

*“Año de la Universalización de la Salud”*

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

## **TESIS**

**EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y ABANDONO DEL  
METODO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL  
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2019**

**AUTOR : VERGARA TAPULLIMA, EMILIA ANSHERIDA**

**ASESOR : DR. GOICOCHEA ESPINO, JULIO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**OBSTETRA**

**IQUITOS – PERÚ**

**2 020.**

*“Año de la Universalización de la Salud”*

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

### **DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

#### **“EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y ABANDONO DEL METODO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2019”**

De los alumnos: **VERGARA TAPULLIMA EMILIA ANSHERIDA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **16% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 02 de setiembre del 2020.



Dr. César J. Ramal Asayag  
Presidente del Comité de Ética - UCP

## *Dedicatoria*

Con cariño, dedico este trabajo: a mis padres, por su apoyo incondicional, por ser fuente de Inspiración para seguir superándome.

*Emilia*

## *Agradecimiento*

Agradezco a Dios, por estar siempre conmigo.

A todas aquellas personas que en un momento me proporcionaron parte de su tiempo para orientarme en la elaboración de esta tesis.

*Emilia*

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 320-2019-UCP-FCS, del 15 de Abril del 2019**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a las señoras:

 <b>Méd. Jesús Jacinto Magallanes Castilla, Mgr.</b>	<b>Presidente</b>
 <b>Obst. Teodocia Ramírez Abad</b>	<b>Miembro</b>
 <b>Obst. Gino Gayoso Sosa</b>	<b>Miembro</b>

Como Asesor: **Dr. Julio Goicochea Espino**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 20:00 p.m. horas, del día Jueves 08 de Octubre del 2020, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Obstetricia – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"EFECTOS COLATERALES DE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y ABANDONO DEL METODO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2019"**.

Presentado por la sustentante: **EMILIA ANSHERIDA VERGARA TAPULLIMA**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... respondidas en forma satisfactoria .....

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

**La Sustentación es: APROBADO POR UNANIMIDAD CON LA NOTA DIECISEIS (16)**

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

  
Méd. Jesús Jacinto Magallanes Castilla, Mgr.  
Presidente

  
Obst. Teodocia Ramírez Abad  
Miembro

  
Obst. Gino Gayoso Sosa  
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15

ACTA DE APROBACION

EFFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y ABANDONO DEL METODO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2,019. Tesis Sustentada a través de la plataforma ZOOM, el día 08 de octubre del 2020.

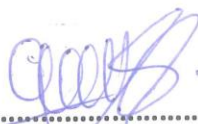
MIEMBROS DEL JURADO



.....  
**Med. Jesús Jacinto Magallanes Castilla**  
**PRESIDENTE**



.....  
**Obsta. Teodocia Ramírez Abad**  
**MIEMBRO**



.....  
**Obsta. Gino Gayoso Sosa**  
**MIEMBRO**



.....  
**Dr. Julio Goicochea Espino**  
**ASESOR**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	i
Agradecimiento	i
Hoja de aprobación	ii
Índice de contenido	iii
Índice de cuadros o tablas	iv
Resumen	v
Summary .	vi
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	11
1.1. Antecedentes.	11
1.2. Bases teóricas	16
1.3. Definición de términos	17
CAPÍTULO II: Planteamiento del problema	19
2.1. Descripción del problema	19
2.2. Formulación del problema	19
2.2.1. Problema General	19
2.2.2. Problemas específicos	19
2.3. Objetivos	21
2.3.1. Objetivo General	21
2.3.2. Objetivos específicos	21
2.4. Hipótesis	22
2.5. Variables	23
2.5.1. Identificación de variables	23
2.5.2. Definición conceptual	23
2.5.3. Operacionalizacion de variables	24
	-VI-

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.	25
3.1. Tipo y diseño de investigación.	25.
3.2. Población y muestra.	25.
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	26
3.4 Procesamiento y análisis de datos	26
3.5 Ética en la investigación	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	28
4.1. Características epidemiológicas	28
4.2. Efectos colaterales de los MAH	32
4.3. Causa de abandono de los MAH.	35
4.4. Análisis inferencial	36
CAPÍTULO V: Discusión, Conclusiones, y Recomendaciones	38
5.1 Discusión	38
5.2 Conclusiones	40
5.3 Recomendaciones	41
Referencias Bibliográficas.	42
Anexo 1: Instrumento de recolección de datos.	46
Anexo 2. Matriz de consistencia	49

## ÍNDICE DE CUADROS O TABLAS

Tabla 1: Usuaris de Planificación Familiar según grupo etario, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019,	18
Tabla 2: Usuaris de Planificación Familiar según estado civil, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019	19
Tabla 3: Usuaris de Planificación Familiar según grado de instrucción, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.	20
Tabla 4: Usuaris de Planificación Familiar según lugar de procedencia, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.	21
Tabla 5: Usuaris de Planificación Familiar según efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional.	22
Tabla 6: Usuaris de Planificación Familiar según efectos colaterales de los métodos anticonceptivos Orales, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.	23
Tabla 7: Usuaris de Planificación Familiar según efectos colaterales de los métodos anticonceptivos inyectables, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.	24
Tabla 8: Usuaris de Planificación Familiar según causas de abandono de los métodos anticonceptivos, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019	25
Tabla 9: Influencia de los efectos colaterales y causa de abandono en el uso de anticonceptivos hormonales, en usuarias de Planificación Familiar atendidas en consultorio externo, HRL.2019	24



## RESUMEN

Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, 2019

Vergara Tapullima, Emilia Ansherida

El objetivo de la investigación es Conocer la influencia de los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables con el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019. El estudio es de tipo explicativo, en un diseño no experimental retrospectivo. La muestra conformada por 623 historias clínicas de usuarias de Planificación familiar atendidas en consultorio externo del Hospital Regional de Loreto en el año 2019, los datos se procesaron utilizando el software spssv-23. Los resultados obtenidos son: La edad promedio de las usuarias es 27.54 años, la edad más frecuente es 19 años. La mayoría de usuarias tienen estado civil conviviente con el 47.2 %. El uso de métodos anticonceptivos hormonales causo efectos como: aumento de peso (43.8%), mareos- nauseas (28.7%), dolor de cabeza (4.8%), Acné (4.7%) y al 3.5% no les causo ninguno. Las causas del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias es el 59.2% la pareja, el 31.5% la accesibilidad y un 9.3% afirmaron que es lo económico. Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos orales el 43.8% es el aumento de peso, el 4.8% dolor de cabeza y el 47.9 % otros (mareos, sangrado, acné, estado de ánimo) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto. Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos inyectables el 28.7% es mareos-nauseas, el 14.3% estados de ánimo, el 4,7% es presencia de acné, y el 48.6% otros (incremento de peso, dolores de cabeza) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto. Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales si influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019.

