



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DE
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2024**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA : BACH. MAYRA NATIVIDAD, ISUIZA PÉREZ.

ASESOR : LIC. JULIO OSWALDO GOICOCHEA ESPINO, DR.

REGION LORETO- IQUITOS – PERÚ

2,026



“Año de la recuperación y consolidación de la económica peruana”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP

El presidente del Comité de Ética e Integridad Científica

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“EFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DE
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2024”**

De la alumna: **MAYRA NATIVIDAD ISUIZA PÉREZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **9% de similitud**. Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 23 de diciembre del 2025.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge L. Tapullima Flores', is written over a horizontal line.

**Presidente del Comité de Ética e
Integridad Científica
Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores**

UCP-OBSTETRICIA-2025-T-MAYRA
ISUIZA_VII

9%
Textos
sospechosos

- 4% Similitudes
0 % similitudes entre comillas
0 % entre las fuentes
mencionadas
4% Idiomas no reconocidos
2% Textos potencialmente
generados por la IA

Nombre del documento: UCP-OBSTETRICIA-2025-T-MAYRA ISUIZA_VII.doc ID del documento: cd3934cdc7ad63eef307a50f9b34f355a1720edd Tamaño del documento original: 323 kB	Depositante: Chris Angela Ramirez Flores Fecha de depósito: 23/12/2025 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 23/12/2025	Número de palabras: 5541 Número de caracteres: 37.641
---	---	--



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom-2020/goms201e.pdf 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (81 palabras)
2	repositorio.uwiener.edu.pe Reacciones adversas y frecuencia relacionadas al U... https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/566983eb-e913-4ec2-910d-b3c0b4c52... 2 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (62 palabras)
3	hdl.handle.net Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos hormo... https://hdl.handle.net/20.500.14140/1620 1 fuente similar	1%		Palabras idénticas: 1% (62 palabras)
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Uso de anticonceptivos hormonales y efectos ... http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4407	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (51 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	hdl.handle.net Perfil de usuarias de contraceptivos hormonal inyectable trimes... https://hdl.handle.net/20.500.12819/3542	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
2	repositorio.ucp.edu.pe http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/673dc1f7-3ba8-4551-88ea-25e...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
3	www.scielo.org.mx Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonal... https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000800002	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
4	santamariadelasalud.com.ar https://santamariadelasalud.com.ar/wp-content/uploads/2020/06/DFA-Modulo-1-Entrevista-2...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
5	hdl.handle.net "Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos horm... https://hdl.handle.net/20.500.13053/6148	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 1347-2024-UCP-FCS, del 30 de setiembre del 2024, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 1687-2025-UCP-FCS, 30 de diciembre del 2026, se autorizó la sustentación.

Siendo las 12:00 p.m. horas, del día lunes 12 de enero del 2026, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2024.**

Presentado por:

MAYRA NATIVIDAD ISUIZA PEREZ

Para optar el título profesional de **OBSTETRA.**

Como asesor: Dr. Julio Oswaldo Goicochea Espino.

Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión:

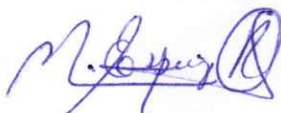
La sustentación es: *Aprobada por mayoría*

A las *13³⁰* Horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto público.



Obst. Mgr. Elizabeth Rosario García Ludeña
Presidente



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez
Miembro



Obst. Amparo Ushñahua Mozombite
Miembro

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: EFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO
DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2024.

FECHA DE SUSTENTACION: 12 DE ENERO DEL 2026.



Obst. Mgr. Elizabeth Rosario García Ludeña
Presidente



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez
Miembro



Obst. Amparo Ushñahua Mozombite
Miembro



Dr. Julio Oswaldo Goicochea Espino
Asesor

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado con todo mi corazón a Miguel Ángel, quien con su apoyo, paciencia y amor me motivó a seguir creciendo. También lo dedico a mis dos hijos, mi mayor orgullo y motivación, que me llenan de amor y energía cada día. Mi fe en Dios y mis valores espirituales son fundamentales en mi vida. Este esfuerzo refleja mi dedicación, responsabilidad y deseo de superarme para alcanzar mi profesión y poder ayudar a quienes lo necesitan.

MAYRA NATIVIDAD ISUIZA PÉREZ.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida y la oportunidad de estudiar en mi universidad. También agradezco a mis maestros por sus enseñanzas y conocimientos que formaron parte de mi proceso de formación. A mis tíos por su apoyo incondicional, que me ayudaron a cumplir mi sueño de ser profesional. En memoria de Miguel Ángel Montesinos Manco, cuya influencia y apoyo, aunque ya no esté físicamente, siguen siendo fundamentales en mi camino y en esta tesis, y siempre lo llevo en mi corazón con amor y gratitud.

MAYRA NATIVIDAD ISUIZA PÉREZ.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pg.
Portada	i
Constancia de originalidad de la tesis	ii
Acta de sustentación de tesis	iv
Hoja de aprobación	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de contenido	viii
Índice de tablas	x
Resumen	xi
Abstract	xii
 CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	 13
1.1. Antecedentes de estudio	13
1.2. Bases teóricas	15
1.3. Definición de términos básicos	18
 CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	 19
2.1. Descripción del problema	19
2.2. Formulación del problema	20
2.2.1. Problema general	20
2.2.2. Problemas específicos	20
2.3. Objetivos	21
2.3.1. Objetivo general	21

2.3.2. Objetivos específicos	21
2.5. Hipótesis	22
2.5. Variables	23
2.5.1. Identificación de las variables	23
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables	23
2.5.3. Operacionalización de las variables	24
CAPÍTULO III: ASPECTOS METODOLÓGICOS	25
3.1. Tipo y diseño de investigación	25
3.2. Población y muestra	26
3.3. Técnica, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	27
3.4. Procesamiento y análisis de datos	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	28
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN. CONCLUSIONES. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	47

