



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**EFFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN
JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, OCTUBRE 2023**

**PRESENTADA POR
CINDY ROSALINA CACEDA SAAVEDRA**

**ASESOR
JENNIFER MADELINA VERA SANTA MARIA**

**TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA DE OBSTETRICIA**

TESIS

**EFFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN
JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, OCTUBRE 2023**

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

CINDY ROSALINA CACEDA SAAVEDRA

ASESORA

OBST. JENNIFER MADELINA VERA SANTA MARIA

LIMA, PERÚ

2024

**EFFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN
JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, OCTUBRE 2023**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Obst. Jennifer Madelina Vera Santa María

Miembros del jurado:

Presidente: Mg. Obst. Dora Elena Cruz Guzmán

Vocal: Mg. Obst. Evelyn Margott Asencios Falcón

Secretaria: Mg. Obst. Patricia Marianella Juárez Coello

DEDICATORIA

El resultado de este trabajo se lo dedico con mucho amor y cariño a toda mi familia.

A mis ángeles Rita Consuelo y Rosa Virginia y principalmente a mi madre y mi padre por ser tan pacientes y apoyarme incondicionalmente durante mi etapa de estudio.

También quiero dedicarle este trabajo a mi tío Luis Alberto, mi hermana Rita y mis sobrinos Mía e Iker que también tuvieron aporte durante esta etapa, este logro también es de Uds.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, porque sin él no se puede lograr nada, El, quien me ha brindado fortaleza para seguir cuando a punto de caer he estado.

A la Universidad San Martín de Porres, por ser mi Alma Mater durante mis estudios de pregrado.

A mi asesora, por su tiempo, por apoyarme, y por la sabiduría que me transmitió en el desarrollo de este proyecto.

REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, hospital San Jua

AUTOR

Cindy Rosalina Caceda Saavedra

RECuento DE PALABRAS

6541 Words

RECuento DE CARACTERES

35430 Characters

RECuento DE PÁGINAS

57 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.4MB

FECHA DE ENTREGA

Apr 16, 2024 2:01 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 16, 2024 2:02 PM GMT-5

● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Victoria del Consuelo Aliaga Bravo

Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, CINDY ROSALINA CACEDA SAAVEDRA, en mi condición de egresada de Obstetricia, identificada con el DNI N° 46970884, dejo en constancia que mi investigación titulada: "EFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, OCTUBRE 2023", realizada bajo la asesoría de la Srta. JENNIFER MADELINA VERA SANTA MARIA cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 16 de abril del 2024



Firma del autor

DNI: 46970884

ÍNDICE DE CONTENIDO

Página

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	9
2.1. Diseño metodológico.....	9
2.2. Población y muestra.....	9
2.3. Criterios de selección.....	10
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	11
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	11
2.6. Aspectos éticos.....	12
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
VII. ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Características sociodemográficas en usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023.....	13
Tabla 2. Características gineco-obstétricas de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en las usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023.....	15
Tabla 3. Efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023.....	17
Tabla 4. Efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal trimestral en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023.....	19

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página
Gráfico 1. Usuaris de métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023.....	16
Gráfico 2. Profesional o persona que consulta la usuaria del Hospital San Juan de Lurigancho, luego de sentir efectos adversos.....	21
Gráfico 3. Decisión que toma la usuaria con efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual y trimestral del Hospital San Juan de Lurigancho, luego de sentir los efectos adversos.....	22

RESUMEN

Objetivo: Describir los efectos adversos en usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales, Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023. **Método:** Diseño cuantitativo de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo, conformado por una muestra de 138 mujeres en edad fértil y se empleó como técnica de recolección de datos la entrevista. **Resultados:** En las usuarias del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual se presentó como efecto adverso cefalea (64,3 %); sensibilidad mamaria (58,9 %). En las usuarias del método anticonceptivo inyectable trimestral se presentó como efecto adverso cefalea (73,2 %); cambios de humor (70,7 %); sensibilidad mamaria (64,3 %) y aumento de peso (46,3 %) en ese orden. **Conclusiones:** Los efectos adversos presentados con mayor frecuencia en las usuarias del inyectable trimestral y el inyectable mensual fueron cefalea, sensibilidad mamaria, aumento de peso y cambios de humor.

Palabras claves: Planificación familiar, Anticonceptivos

ABSTRACT

Objective: Describe the adverse effects in users of hormonal injectable contraceptive methods, Hospital San Juan de Lurigancho, October 2023. **Method:** Quantitative design of an observational, descriptive, cross-sectional and prospective type, made up of a sample of 138 women of childbearing age and the interview was used as a data collection technique. **Results:** In users of the monthly hormonal injectable contraceptive method, headache occurred as an adverse effect (64.3%); breast tenderness (58.9%); alteration in bleeding (55.4%) mainly due to little bleeding (21.4%); mood changes (48.2%) and weight gain (32.2%) in that order. In users of the quarterly injectable contraceptive method, headache occurred as an adverse effect (73.2%); mood swings (70.7%); breast tenderness (64.3%); and weight gain (46.3%) in that order. **Conclusions:** The most frequently reported adverse effects in users of the quarterly injectable and the monthly injectable were headache, breast tenderness, weight gain and mood changes.

Keywords: Family planning, Contraceptives

I. INTRODUCCIÓN

El control de la natalidad es elemental para la reducción de estadísticas de embarazos no deseados, así como, contribuir con la disminución en las cifras sobre la morbilidad materna. También permite a las personas decidir cuántos hijos desean tener y los intervalos entre embarazos. Esto se logra conseguir con la utilización adecuada de los métodos anticonceptivos¹. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2021 había 1900 millones de mujeres en edades de reproducción a nivel mundial, de las cuales 1100 millones requerían de planificación familiar. De ellas, 874 millones usaban métodos de anticoncepción modernos y 164 millones tenían requerimientos no atendidos en esta área, además precisa que un gran número de mujeres en edad de fertilidad tienen accesibilidad limitada a la anticoncepción, haber sufrido efectos colaterales o el miedo a sufrirlos, oposición cultural o religiosa, así como también por la deficiencia en los centros de salud disponibles². El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), brinda apoyo en la planificación familiar, mediante políticas que faciliten la misma. Asimismo, garantiza el suministro de los anticonceptivos de calidad y respalda a los centros de salud en la recopilación de datos para brindar un mejor servicio en cuanto a este tema. Desempeña una función a nivel mundial de primer orden mejorando el acceso a la