Palabras clave: método anticonceptivo, efecto colateral, abandono.

## SUMMARY

Collateral effects of hormonal contraceptive methods and abandonment of the method in users served at the Regional Hospital of Loreto, 2019  
Vergara Tapullima, Emilia Ansherida

The objective of the research is to know the influence of the side effects of oral and injectable hormonal contraceptive methods with the abandonment of the method in users attended at the Regional Hospital of Loreto 2019. The study is of an explanatory type, in a retrospective non-experimental design. The sample consisting of 623 medical records of Family Planning users served in the external office of the Regional Hospital of Loreto in 2019, the data were processed using the software spss v-23.

The results obtained are: The average age of users is 27.54 years, the most common age is 19 years. Most users are living with 47.2% of their marital status. The use of hormonal contraceptive methods caused effects such as: weight gain (43.8%), dizziness- nausea (28.7%), headache (4.8%), Acne (4.7%) and 3.5% didn't cause them any. The causes of the abandonment of hormonal contraceptive methods in users is 59.2% the couple, 31.5% accessibility and 9.3% said it is economical. The side effects of using oral contraceptive methods 43.8% is weight gain, 4.8% headache and 47.9% others (dizziness, bleeding, acne, mood) and 3.5% experienced no effect. The side effects of the use of injectable contraceptive methods 28.7% is dizziness-nausea, 14.3% mood swings, 4.7% is the presence of acne, and 48.6% others (weight gain, headaches) and 3.5% experienced no effect. The side effects of hormonal contraception methods if they influence the abandonment of the method in users served at the Regional Hospital of Loreto 2019.

Keywords: birth control method, side effect, abandonment.

## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO**

### **1.1. Antecedentes del estudio**

#### **Antecedentes a nivel internacional**

**Armijos Paredes, C., Zamora Cuichan, K. (2018)**, en su tesis *“Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales”*, tuvieron el objetivo de *“Determinar los efectos secundarios, factores psicosociales culturales que influyen en el abandono de anticonceptivos hormonales en las usuarias atendidas en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel”*. La investigación es *“observacional de campo, prospectivo, bibliográfico. La metodología utilizada fue analítica, sintética y empírica mediante la utilización de encuestas y entrevistas, donde se obtuvo que el 35% de las usuarias abandonen el método porque experimentan un incremento de peso. De la misma manera los mitos reflejan que el 35% de las usuarias abandonan los métodos debido a estas creencias. De esta manera se pudo concluir que los factores socioculturales juegan un papel importante en lo que respecta al fallo del método y posteriormente al abandono del mismo, al igual que los efectos secundarios que presenta la usuaria”* (1)

**Alemán Salinas, C. Bonilla Guevara, K. Umaña Villatoro, S. (2015)** en su tesis *“El programa de planificación familiar de las unidades comunitarias en salud familiar Pasaquina, San Miguel y Enfermera Zoila e. Turcios, en el periodo comprendido entre enero 2014 a enero 2015”*, tuvieron como objetivo *“determinar la dependencia del índice de masa corporal y el uso del anticonceptivo hormonal oral combinado microgynon y el uso del anticonceptivo hormonal inyectable de progestina acetato de medroxiprogesterona”* El estudio tiene *“enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de corte longitudinal, con una población de 542 mujeres y una muestra de 157 mujeres, obtenida mediante el método de muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Obtuvieron mediante la prueba de análisis de varianza tipo factorial, que no hay aumento significativo en el índice de masa corporal relacionado con el uso continuo por un año de*

*anticonceptivos oral Microgynon e inyectable Depoprovera”, obtuvo “resultados similares para ambos anticonceptivos y siendo la desviación típica para todo el caso mayor de uno” (2)*

**Bastidas Meza, A. (2013).** En su tesis *“Factores culturales que inciden en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Sub Centro de salud de la Parroquia Palmira, Cantón Guamote en el periodo comprendido enero a marzo del 2013”*, tiene como objetivo *“Describir los factores que inciden en la elección de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva que acuden al Subcentro de Salud de la Parroquia Palmira, Cantón Guamote en el período comprendido Enero - Marzo 2013”*. El estudio realizado fue de *“tipo descriptivo, se utilizó un enfoque cuantitativo y de corte transversal”*, la muestra es *“de 150 mujeres en edad reproductiva de la Parroquia Palmira del Cantón Guamote. Las variables que se midieron fueron características sociodemográficas principalmente. Edad de 15 a 35 años, instrucción primaria 50%, secundaria completa 46%; idioma castellano 77%, religión católica 52%, ocupación quehaceres domésticos 30%, agricultoras 22%, estudiante 48%. Sanitación: vivienda de bloque 16%, con letrina 65%, quema de basura 20%. Asistencia médica al Subcentro de Salud y la aceptación de métodos de planificación familiar en mujeres de edad reproductiva incluidos en el estudio es del 70% con vigilancia médica” (3)*

**Sánchez, E. (2016).** En su tesis *“Medición de los efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal de Planificación Familiar. Centro de Salud La Esperanza, Quetzaltenango,”*. Tuvo por objetivo *“Determinar los efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal de planificación familiar en La Esperanza, Quetzaltenango”* el estudio es *“retrospectivo, cuantitativo y de corte transversal”*. la población fue *“las mujeres que utilizaban método hormonal de planificación familiar en la clínica de planificación familiar del Centro de Salud de La Esperanza, Quetzaltenango”*. Obtuvo como resultado, *“la inyección trimestral (Depoprovera), segundo: la inyección*

*mensual (Norigynon), tercero: el método Jadelle, cuarto: la pastilla (Microgynon) y quinto: la inyección bimensual (Noristerat), en cuanto al tiempo de utilización de los métodos hormonales” (4)*

