



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS EN
ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE
AZOGUES.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

GLADYS ABIGAIL QUITO VELECELA.

NORMA MARIBEL GUALLPA OROSCO.

DIRECTOR: DR. LUIS FRANCISCO ALTAMIRANO CÁRDENAS, MGS

AZOGUES - ECUADOR

2021

*Yo me gradué en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: “ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES”, realizado por GLADYS ABIGAIL QUITO VELECELA con documento de identidad 0302479886 y NORMA MARIBEL GUALLPA OROSCO con documento de identidad: 0302686472, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, marzo de 2021



DR. LUIS FRANCISCO ALTAMIRANO CÁRDENAS, MGS
TUTOR/DIRECTOR
0300929882

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Nosotras, GLADYS ABIGAIL QUITO VELECELA con documento de identidad: 0302479886 y NORMA MARIBEL GUALLPA OROSCO con documento de identidad 0302686472, declaramos que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, marzo de 2021



GLADYS ABIGAIL QUITO VELECELA

0302479886



NORMA MARIBEL GUALLPA OROSCO

0302686472

DEDICATORIA

A DIOS, por darme la vida y acompañarme siempre guiando mi camino, llenándome de fortaleza para poder lograr todos mis sueños. Luego a mis padres que entregan todo de ellos para sacarme adelante, por darme su ejemplo digno de superación y humildad, gracias a su cariño y apoyo hoy se hace realidad uno de mis grandes sueños.

A mis hermanos, abuelos, amigos y porque no a todos los docentes que conocí en el trayecto de mi formación profesional, quienes fomentaron en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en mi vida. Espero no defraudarles en el futuro y contar siempre con su sincero e incondicional apoyo. Los quiero.

Abigail Quito

DEDICATORIA

Esta tesis se lo dedico con mucho cariño a mi familia en especial a mi hijo Marcelino Gualpa y a mi esposo Abraham Gualpa ya que gracias a sus consejos y palabras de aliento crecí como persona. A mis padres ya que ellos fueron el pilar fundamental, fueron mi inspiración, la razón de seguir adelante pese a los obstáculos que se atravesaron en mi vida, gracias por darme confianza, amor y fuerzas para seguir adelante y no desmayar. gracias por brindar su apoyo incondicional, sobre todo por brindarme los recursos necesarios para estudiar y poder conseguir mi sueño anhelado por tantos años. A mis hermanos por estar siempre presente, cuidándome brindándome aliento. Gracias por todo

Norma Gualpa

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, Agradezco a Dios por protegerme en todo camino y permitirme llegar a disfrutar el día más feliz de nuestras vidas.

A mis padres, que nunca me dejaron sola y siempre estaba allí enseñándome a no rendirme ante nada. Gracias a Uds. hoy uno de mis sueños se hacen realidad.

Agradezco de todo corazón a mi compañera de tesis Gladys Abigail Quito Velecela por ser parte fundamental de alcanzar un logro importante en mi vida.

Al Dr. Luis Altamirano Mgs director de tesis y la Lcda. Rosa Minchala Mgs asesora metodológica que con sus valiosas enseñanzas nos guiaron y asesoraron a la realización de este trabajo.

Gracias a todas las personas que me ayudaron a culminar el inicio de mi vida profesional.

Y por último a todos los docentes y a mis compañeros de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues quienes día a día me compartieron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante.

Norma Gualpa

AGRADECIMIENTO.

Agradezco a Dios por protegerme en todo mi camino y permitirme llegar a disfrutar el día más feliz de mi vida.

A mis padres, que nunca me dejaron sola y siempre estaba allí enseñándome a no rendirme ante nada. Gracias a Uds. hoy uno de mis sueños se hacen realidad.

Al Dr. Luis Altamirano Mgs director de tesis y la Lcda. Rosa Minchala Mgs asesora metodológica que con sus valiosas enseñanzas nos guiaron y asesoraron a la realización de este trabajo.

Gracias a todas las personas que me ayudaron directa e indirectamente a culminar el inicio de mi vida profesional.

Abigail Quito.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR	I
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	V
Índice.....	VII
Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues	1
Resumen	1
<i>Abstract</i>	1
Introducción.....	1
Metodología.....	6
Resultados.....	8
Discusión	13
Conclusión.....	15
Referencias	16
Anexos.....	19
ANEXO 1: PROTOCOLO	19
Tipo de investigación.....	25
Población.....	25
Criterios de inclusión.....	26
Criterios de exclusión.....	26
Técnicas e instrumentos de investigación o recolección de datos.....	26
Procedimiento.....	26
Análisis estadísticos.....	26
ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	29
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	31
ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
ANEXO 5: CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO.....	36
ANEXO 6: CERTIFICADO DE LA BIBLIOTECA.....	37
ANEXO 7: REPOSITORIO INSTITUCIONAL.....	39

Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues

Hormonal contraception and side effects in students from the Catholic University of Cuenca, Azogues Campus Abstract

Gladys Abigail Quito Velecela¹, Norma Maribel Gualpa Orosco¹, Luis Francisco Altamirano Cárdenas¹, Rosa Elvira Minchala Urgiles¹.

