



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia,
2023

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Arango Palomino, Kely Jhovanna

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3044-8803>

Autora: Yupanqui Urco, Elizabeth Dora


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-2961-1657>

Asesora: Dra. Bustamante Fustamante, Flor Lidia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9496-7383>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Kely Jhovanna Arango Palomino y Elizabeth Dora Yupanqui Urco egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofía, 2023” Asesorado por el docente: Dra. Bustamante Fustamante Flor Lidia DNI 26715381 ORCID: 0000-0001-9496-7383 tiene un índice de similitud de **18 (dieciocho) %** con código 14912:429323681 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

Kely Jhovanna Arango Palomino
 DNI: 46163852



Firma de autor 2


Elizabeth Dora Yupanqui Urco
 DNI: 42307096



.....
 Firma

Flor Lidia Bustamante Fustamante
 DNI: 26715381

Lima, ...18...de.....febrero..... de.....2025.....

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

El incremento por encima de 4% de las similitudes por búsqueda individual corresponde a aspectos metodológicos tales como índice, problema general, problemas específicos, introducción, objetivos generales, objetivos específicos, hipótesis y subtítulos

DEDICATORIA

A Dios por permitir que culmine mi carrera. A mis padres e hijos en especial a mi angelita que está en el cielo mi mamá ya que estuvo delicadita de salud aun así me dio su apoyo incondicional. A mi familia por su apoyo constante

Elizabeth

A mis padres, porque todo lo que soy se lo debo a ellos, a mi hermano por su apoyo constante durante estos años de carrera

A mi hijo Axel, por ser mi inspiración y motivo de ser.

Kely

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro más sincero agradecimiento a las instituciones y personas que hicieron posible la culminación de este trabajo. A la Universidad Norbert Wiener, por brindarnos las herramientas y el apoyo necesarios para nuestra formación. A nuestros asesores, por su guía invaluable y paciencia infinita. A nuestros docentes, por compartir sus conocimientos y experiencias con nosotros. Y a Dios, por iluminar nuestro camino y darnos la fortaleza para alcanzar esta meta

Los autores

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
TÍTULO	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	3
1.4 Justificación de la investigación.....	4

1.4.1	Teórica.....	4
1.4.2	Metodológica.....	4
1.4.3	Práctica.....	5
1.5	Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....		6
2.1	Antecedentes	6
2.2	Bases teóricas	9
2.3	Formulación de la hipótesis.	12
2.3.1	Hipótesis general.....	12
2.3.2	Hipótesis específicas.	12
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		14
3.1	Método de investigación.	14
3.2	Enfoque de investigación.	14
3.3	Tipo de investigación.	14
3.4	Diseño de investigación.	15
3.5	Población, muestra y el muestreo.....	15
3.6	Variables y la operacionalización.	17
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de los datos	21
3.7.1	Técnica	21
3.7.2	Descripción de instrumentos	21

3.7.3	Validación	22
3.7.4	Confiabilidad.....	22
3.8	Plan de procesamiento y el análisis de datos.....	22
3.9	Aspectos éticos.....	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		23
4.1	Resultados	23
4.1.1	Análisis de los resultados descriptivos.....	23
4.1.2	Análisis correlacional.....	26
4.1.3	Prueba de hipótesis.....	32
4.2	Discusión de los resultados	36
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		40
5.1	Conclusiones	40
5.2	Recomendaciones.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		42
ANEXOS		49
Anexo 1. Matriz de consistencia		49
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos		52
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento		54
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento		59
Anexo 5: Aprobación de comité de ética		60

Anexo 6: Consentimiento informado	61
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	63
Anexo 8: Testimonio fotográfico	64
Anexo 9: Informe de asesor de Turnitin.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
Tabla 1. El uso de métodos anticonceptivos en mujeres sexualmente activas.	23
Tabla 2. La salud mental en mujeres sexualmente activas.	25
Tabla 3. El uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	26
Tabla 4. Uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	28
Tabla 5. Uso los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	29
Tabla 6. Métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	30
Tabla 7. Prueba estadística de chi -cuadrado del uso de métodos anticonceptivos y la salud mental	32
Tabla 8. Prueba estadística de chi -cuadrado de anticonceptivos hormonales y la salud mental	33
Tabla 9. Prueba estadística de chi -cuadrado de anticonceptivos emergencia y la salud mental	34
Tabla 10. Prueba estadística de chi -cuadrado de métodos de barrera y la salud mental	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág
Gráfico 1. El uso de métodos anticonceptivos en mujeres sexualmente activas.	24
Gráfico 2. La salud mental en mujeres sexualmente activas.	25
Gráfico 3. El uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	27
Gráfico 4. Uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	28
Gráfico 5. Uso los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	29
Gráfico 6. Métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas.	31

RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023. Método: Estudio de tipo básico, de método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 206 mujeres sexualmente activas. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento de medición fue el cuestionario. La hipótesis fue contrastada con la prueba de Chi-Cuadrado. Resultados: se observó que las mujeres sexualmente activas presentaron primero el 100% del uso de métodos de barrera, uso de anticonceptivo de emergencia fue 79,1% y el menos usado fueron los anticonceptivos hormonales con un 75,7%; Se obtuvo un nivel moderado (32,5%) y grave (32,5%) de salud mental; Presentaron una relación de un nivel moderado de salud mental usando los métodos anticonceptivos el 29,1%; usando los anticonceptivos hormonales el 29,6%; usando los anticonceptivos de emergencia el 29,1% y usando los métodos de barrera el 13,1% ($p=0,019<0,05$). Existe relación entre las mujeres sexualmente activas que usaron los métodos anticonceptivos y a la vez presentaron un nivel moderado de salud mental fue el 29,1%, así como los que usaron los métodos anticonceptivos y a la vez presentaron un nivel grave de salud mental fue el 26,2%. Conclusión: Si existe relación moderado entre el uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

Palabras clave: métodos anticonceptivos, salud mental, mujeres sexualmente activas

ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between the use of contraceptive methods and mental health in sexually active women who attend the Santa Magdalena Sofia Health Center, 2023. Method: Basic type study, hypothetical deductive method, with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional and descriptive correlational level. The sample consisted of 206 sexually active women. The technique used was the survey and the measurement instrument was the questionnaire. The hypothesis was contrasted with the Chi-Square test. Results: it was observed that sexually active women first presented 100% use of barrier methods, emergency contraceptive use was 79.1% and the least used were hormonal contraceptives with 75.7%; A moderate (32.5%) and severe (32.5%) level of mental health was obtained; They presented a relationship of a moderate level of mental health using contraceptive methods 29.1%; 29.6% used hormonal contraceptives; 29.1% used emergency contraceptives and 13.1% used barrier methods ($p=0.019<0.05$). There is a relationship between sexually active women who used contraceptive methods and at the same time had a moderate level of mental health was 29.1%, as well as those who used contraceptive methods and at the same time had a serious level of mental health was 26.2%. Conclusion: Yes, there is a moderate relationship between the use of contraceptive methods and mental health in sexually active women.

Keywords: contraceptive methods, mental health, sexually active women

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) defiende el acceso a la anticoncepción como un derecho fundamental para el bienestar y la salud, como los embarazos no deseados pueden aumentar el riesgo de abortos y afectar la salud mental. El uso de anticonceptivos aumenta los niveles altos de cortisol que inducen a un trastorno de estrés postraumático. Es por ello el presente trabajo se explica de la siguiente forma.

Capítulo I: Se plasma la problemática desde el nivel internacional a nivel local del uso de métodos anticonceptivos hormonales, de emergencia y de barrera que afecta a las mujeres sexualmente activas en la salud mental. A partir de ello se formuló el problema, el objetivo general y específicos, incluido la justificación. Capítulo II: Se plasma el marco teórico referente al uso de métodos anticonceptivos y de la salud mental como de las dimensiones. Además, de los antecedentes internacionales y nacionales con resultados similares como evidencia científica clara que sustenta. Capítulo III: Se redacta la metodología donde se fundamenta el método, el tipo de estudio, el diseño y la técnica utilizado para recolectar los datos hasta los aspectos éticos. Capítulo IV: Se presentan las tablas descriptivos y correlacionales con sus respectivas interpretaciones trascendentales de la relación de las dimensiones de la variable 1 con la variable 2; también la prueba de hipótesis. Capítulo V: Se plasma las conclusiones de cada uno de los objetivos, así como las recomendaciones para futuras investigaciones con variables similares. Finalmente, se muestra las referencias que ha sido utilizado en estilo vancouver y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) fundamenta el acceso a la atención de la salud sexual y reproductiva es importante como derecho al bienestar y a la salud de las personas por lo que se debe garantizar el acceso a la anticoncepción (1). Un embarazo no deseado tiende a aumentar en un 10% de abortos espontáneos o inducidos en mujeres de 20 a 29 años, en algunos casos se asocia el uso de anticonceptivos hormonales que inducen el aborto producto de ello las mujeres se sienten culpables (2). Además, la esterilización femenina como método anticonceptivo Seguro confiable y bien tolerado provoca arrepentimiento en más de 219 millones de mujeres en todo el mundo (3).

El uso de un anticonceptivo hormonal como píldoras anticonceptivas, parches, anillos, dispositivos intrauterinos, implantes o inyecciones, así como el tabaquismo y la actividad física vigorosa tienden a aumentar en niveles altos la concentración de cortisol inducen a un trastorno de estrés postraumático (4).