### **Antecedentes a nivel nacional**

**Apolony Loli, J. (2015)** en su tesis *“Factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral en el Hospital Regional docente de Trujillo”*. Tuvo como objetivo *“determinar los factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral en el Hospital Regional Docente de Trujillo”*. La investigación es de *“tipo analítico, observacional, retrospectivo, de casos y controles. La población de estudio estuvo constituida por 150 mujeres según criterios de inclusión y exclusión establecidos distribuidos en dos grupos: con y sin abandono de anticoncepción hormonal oral. Los resultados del análisis estadístico sobre las variables en estudio como factores de riesgo fue: adolescencia (OR: 2.19;  $p < 0.05$ ), instrucción primaria (OR: 3.58;  $p < 0.001$ ), estado civil (OR: 2.53;  $p < 0.05$ ), efecto adverso (OR: 3.46;  $p < 0.001$ ). Concluyo “que la adolescencia, el grado de instrucción primaria, el estado civil y el efecto secundario del fármaco son factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral” (5).*

**Espinola Matta, B. (2011)**. En su tesis *“Deserción al uso de métodos anticonceptivos y factores biosocioculturales de mujeres en edad fértil, puesto salud San Juan, Chimbote”*. Tuvo como objetivo *“establecer la relación entre el tipo de deserción al uso de métodos anticonceptivos con los factores biosocioculturales de mujeres en edad fértil que asisten al programa de planificación familiar del Puesto de Salud San Juan, Chimbote”*. La metodología *“es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional.”* La población estuvo *“conformada por 433 usuarias obteniéndose una muestra de 139 usuarias, obtuvo los siguientes resultados la mayoría de mujeres en edad fértil presentan deserción total a los métodos anticonceptivos y en menor porcentaje deserción parcial, existe relación estadísticamente significativa  $P < 0.05$  en la relación de los*

*factores edad, grado de instrucción, estado civil y motivo de deserción, cumpliéndose la hipótesis propuesta” (6)*

**Rosales Paredes, C. (2016).** En su tesis *“Efectos adversos relacionados al uso del implanon en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional Hermilo Valdizan Medrano, 2014-2015”* tuvo como objetivo *“Determinar los efectos adversos relacionados al uso del implanon en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional Hermilo Valdizan Medrano”*. Obtuvo como resultado que *“los efectos adversos visto en las pacientes los porcentajes mayores son: el aumento de masa corporal debido al aumento del apetito, la frecuencia del acné también se hace presente con mayor frecuencia en pacientes que anteriormente sufrieron de acné, cefalea debido a los cambios hormonales. Finalmente se pudo demostrar que ante el uso del implanon en su mayoría de las pacientes sufren de efectos adversos”*(7).

### **Antecedentes a nivel Regional**

**Mendoza Dávila, V. (2011)** en su tesis *“Efectos colaterales atribuibles al uso de anticonceptivos hormonales en pacientes atendidas en el Hospital Iquitos César Garayar García”*, tuvo como objetivo *“ Identificar los efectos colaterales atribuibles al uso de anticonceptivos hormonales en pacientes atendidas en el Hospital Iquitos César Garayar García, abril a junio del 2011.”* Se realizó un *“estudio descriptivo transversal, en donde se encuestaron a 275 usuarias de anticonceptivo hormonal atendidas en el Hospital Iquitos”,*se evaluó a *“ 275 usuarias de anticoncepción hormonal, cerca del 15% son menores de 19 años, el 50.9% usan sólo progestágenos y el 49.1% estrógenos/progestágenos. El 41.1% de las usuarias presentaron efectos colaterales, siendo las más frecuentes náuseas (48.7%), cefalea (26.5%), sangrado intermenstrual (26.5%) e irritabilidad (19.5%). El 40.7% de las usuarias de sólo progestágenos y el 41.5% de estrógenos/progestágeno presentaron efecto colateral. Las que usan sólo progestágeno presentaron cefalea (13.6%), náuseas (7.9%), aumento de peso (7.5%), sangrado intermenstrual (5.7%) e irritabilidad*

(5.7%). Las que usan estrógenos/progestágenos presentaron náuseas (32.6%), sangrado intermenstrual (16.3%), irritabilidad (10.4%), dolor mamario (10.4%), cefalea (8.1%) y disminución de la libido (8.1%). Los efectos colaterales se presentaron con mayor frecuencia en las usuarias menores de 19 años (46.3%) y entre 20 a 29 años (45.5%) ( $p < 0.05$ ); en las que proceden de zona rural (73.5%) ( $p < 0.05$ ); con instrucción primaria (63.6%) ( $p < 0.05$ ); y con un tiempo menor de 6 meses (72.5%)”(8)

**Arias Magno, M.** (2015) en su tesis “Uso de anticonceptivos hormonales y efectos secundarios en adolescentes, Hospital Apoyo Iquitos – 2015.” La investigación es “descriptiva, transversal y explicativo, se utilizó encuestas auto estructuradas a 330 mujeres adolescentes, el análisis estadístico fue con medidas de frecuencia y porcentaje, la relación entre los efectos secundarios y los anticonceptivos hormonales se midió con el cálculo de Chi cuadrado. Se evaluó a 330 adolescentes entre 16 (4,2%) y 19 (58,2%) años, usuarias de anticonceptivos hormonales Orales (27,9%), Inyectable mensual (10,3%) y trimestral (61,8%); las adolescentes procedían del distrito de Belén (45,5%), San Juan (38,1%) e Iquitos (16,4%). El 61,2% de usuarias culminó sus estudios secundarios. El 55,2% dijo ser solteras y 39,3% son convivientes, más de 75,0% no tuvo un embarazo y cerca del 25% sí estuvo uno o más veces embarazadas. Más del 80% de adolescentes presentó uno o más efectos secundarios, los Trastornos de la menstruación tuvo mayor relación con todos los anticonceptivos hormonales con 57,6% ( $\chi^2$ : 27,8;  $p$ : 0,0001) por el uso de píldoras, 61,8% ( $\chi^2$ : 24,3;  $p$ : 0,0001) por el uso de ampollas mensuales y 41,2% ( $\chi^2$ : 22,3;  $p$ : 0,0015) por el uso de ampollas trimestrales; valores altos en el Aumento de peso por ampollas trimestrales con 51,9% ( $\chi^2$ : 24,45;  $p$ : 0,0001); Acné en 31,5% ( $\chi^2$ : 20,32;  $p$ : 0,0003), las Náusea/vómitos (23,9%) y cefalea (58,7%) ( $\chi^2$ : 25,43;  $p$ : 0,0001), alteraciones del ánimo con 26,1% en usuarias de Píldoras Orales; con similares valores para las ampollas mensuales con Náusea/vómitos (52,9%) ( $\chi^2$ :24,01;  $p$ : 0,0001) y Cefalea (47,1%) entre