ÍNDICE DE TABLAS

N°		Pág.
Tabla 1:	Usuarías de anticonceptivos hormonales en la planificación Familiar del hospital regional de Loreto 2024.	28
Tabla 2:	Usuarías de anticonceptivos hormonales en planificación familiar en el Hospital Regional de Loreto, 2024	29
Tabla 3:	Uso del anticonceptivo píldora combinada en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto,	30
Tabla 4:	Uso del anticonceptivo píldora solo progestina en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto	31
Tabla 5:	Uso del anticonceptivo inyectable mensual en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto	32
Tabla 6:	Uso del anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto	33
Tabla 7:	Píldora anticonceptiva combinada y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024	34
Tabla 8:	Píldora anticonceptiva solo progestina y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024	35
Tabla 9:	Anticonceptivo inyectable mensual y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024	36
Tabla 10:	Anticonceptivo inyectable trimestral y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024	37

RESUMEN

EL objetivo de la investigación fue determinar la relación de los efectos secundarios con el uso de anticonceptivos hormonales, en usuarias de Planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024. En una investigación explicativa, retrospectiva, de diseño correlacional no experimental. Participaron 266 usuarias. Se determinó que la mayoría de usuarias usan la píldora combinada, y anticonceptivo inyectable trimestral. Los efectos secundarios están relacionados significativamente con el uso de la píldora combinada ($p=0,002$), con la píldora con solo progestágeno con ($p=0,038$), con el inyectable mensual con ($p=0,041$) y con el anticonceptivo trimestral con ($p=0,000$): Se concluyo que los efectos secundarios están relacionados con el uso anticonceptivos hormonales en las usuarias del consultorio de Planificación familiar del Hospital Regional de Loreto ($p=0,000$)

Palabras clave: anticonceptivo hormonal, efecto secundario.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship of side effects with the use of hormonal contraceptives in family planning users of the Regional Hospital of Loreto, 2024. In an explanatory, retrospective research, with a non-experimental correlational design. 266 users participated. It was determined that most users use the combined pill, and quarterly injectable contraceptive. Side effects are significantly related to the use of the combined pill ($p=0.002$), the progestin-only pill ($p=0.038$), the monthly injectable ($p=0.041$) and the quarterly contraceptive ($p=0.000$): It was concluded that the side effects are related to the use of hormonal contraceptives in the users of the Family Planning clinic of the Loreto Regional Hospital ($p=0.000$)

Key words: hormonal contraceptive, side effect.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Zapata Silva C. (Ecuador, 2023) realizó un estudio retrospectivo para conocer el impacto de los anticonceptivos hormonales en el bienestar mental y la totalidad de la mujer. Concluyó que, aunque estos métodos pueden aumentar el control sobre la vida sexual y reproductiva y favorecer el empoderamiento femenino, también se asocian a efectos adversos como alteraciones gastrointestinales, cambios en el ciclo menstrual, incremento de la presión arterial, sensibilidad mamaria, variaciones del estado de ánimo y síntomas de depresión y ansiedad. (1)

Trujillo Velásquez, A., Seguanes Díaz, C. y col. (2021) realizaron una revisión de 35 estudios para analizar la vinculación de los síntomas psicológicos con el uso de anticonceptivos hormonales, concluyendo que los efectos secundarios no son graves y que las alteraciones del estado de ánimo no siempre se relacionan directamente con el tratamiento hormonal. (2)

Iriarte Narváez (Ecuador, 2023) realizó un estudio cuantitativo correlacional en el Centro de Salud N.º 2 de Loja con 80 usuarias, determinando que los principales efectos secundarios fueron la cefalea (18,4%) y los cambios en el estado de ánimo (0,8%). No se halló una relación significativa entre la edad, instrucción o estado civil y la elección del método anticonceptivo, concluyéndose que estos factores no influyen en la decisión de las usuarias. (3)

Niño Avendaño, C., Vargas Rodríguez, L. y colaboradores (Boyacá, 2019) realizaron un estudio observacional y transversal en mujeres universitarias de 17 a 30 años, encontrando que el 26,15% recibió asesoría fuera del personal de salud y el 25% consumía alcohol. Las principales reacciones adversas fueron cefalea, aumento de peso y

sangrado uterino anormal; los efectos secundarios fueron la principal causa de abandono, y el 10,3% presentó fallas anticonceptivas o interrumpió su actividad sexual. (4)

Nacional

Anaya Zela y Oriundo Huamán (Huamanga, 2020) realizaron un estudio descriptivo, prospectivo y transversal en 48 usuarias de Implanon en el Nosocomio “San Juan de Kimbiri”, para conocer sus efectos secundarios. Se determinó que no se relacionan significativamente el estado civil, edad y nivel de instrucción con los efectos secundarios ($p > 0,05$), mientras que la paridad sí mostró una asociación significativa ($p < 0,05$), influyendo en su aparición. (5)

Gutiérrez Postillón y Tito Sinche (Chorrillos, 2020) realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y no experimental en 113 mujeres de 20 a 35 años usuarias de las boticas Fameza, para determinar la influencia del nivel de conocimiento respecto a anticonceptivos orales y la presencia de efectos adversos. Se halló que el 60,2% tenía un nivel de conocimiento regular y el 51,3% presentó efectos adversos. La prueba Chi cuadrado ($p = 0,000$) evidenció una asociación significativa entre ambas variables. (6)

Barrientos Fernández (Lima, 2021) realizó un estudio cuantitativo, aplicado, correlacional y transversal en 100 usuarias de las Boticas Arcángel Rafael, con el objetivo de conocer la asociación de las reacciones adversas y el empleo de anticonceptivos hormonales. Los resultados mostraron una correlación positiva moderada ($\rho = 0,220$; $p = 0,028$), concluyéndose que existe una relación significativa entre ambas variables. (7)

Chucchucán Mantilla y Goicochea Carrasco (Cajamarca, 2021) realizaron un estudio básico, observacional y retrospectivo en el Centro

de Salud Baños del Inca, con el objetivo de evaluar las variaciones del IMC en pacientes que usaban anticonceptivos hormonales. El 72,04% utilizaba la inyección trimestral de acetato de medroxiprogesterona y el 80,59% llevaba más de un año de uso. Se observó que el 85,86% presentó un aumento promedio de 2,17 kg/m² en el IMC, mientras que el 14,14% mostró una disminución. concluyéndose que todos los anticonceptivos hormonales pueden generar cambios en el IMC. (8)

Local

Vergara Tapullima (Iquitos, 2019) realizó un estudio explicativo, no experimental y retrospectivo en 623 historias clínicas de usuarias del programa de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto, para analizar la vinculación de los efectos colaterales de los anticonceptivos hormonales orales e inyectables que contribuye para el abandono del método. Se concluyó que dichos efectos influyen significativamente en la decisión de las usuarias de dejar el método. (9)

1.2. Bases teóricas

Anticonceptivos hormonales

Contienen progesterona sola o combinada con estrógeno. Previenen el embarazo porque inhiben la ovulación, adelgaza el endometrio y densa el moco cervical para bloquear el paso de espermatozoides. Se administran por vía oral, inyección, parche, implante subdérmico, vaginal o intrauterino. También se denominan contracepción o contraconcepción hormonal. (10)

Los anticonceptivos hormonales pueden contener estrógenos, que bloquean la ovulación, y progesterona, que impide el acondicionamiento del endometrio y modifica el moco cervical, o bien solo progesterona. (11)

Anticonceptivos hormonales combinados (AHC).

