UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

“Uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Chávez López, Jhesabel Sandy

ASESORA: Luyo Marcellini, Delci Fiorella

HUÁNUCO – PERÚ

2024

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:
Área: Ciencias médicas, Ciencia de la salud
Sub área: Medicina clínica
Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra
Código del Programa: P02
Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

DATOS DEL AUTOR:
Documento Nacional de Identidad (DNI): 74587833

DATOS DEL ASESOR:
Documento Nacional de Identidad (DNI): 40408901
Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud
Código ORCID: 0000-0001-5641-3099

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Argandoña Salazar, Leonor Julia	Doctor en ciencias de la salud	22404394	0000-0003-4682-776X
2	Sinche Alejandro, Marisol	Magister en gestión publica	22489669	0000-0001-5710-8424
3	Olarte Chávez, Jenny Jannet	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22487693	0000-0002-2962-5157

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **dieciséis** horas de la fecha **once** del mes de **octubre** del año **dos mil veinticuatro**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- Dra. Leonor Julia Argandoña Salazar — **Presidente**
- Mg. Marisol Sinche Alejandro — **Secretaria**
- Dra. Jenny Jannet Olarte Chavez — **Vocal**

Nombrados mediante **RESOLUCION 2562-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **"USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS EN USUARIAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA ACLAS PILLCOMARCA, PERIODO 2023"**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. **Jhesabel Sandy CHAVEZ LOPEZ,** para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 17:00 horas del día **once** del mes de **octubre** del año **2024** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. LEONOR JULIA ARGANDOÑA SALAZAR
DNI: 22404394
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4682-776X

MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO
DNI: 22489669
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-5710-8424

MG. JENNY JANNET OLARTE CHAVEZ
DNI: 22487693
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-2962-5157

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JHESABEL SANDY CHAVEZ LOPEZ, de la investigación titulada "Uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023", con asesora DELCI FIORELLA LUYO MARCELLINI, designada mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 941-2022-D-FCS-UDH del P.A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 08 de julio de 2024

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

46. Chávez López, Jhesabel Sandy.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	22%	2%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TUTORÍA
HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A aquellos que han sido pilares fundamentales en mi vida y en el desarrollo de esta tesis.

A Dios, fuente de sabiduría y guía constante, le dedico este logro por iluminar mi senda académica y brindarme fuerza para superar los desafíos.

A mi querida madre, mujer valiente y amorosa, le dedico este logro por el apoyo incondicional que me inspira cada día.

A mi amado padre, quien partió antes de ver culminado este proceso, le dedico este logro. Su enseñanza y amor perduran en mi corazón, siendo mi guía desde lo más alto.

A mis queridos hermanos, quienes han compartido risas y lágrimas. Les dedico este logro porque juntos hemos enfrentado retos y celebrados éxitos.

En esta obra, reflejo el amor, sacrificio y apoyo de quienes han sido mi razón de ser, que este logro sea un homenaje a cada uno de ustedes

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a aquellas personas que han sido fundamentales en mi trayectoria académica y personal, guiándome con amor y sabiduría.

A Dios, agradezco por iluminar mi camino y otorgarme la fuerza para superar desafíos.

A mi querida madre, agradezco por su ejemplo de perseverancia y entrega que ha sido mi inspiración.

A mi amado padre, agradezco por haber sido mi guía y motivación en cada paso que doy.

A los docentes obstetras, agradezco por su invaluable contribución a mi formación profesional. Sus enseñanzas han sido fundamentales para mi desarrollo académico.

En este camino, cada uno de ustedes ha dejado una huella imborrable en mi vida. Que este logro sea también un agradecimiento a todos aquellos que, de alguna manera, han contribuido a mi crecimiento.

ÍNDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
ÍNDICE IV
ÍNDICE DE TABLAS VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS IX
RESUMEN XI
ABSTRACT XII
INTRODUCCIÓN XIII
CAPÍTULO I 15
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL 16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS 16
1.3. OBJETIVOS 17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL 17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN 17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA 17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA 18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA 18
1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL 18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN 19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN 19
CAPÍTULO II 20
MARCO TEÓRICO 20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL 20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONAL 22
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES 27
2.2. BASES TEÓRICAS 29
2.2.1. ACETATO DE LA MEDROXIPROGESTERONA 29

2.2.2. CARACTERÍSTICAS DE LA MEDROXIPROGESTERONA 30
2.2.3. TASA DE FALLA DE LA MEDROXIPROGESTERONA..... 31
2.2.4. FORMA DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA 31
2.2.5. FARMACOCINÉTICA DE LA MEDROXIPROGESTERONA ... 32
2.2.6. INDICACIONES DE LA MEDROXIPROGESTERONA 32
2.2.7. EFECTOS ADVERSOS DE LA MEDROXIPROGESTERONA 33
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES 35
2.4. HIPÓTESIS..... 37
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL 37
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 37
2.5. SISTEMA DE VARIABLES 38
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE..... 38
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE 38
2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE 38
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 39
CAPÍTULO III 41
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 41
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 41
3.1.1. ENFOQUE 41
3.1.2. ALCANCE O NIVEL 41
3.1.3. DISEÑO 41
3.1.4. ESQUEMA 41
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 42
3.2.1. POBLACIÓN 42
3.2.2. MUESTRA..... 42
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS..... 43
3.3.1. TÉCNICAS 43
3.3.2. INSTRUMENTOS..... 43
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN 44
3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO..... 44
3.4.2. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN..... 44
CAPÍTULO IV.....45
PROCESAMIENTO DE DATOS 45

4.1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS 45
4.1.1. TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA..... 48
4.1.2. EFECTOS ADVERSOS DE LA MEDROXIPROGESTERONA 49
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES 58
4.3. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS..... 60
CAPÍTULO V.....63
DISCUSIÓN.....63
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS..... 63
CONCLUSIONES 66
RECOMENDACIONES.....68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....70
ANEXOS.....75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 45

Tabla 2. Grado de instrucción de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 46

Tabla 3. Estado civil de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 47

Tabla 4. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 48

Tabla 5. Aparición de granos en la piel como efectos adversos de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 49

Tabla 6. Curación del acné ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 50

Tabla 7. Necesidad de cambiar de método anticonceptivo ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 51

Tabla 8. Pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 52

Tabla 9. Preocupación por la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 53

Tabla 10. Conocimiento de la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación

familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 54

Tabla 11. Incremento de peso como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 55

Tabla 12. Incremento de apetito como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 56

Tabla 13. Control de apetito en usuarias administradas la medroxiprogesterona como método anticonceptivo en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 57

Tabla 14. Prueba de normalidad de las variables uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 58

Tabla 15. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona relacionado a efectos adversos como el acné en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 60

Tabla 16. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona relacionado a efectos adversos como la alopecia en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 61

Tabla 17. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona relacionado a efectos adversos como el incremento de peso en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023..... 62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 45

Gráfico 2. Grado de instrucción de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 46

Gráfico 3. Estado civil de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 47

Gráfico 4. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 48

Gráfico 5. Aparición de granos en la piel como efectos adversos de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 49

Gráfico 6. Curación del acné ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 50

Gráfico 7. Necesidad de cambiar de método anticonceptivo ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 51

Gráfico 8. Pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 52

Gráfico 9. Preocupación por la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 53

Gráfico 10. Conocimiento de la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 54
Gráfico 11. Incremento de peso como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 55
Gráfico 12. Incremento de apetito como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 56
Gráfico 13. Control de apetito en usuarias administradas la medroxiprogesterona como método anticonceptivo en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 57

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023. Método. Este estudio adoptó un enfoque retrospectivo cuantitativo, categorizado como no experimental y de nivel correlacional causal. La evaluación se llevó a cabo mediante un cuestionario estructurado, y las hipótesis se verificaron utilizando la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado (X^2) con un nivel de significancia de $p \leq 0.05$. Resultados. Se evaluó a 132 usuarias de planificación familiar en el Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca. En la dimensión de efectos adversos, como el acné, la aparición de granos (p valor=0.255), elección de tratamiento (p valor=0.577), y cambio de inyección anticonceptiva (p valor=0.811) no mostraron relación significativa. Respecto a la alopecia, la percepción de pérdida de cabello (p valor=0.678), preocupación por la caída del cabello (p valor=0.263), y conocimiento sobre la caída del cabello (p valor=0.460) tampoco evidenciaron relación significativa. En contraste, los efectos adversos del aumento de peso por inyección anticonceptiva, aumento de apetito y control de apetito, todos con p-valor <.001, exhibieron significancia estadística. Conclusión. Solo el aumento de peso se relaciona significativamente con el uso de la medroxiprogesterona.

Palabras clave: Medroxiprogesterona, efecto, planificación familiar, acné, alopecia.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the use of Medroxyprogesterone and adverse effects in Family Planning Users at the Health Center Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, during the period 2023. Method. This study adopted a quantitative retrospective approach, categorized as non-experimental and correlational causal. Evaluation was conducted through a structured questionnaire, and hypotheses were verified using the non-parametric Chi-Square test (X^2) with a significance level of $p \leq 0.05$. Results. 132 family planning users at the Health Center Potracancha (ACLAS) Pillco Marca were assessed. In the dimension of adverse effects, such as acne, the appearance of pimples (p value=0.255), treatment choice (p value=0.577), and change of contraceptive injection (p value=0.811) showed no significant relationship. Regarding alopecia, the perception of significant hair loss (p value=0.678), concern about hair fall (p value=0.263), and knowledge about hair fall (p value=0.460) also did not show a significant relationship. In contrast, adverse effects of weight gain from contraceptive injection, increased appetite, and appetite control, all with p-value <.001, exhibited statistical significance. Conclusion. Only weight gain is significantly related to the use of Medroxyprogesterone.

Keywords: Medroxyprogesterone, effect, family planning, acne, alopecia.

INTRODUCCIÓN

La anticoncepción con medroxiprogesterona utiliza hormonas para prevenir la ovulación y reducir el riesgo de embarazo. Este método, ampliamente empleado, altera el moco uterino, evitando la movilidad de los espermatozoides. Sin embargo, la medroxiprogesterona presenta efectos adversos, como manchas y sangrados menstruales frecuentes, que tienden a disminuir con el tiempo. A medida que se prolonga el uso, puede llevar a amenorrea. Es esencial investigar estas reacciones adversas no solo para respaldar la práctica del método, sino también para implementar charlas y talleres que promuevan un estilo de vida saludable. [1], [2]

Según ENDES en 2019, más del 75.9% de mujeres casadas o convivientes entre 15 y 49 años utilizan algún método anticonceptivo, de las cuales el 55.6% opta por métodos modernos y el 20.3% por métodos tradicionales. A pesar de la prevalencia, este tipo de anticoncepción puede tener repercusiones en la satisfacción de las mujeres. Si surgen problemas o secuelas, es crucial proporcionar atención integral, resolver dudas, ofrecer capacitación y seguir un tratamiento de salud adecuado. [3], [4]

Considerando lo anterior, es imperativo llevar a cabo una investigación exhaustiva sobre los impactos de los métodos anticonceptivos, particularmente aquellos que contienen medroxiprogesterona. Este estudio abordará los posibles efectos secundarios, las percepciones de las usuarias y su satisfacción general con el método.

Dentro de los efectos adversos identificados, el aumento de peso emerge como una dimensión significativa, destacando el incremento de peso por la inyección anticonceptiva, el aumento de apetito y el control de apetito.

Ante esta realidad, se llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el uso de la Medroxiprogesterona y los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca durante el periodo 2023.

La estructura de este estudio se divide en cinco capítulos: el primero aborda el problema de investigación, los objetivos y las hipótesis; el segundo

analiza los contextos histórico internacional, nacional y local, junto con los fundamentos teóricos relevantes. En el tercer capítulo, se detalla la metodología del estudio, incluyendo el tipo de investigación, el diseño, las variables, la muestra y los métodos de recolección de datos. Los resultados y el análisis se presentan en el cuarto capítulo, mientras que el quinto capítulo concluye con las respuestas a los objetivos, recomendaciones, una bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La anticoncepción por medroxiprogesterona lo componen hormonas que impide el proceso de ovulación, que a la vez evitan el riesgo de quedar embarazada, de tal manera que causan la alteración de moco uterino evitando el despliegue de los espermatozoides, siendo uno de los procedimientos, más utilizado de acto ampliado. (1)

La medroxiprogesterona, tiene como efecto adverso, manchas y sangrados con frecuencia en la menstruación estes a la vez van desapareciendo conforme va pasando el tiempo, y a 2 medida que se va prolongando el tiempo de utilidad del método, causa amenorrea, en tal sentido es de importancia estudiar sus reacciones adversas, producto de la medroxiprogesterona; a tal manera que permitirá no solo se practique dicho método, sino que también se deberá emitir charlas y talleres sobre medios o estilo de vida saludable. (2)

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), el 63% de mujeres en edad fértil hacen uso de algunos de los métodos de anticoncepción a nivel mundial, conocidos como métodos hormonales, los inyectables de acetato de Medroxiprogesterona son los que se utilizan con frecuencias en países sub desarrollados y otros. (5)

En el Perú se reportó mediante estudios un 6,3% de usuarias que hacían uso de medroxiprogesterona; estas presentaron sangrados con frecuencia, se refiere a sangrado de tipo goteo (spotting) un total de 15%, en lo que se refiere a aumento de peso fue un 57,5%, además presentaron nostalgia un 1,3% de usuarias y dolores de cabeza un 43,8%. (6)

Según ENDES, el año 2019, más del 3 ¼ de mujeres (casadas y/o convivientes en edades de 15 a 49 años) hacen uso de algunos de los métodos anticonceptivos, momentos que se realizó la encuesta asciendo un

total de (75,9%), de usuarias, el 55,6% utilizan un método moderno, hacen uso de un método tradicional un 20,3%. (3)

En cuanto a las reacciones opuestas de este modelo de método de anticoncepción, causa secuela en la satisfacción de las mujeres. si esta presenta alguna secuela, se le debe facilitar atención para resolver sus dudas e inquietudes, capacitarla, y seguir un tratamiento integral de salud. (4)

Por lo tanto, en esta investigación como estudiante de la carrera de obstetricia, es muy importante conocer las reacciones opuestas que causan el uso frecuente de medroxiprogesterona; teniendo en cuenta las reacciones opuesta la cual presentan: presencia de sangrado menstrual, ausencia de la menstruación, peso excesivo, perturbación emocional, dolores de cabeza, vértigo (nauseas), incremento de sensación en las mamas, aplazamiento en el principio de fecundidad, infecciones (vaginitis) acné (problemas dermatológicos facial) y alopecia (caída de cabello).

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre el uso de Medroxiprogesterona con los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE_1: ¿Qué relación existe sobre el uso de la medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al acné en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?

PE_2: ¿Qué relación existe sobre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?