A nivel internacional, como en China en los estudios epidemiológicos se reporta que existe entre 40 a 45% de disfunción sexual asociados a diversos factores como

fisiológicos, psicológicos y anticonceptivos donde el 20% de las adolescentes usan un anticonceptivo lo que provoca estrés producto de la disfunción sexual (5,6). En Marruecos así como reporta la OMS representan el 91% de efectividad el uso correcto de los métodos anticonceptivos tradicionales y el uso inadecuado le provoca estrés a la usuaria (7). En al menos 28% de las mujeres en los Estados Unidos y el 46% en mujeres asiáticas el uso de los anticonceptivos hormonales que afectan la disminución de la intensidad del orgasmo en al menos el 75% de las experiencias sexuales, que persiste a causa de la angustia considerable (8). Así como, en los Estados Unidos los anticonceptivos hormonales tienen una variedad de beneficios para la salud sin embargo modulan la respuesta ante su administración desencadenando entre el cuatro al 10% de las usuarias o hasta los 30 millones de personas síntomas de ansiedad o depresión como efecto adverso frecuente, además usa anticonceptivos órales el 26% de las solteras y 15% de las mujeres casadas que se traduce a más de 151 millones de personas en el mundo (9).

A nivel nacional, como en Lima la utilización por vía oral de los anticonceptivos en mujeres sexualmente activas se presenta un nivel de asertividad sexual tiene un 9.6% muy alto sin embargo el nivel de ansiedad representa el 10.5% y hay una relación entre la ansiedad de las usuarias con el uso de los métodos para evitar la concepción (10). En el departamento de Trujillo en 185 mujeres usuarias que usan métodos anticonceptivos se detectó un nivel leve de estrés en el 78.9% de usuarias, un nivel de depresión que es leve en un 58.4% de las usuarias y un nivel de ansiedad leve en el 52.4% de las usuarias. Teniendo en consideración el uso de anticonceptivos provoca consecuencias psicológicas y sociales (11).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el uso de métodos anticonceptivos se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cómo el uso de los anticonceptivos hormonales se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas?
2. ¿Cómo el uso de los anticonceptivos de emergencia se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas?
3. ¿Cómo el uso de métodos de barrera se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar la relación entre el uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas

2. Determinar la relación entre el uso los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas

3. Determinar la relación entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio tiene el propósito de proporcionar información y comprensión sobre la relación de la variable del uso de los métodos anticonceptivos y el efecto en la salud mental en usuarias mujeres sexualmente activas, en vista que ciertos métodos anticonceptivos pueden aumentar el riesgo de la depresión de acuerdo a los reportes científicos por lo que es fundamental dilucidarlas. Esta teoría sostiene que el estrés puede tener un impacto negativo sea a nivel desde el corto a largo plazo la salud mental. El estrés puede provocar cambios hormonales, influyendo el estado de ánimo y el comportamiento. Esta información ayudaría a que los profesionales de la salud proporcionen conocimientos valiosos para el asesoramiento más completo.

1.4.2 Metodológica

A nivel metodológico el proyecto diseña un instrumento que fue validado por el juicio de expertos con el fin de determinar la relación del uso de los métodos anticonceptivos con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden a un puesto de salud. Además, el instrumento pasará determinándose su confiabilidad el cual permitirá asegurar para cada futuro investigación.

1.4.3 Práctica

El estudio proporcionará una información que servirá para que las mujeres sexualmente activas que asisten al “Centro de Salud Magdalena Sofía”, en Lima, Perú, puedan tomar decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos, considerando los posibles efectos en su salud mental. La información de esta tesis permitirá a las mujeres sexualmente activas comprender mejor los posibles efectos en su salud mental de los diferentes métodos anticonceptivos. Esta información les permitirá elegir el método anticonceptivo que sea más adecuado para su situación y sus preferencias personales.

1.5 Limitaciones de la investigación

Una limitante fue que las personas no tenían tiempo para completar el cuestionario asistido, por lo que teníamos que esperar hasta que se desocupe de las actividades que tenía en el centro de salud, por ello decidimos solucionar encuestando una vez que hayan terminado sus atenciones se le convenció para que pueda firmar el consentimiento informado y recolectar la muestra de estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Nacionales

Jáuregui y Salazar (2023) en su trabajo de tesis de pregrado cuyo objetivo fue: “Determinar las consecuencias sociales y psicológicas de la pandemia por COVID-19 en usuarias de métodos anticonceptivos, Centro de Salud Aranjuez. 2022”. Metodología: el estudio fue de método deductivo, correlacional, observacional se ha caracterizado de corte transversal. La muestra de estudio lo conformaron 185 mujeres que usaban métodos anticonceptivos con la técnica de la encuesta. Resultados: Las mujeres que usan métodos anticonceptivos fueron de un nivel leve de depresión (58,4%), un nivel leve de estrés (78.9%) y de un nivel de ansiedad leve (52,4%). Conclusión: Las usuarias presentaron niveles altos de ansiedad, estrés, depresión y consecuencias psicológicas y sociales durante la pandemia del COVID-19 (11).

Gallardo (2023) en su informe de tesis de pregrado cuyo objetivo fue: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos”. Metodología: el estudio fue observacional sin manipular las variables, con análisis

estadístico, en un momento dado y prospectivo. La población lo conforma 209 estudiantes. Resultados: se determinó que el sexo más frecuente fue del género masculino que representaba el 53,3%, el grupo etario más frecuente fue entre 20 a 22 años con 50,25%. En los estudiantes el nivel de conocimiento fue alto que representaba el 72,57%. La población de estudiantes refiere utilizar el método anticonceptivo en un 77,78% como el preservativo. Existe relación entre el conocimiento y la edad de las relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos. Conclusión: se concluye que los estudiantes tienen un alto conocimiento sobre las relaciones sexuales y los métodos anticonceptivos. El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos aumenta a medida que se inicia la actividad sexual a una edad más temprana (12).

Llaque (2023) en su trabajo de tesis de pregrado cuyo objetivo fue: “determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en pacientes de 18 a 49 años”. Metodología: Fue de enfoque cuantitativo, caracterizado de diseño no experimental, a su vez correlacional y prospectivo. Las mujeres fueron la población que estaba conformado por 270 pacientes. Resultados: La mayoría de la población fueron entre los 29 y 49 años (64.5%), seguido por el grupo de 18 a 28 años (35.6%), predominancia de mujeres (50.4%), el 30.4% cuenta con educación superior, mientras que el 25.9% ha completado estudios secundarios, la depresión moderada (4.8%) y un alto porcentaje de la población (85.9%) presenta un nivel bajo o medio de conocimiento en educación sexual. Conclusión: El bajo nivel de conocimiento identificado representa un riesgo significativo para la salud sexual y reproductiva de los individuos (13).

Internacionales

Tronson y Sc (2022) en su trabajo de tesis de pregrado cuyo objetivo fue: “determinar la modulación de la función neuronal y la respuesta al estrés”. Metodología: estudio de método deductivo, utilizó el enfoque cuantitativo de tipo básico y transversal. Resultados: el 4% y el 10% de las usuarias o hasta 30 millones de personas que han usado anticonceptivos hormonales desencadenan síntomas de depresión o ansiedad. Conclusión: aún se desconoce cómo contribuyen los anticonceptivos hormonales en la respuesta de los síntomas de depresión o ansiedad (9).

Sharma et al (2020) en su trabajo de tesis de pregrado cuyo objetivo fue: “determinar el efecto de la reactividad al estrés el uso de la píldora anticonceptiva”. Metodología: es un estudio no experimental, utilizó el enfoque cuantitativo y transversal de tipo básico. Resultados: uso de anticonceptivos órales durante la pubertad y la adolescencia da lugar a que se atenúe el estrés y se altere la actividad cerebral durante el procesamiento Memorial. El uso de un anticonceptivo oral también se relaciona a la activación de estímulos excitantes negativos. El uso de anticonceptivos órales está relacionado a regiones del cerebro para el procesamiento emocional. Conclusión: se resalta el uso de anticonceptivos orales que induce cambios en la estructura y en el funcionamiento del cerebro producto a ellos se altera la reactividad al estrés con el uso de anticonceptivos orales conllevan problemas mentales relacionados con el estado de ánimo (14).

Vadstrup (2023) en su trabajo de tesis de pregrado cuyo objetivo fue: “comparar las respuestas plasmáticas de la hormona adrenocorticotropina al estrés anticipado de participar un experimento científico versus la venopunción en usuarias que usan anticonceptivos órales con ciclo natural”. Metodología: es un estudio de método

deductivo. La muestra de estudio lo conformaron 131 mujeres jóvenes. Resultados: el 70% de las pacientes usuarias disminuyeron los niveles de adrenocorticotropina. El uso de anticonceptivos orales no mostró una disminución durante las actividades grupales. Conclusión: el uso de anticonceptivos orales se relaciona al estrés e impacta en la reactividad al estrés producto de la liberación del adrenocorticotropina. Además, es importante considerar que el uso de anticonceptivos hormonales en las fases del ciclo menstrual sea evaluado la respuesta femenina al estrés (15).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Uso de métodos anticonceptivos

Es la práctica de utilizar un método o una combinación de métodos para prevenir el embarazo. Los métodos anticonceptivos pueden ser temporales o permanentes, y pueden ser hormonales, de barrera, quirúrgicos o naturales (9,16). El uso de píldoras anticonceptivas en mujeres en combinación con otros tiene mayor riesgo de desarrollar depresión que las mujeres que no lo usan (17). La educación comunitaria sobre el uso de los métodos anticonceptivos por los profesionales de salud de primera línea es fundamental para controlar los niveles de depresión (18). Las mujeres en edad fértil padecen de trastornos psiquiátricos de moderados a graves en el uso de métodos anticonceptivos hormonales (19), por ello, mujeres con trastornos psiquiátricos tienen menos probabilidad de usar métodos anticonceptivos y reducir resultados psiquiátricos y psicosociales negativos (20).

