



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

**Tesis**

Efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos  
hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de  
ENDES 2023

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Obstetricia

**Presentado por:**

**Autora:** Aranibar Portuguesez, Kiara Daniela

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-3923-5697>

**Asesora:** Mg. Javier Vilchez, Gianina Lizeth

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-8490-2428>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Kiara Daniela Aranibar Portuguez egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “EFECTOS SECUNDARIOS Y CAUSAS DE ABANDONO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES JÓVENES DE 20 A 30 AÑOS, SEGÚN LOS MICRODATOS DE ENDES 2023” Asesorado por el docente: Javier Vilchez, Gianina Lizeth DNI 47796656 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-8490-2428>, tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código trn: 14912:546854463 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 KIARA DANIELA ARANIBAR PORTUGUEZ  
 Nombre y apellido del egresado  
 DNI: 74586988



.....  
 Firma  
 GIANINA LIZETH JAVIER VILCHEZ  
 Asesora  
 DNI: 47796656

Lima, 20 de agosto de 2025.

## **DEDICATORIA**

A mi querida familia,

En este significativo momento, me permito dedicar la presente tesis a quienes han sido el pilar fundamental en mi vida y el motor de mis aspiraciones. Cada uno de ustedes ha contribuido de manera única y valiosa a mi formación personal y académica, convirtiéndose en incondicionales fuentes de apoyo y motivación.

A mis padres, les agradezco desde lo más profundo de mi corazón por su amor incondicional y su sacrificio constante. Ustedes han sido mis guías en cada paso del camino, enseñándome la importancia de la perseverancia, la ética y el valor del conocimiento. Gracias por brindarme las oportunidades que me han permitido soñar y luchar por mis metas. Su fe inquebrantable en mí ha sido el impulso necesario en los momentos de duda y dificultad.

A mis primos y tío(a)s, gracias por ser mis cómplices y mis mejores amigos. La complicidad y el cariño que hemos compartido a lo largo de nuestras vidas han hecho de cada desafío una experiencia más llevadera y enriquecedora. Su capacidad para hacerme reír incluso en los días más oscuros es un regalo que atesoro con gratitud. Juntos hemos creado un vínculo irrompible que trasciende cualquier adversidad.

A mis abuelos, aunque la distancia física haya podido separarnos en algunos momentos, siempre han estado presentes en mi corazón y en mis pensamientos. Su sabiduría y sus consejos son tesoros que llevo conmigo en cada etapa de mi vida. Ustedes son el legado que me recuerda la importancia de valorar nuestras raíces y de enfrentar cada reto con dignidad y coraje.

Finalmente, a toda la familia extendida, amigos y seres queridos que, de alguna u otra forma, han influido en mi camino académico, les doy las gracias por su aliento y por estar ahí en cada celebración y cada obstáculo. Esta tesis no solo refleja mi esfuerzo, sino también el amor, el apoyo y la confianza que he recibido de cada uno de ustedes.

Con todo mi cariño y agradecimiento, les dedico esta obra, que representa no solo un logro personal, sino también un homenaje a la familia que ha moldeado mi ser y mi vida. Espero que este trabajo sea digno de todos ustedes y que, de alguna manera, resuene con el esfuerzo colectivo que hemos compartido.

Con amor y gratitud,

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco sinceramente a todas las personas que han contribuido de manera significativa en la realización de esta tesis. En primer lugar, expreso mi más profundo reconocimiento a mi asesora de tesis, Gianina Javier Vílchez, por su constante apoyo, orientación y valiosos consejos a lo largo de este proceso.

Asimismo, agradezco a mis compañeros y amigos, quienes me brindaron su ayuda y motivación en los momentos más desafiantes. Finalmente, dedico un agradecimiento especial a mi familia y pareja, cuyo amor y comprensión incondicional han sido fundamentales en mi desarrollo académico y personal. Sin su respaldo, este logro no habría sido posible.

## INDICE

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	5
1.2.1 Problema general.....	5
1.2.2 Problemas específicos .....	5
1.3. Objetivos de la investigación .....	6
1.3.1 Objetivo general.....	6
1.3.2 Objetivos específicos .....	6
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1 Teórica.....	6
1.4.2 Metodológica.....	7
1.4.3 Práctica.....	7
1.5. Limitaciones de la investigación .....	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes de la investigación .....	8
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1 Hipótesis general .....	21
2.3.2 Hipótesis específicas .....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de investigación .....	22
3.2. Enfoque investigativo.....	22
3.3. Tipo de investigación .....	22
3.4. Diseño de la investigación .....	22
3.5. Población, muestra y muestreo .....	22
3.6. Variables y operacionalización .....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.7.1 Técnica .....	24
3.7.2 Descripción .....	25
3.7.3 Validación .....	25
3.7.4 Confiabilidad .....	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos éticos .....	26

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTATOS	
4.1 Resultados .....	27
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	27
4.1.2. Prueba de hipótesis .....	32
4.1.3. Discusión de resultados.....	35
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones.....	37
5.2 Recomendaciones.....	38
BIBLIOGRAFÍA.....	40

## INDICE DE CUADROS O TABLAS

- **TABLA 1:**  
Edad del entrevistado .....27
- **TABLA 2:**  
Motivo de abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad.....28
- **TABLA 3:**  
Información sobre qué Efectos Secundarios podrían llegar a tener con los Métodos Anticonceptivos Hormonales a mujeres de 20 a 30 años de edad.....29
- **TABLA 4:**  
Uso Inyectable Anticonceptivo Mensual en mujeres de 20 a 30 años de edad.....30
- **TABLA 5:**  
Uso de la Pastilla Anticonceptiva en mujeres de 20 a 30 años de edad.....30
- **TABLA 6:**  
Uso del Inyectable Anticonceptivo Trimestral en mujeres de 20 a 30 años de edad...31
- **TABLA 7:**  
Uso del Implante Subdérmico en mujeres de 20 a 30 años de edad.....32

## RESUMEN

Este estudio, titulado “Efectos secundarios y causas de discontinuación de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, basado en microdatos de la ENDES 2023”, tiene como objetivo determinar la relación entre los efectos adversos experimentados y las razones detrás de la discontinuación de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes peruanas.

La investigación sigue un diseño cuantitativo, observacional, transversal y correlacional, utilizando como fuente principal los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2023.

Los resultados revelaron una alta intensidad de asociación entre los efectos secundarios —como el aumento de peso, los dolores de cabeza y las irregularidades menstruales— y las causas de la discontinuación del uso anticonceptivo. Esta asociación fue respaldada estadísticamente por la prueba de Chi-cuadrado, el coeficiente V de Cramer (0.066) y el coeficiente de contingencia de Pearson (0.066). Asimismo, se identificaron otros factores influyentes, como la desinformación, los mitos culturales, la falta de consejería profesional y la presión de parejas o familiares.

El estudio concluye que la discontinuación de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes está fuertemente influenciada por la percepción y experiencia de los efectos secundarios, así como por factores personales y socioculturales. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la educación sexual integral, mejorar la calidad de la consejería en salud reproductiva y reducir el estigma asociado al uso de anticonceptivos hormonales.

**Palabras claves:** Anticonceptivos hormonales, abandono, efectos secundarios, mujeres jóvenes, salud reproductiva, métodos anticonceptivos y ENDES 2023.

## ABSTRACT

This research, titled “*Side Effects and Causes of Discontinuation of Hormonal Contraceptive Methods in Young Women Aged 20 to 30, Based on Microdata from ENDES 2023*”, aims to determine the relationship between experienced adverse effects and the reasons behind the discontinuation of hormonal contraceptive methods among young Peruvian women. The study follows a quantitative, observational, cross-sectional, and correlational design, using data from the 2023 Demographic and Health Survey (ENDES) as the primary source.

Results revealed a high intensity of association between side effects—such as weight gain, headaches, and menstrual irregularities—and the causes of contraceptive discontinuation. This was statistically supported by the Chi-square test, Cramer’s V (0.066), and Pearson’s contingency coefficient (0.795). Additional influential factors were identified, including misinformation, cultural myths, lack of professional counseling, and pressure from partners or family members.

The study concludes that discontinuation of hormonal contraceptive methods among young women is strongly influenced by their perception and experience of side effects, along with personal and sociocultural factors. These findings highlight the need to strengthen comprehensive sexual education, improve the quality of reproductive health counseling, and reduce the stigma associated with hormonal contraceptive use.

Keywords: Hormonal contraceptives, Discontinuation, Side effects, Young women, Reproductive health, Contraceptive methods and ENDES 2023.

# INTRODUCCIÓN

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019 se realizó una evaluación anual de 21 millones de usuarias jóvenes que residen en naciones de desarrollo se convierten en madres, donde algunas usuarias lo planean y desean embarazarse, sin embargo, en otras situaciones no es así ya que cerca de 12 millones de los embarazos en ese rango de edad no son esperados. (1)

Al nivel global de acuerdo la Organización Mundial de la Salud (OMS) una de cada nueve mujeres opta por interrumpir dicho embarazo, al tener conocimiento de que existe una solución ante ello. (2) Por eso mismo tenemos los métodos anticonceptivos donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo describe como la planificación familiar donde busca prevenir embarazos no planeados, permitiendo a las usuarias elegir el número de hijos que desea tener o intervalos entre embarazos (3)

De esta manera disminuye la regulación de natalidad como también recurrir a los abortos peligrosos y la transmisión de VIH. Por ende, las aplicaciones de los métodos anticonceptivos pueden evitar los embarazos imprevistos y poder prevenir la mortalidad materna. Fomentar la planificación familiar es esencial ya que simultáneamente ayuda a mantener el bienestar y desarrollo de una usuaria al decidir en qué momento pueda quedar embarazada considerando que esto implica que no afectara su salud y su bienestar. En el año 2021, La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que alrededor de 1900 millones de mujeres en edad

reproductiva a nivel mundial, de la cuales 1100 millones necesitaban planificación familiar y 164 millones mostraban una necesidad insatisfactoria de anticoncepción. (4)

Según las proyecciones realizadas por la Organización Mundial de Salud (OMS) para el 2023, 257 millones de usuarias no logran cubrir sus requerimientos anticonceptivos ya que limitan o restringe los métodos anticonceptivos (5) Los métodos anticonceptivos juegan un rol crucial para prevenir de los embarazos no planeados. Existen evidencias que demuestran que el gran porcentaje es decir el 85% de las usuarias dejaron los métodos anticonceptivos y a consecuencia de ello salieron embarazadas durante el primer año. Sin embargo, de los embarazos no deseados lo impulsaron a abortar, donde las dificultades vinculadas a su aplicación fueron por problemas de salud, efectos secundarios o incomodidades. (6)

De acuerdo con la Dra. Mari, antigua responsable de la Salud Reproductiva y Materna de la Oficina Regional de la Organización Mundial de Salud (OMS), sostiene que la planificación familiar proporciona una variedad de beneficios de la cual no solo potencian la salud materno infantil si no también el crecimiento económico y social, no obstante, la educación. Afirma que los embarazos no planeados continúan representando un grave problema de la salud. Anualmente hay 74 millones de mujeres de naciones de bajos recursos que experimentan embarazos no planeados como consecuencia provocando 25 millones de abortos riesgosos y 47 mil defunciones maternas anuales. (6)

Se sabe que las usuarias sexualmente dejaron de usar los métodos anticonceptivos específicamente los hormonales ya sea por los efectos secundarios la cual eso trae como consecuencia embarazos no planificados y así mismo esto ocasiona problemas maternos infantiles, además de la malnutrición, enfermedades, abandonos e incluso maltrato infantil; estos

desafíos pueden persistir a través de las generaciones.