*otros efectos secundarios no significativos para las usuarias adolescentes. Existe un gran número de usuarias adolescentes y el temprano inicio de relaciones coitales, con altos índices de efectos secundarios y un alto riesgo de contraer ETS, en usuarias solteras (55,2%) (9).”*

## **1.2. Bases teóricas**

### **1.2.1. Efectos secundarios de los metodos anticonceptivos hormonales**

Como cualquier medicamento, los métodos anticonceptivos hormonales combinados, también puede provocar efectos secundarios, algunos pueden ser desagradables o inaceptables. Normalmente no son perjudiciales para la vida de la paciente y en muchas ocasiones son bien tolerados cuando el cuerpo de la mujer se adapta a los mismos. Para Sánchez, L. (2016) “. *los efectos secundarios más comunes están los siguientes: náuseas, mareos, sensibilidad mamaria anormal, cefalea, cambios de estado de ánimo, aumento de peso y cloasma”*

### **1.2.2 Anticonceptivos Hormmonales:**

Los anticonceptivos hormonales suministran hormonas al organismo para evitar embarazos no deseados en las relaciones sexuales y, en el caso de las parejas, permiten con un alto grado de eficacia contribuir a una planificación familiar adecuada a sus preferencias. Se calcula que estos métodos, que generalmente evitan la ovulación para descartar su fecundación, previenen el embarazo en el 99% de los casos.

A lo largo del tiempo, los anticonceptivos hormonales han evolucionado para seguir cumpliendo con su finalidad con dosis menores, reduciendo el alcance de los efectos secundarios negativos y permitiendo su administración durante periodos de tiempo más prolongados. Existen diferentes formas de administración para adaptarse a las necesidades de cada cual (10)



### **1.2.3 Efectos secundarios de los métodos anticonceptivos hormonales.**

Los métodos anticonceptivos hormonales son efectos no deseados causados por el uso de anticonceptivos que contienen hormonas. La mayoría son leves, tales como dolores de estómago o mareos y se van después de dejar de tomar el medicamento (11)

### **1.3. Definición de términos**

- a. Usuarías. Persona que utiliza un método anticonceptivo temporal o le ha sido practicado alguno de los métodos anticonceptivos permanentes (12)
- b. Planificación Familiar. La planificación familiar es la decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos, así como la decisión de los hombres y las mujeres de que puedan ejercer su derecho a elegir los métodos anticonceptivos que consideren pertinentes para planificar su familia (13)
- c. Temor: Miedo que se siente al tener en cuenta que algo destructivo o negativo sucede o ha sucedido.
- d. Influencia: poder de un ser humano o cosa para decidir o modificar el estado mental o la actuación de alguien.
- e. Amistades: Es una conexión llena de sentimientos entre al menos dos personas.
- f. Desconocimiento: Falta de datos sobre una cosa o comprensión de su temperamento, características y conexiones.
- g. Efectos secundarios: Son impactos indeseables causados por fármacos.
- h. Abandono: Es la demostración y el resultado del despegue.
- i. Anticonceptivo hormonal: Es la mejor estrategia para controlar la ovulación e impedir la concepción.

- j. Efecto colateral, es la consecuencia negativa que se produce al ingerir un medicamento. Se trata de una reacción adversa en el organismo, que no es buscada y resulta nociva.
- k. Cefalea: Las cefaleas (caracterizadas por dolores de cabeza recurrentes) son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso.
- l. Aumento de peso: las mujeres suelen aumentar entre 2 a 3 kg de peso.
- m. Náuseas: Las náuseas son una sensación que indica la proximidad del vómito y esfuerzos que acompañan a la necesidad de vomitar.
- n. Mareos: Es descrito como una alteración fugaz de la visión y a veces puede parecerse a una sensación de vértigo (el espacio de alrededor se está moviendo) o pérdida de equilibrio (dificultad para mantener una posición estable de pie) (14)
- o. El estado de ánimo: es el humor o tono sentimental, agradable o desagradable, que acompaña a una idea o situación y se mantiene por algún tiempo. Es un estado, una forma de estar o permanecer, que expresa matices afectivos y cuya duración es prolongada, de horas o días. (15)
- p. Métodos Anticonceptivos. Procedimiento que proviene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres en edad fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen en los posibles, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. (16)
- q. Efectos. Es aquello que se consigue como consecuencia de una causa. (17)
- r. Efectos Secundarios. Son las mujeres cuyas edades se encuentran entre 15 a 49 años. (17)

## **CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del problema**

Los efectos secundarios en las usuarias que utilizan métodos anticonceptivos hormonales son muy frecuentes, sin importar la edad de la usuaria por motivo de que las hormonas que contienen los métodos de planificación familiar se acumulan en el organismo y produce cambios inesperados en algunas pacientes, al ser administrada la primera dosis ya no acuden al servicio para su chequeo médico y cuando los signos o síntomas son leves en ocasiones no los reportan.

Frente a estos malestares, muchas mujeres abandonan los métodos anticonceptivos, exponiéndose a un nuevo embarazo que muchas veces puede ser no deseado.

Es por eso, que en la investigación surge la necesidad de Conocer los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, para contribuir al bienestar del segmento poblacional y de la familia en su conjunto

### **2.2. Formulación del problema**

#### **2.2.1. Problema general**

¿Cuáles es la influencia de los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales con el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2,019?

#### **2.2.2. Problemas específicos**

- a. ¿Cuáles son los efectos colaterales del uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, periodo 2019?

- b. ¿Cuál es el efecto de los anticonceptivos orales en el abandono de los métodos en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, periodo 2019?
- c. ¿Cuál es el efecto de los anticonceptivos inyectables en el abandono de los métodos en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, periodo 2019?
- d. ¿Cómo influye los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019?

## **2.3. Objetivos**

### **2.3.1. Objetivo general**

Conocer la influencia de los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables con el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019.

### **2.3.2. Objetivos específicos**

- a. Conocer las características epidemiológicas (edad, estado civil, grado de instrucción, lugar de procedencia) de las usuarias de los métodos anticonceptivos atendidas en el del Hospital Regional de Loreto
- b. Identificar los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, periodo 2019
- c. Identificar las causas del abandono de los métodos anticonceptivos inyectables y orales en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto, periodo 2019
- d. Determinar la influencia de los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis nula**

Los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables no influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019

#### **Hipótesis alternativa**

Los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables si influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019

## **2.5. Variables**

### **2.5.1. Identificación de variables**

#### **Variable independiente:**

Características epidemiológicas, efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales.