2.2.1.1. Anticonceptivos hormonales

Es un método en el que se utiliza las hormonas para prevenir el embarazo. Las hormonas pueden ser estrógenos, progestina o una combinación de ambas. Los anticonceptivos hormonales pueden ser administrados de diversas maneras, incluyendo pastillas, parches, inyecciones, implantes y anillos vaginales (7,21). El uso de anticonceptivos hormonales está asociados a los factores sociodemográficos y su efecto en la salud mental en las mujeres sexualmente activas (19).

2.2.1.2. Anticonceptivos de emergencia

Los anticonceptivos de emergencia es un método que se utilizan para reducir el porcentaje y prevenir el embarazo en aquellas mujeres que realicen el acto sexual sin protección o si el método anticonceptivo habitual falló. Los anticonceptivos de emergencia se caracterizan por tener una efectividad dentro de las 72 horas administrados posteriores a la relación sexual (12,22).

2.2.1.3. Métodos de barrera

Son métodos que bloquean la entrada de espermatozoides hacia el útero, que incluyen condones, diafragmas, capuchas cervicales y esponjas (1). Los métodos de barrera tienen escasa información sobre el efecto en el estado de ánimo sin embargo algunos estudios reportan que los médicos consideran que las mujeres usen anticonceptivos que no desarrollen la depresión (18,23).

2.2.2. Salud mental

Es un estado de pleno bienestar para afrontar el estrés cotidiano, trabajar de forma productiva y contribuir a su comunidad, que incluye una variedad de factores, como el estado de ánimo, el comportamiento, el pensamiento, vida plena y satisfactoria, y las

relaciones que implican la capacidad de afrontamiento de forma efectiva (24). Diversos estudios reportan que el uso de anticonceptivos en las mujeres puede conllevar a experimentar algunos síntomas de la depresión y tiene alta prevalencia de anticoncepción (17).

2.2.2.1. Estrés

Es cuando se percibe peligros o amenazas, en situaciones por parte del cuerpo humano, que puede ser dado por diversas causas, como problemas financieros, problemas de salud, problemas de relación y eventos traumáticos (9). Los estrógenos y la progesterona influyen en el estado de ánimo, a pesar de que tiene efecto neuroprotector y está implicado en el procesamiento emocional y cognitivo a nivel de la corteza prefrontal (18).

2.2.2.2. Ansiedad

Es un estado de nerviosismo, inquietud o preocupación que puede conllevar una variedad de factores como el miedo, el estrés y la incertidumbre (7). El uso de anticonceptivos orales ha sido asociado a desarrollar ansiedad en mujeres adolescentes que se han administrado y presentan síntomas de sicopatología (25,26).

2.2.2.3. Depresión

Es un trastorno que termina siendo afectado el estado de ánimo y se caracteriza por presentar la tristeza, pérdida de interés, desesperanza o placer en las actividades cotidianas, por cuestiones como factores genéticos, biológicos y ambientales (9). El uso de la anticoncepción hormonal provoca y perpetúa la depresión en mujeres que usan los anticonceptivos orales y que se relaciona de acuerdo a la cantidad y el tipo de progestágeno

(18). Las mujeres que usan métodos anticonceptivos orales tienden a desarrollar depresión ya está asociado al nivel educativo, al consumo de alcohol y tabaquismo (25,27).

2.2.9. Métodos anticonceptivos y la salud mental

La salud mental tiene un impacto significativo producto del uso de métodos anticonceptivos. En general, el uso de métodos anticonceptivos seguros y eficaces puede ayudar a reducir el estrés y la ansiedad, lo que puede conducir a una mejor salud mental (15,28).

2.3 Formulación de la hipótesis.

2.3.1 Hipótesis general.

H₁: Existe relación entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

H₀: No existe relación entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

2.3.2 Hipótesis específicas.

H₁: Existe relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas

H₀: No existe relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

H₂: Existe relación entre el uso de los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas

H₀: No existe relación entre el uso de los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas

H₃: Existe relación entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas

H₀: No existe relación entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación.

El método fue deductivo, porque argumentó la conclusión que se infiere a partir de las premisas, que van de lo general a lo particular es decir el razonamiento es de tipo descendente se caracteriza por contener una solución para la sociedad (29,30).

3.2 Enfoque de investigación.

El enfoque que fue utilizado es cuantitativo, por tratar fenómenos que fueron medidos mediante técnicas estadísticas de los datos recogidos, con el propósito de describir, explicar, predecir, el control objetivo de las causas y la predicción de su ocurrencia. Es decir, es cuantificado para obtener resultados que se analizan e interpretan (31).

3.3 Tipo de investigación.

Fue una investigación de tipo básico, porque da origen a nuevas teorías o modificar las existentes con la finalidad de aumentar los conocimientos teóricos, sin contrastar con ningún caso práctico (32,33).

3.4 Diseño de investigación.

Fue de diseño no experimental, porque ni la variable uno, ni dos fueron manipulados, tanto el uso de métodos anticonceptivos, ni alterado la variable salud mental. Es una investigación de corte transversal porque fue estudiar en un momento dado para abarcar diversos grupos o muestras de estudio. Además, es una investigación correlacional, porque permitió determinar la relación que se da de las variables (34).

3.5 Población, muestra y el muestreo.

Población:

La población fueron 445 mujeres sexualmente activas que acudieron al establecimiento del Centro de Salud Santa Magdalena Sofia en dos meses.

- Criterios de inclusión
 - Mujeres sexualmente activas que participa llenando el cuestionario previo firmado de consentimiento informado
 - Mujeres sexualmente activas mayores de 18 años
 - Mujeres que acuden al centro de salud
- Criterios de exclusión
 - Mujeres sexualmente activas que no firman el consentimiento informado
 - Mujeres que no acuden al centro de salud

Muestra:

Una muestra representativa fue utilizada, porque no fue posible aplicar la encuesta a toda la población que fue grande, porque las mujeres encuestadas se apersonaron en distintos tiempos durante el horario de trabajo del centro de salud y que algunos no aceptaron ser encuestadas.

El tamaño de la muestra fue calculado con la fórmula aplicado para casos de poblaciones finitas, ya que se conoce la población total estudiada.

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

$$n = \frac{(1,96)^2(0,5)(0,5)(445)}{(0,05)^2(445 - 1) + (1,96^2)(0,5)(0,5)}$$

$$n \cong 206$$

Por lo tanto, calculándose el tamaño de la muestra fue de 206 usuarios.

La fórmula obtuvo un nivel de confianza(z), una población(N), una varianza de la población (p *q) y un error muestral(e), con el nivel de confianza del 95% y con un margen de error que será del 5%, en donde N=445, por lo tanto, una vez reemplazado cada dato en la fórmula para poblaciones finitas el tamaño de la muestra fue de 206 usuarias que asistieron al centro de salud.

Muestreo:

El muestreo fue de tipo no probabilístico por intención, porque la muestra no tuvo la misma oportunidad de recolección de datos y fueron seleccionadas deliberadamente de acuerdo a las características específicas de las usuarias estudiadas y de acuerdo al conocimiento, experiencia con el estudio con el apoyo del asesor garantizando y que pueda proporcionar información útil para los objetivos.

El procedimiento del muestreo fue que cada usuaria que se apersonó fue encuestada hasta que se alcance a las 206 usuarias de muestra.

3.6 Variables y la operacionalización.

El estudio tiene las siguientes variables:

Variable 1: Uso de métodos anticonceptivos

Variable 2: Salud mental

Para el estudio se planteó la siguiente matriz de operacionalización

Variables.	Definición conceptual.	Definición operacional.	Dimensiones.	Indicadores.	Escala de medición.	Escala valorativa.
V1: Uso de métodos anticonceptivos	Es la práctica de utilizar un método o combinación de métodos para prevenir el embarazo. Los métodos anticonceptivos pueden ser temporales o permanentes, y pueden ser hormonales o no hormonales (5).	Es el uso de los tipos de métodos anticonceptivo-hormonales, anticonceptivos de emergencia y métodos de barrera	D1: Anticonceptivos hormonales D2: Anticonceptivos de emergencia D3: Métodos de barrera	Tabletas hormonales Inyectables hormonales mensuales Inyectables trimestrales Píldora del día siguiente Efectos secundarios Preservativo masculino	Nominal	Si/No

Variables.	Definición conceptual.	Definición operacional.	Dimensiones.	Indicadores.	Escala de medición.	Escala valorativa.
	afrontar los obstáculos de forma efectiva (12).		D3: Depresión	1. Apatía 2. Inercia 3. Tristeza 4. Indiferencia 5. Desvalorización 6. Nihilismo 7. Desesperanza		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de los datos

3.7.1 Técnica

La técnica que fue usada es la encuesta permitió recolectar datos de la muestra, el instrumento que fue usado es el cuestionario con el que se investigó las variables mediante una serie de preguntas vinculados a las variables con el propósito de recoger y verificar la hipótesis del estudio (35,36).

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento fue caracterizado por presentar dos partes, en la primera parte se describe los datos específicos de la variable 1 específicamente preguntas cerradas de la dimensión anticonceptivos hormonales, anticonceptivos de emergencia y de métodos de barrera respuesta de “sí” y “no”, mientras que en la segunda parte se especifica las preguntas de las dimensiones de la variable 2, de las dimensiones estrés, ansiedad y depresión los cuales tienen cada 7 preguntas cuya respuesta se medirá mediante escala Likert Nunca (N) = 0

Alguna vez (AV) = 1; Frecuentemente (F) = 2 y Casi siempre (CS) = 3. Los niveles del estrés, será extremadamente severa: de 14 a más puntos; severa (11 a 13 puntos); moderada (7 a 10 puntos) y leve (5 a 6 puntos). Los niveles de ansiedad serán extremadamente severa (10 a más puntos); severa (8 a 9 puntos); moderada (5 a 7 puntos) y leve (4 puntos), y los niveles de depresión será extremadamente severa (17 a más puntos); severa (13 a 16 puntos); moderada (10 a 12 puntos) y de nivel leve (8-9 puntos).