Los métodos anticonceptivos hormonales ofrecen a millones de usuarias una anticoncepción segura y eficaz. (7) También previenen el embarazo ya que tiene la función de detener la liberación de los óvulos incluso hace más espesa la mucosidad que se encuentra en el cuello uterino ya que esto evita la aparición de los espermatozoides ingresen y atreviesen el útero, los espermatozoides la cual no pueden hacerlo. De esta manera es como se evita que el óvulo sea fecundado. (8)

Comenzaremos por el inyectable mensual más conocido como el Cyclofémina, Mesygina, Noterfil, entre otros. Este método se combina con las hormonas de estrógeno y progestágeno. Lo importante es saber que se administra todos los meses cada 27 a 30 días entre las administraciones, en este caso la fertilidad no tarda en volver a la normalidad de la cual la usuaria puede planificar un embarazo para el mes siguiente. A veces también hay casos de aborto de la cual se administra en los primeros 5 días. Tenemos también los efectos secundarios o adversos que posiblemente no les dé a todas las usuarias no obstante está el aumento de peso, no protege de las ITS, dolor de cabeza o migraña, sensibilidad o cambios de humor. (9)

Por otro lado, tenemos el inyectable trimestral que es una composición de progestina y el acetato de medroxiprogesterona de la cual hace que tenga la ventaja de tener un efecto más prolongado y una ventaja para las usuarias que no pueden usar el estrógeno, favorece la disminución del flujo menstrual, reduce el riesgo de cáncer de endometrio como también del ovario, ayuda a controlar los síntomas de la endometriosis, es una opción para las usuarias que olvidan tomar sus pastillas o tienen dificultades para hacerlo y no obstante también es para usuarias con anemia. En el caso de los efectos adversos como el dolor de cabeza, incremento de peso, dolor

abdominal, disminuye el deseo sexual, mareos, náuseas, acné, flujo vaginal, sensibilidad o cambios de humor y no protege de las ITS. (9)

Sin embargo, el implante subdérmico, es un método de la cual se sitúa en la superficie interna del brazo bajo la piel, tiene un efecto prolongado de 3 a 5 años donde su función es liberar prostagenos es decir hormonas para impedir la ovulación. Recordar que al retirar el implante los ciclos ovulatorios vuelven a su forma normal y la usuaria podría quedar embarazada, las ventajas de este método su efectividad es del 99%, es discreto, rápida reversibilidad al sacarse o interrumpir la colocación, compatible con la lactancia materna. En cambio, con los efectos se presenta los periodos irregulares, aumento de peso, no protege de las ITS, dolor o sensibilidad, moretones donde se inserta el implante, náuseas y cambios de humor. (10)

Por último, de los métodos anticonceptivos hormonales más frecuentes tenemos a la píldora anticonceptiva que está compuesta por un estrógeno y un progestágeno. Es responsable de incrementar la densidad del moco cervical. Prohíbe la ovulación y modifica el endometrio para complicar la implantación. Cabe recordar que este método su eficacia es depende su uso correcto y sin olvidarse. En sus efectos adversos esta la diarrea, sensibilidad, cambios de humor, dolor de cabeza, cansancio, no protege de las ITS, sangrado irregular y aumento de peso. (11)

Es habitual que las usuarias que recurren a métodos anticonceptivos hormonales presenten efectos secundarios, independientemente de la edad del individuo las hormonas que contiene el método anticonceptivo se acumulan en el dicho organismo de la cual como consecuencia produce cambios inesperados ya que al ser administrada por primera vez ya no acuden a su cita ya sea para su control o si se presenta algún síntoma leve, no lo hacen saber. De la cual al frente de estos malestares muchas mujeres abandonan lo que es el método anticonceptivo hormonal y

la consecuencia ante ello es exponiéndose a un embarazo donde casi la mayoría no son deseados. Por eso mismo que en esta investigación se da a conocer los efectos secundarios y causas del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad para contribuir en un bienestar poblacional.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

- ¿Cuales son los efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuales son los efectos secundarios y causa del abandono del inyectable mensual en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023?
- ¿Cuales son los efectos secundarios y causa del abandono del inyectable trimestral en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023?
- ¿Cuales son los efectos secundarios y causa del abandono del implante subdérmico en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023?
- ¿Cuales son los efectos secundarios y causa del abandono de las pastillas anticonceptivas en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar los efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023.

#### **1.3.2 Objetivo específico**

- Identificar los efectos secundarios y causa del abandono del inyectable mensual en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023.
- Identificar los efectos secundarios y causa del abandono del inyectable trimestral en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023.
- Identificar los efectos secundarios y causa del abandono del implante subdérmico en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023.
- Identificar los efectos secundarios y causa del abandono de las pastillas anticonceptivas en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1 Teórica**

El proyecto tiene el objetivo analizar los elementos que provocan la deserción de los métodos anticonceptivos hormonales, ya que constantemente registran embarazos no planificados y principalmente no deseados, lo que conduce a un índice alto de natalidad y entre otros.

Como se sabe la planificación familiar se relaciona con aquella disminución de fallecimientos maternos. Esto se debe a que existen usuarias que, si planifican su embarazo utilizando eficazmente el dicho método anticonceptivo hormonal, donde disminuyen embarazos o se encuentren estables en todos los aspectos ya sea salud, economía y educación. Esto significa que la planificación familiar es un elemento fundamental para el progreso social como económico, es esencial recalcar los elementos que impulsan a la deserción del uso de los métodos anticonceptivos hormonales. (12)

Se espera mejorar el bienestar físico, mental y social de las usuarias. Este trabajo proporcionara una contribución científica como fuentes de datos para futuras investigaciones destinadas para profesionales de la salud. Como también para presentar nuevas oportunidades para incrementar la calidad del servicio e información a brindadas a las usuarias proporcionándoles de esta manera así un método anticonceptivo hormonal adecuado para su uso y de esta manera optimizar la planificación familiar. (13)

#### **1.4.2 Metodológica**

Empleamos el método descriptivo, métodos y técnicas de recopilación como encuesta personal y herramientas como el cuestionario, empleados a la dicha investigación, una vez comprobada su confiabilidad y la validez podrán ser empleados en futuros trabajos de investigación y otros estudios. Así, de esta forma, de esta manera la siguiente investigación podrá funcionar como punto de referencia para salud, educación e instituciones.

#### **1.4.3 Practica**

Esta investigación se respalda a la expectativa de que pueda servir a las instituciones, educación y sectores de salud para poder mejorar el nivel de conocimiento para tener en cuenta resultados y resultados de dicha investigación.

#### **1.4. Limitaciones de la investigación**

Entre las restricciones que podrían impactar en la realización de este estudio, se halla la ausencia de datos actualizados del presente año. Sin embargo, a pesar de esta restricción, el objetivo es proporcionar la información más reciente disponible.

Aunque no se tiene acceso a nuevas investigaciones, en este estudio puede constituir el fundamento de otras futuras investigaciones; además incentivar la participación de mas investigadores y personal de salud en la investigación de efectos secundarios y causas del abandono de métodos anticonceptivos hormonales.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **Antecedentes nacionales**

**Azpajo, P. (Cañete 2019)** en su investigación “factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, 2019”. Material y método, este análisis se llevó a cabo de forma prospectiva y observacional de tipo transversal. La muestra consistió de 91 mujeres que abandonaron el método anticonceptivo hormonal trimestral. Basándonos en los datos siguientes, 76.9% tiene más de 36 años, 61.5% eran conviviente 69.2% se encarga de su hogar, el 61.5% poseían estudios de nivel secundario. El 69.2% está al tanto de los efectos adversos, el 91.2% no experimentó temor a pasar por alto próxima aplicación, el 87.9% llevaron largos periodos utilizando el acetato de medroxiprogesterona. El 64.8% los familiares relataron experiencias adversas, el 65.9% sus amistades relataron experiencias adversas, el 52.7% de las mujeres

argumenta que el inyectable trimestral solo puede ser administrado a las mujeres que han tenido hijos, el 65.9% sostiene que la menstruación se encuentra en otro órgano, el 69.2% de las usuarias considera que provoca cáncer. Así, los elementos de los factores sociodemográficos, socioculturales o personales que son los que inciden en la deserción del acetato de medroxiprogesterona. (14)