Contienen estrógeno y progestágeno. Su clasificación obedece a la dosis estrógeno en: **alta** (50 µg, uso especializado), **media** (30–35 µg, común en planificación familiar) y **baja** (15–20 µg). Su acción suprime la ovulación y espesar el moco cervical, dificulta el paso de los espermatozoides. (12)

Tipos de anticonceptivos hormonales combinados

Los anticonceptivos hormonales orales combinados (AHOC) contienen una mezcla de estrógeno y progestágeno. Se clasifican según su dosis de estrógeno en: alta (50 µg, uso restringido y bajo prescripción médica), media (30-35 µg, de uso común en los servicios de planificación familiar del Ministerio de Salud) y baja (15-20 µg) (12)

Anticonceptivos hormonales inyectables

Los anticonceptivos hormonales inyectables se aplican por vía intramuscular y tienen alta efectividad. Existen dos tipos: la **inyección mensual**, que combina estrógeno y progesterona, y la trimestral, que contiene solo progestina. La presentación mensual previene la ovulación en un 99%, se aplica una vez al mes, es discreta, de fácil cumplimiento y permite una rápida recuperación de la fertilidad al suspender su uso (13)

Las inyecciones anticonceptivas hormonales combinadas pueden usar mujeres que deseen evitar o espaciar embarazos tras recibir consejería. Son altamente efectivas (más del 99% con uso correcto). (14)

Efectos secundarios

Los principales efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales son hinchazón, sensibilidad mamaria, náuseas y dolor de cabeza. Las píldoras solo con progestina pueden provocar sangrado vaginal irregular (11)

Manejo de efectos secundarios frecuentes: Amenorrea (ausencia de menstruación).

Hacer análisis para descartar embarazo, si uso correctamente el método anticonceptivo explicar a la mujer que la amenorrea es un efecto secundario

Si no se siente conforme con la explicación, se puede considerar cambiar a una píldora con mayor dosis de estrógeno (si no existen contraindicaciones) o a otro método anticonceptivo.

Mareos- Náuseas- vómitos.

En este episodio la usuaria debe hacerse descarte de embarazo, si es negativo, indicar a la usuaria tomar la pastilla en la cena, explicarle que los síntomas disminuirán paulatinamente tras los tres ciclos

Aumento de peso

El incremento puede ser de 0,5 a 1Kg., en el primer año, explicar a la usuaria disminuir el consumo de alimentos altos en calorías

Cefalea

Si se presenta durante el uso de anticonceptivos hormonales combinados, es importante realizar una evaluación médica para

descartar otras causas y, si es necesario, optar por una píldora con menor dosis o sustituir el método anticonceptivo. (12).

1.3. Definición de términos básicos

a) Anticonceptivos hormonales inyectables.

Los anticonceptivos hormonales inyectables se aplican por vía intramuscular y tienen alta efectividad. Existen dos tipos: la inyección mensual, que combina estrógeno y progesterona, y la trimestral, que contiene solo progestina (13)

b) Anticonceptivos hormonales orales

Son un método reversible y eficaz que libera dosis bajas de hormonas femeninas para inhibir la ovulación. (13)

c) Píldora combinada.

Es el método hormonal oral más usado por mujeres jóvenes, tanto para anticoncepción como para tratar diversas afecciones (13)

d) Anticonceptivo hormonal inyectable mensual.

Previene la ovulación en un 99% con uso correcto y regular. Se aplica una vez al mes, es discreto, confidencial y permite una rápida recuperación de la fertilidad al suspenderlo (13)

e) Anticonceptivo hormonal inyectable trimestral

Se recomienda para mujeres mayores de 18 años, ya que contiene únicamente progestina y ofrece una eficacia superior al 99% cuando se utiliza de forma regular. La primera aplicación debe realizarse entre el primer y séptimo día del ciclo menstrual, y las dosis siguientes cada 90 días, evitando retrasos mayores a tres días. (13)

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema.

La anticoncepción es una práctica que data de la antigüedad, con evidencias en el papiro egipcio de Petri (1850 a.C.), donde se mencionan mezclas utilizadas para prevenir el embarazo. En la Roma antigua, se empleaban intestinos y vejigas de animales como método de protección, y con el paso del tiempo aparecieron distintos métodos, aunque con una eficacia limitada. (15)

En Brasil, los primeros antecedentes del uso de anticonceptivos hormonales inyectables combinados se remontan a 1968, año en que se evaluó una fórmula compuesta por acetato de medroxiprogesterona y cipionato de estradiol en un grupo de 104 mujeres durante un período de entre 4 y 15 meses. (16)

En África, el 24,2% de las mujeres en edad fértil no tiene acceso a anticonceptivos, en Asia, América Latina y el Caribe su uso es mayor, pero el nivel de satisfacción es bajo (10,2%) (17)

En el Perú, la ENDES 2019 reportó que el 9,3% de las 33 366 mujeres encuestadas dejó de usar métodos anticonceptivos durante el primer año debido a efectos secundarios. (18)

En Loreto, el 71,9% de las mujeres unidas usaba algún método anticonceptivo, mostrando un aumento de 7 puntos porcentuales respecto a 2015 (64,9%). (19)

La investigación se gesta a partir de la revisión bibliográfica respecto a anticonceptivos hormonales.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema general

¿Cuáles son los efectos secundarios del uso de anticonceptivos hormonales en las usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en 2024?