3.7.3 Validación

Instrumento validado por juicio de expertos conformado por químicos farmacéuticos, que evaluó la pertinencia, relevancia y calidad del instrumento.

3.7.4 Confiabilidad

La consistencia interna fue de 0,903 (coeficiente de Alfa de Cronbach) la confiabilidad del instrumento quedó demostrada al registrar un valor superior a 0,7.

3.8 Plan de procesamiento y el análisis de datos

El estudio primero fue recoger los datos mediante una encuesta y ellos fueron ingresados a una hoja de Excel, fue tabulado exportando al programa estadístico SPSS versión 26 para su análisis de fiabilidad, pruebas estadísticas descriptiva de tendencia central, pruebas Chi cuadrado, correlación obtenida por V de Cramer e inferencial. Finalmente se presentó en tablas y gráficos.

3.9 Aspectos éticos

En este estudio fue respetado cada uno de los principios éticos que ha sido reconocido por Belmont, como es el caso de la autonomía donde la persona encuestada tiene la libertad de continuar o retirarse y de manera voluntaria tarea participar, como es el caso del principio de beneficencia en donde se caracteriza que no provocó ningún daño físico, ni psicológico hacia la persona como señal de respeto a las personas y con él principio de Justicia fue realizado en búsqueda de la protección de datos de manera justa, confidencial y respetando el derecho a la privacidad (37,38).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis de los resultados descriptivos

Tabla 1

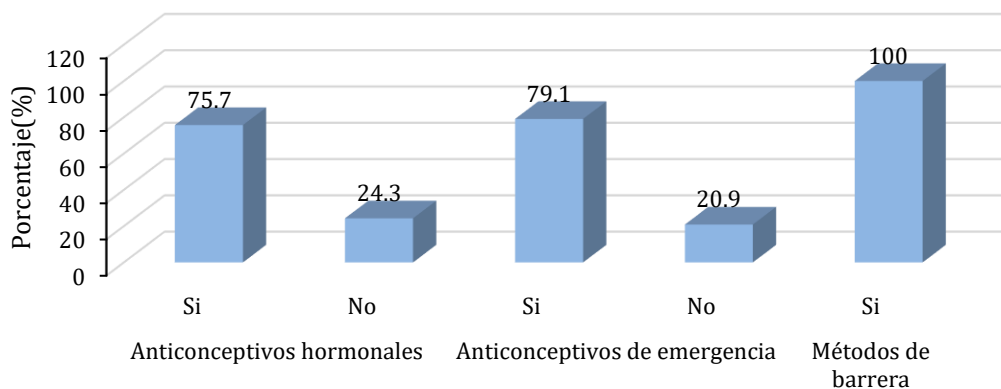
El uso de métodos anticonceptivos en mujeres sexualmente activas.

		Frecuencia	Porcentaje (%)
Anticonceptivos hormonales	Si	156	75,7
	No	50	24,3
Anticonceptivos de emergencia	Si	163	79,1
	No	43	20,9
Métodos de barrera	Si	206	100,0

Nota: Elaboración propia

Gráfico 1

El uso de métodos anticonceptivos en mujeres sexualmente activas.



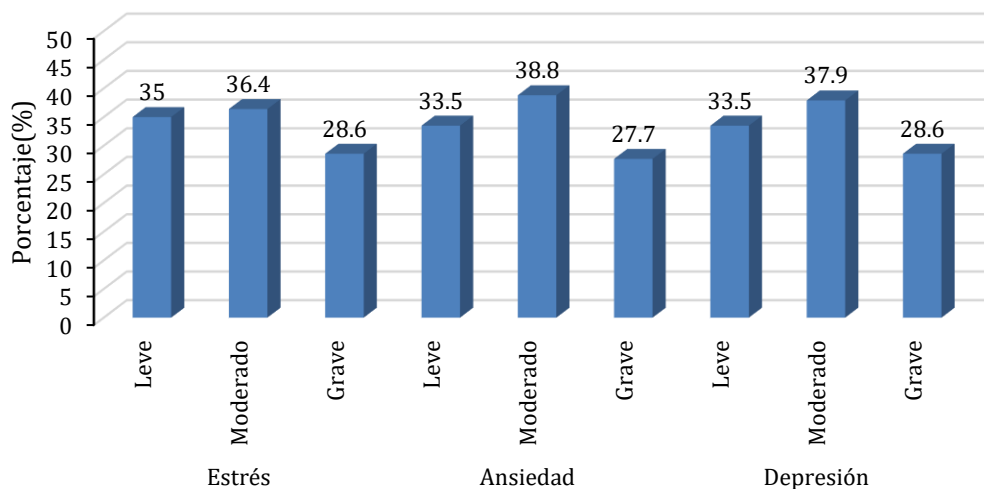
Interpretación: Se observó tanto en la tabla y gráfico 1, las mujeres sexualmente activas presentaron primero el 100% del uso de métodos de barrera, uso de anticonceptivo de emergencia fue 79,1% y el menos usado fueron los anticonceptivos hormonales con un 75,7%, quiere decir que todas las mujeres en el estudio usaron más de un método anticonceptivo como los condones, diafragmas como método de barrera para prevenir el embarazo y las ITS, mientras que las pastillas anticonceptivas, parches y anticonceptivos hormonal presentaron para prevenir el embarazo.

Tabla 2*La salud mental en mujeres sexualmente activas.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Estrés	Leve	72	35,0	35,0
	Moderado	75	36,4	71,4
	Grave	59	28,6	100,0
Ansiedad	Leve	69	33,5	33,5
	Moderado	80	38,8	72,3
	Grave	57	27,7	100,0
Depresión	Leve	69	33,5	33,5
	Moderado	78	37,9	71,4
	Grave	59	28,6	100,0

Nota: Elaboración propia

Gráfico 2*La salud mental en mujeres sexualmente activas.*



Interpretación: Se observó tanto en la tabla y gráfico 2, las mujeres sexualmente activas presentaron un nivel con mayor porcentaje moderado (38,8%) de ansiedad y seguido de un mayor porcentaje de nivel moderado de depresión (37,9%) de salud mental, quiere decir en el nivel moderado presentaron síntomas que afectan la vida diaria.

4.1.2 Análisis correlacional

A continuación, se muestra la relación de las variables y las dimensiones de la variable uno con la variable dos.

Tabla 3

El uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

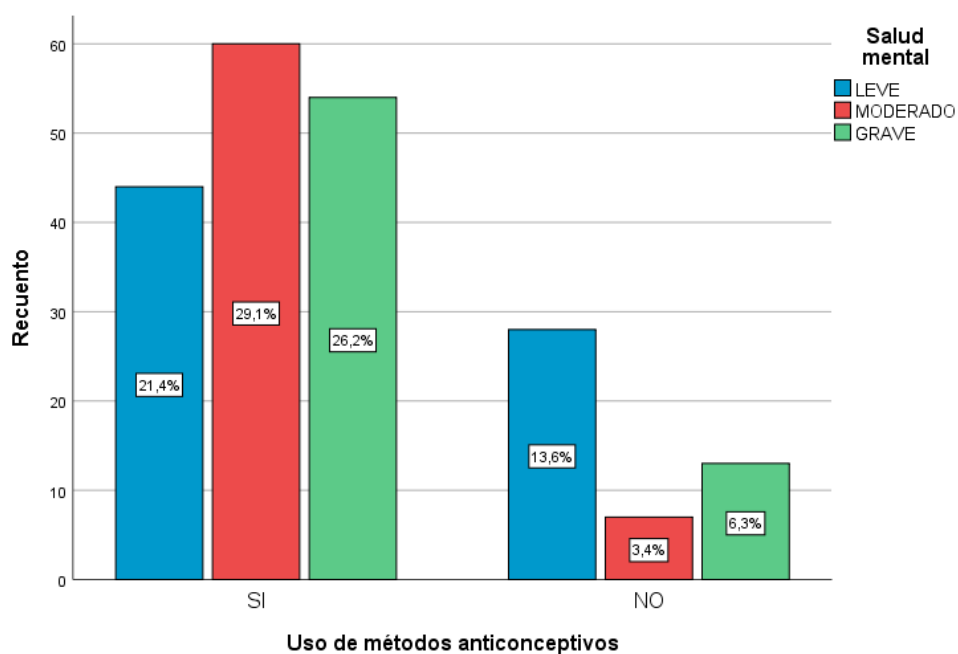
		Salud mental			Total N° (%)
		Leve	Moderado	Grave	
		N° (%)	N° (%)	N° (%)	
Uso de métodos anticonceptivos	Si	44(21,4%)	60(29,1%)	54(26,2%)	158(76,7%)

Total	72(35,0%)	67(32,5%)	67(32,5%)	206(100,0%)
-------	-----------	-----------	-----------	-------------

Nota: Tabla con elaboración propia.

Gráfico 3

El uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas.



Interpretación: Se observó tanto en la tabla y gráfico 3, las mujeres sexualmente activas que usaron los métodos anticonceptivos y a la vez presentaron un nivel moderado de salud mental fue el 29,1%, así como los que usaron los métodos anticonceptivos y a la vez presentaron un nivel grave de salud mental fue el 26,2%, es decir, las mujeres que usan métodos

anticonceptivos presentaron una mayor probabilidad de tener un nivel moderado y grave de salud mental.