planificación familiar haciendo reuniones con los socios, incluyendo a los gobiernos y en la elaboración de estadísticas y normativas; también brinda apoyo en términos programáticos, técnicos y financieros para los países en desarrollo³. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha evidenciado que existe una necesidad insatisfecha respecto al uso de los métodos anticonceptivos, el cual busca reducir mediante una consejería adecuada y precisa por parte del profesional de salud, educando y brindando nuevos conocimientos para las mujeres fértiles que desean posponer su embarazo⁴.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), en el contexto del COVID-19, aprobó la Directiva Sanitaria N° 131-MINSA/2021/DGIESP con Resolución Ministerial N°450-2021-MINSA, la cual trabaja en acciones que garanticen la atención para que las familias puedan planificarse, con la finalidad de que los miembros de la sociedad accedan sin costo a los métodos de anticoncepción que prefiera en todos los centros de salud del país. Además, indica que la anticoncepción debe ser abordada en los adolescentes y en las gestantes durante los controles de atención antes del parto, en el postparto, con la finalidad de que escojan un anticonceptivo de forma gratuita y acorde a lo que necesite o prefiera⁵.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022, un 77,9 % de las mujeres actualmente unidas usan algún método de planificación familiar. Los métodos modernos son los más usados (56,6 %). Destacan la inyección (18,7 %), condón masculino (12,2 %) y esterilización femenina (10,9 %). Los métodos tradicionales son usados por 28.6 % de las mujeres unidas que están en el quintil más pobre, mientras

que en el quintil más rico es 17.2 %, en cualquier caso, muy por encima del promedio en América Latina, en torno al 5 %”⁶.

Con respecto a los estudios de investigación nacionales e internacionales encontrados se muestran los siguientes:

Flores Daysi et al en el 2018⁷ en su investigación obtuvo como resultado que el 74.9 % de las encuestadas presentaron reacciones adversas a los métodos’. Las edades de mayor predominancia fueron entre 19-29 años. En el grupo con reacciones adversas, el 46 % no habían usado antes un método anticonceptivo hormonal; así mismo el 32.3 % de los pacientes con reacciones adversas fueron usuarias de ampolla mensual, el 31.7 % trimestral y el 30.4 % utilizaba píldoras. Las reacciones adversas con mayor prevalencia fueron la alteración en el peso con un 34.2 %, el 18,6 % presentó trastornos gastrointestinales y el 1,7 % presentó cefalea; las reacciones fueron tenues y se solucionaron de forma espontánea. De igual forma, se determinó que las mujeres que presentaron reacciones adversas abandonaron el método anticonceptivo en mayor porcentaje que las que no presentaron ninguna reacción adversa.

Guanilo Jackeline en el 2020⁸ en su estudio tuvo como resultado que el método anticonceptivo que más se dejó de usar fue el inyectable trimestral con un 36,7 %; el 61.2 % presentó efectos secundarios; en el factor personal el 40.9 % presentó situaciones adversas de salud no relacionadas al método. Se concluyó que lo que condujo a la deserción de la anticoncepción fueron circunstancias biosocioculturales o individuales como miedo a las reacciones adversas entre otras.

Quinde Thais en el 2018⁹ su estudio evidenció que los efectos secundarios más comunes del “inyectable con acetato de medroxiprogesterona” en las usuarias fueron la opilación con un 62,2 %, seguido del aumento del apetito en el 37,8 %, por último, la cefalea con un 26,7 %.

Velásquez Melanie en el 2019¹⁰ su investigación tuvo como resultados que el 58,5 % fueron usuarias jóvenes, no remunerados el 73.8 %, con secundaria completa un 69.2 %, en parejas 58.5 % y con hijos el 50.8 %; el anticonceptivo previo fue el inyectable mensual con un 32.3 %. Asimismo, el 53,8 % de las usuarias tuvo un índice de masa corporal al principio en términos normales, la cual disminuyó al final 47.7 %. El 35,4 % tuvo sobrepeso y el 9,2 % obesidad. El peso inicial fue entre 45 a 55 kg en el 35.4 % de las usuarias; terminando el año la cifra se elevó a un 61.6 %, entre 56 a 75 kg en el primer y tercer trimestre, evidenciándose que el 35.4 % aumentó de 2 a menos de 4 kilos y el 29.2 % aumentó de 4 a menos de 6 kilos. Concluyéndose la existencia de un incremento en la masa corporal en usuarias del “acetato de medroxiprogesterona del Servicio de Planificación Familiar en el Centro de Salud Márquez”, al año de uso.

Vergara Emilia en el 2020¹¹ su investigación obtuvo como resultado que la edad media de las usuarias fue de 27 años, la edad más predominante fue 19 años. El 47.2 % de las usuarias tuvieron un estado civil conviviente. Con respecto al uso de la anticoncepción hormonal, los efectos secundarios que se evidenciaron fueron el incremento en el peso en el 43.8 % de las usuarias, mareos- náuseas en el 28.7 %, el 4,8 % presentó cefalea, el 4.7 % tuvo acné y al 3.5 % no refirió ningún efecto adverso. Con respecto a las razones por las que dejaron de usar la anticoncepción, se evidenció que el 59.2 % fue por la pareja, seguido de un 31.5 % debido al poco acceso para

conseguirlos y un 9.3 % afirmaron que fue por aspectos monetarios. Los efectos colaterales presentados con mayor frecuencia fueron los mareos/nauseas con un 28,7 %, un 14,3 % presentó cambios en el estado de ánimo, el 4,7 % presentó acné, un 48.6 % otros (cefalea, aumento de peso) y el 3.5 % no experimentó ninguno. Concluyendo que los efectos colaterales de la anticoncepción hormonal son influyentes en la deserción del método en las usuarias atendidas en el “Hospital Regional de Loreto”.

Allasi Nadia et al en el 2019¹² en su estudio, los resultados obtenidos indicaron que el 55.2 % fueron jóvenes, el 55.2 % no culminaron el bachillerato y el 72.4 % eran convivientes. Concluyéndose que el más alto índice de las mujeres que usaban el “método Depoprovera” eran mujeres jóvenes, de igual modo, un 50 % de estas no había terminado la secundaria, tuvieron más de tres hijos y se dedicaban a los trabajos del hogar; por último, un 50 % de las usuarias utilizó este anticonceptivo por más de dos años a pesar de presentar molestias. Así mismo, se pudo evidenciar que las usuarias continuaban con su método anticonceptivo pese a las molestias para prevenir un embarazo no planificado.

Armijos et al en el 2017-2018¹³ en su investigación indicaron que el 35 % de las usuarias suspendieron la anticoncepción debido a que experimentaron un aumento de peso. De igual modo, el 35 % de las usuarias abandonaron los métodos debido a creencias religiosas o por mitos. Se concluye que los aspectos sociales y culturales son de gran importancia en la falla del método anticonceptivo y en la deserción de estos e influyen de igual manera en los efectos secundarios que la usuaria presente.