PE_3: ¿Qué relación existe sobre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE_1: Indicar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al acné en las Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

OE_2: Establecer la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a la alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

OE_3: Precisar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este actual estudio va a justificar su desarrollo en base a los siguientes aspectos:

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El actual estudio se justificó debido a su valor teórico pues estuvo enfocado en el aporte de conocimientos basado en la metodología

científica respecto efectos adversos de la medroxiprogesterona en usuarias de planificación familiar, que servirá como antecedente para investigaciones futuras y constituirá un aporte teórico para la sociedad en su conjunto, que permitirán fortalecer y establecer nuevos fundamentos teóricos que permitan solucionar la problemática en estudio con alternativas de inmediatas desde el ámbito de sanidad y medidas de enfermedades en toda mujer.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El presente estudio se justificó, ya que se usó instrumentos para verificar la validación y fiabilidad de la investigación, además, porque proporciona métodos y técnicas acertadas que recabó la información relevante de las variables de estudio, también, porque sirvió como base las metodologías de investigaciones próximos a desarrollarse en otros tiempos y contextos.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Desde lo práctico, se justificó, porque dio valiosos conocimientos que se obtuvo a partir de los resultados y detalladas en las conclusiones y sugerencias de la investigación; el cual sirvió como referentes para comprender más la problemática formulada, por consiguiente, dicha información generó provecho en las usuarias que fueron atendidas en los Centros de Salud, para tener una buena salud reproductiva que ayude fortalecer su misma planificación familiar.

1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Este estudio a categoría social la prueba se relacionó con la participación de las mujeres que serán atendidas en los Puestos de Salud, luego de haber socializado los resultados y las conclusiones, el cual directamente ayudará principalmente a la sociedad femenina para ver los diversos efectos que pueda ocasionar el uso de la medroxiprogesterona y tratar en lo posible de mejorar cada día esa planificación familiar.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La restricción de dicha investigación fue no poder tener una de las entradas en las historias clínicas de las usuarias de planificación familiar.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Dicha investigación fue factible por que estuvo respaldado de dos asesores, uno relacionado a planificación familiar y otro experto en metodología, también el apoyo de dos colegas para la ejecución de dicho estudio y el costo de esta investigación no presentó riesgos a su ejecución.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL

Nicaragua (2022), Medina. [7] "**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad ¨Daniel Guido¨, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020**", tuvo como objetivo valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad ¨Daniel Guido¨, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020. En la metodología el estudio fue de tipo descriptivo y con corte transversal, la población estuvo conformada por 67 adolescentes que tienen entre 15 a 19 años, el muestreo fue no probabilístico y por conveniencia por lo cual la muestra estuvo conformada por 49 adolescentes. En los resultados se observó respecto a la pastilla para la mañana siguiente si se puede utilizar los primeros 5 días después de la relación sexual, que el 12.2% (6 adolescentes) dijeron que sí, 18.4% (9 adolescentes) dijeron que no y 69.4% (34 adolescentes) dijeron no saber, respecto a la inyección mensual y si se puede utilizar durante la lactancia, el 44.9% (22 adolescentes) dijeron no saber, 34.7% (17 adolescentes) dijeron que no y el 20.4% (10 adolescentes) tienen el concepto erróneo sobre el tema. En conclusión, el nivel de conocimiento en general fue deficiente y estuvo más presente entre los hombres, a pesar de que los participantes reconocen la importancia de los métodos anticonceptivos para tomar decisiones sobre la cantidad de hijos y el intervalo entre ellos. También son conscientes de que estos métodos pueden ser medicamentos, dispositivos o métodos naturales que previenen un embarazo no deseado.

Ecuador (2022), López. [8] **“Aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural”**, el objetivo era identificar factores sociales y culturales clave que influyen en la elección del método anticonceptivo entre los residentes rurales. Este estudio es metodológicamente descriptivo, este grupo incluye a personas en edad fértil que acuden a centros de salud de San Andrés de Pillaro en la provincia de Tungurahua. La selección de muestras se basa en el principio de distribución de no probabilidad, la muestra estuvo compuesta por 140 personas, entre hombres, mujeres y parejas que utilizaban o habían utilizado métodos de planificación familiar. Los resultados mostraron que el 24,3% de las personas no estaban dispuestas a utilizar ningún método anticonceptivo, en cuanto a la influencia de las creencias religiosas o culturales en la elección de métodos anticonceptivos, el 65,7% de las respuestas de la muestra afirmó que estos desempeñaban un papel decisivo. Respecto a la participación del marido en la elección del método anticonceptivo, el 62,9% de las encuestadas afirmó que fue de mutuo acuerdo, cuando se les preguntó sobre la presión social o familiar, el 35,8% dijo que siempre o casi siempre afecta sus decisiones, mientras que los hábitos sociales tuvieron un impacto similar, con la misma proporción (35,1%) diciendo que tuvo un impacto similar. Se puede decir que las decisiones en esta área están influenciadas hasta cierto punto por las costumbres sociales, las presiones sociales y familiares y las creencias religiosas.

México (2023), Huato. [9] **“Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar”,** el objetivo fue identificar los factores que conducen a la interrupción prematura de los anticonceptivos durante la fase de planificación familiar, materiales y métodos, demostrando fue un estudio de casos y controles realizado en un grupo de mujeres del Departamento de Planificación Familiar de la Facultad de Medicina Familiar, el N° 6 usuarias de anticonceptivos en el IMSS de San Juan del Río Querétaro. El grupo de casos estaba formado por mujeres que habían dejado de utilizar métodos de planificación familiar menos de un año antes. El

tamaño de la muestra se calculó utilizando un esquema de casos y controles 1:1 (n = 177 casos y 177 controles), y se examinaron 214 casos y 242 controles. Se estudiaron las siguientes variables: factores sociodemográficos (educación, religión, estado civil, ocupación), factores biológicos (edad, peso, talla, comorbilidades), antecedentes médicos (alergias, transfusiones sanguíneas, cirugías), adicciones (tabaquismo, abuso de drogas, alcoholismo), efectos secundarios (dolor de cabeza, amenorrea, sangrado persistente, sangrado, náuseas o vómitos, aumento de peso, malestar general, varices, dolor pélvico, dolor en el pecho, acné, sibilancias, mareos, debilidad emocional, aumento del apetito, menstruación anormal, insomnio, pérdida de la libido, retención de líquidos corporales, sequedad de vulva y vagina, calambres, etc.), motivos de interrupción de la medicación (cambio de método, adaptación médica, deseo de embarazo, cese de la actividad sexual, falta de deseo sexual, malentendidos entre parejas, aspectos religiosos, efectos secundarios, información errónea de otros y amigos, embarazo o fallo del método). Plan de análisis: Según el intervalo de confianza, chi 2, regresión logística simple y múltiple. Resultados: La amenorrea (p = 0,000), el sangrado (p = 0,001) y la irregularidad menstrual (p = 0,000) fueron significativos en la regresión logística. Los estudios han encontrado que los cambios en los ciclos menstruales son la razón principal para suspender los métodos de planificación familiar. Se encontró que la razón más importante para suspender el tratamiento fue la alta tasa de eventos adversos asociados con el uso de métodos de planificación familiar.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONAL

Ica (2021), Clares. [10] **“Tiempo de uso del acetato de medroxiprogesterona y efectos secundarios en usuarias atendidas en el Puesto de Salud de la Venta – 2020”,** el objetivo principal de este estudio fue determinar la relación entre la duración del uso de acetato de medroxiprogesterona y la incidencia de efectos secundarios en pacientes atendidas en el Centro de Salud La Venta en 2020. Esta metodología fue de tipo básica, en el año 2020 se realizó un diseño

correlacional no experimental entre una muestra de 169 mujeres que utilizaban acetato de medroxiprogesterona como anticonceptivo en el Centro de Salud La Venta. Los resultados mostraron que los cambios menstruales más comunes fueron amenorrea (55%) y sangrado (25.4%), respecto a los cambios de peso, el 64% refirió aumento de peso y el síntoma principal fue el dolor de cabeza (55%). A juzgar por los cambios en el tiempo de uso, el 60,4% de las personas han utilizado este método durante 3 a 6 meses. Esto muestra una relación estadísticamente significativa entre la duración del uso de acetato de medroxiprogesterona y los efectos secundarios experimentados por los usuarios.

La Libertad (2020), Atoche. [11] **"Acetato de medroxiprogesterona como factor de riesgo para la disfunción sexual femenina en usuarias del servicio de planificación familiar del Hospital Belén de Trujillo"**, el propósito de este estudio fue determinar si el acetato de medroxiprogesterona es un factor de riesgo para disfunción sexual en la población del servicio de planificación familiar del Hospital Belén de Trujillo, basado en datos y métodos de un estudio de cohorte positivo. Con una muestra de 216 pacientes que cumplieron con los criterios de selección se dividió en dos grupos, 108 pacientes que usaron acetato de medroxiprogesterona (expuestas) y 108 pacientes que usaron la prueba indicadora de impotencia, un método no hormonal (no expuestas), es decir, acetato de medroxiprogesterona cetonas (exposición), según su RR (IC 95%: 1,0 < RR < 0,05) es un factor de riesgo basado en el riesgo relativo observado después de 6 meses de uso de la píldora anticonceptiva, las inyecciones trimestrales son el método anticonceptivo más utilizado en los servicios de planificación familiar, con una tasa de uso del 41,9% hasta el 32,4% de las personas que tomaron acetato de medroxiprogesterona experimentaron cambios en su desempeño sexual. Las personas que utilizan métodos naturales también experimentaron cambios en su rendimiento sexual, con tasas de cambio registradas de hasta el 20,4%, a pesar de no estar expuestas a hormonas externas. Finalmente, concluimos que no hubo diferencias significativas en las variables demográficas entre usuarias de acetato de

medroxiprogesterona asociadas con disfunción sexual (P > 0,05), con un RR de 1,6 y un intervalo de confianza del 95%. Esto les lleva a concluir que el uso de acetato de medroxiprogesterona aumenta en un 60% el riesgo de disfunción sexual en mujeres que utilizan este método anticonceptivo.

Lambayeque (2022), Jave. [12] **"Conocimiento y actitudes sobre efectos secundarios de medroxiprogesterona en usuarias del Centro de Salud de San Antonio, abril - agosto 2021",** el propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes hacia los efectos secundarios de la medroxiprogesterona entre usuarias del centro de salud San Antonio abril a agosto de 2021, para lo cual se realizó un estudio cuantitativo, de corte transversal y descriptivo, la población está compuesta por 70 usuarios, donde se aplicó la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario. Los resultados son: Los usuarios del Centro de Salud de San Antonio tienen altos niveles de conocimiento (45,7%) y tienen actitudes negativas hacia los efectos secundarios (65,7%) en las usuarias. Características sociodemográficas: el 71,4% tenía entre 18 y 35 años, el nivel educativo son intermedios con el 80,0%, el 100% de zona urbana, su ocupación fue con el 74,3% amas de casa y el 87,1% parejas que viven juntas. Historial de la Mujer: El 74,3% de las mujeres tiene relaciones sexuales por primera vez entre los 15 y 17 años, el 64,3% tiene parejas sexuales, el 94,3% tiene de 1 a 3 hijos y el 18,6% tuvieron abortos espontáneos. Los efectos secundarios conocidos por las usuarias incluyeron cambios en el flujo menstrual en el 97,1%, aumento de peso en el 100%, amenorrea en el 60,0% y cambios de humor en el 27,1%, las actitudes de las personas que usaban medroxiprogesterona respecto a los posibles efectos secundarios fueron las siguientes: el 34,3% dijo que continuaría usando este método incluso si le provocara un aumento de peso, el 100% de las personas no continuaría con este método si su ciclo menstrual cambiara, pero el 68,6% continuaría con este método si su estado de ánimo cambiara o su libido disminuyera. Concluyendo que en la mayoría de los pacientes estudiados no hubo relación entre el nivel de conocimientos y

las actitudes, ya que mayores niveles de conocimientos se asociaron con actitudes desfavorables.

Lima (2021), Cruzado. [13] **"Acetato de medroxiprogesterona y su relación con la obesidad en usuarias continuadoras del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. Enero-diciembre 2019"**, el objetivo fue investigar la relación entre el uso de acetato de medroxiprogesterona y la obesidad en pacientes que toman C.M.I Santa Luzmila II a largo plazo de enero a diciembre de 2019 donde se implementaron materiales y técnicas de investigación en un diseño básica, no experimental, descriptivo, retrospectivo, transversal con una muestra de 81 usuarios. La estadística descriptiva incluye tablas, frecuencias y gráficos para valores cuantitativos. Se evaluaron sus resultados por medio de los 81 usuarios continuaron con este método durante 3 meses, 65 usuarios tenían un IMC normal y 16 usuarios tenían sobrepeso. En este estudio, en los primeros 3 meses, el 65,43% de los pacientes (53) aumentaron su peso de 1 kg a 3 kg, mientras que el 2,5% de los pacientes (2) aumentaron su peso de 3 kg a 6 kg, es decir, sólo el 29,6% (24). Después de 3 meses de usar acetato de medroxiprogesterona, no hubo aumento ni pérdida de peso, el 2,5 % (2) perdió de 1 a 2 kg de peso y, después de 6 meses, el 7,4 % (6) perdió de 1 a 2 kg de peso, 2 kg, el 44,4% (2) perdieron peso de 2 kg y el 4% mantuvieron su peso corporal. El 46,9% (38) ganó entre 1 y 3 kg, pero sólo 1 persona ganó entre 3 y 6 kg después de utilizar este método durante 3 meses. Al cabo de 9 meses, el 33,3% (27) mantenía su peso. Además, el 64,2% (52) aumentó su peso de 1 a 6 kg. Según los datos obtenidos, al cabo de un año, sólo el 2,2% (2) mantuvo el mismo peso, el 46,9% (38) aumentó de 1 kg a 3 kg, y el 34,6% (28) aumentó de 3 kg a 6 kg y el 8,6% (7) aumento de peso de 6 a 9 kg en ciclos anuales utilizando este método, y el 7,4% (6) ganó más de 9 kg. Se puede concluir que después de un año de usar este método, el 50,6% (41) tenía un IMC en el rango normal (18,5-24,9), y el 39,5% (32) ganó peso y tuvo sobrepeso después de un año de usar este método. El 9,9% (8) presentaba obesidad de tipo 1.

Tumbes (2021), Rugel. [14] **"Conocimiento y actitudes del anticonceptivo trimestral en usuarias del Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2021"**, El presente estudio tuvo como objetivo correlacionar conocimiento con actitudes, frente a los efectos secundarios del anticonceptivo trimestral en usuarias del Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2021. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo-correlacional, en una muestra de 50 usuarias que asistieron al consultorio de planificación familiar y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. El método utilizado fue la observación indirecta y la técnica usada fue la encuesta. Asimismo, el Instrumento empleado fue un cuestionario integrado de carácter anónimo, el cual se elaboró en función de los objetivos de la investigación, siendo debidamente validado. En los resultados se encontró un conocimiento deficiente en el 86,0% y suficiente en el 14,0%; y las actitudes fueron favorable en el 98.0 % y desfavorable en el 2,0% de las encuestadas; además muestran un coeficiente de correlación de Spearman de 0.092, y un valor de p= 0.526; demostrándose que no existe correlación entre los conocimientos y las actitudes frente a los efectos secundarios de la anticoncepción trimestral. Se recomienda ampliar la investigación, implementar estrategias para reforzar el conocimiento y fortalecer las actitudes.