2.2.2. Problemas específicos

1. ¿Qué efectos secundarios produce el uso de la píldora anticonceptiva combinada en usuarias del consultorio de Planificación Familiar en el Hospital Regional de Loreto en 2024?
2. ¿Qué efectos secundarios produce el uso de la píldora anticonceptiva solo con progestina en usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en 2024?
3. ¿Qué efectos secundarios produce el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales en usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en 2024?
4. ¿Cuáles son los efectos secundarios del uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales en las usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo general

Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso anticonceptivos hormonales en las usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en 2024.

2.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024.
2. Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina en usuarias del consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024.
3. Determinar la asociación de los efectos secundarios y el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales en usuarias del consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024
4. Determinar la asociación de los efectos secundarios y el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales en usuarias del consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024

2.4. Hipótesis

Hipótesis general

Los efectos secundarios tienen relación con el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias del consultorio de planificación familiar en el Hospital Regional de Loreto, 2024.

Hipótesis específicas

1. Los efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada.
2. Los efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina.
3. Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales
4. Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales en usuarias en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de variables

Variable independiente: anticonceptivos hormonales

Variable dependiente: efectos secundarios

2.5.2. Definición conceptual y operacional de variables

Anticonceptivos hormonales

Según National Cancer Institute, los anticonceptivos hormonales, que pueden contener progesterona sola o combinaciones de progesterona y estrógeno, evitan el embarazo inhibiendo la ovulación, adelgazando el revestimiento uterino y espesando el moco cervical. Se administran por vía oral, inyección, parche transdérmico, implantación subdérmica, vaginal o intrauterina. También se denomina contracepción hormonal o contracepción hormonal. (20)

Definición operacional

Anticonceptivos hormonales inyectables y de administración oral (20)

Dimensiones:

- Anticonceptivos hormonales orales
- Anticonceptivos hormonales inyectables mensuales
- Anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales

Efectos secundarios

Definición conceptual:

Un efecto secundario de un medicamento es una respuesta no deseada y nociva que ocurre después de usar un fármaco en las dosis habituales, ya sea para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad. (21)

Definición operacional:

Los efectos secundarios más frecuentes: son: Gastrointestinal, Alteración de peso, tensión mamaria, Infecciones vaginales, trastornos menstruales, Depresión, irritabilidad y Cefalea (12)

2.5.3. Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Uso de anticonceptivos hormonales	comprende la elección, frecuencia y continuidad en la utilización de estos métodos, como sus implicancias en la salud física, mental y social de las usuarias. (15)	Actualmente se dispone de diferentes tipos de anticonceptivos hormonales, entre ellas se encuentran: • Anticonceptivos orales • Anticonceptivos de colocación Anticonceptivos inyectables	Anticonceptivos Orales	Píldora combinada Píldora solo progestina
			Anticonceptivos inyectables trimestrales	Mensual Trimestral
Efectos secundarios	Es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad (16)	Las principales reacciones adversas en usuarias de métodos anticonceptivos hormonales son: • Gastrointestinal • Alteración de peso • Tensión mamaria • Infecciones vaginales • Trastornos menstruales • Depresión, irritabilidad • Cefalea	Trastornos gastrointestinales	Si No
			Alteración de peso	Si No
			Tensión mamaria	Si No
			Infecciones vaginales	Si No
			Trastornos menstruales	Si No
			Depresión, irritabilidad	Si No
			Cefalea	Presenta No presenta

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Estudio **retrospectivo**, ya que se basa en la observación y análisis de datos que ocurrieron en el pasado, con el fin de identificar las consecuencias y relaciones causales entre las variables. Asimismo, es de tipo **explicativo**, porque busca determinar las causas y efectos de los fenómenos estudiados, respondiendo a las preguntas “por qué” y “cómo” ocurren los eventos (Hurtado, 2012, p.116).

Según la **participación del investigador**, el diseño es **observacional**, dado que no existe intervención directa, limitándose a describir y medir los hechos tal como se presentan. Finalmente, por la **secuencia del estudio**, es **transversal**, ya que la recolección de datos se realiza en un único momento temporal, permitiendo analizar las variables en un punto específico (Hernández, 2014, p.154).(23)

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es **observacional, no experimental y correlacional**, dado que las variables no se manipulan intencionalmente, sino que se observan en su contexto natural con el propósito de analizar la relación existente entre ellas. Este tipo de diseño permite describir los fenómenos tal como ocurren y establecer asociaciones sin alterar las condiciones del estudio (Cabezas, Andrade & Torres, 2018, p.79) (24)

3.2. Población y muestra.

3.2.1. Población.

Constituida por las usuarias de métodos anticonceptivos atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, año 2024

En la investigación se consideró población infinita porque las usuarias llegan a solicitar servicio por voluntad propia

3.2.2. Muestra.

El tamaño de muestra se determinó con la fórmula para marco muestral desconocido,

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2}$$

Donde se tiene:

Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0,050
Nivel de Confianza	$1- \alpha/2 =$	0,975
Z de (1- $\alpha/2$)	$Z (1- \alpha/2) =$	1,960
Prevalencia de uso de anticonceptivos	$p =$	0,500
Complemento de p	$q =$	0,500
Precisión	$d =$	0,060
Tamaño de la muestra	$n =$	266,77

El tamaño de muestra optimo es 266 usuarias.

Criterios de inclusión

Historias clínicas de usuarias llenadas correctamente

Criterios de exclusión

No se consideró como unidad de análisis las historias clínicas no llenadas en su totalidad

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas

En la investigación se empleó **la técnica de revisión documentaria**, basada en la consulta de historias clínicas.