Torres Marco Antonio en el 2018¹⁴ realizaron un estudio en mujeres donde la edad promedio fue entre los 14 y 49 años y se observó que el 80 % de las usuarias usaba anticoncepción hormonal, de este porcentaje el método más usado fue la pastilla anticonceptiva. Las causas asociadas a la deserción fueron los efectos adversos, embarazos no deseados, condiciones médicas, religión, entre otros.

Zimmerman Linnea et al en el 2021¹⁵ en su investigación, los principales resultados fueron la interrupción y el cambio entre las usuarias de la anticoncepción hormonal y el Dispositivo intrauterino (DIU). Se concluyó que alrededor del 23 % de las usuarias de los anticonceptivos hormonales y el DIU informaron haber experimentado efectos secundarios y aproximadamente una cuarta parte de las mujeres indicaron haber experimentado efectos secundarios específicos.

Keogh Sarah et al en el 2021¹⁶ en su investigación se obtuvo como resultado que el uso de métodos hormonales (frente al no uso de anticonceptivos) se asoció con una edad más joven, mayor paridad y educación, pero no con el estado civil, la riqueza o la residencia. Las preferencias por los atributos clave del método se asociaron con la elección de métodos particulares. Concluyeron que las mujeres ghanesas valoraban los métodos hormonales por su eficacia contra el embarazo. Sin embargo, las preocupaciones sobre los efectos secundarios (particularmente los cambios en el sangrado), el deterioro de la fertilidad en el futuro y los problemas de salud a largo plazo llevaron a algunas mujeres a suspender los métodos hormonales. Según los informes, el asesoramiento sobre estos temas fue inadecuado.

Niño Carlos et al en el 2022¹⁷ en su investigación indicaron que la edad promedio fue de 21.9 años; evidenciándose en esa población un mayor uso del anticonceptivo oral.

El 26.1 % no tuvo asesoría de personal de salud e indicaron que las bebidas alcohólicas fueron las sustancias con más consumo por parte de las usuarias de anticonceptivos hormonales. Las reacciones adversas fueron los dolores de cabeza, incremento de peso, sangrado y acné. Lo que las motivó a no seguir con el uso del método fueron las reacciones adversas presentadas.

Actualmente el hospital San Juan de Lurigancho ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho cuenta con variedad de métodos anticonceptivos que se brindan a las usuarias, entre ellos están las pastillas anticonceptivas orales, implantes, inyectables, dispositivos intrauterinos y preservativos. Cada método anticonceptivo tiene sus propias características y se debe informar y concientizar a las usuarias sobre los efectos adversos que pueden presentarse durante su uso, así como también su uso adecuado y efectividad de cada método. Sin embargo, a pesar de que se brinda la información necesaria muchas veces las usuarias de estos métodos sobre todo del inyectable hormonal, describen efectos adversos al usar este método como la amenorrea, sangrado irregular, turgencia mamaria, náuseas y vómitos, incremento de peso, dolor de cabeza y variaciones de humor.

Por ello, la importancia de esta investigación radicó en la identificación de los efectos adversos de los anticonceptivos inyectables hormonales que se producen en las usuarias del hospital San Juan de Lurigancho, para que se pueda mejorar las atenciones y/o identificar las molestias o signos de alarma que puedan causar la discontinuidad del método.

Según lo expuesto, fue necesario formular el siguiente problema ¿Cuáles son los efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho en octubre 2023?

En relación con eso, el objetivo general de la investigación fue describir los efectos adversos en las usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en el Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Diseño cuantitativo de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Se conformó por mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos inyectables hormonales que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho. De acuerdo con la unidad de estadística son 215 usuarias que acuden por mes.

2.2.2. Muestra

Estuvo conformada por 138 mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos inyectables hormonales que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho durante el mes de octubre 2023 hasta que se concluyó con la muestra. Se determinó la muestra de esta población en base a la siguiente fórmula:

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

N= 520 (Número total de la población)

Z= 1.96 (La seguridad es del 95%)

p= 50% proporción esperada (p=0.50)

q= 0.50

E= Es el error absoluto (en este caso es del 5%)

Reemplazamos los datos en la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 215}{(214)(0.05)^2 + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = \frac{206.4}{1.495}$$

$$n = 138.06$$

Redondeamos y sale 138 mujeres como muestra.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Mujeres de ≥ 18 a 39 años usuarias de métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho.
- Usuarias (≥ 6 meses de uso) de métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho, que acudieron al consultorio durante el mes de octubre 2023.
- Usuarias que aceptaron participar del estudio.

Criterios de exclusión:

- Mujeres < 17 años y > a 39 años usuarias de métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho.
- Gestación actual
- Mujeres histerectomizadas.
- Mujeres en postmenopausia.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Previa coordinación institucional de las autoridades de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres y el Hospital San Juan de Lurigancho, se recolectó la información durante octubre 2023 hasta completar la muestra requerida, realizado por la investigadora en el consultorio de planificación familiar, teniendo en consideración los criterios de selección, dicha información de fuente primaria por ser directa se registró mediante una entrevista con la herramienta cuestionario, previa validación por juicio de expertos. Asimismo, se les explicó a las usuarias sobre el estudio y la necesidad de firmar el consentimiento informado, aceptando voluntariamente su participación y garantizando el anonimato, e incluso especificando que podía desistir de su participación si así lo desea y que eso no perjudicaría a la usuaria.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Luego de completar y obtener los datos a través de los cuestionarios correctamente llenados, estas fueron ordenadas, numeradas y codificadas para ser ingresadas al programa de Excel 2016 y después fueron trasladados al programa de SPSS versión 25 para realizar el análisis correspondiente, para lo

cual se elaboraron tablas de frecuencias absolutas y relativas para una mejor presentación y explicación.