Tabla 4

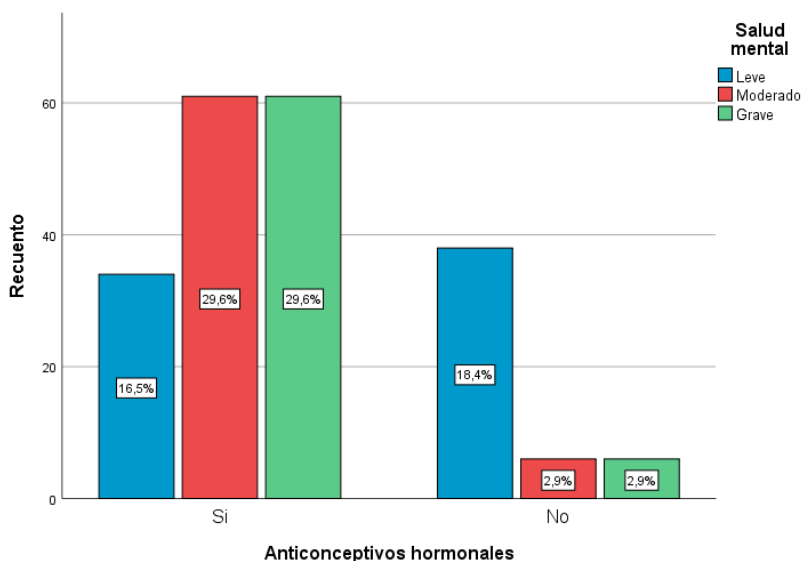
Uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

		Salud mental			Total N° (%)
		Leve	Moderado	Grave	
		N° (%)	N° (%)	N° (%)	
Anticonceptivos hormonales	Si	34(16,5%)	61(29,6%)	61(29,6%)	156(75,7%)
Total		72(35,0%)	72(35,0%)	67(32,5%)	206(100,0%)

Nota: Tabla con elaboración propia.

Gráfico 4

Uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas.



Interpretación: Se observó tanto en la tabla y gráfico 4, las mujeres sexualmente activas que usaron los anticonceptivos hormonales y a la vez presentaron un nivel moderado de salud mental fue el 29,6%, así como los que usaron los anticonceptivos hormonales y a la vez presentaron un nivel grave de salud mental fue el 29,6%, es decir, las mujeres que usaron anticonceptivos hormonales presentaron una mayor probabilidad de tener un nivel grave y moderado de salud mental.

Tabla 5

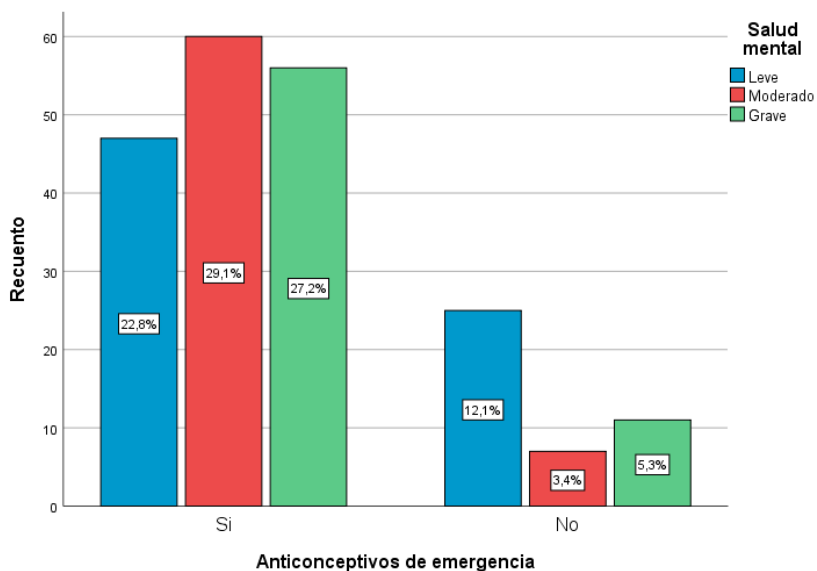
Uso los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

		Salud mental			Total N° (%)
		Leve	Moderado	Grave	
		N° (%)	N° (%)	N° (%)	
Anticonceptivos de emergencia	Si	47(22,8%)	60(29,1%)	56(27,2%)	163(79,1%)
Total		72(35,0%)	67(32,5%)	67(32,5%)	206(100,0%)

Nota: Tabla con elaboración propia

Gráfico 5

Uso los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas.



Interpretación: Se observó tanto en la tabla y gráfico 5, las mujeres sexualmente activas que usaron los anticonceptivos de emergencia y a la vez presentaron un nivel moderado de salud mental fue el 29,1%, así como los que usaron los anticonceptivos de emergencia y a la vez presentaron un nivel grave de salud mental fue el 27,2%, es decir, las mujeres que usaron anticonceptivos de emergencia presentaron una mayor probabilidad de tener un nivel moderado a grave de salud mental.

Tabla 6

Métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas.

	Salud mental			Total N° (%)
	Leve	Moderado	Grave	
	N° (%)	N° (%)	N° (%)	

Métodos de barrera	Si	27(13,1%)	4(1,9%)	4(1,9%)	35(17,0%)
Total		72(35,0%)	67(32,5%)	67(32,5%)	206(100,0%)

Nota: Elaboración propia

Gráfico 6

Métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas..



Interpretación: Se observó tanto en la tabla y gráfico 6, las mujeres sexualmente activas que usaron los métodos de barrera y a la vez presentaron un nivel leve de salud mental fue el 13,1%, por otro lado presentaron un nivel moderado y grave de salud mental fue sólo el 1,9%, es decir, las mujeres que no usaron métodos de barrera tienen una mayor probabilidad de tener un nivel moderado a grave de salud mental.

4.1.3 Prueba de hipótesis

Se obtuvo para la hipótesis general

Hipótesis estadística

Existe relación entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas

El nivel de significancia con el alfa igual a 0,05 (5 % de margen máximo de error), donde: Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0 / $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 7

Prueba estadística de chi -cuadrado del uso de métodos anticonceptivos y la salud mental

Tabla cruzada	Salud mental				Total N° (%)	Significación	
	Leve	Moderado	Grave	asintótica (bilateral) – Chi Cuadrado		V- Crámer	
	N° (%)	N° (%)	N° (%)				
Uso de métodos anticonceptivos	Si	44(21,4%)	60(29,1%)	54(26,2%)	158(76,7%)	0,000	0,283
Total		72(35,0%)	67(32,5%)	67(32,5%)	206(100,0%)		

Nota: Elaboración propia

Toma de decisión:

El $p = 0,000$ ($p < 0,05$), entonces fue rechazado la hipótesis nula (H_0) y fue aceptado la hipótesis alterna (H_1) con ello podemos confirmar que existe relación entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas, así como se determinó una correlación moderada por la medida de V de Cramer de 0,283.

Se obtuvo para la prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis estadística

Existe relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas

El nivel de significancia con el alfa igual a 0,05 (5 % de margen máximo de error), donde: Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0 / $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 8

Prueba estadística de chi -cuadrado de anticonceptivos hormonales y la salud mental

Tabla cruzada	Salud mental				Significación	
	Leve	Moderado	Grave	Total	asintótica	V- Crámer
	N° (%)	N° (%)	N° (%)	N° (%)	(bilateral) – Chi Cuadrado	
Anticonceptivos hormonales	Si 34(16,5%)	61(29,6%)	61(29,6%)	156(75,7%)	0,000	0,487
Total	72(35,0%)	72(35,0%)	72(35,0%)	206(100,0%)		

Nota: Elaboración propia

Toma de decisión:

El $p = 0,000$ ($p < 0,05$), entonces fue rechazado la hipótesis nula (H_0) y fue aceptado la hipótesis alterna (H_1) con ello podemos confirmar que existe relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas, así como se determinó una correlación moderada por la medida de V de Cramer de 0,487.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis estadística

Existe relación entre el uso de los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas

El nivel de significancia con el alfa igual a 0,05 (5 % de margen máximo de error), donde: Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0 / $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 9

Prueba estadística de chi -cuadrado de anticonceptivos emergencia y la salud mental

Tabla cruzada	Salud mental				Significación	
	Leve	Moderado	Grave	Total	asintótica	V- Crámer
	N° (%)	N° (%)	N° (%)	N° (%)	(bilateral) – Chi Cuadrado	
Anticonceptivos de emergencia	Si 47(22,8%)	60(29,1%)	56(27,2%)	163(79,1%)	0,001	0,257
Total	72(35,0%)	67(32,5%)	67(32,5%)	206(100,0%)		

Nota: Elaboración propia

Toma de decisión:

El $p = 0,001$ ($p < 0,05$), entonces fue rechazado la hipótesis nula (H_0) y fue aceptado la hipótesis alterna (H_1) con ello podemos confirmar que existe relación entre los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas, así como se determinó una correlación moderada por la medida de V de Cramer de 0,257.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis estadística

Existe relación entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas

El nivel de significancia con el alfa igual a 0,05 (5 % de margen máximo de error), donde: Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0 / $p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 10

Prueba estadística de chi -cuadrado de métodos de barrera y la salud mental

Tabla cruzada	Salud mental				Significación	
	Leve	Moderado	Grave	Total	asintótica	V- Crámer
	N° (%)	N° (%)	N° (%)	N° (%)	(bilateral) – Chi Cuadrado	
Métodos de barrera Si	27(13,1%)	4(1,9%)	4(1,9%)	35(17,0%)	0,000	0,400
Total	72(35,0%)	72(35,0%)	67(32,5%)	206(100,0%)		

Nota: Elaboración propia

Toma de decisión:

El $p= 0,000(p < 0,05)$, entonces fue rechazado la hipótesis nula (H_0) y fue aceptado la hipótesis alterna (H_1) con ello podemos confirmar que existe relación entre uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas, así como se determinó una correlación moderada por la medida de V de Cramer de 0,400.