Instrumento

Se empleo la **ficha de registro de datos** (Anexo 2)

Proceso de recolección de datos

El proceso comprendió las siguientes etapas:

1. **Solicitud de autorización:** Se gestionó ante la Dirección del Hospital Regional de Loreto permiso para ejecutar el estudio.
2. **Identificación de casos:** La autorización permitió revisar el registro de usuarias que se atendieron en Planificación Familiar, a fin de identificar las historias clínicas.
3. **Revisión de historias clínicas:** Se consultaron las historias clínicas localizadas en el archivo central del Hospital Regional de Loreto.
4. **Registro de información:** Los datos relevantes de cada historia clínica se consignaron en la ficha de registro diseñada para el estudio.
5. **Procesamiento de datos:** Los datos se ingresó en una base de datos en el programa **SPSS.V- 26** para el análisis.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos se analizaron en SPSS v-26, utilizando las pruebas Chi-cuadrado de Pearson y Tau-b de Kendall para medir la vinculación de los efectos secundarios con el uso de anticonceptivos hormonales.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis de descriptivo

Tabla N°1: Usuarías de anticonceptivos hormonales atendidas en el consultorio de Planificación Familiar en el Hospital Regional de Loreto 2024

Uso de anticonceptivos	Usuarías	Porcentaje
Inyectable trimestral	103	38,7
Píldora combinada	96	36,1
Inyectable mensual	37	13,9
Píldora solo progestágeno	30	11,3
Total	266	100,0

Fuente: elaboración propia.

El estudio, determino que el 36,1% de usuarias de anticonceptivos hormonales emplearon la píldora anticonceptiva combinada, el 11,3% utilizó solo progestágeno, el 13,9% optó por inyectables mensuales y el 38,7% usaron inyectables trimestrales.

Tabla N° 2: *Usuarías según tiempo de uso de anticonceptivos hormonales, atendidas en el consultorio de Planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024*

Anticonceptivos	Tiempo en meses	Usuarías	Porcentaje
Píldora combinada	De 1 a 6	14	14,6
	De 7 a 12	30	31,3
	De 13 a 24	37	38,5
	Mas de 24	15	15,6
	Total	96	100
Píldora solo progestágeno	De 1 a 6	5	16,7
	De 7 a 12	14	46,7
	De 13 a 24	3	10,0
	Mas de 24	8	26,7
	Total	30	100
Inyectable mensual	De 1 a 6	4	10,8
	De 7 a 12	8	21,6
	De 13 a 24	18	48,6
	Mas de 24	7	18,9
	Total	37	100
Inyectable trimestral	De 1 a 6	13	12,6
	De 7 a 12	4	3,9
	De 13 a 24	21	20,4
	Mas de 24	65	63,1
	Total	103	100
Total, muestral		266	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Las usuarias del Hospital Regional, prefieren métodos anticonceptivos hormonales de manera excluyente, usando la píldora combinada de 13 a 24 meses, la píldora solo con progestágeno de 7 a 12 meses, el inyectable mensual de 13 a 24 meses y el inyectable trimestral por más de 24 meses

Tabla N°3: *Efectos secundarios asociados al uso de la píldora combinada en usuarias atendidas en el consultorio de Planificación familiar, 2024*

Efectos secundarios	Usuarias	Porcentaje
Aumento de peso	36	37,5
Sensibilidad en los senos	27	28,1
Trastornos menstruales	14	14,6
Ausencia de menstruación	9	9,4
Cefalea	8	8,3
Nauseas	2	2.1
Total	96	100

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El uso del anticonceptivo píldora combinada estuvo asociado con varios efectos en las usuarias. El aumento de peso se presentó en un 37,5% de ellas, la sensibilidad en los senos en un 28,1%, los trastornos menstruales en un 14,6%, y la ausencia de menstruación en un 9,4%. Por otro lado, la cefalea y las náuseas se presentó en menor proporción

Tabla N°4: Efectos secundarios asociados al uso de la **píldora con solo progestina** en usuarias atendidas en el consultorio de Planificación familiar , 2024

Efectos secundarios	Usuarías	Porcentaje
Aumento de peso	8	26,7
Ausencia de menstruación	6	20,0
Trastornos menstruales	4	13,3
Depresión -irritabilidad	4	13,3
Cefalea	3	10,0
Sensibilidad en los senos	3	10,0
Nauseas	2	6,7
Total	30	100

Fuente: Elaboración propia.

Se determinó que el uso de la píldora solo con progestina esta asociada con el aumento de peso (26,7%), sensibilidad en los senos (10%), trastornos menstruales (13,3%), ausencia de menstruación (20%), depresión (13,3%), cefalea (10%) y náuseas (6,7%).

Tabla N°5.*Efectos secundarios asociados al uso de anticonceptivo inyectable mensual en usuarias atendidas en el consultorio de Planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024*

Efectos secundarios	Usuarias	Porcentaje
Aumento de peso	10	27,0
Sensibilidad en los senos	8	21,6
Trastornos menstruales	7	18,9
Ausencia de menstruación	6	16,2
Cefalea	4	10,8
Disminución de peso	2	5,4
Total	37	100

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El uso **del anticonceptivo inyectable mensual** estuvo asociado con varios efectos en las usuarias. El aumento de peso se presentó en un 27% de ellas, la sensibilidad en los senos en un 21,6%, los trastornos menstruales en un 18,9%, y la ausencia de menstruación en un 16,2%. Por otro lado, la cefalea y la disminución de peso fueron reportados en menor proporción

Tabla N°6.*Efectos secundarios asociados al uso anticonceptivo inyectable trimestral*

Efectos secundarios	Usuaris	Porcentaje
Sensibilidad en los senos	38	36,9
Trastornos menstruales	22	21,4
Depresión -irritabilidad	16	15,5
Disminución de peso	15	14,5
Ausencia de menstruación	12	11,7
Total	103	100

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El uso del anticonceptivo inyectable trimestral estuvo asociado con varios efectos en las usuarias, así la sensibilidad en los senos se presentó en un 36,9%, los trastornos menstruales en un 21,4%, la depresión -irritabilidad en 15,5%, la disminución de peso en 14,5% y la ausencia de menstruación solo en 11,7%.

4.2. Análisis inferencial

Verificación de hipótesis

Hipótesis alternativa 1: Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, año 2024

Hipótesis Nula 1: Los efectos secundarios no están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales orales

Confianza: 0,95 =95%

Decisión: se rechaza la hipótesis nula, la significación .es menor de 0,05

Verificación de Hipótesis específica uno

Ha1. Los efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada

H₀1. Los efectos secundarios no están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada

Tabla N° 7

Píldora anticonceptiva combinada y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024.