2.6. Aspectos éticos

La investigación contó con los cuatro principios bioéticos médicos internacionales: Principio de autonomía: Al igual que en cualquier proyecto que involucre las ciencias de la medicina, se contó con individuos como participantes, tomando en cuenta sus derechos al momento de informarles sobre el proyecto, asimismo las usuarias podían abandonar o negarse a continuar en este proyecto si así lo deseaban; Principio de beneficencia: Se plantó una investigación que contribuirá a enriquecer el campo científico de la Obstetricia sobre la identificación de efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales y que beneficiará a las futuras usuarias; Principio de no maleficencia: No existió riesgo psicológico, físico o económico en las usuarias, ya que solo llenaron una entrevista encuesta; Principio de justicia: Los derechos de las participantes fueron respetados, ya que tuvieron un trato igual para todas, sin discriminaciones. Por lo tanto, previo al llenado de la encuesta se hizo uso del Documento Legal Consentimiento Informado demostrando así su voluntariedad. Así como, las encuestas fueron llenadas de manera anónima, las que fueron utilizadas exclusivamente con fines para la investigación¹⁸.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas en usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023

Características sociodemográficas	Casos	
	f	%
Edad		
De 18 a 28 años	38	27,5 %
29 a 38 años	72	52,2 %
39 años	28	20,3 %
Estado civil		
Soltera	41	29,7 %
Casada	12	8,7 %
Conviviente	85	61,1 %
Grado de instrucción		
Primaria	11	8,0 %
Secundaria	84	60,9 %
Superior	43	31,2 %
Ocupación		
Estudiante	7	5,1 %
Trabaja dependiente	16	11,6 %
Trabaja independiente	49	35,5 %
Ama de casa	66	47,8 %
Total	138	100,0 %

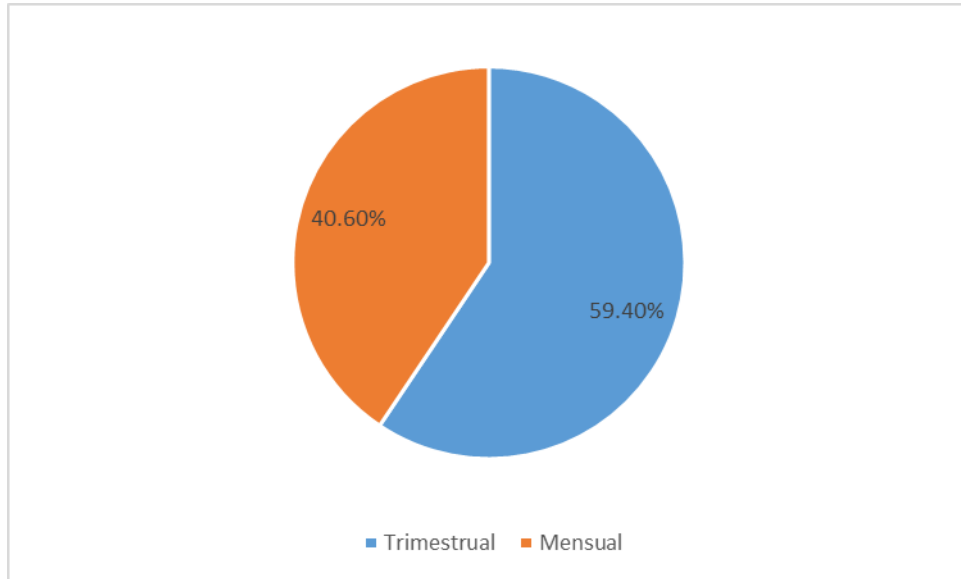
De acuerdo con los resultados mostrados en la tabla 1, el 52,2 % (72) de la muestra analizada tenía entre 29 a 38 años. En cuanto al estado civil, el 61,1 % (85) eran convivientes. El 60,9 % (84) de las usuarias tenían escolaridad hasta secundaria. Con respecto a la ocupación el 47,8 % (66) eran amas de casa.

Tabla 2. Características gineco-obstétricas de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en las usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho octubre, 2023

Características gineco-obstétricas	Casos	
	f	%
Menarquia		
10 a 14 años	109	79,0 %
15 a 19 años	29	21,0 %
20 a más años	0	0,0 %
Inicio de relaciones sexuales		
10 a 14 años	11	8,0 %
15 a 19 años	112	81,2 %
20 a más años	15	10,9 %
Andría		
1 pareja	38	27,5 %
2 a 3 parejas	90	65,2 %
≥4 parejas	10	7,2 %
Paridad		
1 hijo	55	39,9 %
2 hijos	48	34,8 %
≥3 hijos	35	25,4 %
Total	138	100,0 %

En la tabla 2 se observa que la menarquía se presentó entre los 10 a 14 años 79,0 % (109). Por otro lado, el 81,2 % (112) de la muestra inició relaciones sexuales entre los 15 a 19. Asimismo, el 65,2 % (90) de mujeres ha tenido de 2 a 3 parejas sexuales (90). En cuanto a la paridad, el 39,9 % (55) tenía un hijo.

Gráfico 1. Usuaris de Métodos anticonceptivos inyectables hormonales del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023



De 138 usuarias, el 59,4 % (82) utilizaban el anticonceptivo inyectable hormonal trimestral en el momento del estudio y el 40,6 % (56) utilizaban el de aplicación mensual.

Tabla 3. Efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023

Efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual	Casos	
	f	%
¿Cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?		
> 6 meses	21	37,5 %
< de 1 año	5	8,9 %
1 año a 2 años	19	34,0 %
3 años a 4 años	9	16,0 %
≥ 5 años	2	3,6 %
Amenorrea		
Sí	4	7,1 %
No	52	92,9 %
Sangrado		
Normal	21	37,5 %
Abundante	10	18,0 %
Escaso	12	21,4 %
Spotting	9	16,0 %
No hubo	4	7,1 %
Sensibilidad mamaria		
Sí	33	58,9 %
No	23	41,1 %
Náuseas y vómitos		
Sí	7	12,5 %
No	49	87,5 %
Peso		
Aumento	18	32,2 %
Disminución	9	16,0 %
No alteración	29	57,8 %
Cefalea		
Sí	36	64,3 %
No	20	35,7 %
Cambios de humor		
Sí	27	48,2 %
No	29	57,8 %
Total	56	100,0 %

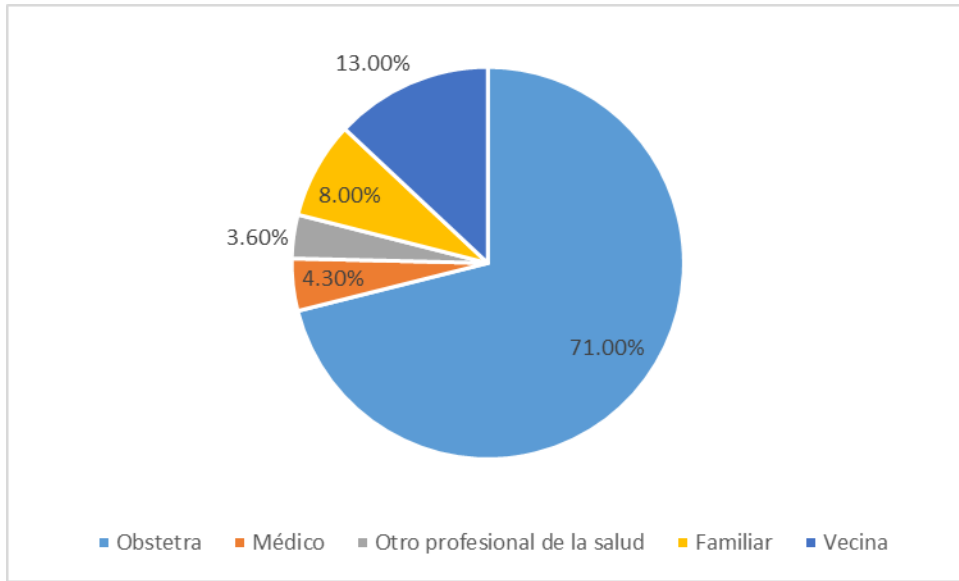
De las 56 usuarias que han utilizado método anticonceptivo inyectable hormonal de aplicación mensual, el 37,5 % (21) lo ha estado usando desde hace 6 meses o menos. En cuanto a los efectos adversos el 58,9 % (33) de las usuarias de inyectable anticonceptivo mensual han presentado sensibilidad mamaria y cefalea 64,3 % (36).