4.2 Discusión de los resultados

Como respuesta a la hipótesis general afirma que existe relación moderada entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental ($p\text{-valor}=0,000$; $V_{\text{crámer}}=0,283$). La explicación posiblemente es porque los métodos anticonceptivos hormonales pueden afectar los niveles de hormonas y aumentar la probabilidad de experimentar un impacto negativo en su salud mental. Estos resultados concuerdan con lo reportado por Jáuregui y Salazar, en su estudio sobre las consecuencias sociales y psicológicas del uso de anticonceptivos, reportaron que las mujeres que usan métodos anticonceptivos se relaciona con los problemas de salud mental y presentaron un 58,4% de un nivel de depresión leve, el 78,9% de un nivel de estrés leve y el 52,4% de un nivel de ansiedad leve (11). Así mismo, concuerda con Mejía y Pineda en su estudio sobre los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos, encontró el 55,5 % considera que es verdadero el hecho que las mujeres usen métodos anticonceptivos provoca el estrés por el aumento de peso

(40). Por lo que el aporte de conocimiento sobre los efectos negativos de los métodos anticonceptivos hormonales en la salud mental, permite a las mujeres tomar decisiones más informadas sobre su método anticonceptivo ideal, considerando sus necesidades y riesgos individuales, como promover la búsqueda de ayuda profesional si se experimenta algún problema de salud mental relacionado con el método anticonceptivo e impulsa futuras investigaciones para explorar nuevas formulaciones, dosis o métodos de administración para reducir los efectos secundarios negativos en mujeres sexualmente activas.

Como respuesta a la hipótesis específico uno se comprueba que existe relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental (p -valor=0,000; V crámer=0,487). La explicación posiblemente es porque los métodos anticonceptivos hormonales pueden afectar los niveles de hormonas y aumentar la probabilidad de experimentar un impacto negativo en su salud mental, como cambios de humor, irritabilidad y depresión. Por lo que estos resultados concuerdan con lo reportado por Tronson y Sc, en su estudio sobre la modulación de la función neuronal y la respuesta al estrés, reportando que el 4% y el 10% de las usuarias o hasta 30 millones de personas que han usado anticonceptivos hormonales desencadenan síntomas de depresión o ansiedad (9). Así mismo, concuerda con Vadstrup en su estudio sobre las respuestas plasmáticas de la hormona adrenocorticotropina al estrés en el uso de anticonceptivos órales hormonales, reportó que el uso de anticonceptivos hormonales regula el estrés, impacta en la reactividad al estrés producto de la liberación del adrenocorticotropina. Además, es importante considerar que el uso de anticonceptivos hormonales en las fases del ciclo menstrual sea evaluado la respuesta femenina al estrés (15). Por lo que el aporte profundiza en la comprensión de la relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental, donde identifica que las mujeres que usan estos métodos pueden ser más propensas a experimentar efectos secundarios como cambios de humor,

irritabilidad y depresión, todo ello proporciona información valiosa para que las mujeres tomen decisiones más informadas sobre el uso de anticonceptivos hormonales considerando los riesgos y beneficios de cada método, buscando opciones que minimicen el impacto en la salud mental, con el fin de estudiar en investigaciones futuras se exploren los mecanismos por los cuales los anticonceptivos hormonales afectan la salud mental.

Como respuesta a la hipótesis específico dos se comprueba que existe relación entre los anticonceptivos de emergencia y la salud mental (p -valor=0,001; V crámer=0,257). La explicación posiblemente es porque los anticonceptivos de emergencia sean más propensos a tener antecedentes de problemas de salud mental experimentando efectos adversos como náuseas, vómitos y fatiga. Estos resultados concuerdan con lo reportado por Sharma et al, en su estudio sobre la reactividad al estrés el uso de la píldora anticonceptiva, reportó que presentaron que el uso de píldoras anticonceptivos que induce cambios en la estructura y en el funcionamiento del cerebro producto a ellos se altera la reactividad al estrés con el uso de anticonceptivos orales conllevan problemas mentales relacionados con el estado de ánimo (14). Por lo que el aporta a las mujeres a tomar decisiones más informadas sobre el uso de este método anticonceptivo, considerando sus necesidades y riesgos individuales y sensibilizado sobre la importancia de la salud mental en las mujeres que usan anticonceptivos de emergencia, conllevando a promover la búsqueda de ayuda profesional si percibe la afectación en su salud mental, así como la investigación ayudaría a desarrollar anticonceptivos de emergencia con menor impacto en la salud mental y para explorar nuevas formulaciones, dosis o métodos de administración para reducir los efectos adversos negativos.

Como respuesta a la hipótesis específico tres se comprueba que existe relación entre uso de métodos de barrera y la salud mental (p -valor=0,000; V crámer=0,400). La explicación

posiblemente es porque los métodos de barrera no interfiere con las hormonas naturales del cuerpo, sin embargo, como los métodos de barrera pueden proteger contra la ITS, que pueden tener un impacto negativo en la salud mental el no usarlo por tener más probabilidades de experimentar un embarazo no deseado, lo que puede tener un impacto negativo en su salud mental. Concuerta con lo reportado por Mejía y Pineda en su estudio sobre los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos, encontró que el 55,5 % considera que es verdadero el hecho que las mujeres usen métodos anticonceptivos provoca el aumento de peso, mientras que el 49,5% tiene creencia de que disminuye el placer sexual los métodos de barrera (40). Así mismo, Gallardo en su estudio sobre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos, reportó que la población de estudiantes refiere utilizar el método de barrera en un 77,78% como el preservativo y que afirmó que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos aumenta a medida que se inicia la actividad sexual a una edad más temprana y provoca estrés la falta de uso de los métodos de barrera (12). Por lo que aporta beneficios de los métodos de barrera para la salud mental, tanto en la prevención de ITS como en la protección contra embarazos no deseados y contribuir a disminuir el estigma asociado a los métodos de barrera, como el condón, al mostrar que su uso no solo protege de enfermedades y embarazos, sino que también puede tener un impacto positivo en la salud mental.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primero: Si existe relación moderada entre el uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas, el cual indica que a mayor uso de métodos anticonceptivos esto conlleva a un efecto en la salud mental ($p < 0,005$), cuyo V-Cramer fue de 0,283.

Segundo: Si existe relación moderada entre el uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas, el cual indica que a mayor uso de los anticonceptivos hormonales esto conlleva a un efecto en la salud mental ($p < 0,005$), cuyo V-Cramer fue de 0,487.

Tercero: Si existe relación moderada entre el uso los anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas, el cual indica que a mayor uso los anticonceptivos de emergencia esto conlleva a un efecto en la salud mental ($p < 0,005$), cuyo V-Cramer fue de 0,257.

Cuarto: Si existe relación moderada entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas, el cual indica que a mayor uso de métodos de barrera esto conlleva a un efecto en la salud mental ($p < 0,005$), cuyo V-Cramer fue de 0,400.

5.2 Recomendaciones

Primero: Profundizar en la relación entre los distintos tipos de anticonceptivos hormonales (píldoras, parches, inyecciones) y la salud mental, con el propósito de identificar posibles diferencias en sus efectos.

Segundo: Implementar estudios con un diseño longitudinal para determinar la causalidad entre el uso de anticonceptivos y la salud mental, y evaluar si el efecto se mantiene a largo plazo.

Tercero: Desarrollar investigaciones que exploren en detalle las diferentes asociaciones entre cada tipo de método anticonceptivo (hormonales, de emergencia y de barrera) y la salud mental, considerando variables como la composición hormonal, la dosis y la frecuencia de uso.

Cuarto: Investigar los mecanismos biológicos y psicológicos que podrían explicar la relación entre el uso de anticonceptivos y la salud mental, incluyendo el impacto en el eje hipotálamo-hipófisis-ovario, los niveles de neurotransmisores y la cognición.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ti, A; et al. Contraceptive values and preferences of adolescents and young adults: A systematic review. *Contraception*. 2022; 111(1): p. 22-31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077748/>
2. Quenby, S; et al. Miscarriage matters: the epidemiological, physical, psychological, and economic costs of early pregnancy loss. *The lancet*. 2021; 397(10285): p. 1–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33915094/>
3. Tamblyn, J. Post-sterilisation regret and its management. *Obstetrics, Gynaecology & Reproductive Medicine*. 2022; 32(5): p. 94-96. Disponible en: https://jglobal.jst.go.jp/en/detail?JGLOBAL_ID=202202210330309601
4. Nishimi, K; et al. Psychological resilience and diurnal salivary cortisol in young adulthood. *Psychoneuroendocrinology*. 2022; 140(1): p. 105736. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35339812/>
5. Huang, M; et al. Is There an Association Between Contraception and Sexual Dysfunction in Women? A Systematic Review and Meta-analysis Based on Female Sexual Function Index. *The Journal of Sexual Medicine*. 2020; 17(10): p. 1942-1955. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32694069/>
6. Marieke, A; et al. Stable Anxiety and Depression Trajectories in Late Adolescence for Oral Contraceptive Users. *Front. Psychiatry*. 2022; 13(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9168124/>
7. Kharbouch, M; et al. Reviewing the features and functionalities of contraception mPHRs.