Uso de la píldora anticonceptiva combinada (meses)	Efectos secundarios														Chi cuadrado	gl	Sig
	Nauseas		Aumento de peso		Sensibilidad mamaria		Trastornos menstruales		Ausencia de menstruación		Cefalea		Total				
	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	usuarias	%			
De 1 a 6 meses	2	2,1	9	9,4	1	1,0	2	2,1	0	0	0	0,0	14	14,6	61,619	15	0,002
De 7 a 12 meses	0	0,0	8	8,3	13	13,5	0	0,0	9	9,4	0	0,0	30	31,3			
De 13 a 24 meses		0,0	14	14,6	7	7,3	8	8,3	0	0	8	8,3	37	38,5			
Mas de 24 meses		0,0	5	5,2	6	6,3	4	4,2	0	0	0	0,0	15	15,6			
Tota	2	2,1	36	37,5	27	28,1	14	14,6	9	9,4	8	8,3	96	100,0			

Decisión: p valor= sig. =0,002, se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: Los efectos secundarios si están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada en usuarias del consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024

Verificación de Hipótesis específica dos

Ha2. Los efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina

H₀2 Los efectos secundarios no están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina

Tabla 8

Píldora anticonceptiva solo progestina y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024.

Uso de píldora anticonceptiva solo progestina (meses)	Efectos secundaros																chi cuadrado	Gl.	Sig
	Nauseas		Aumento de peso		Sensibilidad mamaria		Trastornos menstruales		Ausencia de menstruación		irritabilidad		Cefalea		Total				
	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	usuarias	%			
De 1 a 6 meses	0	0,0	2	6,7	2	6,7	0	0,0	0	0	1	3,3	0	0,0	5	16,7	29,72	18	0,038
De 7 a 12 meses	1	3,3	3	10,0	1	3,3	1	3,3	5	17	0	0,0	3	10,0	14	46,7			
De 13 a 24 meses	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,3	2	6,7	0	0,0	3	10,0			
Mas de 24 meses	1	3,3	3	10,0	0	0,0	3	10,0	0	0	1	3,3	0	0,0	8	26,7			
Tota	2	6,7	8	26,7	3	10,0	4	13,3	6	20,0	4	13	3	10,0	30	100,0			

Decisión: p valor= sig. =0,038, se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: Los efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina

Verificación de Hipótesis específica tres

Ha3. Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales

H₀3 Los efectos secundarios no están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales

Tabla 9

Anticonceptivo inyectable mensual y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024

Uso de Inyectable mensual	Efectos secundarios														chi cuadrado	gl	Sig
	Aumento de peso		Disminución peso		Sensibilidad mamaria		Trastornos menstruales		Ausencia de menstruación		Cefalea		Total				
	Usuar	%	Usuar	%	Usuar	%	Usuar	%	Usuar	%	Usuar	%	usuar	%			
De 1 a 6 meses	3	8,1	0	0,0	0	0,0	1	2,7	0	0	0	0,0	4	10,8	26,416	15	0,041
De 7 a 12 meses	0	0,0	2	5,4	3	8,1	0	0,0	3	8,11	0	0,0	8	21,6			
De 13 a 24 meses	4	10,8	0	0,0	5	13,5	5	13,5	1	2,7	3	8,1	18	48,6			
Mas de 24 meses	3	8,1	0	0,0	0	0,0	1	2,7	2	5,41	1	2,7	7	18,9			
Tota	10	27,0	2	5,4	8	21,6	7	18,9	6	16,2	4	10,8	37	100,0			

Decisión: p valor= sig. =0,041, se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: Los efectos secundarios están asociados con los anticonceptivos hormonales inyectables mensuales en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024

Verificación de Hipótesis específica cuatro

Ha4 Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales

H₀4 Los efectos secundarios no están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales

Tabla 10. Anticonceptivo inyectable trimestral y efectos secundarios en usuarias del Hospital Regional de Loreto en 2024

Uso de Inyectable trimestral	Efectos secundarios												chi cuadrado	gl	Sig
	Disminución de peso		Sensibilidad mamaria		Trastornos menstruales		Ausencia de menstruación		Depresión irritabilidad		Total				
	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	Usuaría	%	usuarias	%			
De 1 a 6 meses	4	3,9	2	1,9	6	5,8	0	0,0	1	1,0	13	12,6	63,418	12	0,000
De 7 a 12 meses	0	0,0	3	2,9	0	0,0	1	1,0	0	0,0	4	3,9			
De 13 a 24 meses	6	5,8	3	2,9	1	1,0	10	9,7	1	1,0	21	20,4			
Mas de 24 meses	5	4,9	30	29,1	15	14,6	1	1,0	14	13,6	65	63,1			
Total	15	14,6	38	36,9	22	21,4	12	11,7	16	15,5	103	100,0			

Decisión: p valor= sig. =0,000, se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: Los efectos secundarios están asociados con los inyectables trimestrales

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusion.

Los hallazgos indican que la mayoría de usuarias prefieren la píldora combinada y el inyectable trimestral en planificación familiar.

La píldora combinada, utilizada entre 13 y 24 meses, se relaciona con los efectos secundarios: aumento de peso, sensibilidad en los senos, trastornos menstruales, ausencia de menstruación, náuseas y cefalea. La píldora solo con progestágeno, utilizada de 7 a 12 meses, puede causar aumento de peso, sensibilidad mamaria, trastornos menstruales, ausencia de menstruación, depresión, cefalea y náuseas en las usuarias.

Por otro lado, el inyectable mensual, usado en el mismo período (13 a 24 meses), se asocia con aumento de peso, sensibilidad en los senos, trastornos menstruales y ausencia de menstruación. El inyectable trimestral puede provocar tanto disminución o estabilidad del peso, sensibilidad en los senos, trastornos menstruales, ausencia de menstruación y síntomas de depresión o irritabilidad.

Los resultados de la investigación, coinciden con el estudio de **Zapata Silva (2023)(1)**, quien determino efectos secundarios como afecciones gastrointestinales, cambios en el ciclo menstrual, aumento de presión arterial, sensibilidad mamaria, alteraciones del estado de ánimo, depresión y ansiedad. Lo mismo **Trujillo Velásquez (2021) (2)** determino que los efectos secundarios pueden afectar el estado de ánimo, muchas veces sin relación directa con el tratamiento. Así mismo Niño **Avendaño (2019)(4)** identificó cefalea, aumento de peso y sangrado uterino anormal, siendo esto motivo para el abandono del método anticonceptivo.