Tabla 4. Efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal trimestral en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023

Efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal trimestral	Casos	
	f	%
¿Cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?		
> 6 meses	21	25,6 %
< de 1 año	13	15,9 %
1 año a 2 años	33	40,2 %
3 años a 4 años	8	9,8 %
≥ 5 años	7	8,5 %
Amenorrea		
Sí	39	47,6 %
No	43	52,4 %
Sangrado		
Normal	7	8,5 %
Abundante	2	2,4 %
Escaso	5	6,1 %
Spotting	29	35,4 %
No hubo	39	47,6 %
Sensibilidad mamaria		
Sí	53	64,6 %
No	29	35,4 %
Náuseas y vómitos		
Sí	19	23,2 %
No	63	76,8 %
Peso		
Aumento	38	46,3 %
Disminución	9	11,0 %
No alteración	35	42,7 %
Cefalea		
Sí	60	73,2 %
No	22	26,8 %
Cambios de humor		
Sí	58	70,7 %
No	24	29,3 %
Total	82	100,0 %

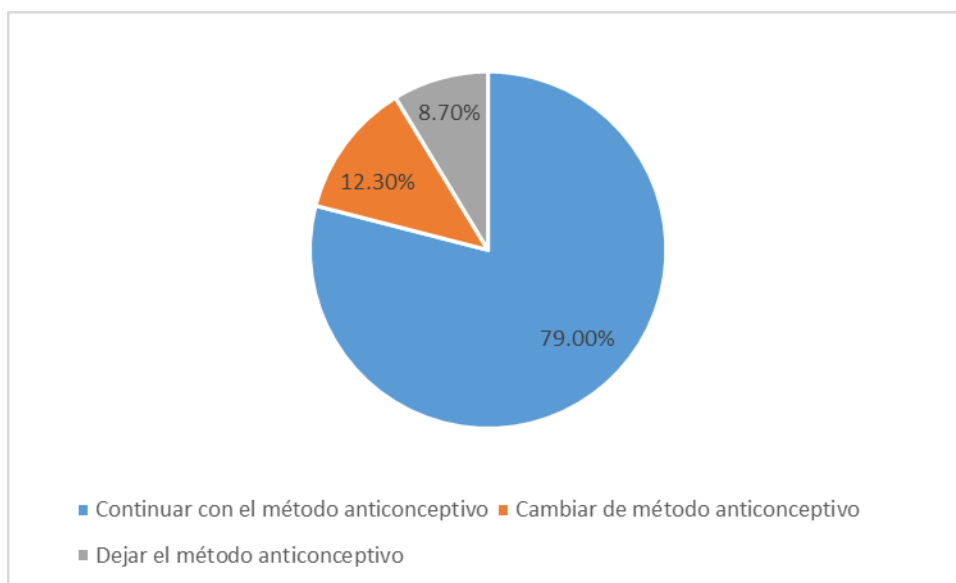
En los resultados de 82 mujeres consultadas que han usado el anticonceptivo inyectable de aplicación trimestral se observan que: el 40,2 % (33) lo usó desde hace 1 año o 2 años; Como efecto adverso se presentó sensibilidad mamaria en un 64,6 % (53); Con respecto a las alteraciones en el peso, el 46,3 % (38) incrementó su peso; La cefalea se presentó en un 73,2 % (60); mientras que el 70,7 % (58) indico presentar cambios de humor.

Gráfico 2. Profesional o persona que consulta la usuaria luego de los efectos adversos del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023



De 138 usuarias que han utilizado métodos anticonceptivos inyectables hormonales, el 71,0 % (98) consultó con el profesional obstetra, y el 3,6 % (5) lo hizo con otro profesional de salud.

Gráfico 3. Decisión que toma la usuaria con efectos adversos del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual y trimestral del Hospital San Juan de Lurigancho, octubre 2023



De las 138 usuarias que han utilizado métodos anticonceptivos inyectables hormonales, el 79,0 % (109) decidieron continuar con el método anticonceptivo luego de sentir efectos adversos y el 8,7 % (12) decidió dejar el método anticonceptivo.

IV. DISCUSIÓN

A nivel mundial, la planificación familiar es esencial para las mujeres, ya que desempeña un papel importante en su sexualidad y reproducción. Por eso se requiere una orientación óptima sobre este tema por parte de los profesionales de la salud, específicamente del profesional obstetra, para ayudar a prevenir embarazos no deseados. Se trata de un derecho que se debe respetar y no debe ser vulnerado. Su libre acceso permite a las personas determinar el número e intervalo de embarazos, puesto que ayuda a prevenir embarazos no planificados, abortos inducidos, el incremento de la mortalidad materna y complicaciones durante el parto y puerperio. Por tanto, es crucial garantizar que todo el mundo tenga acceso a información precisa, servicios de calidad y una gama de métodos anticonceptivos seguros y eficaces para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

La presente investigación evidenció que en el período octubre 2023, en relación a las características sociodemográficas de las usuarias de anticonceptivo inyectable mensual y trimestral que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho la edad promedio fue de 29 a 38 años (52,2 %). En cuanto al estado civil, en esta investigación se encontró que gran parte de las usuarias eran convivientes (61,1 %). En relación al

grado de instrucción, en esta investigación se encontró que (60,9 %) había culminado la secundaria. Sobre su ocupación, en el estudio se obtuvo que (47,8 %) fueron amas de casa.

Con respecto a las características gineco-obstétricas de usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales, el presente estudio señaló resultados donde refleja que el 79 % tuvo menarquía entre los 10 y 14 años, gran porcentaje inició relaciones sexuales entre los 15 y 19 años y tuvieron en promedio de 2 a 3 parejas sexuales (65,2 %). En cuanto a la paridad, en mayor porcentaje fue de 1 hijo equivalente a (39,9 %).