**Silva, K. (Lima 2019)** en su estudio titulado “Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019”  
Objetivo: Determinar los elementos vinculados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres que fueron atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima 2019. Material y método: Estudio observacional, con diseño no experimental, Básica, analítica de casos y controles, tipo retrospectivo, de corte transversal en la que se analizaron 141 H.C de usuarias en el servicio de planificación familiar. Se usó la observación como método de fuentes secundarias, a través del análisis historias clínicas, utilizando el formulario de recopilación de datos como herramienta. Conclusiones: El 36,2% de las mujeres de edad avanzada dejaron de usar un método anticonceptivo considerándolo un elemento fundamental o principal en la investigación. Se comprobó que el factor de multiparidad también tiene una mayor asociación más elevada en un 25,2%. Se observó una relación entre 29,8% del historial de patología y una probabilidad superior de abandono más elevada, mientras que los demás factores no correlación relevante. Conclusiones: Los factores de riesgo que mostraron una correlación significativa asociada al abandono de métodos anticonceptivos fueron historiales de enfermedades, seguido por factor multiparidad y la edad avanzada. (15)

**Daza, J. (Piura 2021)** en su tesis de maestría “Factores Asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértiles del Centro de Salud la Esperanza, Ecuador, 2021; siendo una investigación de tipo básica y analítica de naturaleza cuantitativa y de diseño de casos

y controles en una muestra de casos (60) y controles (60) en relación en mujeres en etapa reproductiva que utilizan métodos anticonceptivos, empleando métodos de recolección de datos como la encuesta basado en un cuestionario. Los descubrimientos señalaron que los elementos asociados al abandono de los métodos anticonceptivos fueron los siguientes, la percepción de que el personal obstétrico no haya verificado si la paciente comprendió la información suministrada acerca de los métodos anticonceptivos ( $p=0,00$ ;  $OR=107,66$ ), a la dimensión social como tener entre los 15 a 25 años de edad ( $p=0,00$ ;  $OR=5,92$ ). Finalmente se determinó que las distintas entidades de salud pública deben establecer el derecho al uso de métodos anticonceptivos, con el propósito de disminuir la pobreza, las muertes maternas, infantiles y durante la infancia y fortalecer a las mujeres y se consigue a través del uso de diversos métodos de anticoncepción modernos” (16).

**Panduro, K. (Huánuco 2021)**, En su estudio, “Factores relacionados con el abandono de la anticoncepción hormonal entre las usuarias que acudieron al Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018. Material y métodos: Análisis con enfoque cuantitativo dado que los datos se explicaron de tal manera en que se presentaron, tipo descriptivo ,prospectivo, analítico y transversal: Descriptiva: ya que se detallan los sucesos tal como se hallaron en la realidad, Retrospectiva: de acuerdo al momento que ocurrieron los hechos y registro de información, Analítico: ya que se examinó las variables independientes 18 y dependientes para aplicar las pruebas estadísticas correspondientes, y Transversal: la información fueron recopilada en un único instante y durante un tiempo específico. Muestra: Se compuso por 90 mujeres en edad reproductiva, concluyendo que, en cuanto a la edad reproductiva, las edades por etapas de vida de las mujeres pertenecen al periodo de edad joven (18 a 29 años) con un 50,0%, la etapa de vida adulta (30 a 49 años) con 44,4%, el 85,6% provenía de zonas urbanas; El 51,1% contaba con educación secundaria y el 58,9% mantenía una relación matrimonial. El método anticonceptivo que la mayor parte de las usuarias utilizó y abandonó, seguida por la ampolla

trimestral con 53,3%, seguida por las pastillas orales combinadas mensuales con un 18,9% de usuarias, otros grupos con un 16,7% dejaron los inyectables mensuales, y en un porcentaje inferior del 11,1% de usuarias abandonó el método de implante hormonal. En relación a los factores clínicos que le motivaron a dejar de usar los anticonceptivos hormonales, el 42,2% expresó que fue por el incremento de peso, mientras que el 21,1% indicó que fue debido por cefalea. Respecto a los elementos personales vinculados al abandono, el 71,1% hacen referencia a los efectos indeseables. Además, los elementos influyeron los factores culturales (mitos y creencias) relacionados al abandono tuvieron un impacto siendo uno de los motivos que el usuario considera que la regla se acumula y al no observar la menstruación esta se eleva hacia su cabeza, a lo que equivale un total de 63,3%. Otro factor relacionado con el abandono fue que sus parejas no quieren que empleen ningún método contraceptivo, representando un 20,0% de los casos registrados, también debido a la larga espera en el servicio de la restricción de la natalidad. Se comprobó que la tasa de disponibilidad de los servicios se situaba en el 81,1%, razón por la cual depusieron este procedimiento” (17)

### **Antecedentes internacionales**

**Niño, C. et al. (México 2019)** en su estudio “Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria; Objetivo: Evaluar la prevalencia de deserción, alteración o fallo de los métodos anticonceptivos hormonales que conducen a embarazos no planeados en mujeres universitarias entre 17 y 30 años de edad. Materiales y métodos: Estudio observacional y transversal llevado a cabo entre el 1 de agosto y el 30 de noviembre de 2018 en alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Boyacá, que son usuarios actuales o previos de técnicas de métodos de anticoncepción hormonal. Variables de estudio: datos sociodemográficos, razones de abandono del tratamiento, alteración del método de planificación y el fracaso del método anticonceptivo. Resultados: Se llevaron a cabo 615 encuestas, de las

cuales se descartaron 4 debido a la falta de información completa. Las estudiantes tuvieron una edad de 20.5 años (DE  $\pm$  3.6). El 26.15% obtuvo orientación de varios individuos y medios diferentes para el personal de salud. Entre las sustancias que interactúan con los anticonceptivos hormonales, 25% inhiere alcohol. Las reacciones adversas más notables incluyeron: cefalea, incremento de peso y sangrado uterino irregular. Principales motivos de abandono: impactos negativos. El 10.3% de las participantes en la encuesta experimentó el fallo método anticonceptivo. Conclusiones: pese a que este estudio evidencia que la primera causa de abandono fue el cese de la actividad sexual, un alto porcentaje de usuarias sufrieron reacciones adversas leves y, dependiendo del individuo que les proporcionó la información, se notaron dificultades para el apego a los anticonceptivos hormonales” (18)

**Tito (2019)** en Esmeralda llevó a cabo el estudio titulado, Métodos anticonceptivos usados por mujeres atendidas en el C.S “Nueva San Rafael”, Esmeraldas 2018, el objetivo se basó en establecer los MAC empleados por las usuarias fértiles, un estudio no experimental, tipo analítico realizado por un grupo de 374 usuarias entre 19 a 35 años a las que se les distribuyó encuestas. La investigación mostró que un mayor porcentaje de la muestra suele utilizar MAC como los implantes anticonceptivos y la lactancia materna en casos más frecuentes, además del grupo secundario, cuyas ocupaciones están centradas en el trabajo doméstico con etnia mestiza. Además, solo un 45% de estos había usado MAC, siendo la mayoría la que optó por la inyección anticonceptiva, además sus conocimientos sobre los beneficios y efectos adversos son habituales, lo que puede tener un impacto al seleccionar un MAC. (19)

**Calderón & Sánchez (2020) en Guayaquil**, se llevó a cabo el estudio titulado, Impact of sociocultural factors in the reproductive health of women in Guayaquil University, en la Universidad de Guayaquil, se basó como objetivo en identificar factores socioculturales que impactan de una manera adversa en la salud reproductiva, fundamentado en un estudio

descriptivo con diseño no experimental, con un muestreo de 120 usuarias con 18 a 29 años de edad. Dentro los hallazgos se determinaron donde el 55% no recibía o rechazaba de los servicios en relacionados con la salud sexual brindados a los jóvenes adolescentes. Adicionalmente, un 60% de las mujeres dejaron de acudir al Centro de Salud para recibir capacitación en cuestiones de salud sexual y reproductiva, así como de dejar de usar métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales debido a las limitaciones económicas. (20)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Salud Reproductiva**

Considerando los datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el estado de salud física, mental y social que se encuentra vinculado al sistema reproductivo. La planificación familiar nos permite y nos otorga el derecho de determinar el número de hijos que se desea tener, así como también establecer el intervalo entre un embarazo y otro, poder disfrutar de una vida sexual activa sin el temor a padecer enfermedades y/o sufrir embarazos no deseado. Además, es un derecho tener el acceso al servicio de planificación familiar segura como también eficaz y aceptada.

De acuerdo con datos obtenidos, el Ministerio de Salud MINSA ha optado por colaborar con toda la dicha población en edad reproductiva, para que se pueda proporcionar la orientación en la salud sexual u reproductiva. Este método permitirá que la población a tomar mejores decisiones. (21)

### **2.2.2. Métodos Anticonceptivos**

Es un procedimiento que disminuye o impide la posibilidad de una fecundación en mujeres en edad reproductiva, independientemente de si son ellas o sus parejas quienes los realizan. Así pues, deben satisfacer una serie de requerimientos y atributos que posibiliten a la usuaria alcanzar sus objetivos reproductivos de manera segura y eficaz para la salud, de acuerdo a su circunstancia de vida. (21)

## **Métodos Anticonceptivos Hormonales**

Los métodos anticonceptivos hormonales son una técnica que se fundamenta en la administración de hormonas suministradas al cuerpo, donde se proporcionan un efecto de anti fecundación sumamente eficaz y constituyen la orientación para una organización familiar digna. (22)

### **a. Anticonceptivo inyectable combinado (AIC) o mensual:**

#### **Definición:**

Son ampollas que se componen de 2 hormonas que es el estrógeno y progestágenos. El MINSA proporciona: Estradiol Cipionato 5mg + Acetato de Medroxiprogesterona 25mg. Así como la combinación de Enantato de noretisterona 50mg y valerato de estradiol 5mg x 1mL. Es una solución acuosa donde se gestiona cada mes (23)

#### **Mecanismo de acción:**

Comienza cuando el hipotálamo produce una reacción adversa de la hormona que estimula de la liberación de gonadotropinas (GnRH), impidiendo que la hipófisis produzca gonadotropinas en la segunda mitad del ciclo que promueven la ovulación. El endometrio tiene un adelgazamiento y el moco cervical se torna más imperceptible para los espermatozoides. (22)

#### **Contraindicaciones:**

Algunos son:

- Mujeres con embarazo confirmado.
- Mujeres con lactancia materna.
- Mujeres con Cáncer de mama o cérvix y/o tener antecedentes familiares.
- Mujeres con sangrado genital sin motivo.