Puno (2019), Vilavila. [15] **"Características socio-reproductivas de usuarias de acetato de medroxiprogesterona relacionado a su peso en el Centro de Salud Guadalupe 2018",** el objetivo fue medir características socio-reproductivas relacionadas con el peso corporal en usuarias de acetato de medroxiprogesterona en el Centro de Salud Guadalupe en el año 2018. Esta población corresponde a 100 pacientes que utilizan el método de planificación familiar acetato de medroxiprogesterona en el Centro de Salud Guadalupe de Priaca y la muestra está conformada por 80 casos. Los resultados son consistentes con los indicadores de características sociodemográficas de los usuarios. Por tanto, si se asocia significativamente con el sobrepeso, se asocia con el sobrepeso. Los usuarios son mayores de 35 años (16,2%),

bachilleres (22,5%), personas casadas (22,4%) y amas de casa (20,0%). A juzgar por las características reproductivas de las usuarias, el 18,8% tuvo partos múltiples, el 17,5% tuvo un ciclo reproductivo mayor a 4 años y el 23,8% había utilizado este método entre 1 y 5 años. A juzgar por los hábitos diarios de los usuarios, el 18,7% come en ocasiones alimentos saludables, el 30% tiende a permanecer sentado durante largos periodos de tiempo, el 22,5% come alimentos poco saludables como el café y el 20,1% experimenta cambios emocionales como ansiedad. En términos del IMC de las mujeres, comparando su primera evitación del embarazo con su uso actual de anticonceptivos, podemos ver que el 55,0% mantuvo el mismo peso, el 36,2% ganó peso y el 8,8% perdió peso. Arriba, las relaciones actuales confirmadas por la estadística chi-cuadrado llevan a la conclusión de que se han establecido nuevos conocimientos; con las características socio-reproductivas asociadas al peso corporal en personas usuarias de acetato de medroxiprogesterona, Centro de Salud Guadalupe, 2018 donde se aceptó la hipótesis plantada.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

Huánuco (2019), Hidalgo. [16] **"Nivel de conocimientos sobre efectos adversos en medroxiprogesterona en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en Huánuco Enero - Agosto 2017"**, este objetivo describe el grado de conocimiento sobre los efectos adversos de la medroxiprogesterona en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano entre enero y agosto de 2017. El método utilizado fue la estadística descriptiva e incluyó preguntas sobre los efectos secundarios de la medroxiprogesterona. La fórmula se utilizó para seleccionar a usuarias de anticonceptivos de medroxiprogesterona de diferentes edades que visitaron el Hospital Regional entre enero y agosto de 2017 para calcular el tamaño de la muestra. Los resultados mostraron que el 16,1% de las usuarias de medroxiprogesterona encuestadas tenían un alto nivel de comprensión de los efectos secundarios, el 43,8% de las personas no tenía una idea clara porque consultaron a otros usuarios u obtuvieron información de Internet, radio, etc. Los usuarios con puntuación baja

(40,1%) no sabían que este método puede tener diversos efectos secundarios y no tenían información clara; por lo general, no tienen ningún problema con este enfoque. Concluyendo que la población de estudio tiene poco conocimiento sobre los efectos secundarios de la medroxiprogesterona como anticonceptivo al momento de planificar la consejería. Cabe señalar que a pesar de la falta de conocimientos adecuados, la mayoría de los usuarios entrevistados tenían una actitud positiva hacia el mantenimiento de los métodos que utilizaban habitualmente, centrándose más en planificar y prevenir nuevos hijos no deseados de las ventajas y efectos secundarios resultantes de hacerlo. Sólo en circunstancias excepcionales se abandonará este método u se optará por otro.

Huánuco (2019), Rodríguez. [17] **"Nivel de conocimiento sobre uso de acetato de medroxiprogesterona en las alumnas de la E.A.P. de obstetricia de la UDH 2019"**, describe como objetivo establecer el nivel de conocimiento sobre uso de acetato de medroxiprogesterona en las alumnas de la E.A.P. de Obstetricia de la UDH, 2019. En la metodología de la investigación el estudio fue correlacional y cuantitativo de corte transversal y es de diseño no experimental, la población estuvo representada por todos los estudiantes de la E.A.P. de obstetricia que fueron 150 participantes y su muestra quedo representada por los 150 participantes. Los resultados del estudio fueron consistentes con los hallazgos de otros investigadores, ya que se plantearon preguntas sobre el conocimiento en obstetricia, basándose en la bibliografía existente y la experiencia de las alumnas con el método trimestral. Se puede concluir que el nivel de conocimiento sobre el uso de acetato de medroxiprogesterona es elevado, ya que, al realizar la prueba de hipótesis, la mayoría rechazó la hipótesis nula. Por lo tanto, se llegó a la conclusión de que la mayoría de los participantes tienen conocimiento sobre el acetato de medroxiprogesterona, en su mayoría los participantes tienen conocimientos sobre los mecanismos de acción, el uso y las contraindicaciones.

Huánuco (2022), Gómez y Llallico. [18] **"Nivel de conocimiento y actitudes que tienen las puérperas sobre métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Las Moras, Huánuco 2020"**, este estudio describe los objetivos de determinar el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos y su relación con las actitudes en puérperas, realizado en el año 2020 en el Centro de Salud las Moras de Huánuco. Desde el punto de vista metodológico, este estudio pertenece al nivel de descriptivo correlacional y adopta métodos cuantitativos, con un diseño no experimental. La población estuvo compuesta por 250 puérperas atendidas en el Centro de Salud y la muestra fue de naturaleza probabilística y representó a 110 puérperas. Los resultados mostraron que el 48,2% (53) de los participantes tenían conocimientos medios y tendencias naturales. Sin embargo, el 18,2% (20) mostró buenos conocimientos y comportamiento positivo, donde llamo la atención aquella con niveles altos de conocimiento no tuvieron actitudes negativas, lo que indica que la mayoría de las puérperas tienen conocimientos promedio sobre información general, métodos de uso y tipos de anticonceptivos. Al analizar la relación entre conocimiento y actitud se encontró una relación estadísticamente significativa (Rho=0.873, p=0.000). Al examinar los conocimientos generales sobre implantes dentales, tipos de uso y actitudes hacia los tipos de anticonceptivos, se observaron relaciones significativas en cada caso (Rho=0,873, p=0,000; Rho=0,873, p=0,000; Rho= 0,873, p=0,000). Por ello, en 2020, el Centro Médico de las Moras de Huánuco encontraron correlación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción en mujeres posparto.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. ACETATO DE LA MEDROXIPROGESTERONA

Método activo que es administrado oral y parental, siendo 15 veces más fuerte que la hormona de la progesterona. También impiden la ovulación de los progestágenos, el endometrio también imposibilita la formación e incrementa de la mucosa cervical, impidiendo también el

avance de los espermatozoides en el útero. si la usuaria presenta niveles de estrógeno, endógenos apropiados, convierte un endometrio proliferativo a un endometrio secretor. Se puede utilizar el acetato de medroxiprogesterona como uso anticonceptivo reversible de duración prolongada a través de inyecciones intramuscular por un tiempo de 3 meces, indicado a partir de los 12 años de edad. En lugar de inyectables se permite que conserve su eficacia por varios meces, a causa de la baja disolubilidad de los micro cristales. (15)

En su composición el acetato de medroxiprogesterona (amdp) 150 mg x 1 ml. en ocasiones intramuscular profunda, se administra cada tres meces o (12 semanas) presentando una carencia de fallas de 0.3 a 0.4 gestaciones de 100 sucesos por año. (16)

Cabe mencionar que el uso de acetato de medroxiprogesterona es de proceso lento (depro-povera) así mismo el enantato de noretindrona se ha venido empleando por mucho tiempo en todo el mundo; que ofrece que brinda cuidado anticonceptivo por un periodo de tres (03) meces. data el año 1953 se descubre que al esterificar un progestágeno se obtiene una sustancia (droga) con resultado de avanzada duración, es en esa fecha que se viene utilizando como un tratamiento anticonceptivo en la verificación de la natalidad desde principios del año 1960. (17)

La utilización del método de medroxiprogesterona, destalla al periodo en que la usuaria (paciente) practica como tratamiento anticonceptivo el acetato de medroxiprogesterona. (10)

2.2.2. CARACTERÍSTICAS DE LA MEDROXIPROGESTERONA

Su resultado es acelerado y altamente efectivo. (26)

Se indica a cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas). En el transcurso de los dos primeros años después de la primera menstruación se debe utilizar con mucho cuidado, en tiempo prolongado las reacciones en los huesos empiezan a disminuir la consistencia mineral en las adolescentes, a un no está determinado. no siendo una condición un

análisis pélvico preliminar antes de dar inicio a su uso. siendo una opción recomendable llevarse a cabo un estudio médico antes de dar iniciar su utilización. no interponiéndose en el trascurso que se da inicio a las relaciones sexuales. durante el primer año de practica de dicho método las usuarias en su condición pueden presentar amenorrea en un 50%, y en transcurso de los 3 años la presencia de amenorrea oscila en un 80%. La acción del medicamento se mantiene en el organismo algunos meces después de continuar su práctica, un 70% consigue fecundar en un periodo de 12 meces, y el 90% logra dicha acción en un tiempo de 24 meces, luego de desistir su uso. se han venido informando el incremento en el peso de (1.5 hasta 2 kg durante su primer año de uso), mareos y cefalea. [26]

2.2.3. TASA DE FALLA DE LA MEDROXIPROGESTERONA

Se ha venido informado error teórico, de 0.3 embarazos en cada 100 mujeres en un primer año. ocasionalmente se da 3 embarazos de cada 100 mujeres por año. [26]

2.2.4. FORMA DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA

De 150 mg de medroxiprogesterona; se inyecta intramuscular en la zona del glúteo o deltoides aplicando el procedimiento de la ¨z¨ sin emplear masaje de post aplicación. La dosis primordial se inyecta dentro del primer a quinto día de la menstruación o después del parto, siempre en cuando sabiendo que no hay existencia de un embrión si por suceso se inicia en otros días primeramente deberá por una prueba de embarazo negativa y dicho procedimiento entre los siete días como también se inicia después de un aborto ese procedimiento no impide la lactancia. La medroxiprogesterona se debe de inyectar cada tres meses o si se olvida solo puede ser con un tardío de dos semanas es primordial que se acerquen cada tres meses para ver cómo reacciona el método. se debe de brindar charlar a las parejas y también aconsejar que pueden asistir al establecimiento de salud a cualquier momento que desea. [26]

2.2.5. FARMACOCINÉTICA DE LA MEDROXIPROGESTERONA

a) **Absorción:** Luego de 150 mg de dosis intramuscular de la medroxiprogesterona en usuarias de 28 a 36 años mediante una prueba, subieron los niveles de tres semanas hasta subir concentraciones plasmáticas con un 1 a 7 ml. luego es liberado por los grados bajos que están en la sangre. (10)

b) **Distribución:** Es la agrupación del acetato de medroxiprogesterona aproximado un 86%. esta agrupada con la albumina sérica con el 90 y 95% que se atraviesa por dicha barrera placentario y encefálico. (10)

c) **Metabolismo:** La medroxiprogesterona procede en la sangre logrando de dos a cuatro horas de la post administración realizada en el órgano del hígado. La medroxiprogesterona impide las dosis usadas con frecuencia, la eliminación de dicha hormona demora la maduración de uno de los folículos y también de la ovulación. (10)

d) **Excreción:** La cantidad de soluto de la medroxiprogesterona se desnivelan que no llegan a ser detectadas pasando los veinte a ciento veinte días después de la aplicación del anticonceptivo. Haciendo el uso de la radio inmunometrico, cuyo promedio de vida viene siendo cincuenta días. Varios metabolitos de la medroxiprogesterona se eliminan por la orina en un tiempo de seis semanas después de la administración. (10)

2.2.6. INDICACIONES DE LA MEDROXIPROGESTERONA

- Femenina de edad reproductiva entre los dieciocho a cuarenta y cinco años con viveza que inician o mantienen contacto sexual que requieren de un método de lejano tiempo.
- En femeninas que experimentaron otros métodos y que tuvieron reacciones malas.
- En femeninas que no dan de amamantar antes de los veinte y uno días del posparto.

2.2.7. EFECTOS ADVERSOS DE LA MEDROXIPROGESTERONA

El efecto adverso es la razón más común que provoca suspensión de la utilización de la medroxiprogesterona, en seguida les presentare los efectos adversos. (10)

2.2.7.1. AMENORREA

Ausencia de menstruación provocada por la inyección de medroxiprogesterona. A tal manera que produce un desnivel con las hormonal del ovario y endometrio ya que viene siendo al descenso del estrógeno. (18)

Es un sangrado ligero con pocas manchas en frecuencia. Viene a ser un grado de sangrado por manchas de manera continua. El estrógeno no consigue la proliferación en el endometrio es por eso las manchas de sangrado. (19)

2.2.7.2. SANGRADO MENSTRUAL IRREGULAR

La menorrea irregular en sí mismo cuando realiza la utilización de dichos anticonceptivos inyectables, pero no provoca daños en su cuerpo bajando con el pasar del tiempo por las vías urinarias. (20)

2.2.7.3. CEFALEA

El empleo del anticonceptivo de medroxiprogesterona tiene como síntomas la cefalea, dolor en el pecho. La hormona de la progesterona provoca hechos neuroactivos dentro del SNC por lo tanto ahí se encuentra el receptor de la hormona. (18)

2.2.7.4. AUMENTO DE APETITO

Los efectos más frecuentes con tener más apetito de lo normal son obteniendo un peso desmedido. (10)

2.2.7.5. CAMBIOS DE ESTADO DE ANIMO

Se observa preocupaciones trastornos mentales estrés y depresión generando el sistema nervioso de cortisol en la estructura compleja provocando problemas hormonales. (22)

2.2.7.6. ALTERACIÓN DEL DESEO SEXUAL

Las hormonas vienen cumpliendo listas de suma importancia en el oficio sexual de la mujer que provocan consecuencias. Provocan consecuencias iniciales de fragilidad vibratoria y hipertensión. Eso provoca que las usuarias que usan la medroxiprogesterona eviten el deseo sexual. Por niveles altos y bajos de hormonas. Y también debemos ver cuando una mujer requiere testosterona para lograr conseguir la libido. (23)

2.2.7.7. SENSIBILIDAD DE MAMAS

La hormona ocasiona edema provocando que las zonas mamarias se aumentan provocando la fragilidad en esa zona. (24)

2.2.7.8. DISMINUCIÓN DE LA DENSIDAD MINERAL

Agradecer a la inyectable (AMPD) que disminuyen las hormonas ya que la disminución de calcio viene generando problemas en los adolescentes por almacenamiento medidas de las cantidades minerales. (25)