En cuanto a la utilización de métodos anticonceptivos inyectables hormonales entre la ampolla mensual o trimestral, en este estudio se encontró que el 59,4 % de las usuarias utilizaron la ampolla trimestral y el restante 40,6 % mensual. Esto es diferente a lo obtenido por Torres M¹⁴ quien determinó que el 5 % usaba inyectable trimestral y el 21 % mensual además de otro tipo de anticonceptivos. Por su parte, los resultados de Flores D et al.⁷ guardan un poco más de similitud por obtenerse que el 32,3 % usaba inyectable mensual y el 31,7 % ampolla trimestral, mientras que para Velásquez M¹⁰ la mayoría usó mensual (32,3 %).

En esta investigación se realizó distinción entre los efectos adversos del inyectable hormonal mensual y del trimestral, sin embargo, en otras investigaciones lo más común fue la generalización de ambas modalidades, se encontró como limitación poder contrastar estos resultados con estudios previos de forma independiente.

Como principal efecto adverso del inyectable hormonal mensual se encontró que gran parte de las usuarias que lo usaban presentaron cefalea (64,3 %), seguido por sensibilidad mamaria (58,9 %). Por su parte, más de la mitad de las usuarias del

inyectable hormonal trimestral indicaron como efecto adverso la cefalea (73,2 %), seguido por los cambios de humor (70,7 %), la sensibilidad mamaria (64,6 %), y el aumento de peso (46,3 %).

Como se observa, en ambos casos (mensual y trimestral) el efecto adverso que predomina es la cefalea, coincidiendo con lo encontrado por Niño C et al.¹⁷ porque en la mayoría de su muestra ese fue el efecto adverso más indicado; sin embargo, en la investigación de Vergara E¹¹ la cefalea fue el efecto colateral menos referido por las usuarias, con solo el 4,8 % que indicó este efecto, al igual que Flores D et al.⁷ con solo el 1,7 % que manifestó cefalea y al igual que Quinde T⁹ que, a pesar de ser referida cefalea por el 26,7 % de la muestra fue el efecto que se presentó en menor medida, ya que los demás efectos tuvieron mayores puntos porcentuales. Otros de los efectos adversos más manifestados por la muestra de este estudio fue la sensibilidad mamaria y los cambios de humor, sin embargo, en las investigaciones previas no se hace referencia a estos aspectos o no fueron indicados por las usuarias, por lo que no es posible el contraste con otros estudios en este aspecto.

En cuanto a las alteraciones en el peso, en esta investigación representó un efecto adverso importante en las usuarias de inyectable hormonal trimestral, principalmente por el aumento del mismo, lo que coincide con diversas investigaciones. En ese sentido, los resultados concuerdan con lo obtenido por Flores D et al.⁷ que el 34,2 % de su muestra manifestó aumento de peso como reacción adversa, al igual que lo manifestó el 44,6 % de la muestra del estudio realizado por Velásquez M¹⁰, el 43,8 % de la muestra del estudio de Vergara E¹¹, el 35 % de la muestra del estudio de Armijos et al.¹³ y también fue una de las principales reacciones adversas referenciadas por Niño C et al.¹⁷.

Respecto a las alteraciones en el sangrado en la investigación de Keogh S et al.¹⁶ se encontró que este es el principal motivo por el que las usuarias desisten de utilizar este anticonceptivo y en la investigación de Niño C et al.¹⁷ las alteraciones en el sangrado fueron de los efectos más referenciados por las usuarias. Lo que se contradice a lo encontrado en esta investigación ya que fue uno de los efectos adversos menos referenciados por las usuarias consultadas.

Acerca del profesional o persona que consulta la usuaria ante la presencia de efectos adversos se pudo observar que el presente estudio y la investigación de Niño C et al.¹⁷ tienen similitud en sus resultados, puesto que en ambos más del 70 % consultó con el profesional obstetra sobre las reacciones adversas de la anticoncepción hormonal.

En cuanto a la decisión tomada por las usuarias sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales mensual y trimestral, el 79 % decidió seguir utilizando su método anticonceptivo a pesar de experimentar efectos adversos, coincidiendo con lo encontrado por Allasi N et al.¹² ya que más del 50 % también continuó utilizándolo; sin embargo, en el estudio de Quinde T⁹ y Armijos et al.¹³ la mayoría abandonó el método y en la investigación de Guanilo J⁸ se especificó que la mayoría lo abandonó, pero más que todo por aspectos biosocioculturales e individuales y no por los efectos adversos.

V. CONCLUSIONES

1. En relación con las características sociodemográficas, la edad promedio encontrada de las mujeres encuestadas fue de 29 a 38 años, estado civil conviviente, grado de instrucción secundaria completa y de ocupación ama de casa.
2. Sobre las características gineco-obstétricas gran parte de las mujeres consultadas tuvo su menarquia entre los 10 y 14 años e iniciaron las relaciones sexuales entre los 15 y 19 años. Además, declararon haber tenido entre 2 a 3 parejas sexuales y predominaron aquellas mujeres primíparas.
3. El mayor porcentaje de las mujeres utilizó el método anticonceptivo inyectable trimestral, seguido del inyectable mensual.
4. Los efectos adversos que predominaron en las usuarias que utilizaron el inyectable mensual fue: cefalea, sensibilidad mamaria, cambios de humor y aumento de peso.
5. En relación con el anticonceptivo inyectable trimestral los efectos adversos que se presentaron con mayor porcentaje en las usuarias consultadas fueron la cefalea, cambios de humor, sensibilidad mamaria, amenorrea y aumento de peso.

6. Referente a quién consulta la usuaria sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales fue: el profesional obstetra.
7. A pesar de presentarse los efectos adversos frente a la utilización de los métodos anticonceptivos hormonales mensual y trimestral, las usuarias decidieron continuar con dichos métodos.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al personal de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho se le recomienda reforzar el feedback de los pasos de la consejería hacia las usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales mensual y trimestral, asimismo, realizar un seguimiento continuo a todas ellas e identificar algún efecto adverso para brindar la atención que necesitan y prevenir cualquier otra complicación.
2. Al Hospital San Juan de Lurigancho reforzar la consejería por parte del profesional obstetra hacia las usuarias de métodos anticonceptivos, especialmente de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales para abordar los conocimientos erróneos y mitos que se tienen sobre el uso de estos y encontrar posibles soluciones.
3. Incentivar a investigaciones cualitativas encaminadas a monitorear continuamente los efectos adversos de los métodos de anticoncepción inyectables hormonales, con ello se identificará posibles variaciones en los gustos y necesidades de las usuarias en el transcurso del tiempo de uso, lo que conlleva a la adecuación de métodos para aconsejar y educar a las usuarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: Minsa. Planificación familiar es vital para reducir estadísticas de mortalidad materna y neonatal; 3 de agosto 2021. [Citado 04 de noviembre 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/509269-planificacion-familiar-es-vital-para-reducir-estadisticas-de-mortalidad-materna-y-neonatal>.
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS. Hoja informativa sobre la planificación familiar y la anticoncepción; 5 de septiembre 2023; [Citado 11 marzo 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. UNFPA; c2019. Planificación familiar UNFPA. 2019 [Citado 22 noviembre 2022]. Disponible de: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar>
4. Organización Panamericana de la Salud. Planificación familiar: un manual para proveedores [Internet]. 3.ed. 2019, Washington, DC: OPS, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. [Citado 22 noviembre 2022]. Disponible de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf
5. Perú. Ministerio de salud. Documento Normativo: Directiva Sanitaria para la atención en los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva durante la pandemia