- Health Policy and Technology. 2022; 11(3): p. 100633. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2211883722000387>
8. Marchand, E. Psychological and Behavioral Treatment of Female Orgasmic Disorder. *Sexual Medicine Reviews*. 2021; 9(2): p. 194-211. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33069622/>
 9. Tronson, N; Schuh, K. Hormonal contraceptives, stress, and the brain: The critical need for animal models. *Frontiers in Neuroendocrinology*. 2022; 67(1): p. 101035. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36075276/>
 10. Diaz, P. Actividad sexual y ansiedad en estudiantes de una Universidad privada del distrito de Villa El Salvador en Lima sur. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Autónoma del Perú, Ciencias humanas; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1159>
 11. Jáuregui, S; Salazar, A. Consecuencias sociales y psicológicas de la pandemia por COVID-19 en usuarias de métodos anticonceptivos, Centro de Salud Aranjuez. 2022. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Ciencias de la salud; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10356>
 12. Diaz, P. Asertividad sexual y ansiedad en estudiantes de una universidad privada del distrito de Villa El Salvador en Lima Sur. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Autónoma del Perú, Ciencias humanas; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1159>
 13. Llaque, M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en pacientes psiquiátricos de 18 a 49 años, de un centro comunitario de salud mental 2023. Tesis de pregrado. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131837>

14. Sharma, R; et al. Use of the birth control pill affects stress reactivity and brain structure and function. *Hormones and Behavior*. 2020 Agosto; 124(1): p. 104783. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32533958/>
15. Vadstrup, M; et al. Adrenocorticotrophic hormone secretion in response to anticipatory stress and venepuncture: The role of menstrual phase and oral contraceptive use. *Behav Brain*. 2023 Agosto; 24(1): p. 452:114550. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37343838/>
16. Hale, N; et al. Contraceptive counseling, method satisfaction, and planned method continuation among women in the U.S. southeast. *Contraception*. 2024 April; 132(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38215919/>
17. News Medical. Women's use of contraceptive pills linked to greater risk of depression. [Online].; 2023 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://www.news-medical.net/news/20230612/Womens-use-of-contraceptive-pills-linked-to-greater-risk-of-depression.aspx#:~:text=Women%20who%20used%20combined%20contraceptive,first%20t wo%20years%20of%20use.>
18. Mu, Eveline; et al. Hormonal contraception and mood disorders. *Aust Prescr*. 2022; 45(3): p. 75-79. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35755988/>
19. Toffol, Elena; et al. Associations between hormonal contraception use, sociodemographic factors and mental health: a nationwide, register-based, matched case–control study. *Bmj Open*. 2020; 10(1): p. e040072. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/10/10/e040072>
20. Lundin, C; et al. Hormonal Contraceptive Use and Risk of Depression Among Young Women

- With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *New Research*. 2023; 62(6): p. 665-674.
Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36332846/>
21. Humphreys, A; et al. Changes in contraceptive method mix following the Colorado Family Planning Initiative. *Contraception*. 2024 June; 134(1): p. 110422. Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38521456/>
 22. Manchikanti, A; et al. Estimates of use of preferred contraceptive method in the United States: a population-based study. *The Lancet Regional Health - Americas*. 2024 February; 30(1): p. 100662. Disponibile en: [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(23\)00236-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(23)00236-3/fulltext)
 23. Castro, E; et al. Choice and factors associated to the use of contraceptive methods among postpartum women: A prospective cohort study. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*. 2024 July; 298(1): p. 1-5. Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38705006/>
 24. Torres, E; et al. Frequency of same-day contraceptive initiation, recent unprotected intercourse, and pregnancy risk: a prospective cohort study of multiple contraceptive methods. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2024 February; 1(1): p. 1. Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38367756/>
 25. Doornweerd, A; et al. Stable Anxiety and Depression Trajectories in Late Adolescence for Oral Contraceptive Users. *Front Psychiatry*. 2022; 13(1): p. 799470. Disponibile en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9168124/>
 26. Fruzzetti, F; Fidecicchi, T. Hormonal Contraception and Depression: Updated Evidence and Implications in Clinical Practice. *Clinical Drug Investigation*. 2020; 40: p. 1097–1106.
Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32980990/>

27. Weyand, A; et al. Depression in Female Adolescents with Heavy Menstrual Bleeding. *The Journal of Pediatrics*. 2022; 240(1): p. 171-176. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34517012/>
28. Balkan, E; Genç, R. The knowledge levels of midwifery students on contraceptive methods: A cross-sectional study. *Nurse Education Today*. 2022 December; 119(1): p. 105605. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36265211/>
29. Hernández, R; Fernández, C; Baptista, P. *Metodología de la investigación*. Sexta ed. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en:
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/metodologia-de-la-investigaci%C3%83%C2%B3n_sampieri.pdf
30. Concepto. Método deductivo. [Online].; 2023 [cited 2023 Agosto 31. Available from:
<https://concepto.de/metodo-deductivo/>.
31. Sánchez, F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Digital de Investigación en Docencia Universitaria*. 2019; 13(1): p. 102-122. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2223-25162019000100008&script=sci_abstract
32. Economipedia. Definición técnica. [Online].; 2023 [cited 2023 Agosto 31. Available from:
<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-aplicada.html#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20aplicada%20es%20aquella,la%20investigaci%C3%B3n%20b%C3%A1sica%20para%20conseguirlo.>
33. tiposdeinvestigación. Investigación de método hipotético – deductivo: qué es, características y ejemplos. [Online]. México: Mc Graw-Hill; 2021 [cited 2021 Diciembre 24. Available from:
<https://tiposdeinvestigacion.org/hipotetico-deductivo/>.

34. Questionpro. Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y ejemplos. [Online].; 2023 [cited 2023 Agosto 31. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>.
35. Ancasi, R y Romero, C. Implementación de un Sistema de Gestión ISO 9001-2015 y Mejora de la Calidad de Servicio en las Boticas de Lima Sur en el Periodo 2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Farmacia y Bioquímica Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1769>
36. Munoz, C.. Metodología de la investigación. primera ed. Ciudad de México: Editorial Progreso S.A de C.V; 2018. Disponible en: <https://issuu.com/malurojas19/docs/56-metodologia-de-la-investigacion-carlos-i.-munoz>
37. Coll, F. Informe Belmont. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 24. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/informe-belmont.html>.
38. Rodríguez, J; Pierdant, A; Rodríguez, E. Estadística para administración Paita: Grupo editorial Paita; 2016. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=bBUhDgAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_vpt_read#v=onepage&q&f=false
39. Universidad de Valencia. V de Cramer. [Online].; 2023 [cited 2023 Enero 10. Available from: https://www.uv.es/webgid/Descriptiva/52_v_de_cramer.html.
40. Mejía, M; Pineda, R. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio, hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz, 2017. Tesis de pregrado. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Ciencias médicas; 2018. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_92ffd5e8c3d881e98f2dc84db1f8eb5d/D

etails

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: Métodos	Tipo de investigación
¿Cómo el uso de métodos anticonceptivos se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023?	Determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.	H ₁ : Existe relación entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023. H ₀ : No existe relación entre uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres	anticonceptivos Dimensiones: D1: Anticonceptivos hormonales D2: Anticonceptivos de emergencia D3: Métodos de barrera	Básico Método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo correlacional. Población y muestra La población estuvo conformada por 445 usuarios. La muestra fue calculada

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
		sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.		con la fórmula de una población finita. Procesamiento de datos
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: Salud mental	Los datos recogidos se vaciarán a una hoja de
¿Cómo el uso de los anticonceptivos hormonales se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023	Determinar la relación entre el uso de los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.	Existe relación entre los anticonceptivos hormonales y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.	D1: Estrés D2: Ansiedad D3: Depresión	Excel, para su análisis descriptivo, de frecuencias, inferencial y pruebas Chi cuadrado, correlación obtenido por V de Crámer en SPSS v.26
¿Cómo el uso de los anticonceptivos de	Determinar la relación entre el uso los	Existe relación entre el uso de los anticonceptivos de		Técnica de análisis de datos Fue utilizado la técnica de

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>emergencia se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023</p> <p>¿Cómo el uso de métodos de barrera se relaciona con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023</p>	<p>anticonceptivos de emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.</p>	<p>emergencia y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.</p> <p>Existe relación entre el uso de métodos de barrera y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023.</p>		<p>la encuesta e instrumento el cuestionario con preguntas cerradas y en escala de Likert.</p>

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023”

I. Presentación

Estimado(a) que acude al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia.

La presente encuesta es el instrumento de medición del trabajo de investigación titulado "Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023" Po ello, solicito su colaboración con el llenado de la encuesta, que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco su colaboración y solicito la mayor sinceridad y veracidad.

II. Datos

Instrucciones: No hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder. Marque la respuesta con una “X”.

DIMENSIÓN 1: Anticonceptivos hormonales	SI	NO
Usted ha consumido tabletas hormonales		
Usted se aplicado inyectables hormonales del mes.		
Usted se aplicado inyectables trimestrales (3 meses)		
Usted usa Dispositivos Intrauterinos.		
DIMENSIÓN 2: Anticonceptivos de emergencia		
Usted alguna vez ha tomado la pastilla del día siguiente		
Usted conoce los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales?		
DIMENSIÓN 3: Métodos de barrera		
Usted usa preservativos		

Nunca (N) = 0 Alguna veces (AV) = 1 Frecuentemente(F) = 2 Casi siempre (CS) = 3	N	AV	F	CS
DIMENSIÓN 1: Estrés				
El calmarme me resulta difícil				
Siento a reaccionar de forma exagerada en distintas situaciones				
Sentí que siempre estaba nervioso				
Me sentí agitado				
El relajarme me resulta difícil				

Cuando estoy intolerante me impide continuar con las cosas que estoy realizando				
Me siento demasiada emocionada o sensible				
DIMENSIÓN 2: Ansiedad				
Se siente mi boca seca				
El respirar a veces me es dificultoso				
Sentí temblores				
Las situaciones en las que podría entrar en pánico me preocupa quedar en ridículo				
Sentí pánico				
Mi corazón estaba alterado a pesar de que no realizaba nada de esfuerzo físico				
Sentí miedo sin razón				
DIMENSIÓN 3: Depresión				
No experimento ningún sentimiento positivo				
Me cuesta tomar la iniciativa para realizar las cosas.				
Me sentí desanimado y deprimido				
No podía emocionarme por nada				
Como persona sentía que no valía nada				
Ningún sentimiento positivo no pude experimentar				
No tiene sentido la vida para mí				

Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento



Universidad
Norbert Wiener

Certificado de validez de instrumento

“Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al centro de salud Santa Magdalena Sofia, 2023”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Uso de métodos anticonceptivos	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Anticonceptivos hormonales							
1	Usted ha consumido tabletas hormonales							
2	Usted se aplica inyectables hormonales del mes.							
3	Usted se aplica inyectables trimestrales (3 meses)							
4	Usted usa Dispositivos Intrauterinos.							
	DIMENSIÓN 2: Anticonceptivos de emergencia							
5	Usted alguna vez ha tomado la pastilla del día siguiente							
6	¿Usted conoce los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales?							
	DIMENSIÓN 3: Métodos de barrera							
7	Usted usa preservativos							
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Salud mental							
	DIMENSIÓN 1: Estrés							
8	El calmarme me resulta difícil							
9	Siento a reaccionar de forma exagerada en distintas situaciones							
10	Siento que siempre estoy nerviosa							
11	Me senti agitada							
12	El relajarme me resulta difícil							
13	Cuando estoy intolerante me impide continuar con las cosas que estoy realizando							
14	Me siento demasiado emocionada o sensible							
	DIMENSIÓN 2: Ansiedad							
15	Se siente mi boca seca							
16	El respirar a veces me es dificultoso							
17	Senti temblores							
18	Las situaciones en las que podría entrar en pánico me preocupa quedar en ridículo							
19	Senti pánico							
20	Mi corazón estaba acelerado a pesar de que no realizaba nada de esfuerzo físico							
21	Senti miedo sin razón							
	DIMENSIÓN 3: Depresión							
22	No experimento ningún sentimiento positivo							
23	Me cuesta tomar la iniciativa para realizar las cosas.							
24	Me senti desanimado y deprimido							
25	No podía emocionarme por nada							
26	Como persona sentía que no valía nada							
27	Ningún sentimiento positivo no puede experimentar							
28	No tiene sentido la vida para mí							



**Universidad
Norbert Wiener**

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Juan Manuel Pareño Tipian

DNI: 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Farmacia y Bioquímica

11 de octubre del 2023

Firma del experto Informante

Certificado de validez de instrumento
“Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al centro de salud Santa Magdalena Sofia, 2023”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): USO de métodos anticonceptivos	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Anticonceptivos hormonales							
1	Usted ha consumido tabletas hormonales	X		X		X		
2	Usted se aplica inyectables hormonales del mes.	X		X		X		
3	Usted se aplica inyectables trimestrales (3 meses)	X		X		X		
4	Usted usa Dispositivos Intrauterinos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Anticonceptivos de emergencia							
5	Usted alguna vez ha tomado la pastilla del día siguiente	X		X		X		
6	¿Usted conoce los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Métodos de barrera							
7	Usted usa preservativos	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Salud mental							
	DIMENSIÓN 1: Estrés							
8	El calmarme me resulta difícil	X		X		X		
9	Siento a reaccionar de forma exagerada en distintas situaciones	X		X		X		
10	Siento que siempre estoy nerviosa	X		X		X		
11	Me sentí agitada	X		X		X		
12	El relajarme me resulta difícil	X		X		X		
13	Cuando estoy intolerante me impide continuar con las cosas que estoy realizando	X		X		X		
14	Me siento demasiada emocionada o sensible	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Ansiedad							
15	Se siente mi boca seca	X		X		X		
16	El respirar a veces me es difícil	X		X		X		
17	Senti temblores	X		X		X		
18	Las situaciones en las que podría entrar en pánico me preocupa quedar en ridículo	X		X		X		
19	Senti pánico	X		X		X		
20	Mi corazón estaba acelerado a pesar de que no realizaba nada de esfuerzo físico	X		X		X		

21	Senti miedo sin razón	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Depresión							
22	No experimento ningún sentimiento positivo	X		X		X		
23	Me cuesta tomar la iniciativa para realizar las cosas.	X		X		X		
24	Me sentí desanimado y deprimido	X		X		X		
25	No podía emocionarme por nada	X		X		X		
26	Como persona sentía que no valía nada	X		X		X		
27	Ningún sentimiento positivo no pude experimentar	X		X		X		
28	No tiene sentido la vida para mí	X		X		X		

Observaciones: En el instrumento detallar los anticonceptivos que emplean para su identificación correspondiente.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. ROJAS WISA OSCAR FAVIO

DNI: 29550129

Especialidad del validador: DOCTOR EN FARMACIA

30 de setiembre del 2023



Firma del experto Informante



N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Uso de métodos anticonceptivos	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Anticonceptivos hormonales							
1	Usted ha consumido tabletas hormonales	X		X		X		
2	Usted se aplica inyectables hormonales del mes.	X		X		X		
3	Usted se aplica inyectables trimestrales (3 meses)	X		X		X		
4	Usted usa Dispositivos Intrauterinos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Anticonceptivos de emergencia							
5	Usted alguna vez ha tomado la pastilla del día siguiente							
6	¿Usted conoce los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales?							
	DIMENSIÓN 3: Métodos de barrera							
7	Usted usa preservativos							
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Salud mental							
	DIMENSIÓN 1: Estrés							
8	El calmarme me resulta difícil							
9	Siento a reaccionar de forma exagerada en distintas situaciones							
10	Siento que siempre estoy nerviosa							
11	Me senti agitada							
12	El relajarme me resulta difícil							
13	Cuando estoy intolerante me impide continuar con las cosas que estoy realizando							
14	Me siento demasiada emocionada o sensible							
	DIMENSIÓN 2: Ansiedad							
15	Se siente mi boca seca							
16	El respirar a veces me es dificultoso							
17	Senti temblores							
18	Las situaciones en las que podría entrar en pánico me preocupa quedar en ridículo							
19	Senti pánico							
20	Mi corazón estaba acelerado a pesar de que no realizaba nada de esfuerzo físico							
21	Senti miedo sin razón							
	DIMENSIÓN 3: Depresión							
22	No experimento ningún sentimiento positivo							
23	Me cuesta tomar la iniciativa para realizar las cosas.							
24	Me senti desanimado y deprimido							
25	No podía emocionarme por nada							
26	Como persona sentía que no valía nada							
27	Ningún sentimiento positivo no pude experimentar							
28	No tiene sentido la vida para mí							



**Universidad
Norbert Wiener**

Observaciones: Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombre: del juez validador: Mg. Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO _____

DNI: 17846910

Especialidad del validador: BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR

_____ 24 de OCTUBRE del 2023

Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	206	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	206	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,903	28

El instrumento fue confiable por el alfa de Cronbach de 0,903.

Anexo 5: Aprobación de comité de ética



RESOLUCIÓN N° 167-2024-DFFB/UPNW

Lima, 10 de enero de 2024

VISTO:

El Acta N° 176 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista: YUPANQUI URCO, ELIZABETH DORA y ARANGO PALOMINO, KELY JHOVANNA egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA MAGDALENA SOFIA, 2023" presentado por el/la tesista: YUPANQUI URCO, ELIZABETH DORA y ARANGO PALOMINO, KELY JHOVANNA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Yupanqui Urco, Elizabeth Dora / Arango Palomino, Kely Jhovanna

Título: “Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Uso de métodos anticonceptivos y su relación con la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Farmacia Y bioquímica. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la salud mental en mujeres sexualmente activas que acuden al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia, 2023. Su ejecución ayudará/permitirá a que los resultados de este estudio tendrán como beneficio para todas las mujeres que usan anticonceptivos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos.

La encuesta puede demorar máximo 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con las

investigadores; y/o comunicarse; al siguiente número de celular 997 645 780 y/o al Comité que validó el presente estudio, Presidente/a del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

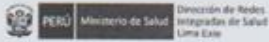
Participante:

Investigador

Nombres: Nombres:

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Universidad Norbert Wiener
Dra. Gina Isabel Aliaga Guerrero
Directora de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Presente:

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez presentarle a la Srta. **Arango Palomino, Kely Jhovanna**, con DNI Nro. 46163852, con código de estudiante 2023802054 y la Srta. **Yupanqui Urco, Elizabeth Dora**, con DNI Nro. 42307096, con código de estudiante 2023802261, las alumnas bachilleres de la escuela de Farmacia y Bioquímica, cuenta con la autorización correspondiente para realizar la recolección de datos para su tesis "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA MAGDALENA SOFIA, 2023"

Sin otra particular me despido de Ud.

Atentamente

 **MINISTERIO DE SALUD**
DORIS L. DE. MIL. STA. ANITA L. AGUSTINO
JUAN C. LOYOLA IRRIBARREN
C.M.P. 33023
JEFE DE EQUIPOS C.S. STA. MAGDALENA SOFIA

Dr. JUAN C. LOYOLA IRRIBARREN
JEFE DE EQUIPOS C.S. STA. MAGDALENA SOFIA



Anexo 8: Testimonio fotográfico

Encuestando en el establecimiento del Centro de Salud Santa Magdalena Sofia.

Anexo 9: Informe de asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**Informe final de la tesis Arango-Yupanqui-
i-versión 11-02-24.docx**

AUTOR

YUPANQUI URCO, ELIZABETH DORA

RECUESTO DE PALABRAS

11018 Words

RECUESTO DE CARACTERES

62822 Characters

RECUESTO DE PÁGINAS

78 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.1MB

FECHA DE ENTREGA

Feb 11, 2025 4:32 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 11, 2025 4:33 PM GMT-5

● **18% de similitud general**

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	5%
2	repositorio.upsb.edu.pe Internet	2%
3	wiener on 2023-05-19 Submitted works	1%
4	wiener on 2023-10-05 Submitted works	1%
5	wiener on 2023-12-20 Submitted works	1%
6	Universidad Tecnológica del Peru on 2024-12-04 Submitted works	<1%
7	Universidad Católica San Pablo on 2021-11-29 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2024-10-28 Submitted works	<1%