## **Efectos adversos**

- Aumento de peso.
- Náuseas.
- Cefaleas.
- Irregularidad menstrual y/o amenorrea.

## **b. Anticonceptivo inyectable de solo progestágeno (AIP) o trimestral**

### **Definición:**

Se compone de una dosis de acetato de medroxiprogesterona que equivale a 150mg para una liberación gradual lo que proporciona una efectividad anticonceptiva de 99.7% de la cual se realiza cada 3 meses. (22)

### **Mecanismo de acción:**

Comienza cuando el hipotálamo produce una reacción adversa de la hormona que estimula de la liberación de gonadotropinas (GnRH), impidiendo que la hipófisis produzca gonadotropinas a mitad del ciclo que promueven la ovulación. Además, hay espesor del moco cervical esto complica el tránsito de los espermatozoides hacia el útero (24).

### **Contraindicaciones**

Algunas son:

- Embarazo o sospecha de embarazo.
- Sangrado vaginal de causa no diagnosticada.
- Mujeres con cáncer de mama.

- Alteraciones graves hepáticas.

### **Efectos adversos**

Algunas son:

- Ausencia de menstruación.
- Aumento de peso.
- Cefaleas.
- Sangrado irregular.
- Mareos. (25)

### **c. Implante subdermico**

#### **Definición:**

Es una única barra flexible, que puede tener el tamaño de un palito de fosforo, que se inserta en la cara interna de la zona superior del brazo que menos de usa, por debajo del canal que queda entre los músculos tríceps y bíceps, se coloca por debajo de la piel subcutáneo. (26)

#### **Mecanismo de acción:**

Funciona liberando progestágenos. Es un conjunto de hormonas liberados de manera constante que causan la interrupción de la ovulación, la reducción del crecimiento del endometrio y la alteración del moco cervical. (27)

**Contraindicaciones:**

- Mujeres con embarazo confirmado.
- Mujeres que presentan sangrado vaginal no diagnosticado.
- Cefalea.
- Enfermedad hepática activa.

**Efectos adversos:**

- Periodos irregulares.
- Aumento de peso.
- No protege de las ITS.

**d. Anticonceptivo oral combinado (AOC)****Definición:**

Se trata de pastillas que incluyen estrógeno y progestágeno. Hoy en día, MINSA suministra las pastillas de estrógeno de dosis media (0.03mg de etinilestradiol, 0,15mg de levonogestrel y 75mg de hierro, de 28 tab.). (22)

**Mecanismo de acción:**

Bloquean la liberación de la hormona gonadotropina (GnRH) del hipotálamo, de esta manera, reducen la producción de las hormonas hipofisarias que promueven la ovulación. Se produce el adelgazamiento del endometrio y reduciendo la posibilidad de implantación de un embrión, provocando que el moco cervical sea impenetrable para los espermatozoides. (22)

**Contraindicaciones:**

Algunos son:

- Mujeres con embarazo confirmado.
- Mujeres con lactancia materna.
- Mujeres con Cáncer de mama o cérvix y/o tener antecedentes familiares.
- Mujeres con hipertensión.
- Mujeres con sangrado genital sin motivo.
- Mujeres con enfermedad hepática aguda o crónica activa.

**Efectos adversos:**

Algunas usuarias presentan:

- Cefalea
- Mareo
- Manchado intermenstrual
- Mastalgia

**2.2.3 Abandono de método anticonceptivo hormonal**

Abordar o interrumpir, sin ninguna razón o justificación evidente, la utilización del método anticonceptivo.

**2.2.4 Factores asociados al abandono**

Se refiere a la falta de continuidad de la utilización de un método anticonceptivo, que implica el uso correcto del mismo de forma regular, constante y que resulta en la efectividad auténtica del mismo. Se ve afectado por las particularidades de los métodos

anticonceptivos las del sujeto o pareja, elementos del entorno y/o los proveedores. (28)

### **Factores socio- demográficos:**

#### **- Edad**

Es un principio lineal que conlleva cambios constantes en las personas, sin embargo, simultáneamente implica la aparición de enfermedades o discapacidades. (29) En este caso la edad fértil esta para los propósitos de cálculos demográficos.

#### **- Paridad**

Depende la cantidad del número de hijos que deseas tener, de acuerdo con estudios, existen mujeres que tras el parto consiguen embarazarse nuevamente con el índice de fecundidad alto, pero al abandonar el método anticonceptivo donde existe aquel peligro de quedar embarazada de nuevo. (30)

#### **- Estado civil**

El aspecto es crucial en el estudio ya que la coexistencia en una pareja implica planificar el futuro de la misma, empleando frecuentemente métodos anticonceptivos hormonales para aplacar la gestación de un hijo.

#### **- Nivel de instrucción**

El nivel educativo de un individuo se refiere al nivel más alto de estudios efectuados o en curso, sin considerar se han finalizado o no, sin considerar si se han finalizado o no.

### **Factores clínicos**

Las usuarias señalan los impactos negativos que los métodos tienen en su salud, la preocupación acerca de los efectos adversos de los métodos anticonceptivos en las usuarias donde se originan a partir de información errónea o ficticia basada en la experiencia de otras usuarias, así como también de los rumores donde surgen de las repetidas narraciones de aquellas experiencias ya sea en la sociedad y en la propia

experimentación sobre los efectos adversos asociados al uso de los métodos anticonceptivos. (31)

### **Efectos adversos**

#### **- Sangrado irregular**

Las regularidades menstruales provocadas por los métodos anticonceptivos pueden ocasionar que la paciente se resista a iniciar o mantener el uso de los métodos anticonceptivos. (32)

#### **- Cefalea**

El uso de medicamentos inyectables puede agravar el dolor de cabeza, provocando síntomas como náuseas, vómitos o etc., hasta puede convertirse en migraña. Los inyectables pueden mantener su efecto durante un periodo tras su interrupción, por ejemplo, el acetato de medroxiprogesterona puede incrementar la regularidad el dolor de cabeza; aquel síntoma está relacionado con el uso de progestina, la cual puede causar la obstrucción de los vasos sanguíneos donde se puede contribuir a intensos dolores de cabeza. (31)

#### **- Aumento de peso**

La creencia generalizada de que el incremento de peso es causado por el uso de los métodos anticonceptivos, que se sostiene sobre los anticonceptivos combinados de estrógenos y otros derivados de la progesterona podrían estar vinculados; en particular, donde aumenta la retención de líquidos, lo que resulta en un leve aumento de peso corporal. Es aconsejable realizar un análisis exhaustivo de las posibles razones del aumento de peso, se pueden considerar que los problemas tiroides son comunes, como el hipotiroidismo, y otras situaciones como el sedentarismo y una alimentación deficiente. De esta forma, es posible alterar estos patrones y considerar otras opciones de anticonceptivos efectivos que disminuyan la incidencia de estos. (33)

- **Cambios de humor**

Las hormonas gonadales regulan los procesos de neurotransmisión en el cerebro y colaboran en el control de los estados emocionales en diversas circunstancias que conllevan varios síntomas. Estos se modifican con los niveles fisiológicos de los métodos anticonceptivos hormonales, y la interrupción abrupta de su administración, provocando efectos clínicos como: alteraciones en el estado de ánimo, irritabilidad, depresión, estrés y, como resultado, cambios en la libido. Esto puede ser como resultados que los niveles de la oxitocina o testosterona disminuyan, o de una reducción en la variabilidad fisiológica del estradiol.

- **Tiempo de uso**

Periodo en el que se utiliza un método anticonceptivo específico.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

- H0: ¿Existe factores asociados efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023?
- H1: ¿No Existe factores asociados efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023?

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

- Existe asociación entre los factores personales en los efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023.

- Existe asociación entre los factores socioculturales en los efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023.
- Existe asociación entre los factores institucionales en los efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

No experimental.

### **3.2. Enfoque investigativo**

Cuantitativo.

### **3.3. Tipo de investigación**

Descriptiva.

### **3.4. Diseño de la investigación**

Retrospectiva y transversal.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población**

La población estaba distribuida por 35,657 encuestados a nivel nacional a Mujeres cuyo rango de edad oscila de 11 a 46 años de edad según la encuesta de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2023.

#### **3.5.2 Muestra**

A partir de la base de datos de la encuesta de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de ENDES 2023 publicada por el INEI se obtuvo la muestra de 12,629 entre los 20 a 30 años de edad que reconocen los Efectos Secundarios y Causas del Abandono de Métodos

Anticonceptivos Hormonales en los últimos 2 años y se conocieron su resultado a nivel nacional.

### 3.6. Variables y operacionalización

- **Variable independiente:**

Efectos secundarios de métodos anticonceptivos hormonales nivel educativo, acceso a servicios de salud, y otros factores sociodemográficos hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad en los últimos 2 años y conocieron su resultado.

- **Variable dependiente:**

Abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad en los últimos 2 años y conocieron su resultado.

#### 3.6.1. Operacionalización de variables

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Efectos secundarios de los métodos anticonceptivos hormonales	Cualitativo	Efectos secundarios	Aumento de peso	Nominal
			Sangrado	
			Acné	
			Cefalea	
			Mareos	
Causa del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales	Cualitativo	Personales	Paridad	Nominal
			Efectos adversos	
			Embarazo	
			Cambio de método	
			Falla de método	

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

Se utilizará en esta investigación el análisis documental y estadístico.

- Se empleará una revisión sistemática a los microdatos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023 para identificar patrones relacionados con los efectos secundarios y el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales.
- El análisis se realizará a través de software especializado (como SPSS, Stata o R) para gestionar las bases de datos y la realización de pruebas estadísticas.
- La encuesta de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar fue realizada por el (INEI) Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- La base de datos está a disposición del público en la siguiente dirección web: [https://proyectos.inei.gob.pe/microdatos/Detalle\\_Encuesta.asp?CU=19558&CodEncuesta=910&CodModulo=1632&NombreEncuesta=Encuesta+Demogr%C3%A1fica+y+de+Salud+Familiar+-+ENDES&NombreModulo=Historia+de+Nacimiento+-+Tabla+de+Conocimiento+de+Metodo](https://proyectos.inei.gob.pe/microdatos/Detalle_Encuesta.asp?CU=19558&CodEncuesta=910&CodModulo=1632&NombreEncuesta=Encuesta+Demogr%C3%A1fica+y+de+Salud+Familiar+-+ENDES&NombreModulo=Historia+de+Nacimiento+-+Tabla+de+Conocimiento+de+Metodo)

#### 3.7.2 Descripción

- Población:

Mujeres jóvenes de 20 a 30 años que hayan reportado el uso de métodos anticonceptivos hormonales en la ENDES 2023.