- por la COVID-19 [Internet]. Resolución ministerial N° 450-2021-MINSA; 3 de abril 2021. [Citado 22 noviembre 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1782706-450-2021-minsa>
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. UNFPA; Planificación familiar UNFPA. 2022 [Citado 28 febrero 2024]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/doc.pdf>
 7. Flores D, Villalobos E, Alfonzo I. Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima metropolitana, mayo-junio 2018. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2019 [Citado 22 noviembre 2022]; 4 (3). Disponible de: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/110>
 8. Guanilo J. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019 [Tesis de Maestría en internet]. Perú: Universidad César Vallejo, 2020. [Citado 22 noviembre 2022]. 77 p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/45029>
 9. Quinde T. Efectos secundarios más frecuentes del acetato de medroxiprogesterona en las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Hospital San José, mayo del 2018 [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad de San Martín de Porres, 2019. [Citado 22 noviembre 2022]. 48 p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5399>
 10. Velásquez M. Aumento de índice de masa corporal en usuarias de acetato de medroxiprogesterona del servicio de planificación familiar en el centro de salud

- Márquez, enero – diciembre 2018 [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad de San Martín de Porres, 2019. [Citado 22 noviembre 2022]. 44 p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5522>
11. Vergara E. Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y abandono del método en usuarias atendidas en el hospital regional de Loreto, 2019 [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Científica del Perú, 2019. [Citado 22 noviembre 2022]. 50 p. Disponible de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1109>
12. Allasi N, Ccencho T. Efectos de la Depoprovera y Consejería en Usuarias Atendidas en un Establecimiento de Salud del Centro Poblado de Pueblo Libre Ubicado a 3953 msnm – Huancavelica 2019 [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. [Citado 22 noviembre 2022]. 129 p. Disponible de: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/370214cb-8084-4d2b-94c7-9f524fcfef97/content>
13. Armijos C, Zamora K. Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales [Tesis de licenciatura en internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2018. [Citado 22 noviembre 2022]. 65 p. Disponible de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31661>
14. Torres M. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de la ciudad de Loja [Tesis de titulación en internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2018. [Citado 22 noviembre

- 2022]. 74 p. Disponible de:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20793>
15. Zimmerman L, O'Sarnak Dana, Carpe C, Madera S, Ahmed S, Makumbi F, Kibira S. Asociación entre la experiencia de efectos secundarios específicos y el cambio y la suspensión de anticonceptivos en Uganda. *Reproductive health*. [Internet]. 2021 [Citado 22 noviembre 2022]; 18 (1): 239. Disponible de:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34838097/>
16. Keogh S, Otupiri E, Castillo P, Chiu D, Polis Ch, Nakua E, Bell S. Uso de anticonceptivos hormonales en Ghana: el papel de los atributos del método y los efectos secundarios en la elección y continuación del método. *Contraception* [Internet]. 2021 [Citado 22 noviembre 2022]; 104 (3): 235-245. Disponible de:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33992609/>
17. Niño C, Vargas L, Saavedra P. Adherencia, suspensión y eficacia terapéutica de los anticonceptivos hormonales en universitarios. *Ciencia e Innovación en Salud* [Internet]. 2022 [Citado 22 noviembre 2022]; 150: 74-83. Disponible de:
<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download/4194/5491/>
18. Siurana A. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Rev. Veritas* [Internet]. 2010 [Citado el 20 de noviembre del 2022]; 22: 121-157. Disponible de:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

EFFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO – LIMA, OCTUBRE 2023

HC: _____ FECHA: _____

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. Edad:

18 – 28	<input type="checkbox"/>
29 - 38	<input type="checkbox"/>
39 años	<input type="checkbox"/>

2. Estado civil:

Soltera	<input type="checkbox"/>
Casada	<input type="checkbox"/>
Conviviente	<input type="checkbox"/>

3. Grado de Instrucción:

Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Superior	<input type="checkbox"/>

4. Ocupación:

Estudiante	<input type="checkbox"/>
Trabaja: Dependiente	<input type="checkbox"/>
Ama de casa	<input type="checkbox"/>

/ Independiente

II. CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICAS:

5. Menarquia:

10-14	<input type="checkbox"/>
15-19	<input type="checkbox"/>
20 a más	<input type="checkbox"/>

6. Inicio de relaciones sexuales:

10-14	<input type="checkbox"/>
15-19	<input type="checkbox"/>
20 a más	<input type="checkbox"/>

7. Número de parejas sexuales:

1	<input type="checkbox"/>
2 a 3	<input type="checkbox"/>
≥4	<input type="checkbox"/>

8. Paridad:

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
≥3	<input type="checkbox"/>

III. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES HORMONALES:

9. ¿Qué método anticonceptivo inyectable hormonal utiliza o ha utilizado usted?

- Trimestral
- Mensual

10. ¿Cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?

- > 6 meses
- < de 1 año
- 1 año a 2 años
- 3 años a 4 años
- ≥ 5 años

11. ¿Qué efecto adverso experimentó durante el uso del método anticonceptivo inyectable hormonal mensual?

- Amenorrea:
 - Si
 - No
- Sangrado:
 - Normal
 - Abundante
 - Escaso
 - Spotting
- Sensibilidad mamaria:
 - Si
 - No
- Náusea y vómitos:
 - Si
 - No
- Peso:
 - Aumento
 - Disminución
 - No alteración
- Cefalea:
 - Si
 - No
- Cambios de humor:
 - Si
 - No

12. ¿Qué efecto adverso experimentó durante el uso del método anticonceptivo inyectable hormonal trimestral?

- Amenorrea:
 - Si
 - No
- Sangrado:
 - Normal
 - Abundante
 - Escaso
 - Spotting
- Sensibilidad mamaria:
 - Si
 - No
- Náusea y vómitos:
 - Si
 - No
- Peso:
 - Aumento
 - Disminución
 - No alteración
- Cefalea:
 - Si
 - No
- Cambios de humor:
 - Si
 - No

13. ¿Qué hizo luego de sentir alguno de los efectos referidos?