2.2.7.9. CLOASMA

Son manchas oscuras que son reveladas que son producidas por la radiación solar. (24)

2.2.7.10. ACNÉ

Es el motivo por lo cual las pequeñas aperturas en la piel se tapen y al pasar esa acción reaccionan al inflamarse y provocar una infección. Esa acción lleva a que se produzca barros en la cara o

granos. Por motivo de los niveles bajos de estrógenos y globulina que es pasada por los mensajeros químico. La consecuencia de la medroxiprogesterona ocasiona daño del folículo y agrupación de linfocitos como lesiones infamatorias. (22)

2.2.7.11. ALOPECIA

Se refiere a la caída de cabello que es provocado por el desequilibrio hormonal de estrógeno en el sistema. (22)

2.2.7.12. INCREMENTO DE PESO

Es generada por la alteración de dicho indicador de masa corporal que viene siendo la causa de la insulina, ya que hay un bajo porcentaje de cortisol que produce monosacárido, es por eso que la medroxiprogesterona viene afectar un 80% en su aumento de peso, que también vienen provocando como el edema, cantidad de materia presente en el cuerpo. El treinta de agosto del 2019 a 2013 ha demostrado que la práctica de medroxiprogesterona por tiempos duraderos genera incremento de peso en todo adolescente y mujer mayor cerca de la menopausia que también provocan la obesidad. (21)

2.2.7.13. VAGINITIS

Es producido por motivo de elasticidad, sensibilidad, e inflamación de la vagina por la disminución de estrógenos. (22)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Efectos:** Es el resultado de una acción. (27)
- **Planificación familiar:** Es un medio que es de mayor uso para poder determinar de elegir cuando y cuantos hijos va tener entre femenino y masculino para que cuando llegan a tener la mayoría de edad pueda ejercitar su derecho a la elección de dichos métodos anticonceptivos. (26)

- **Usuaria:** Es conocida con ese nombre a individuo que hace el uso de tratamientos anticonceptivos y así poder planear a un integrante para su familia. [26]

- **Peso:** Medida del peso corporal absoluto de un individuo que se identifican en gramos u/0 kilogramos, ya que dicho peso esta subdividido como en masa liberado de mucha grasa. [26]

- **Anticonceptivos:** Métodos o dispositivos diseñados para prevenir el embarazo al inhibir la fertilización o implantación del óvulo fertilizado. [19]

- **Efectos adversos:** Reacciones indeseadas o no deseadas que resultan de la administración de un medicamento o tratamiento, incluyendo síntomas no previstos. [20]

- **Alteraciones menstruales:** Cambios inusuales en el patrón, duración o regularidad del ciclo menstrual, que pueden ser causados por diversos factores, como desequilibrios hormonales o ciertos tratamientos. [21]

- **Síntomas:** Manifestaciones subjetivas o cambios perceptibles en el cuerpo que indican la presencia de una enfermedad, condición médica o respuesta a un tratamiento. [22]

- **Usuarias en edad fértil:** Mujeres en la etapa de la vida en la que son capaces de concebir, generalmente entre la adolescencia y la menopausia. [21]

- **Factores de deserción:** Variables o circunstancias que contribuyen a que una persona deje de utilizar un método anticonceptivo, lo cual puede incluir efectos secundarios, falta de accesibilidad o cambio de preferencias. [23]

- **Infertilidad:** Condición en la que una pareja es incapaz de concebir después de un año de relaciones sexuales regulares sin anticoncepción, debido a problemas físicos, hormonales o de otro tipo. [24]

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación entre el uso de Medroxiprogesterona con los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

Ho: No existe relación entre el uso de Medroxiprogesterona con los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi_1: Existe relación entre el uso de la medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al acné en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

Ho_1: No existe relación entre el uso de la medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al acné en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

Hi_2: Existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

Ho_2: No existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

Hi_3: Existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso en Usuarias

de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

Ho_3: No existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Uso de la medroxiprogesterona

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Efectos adversos de la medroxiprogesterona

2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE

Características demográficas (Edad, grado de instrucción y estado civil).

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	CATEGORÍA	INSTRUMENTO
VARIABLE DEPENDIENTE						
EFECTOS ADVERSOS DE LA MEDROXIPROGESTERONA	Estos son efectos secundarios que ocurren cuando las mujeres que no quieren quedar embarazadas toman las dosis habituales de acetato de medroxiprogesterona.	Acné	¿La inyección anticonceptiva le provoco granos en la piel?	Nominal	• Si • No	Cuestionario
			¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?			
			¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?			
		Alopecia	¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?	Nominal	• Si • No	
			¿Estas preocupada por tu cabello?			
			¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?			
		Incremento de peso	¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?	Nominal	• Si • No	
			¿La inyección anticonceptiva aumento el apetito?			
			¿Usted sabe controlar su apetito?			
VARIABLE INDEPENDIENTE						

TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA	Quiere decir el tiempo en que está usando el acetato de la medroxiprogesterona.	Tiempo de uso	• El tiempo de uso de la medroxiprogesterona es menor a 3 meses • El tiempo de uso de la medroxiprogesterona es de 3 a 6 meses • El tiempo de uso de la medroxiprogesterona es de 7 a 12 meses • El tiempo de uso de la medroxiprogesterona es mayor a 12 meses	Ordinal	Para marcar	Cuestionario
			VARIABLE INTERVINIENTE			
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	Se refiere a información estadística que describe y clasifica a una población.	Única	Edad	Nominal	• De 20 a 29 años • De 30 a 40 años	Cuestionario
			Grado de instrucción	Razón	• Letrada • Primaria • Secundaria	
			Estado civil	Nominal	• Soltera • Casada • Conviviente • Divorciada	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue de tipo aplicada porque se centró en abordar los desafíos sociales presentes en una comunidad, región o país, apoyándose en los resultados obtenidos a partir de investigaciones básicas, puras o fundamentales. [25]

3.1.1. ENFOQUE

Fue de tipo cuantitativo para poder juntar datos y pasar por la medición numérica a todo hecho, determinando aquellas pautas y experimentando nuevas teorías. [28]

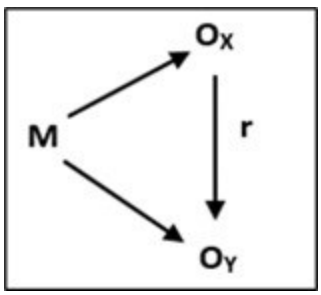
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Fue de una categoría no experimental, a tal manera que no se manipuló ni una variable de estudio, además no hay manipulación de dicha variable la cual se estudió la presentación correlacional ya establecido el grado entre variables como lo especifican. [29]

3.1.3. DISEÑO

Este estudio fue no experimental correlacional, ya que buscó la agrupación con las variables, es decir con la finalidad de determinar algún tipo de relación entre ellas. [29]

3.1.4. ESQUEMA



M: Muestra de Estudio.

Ox: Uso de medroxiprogesterona.

Oy: Efectos adversos de la medroxiprogesterona.

r: Correlación

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población se puede conceptualizar como la suma de todas las unidades de análisis que poseen las características necesarias para ser consideradas como parte de la misma. Estas unidades pueden abarcar individuos, objetos, agrupaciones, eventos o fenómenos que exhiben las cualidades pertinentes para la investigación. (25)

El presente estudio estuvo conformado por 200 usuarias que usaron medroxiprogesterona creando efectos adversos en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, durante el año 2023.

3.2.2. MUESTRA

El muestreo probabilístico para la selección de las unidades de muestra, el investigador desempeña un papel crucial al elegir aquellas que posean características específicas pertinentes para la naturaleza de la investigación que se pretende llevar a cabo. (25)

La muestra en este estudio es aleatoria. Donde se utiliza la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N^* Z_{1-\infty}\square^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\infty}\square^2 * p * q}$$

Donde:

Población (n): 200

Nivel de confiabilidad: 95%

Valor de la distribución: 1.96

Margen de error (e): 0.05

Porcentaje de aceptación (p): 0.5%

Porcentaje de no aceptación (q): 0.5

$$\frac{200\text{x}\ 1.96^2 x\ 0.5\ x\ 0.5}{0.05^2(200-1)+1.96^2 x\ 0.5\ x\ 0.5}$$

$$\boldsymbol{n = 131.7511}$$

En consecuencia, luego de haber aplicado la fórmula matemática, la muestra estuvo conformada por 132 usuarias de planificación familiar, del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.3.1. TÉCNICAS

Este estudio de investigación empleó la técnica de dichas encuestas para obtener información sobre las variables de estudio.

3.3.2. INSTRUMENTOS

Se usó un cuestionario, y se aplicó a las 132 pacientes de planificación familiar, la cual estuvo estructurado de la siguiente manera: Dimensión 1 (características demográficas) Dimensión 2 (Tiempo de uso de medroxiprogesterona) y Dimensión 3 (Efectos adversos de la medroxiprogesterona), tuvo nueve preguntas que fueron realizadas mediante un cuestionario y marcado SI NO (ver anexo 02).

La validación de los instrumentos fue mediante fichas de juicios de expertos y fueron profesionales conocedores de las variables de estudio.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO

Fue mediante el uso de las TIC´s, es decir del paquete estadístico SPSS. 27.0 y la hoja de cálculo de Excel 2023.

3.4.2. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Los resultados se obtuvieron mediante estadística descriptiva y luego se presentaron en forma de tablas cruzadas y gráficos estadísticos. También se utilizó estadística inferencial expresada como la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov y la prueba de chi cuadrado para la correlación de las hipótesis.

CAPÍTULO IV

PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Tabla 1. Edad de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	n = 132	
	fi	%
Edad		
De 20 a 29 años	65	49.24
De 30 a 40 años	67	50.76

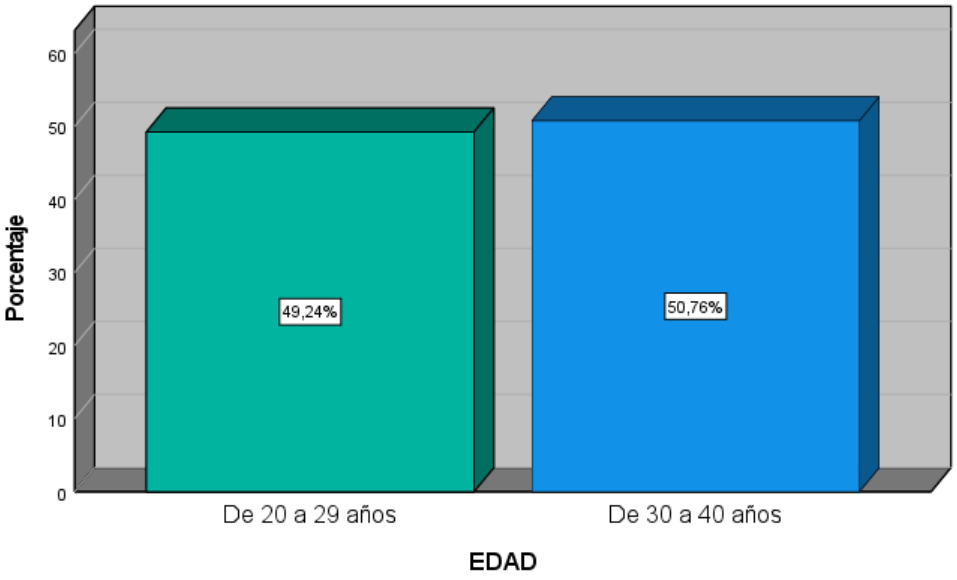


Gráfico 1. Edad de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación. En la tabla y gráfico 1. Se evidencia que, de un total de 132 usuarias, el 49.24% (65) se encuentra dentro del grupo de edades comprendido entre 20 y 29 años. Contrariamente, el 50.76% (67) corresponde al rango de edad de 30 a 40 años.

Tabla 2. Grado de instrucción de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	n = 132	
	fi	%
Grado de instrucción		
Letrada	42	31.82
Primaria	35	26.52
Secundaria	55	41.67

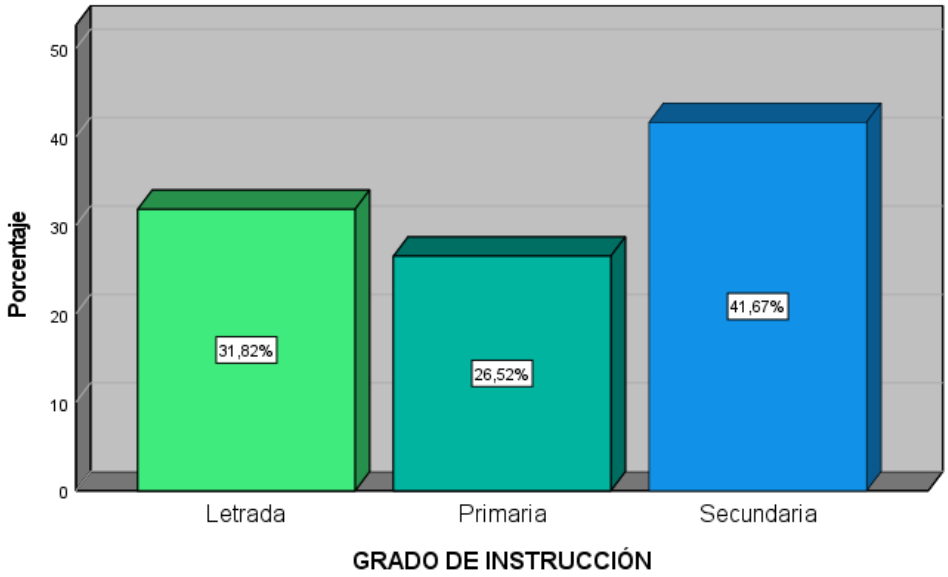


Gráfico 2. Grado de instrucción de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 2. Se destaca que, de la totalidad de 132 usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, el 26.52% (35) corresponden a usuarias con nivel educativo de primaria. Seguidamente, el 31.82% (42) están constituidas por pacientes con educación letrada, y finalmente, el 41.67% (55) son usuarias que han alcanzado el nivel educativo de secundaria. Por lo cual se puede evidenciar que la mayoría de usuarias atendidas en este centro de salud y que participaron en la encuesta tienen como grado de instrucción la secundaria.