- Variables principales:

1. Dependiente: Abandono del método anticonceptivo hormonal.
2. Independientes: Presencia de efectos secundarios (náuseas, cefaleas, irregularidades menstruales, etc.), nivel educativo, acceso a servicios de salud, y otros factores sociodemográficos.

- Procedimientos:

Se identificará y clasificará la información relevante de los microdatos de ENDES, segmentándola según criterios como edad, región geográfica, y uso previo de métodos anticonceptivos.

### **3.7.3 Validación**

- Representatividad de la muestra:

La ENDES utiliza un diseño muestral probabilístico, lo que asegura que los resultados sean generalizables a la población estudiada.

- Validez de contenido:

Los indicadores y variables seleccionados de ENDES se basan en estándares internacionales para medir salud reproductiva.

- Expertos en la temática:

Consulta con especialistas en salud pública y métodos anticonceptivos para validar la pertinencia y enfoque de las variables seleccionadas.

### **3.7.4 Confiabilidad**

La confiabilidad del estudio dependerá de:

- Consistencia de los datos:

La ENDES sigue protocolos rigurosos de recolección y supervisión de datos, garantizando su calidad.

- Pruebas estadísticas:

Se realizarán pruebas como el coeficiente Alfa de Cronbach (donde se evaluará la consistencia interna de los indicadores compuestos).

- Análisis de sensibilidad para verificar la estabilidad de los resultados bajo

diferentes condiciones.

- Reproducibilidad:

Los métodos y procedimientos serán documentados detalladamente para que otros investigadores puedan replicar el análisis.

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

Aquella información recolectada de la base de datos del estudio sobre Efectos secundarios y causas del abandono ENDES 2023, llevado a cabo por el Instituto Nacional de estadísticas e Informática (INEI), donde se sometió a un análisis detallado con el objetivo de consolidar una nueva base de datos, con los datos requeridos para realizar este presente estudio. El contenido de la nueva información consolidada se procesó utilizando el programa estadístico SPSS versión 26 en español.

El estudio implicó el uso de la estadística descriptiva para la exposición de los datos y la estadística inferencial para verificar la hipótesis a través del test de Chi cuadrado de Pearson, considerando un nivel de significancia de  $p < 0.05$ .

### **3.9. Aspectos éticos**

Se respetaron las normas éticas establecidas para el abordaje de una investigación de tipo descriptivo.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Figura 1. Edad del entrevistado

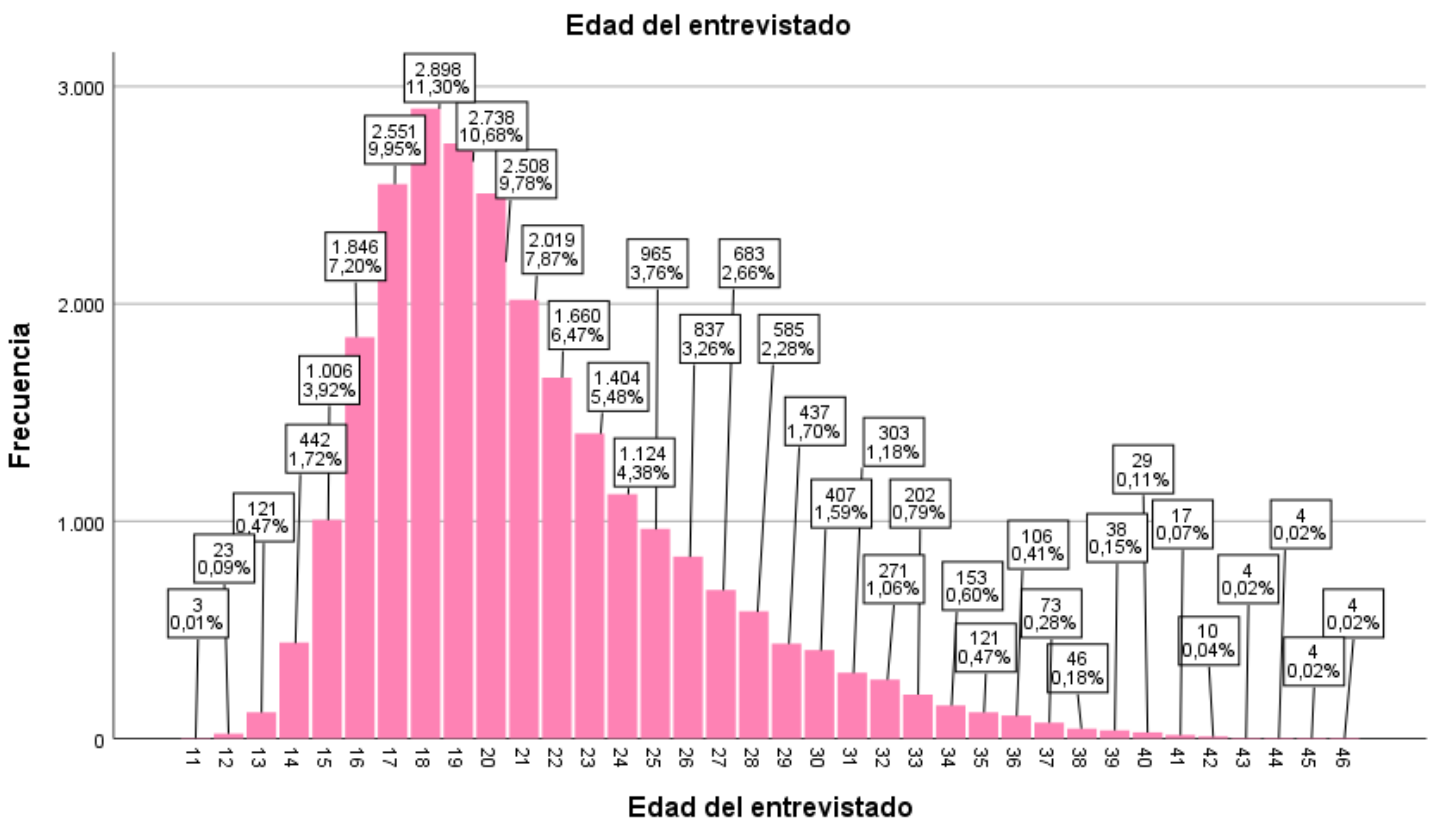
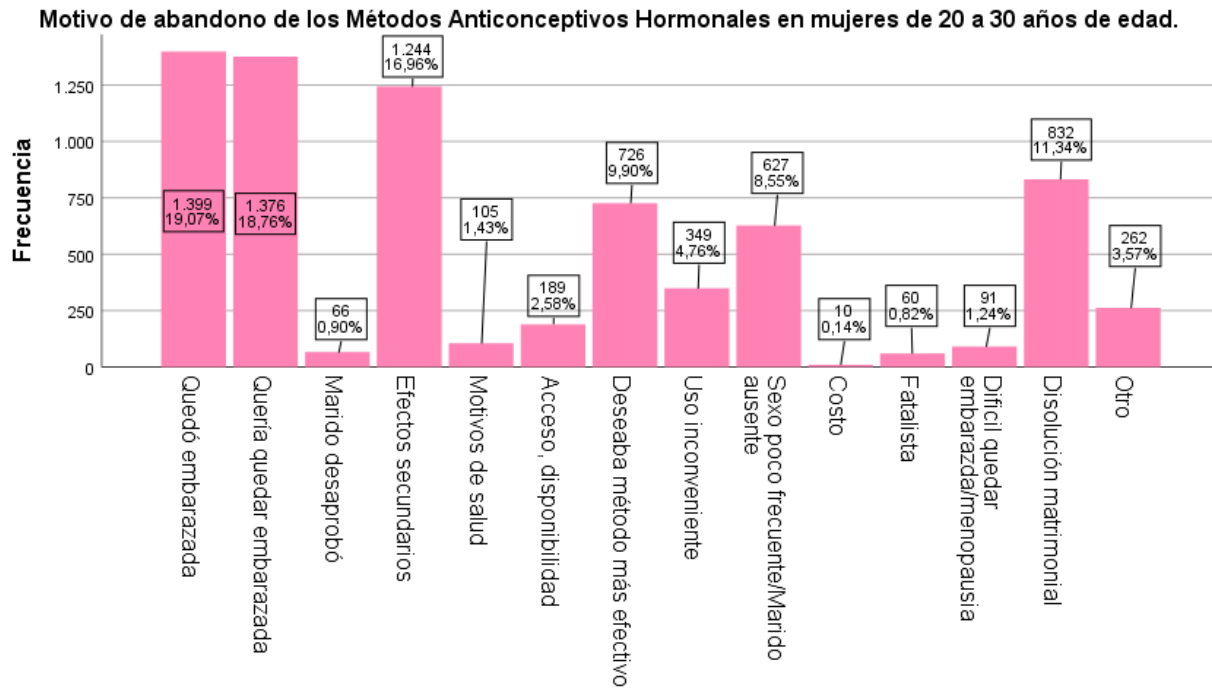


Figura1, Se evidencia el rango de la población donde estaba distribuida por 35,657 entrevistadas que oscila un rango de 11 a 46 años donde se obtuvo el muestreo donde se evidencia a 12,629 mujeres que tienen 20 a 30 años de edad donde reconocen los Efectos Secundarios y Causas del Abandono de Métodos Anticonceptivos Hormonales.