#### **Variable dependiente:**

Causas de abandono de los métodos anticonceptivos hormonales

### **2.5.2. Definición conceptual**

#### **Características epidemiológicas**

Es el conjunto de características sociales y demográficos, de la unidad de estudio dentro de la población; Edad de la usuaria, Procedencia, estado civil, nivel de instrucción

#### **Métodos Anticonceptivos hormonales**

Son medios que permiten un *“tipo de regulación de la natalidad para la que se utilizan hormonas a fin de prevenir el embarazo. Los anticonceptivos hormonales contienen estrógeno y progesterona, o progesterona sola. Evitan el embarazo al bloquear la liberación de óvulos de los ovarios, adelgazar el revestimiento del útero o engrosar el moco en el cuello uterino para evitar que los espermatozoides lleguen al óvulo. Los anticonceptivos hormonales se pueden tomar por boca, inyectarse o introducirse debajo de la piel, aplicarse sobre la piel como parche, o colocarse en la vagina o el útero*

**Abandono del método:** es la interrupción, renuncia a seguir utilizando los métodos anticonceptivos que se había iniciado el uso por las usuarias

### 2.5.3. Operacionalización de variables

Variables	Indicadores	Escala	Índices
<b>Variable Independiente</b> <b>Características epidemiológicas</b>	Edad registrada en la HC.	Nominal	15-19 20 -24 25-29 30-34 35-39 40-44o
	Dirección de la usuaria	Nominal	Distrito
	Grado de instrucción	Ordinal	Primaria Secundaria Superior
	Estado civil	Nominal	Soltera Conviviente Casada
<b>Método Anticonceptivo hormonal oral combinado- hormonal inyectable (mensuales y trimestrales)-</b>	Expedientes clínicos Registros de control de planificación familiar (H.CL)	Nominal	Número de registros
<b>Variable dependiente: Abandono del método anticonceptivo</b>	Estado de Secuencia de registro en el control de Planificación familiar	Nominal	1. Si abandono 2. No abandono



## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

#### **3.1.1. Tipo de investigación**

El estudio corresponde a la investigación explicativa, donde “*el investigador trata de encontrar posibles relaciones, a veces causales, respondiendo a las preguntas por qué y cómo del evento estudiado. La investigación explicativa no se conforma con descripciones detalladas. Intenta descubrir leyes y principios y generar modelos explicativos y teorías*” (Hurtado, 2012: p. 116).

#### **3.1.2. Diseño de investigación**

En el estudio el diseño es no experimental, retrospectivo, porque “*en la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos*”. (Hernández, 2014: p 152).

### **3.2. Población y muestra**

#### **3.2.1. Población**

La población estuvo conformada por las mujeres en edad fértil atendidas de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en el año 2019.

#### **3.2.2. Muestra:**

En la investigación el tamaño de muestra, se determinó utilizando la fórmula:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1)E^2 + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Para la selección de las unidades de análisis se utilizó el muestreo sistemático con K=5, hasta completar el tamaño adecuado de la muestra en el estudio

Los valores propuestos son:

$N$  = Población = 1,500 usuarias atendidas

$p$  = Probabilidad que la historia tenga los datos completos = 0.5 = 50%.

$q$  = Probabilidad que la historia no tenga los datos completos = 0.5 = 50%

$z$  = nivel de confianza = 95%. = 1.96

$e$  = error de muestreo. = 3% = 0.03

Al reemplazar los datos en la fórmula se obtuvo 623 historias clínicas de usuarias atendidas en el servicio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en el año 2019.

### **3.2.3. Criterios de inclusión**

Para seleccionar las unidades de análisis (historias clínicas de usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar) se consideró HCL. Llenadas correctamente

### **3.2.4. Criterios de exclusión**

No se consideró en la muestra las historias clínicas no llenadas en su totalidad o con escritura ilegible

## **3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos**

### **3.3.1 Técnicas**

Para la recolección de los datos, se utilizó la técnica de tamizado de historias clínicas.

### **3.3.2. Instrumento de recolección de datos**

El acopio de los datos de las variables de estudio se realizó en un formato diseñado para la investigación (ver anexo 1)

### **3.4. Procesamiento y análisis de datos**

Los datos fueron procesados en SPSS-V 23, los resultados se presentan en tablas estadísticas, el análisis descriptivo en promedios y porcentajes, el análisis inferencial se realizó utilizando el análisis de relacional para verificar la hipótesis de investigación

### **3.5. Ética en la investigación**

La investigación se realizó respetando el derecho a la buena imagen personal y la reserva de información, Los datos son administrados con fines estrictamente estadísticos y no se reportan nombres ni otros datos que puedan vulnerar los derechos fundamentales de la persona.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### 4.1. CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

Tabla 1:

**Usuaris de Planificación Familiar según grupo etario, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

Edad (años)	Usuaris	Porcentaje
17 a 19	248	39.8
20 a 24	59	9.5
25 a 29	89	14.3
30 a 34	54	8.7
35 a 39	57	9.1
40 a 43	116	18.6
<b>Total</b>	<b>623</b>	<b>100</b>

Fuente: elaboración propia

La edad promedio es 27 años, dispersión de 9.055 años, **Alcance = [17 a 43 años]**. El 39.8% de las usuarias tienen edad entre [17 a 19] años, frecuencia menor de usuarias de edad [30 a 34] años, (tabla1)

**Tabla 2:**

**Usuarías de Planificación Familiar según estado civil, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

<b>Estado civil</b>	<b>Usuarías</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Soltera</b>	86	13.8
<b>Casada</b>	243	39.0
<b>Conviviente</b>	294	47.2
<b>Total</b>	623	100.0

Fuente: elaboración propia

La mayoría de las usuarias tienen estado civil conviviente con el 47.2 %, el 39.0%, tienen estado civil casada y el 13.8 % declararon tener estado civil soltera. (Tabla 2)

**Tabla 3:**

**Usuaris de Planificación Familiar según grado de instrucción, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

<b>Grado de instrucción</b>	<b>Usuaris</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Primaria</b>	251	40.3
<b>Secundaria</b>	366	58.7
<b>Superior</b>	6	1.0
<b>Total</b>	<b>623</b>	<b>100.0</b>

Fuente: elaboración propia

El 58.7% de usuarias tienen educación secundaria, el 40.3% educación primaria y el 1% tienen educación superior (Tabla 3).