En la investigación se determinó que los efectos secundarios están significativamente relacionados con el uso de diferentes anticonceptivos hormonales en las usuarias del hospital, específicamente con la píldora combinada ($p=0,002$), la píldora solo con progestágeno ($p=0,038$), el inyectable mensual ($p=0,041$) y el inyectable trimestral ($p=0,000$)., de igual manera **Vergara Tapullima (2019)(9)** en su estudio concluyó que los efectos colaterales influyen en la decisión de las usuarias de dejar el método.

Estudios como los de **Gutiérrez Postillón (2020)(6)**, **Barrientos Fernández (2021)(7)** y **Chucchucán (2021)(8)** encontraron que existe una relación significativa entre el conocimiento, las reacciones adversas y los cambios en el índice de masa corporal relacionados con el uso de anticonceptivos hormonales.

La investigación logró cumplir plenamente su objetivo, los resultados tiene implicancia en la población femenina en edad fértil al identificar la relación entre los efectos secundarios y el uso de anticonceptivos hormonales en Loreto

Uno de los principales desafíos del estudio fue la recopilación de datos para alcanzar el tamaño muestral planificado.

5.2. Conclusiones

Los resultados, permiten formular las siguientes conclusiones:

1. En el Hospital Regional de Loreto, las usuarias prefieren el inyectable trimestral y la píldora combinada para planificación familiar.
2. El tiempo de uso de la píldora combinada por las usuarias fue entre 13 y 24 meses, la píldora solo progestágeno fue entre 7 y 12 meses, el inyectable mensual entre 13 a 24 meses y el inyectable trimestral más de 24 meses.
3. El uso de la píldora anticonceptiva combinada está asociado con los efectos aumento de peso, sensibilidad mamaria, cefalea, trastornos menstruales, y ausencia de menstruación.
4. El uso de píldoras anticonceptivas con solo progestina se asocia con aumento de peso, ausencia de menstruación, trastornos menstruales, Depresión – irritabilidad, Cefalea, sensibilidad en los senos y náuseas.
5. El anticonceptivo inyectable mensual está asociado con el aumento de peso, sensibilidad mamaria, trastornos mensuales, cefalea, y ausencia de menstruación.
6. El uso del anticonceptivo inyectable trimestral estuvo asociado con la sensibilidad en los senos, trastornos menstruales, depresión-irritabilidad, ausencia de menstruación y disminución de peso.

7. La píldora anticonceptiva hormonal combinada está asociada con los efectos secundarios de las usuarias ($p=0,002$).
8. Existe asociación entre los efectos secundarios y el uso de la píldora solo progestina ($p=0,038$).
9. Se encontró asociación entre los efectos secundarios y el uso de anticonceptivos inyectables mensuales ($p=0,041$).
10. Se evidenció asociación entre los efectos secundarios y el uso de anticonceptivos inyectables trimestrales ($p=0,000$).

5.3. Recomendación

Los resultados, permiten formular las siguientes recomendaciones.

1. Se recomienda al departamento de adquisiciones y logística del Hospital Regional de Loreto tener en cuenta la demanda y proveer el abastecimiento de anticonceptivos píldora combinada y el inyectable trimestral (*Ref. T1: mayor frecuencia*)
2. Los resultados muestran que 0,2% de error que los efectos secundarios estén vinculados al uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada, por lo que se recomienda tener en cuenta otras variables intervinientes en las usuarias de planificación familiar (*Ref. T.7*)
3. El estudio determino que existe un 3,8% de error que los efectos secundarios estén vinculados al uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina, se recomienda tener en cuenta otras variables intervinientes en las usuarias de planificación familiar (*Ref. T.8*)
4. Existe un 4.1% de error que los efectos secundarios estén vinculados al uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales, se recomienda tener en cuenta otras variables intervinientes en las usuarias de planificación familiar (*Ref. T.9*)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Zapata Silva, C. (2023). Efectos De Los Anticonceptivos Hormonales En La Salud Mental De Las Mujeres: Una Revisión Sistemática”. Tesis para título. Universidad Internacional SEK.. Quito, Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/5060/3/Zapata%20Silva%20Camila%20Simone.pdf>
2. Trujillo Velásquez, A. Seguanes Diaz, C. et al (2021). Anticonceptivos hormonales y sus efectos en mujeres de 18 a 25 años, ciudad de Bogotá. Revista CIES – ISSN-e 2216-0167. Volumen 12. Número 2. Año 2021. Páginas 73-96. Dirección de Investigaciones – Institución Universitaria Escolme (Medellín, Colombia). Disponible en: <http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/view/353/370#>.
3. Iriarte Narváez, K. (Ecuador,2023) Uso de métodos anticonceptivos hormonales y efectos secundarios en mujeres que acuden al Centro de Salud Nro. 2 – Loja. Tesis para título. Universidad Nacional de Loja. Ecuador
4. Niño Avendaño, C. Vargas Rodríguez, L. et al. (Boyacá, 2019) Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. Universidad de Boyacá, artículo original. Ginecol. Obstet Mex. 2019 agosto;87(8):499-505.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2019/gom198b.pdf>
5. Anaya Zela, K. Oriundo Huamán, C. (2020). “Efectos secundarios en usuarias del implanon en el Hospital San Juan de Kimbiri. Tesis para título. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho – Perú 2020. Disponible en <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8e3bc905-63ff-4672-88b9-e74ee66ad368/content>
6. Gutiérrez Postillón, M. Tito Sinche, L.(Chorrillos, 2020), “Conocimiento y efectos adversos de anticonceptivos orales en mujeres de 20-35 años, Boticas Fameza, Chorrillos”. Tesis para título Profesional. Universidad Interamericana. disponible en: [.http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/143/T117_46115005_T%](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/143/T117_46115005_T%)