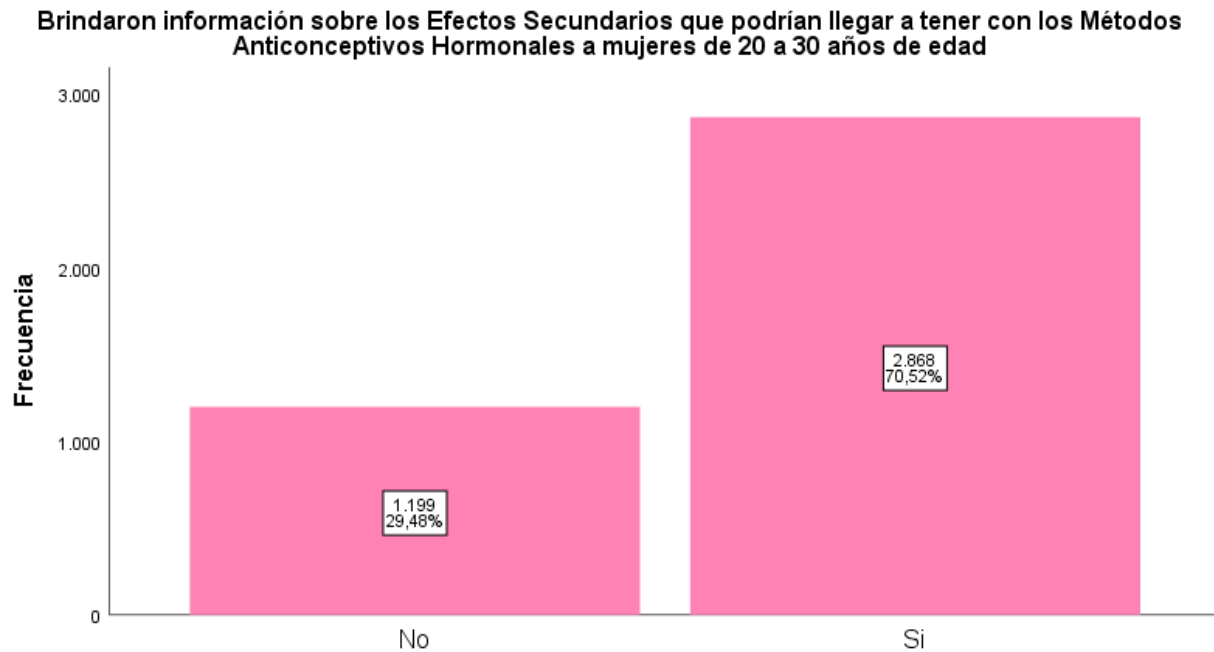
Figura 2. Motivo de abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad.



En la figura 2., se evidencia que el motivo de abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad es de 1399 (19.07%) quedó embarazada, 1376 (18.76%) quería quedar embarazada, 1244 (16.96%) efectos secundarios, 832 (11.34%) disolución matrimonial, 726 (9,90%) deseaba método más efectivo, 627 (8.55%) sexo poco frecuente, 349 (4.76%) uso incorrecto, 262 (3.57%) otro, 189 (2.58%) disponibilidad, 105 (1.43%) motivos de salud, 91 (1.24%) difícil quedar embarazada, 66 (0.90%) el marido desaprobo, 60 (0.82%) fatalista y 10 (0,14%) costo.

En este gráfico se puede interpretar que el total de las mujeres entrevistadas de 12629 el 19,07% que equivale a 1399, dieron como motivo del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales porque quedaron embarazadas.

Figura 3. Brindaron información sobre los Efectos Secundarios que podrían llegar a tener con los Métodos Anticonceptivos Hormonales a mujeres de 20 a 30 años de edad



En la figura 3, se muestra si brindaron información sobre Efectos Secundarios que podrían llegar a tener con los Métodos Anticonceptivos Hormonales a mujeres de 20 a 30 años de edad donde 2868 (70,52%) si le brindaron información en cambio a 1199 (29,48%) no le brindaron la información.

En este gráfico podemos evidenciar que el total de las mujeres entrevistadas de 12629 el 70,52% que equivale a 2868 si brindaron información sobre Efectos Secundarios que podrían llegar a tener con los Métodos Anticonceptivos Hormonales a mujeres de 20 a 30 años de edad

Figura 4. Uso del Inyectable Anticonceptivo Mensual en mujeres de 20 a 30 años de edad

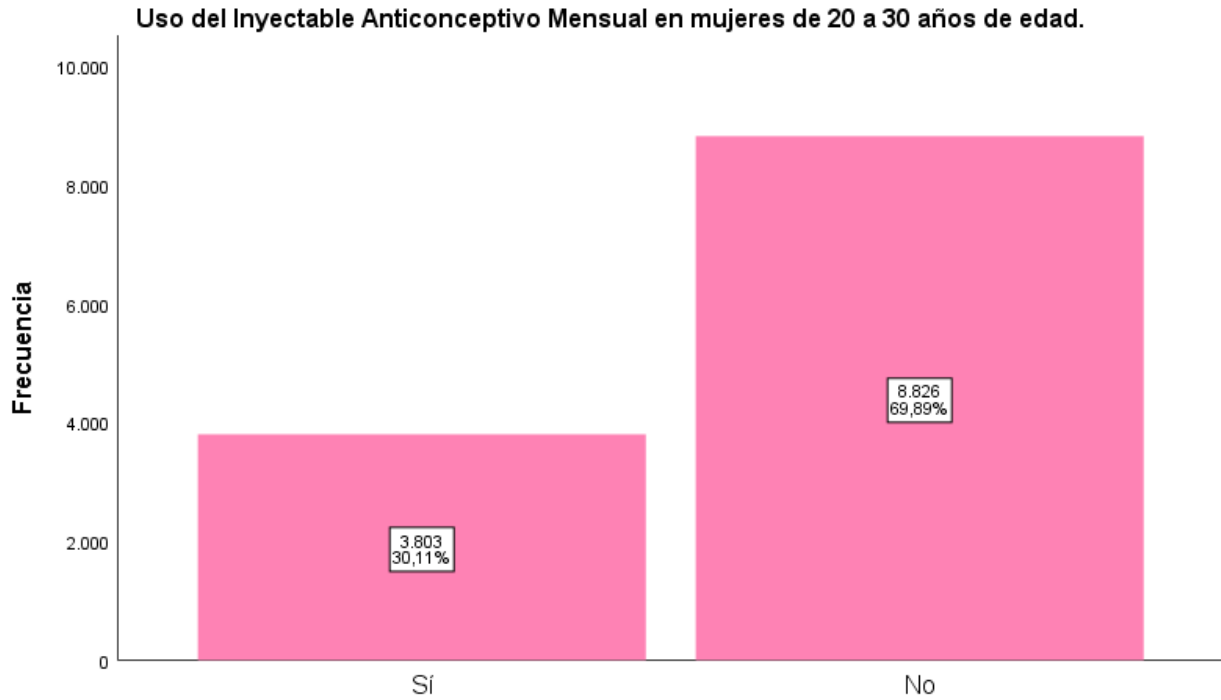


Figura 4., observamos que el uso del Inyectable Anticonceptivo Mensual en mujeres de 20 a 30 años de edad 8826 (69.89%) si utiliza, pero 3803 (30.11%) no llegó administrarse.

En este gráfico se puede interpretar que el total de las mujeres entrevistadas de 12629 el mayor porcentaje es de 30.11% donde equivale a 3803, no llegó administrarse el Inyectable Anticonceptivo Mensual.

Figura 5. Uso de la Pastilla Anticonceptiva en mujeres de 20 a 30 años de edad

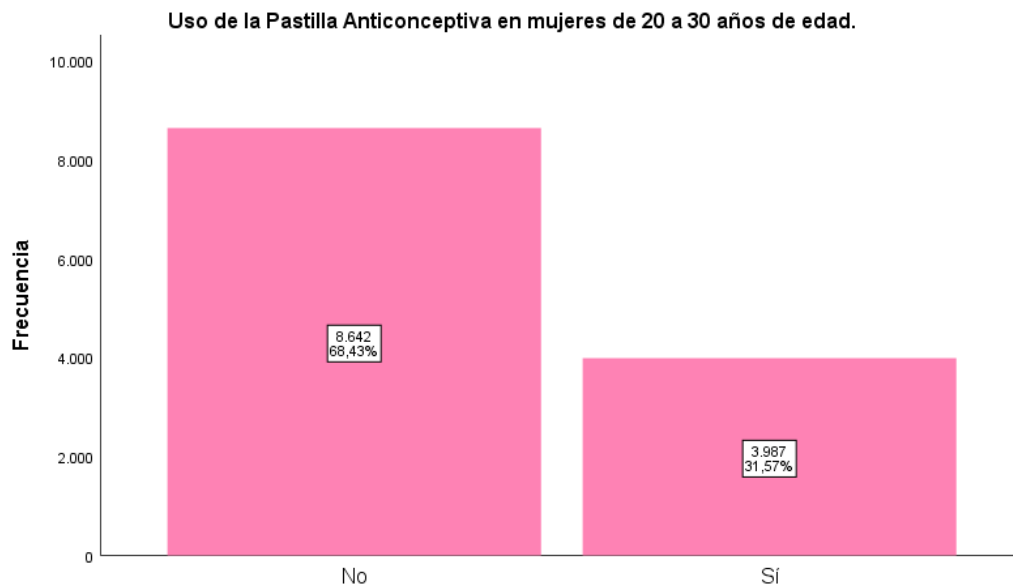


Figura 5., se evidencia que el uso de la Pastilla Anticonceptiva en mujeres de 20 a 30 años de edad 8642 (68,43%) no utiliza y 3987 (31,57%) si utiliza.

En este gráfico se puede interpretar que el total de las mujeres entrevistadas de 12629 el mayor porcentaje es de 68,43% donde equivale a 8642, no utiliza la Pastilla Anticonceptiva.