¹Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

*Correspondencia: gacuitov86@est.ucacue.edu.ec y nmgualpao72@est.ucacue.edu.ec

Resumen

Los anticonceptivos hormonales son sustancias o dispositivos utilizados para impedir un embarazo no planificado. El objetivo principal fue conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Se efectuó una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 214 mujeres seleccionadas aleatoriamente, incluyendo a las estudiantes mujeres matrícula en el actual periodo académico y que llenaron el consentimiento informado, se excluyeron a las que ocupen otro tratamiento farmacológico mientras usen el anticonceptivo hormonal. Para la recolección de datos se elaboró y aplicó una encuesta virtual. Se realizó un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias y medidas de tendencia central usando el programa SPSS22. La media de la edad fue de 24 años, 34,1% eran de estado civil unión libre y 15,4% pertenecían a la carrera de medicina. En cuanto a los efectos adversos 11,2% no presentaban reacciones con los anticonceptivos orales. Las usuarias de implantes e inyecciones detallaron que su uso produce dolor de cabeza, el anticonceptivo oral fue el más empleado por la población con 41,1%. Se concluye que el anticonceptivo oral es el más empleado y no produce ningún efecto adverso.

Palabras Clave: contraceptivos hormonales, anticoncepción femenina, métodos de control de la Natalidad, efectos colaterales de los anticonceptivos.

Abstract.

Hormonal contraceptives are substances or devices used to prevent unplanned pregnancy. The main objective was to know the most used hormonal contraceptive methods and their adverse effects in students of the Catholic University of Cuenca, Azogues. A quantitative, descriptive, cross-sectional research was carried out. The sample consisted of 214 randomly selected women, including female students enrolled in the current academic period and who filled out the informed consent form; those using other pharmacological treatment while using hormonal contraceptives were excluded. For data collection, a virtual survey was developed and applied. A descriptive analysis was performed using percentages, frequencies and measures of central tendency using the SPSS22 program. The mean age was 24 years, 34.1% were married and 15.4% were medical students. As for adverse effects, 11.2% had no reactions to oral contraceptives. The users of implants and injections detailed that their use produced headaches; the oral contraceptive was the most used by the population with 41.1%. It is concluded that the oral contraceptive is the most used and does not produce any adverse effects.

Keywords: hormonal contraceptives, female contraception, birth control methods, side effects of contraceptives.

Introducción

Los métodos anticonceptivos (MAC) son dispositivos o sustancias que se usan para evitar o reducir embarazos no planificados y la propagación de enfermedades de transmisión sexual (1). En la actualidad existen muchos MAC entre hormonales y no hormonales que pueden ser reversibles y permanentes (2).

La composición de algunos anticonceptivos hormonales son solo de progestágeno o combinados con estrógeno, su función principal es interrumpir la liberación de los óvulos y conservar una mucosidad espesa en el cuello uterino para impedir la entrada del espermatozoide al útero y así evitar que el óvulo sea fecundado (3).

Todas las personas en el mundo tienen derecho a una vida sexual saludable con responsabilidad (4), por esta razón la Organización mundial de la salud (OMS) promueve la planificación reproductiva donde la pareja decide sobre la cantidad de hijos que desean procrear (5).

Cuando el acto sexual no es planificado y la pareja no usa ningún MAC o su uso es incorrecto e interrumpido se puede evitar un embarazo con la anticoncepción de emergencia conocidas como pastillas del día después, elaboradas con hormonas de levonorgestrel o acetato de ulipristal, para tener mayor eficacia su administración debe ser en las primeras 72 horas post coital (6). El uso de anticonceptivos de emergencia en los adolescentes es elevado, pero existe una cierta parte la población que no tienen conocimientos claros de cómo utilizarlos, por lo que deciden que sea su pareja quien ocupe un anticonceptivo de barrera en el acto sexual (7).

Yarenko (8) en su publicación señala que los anticonceptivos hormonales combinados no solo se usan para evitar una fecundación. Sino también ayudan en el tratamiento de ovarios poli quísticos, sin embargo la combinación de estrógeno y progestina contribuyen a la

activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona causando efectos hipertensivos (9). Las mujeres con sobrepeso y con un estilo de vida no saludable son las más propensas a adquirir hipertensión e incluso pueden desarrollar trombo embolismos venosos y arteriales con el uso de estos anticonceptivos (10).

Para Rosas (11) el procedimiento para disminuir la fertilidad en mujeres obesas es la aplicación de dispositivos intrauterinos (DIU) debido a que su acción es rápida como en cualquier otra paciente con índice de masa corporal normal (IMC). En ocasiones las usuarias deciden realizarse procedimientos quirúrgicos para bajar de peso en estos casos no se les recomienda usar píldoras orales ya que estos procedimientos disminuyen la absorción del anticonceptivo, incrementado de esta manera la posibilidad de una gestación, para empezar su uso nuevamente deberán esperar un par de años.