Tabla 3. Estado civil de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	n = 132	
	fi	%
Estado civil		
Soltera	49	37.12
Casada	13	9.85
Conviviente	66	50.00
Divorciada	4	3.03

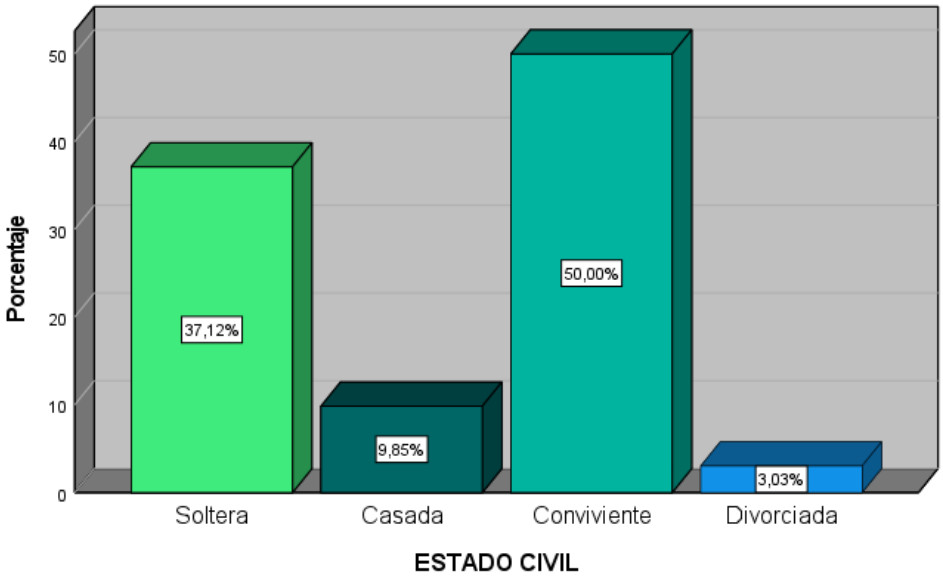


Gráfico 3. Estado civil de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 3. Se nota que el 3.03% (4) de las usuarias se encuentran en la categoría de divorciadas. A continuación, el 9.85% (13) corresponde a usuarias casadas, seguido por el 37.12% (49) de pacientes solteras. Finalmente, el 50.00% (66) de las usuarias pertenecen al grupo de convivientes.

4.1.1. TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA

Tabla 4. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

TIEMPO DE USO	n = 132	
	fi	%
Duración		
Menor de 3 meses	11	8.33
Entre 3 a 6 meses	52	39.39
De 7 a 12 meses	56	42.42
Mayor de 12 meses	13	9.85

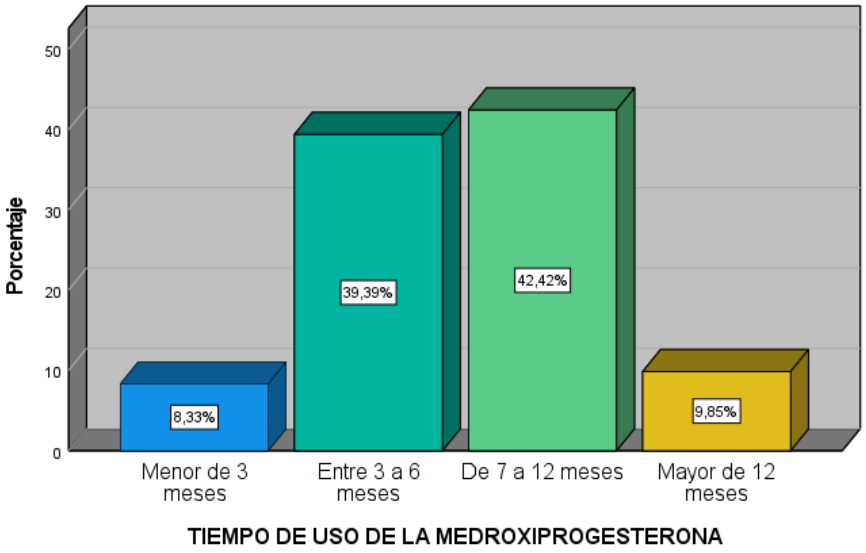


Gráfico 4. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 4. Se destaca que, en relación al tiempo de uso de la medroxiprogesterona, el 8.33% (11) de las usuarias estaban utilizando el método anticonceptivo por menos de 3 meses. A continuación, el 9.85% (13) lo empleaba por más de 12 meses, mientras que el 39.39% (52) se encontraba en el rango de uso entre 3 y 6 meses. Finalmente, el 42.42% (56) de las usuarias utilizaban la medroxiprogesterona en el intervalo de 7 a 12 meses. Se puede concluir que la mayoría de usuarias encuestadas utilizan este método del uso de medroxiprogesterona por un periodo entre 7 a 12 meses.

4.1.2. EFECTOS ADVERSOS DE LA MEDROXIPROGESTERONA

Tabla 5. Aparición de granos en la piel como efectos adversos de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

ACNÉ	n = 132	
	fi	%
¿La inyección anticonceptiva le provoco granos en la piel?		
Si	43	32.58
No	89	67.42

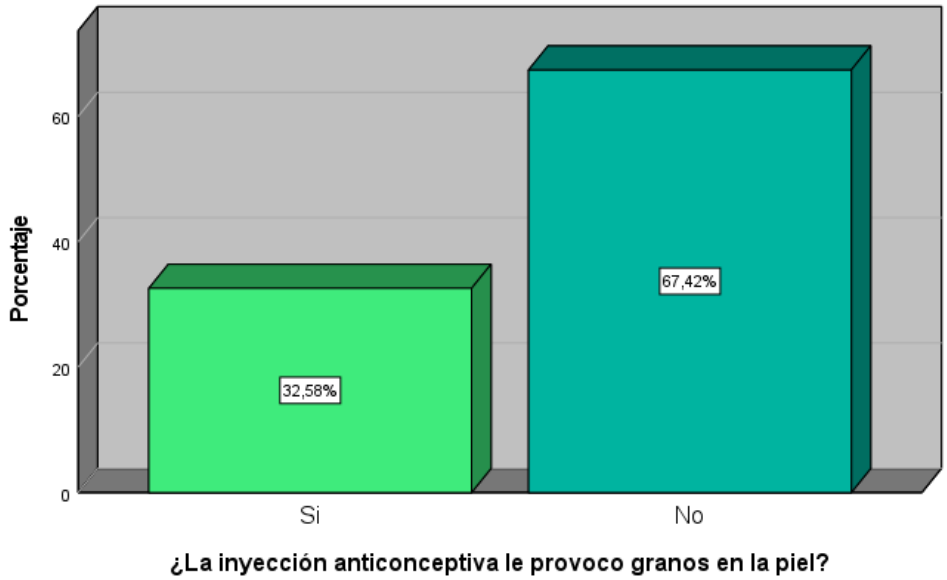


Gráfico 5. Aparición de granos en la piel como efectos adversos de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 5. En relación con los efectos adversos, se destaca que, frente a la aparición del acné, el 32.58% (43) de las usuarias considera que el uso de medroxiprogesterona está asociado con la presencia de acné. En contraste, el 67.42% (89) de las usuarias no percibe que la ampolla de medroxiprogesterona sea responsable de la aparición de acné. Se pudo evidenciar que más de la mitad de las usuarias encuestadas no vieron efectos adversos del anticonceptivo respecto a la aparición de granos en la piel.

Tabla 6. Curación del acné ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

ACNÉ	n = 132	
	fi	%
¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?		
Si	30	22.73
No	102	77.27

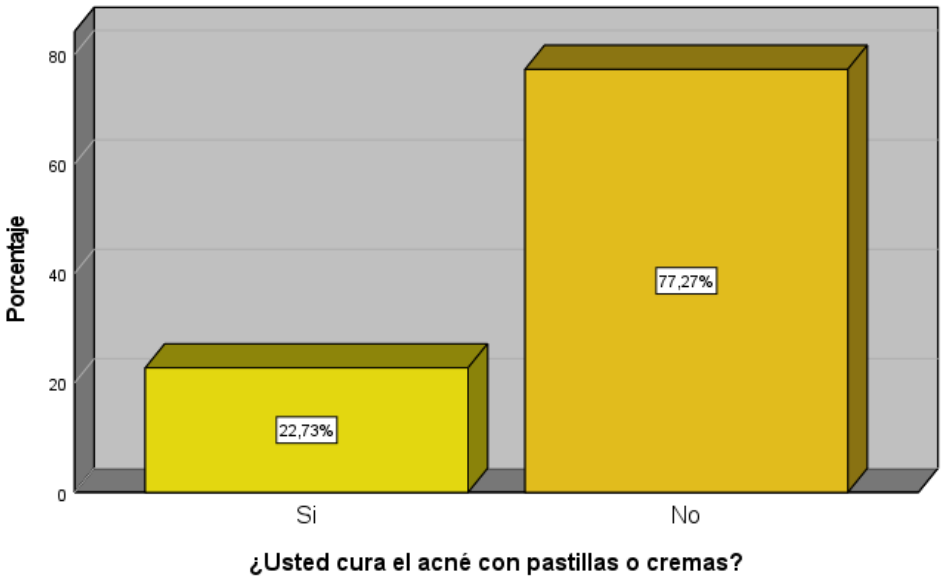


Gráfico 6. Curación del acné ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 6. Se destaca que, de las 132 pacientes, solo el 22.73% (30) considera la posibilidad de tratar el acné mediante pastillas o cremas. En contraste, el 77.27% (102) de las pacientes no percibe como necesario el uso de estas para la curación del acné. Se evidenció que en su mayoría las usuarias no ven necesario el uso de pastillas ni cremas para curar el acné.

Tabla 7. Necesidad de cambiar de método anticonceptivo ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

ACNÉ	n = 132	
	fi	%
¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?		
Si	16	12.12
No	116	87.88

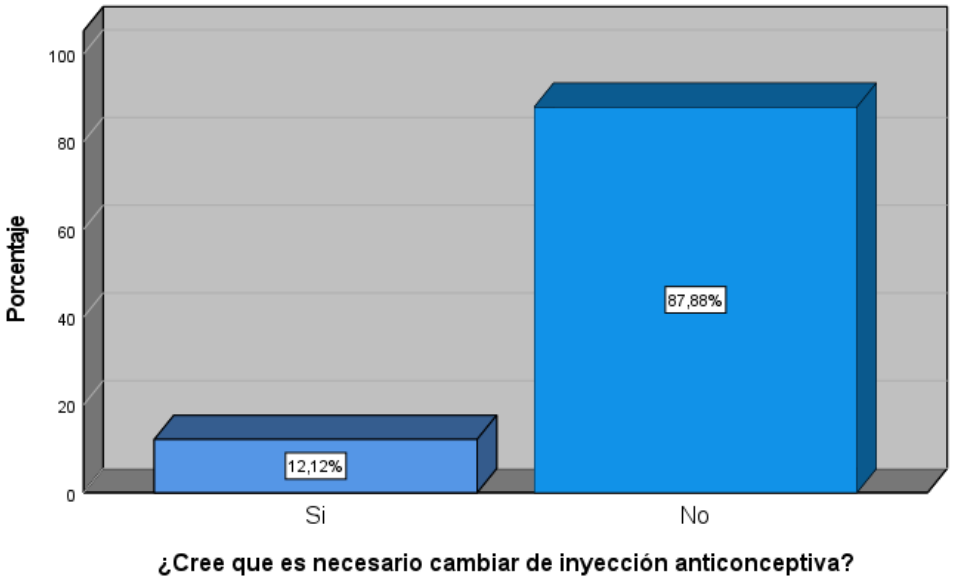


Gráfico 7. Necesidad de cambiar de método anticonceptivo ante el efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 7. Se evidencia que, de las 132 usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, el 12.12% (16) optó por cambiar de método anticonceptivo. En contraste, el 87.88% (116) indicó su decisión de continuar con el mismo método actual, es decir, no realizar un cambio. Se concluye que la mayoría de usuarias ve adecuado este método anticonceptivo debido a que continúan y continuarían utilizándolo, solo pocas usuarias optaron por cambiarlo.

Tabla 8. Pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

ALOPECIA	n = 132	
	fi	%
¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?		
Si	41	31.06
No	91	68.94

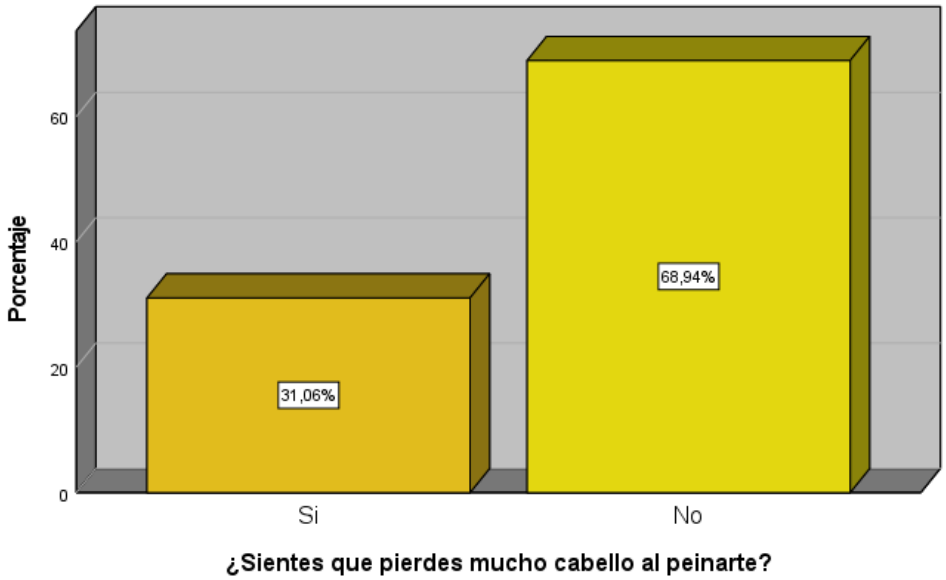


Gráfico 8. Pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 8. Se revela que, de las 132 pacientes que asistieron al servicio de planificación familiar, el 31.06% (41) experimentó pérdida de cabello, mientras que el 68.94% (91) no presentó este efecto secundario. Se observó que más de la mitad de usuarias encuestadas no tuvo problemas con la pérdida de cabello, pero si hay usuarias que experimentaron este afecto adverso de pérdida de cabello. Estos datos indican la incidencia significativa de la pérdida de cabello entre las usuarias, siendo crucial para comprender y abordar los posibles efectos adversos asociados al uso del método anticonceptivo.