*Figura 6. Uso del Inyectable Anticonceptivo Trimestral en mujeres de 20 a 30 años de edad*

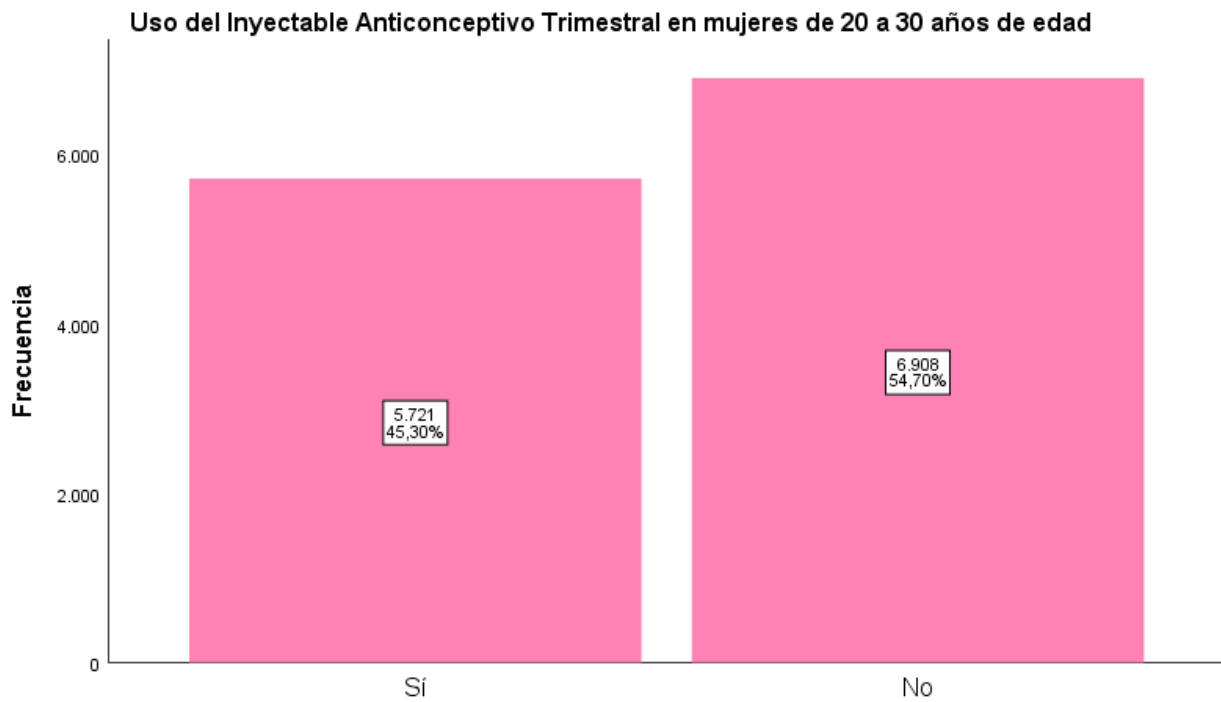


Figura 6., observamos que el uso del Inyectable Anticonceptivo Trimestral en mujeres de 20 a 30 años de edad 6908 (54.70%) si utiliza, pero 5721 (45.30%) no utiliza.

En este gráfico se puede interpretar que el total de las mujeres entrevistadas de 12629 el mayor porcentaje es de 54.70% donde equivale a 6908, no utiliza el Inyectable Anticonceptivo Trimestral.

Figura 7. Uso del Implante Subdérmico en mujeres de 20 a 30 años de edad.

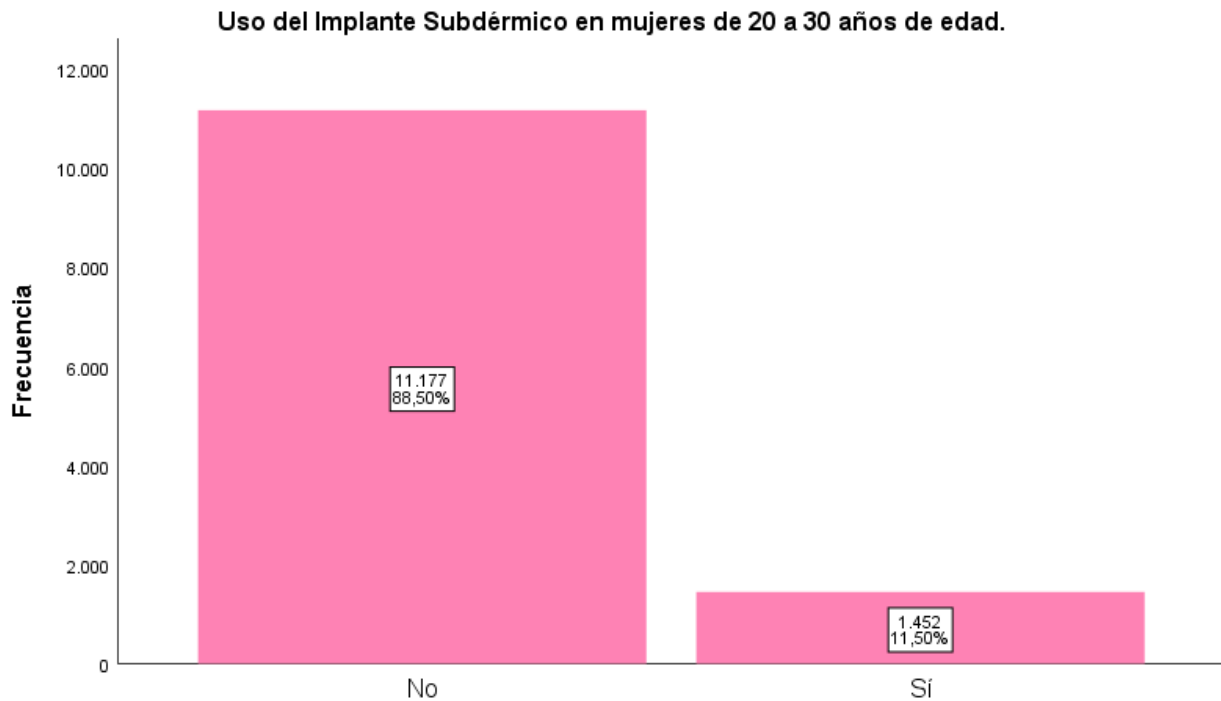


Figura 7, se evidencia que el uso del Implante subdérmico en mujeres de 20 a 30 años de edad 11177 (88.50%) no llegó a colocarse el Implante Subdérmico, pero 1452 (11.50%) si utiliza el implante Subdérmico.

En este gráfico se puede interpretar que el total de las mujeres entrevistadas de 12629 el mayor porcentaje es de 88.50% donde equivale a 11177, no llegó a colocarse el Implante Subdérmico.

#### 4.1.2 Prueba de hipótesis

La comprobación de la hipótesis se hizo a partir de la formulación del problema utilizando la prueba no paramétrica chi cuadrado. tomando como base el nivel de significancia del 5% (0.05).

Para este caso fue necesario organizar los datos en el software estadístico SPSS 26 y definimos las dos variables a analizar. La primera variable se denomina Efectos Secundarios de los Métodos Anticonceptivos Hormonales y la segunda variable es Causa del abandono de los Métodos Anticonceptivos Hormonales.

#### 4.1.2.1 Comprobación de hipótesis

H<sub>1</sub>: ¿Existe factores asociados efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023?

H<sub>0</sub>: ¿No Existe factores asociados efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de Endes 2023?

H<sub>1</sub>:  $p > 0.05$  Efectos Secundarios de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad **se relaciona** con la Causa del abandono de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad según los microdatos de ENDES 2023

H<sub>0</sub>:  $p \leq 0.05$  Efectos Secundarios de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad **no se relaciona** con la Causa del abandono de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad según los microdatos de ENDES 2023

##### **A. Regla de decisión**

Si  $p\text{value} \leq 0.05$  Se rechaza H<sub>0</sub>

Si  $p\text{value} > 0.05$  Se acepta H<sub>0</sub>

En la tabla 1 se observan los resultados de la prueba chi-cuadrado respecto de las variables Efectos Secundarios de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad y Causa del abandono de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad según los microdatos de ENDES 2023.

**Tabla 1**

*Prueba de hipótesis chi-cuadrado*

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,382 <sup>a</sup>	13	,112
Razón de verosimilitud	18,841	13	,128
Asociación lineal por lineal	,107	1	,743
N de casos válidos	4385		

a. 4 casillas (14,3%) han esperado un recuento menor que 5.  
El recuento mínimo esperado es 1,15.

Teniendo en cuenta los resultados descritos en la tabla 1, se decide aceptar la hipótesis nula ( $H_0$ ), porque no existe relación estadísticamente significativa obtenida mediante la prueba chi cuadrado cuyo pvalue es: 1,15 superior al valor de  $\alpha=0.05$  (5%), por tanto, se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), concluyendo que **los Efectos Secundarios de los Métodos Anticonceptivos Hormonales en Mujeres de 20 a 30 años de edad se relaciona con la Causa del abandono de Métodos Anticonceptivos Hormonales en mujeres de 20 a 30 años de edad** según los microdatos de ENDES 2023.

La intensidad de relación de las variables a partir de la V de Cramer y el Coeficiente de contingencia de Pearson se describe en la tabla 2. Según el valor de 0.066 obtenido con la prueba de V de Cramer y el Coeficiente de contingencia de Pearson 0,066 se evidencia **una alta intensidad de asociación** entre las variables Efectos secundarios y Causa del abandono, hecho que contribuye los resultados de la prueba de chi cuadrado y el rechazo de la hipótesis nula ( $H_0$ )

**Tabla 2**

*Intensidad de relación de las variables (V de Cramer y Coeficiente de contingencia de Pearson)*

	Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal		
V de Cramer	0,066	,112
Coeficiente de contingencia	0,066	,112
N de casos válidos	4385	

### 4.1.3 Discusión de resultados

La presente investigación abordó una problemática persistente en el ámbito de la salud sexual y reproductiva: el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales por parte de mujeres jóvenes, entre 20 y 30 años. El análisis de los microdatos de ENDES 2023 permitió evidenciar que los efectos secundarios percibidos o experimentados son un factor determinante en la deserción anticonceptiva, lo cual se relaciona directamente con hallazgos similares en estudios nacionales e internacionales.

Diversas investigaciones previas, como la de **Panduro (2021)** en Huánuco, coinciden en señalar que los efectos secundarios más frecuentes como el aumento de peso, la cefalea y los cambios menstruales donde generan malestar físico y preocupación emocional, lo que promueve la decisión de abandonar el método. En dicho estudio, se destacó que el 71.1% de las usuarias abandonaron el uso debido a estos efectos indeseables. Este hallazgo se refleja también en los resultados obtenidos a partir de ENDES 2023, donde la alta intensidad de asociación entre efectos secundarios y causas de abandono se evidencia mediante los valores obtenidos con la prueba de V de Cramer (0.066) y el coeficiente de contingencia de Pearson (0.066), lo cual refuerza la validez del planteamiento inicial.

De igual forma, **Daza (2021)** y **Silva (2019)** destacan la importancia del factor comunicacional, específicamente la comprensión insuficiente de la información brindada por el personal de salud. La percepción errónea sobre los métodos hormonales, motivada por creencias culturales y desinformación, actúa como un elemento desencadenante en el abandono, lo cual también fue observado en este estudio. El desconocimiento o la mala interpretación de los efectos fisiológicos normales del método, como la amenorrea, puede generar temor en las usuarias, tal como se expone en los estudios de **Azpajo (2019)** y **Panduro (2021)**, quienes identifican mitos profundamente arraigados, como la idea de que la menstruación “se acumula y sube a la cabeza”.

A nivel internacional, **Niño et al. (2019)** documentaron hallazgos similares en mujeres, identificando que el abandono se relaciona directamente con reacciones adversas, falta de adherencia debido a la calidad de la orientación recibida, y la influencia del entorno social, especialmente en cuanto a la toma de decisiones reproductivas. Este patrón se repite también en el estudio de **Calderón & Sánchez (2020)**, donde las limitaciones económicas y la escasa capacitación en salud sexual fueron factores clave en la deserción.

Un aspecto crítico revelado por esta investigación es que, pese a que muchas usuarias jóvenes acceden a métodos anticonceptivos modernos, la falta de información clara, la persistencia de creencias culturales y la escasa empatía del personal de salud actúan como barreras estructurales que favorecen el abandono. Además, la influencia de familiares y parejas sigue teniendo un peso relevante en las decisiones reproductivas de las mujeres, tal como lo evidencian los trabajos de **Azpajo (2019)** y **Panduro (2021)**.

Finalmente, si bien algunos estudios como el de **Tito (2019)** indican que existe una conciencia generalizada sobre los beneficios de los métodos hormonales, esta no siempre se traduce en un uso sostenido de los mismos, debido a la poca tolerancia a los efectos secundarios y la baja adherencia, factores también identificados en esta investigación.

La presente investigación titulada *“Efectos secundarios y causas de abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres jóvenes de 20 a 30 años, según los microdatos de ENDES 2023”* tiene como objetivo principal determinar la relación entre los efectos adversos experimentados y las razones que motivan el abandono de estos métodos en mujeres jóvenes. Se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, transversal y correlacional, utilizando los microdatos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2023 como fuente primaria.

Los resultados evidenciaron una alta intensidad de asociación entre los efectos secundarios como incremento de peso, cefalea y alteraciones menstruales y la causa del abandono de los métodos hormonales, lo que fue respaldado estadísticamente por la prueba de Chi cuadrado y los coeficientes de V de Cramer (0.066) y de contingencia de Pearson (0.795). Asimismo, se identificaron otros factores influyentes, tales como desinformación, mitos culturales, falta de acompañamiento profesional y presión por parte de la pareja o entorno familiar.

## **Conclusión**

La presente investigación evidenció que los efectos secundarios percibidos o experimentados, como el aumento de peso, la cefalea y las alteraciones menstruales, son factores determinantes en el abandono de métodos anticonceptivos hormonales por parte de mujeres jóvenes entre 20 y 30 años. A través del análisis de los microdatos de ENDES 2023, se confirmó una relación significativa entre estos efectos adversos y la deserción, respaldada por pruebas estadísticas como el V de Cramer y el coeficiente de contingencia de Pearson.

Asimismo, se identificaron factores adicionales que influyen en esta decisión, como la desinformación, la persistencia de mitos culturales, la escasa calidad de la orientación brindada por el personal de salud y la presión ejercida por el entorno familiar o de pareja. Estos hallazgos

coinciden con estudios nacionales e internacionales previos, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la educación sexual integral, mejorar la calidad de la consejería en salud reproductiva y fomentar un acompañamiento empático y culturalmente pertinente por parte del personal de salud.

En suma, el abandono de los métodos anticonceptivos hormonales responde a una combinación de factores fisiológicos, emocionales, sociales y estructurales, cuya comprensión resulta clave para el diseño de estrategias efectivas que promuevan el uso informado, sostenido y autónomo de estos métodos entre las mujeres jóvenes.

## **Recomendación**

Los hallazgos de la investigación posibilitan sugerencias:

- Fortalecer la educación sexual integral desde etapas tempranas, con énfasis en el funcionamiento, beneficios y posibles efectos secundarios de los métodos anticonceptivos hormonales, para promover decisiones informadas y autónomas.
- Capacitar al personal de salud en habilidades comunicativas y de consejería empática, de modo que puedan brindar información clara, accesible y libre de juicios, abordando tanto aspectos médicos como creencias culturales y temores comunes.
- Implementar estrategias de seguimiento y acompañamiento personalizado para usuarias de métodos hormonales, especialmente durante los primeros meses de uso, a fin de resolver dudas, identificar efectos adversos y prevenir el abandono precoz.

- Desarrollar campañas de sensibilización comunitaria que desmitifiquen creencias erróneas sobre los métodos anticonceptivos, involucrando también a parejas, familias y líderes comunitarios para generar un entorno de apoyo a las decisiones reproductivas de las mujeres.
- Mejorar el acceso a información confiable mediante plataformas digitales, redes sociales y centros de salud, usando lenguaje sencillo, inclusivo y culturalmente pertinente, especialmente dirigido a mujeres jóvenes.
- Promover investigaciones complementarias cualitativas y mixtas que profundicen en las experiencias subjetivas de las usuarias, así como en los factores sociales y emocionales que influyen en la adherencia o abandono de los métodos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. [citado el 8 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/familyplanning-contraception>.
3. Anticoncepción [Internet]. Who.int. [citado el 8 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>
4. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/familyplanning-contraception>.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [revisado 5 septiembre 2023, consultado 25 febrero 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
6. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Online].; 2019 [cited 19 enero 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintendedpregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.
7. Anticoncepción [Internet]. Who.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>
8. Métodos anticonceptivos hormonales.2023. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>
9. Saúde T. Inyección anticonceptiva de un mes: qué es y cómo se usa [Internet]. Tua

Saúde. 2018. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/inyeccion-anticonceptiva-mensual/>

10. Barranquero M. El implante anticonceptivo subdérmico: ventajas y desventajas [Internet]. Reproducción Asistida ORG. 2023. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/el-implante-anticonceptivo-subdermico-ventajas-e-inconvenientes/>
11. Rodrigo A. ¿Qué es la píldora anticonceptiva? Eficacia, cómo tomarla y riesgos [Internet]. Reproducción Asistida ORG. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/pildora-anticonceptiva/>
12. Karen S. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el hospital nacional Hipólito Unánue, 2019. Lima 2020.
13. Roxana P, Wendy R. Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal en usuarias del servicio de Planificación familiar. C.S Santa Elena 2021.
14. Aspajo P. Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar Lopez Silva. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
15. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 201. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Facultad de Medicina; 2019.
16. Daza J. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud La Esperanza, Ecuador, 2021. Tesis de pregrado. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
17. Panduro R. Factores relacionados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en usuarias atendidas en el Centro de Salud SUPTE San Jorge, enero – junio 2018. Tesis

de pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021.

18. Niño A, Vargas L, González N. Abandono, cambio o falla de anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecólogo. obstet. Méx. 2019; LXIII(8): p. 499-505.
19. Tito, A. (2019). Métodos anticonceptivos usados por mujeres atendidas en el centro de salud "Nueva San Rafael", Esmeraldas 2018 [Tesis]. In Universidad Técnica del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9513>
20. Calderón, R., & Sánchez, M. (2020). Impact of sociocultural factors in the reproductive health of women in Guayaquil University. Revista MEDISAN, 24(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192020000100101](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000100101).
21. MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar. ; 2017.
22. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Métodos anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la salud. Argentina.; 2019.
23. CAPÍTULO 5 - Inyectables mensuales [Internet]. Fphandbook.org. Disponible en: <https://fphandbook.org/es/capitulo-5-inyectables-mensuales>
24. Inyectable Trimestral [Internet]. Oriéntame. Disponible en: <https://orientame.org.co/anticonceptivos/inyeccion-anticonceptiva/>
25. Sedicias DS. Inyección anticonceptiva trimestral: qué es, ventajas y cómo usar [Internet]. Tua Saúde. 2018. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/inyeccion-anticonceptiva/>
26. Onsalus.com. Disponible en: <https://www.onsalus.com/cuidados-despues-de-poner-el-implante-anticonceptivo-21769.html>
27. Org RA. Mecanismo de acción del implante anticonceptivo [Internet]. Reproducción Asistida ORG. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/el-implante-anticonceptivo-subdermico-ventajas-e-inconvenientes/mecanismo-accion-implante->

[anticonceptivo/](#)

28. Torres M. “Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de ciudad de Loja. Informe de tesis. Ecuador : Universidad Nacional de Loja; 2018
29. Rodríguez Ávila N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte sanitario. [Internet] 2018 [citado el 1 de diciembre del 2022];17(2):87–8. Disponible en: 61 [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S200774592018000200087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774592018000200087&lng=es).
30. INE. Definiciones [Internet]. [citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.ine.gob.hn/publicaciones/Censos/Censo\\_2013/03Tomo-IIIIMortalidad%20y%20Fecundidad/definiciones.html](https://www.ine.gob.hn/publicaciones/Censos/Censo_2013/03Tomo-IIIIMortalidad%20y%20Fecundidad/definiciones.html)
31. Aspajo P. Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil Cesar Lopez Silva. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
32. Elia K. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal. Rev. peru. epidemiol. 2010; XIV(12): p. 1-12.
33. Quizhpe D. Efectos colaterales de los anticonceptivos orales e inyectables utilizados por las servidoras del Gobierno provincial de Loja. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2013..

# 15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe




- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Exclusiones

- ▶ N.º de fuentes excluidas

---

## Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

---

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-12-17	2%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2025-07-22	1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Internet	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2025-08-27	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-11-11	<1%