- Consultar con la obstetra
- Consultar con el médico
- Consultar con otro profesional de salud
- Consultar con mi familiar
- Consultar con mi vecina

14. ¿Cuál fue su decisión luego de presentar las molestias?

- Continuar con el método anticonceptivo
- Cambiar de método anticonceptivo
- Dejar el método anticonceptivo

ANEXO 2: JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, Octubre 2023.

Estimada..... Obst. Maria Isabel Barboza Ulanoff.....(EXPERTO):

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA (Experto) Maria Isabel Barboza Ulanoff
 POSTFIRMA Maria Isabel Barboza Ulanoff
 N° DE COLEGIO 38654
 DNI 71444265

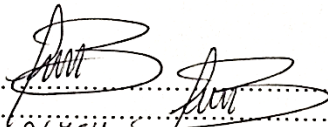
APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, Octubre 2023.

Estimada.....Mg. Olga Cecilia Barreto Rojas.....(EXPERTO):

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		Si, modificar el periodo de tiempo para la recolección
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA (Experto).....
 POSTFIRMA
 N° DE COLEGIO.....26754.....
 DNI41433657.....


APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, Octubre 2023.

Estimado.....Dr. Pedro Bustos RIVERA.....(EXPERTO):

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	↓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	↓		

FIRMA (Experto) 

POSTFIRMA

Nº DE COLEGIO cop: 12956

DNI 0.8087571

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, Octubre 2023.

Estimada Mg. Obst. Esther Alama Morje (EXPERTO):

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		- MEJORAR ÍTEM 10 -1) (PESO-CAMBIO DE UNIDAD.
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA (Experto) E. Alama
 POSTFIRMA E. Alama
 N° DE COLEGIO 3649
 DNI 07281485



APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, Octubre 2023.

Estimada: Mg. Obst. Zaida Orihuela Sangama (EXPERTO):

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		Agregaría periodo intergenésico.
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto) 
 POSTFIRMA 
 N° DE COLEGIO 24439
 DNI 10585418

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales	Es aquel efecto no deseado causado por las hormonas que contienen los MAC.	Características sociodemográficas	- Edad: 18- 28 29 - 38 39 a más	Intervalo	Cuestionario
			- Estado civil: Soltera Casada Conviviente	Nominal	Cuestionario
			- Grado de instrucción: Primaria Secundaria Superior	Ordinal	Cuestionario
			- Ocupación: Estudiante Trabaja: dependiente / independiente Ama de casa	Nominal	Cuestionario
		Características gineco-obstétricas	- Menarquia: 10-14 15-19 20 a más	Intervalo	Cuestionario
			- Inicio de relaciones sexuales: 10-14 15-19 20 a más	Intervalo	Cuestionario
			- Andría: 1	Ordinal	Cuestionario

			2 a 3 ≥4		
			-Paridad: Primipara 1 Multipara ≥ 2 Gran multipara ≥5	Intervalo	Cuestionario
		Anticonceptivo inyectable solo progestágeno: Acetato de medroxiprogesterona	Tiempo de uso del método anticonceptivo: > 6 meses < de 1 año 1 año a 2 años 3 años a 4 años ≥ 5 años	Intervalo	Cuestionario
			- Amenorrea. Si No	Nominal	Cuestionario
			- Sangrado: Normal Abundante Escaso Spotting	Nominal	Cuestionario
			- Sensibilidad mamaria: Si No	Nominal	Cuestionario
			- Nausea y vómitos. Si No	Nominal	Cuestionario
			-Peso: Aumento Disminución No alteración	Nominal	Cuestionario

			- Cefalea Si No	Nominal	Cuestionario
			- Cambios de humor Si No	Nominal	Cuestionario
		Anticonceptivos inyectables combinados: Estrógeno y progestágeno	Tiempo de uso del método anticonceptivo: > 6 meses < de 1 año 1 año a 2 años 3 años a 4 años ≥ 5 años	Intervalo	Cuestionario
			- Amenorrea. Si No	Nominal	Cuestionario
			- Sangrado: Normal Abundante Escaso Spotting	Nominal	Cuestionario
			- Sensibilidad mamaria: Si No	Nominal	Cuestionario
			- Náusea y vómitos. Si No	Nominal	Cuestionario

			- Peso: Aumento Disminución No alteración	Nominal	Cuestionario
			- Cefalea: Si No	Nominal	Cuestionario
			- Cambios de humor. Si No	Nominal	Cuestionario
			A quien consulta por efectos adversos: Consultar con la obstetra Consultar con el médico Consultar con otro profesional de salud Consultar con mi familiar Consultar con mi vecina Decisión a causa de efectos adversos: - Continuar con el método anticonceptivo - Cambiar de método anticonceptivo - Dejar el método anticonceptivo	Nominal	Cuestionario

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

San Juan de Lurigancho, 27 de Septiembre del 2023

CARTA N° 110- 2023-UADI-HSJL

CINDY ROSALINA CÁCEDA SAAVEDRA

ALUMNA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA.

Presente. –

ASUNTO : Autorización para la aplicar de Instrumento en el Hospital San Juan de Lurigancho.

REFERENCIA : S/N

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente y según documento de la referencia, hacer de conocimiento que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación y la Coordinación de Investigación **AUTORIZA**, a la Investigadora Principal: **CINDY ROSALINA CÁCEDA SAAVEDRA**, Alumna de la Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería- Escuela Profesional de Obstetricia, en relación a la Investigación titulada: "**EFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, OCTUBRE 2023**".

Asimismo, desearte éxitos en la mencionada investigación, la misma que deberá servir de aporte a la sociedad con miras a dar soluciones; por ello, se solicita que se nos remita el informe final a fin de implementar mejoras con los resultados y conclusiones que se obtengan.

Sin otro particular me suscribo de Ud.,

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
CMP. N° 031644 - RNE. N° 017232
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación



PERU

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Prestaciones y Asesoramiento en Salud

Hospital San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del bicentenario del congreso de la república del Perú".

CONSTANCIA

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación- Coordinación de Investigación y el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho, **APROBÓ** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

"EFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES HORMONALES EN USUARIAS, HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, OCTUBRE 2023"

INVESTIGADORA PRINCIPAL:

- CINDY ROSALINA CÁCEDA SAAVEDRA

Dicho trabajo de investigación será desarrollado para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, de la Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería Escuela Profesional de Obstetricia.

Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

San Juan de Lurigancho, 27 de Septiembre del 2023


 M.C. CARLOS ALBERTO HURTADO ALBINO
 Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
 Hospital San Juan de Lurigancho



CAHR/LBC
CC/Archivo
Folios:

