo 05: Matriz base de datos

Nº DE RECE TA	EDAD DE PACIENTE	TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	FRECUENCIA DE USO	TIPO DE HORMONA	VIA DE ADMINISTRACION
r1	38	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r2	29	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r3	20	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r4	31	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r5	35	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r6	25	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r7	24	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r8	20	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r9	33	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r10	29	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r11	35	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r12	30	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r13	23	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r14	25	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r15	35	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular

r16	26	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r17	38	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r18	24	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r19	32	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r20	25	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r21	28	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r22	36	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r23	37	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r24	25	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r25	21	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
r26	44	anticonceptivo trimestral	inyectable	trimestral	acetato de medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular

R30	31	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R31	32	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R32	34	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R33	18	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R34	28	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R35	29	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R36	30	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R37	33	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R38	22	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R39	35	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R40	43	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R41	27	Anticonceptivo Trimestral	inyectable	Trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg	intramuscular
R42	41	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R43	21	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R44	45	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R45	30	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular

R46	40	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R47	26	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R48	36	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R49	26	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R50	29	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R51	27	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R52	34	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R53	32	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R54	28	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R55	27	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R56	36	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R57	23	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular
R58	23	anticonceptivo mensual	inyectable	Mensual	Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg	intramuscular

<b>R59</b>	<b>43</b>	<b>anticonceptivo mensual</b>	<b>inyectable</b>	<b>Mensual</b>	<b>Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg</b>	<b>intramuscular</b>
<b>R60</b>	<b>50</b>	<b>anticonceptivo mensual</b>	<b>inyectable</b>	<b>Mensual</b>	<b>Acetato de Medroxiprogesterona 25mg + Cipionato de Estradiol 5mg</b>	<b>intramuscular</b>