20%20%20%20%20%20%20%20%20T_45714321_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Barrientos Fernández, E. (Lima, 2021), "Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a Boticas Arcángel Rafael" tesis para título profesional. Universidad Norbert Wiener. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6148>
8. Chucchucán Mantilla, M. Goicochea Carrasco, S. (Cajamarca ,2021), "Variación del índice de masa corporal en pacientes del programa de planificación familiar en tratamiento con anticonceptivos hormonales - Centro de Salud Baños del Inca". Tesis para título Profesional. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1669>
9. Vergara Tapullima, E. (Iquitos. 2019), "*Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto*". Tesis para título profesional. Universidad Científica del Perú. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1109>
10. NIH. Anticoncepción hormonal. Instituto Nacional del cáncer. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/anticoncepcion-hormonal>
11. Fernández Sanguino, A. San Tiago Romero, E. Roig Navarro, J. Barraquero Gómez, M. Azaña Gutiérrez, S. Los métodos anticonceptivos. Revista médica certificada por la WMA, ACSA, SEAFORMEC, HON. *Actualizado el 12/07/2023* Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/#anticonceptivos-hormonales>
12. MINSA (2004) Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Dirección General de Salud de las Personas Dirección Ejecutiva de Atención Integral de Salud. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
13. Vallejo M. Anticonceptivos inyectables combinados. Ginecología y Obstetricia de México. 2020.

14. Instituto Mexicano del Seguro Social. IMSS. [Online]; Acceso 10 de abril de 2021. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/hormonal-inyectable#:~:text=Hay%20dos%20presentaciones%20de%20hormonales,la%20trimestral%20contiene%20s%C3%B3lo%20progestina>
15. Ginecología y planificación familiar. Historia de los métodos anticonceptivos. <http://www.insexbcn.com/html/anticonceptivos.html>
16. Coutinho EM, et al. Control anticonceptivo mediante inyecciones mensuales de suspensión de medroxiprogesterona y estrógenos de acción prolongada. J Reprod Fertil 1968
17. Departamento de Economía y Asuntos Sociales. Tendencias en Anticoncepción Mundial 2015, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. <http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/trendsContraceptiveUse2015Report.pdf>.
18. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de Salud Familiar-ENDES Lima: INEI; 2019
19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de Salud Familiar-Endes Loreto: INEI; 2020
20. Instituto Nacional del cáncer. Sitio oficial del gobierno de los estados unidos. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/anticoncepcion-hormonal>
21. Avedillo Salas, A. (2018) Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. Colegio Oficial Farmacéuticos Zaragoza, España. Disponible en : <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>
22. Hurtado de Barrera, J. (2012). El proyecto de investigación: Comprensión holística de la metodología y la investigación. 7° Ed. Caracas: Ediciones Quirón.

23. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la Investigación 6ta ed. México: McGraw-Hill.
24. Cabezas Mejía, E. Andrade Naranjo, D. Torres Santamaría, J. (2018), Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. Disponible en :<http://repositorio.espe.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/21000/15424/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO, 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	ÍNDICADOR
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuáles son los efectos secundarios asociados al uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024? Problemas específicos: Pe1. ¿Qué efectos secundarios produce el uso de la píldora anticonceptiva combinada en usuarias del consultorio de Planificación Familiar en el Hospital Regional de Loreto en 2024? Pe2. ¿Qué efectos secundarios produce el uso de la píldora anticonceptiva solo con progestina en usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en 2024? Pe3. ¿Qué efectos secundarios	OBJETIVO GENERAL Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024 Objetivos específicos. Oe1. Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024. Oe2. Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024	HIPÓTESIS GENERAL. Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, enero-junio de 2024 Hipótesis específicas: os efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal combinada en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024. os efectos secundarios están asociados el uso de la píldora anticonceptiva hormonal solo progestina en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024	Variable independiente: uso de anticonceptivos hormonales	Anticonceptivos hormonales Orales	Píldora combinada
					Píldora solo progestina
				Anticonceptivos hormonales inyectables	Mensual
					Trimestral
			Variable dependiente: Efectos secundarios	Trastornos gastrointestinales	Si ,No
				Alteración de peso	Si ,No
				Tensión mamaria	Si ,No
				Infecciones vaginales	Si ,No
				Trastornos menstruales	Si ,No

produce el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales en usuarias del consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional de Loreto en 2024? Pe4- ¿Cuáles son los efectos secundarios asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024?	Oe3.Detrminar la asociación de los efectos secundarios con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024 Oe4.Detrminra la asociación de los efectos secundarios con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024.	os efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables mensuales en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024 He4.Los efectos secundarios están asociados con el uso de anticonceptivos hormonales inyectables trimestrales en las usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional de Loreto, 2024		Depresión, irritabilidad	Si ,No
				Cefalea	Si ,No

ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

➤ FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: EFECTOS SECUNDARIOS

Objetivo: Determinar la asociación de los efectos secundarios con el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas **en el consultorio de planificación familiar** del Hospital Regional de Loreto, 2024

INSTRUCCIONES: En el conjunto de ítems referidos a efectos secundarios; registrar con una "X" en la casilla, Si (1), 2 No)

EFECTOS SECUNDARIOS		1: Si	2: No
1	Aparición de trastornos gastrointestinales		
	Nauseas		
	Diarrea		
	Estreñimiento		
2	Aparición de alteración de peso,		
	Aumento de peso		
	Se mantiene		
	Disminución de peso		
3	Aparición de tensión mamaria: sensibilidad en los senos		
4	Infecciones vaginales		
5	Aparición de trastornos menstruales		
	Sangrado no frecuente,		
	Sangrado prolongado,		
	Ausencia de menstruación		
6	Aparición de depresión o irritabilidad		
7	Aparición de cefalea		

➤ **USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**

INSTRUCCIONES: A continuación, están los ítems referidos al uso de anticonceptivos hormonales; marque con una “X” en la casilla de la alternativa que considere conveniente. Su respuesta debe basarse en la siguiente escala:

- de 1 a 6 meses (1),
- de 7 a 12 meses: (2),
- de 13 a 24 meses: (3),
- y más de 24 meses (4)

ITEMS		Escala			
Uso de anticonceptivos hormonales					
	Anticonceptivos hormonales orales	1	2	3	4
1	Píldora anticonceptiva combinada: tiempo de uso:				
2	píldora anticonceptiva de solo progestina; tiempo de uso				
	Anticonceptivos hormonales inyectables	1	2	3	4
3	inyectable mensual: tiempo de uso				
4	inyectable trimestral; tiempo de uso que le dio				
	Otros. Especificar:				