**Tabla 4:**

**Usuarías de Planificación Familiar según lugar de procedencia, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

<b>Lugar de procedencia</b>	<b>Usuarías</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Iquitos</b>	196	31.5
<b>Punchana</b>	427	68.5
<b>Total</b>	623	100.0

Fuente: elaboración propia

El 68.5% de usuarias proceden del distrito de Punchana y el 31.5 % proceden del distrito de Iquitos (Tabla 4).

## 4.2. EFECTOS COLATERALES DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Tabla 5

Usuaris de Planificación Familiar según efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.

Efectos colaterales	Usuaris	Porcentaje
Mareos- nauseas	179	28.7
Aumento de peso	273	43.8
Sangrado	1	0.2
Dolor de cabeza	30	4.8
Acné	29	4.7
Estado de animo	89	14.3
Ninguno	22	3.5
<b>Total</b>	<b>623</b>	<b>100.0</b>

Fuente: elaboración propia

El uso de métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias causa efectos al 43.8% aumento de peso, al 28.7% mareos – nauseas, al 4.8% dolor de cabeza, al 4.7% Acné, al 3.5% no les causo ninguno (Tabla 5).



**Tabla 6**

**Usuaris de Planificación Familiar según efectos colaterales de los métodos anticonceptivos Orales, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

<b>Efecto colateral</b>	<b>Usuaris</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Aumento de peso</b>	273	43.8
<b>Dolor de cabeza</b>	30	4.8
<b>Ningún efecto</b>	22	3.5
<b>Otros</b> (mareos, sangrado, acné , estado de ánimo)	298	47.9
<b>Total</b>	623	100.0

Fuente: elaboración propia

Los efectos colaterales por uso de los métodos anticonceptivos orales en las usuarias, el 43.8% es el aumento de peso, el 4.8% dolor de cabeza y el 47.9 % otros ((mareos, sangrado, acné, estado de ánimo) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto (Tabla 6)

**Tabla 7**

**Usuarías de Planificación Familiar según efectos colaterales de los métodos anticonceptivos inyectables, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

<b>Efecto colateral (inyectable)</b>	<b>Usuarías</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mareos nauseas</b>	179	28.7
<b>Sangrado</b>	1	0.2
<b>Acmé</b>	29	4.7
<b>Estado de animo</b>	89	14.3
<b>Ninguno</b>	22	3.5
<b>Otros (incremento de peso, dolores de cabeza)</b>	303	48.6
<b>Total</b>	623	100

Fuente: elaboración propia

Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos inyectables el 28.7% es mareos-nauseas, el 14.3% estados de ánimo, el 4,7% es presencia de acné, y el 48.6% otros (incremento de peso, dolores de cabeza) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto (Tabla 7).

#### 4.5. CAUSA DE ABANDONO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES.

**Tabla 8:**

**Usuaris de Planificación Familiar según causas de abandono de los métodos anticonceptivos, atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019.**

<b>Causas de abandono</b>	<b>Usuaris</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Accesibilidad</b>	196	31.5
<b>Pareja</b>	369	59.2
<b>Económico</b>	58	9.3
<b>Total</b>	623	100.0

Fuente: elaboración propia

Las causas del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias es el 59.2% la pareja, el 31.5% la accesibilidad y un 9.3% afirmaron que es lo económico. (Tabla 8)

#### 4.6. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 9.

**Influencia de los efectos colaterales y causa de abandono en el uso de anticonceptivos hormonales, en usuarias de Planificación Familiar atendidas en consultorio externo, Hospital Regional de Loreto, 2019**

Efecto colateral durante el uso de métodos anticonceptivos		Continúa utilizando métodos anticonceptivos		Total
		Si	No	
<b>Mareos nauseas</b>	Recuento	40	139	179
	% del total	6.4%	22.3%	28.7%
<b>Aumento de peso</b>	Recuento	58	215	273
	% del total	9.3%	34.5%	43.8%
<b>Sangrado</b>	Recuento	0	1	1
	% del total	0.0%	.2%	.2%
<b>Dolor de cabeza</b>	Recuento	4	26	30
	% del total	.6%	4.2%	4.8%
<b>Acné</b>	Recuento	11	18	29
	% del total	1.8%	2.9%	4.7%
<b>Estado de animo</b>	Recuento	12	77	89
	% del total	1.9%	12.4%	14.3%
<b>Ninguno</b>	Recuento	22	0	22
	% del total	3.5%	0.0%	3.5%
<b>Total</b>	Recuento	147	476	623
	% del total	23.6%	76.4%	100.0%

Fuente: elaboración propia

El efecto colateral que experimento las usuarias durante el uso del método anticonceptivos hormonales, el 28.7 % tuvieron mareos y nauseas, el 43.8% aumentó de peso, el 2% tuvo sangrado, el 4.7% tuvieron acné, el 14.3% estados de ánimo, el 3.5% no tuvo ningún efecto. Así mismo el 76.4% ya no utilizan los métodos anticonceptivos frente a un 23.6 % que aún lo continúan utilizando (Tabla 9)

## Verificación de hipótesis

Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019,

Se formuló las hipótesis estadísticas

**Hipótesis nula:** Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales NO influyen en el abandono del método en usuarias de planificación atendidas en consultorio externo del Hospital Regional de Loreto 2019

**Hipótesis alternativa:** Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales si influyen en el abandono del método en usuarias de planificación atendidas en consultorio externo del Hospital Regional de Loreto 2019

El análisis se realizó al 5% de significación, utilizando el SPSS-V23

Estadístico de prueba	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	82,645a	6	0..000
<b>Razón de verosimilitud</b>	75.754	6	.0.000
<b>N de casos válidos</b>	623		

a..2 casillas (14.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 24

Decisión:  $p= 0.000 < 0.05$  se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales si influyen en el abandono del método en usuarias de Planificación Familiar, atendidas en consultorio externo, del Hospital Regional de Loreto, 2019

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1. Discusion

La edad promedio de las usuarias es 27 años, la mayoría (39:8%) tienen de 17 a 19 años de edad. El (47.2%) tiene estado civil conviviente, el 39.0% estado civil casada y el 13.8% son solteras. El 58.7 % tienen educación secundaria completa, el 40.3% educación primaria y el 1% tiene educación superior. El 68.5% viven en el distrito de Punchana. y el 31.5% en el distrito de Iquitos. **BASTIDAS**<sup>3</sup>. determinó que las *variables que se midieron fueron características sociodemográficas principalmente. Edad de 15 a 35 años, instrucción primaria 50%, secundaria completa 46%; idioma castellano 77%, religión católica 52%.* **APOLONY**<sup>5</sup> encuentra que el grado de instrucción ( $p=0.001$ ), estado civil ( $p<0.05$ ), concluyo "que la adolescencia, el grado de instrucción primaria, el estado civil y el efecto secundario del fármaco son factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral. **ESPINOLA**<sup>6</sup> encuentra que existe relación estadísticamente significativa 0.05 en la relación de los factores edad, grado de instrucción, estado civil, al analizar como motivo deserción. **MENDOZA**<sup>8</sup>...determino que los efectos colaterales se presentaron con mayor frecuencia en las usuarias menores de 19 años (46.3%) y entre 20 a 29 años (45.5%) ( $p < 0.05$ ); en las que proceden de zona rural (73.5%) ( $p < 0.05$ ); con instrucción primaria (63.6%) ( $p < 0.05$ ); y con un tiempo menor de 6 meses (72.5%).

En la investigación se determinó que el uso de métodos anticonceptivos hormonales causo en las usuarias aumento de peso (43.8%), mareos - náuseas (28.7%), dolor de cabeza (4.8%), acné (4.7%), y los métodos anticonceptivos inyectables causo mareos-nauseas (28.7%), estados de ánimo(14.3%), acné(4,7%), en conclusión, los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales si influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019

( $p=0.000$ ). Resultados similares obtuvo. ARIAS <sup>9</sup>...determino que más del 80% de adolescentes presento uno o más efectos secundarios, los Trastornos de la menstruación tuvo mayor relación con todos los anticonceptivos hormonales con 57,6% ( $\text{Chi}^2: 27,8$ ;  $p: 0,0001$ )., con similares valores para las ampollas mensuales con Nausea/vómitos (52,9%) ( $\text{Chi}^2:24,01$ ;  $p: 0,0001$ ). **ARMIJOS** <sup>1</sup> determino que los factores socioculturales juegan un papel importante en lo que respecta al fallo del método y posteriormente al abandono del mismo, al igual que los efectos secundarios que presenta la usuaria. **ROSALES** <sup>7</sup> determinó que los efectos adversos visto en las pacientes los porcentajes mayores son: el aumento de masa corporal debido al aumento del apetito, la frecuencia del acné también se hace presente con mayor frecuencia en pacientes que anteriormente sufrieron de acné, cefalea debido a los cambios hormonales.

.. .

## 4.2. Conclusiones

En la investigación se determinó

- a. La mayoría de usuarias tienen edad entre 17 a 19 años (82.7%), estado civil conviviente (47.2%), educación secundaria (40.3%) lugar de procedencia Punchana (68.5%)
- b. El uso de métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias causa efectos como: aumento de peso (43.8%), mareos- nauseas (28.7%), dolor de cabeza (4.8%), Acné ( 4.7% ) y al 3.5% no les causo ninguno.
- c. Las causas del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias es el 59.2% la pareja, el 31.5% la accesibilidad y un 9.3% afirmaron que es lo económico
- d. Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos orales el 43.8% es el aumento de peso, el 4.8% dolor de cabeza y el 47.9 % otros (mareos, sangrado, acné, estado de ánimo) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto
- e. Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos inyectables el 28.7% es mareos-nauseas, el 14.3% estados de ánimo, el 4,7% es presencia de acné, y el 48.6% otros (incremento de peso, dolores de cabeza) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto.
- f. Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales si influyen significativamente en el abandono de los métodos anticonceptivos en usuarias de Planificación familiar atendidas en consultorio externo del Hospital Regional de Loreto 2019 ( $p=0.000$ ).



### **4.3. Recomendacion**

Los resultados de la investigación permiten recomendar:

- A los profesionales encargados de planificación familiar, con la finalidad de lograr un resultado adecuado del uso de los métodos anticonceptivos por las usuarias previo a la elección del método se debe informar de las ventajas y desventajas y los riesgos que puede acarrear el abandono de los métodos anticonceptivos
  
- Realizar seguimiento a las usuarias continuadoras explicando correctamente para su entendimiento sobre los beneficios, efectos colaterales y resultados a largo plazo,

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ARMIJOS PAREDES, C., ZAMORA CUICHAN, K. Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales en las usuarias atendidas en el Hospital Matilde Hidalgo De Procel. Universidad de Guayaquil. Ecuador. 2018. Disponible en : [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/31661/1/CD%20419-%20ARMIJOS%20PAREDES%20CATHERINE%20JOMAIRA%3B%20ZAMORA%20CUICHAN%](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/31661/1/CD%20419-%20ARMIJOS%20PAREDES%20CATHERINE%20JOMAIRA%3B%20ZAMORA%20CUICHAN%20)
2. ALEMÁN SALINAS, C. BONILLA GUEVARA, K. Y UMAÑA VILLATORO, S. “El programa de planificación familiar de las unidades comunitarias en salud familiar Pasaquina, San Miguel y Enfermera Zoila e. Turcios, en el periodo comprendido entre enero 2014 a enero 2015”, Universidad de el Salvador. El Salvador, Centro América 2015. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16997/1/50108298.pdf>
3. ANDREA CRISTINA BASTIDAS MEZA, A. “Factores culturales que inciden en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Sub Centro de salud de la Parroquia Palmira, Cantón Guamote en el periodo comprendido enero a marzo del 2013”. Escuela superior Politécnica de Chimborazo. Ecuador 2013. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/7308>
4. EDNER WILFRIDO LORENZO SÁNCHEZ, E. Tesis “Medición de los efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal de Planificación Familiar. Centro de Salud La Esperanza, Quetzaltenango,” Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Agosto-septiembre 2015.” Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/09/02/Lorenzo-Edner.pdf>
5. APOLONY LOLI, J. Factores de riesgo asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral en el Hospital Regional docente de Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego. 2015. Trujillo Perú. Disponible en: [https://studylib.es/doc/3187945/apolony\\_jasson\\_riesgos\\_anticoncepci%C3%B3n\\_hormonal.docx](https://studylib.es/doc/3187945/apolony_jasson_riesgos_anticoncepci%C3%B3n_hormonal.docx)
6. ESPINOLA MATTA, B. Tesis “Deserción al uso de métodos anticonceptivos y factores biosocioculturales de mujeres en edad fértil, puesto salud San Juan, Chimbote, 2011. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/365/MUJERES\\_D](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/365/MUJERES_D)