Tabla 9. Preocupación por la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

ALOPECIA	n = 132	
	fi	%
¿Estas preocupada por tu cabello?		
Si	17	12.88
No	115	87.12

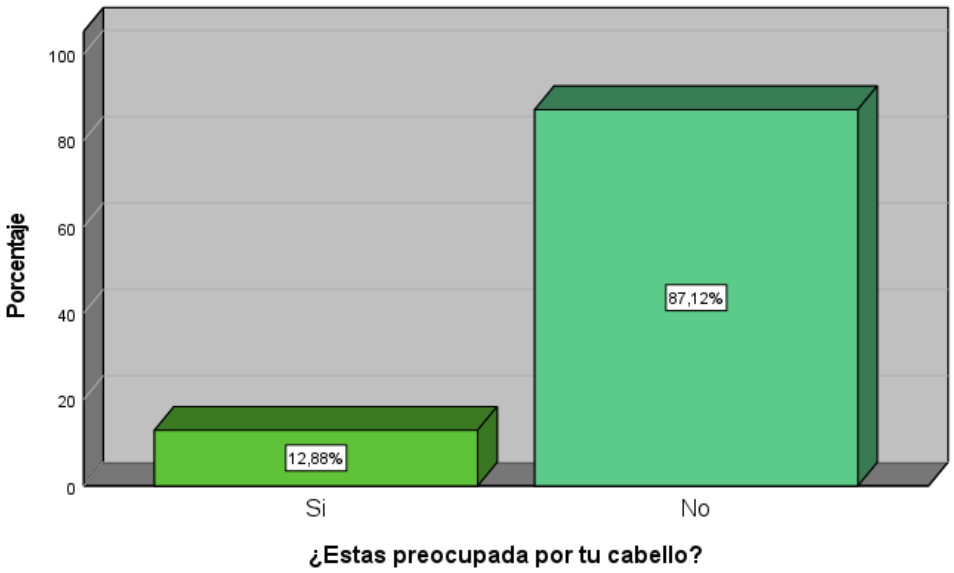


Gráfico 9. Preocupación por la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 9. Se destaca que, de las 132 usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, el 12.88% (17) manifiesta preocupación por la pérdida de cabello. Por otro lado, el grupo mayoritario de 87.12% (115) de las pacientes restantes no muestra preocupación en este aspecto. Se puede concluir que a la mayoría de usuarias encuestadas no les preocupa la pérdida de cabello, lo cual es positivo ya que esto no les impedirá utilizar este método anticonceptivo.

Tabla 10. Conocimiento de la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

ALOPECIA	n = 132	
	fi	%
¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?		
Si	22	16.67
No	110	83.33

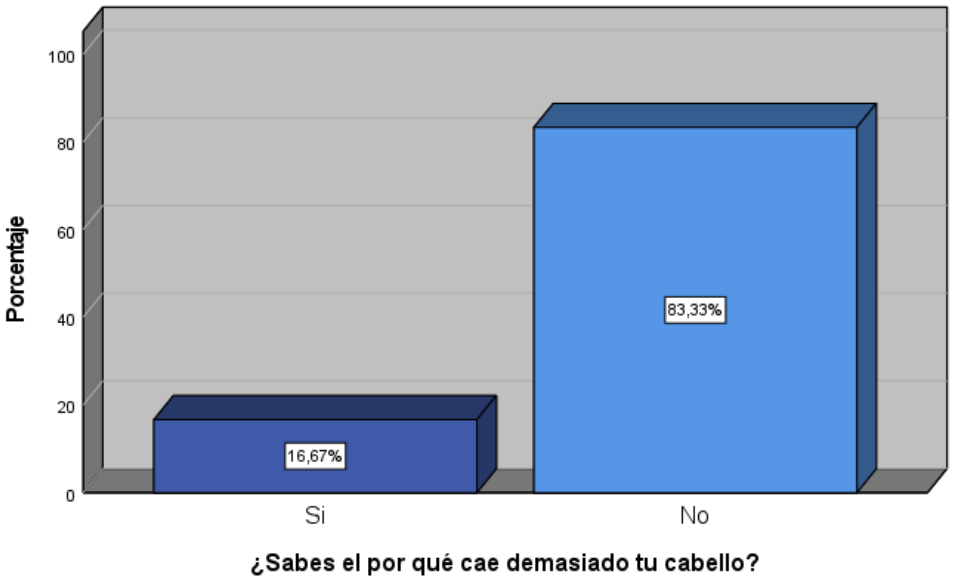


Gráfico 10. Conocimiento de la pérdida de cabello como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 10. Se observa que, entre las 132 usuarias asistentes al servicio de planificación familiar, el 16.67% (22) tiene conocimiento sobre las razones de la caída del cabello o presenta algún indicio al respecto. Contrariamente, el 83.33% (110) de las usuarias desconoce este tema. Se pudo evidenciar que en la mayoría de usuarias existe el desconocimiento sobre los motivos por el cual se les cae demasiado el cabello.

Tabla 11. Incremento de peso como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

PESO	n = 132	
	fi	%
¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?		
Si	115	87.12
No	17	12.88

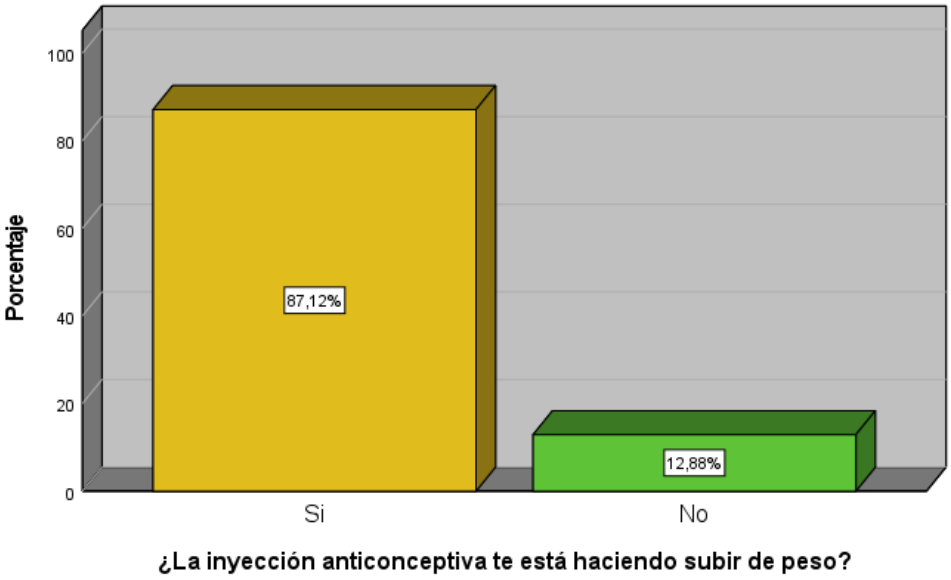


Gráfico 11. Incremento de peso como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 11. Se evidencia que el 12.88% (17) de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar no experimentaron aumento de peso como efecto adverso a la ampolla de acetato de medroxiprogesterona. En contraste, el 87.12% (115) sí desarrolló aumento de peso como efecto adverso. Por lo tanto, se concluye que respecto al aumento de peso la mayoría de usuarias si vio reflejado este efecto debido a que subieron de peso, solo pocas usuarias no experimentaron este efecto adverso.

Tabla 12. Incremento de apetito como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

PESO	n = 132	
	fi	%
¿La inyección anticonceptiva aumenta el apetito?		
Si	103	78.03
No	29	21.97

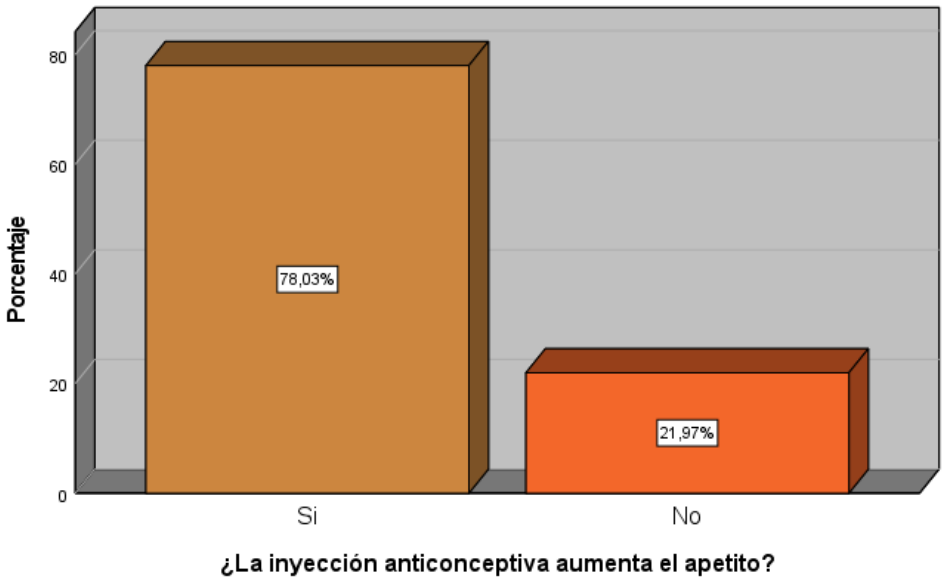


Gráfico 12. Incremento de apetito como efecto adverso de la medroxiprogesterona en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 12. Se observa que, del conjunto de 132 usuarias que acudieron al consultorio de planificación familiar, el 21.97% (29) no experimentó aumento de apetito como efecto adverso de la medroxiprogesterona. En contraste, el 78.03% (103) sí reportó la presencia de aumento de apetito. Por lo tanto, se concluye que a la mayoría de usuarias encuestadas si les aumento el apetito desde que utilizan esta inyección anticonceptiva, es por ello también el motivo por el cual se da el aumento de peso.

Tabla 13. Control de apetito en usuarias administradas la medroxiprogesterona como método anticonceptivo en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

PESO	n = 132	
	fi	%
¿Usted sabe controlar su apetito?		
Si	19	14.39
No	113	85.61

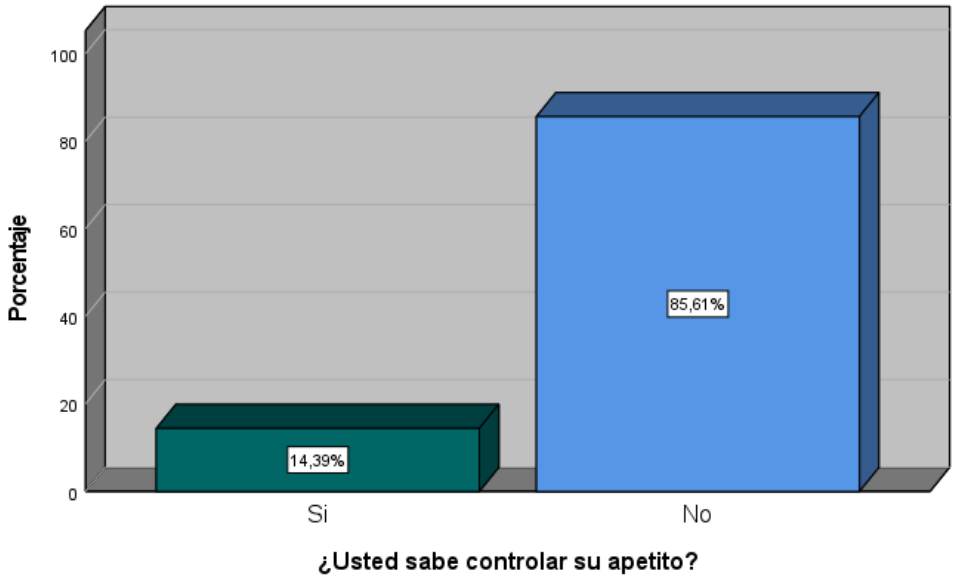


Gráfico 13. Control de apetito en usuarias administradas la medroxiprogesterona como método anticonceptivo en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

Análisis e interpretación: En la tabla y gráfico 13. Se evidencia que, en relación al control del apetito tras la administración del acetato de medroxiprogesterona, el 14.39% (19) de las usuarias puede gestionar su apetito de manera efectiva. Por otro lado, el 85.61% (113) de las usuarias no logra controlar su apetito. Se observó que en su mayoría las usuarias encuestadas no saben cómo controlar su apetito, por lo cual esto interfiere en el aumento de peso, para lo cual las usuarias deben recibir una orientación para poder controlar estos efectos adversos.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 14. Prueba de normalidad de las variables uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

	Prueba de normalidad					
	Kolmogorov - Smirnov[a]			Shapiro - Wilk		
EFECTOS ADVERSOS	**Estadístico**	**gl**	**Sig.**	**Estadístico**	**gl**	**Sig.**
ACNÉ						
¿La inyección anticonceptiva de provocó granos en la piel?	,430	132	<.001	,591	132	<.001
¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?	,478			,518		
¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?	,523			,381		
ALOPECIA						
¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?	,438	132	<.001	,582	132	<.001
¿Estas preocupada por tu cabello?	,520			,394		
¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?	,505			,449		
INCREMENTO DE PESO						
¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?	,520	132	<.001	,394	132	<.001
¿La inyección anticonceptiva aumenta el apetito?	,482			,510		
¿Usted sabe controlar su apetito?	,515			,417		

Análisis e interpretación: En la Tabla 14, se aprecia que los niveles de significancia obtenidos mediante las pruebas de Kolmogorov-Smirnov son inferiores a .001. Por consiguiente, podemos concluir que las variables “Uso de medroxiprogesterona y efectos adversos" no exhibe una distribución normal; es decir, los datos no siguen una distribución normal.

Este hecho se presenta de la siguiente manera:

1. Planteamiento de la hipótesis de normalidad

Ho: Los datos siguen una distribución normal.

Hi: Los datos no siguen una distribución normal.

2. Estadística de prueba

Si el valor de p (p valor) es menor a 0.05, se rechaza la Hipótesis nula

Si el valor de p es mayor o igual a 0.05, se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la alterna (Hi)

Por lo tanto, podemos afirmar que las variables (USO DE MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS) no siguen una distribución normal, lo cual respalda la conclusión de que se trata de una prueba no paramétrica, por lo tanto, respalda el uso o utilización de la prueba no normal de Chi Cuadrado (X^2).

4.3. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 15. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona relacionado a efectos adversos como el acné en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

EFECTOS ADVERSOS	TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA								X^2	P valor
	Menor de 3 meses		Entre 3 a 6 meses		De 7 a 12 meses		Mayor de 12 meses			
	N	%	N	%	N	%	N	%		
ACNÉ										
¿La inyección anticonceptiva de provocó granos en la piel?										
Si	3	2.27	15	11.36	23	17.42	2	1.52		
No	8	6.06	37	28.03	33	25.00	11	8.33	**4.060**	**0.255**
¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?										
Si	2	1.52	10	7.58	16	12.12	2	1.52		
No	9	6.82	42	31.82	40	30.30	11	8.33	**1.980**	**0.577**
¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?										
Si	1	0.76	8	6.06	6	4.55	1	0.76		
No	10	7.58	44	33.33	50	37.88	12	9.09	**0.958**	**0.811**

Al comparar la hipótesis, es crucial señalar que los datos relacionados con ambas variables, el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y el efecto adverso del acné, se analizaron en términos de causalidad mediante la aplicación de la prueba no paramétrica de Chi cuadrado (X2). Los resultados revelaron que la aparición de granos (X2=4.030, p valor=0.255), la elección de curar el acné con pastillas o cremas (X2=1.980, p valor=0.577), y la consideración de cambiar de inyección anticonceptiva (X2=0.958, p valor=0.811) mostraron una evaluación estadística de confianza que supera α=0.05. Esto indica que no hay una diferencia significativa entre ambos grupos, es decir, no se establece una relación entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y la aparición del efecto adverso del acné.

Tabla 16. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona relacionado a efectos adversos como la alopecia en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

EFECTOS ADVERSOS	TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA								X^2	P valor
	Menor de 3 meses		Entre 3 a 6 meses		De 7 a 12 meses		Mayor de 12 meses			
	N	%	N	%	N	%	N	%		
ALOPECIA										
¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?										
Si	2	1.52	15	11.36	19	14.39	5	7.79		
No	9	6.82	37	28.03	37	28.03	8	6.06	**1.519**	**0.678**
¿Estas preocupada por tu cabello?										
Si	1	0.76	4	3.03	11	8.33	1	0.76		
No	10	7.58	48	36.36	45	34.09	12	9.09	**3.983**	**0.263**
¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?										
Si	2	1.52	11	8.33	6	4.55	3	2.27		
No	9	6.82	41	31.06	50	37.88	10	7.58	**2.585**	**0.460**

Al contrastar la hipótesis que sugiere una posible relación causal entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y el efecto adverso de la alopecia, y al aplicar la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado (X^2), se obtuvieron los siguientes resultados. En cuanto a la percepción de pérdida significativa de cabello (X^2=1.519, p valor=0.678), la preocupación por la caída del cabello (X^2=3.983, p valor=0.263) y el conocimiento sobre la caída del cabello (X^2=2.585, p valor=0.460), se observa una falta de significancia estadística con un nivel de confianza superior a α=0.05. Por lo tanto, se concluye que no existe una relación entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y el efecto adverso de la alopecia.

Tabla 17. Tiempo de uso de la medroxiprogesterona relacionado a efectos adversos como el incremento de peso en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023

EFECTOS ADVERSOS	TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA								X^2	Valor
	Menor de 3 meses		Entre 3 a 6 meses		De 7 a 12 meses		Mayor de 12 meses			
	N	%	N	%	N	%	N	%		
INCREMENTO DE PESO										
¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?										
Si	0	0.00	48	36.36	55	41.67	12	9.09		
No	11	8.33	4	3.03	1	0.76	1	0.76	**82.112**	**<.001**
¿La inyección anticonceptiva aumenta el apetito?										
Si	1	0.76	33	25.00	56	42.42	13	9.85		
No	10	7.58	19	14.39	0	0.00	0	0.00	**56.361**	**<.001**
¿Usted sabe controlar su apetito?										
Si	9	6.82	10	7.58	0	0.00	0	0.00		
No	2	1.52	42	31.82	56	42.42	13	9.85	**53.172**	**<.001**

Durante la evaluación de hipótesis para investigar la posible relación causal entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y el efecto adverso de aumento de peso, se aplicó la prueba no paramétrica de Chi-Cuadrado (X^2). Se destacan los siguientes resultados: $X^2 = 82.112$ con un p-valor <.001 para el aumento de peso por inyección anticonceptiva, $X^2 = 56.361$ con un p-valor <.001 para el aumento de apetito, y $X^2 = 53.172$ con un p-valor <.001 para el control de apetito. Estos valores señalan una significancia estadística con un nivel de confianza inferior a $\alpha=0.05$. En consecuencia, se concluye que existe una diferencia significativa entre los grupos, confirmando la presencia de una relación entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y el efecto adverso de aumento de peso.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación se llevó a cabo con el objetivo de determinar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023. A lo largo de esta investigación, que abarcó desde la fase de planificación hasta la ejecución del trabajo de campo, el procesamiento de datos, el análisis inferencial y la aplicación de pruebas de hipótesis estadísticas, se exploraron diversos efectos adversos como acné, alopecia y aumento de peso.

Los resultados respaldados con un nivel de confianza α=0.05 permiten discutir la relación entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y los efectos adversos. Respecto al acné, la aparición de granos (X^2 = 4.030, p valor = 0.255), la elección de curar el acné con pastillas o cremas (X^2 = 1.980, p valor = 0.577) y la consideración de cambiar de inyección anticonceptiva (X^2 = 0.958, p valor = 0.811) no se asocian con el tiempo de uso.

En cuanto a la alopecia, la percepción de pérdida de cabello (X^2 = 1.519, p valor = 0.678), la preocupación por la caída del cabello (X^2 = 3.983, p valor=0.263) y el conocimiento sobre la caída del cabello (X^2 = 2.585, p valor=0.460) no guardan relación con el tiempo de uso del acetato de medroxiprogesterona.

Por otro lado, el aumento de peso muestra una clara asociación con el tiempo de uso de la medroxiprogesterona, evidenciado por el incremento de peso por inyección anticonceptiva (X^2 = 82.112, p-valor <.001), el aumento de apetito (X^2 = 56.361, p-valor <.001) y el control de apetito (X^2 = 53.172, p-valor <.001).

Como evidencia Clares. [10], se observó un cambio de peso en el 64% de las usuarias, específicamente un aumento en aquellas que utilizaron

medroxiprogesterona durante 3 a 6 meses, con una dependencia del 60.4%. Este hallazgo lleva a la conclusión de que hay una relación significativa entre la duración del uso del acetato de medroxiprogesterona y la manifestación de efectos secundarios en las usuarias.

Así mismo Jave. [12] en su estudio titulado "Conocimiento y actitudes sobre efectos secundarios de medroxiprogesterona", señala que todas las usuarias experimentaron un aumento de peso como efecto secundario de la medroxiprogesterona.

De igual manera Cruzado. [13] demuestra que el estudio sobre el uso del método trimestral, al año, el 50.6% de las usuarias mantuvo un IMC normal, el 39.5% presentó sobrepeso y el 9.9% desarrolló Obesidad de Grado I. Durante el año, se observaron variaciones en el peso, siendo más común un aumento moderado entre 1 y 3 kg en distintos períodos del estudio.

En síntesis, es fundamental resaltar que el uso prolongado de la medroxiprogesterona está asociado con un aumento de peso. No obstante, es importante señalar que esta investigación específicamente vincula el aumento de peso con la duración del uso. Es crucial reconocer que pueden existir otros factores que influyan en este aspecto, lo que subraya la complejidad de la relación entre el tiempo de utilización de la medroxiprogesterona y sus efectos secundarios, instando a considerar variables adicionales en futuros estudios.

En una perspectiva de interés público, es imperativo destacar que la evidencia de aumento de peso asociado al uso prolongado de la medroxiprogesterona plantea interrogantes relevantes para la salud de las usuarias. Este hallazgo subraya la importancia de una mayor conciencia y educación sobre los posibles efectos secundarios de este método anticonceptivo.

En respuesta a estos resultados, se sugiere la implementación de programas de información dirigidos a las usuarias y profesionales de la salud, enfocados en los riesgos potenciales y las alternativas disponibles. Además, la investigación resalta la necesidad de monitoreo constante de la salud de las

usuarias que optan por este método, promoviendo un enfoque integral y personalizado en la atención médica para abordar cualquier impacto negativo en el peso y otros efectos secundarios.

CONCLUSIONES

1. En el marco del estudio sobre el uso de la medroxiprogesterona y su relación con el efecto adverso del acné en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca durante el periodo 2023, se destacan diversas dimensiones de análisis. Es relevante señalar que al evaluar la presencia de granos (p valor=0.255), la elección de tratar el acné con pastillas o cremas (p valor=0.577) y la consideración de cambiar de inyección anticonceptiva (p valor=0.811), no se observa una relación significativa entre estas variables, según la evaluación estadística con un nivel de confianza que supera α=0.05. En otras palabras, no se establece una conexión estadísticamente significativa entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y la manifestación del efecto adverso del acné en las usuarias.

2. En el contexto del estudio sobre el uso de la medroxiprogesterona y su vínculo con el efecto adverso de la alopecia en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca durante el periodo 2023, se destacan las dimensiones analizadas. La percepción de pérdida significativa de cabello (p valor=0.678), la preocupación por la caída del cabello (p valor=0.263) y el conocimiento sobre la caída del cabello (p valor=0.460) no muestran una significancia estadística, evidenciando que no existe una relación entre estas variables. En otras palabras, según la evaluación con un nivel de confianza superior a α=0.05, se concluye que no hay una asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y la manifestación del efecto adverso de la alopecia en las usuarias.

3. Durante el análisis del uso de la medroxiprogesterona y su vínculo con el efecto adverso de aumento de peso en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca durante el periodo 2023, se destacan los resultados como elemento clave. Los valores obtenidos, con un p-valor <.001 para el aumento de peso por inyección anticonceptiva, otro p-valor <.001 para el aumento de apetito, y un p-valor <.001 para el control de apetito, señalan con contundencia una

significancia estadística, manteniendo un nivel de confianza inferior a $\alpha=0.05$. En resumen, se concluye que existe una disparidad significativa entre los grupos, consolidando la confirmación de la relación existente entre el tiempo de uso de la medroxiprogesterona y el efecto adverso de aumento de peso, siendo esta la única variable de relación.

RECOMENDACIONES

- **Para el jefe del centro de salud**

Implementar sesiones de capacitación periódicas para el personal de salud sobre los posibles efectos adversos de la medroxiprogesterona, destacando especialmente el aumento de peso.

Establecer protocolos de monitoreo más rigurosos para las usuarias que elijan la medroxiprogesterona como método anticonceptivo, con evaluaciones regulares de peso y efectos secundarios.

- **Para las obstetras y personal de salud**

Informar de manera detallada a las usuarias sobre los posibles efectos secundarios de la medroxiprogesterona durante las consultas de planificación familiar.

Promover la diversificación de métodos anticonceptivos y proporcionar información clara sobre alternativas que puedan tener menos impacto en el peso.

- **Para el personal en general**

Fomentar la conciencia y la educación sobre la importancia de un enfoque integral en la planificación familiar, considerando aspectos físicos y emocionales.

Garantizar un ambiente de consulta propicio para que las usuarias se sientan cómodas expresando sus preocupaciones y consultando sobre diferentes métodos anticonceptivos.

- **Para las usuarias asistentes a Planificación Familiar**

Buscar información detallada y asesoramiento sobre los posibles efectos secundarios de la medroxiprogesterona antes de decidir su uso.

Mantener una comunicación abierta con el personal de salud, expresando inquietudes y preguntando sobre alternativas anticonceptivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación Española de Pediatria. [Online]; 2020. Disponible en: https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acetato-medroxiprogesterona.

2. Oncohealth Institute. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. [Online]; 2022. Acceso 8 de mayode 2022. Disponible en: http://www.oncohealth.eu/es/area-paciente/cancer/informacion-soporte-paciente/informacion-general/tratamiento/terapia-hormonal/listado-farmacos/acetato-medroxiprogesterona.

3. ENDES 2019. Planificación Familiar. [Online].; 2019. Acceso 08 de mayo de 2022. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap004.pdf.

4. Organización Munial de la salud. Famuly planning. [Online].; 2018. Acceso 08 de mayo de 2022. Disponible en: https://fphandbook.org/sites/default/files/global-handbook-2018-full-web.pdf.

5. Organizacion Mundial de la salud. OMS. [Online].; 2018. Acceso 08 de mayo de 2022. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1.

6. J S. Efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en. [Online].; 2018. Acceso 08 de mayo de 2022. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1890.

7. Medina JN. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020. Tesis para optar el título de Médico y Cirujano General ed. Bluefields: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020.

8. López MJ. Aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural. Tesis para optar el título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria ed. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2022.

9. Solorio AH. Factores que contribuyen al abandono precoz de los métodos anticonceptivos en planificación familiar Querétaro-México; 2023.

10. Leonela CRL. Tiempo de uso del acetato de medroxiprogesterona y efectos secundarios en usuarias atendidas en el Puesto de Salud de la Venta – 2020 Chincha - Ica; 2020.

11. Milagros AHJ. Acetato de medroxiprogesterona como factor de riesgo para la disfunción sexual femenina en usuarias del servicio de planificación familiar del Hospital Belén de Trujillo Trujillo; 2020.

12. Jave Mendoza FE. Conocimiento y actitudes sobre efectos secundarios de medroxiprogesterona en usuarias del Centro de Salud de San Antonio, abril - agosto 2021 Lambayeque; 2022.

13. Cruzado Vásquez CMdR. Acetato de medroxiprogesterona y su relación con la obesidad en usuarias continuadoras del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. Enero-diciembre 2019 Lima; 2021.

14. Rugel Alemán MOyZPDC. Conocimiento y actitudes del anticonceptivo trimestral en usuarias del Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2021 Tumbes; 2022.

15. Quera KV. Características socio-reproductivas de usuarias de acetato de medroxiprogesterona relacionado a su peso en el Centro de Salud Guadalupe 2018 Juliaca; 2019.

16. HIDALGO CERVANTES YB. Nivel de conocimientos sobre efectos adversos en medroxiprogesterona en usuarias de planificación familiar del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en Huánuco Enero - Agosto 2017 Huánuco; 2019.

17. Rodríguez KLJ. Nivel de conocimiento sobre uso de acetato de medroxiprogesterona en las alumnas de la E.A.P. de obstetricia de la UDH 2019. Tesis para optar el título de Obstetra ed. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022.

18. Gómez C, Llallico YN. Nivel de conocimiento y actitudes que tienen las puérperas sobre métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Las Moras, Huánuco 2020. Tesis para optar el título de Obstetra ed. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.

19. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. 855505515th ed.: Rev Chil Obstet Ginecol; 2020.

20. Liliane EM. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. 712118th ed.: Rev Obstet Ginecol Venez; 2011.

21. Collantes JA. Influencia del acetato de medroxiprogesterona en las grasas, calcio y crematocrito de leche materna. 159275279th ed.: Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia; 2013.

22. Gil F. Conocimientos, actitudes y aceptación de los efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias de un servicio de planificación familiar de Lima, 2005. 143216223rd ed.: Revista Peruana de Epidemiología; 2010.

23. Muñoz MT. Anticoncepción en la adolescencia y situaciones especiales. 615361st ed.: Rev Esp Endocrinol Pediatr; 2015.

24. Chiliquinga JA, Salazar PB, Riofrio SY, Villarroel EC, Baldeón ET, Loaiza DJ. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. 145158174th ed.: Revista San Gregorio; 2021.

25. Ñaupas H, Valdivia MR, Palacios JJ, Romero HE. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

26. Sociedad Española de Contracepción. 2013. [citado el 28 de febrero del 2019].http://sec.es/protected-3/?redirect_to=http%3A%2F%2Fsec.es%2Farea-cientifica%2Fdocumentacion-cientifica%2Fanticoncepcion-y-adolescencia%2F

27. Ministerio de Salud del Perú. Guía Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. [en línea].; 2004. Acceso 5 de enero de 2020. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf

28. Organización Mundial de la Salud. Organización mundial de la Salud. [Online].; 2016 [Citado 2016 noviembre 21]. Recuperado de: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/.

29. Gil F. Conocimientos, actitudes y aceptación de los efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en el servicio de planificación familiar de Lima. Rev Per Epi. 2013;(14).

30. Comité de medicamento de la Asociación Española de Pediatría. Pediamecum. [En línea].; 2015. Acceso 8 de enero de 2020. Disponible en: www.pediamecum.es.