E EDAD FERTIL ESPINOLA MATTA BERTHA JANNET.pdf?sequence=1&isAllo

7. ROSALES PAREDES, C. Tesis “Efectos adversos relacionados al uso del implanon en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional Hermilo Valdizan Medrano, 2014-2015”. Universidad de Huánuco, Perú. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Author/Home?author=Rosales+Paredes%2C+Cindy+Breisy>
8. MENDOZA DÁVILA, V. Efectos colaterales atribuibles al uso de anticonceptivos hormonales en pacientes atendidas en el Hospital Iquitos César Garayar García, 2011. Iquitos Perú. Disponible en :<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1913/T-618.182-M42.pdf?s>
9. ARIAS MAGNO, M. Uso de anticonceptivos hormonales y efectos secundarios en adolescentes, Hospital Apoyo Iquitos – 2015. Iquitos, Perú. Disponible en : [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP\\_7662a6f61342147b022b39b0130d27ef/Descrip](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP_7662a6f61342147b022b39b0130d27ef/Descrip)
10. Planificación Familiar - Diario información. Disponible en:<https://www.diarioinformacion.com/vida-y-estilo/salud/2015/07/08/anticonceptivos-hormonales-tipos-riesgos-efectos/1653466.html>)
11. Norma técnica de planificación familiar. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva – Lima: Ministerio de Salud, 2016. 96 p. Disponible en URL: [http://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/NT\\_PLANIF\\_FAM2016.pdf](http://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/NT_PLANIF_FAM2016.pdf).
12. Lorenzo E. Medición de los efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal de planificación familiar. Centro de salud la Esperanza, Quetzaltenango, Guatemala. Agosto-septiembre. (Tesis de Pregrado). Universidad Rafael Landivar, 2015. Disponible en URL: : <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/09/02/Lorenzo-Edner.pdf>
13. Ministerio de Salud Pública. Norma y protocolo de planificación familiar. (En línea) Quito Agosto, 2010. [Citado el 15 de agosto del 2016]. Disponible en URL: [https://www.iess.gob.ec/documents/10162/51880/norma\\_planif\\_famil.pdf](https://www.iess.gob.ec/documents/10162/51880/norma_planif_famil.pdf).
14. World Medical Association. LIX WAM General Assembly. Seoul: WAM; [serial online] 2008 [Citado el 28 de agosto del 2015]. Disponible en URL: [http://www.wma.net/es/30publications/10policias/b3/17c\\_es.pdf](http://www.wma.net/es/30publications/10policias/b3/17c_es.pdf).

15. Asociación mentes abiertas. Disponible en  
URL:<https://www.mentesabiertas.org/trastornos-del-estado-de-animodepresion/bipolar/tratamiento-psicologico/psicologos/terapia-adultos-infantil/asociacion-psicologia-madrid#:~:text=Trastornos%20del%20estado%20de%20%C3%A1nimo,prolongada%2C%20de%20horas%20o%20d%C3%ADas.>)
16. Instituto Nacional de Estadística y Censos, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Demografía y salud materna e infantil y salud sexual y reproductiva. [En línea] 2012. [Citado el: 28 de 10 de 2015.]  
[http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/Presentacion%20de%20los%20principales%20%20resultados%20ENSANUT.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/Presentacion%20de%20los%20principales%20%20resultados%20ENSANUT.pdf)
17. Gil Esteban R. Diccionario bancario español-inglés = English-Spanish banking dictionary. 7a ed. Madrid: Paraninfo; 1998. Amortización p. 11-12.
18. Hernández Sampieri, R.. Metodología de la investigación. 6ta edición. Editorial Mc Graw Hill Education. México 2014
19. Hurtado, J. El Proyecto de Investigación. Comprensión holística de la Metodología y la investigación, 7ma Edición. Ediciones Quirón, Caracas 2012.

# **ANEXOS**



## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

**Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y su influencia en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto. 2018**

HCL: \_\_\_\_\_

**P1.: Edad:** \_\_\_\_\_

**P2: Estado civil:**

Soltera: 1

Casada: 2

Conviviente: 3

**P3: Grado de instrucción:**

Sin educación: 1

Primaria: 2

Secundaria: 3

Superior: 4

**P4: Lugar de procedencia:** \_\_\_\_\_

**P5. ¿Qué efecto colateral experimento durante el uso del método anticonceptivo inyectable?**

Mareos nauseas 1

Aumento de peso 2

Sangrado 3

Dolor de cabeza 4

Acné 5

Alteración de la menstruación 6

Estado de animo 7

Ninguno 8

**P6. ¿Qué efecto colateral experimento durante el uso del método anticonceptivos orales? ok**

- Mareos nauseas 1
- Aumento de peso 2
- Sangrado 3
- Dolor de cabeza 4
- Acné 5
- Alteración de la menstruación 6
- Estado de ánimo 7
- Ninguna 8**

**P7. ¿Qué métodos hormonales utiliza o a utilizado usted?**

- Píldoras 1
- Inyectables 2
- Implante 3

**P77. ¿Qué métodos inyectables utiliza o a utilizado usted?**

- Trimestrales 1
- Mensuales 2

**P8. ¿continúa utilizando métodos anticonceptivos?**

- Si, 1
- NO 2

**P9. ¿Qué causas culturales y sociales influyeron para el abandono del método anticonceptivo hormonal (inyectables y orales)?**

- Mitos 1
- Económico 2

Religión	3
Pareja	4
Accesibilidad	5
Otro	6: _____

**P10. ¿Consulta a algún profesional de la salud respecto las implicancias de abandonar un método anticonceptivo?**

Medico	1
Enfermera	2
Obstetra	3
Técnico en salud	4
A nadie	5
Otro	:-vecina 6-----

**P11. Al que consulto respecto las implicancias de abandonar un método anticonceptivo, ¿le sugirió alternativas?**

Evaluar y recibir tratamiento	1
Cambiar de método	2
Suspender por un tiempo	3
Recibir asesoría especializada	4

Muchas Gracias