31. Pacheco Romero J. Ginecología y obstetricia. 1st ed. Lima: MAD; 2012.

32. López E. Anticonceptivos con progesterona sola: efectos sobre el peso.: Revisiones Sistemáticas; 2011.

33. Schwartz R, Fescina R, Diverges C. Obstetricia. 6th ed. Buenos Aires: El ateneo; 2014.

34. Dirección General de Salud Reproductiva a los métodos anticonceptivos. Introducción a los métodos anticonceptivos: Información general. [En línea].; 2002. Acceso 10 de enero de 2020. Disponible en: www.salud.gob.mx.968-811-927-x.

35. Vásquez F, Suarez G. Ginecología y Obstetricia basada en nuevas evidencias. 2nd ed. Bogotá; 2011.

36. Rodríguez Ferra R, Gómez García L, Conde Martin M. Caracterización de las progestinas inyectables y sus beneficios en la planificación familiar. Rev. Cub. Med. Gen. Int.. 2013; XIX (2).

37. Melgarejo Luna, YM. Características antropométricas en usuarias de acetato de medroxiprogesterona en el Hospital de Chancay durante el 2017 al 2019 [Tesis de pregrado]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019. Recuperado de: http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/191

38. https://www.cun.es [Internet]. [citado el 12 de agosto de 2023]. Efecto. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/efecto

39. Carrasco, S. (2006). Metodología de Investigación Científica. Perú: San Marcos.

40. Hernández, R, Fernández, C. y Baptista, L. (2014). Metodología de la Investigación. (6ª. ed.). México: Mc Graw Hill. https://www.uca.ac.cr/wp-ontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Chávez J. Uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: http://…

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

"USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS EN USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA ACLAS PILLCO MARCA, PERIODO 2023"

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General:	**Objetivo General:**	**Hipótesis General:**		**TIPO DE INVESTIGACIÓN:**
¿Qué relación existe entre el uso de Medroxiprogesterona con los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?	Determinar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.	**Hi:** Existe relación entre el uso de Medroxiprogesterona con los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023. **Ho:** No existe relación entre el uso de Medroxiprogesterona con los efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.	**Variable independiente** Uso de medroxiprogesterona **Variable dependiente** Efectos adversos de la medroxiprogesterona **Variable interviniente** Características demográficas (Edad,	Aplicada **ENFOQUE:** Cuantitativo **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** No experimental correlacional **POBLACIÓN:** 200 pacientes
Problemas Específicos:	**Objetivos Específicos:**	**Hipótesis Especificas:**		
PE_1: ¿Qué relación existe sobre el uso de la medroxiprogesterona con	**OE_1:** Indicar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los	**Hi_1:** Existe relación entre el uso de la medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al acné en Usuarias		

los efectos adversos relacionados al acné en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?	efectos adversos relacionados al acné en las Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.	de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023. **Ho_1:** No existe relación entre el uso de la medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al acné en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.	grado de instrucción y estado civil)	**MUESTRA** 132 usuarias **TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS** Encuesta **INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** Cuestionario
PE_2: ¿Qué relación existe sobre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?	**OE_2:** Establecer la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a la alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.	**Hi_2:** Existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023. **Ho_2:** No existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados a alopecia en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.		

PE_3: ¿Qué relación existe sobre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023?	**OE_3:** Precisar la relación que existe entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.	**Hi_3:** Existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023. **Ho_3:** No existe relación entre el uso de la Medroxiprogesterona con los efectos adversos relacionados al incremento de peso en Usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023.

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado encuestado sírvase a bien de recibir este cuestionario para recabar información de la investigación "**USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS EN USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA ACLAS PILLCO MARCA"**

Los datos que nos proporcionarán serán de uso académico y se de manera anónima.

1.-FACTORES DEMOGRÁFICOS

I. Edad

De 20 a 29 años ( ) De 30 a 40 años ( )

II. Grado de Instrucción

Letrada ( ) Primaria ( ) Secundaria( )

III. Estado Civil

Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( ) Divorciada ( )

2.-TIEMPO DE USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA

Marque usted según su tiempo de uso.

< 3 meses	3 - 6 meses	7 - 12 meses.	> 12 meses

3.-CUESTIONARIO

I. DIMENSIÓN ACNÉ

¿La inyección anticonceptiva le provoco granos en la piel? 132

SI( ) NO( )

¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?

SI( ) NO( )

¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?

SI( ) NO( )

II. DIMENSIÓN ALOPECIA

¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?

SI( ) NO( )

¿Estas preocupada por tu cabello?

SI( ) NO( )

¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?

SI( ) NO( )

III.-DIMENSIÓN INCREMENTO DE PESO

¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?

SI( ) NO( )

¿La inyección anticonceptiva aumenta el apetito?

SI( ) NO( )

¿Usted sabe controlar su apetito?

SI( ) NO( )

ANEXO 3
BASE DE DATOS

TÍTULO: **"USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS EN USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA ACLAS PILLCO MARCA, PERIODO 2023"**

CUESTIONARIO DEL USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y LOS EFECTOS ADVERSOS													
	CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS			TIEMPO DE USO	EFECTO ADVERSO - ACNÉ			EFECTO ADVERSO - ALOPECIA			EFECTO ADVERSO – INCREMENTO DE PESO		
	EDAD	G_I	E_C	USO	GRANOS	CURA	CAMBIOS	PERDIDA CABELLO	PREOC.	CON..	^ PESO	^ APETITO	CONTROL APETITO
N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1
2	2	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2
3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
4	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2
5	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2
6	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
7	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2
8	2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1
9	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
10	1	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2
11	1	3	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1
12	2	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2
13	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1
14	2	3	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2

15	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
16	1	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2
17	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
18	2	1	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2
19	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
20	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
21	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
22	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
23	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2
24	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
25	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
26	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2
27	2	1	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2
28	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
29	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2
30	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
31	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
32	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
33	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
34	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
36	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
37	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
38	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
39	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1
40	1	1	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2
41	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1

42	2	3	3	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2
43	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2
44	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2
45	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
46	2	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2
47	2	1	3	4	2	2	2	1	1	2	1	1	2
48	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2
49	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
50	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
51	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2
52	1	3	3	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2
53	1	1	4	4	1	1	2	2	2	2	1	1	2
54	2	2	1	4	2	2	2	1	2	1	1	1	2
55	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2
56	1	3	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2
57	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
58	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
59	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2
60	1	2	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2
61	1	3	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
62	2	3	4	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2
63	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
64	1	2	4	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2
65	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
66	1	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1
67	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
68	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2

69	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
70	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
71	1	3	3	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2
72	1	2	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	2
73	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
74	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
75	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
76	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
77	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
78	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
79	1	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2
80	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
81	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
82	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
83	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2
84	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2
85	2	1	3	3	1	2	2	1	1	2	1	1	2
86	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
87	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
88	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
89	1	2	3	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2
90	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
91	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2
92	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
93	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
94	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
95	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2

96	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2
97	2	2	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	2
98	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
99	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
100	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
101	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
102	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1
103	1	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2
104	2	1	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2
105	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2
106	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
107	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
108	2	3	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2
109	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
110	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
111	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
112	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
113	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
114	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
115	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1
116	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2
117	2	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2
118	2	3	3	4	2	2	2	2	2	1	1	1	2
119	2	2	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	2
120	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
121	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2
122	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1

123	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2
124	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
125	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2
126	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2
127	2	3	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	2
128	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2
129	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
130	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
131	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2
132	1	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Respuestas de los participantes para la prueba de piloto

CUESTIONARIO DEL USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y LOS EFECTOS ADVERSOS									
N°	EFECTO ADVERSO - ACNÉ			EFECTO ADVERSO - ALOPECIA			EFECTO ADVERSO – INCREMENTO DE PESO		
	GRANOS	CURA	CAMBIOS	PERDIDA CABELLO	PREOC.	CON..	^ PESO	^ APETITO	CONTROL APETITO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
4	2	2	2	2	2	2	2	1	2
5	2	2	2	2	2	2	1	1	2
6	1	1	2	2	2	2	1	1	2
7	2	2	2	1	2	1	1	1	2
8	2	2	2	1	1	2	1	1	2
9	2	2	2	1	2	1	1	2	2
10	2	2	2	1	2	2	1	1	2
11	1	1	1	1	2	1	1	1	2
12	1	1	2	1	1	2	1	1	2
13	1	1	2	1	1	2	1	1	2
14	1	1	2	2	2	2	1	1	2
15	1	1	2	1	2	2	1	1	2

$$\alpha = \frac{N\,\overline{p}}{1+\overline{p}\,(N-1)}$$

Donde:

N = número de ítems.

p = promedio de las correlaciones entre los ítems.

α = Coeficiente de confiabilidad

Se reemplaza el valor obtenido de la ecuación y se encontró el resultado que se muestra a continuación: α = 0,790

Estadística de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,790	9

Nota: Software estadístico SPSS

Interpretación:

El valor que se obtuvo como resultado que es de 0,790 llega a superar el límite del coeficiente de confiabilidad (0.72 a 0,99) por el cual nos permite afirmar y calificar como confiable nuestro instrumento empleado que es la encuesta, a nuestra muestra.

ANEXO 5

CONSETIMIENTO INFORMADO

ANEXO 05. CONSENTIMIENTO INFORMADO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SUMILLA: SOLICITO HACER DE SU CONOCIMIENTO LA APLICACIÓN DE UNA ENCUESTA.

Sra: Lic. Ángela Magaly Meza Salazar

Directora del Centro de Salud Potracancha ACLAS Pillco Marca

Yo, Jhesabel Sandy Chávez López, identificado con DNI Nº 74587833, con domicilio en la Av. Colectora Jr. Las Pavas Mz. A2 Lt. 7, me dirijo ante usted con el debido respeto y expongo:

Que, en atención al Art.2 Inciso 20 de la Constitución Política del Perú (derecho de petición) recurro a su digno despacho a efectos de SOLICITAR ordene a quien corresponda, permita al suscrito permitirle el acceso a sus instalaciones con la finalidad de ejecutar una encuesta a las usuarias que usaron medroxiprogesterona en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, con los fines de consignar información verídica para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis) denominada **"USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS EN USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA ACLAS PILLCO MARCA, PERIODO 2023"**, para la obtención del título profesional de Obstetricia. Teniendo en consideración las exigencias actuales de la SUNEDU el cual es de conocimiento público, que, para la obtención del grado, es la ejecución de la tesis resulta indispensable, dentro de los cuales la información requerida es de suma importancia para el desarrollo de mi tema.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia.

Huánuco, 1 de octubre del 2023.

Jhesabel Sandy Chávez López

MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED PILLCO MARCA
Lic. Enf. Angela Magaly Meza Salazar
CEP. 56899
JEFA

01/10/23

72

ANEXO 6

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

ANEXO 06. EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Universidad de Huánuco

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación en Obstetricia. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de Ítem	Ítem	Validez de Contenido		Validez de Constructo		Validez Criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorias establecidas.		
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿La inyección anticonceptiva le provoco granos en la piel?	X		X		X		
2	¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?	X		X		X		
3	¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?	X		X		X		
4	¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?	X		X		X		

5	¿Estas preocupada por tu cabello?	X		X		X		
6	¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?	X		X		X		
7	¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?	X		X		X		
8	¿La inyección anticonceptiva aumento el apetito?	X		X		X		
9	¿Usted sabe controlar su apetito?	X		X		X		
Puntaje Total								

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023"

NOMBRES Y APELLIDOS: Chávez López, Jhesabel Sandy

Datos del Experto:

Firma: _____ COP: 8818

Apellidos y Nombres: Rojel Perez Martha Alejandra

DNI: 22408219

Fecha: 24/01/24

Universidad de Huánuco

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación en Obstetricia. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de Ítem	Ítem	Validez de Contenido		Validez de Constructo		Validez Criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿La inyección anticonceptiva le provoco granos en la piel?	X		X		X		
2	¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?	X		X		X		
3	¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?	X		X		X		
4	¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?	X		X		X		

5	¿Estas preocupada por tu cabello?	X		X		X		
6	¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?	X		X		X		
7	¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?	X		X		X		
8	¿La inyección anticonceptiva aumento el apetito?	X		X		X		
9	¿Usted sabe controlar su apetito?	X		X		X		
Puntaje Total								

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023"

NOMBRES Y APELLIDOS: Chávez López, Jhesabel Sandy

Datos del Experto:

Firma: _____

Mg. Obst. Dely E. Luyo Marcellini
ESPECIALISTA EN RIESGO OBSTETRICO
C.O.P. 10625 - RNE. 2421 - E.01

Apellidos y Nombres: Dra. Dely Franlla Luyo Marcellini

DNI: 40406901

Fecha: 25/01/24.

Universidad de Huánuco

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación en Obstetricia. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de Ítem	Ítem	Validez de Contenido		Validez de Constructo		Validez Criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿La inyección anticonceptiva le provoco granos en la piel?	X		X		X		
2	¿Usted cura el acné con pastillas o cremas?	X		X		X		
3	¿Cree que es necesario cambiar de inyección anticonceptiva?	X		X		X		
4	¿Sientes que pierdes mucho cabello al peinarte?	X		X		X		

5	¿Estas preocupada por tu cabello?	X		X		X		
6	¿Sabes el por qué cae demasiado tu cabello?	X		X		X		
7	¿La inyección anticonceptiva te está haciendo subir de peso?	X		X		X		
8	¿La inyección anticonceptiva aumento el apetito?	X		X		X		
9	¿Usted sabe controlar su apetito?	X		X		X		
Puntaje Total								

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Uso de la medroxiprogesterona y efectos adversos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Potracancha (ACLAS) Pillco Marca, periodo 2023"

NOMBRES Y APELLIDOS: Chávez López, Jhesabel Sandy

Datos del Experto:

Firma: _____

Apellidos y Nombres: Ginche Alejandro Manuel

DNI: 22489669

Fecha: 24/01/24

ANEXO 7

CARTA DE CAPACITACIÓN

PERÚ | Ministerio de Salud | C.S. POTRACANCHA ACLAS Pillco Marca

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUANUCO

ACLAS PILLCO MARCA

CARTA DE ACEPTACIÓN

Pillco Marca, 20 de octubre del 2023

CHÁVEZ LÓPEZ JHESABEL SANDY

Presente. –

Estudiante de la carrera de Obstetricia de la Universidad de Huánuco, me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que, ha sido **ACEPTADO** su solicitud para realiza su proyecto de investigación titulado **"USO DE LA MEDROXIPROGESTERONA Y EFECTOS ADVERSOS EN USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA ACLAS PILLCO MARCA, PERIODO 2023"** en el centro de Salud de Potracancha - ACLAS Pillco Marca – Micro Red Pillco Marca

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED PILLCO MARCA

Lic. Enf. Angela Magaly Meza Salazar
CEP: 56899
JEFA

ANEXO 8

RECOLECCIÓN DE DATOS

DIU
El dispositivo intrauterino
de cobre es un método
seguro y eficaz para evitar
temporalmente un embarazo