Vásquez y Ospino (12) señalan que los anticonceptivos hormonales producen reacciones adversas como: cefalea, náuseas, sensibilidad mamaria, aumento de peso, barritos, nerviosismo, alteraciones menstruales y cambios en el estado de ánimo.

De igual manera Acosta, et al., (13) en su estudio mencionan que los anticonceptivos subdérmico en los primeros 6 meses o incluso al año del tratamiento producen en las mujeres; sobrepeso, dolor de cabeza y dolor en los senos. Debido a que el cuerpo adquiere más hormonas a las que ya existen (14).

La OMS “calcula que en el 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva en el mundo. De ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones tienen necesidades desatendidas en materia de anticoncepción” (15). Además, manifiesta que las mujeres con VIH pueden utilizar cualquier método anticonceptivo sin restricción alguna y para evitar el riesgo de la transmisión del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual se recomienda el uso de preservativos.

En España las mujeres utilizan con frecuencia métodos anticonceptivos como; píldoras hormonales, DIU, inyecciones e implantes. Por otro lado, las asiáticas radicadas en el continente europeo prefieren utilizar la medicina ancestral china para evitar un embarazo. Pese a que tienen conocimiento sobre los distintos métodos anticonceptivos (16).

Giménez et al., (17) señalan que algunas mujeres paraguayas después del parto deciden usar un método anticonceptivo como las inyecciones hormonales que se aplican cada tres meses. De igual manera un estudio realizado en México evidencia que las puérperas acuden a las casas de salud usando ya un anticonceptivo de larga duración como los DIU e implantes subdérmico, mencionado que la ocupan para evitar una posible fecundación no deseada (18).

El obstetra deberá educar, informar e indagar sobre las posibles complicaciones que se puedan dar al usar un anticonceptivo después del alumbramiento, debido a que la paciente corre mayor riesgo de adquirir trombosis venosa después del parto y el uso de contraceptivos hormonales combinados incrementa el riesgo de adquirirlo. Es recomendable volver a usarlos al mes o incluso a los dos meses después del parto (19).

La lactancia materna disminuye o elimina la ovulación mientras la madre amamanta a su hijo, por esta razón el Ministerio de Salud Pública (MSP) recomienda la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses con pequeños intervalos de tiempo, de esta manera la mujer pierde la posibilidad de una nueva gestación. Si la menstruación reaparece la madre deberá empezar a usar un anticonceptivo como los DIU y píldoras compuestas de una sola hormona. Los anticonceptivos orales combinados están contraindicados en el periodo de la lactancia materna (20).

Gogna y Binstock (21) en el 2017 mencionan que las píldoras hormonales, inyecciones y DIU son los más empleados en la población de adolescentes de 18 y 19 años de cuatro

provincias argentinas. Además, señalan que una parte de la población no usan ningún anticonceptivo debido a que desean quedar embarazadas o que sus parejas no les permiten.

En la publicación “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva”(22) en Chile, se evidencia que la población chilena para evitar una gestación utiliza inyecciones y píldoras hormonales. Los métodos de larga duración como el implante y el DIU al momento de su inserción producen dolor por lo que las adolescentes tienen miedo a usarlos (23).

Niño et al., (24) mencionan que las adolescentes universitarias usan contraceptivos orales por más de 2 años, en el transcurso de ese tiempo ha experimentado diversos efectos secundarios como cefalea, sobrepeso y menstruaciones irregulares.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) se muestra que los anticonceptivos más empleados en las mujeres ecuatorianas son: píldoras anticonceptivas, inyecciones y esterilización femenina. La mujer montubia es la que mayor tasa de incidencia tiene de acuerdo a su uso (25).

En el trabajo investigativo “Uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes que acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la ciudad de Esmeraldas” en el 2018 se concluye que las jóvenes usan distintos MAC, mostrando conocimiento en cuanto a su uso. Sin embargo, al usarlos manifiestan irregularidades en el ciclo menstrual y cefalea (26).

Contreras et al.,(27) mencionan que el 64% de jóvenes universitarias utilizan métodos anticonceptivos y 36% no lo usan, entre los métodos más utilizados en la población fueron los anticonceptivos hormonales y los quirúrgicos.

En la actualidad frente a la emergencia sanitaria por coronavirus se evidenció que la infección está relacionada con la disminución del factor coagulante de la sangre. Por lo que se

recomienda a las pacientes que usan métodos anticonceptivos hormonales combinados que se hayan contagiado con el virus suspender su uso debido a que aumenta el riesgo de adquirir trombo embolismo pulmonar y venoso, por otra parte, el médico deberá iniciar un tratamiento anticoagulante para disminuir los riesgos. La paciente podrá volver a usar su método anticonceptivo siempre y cuando se haya curado de la COVID-19 (28).

El personal sanitario debe de estar actualizado y capacitado en cuanto a materia de anticoncepción para poder orientar a la población al momento de elegir su MAC. Peláez señala que al momento de escoger un tratamiento anticoncepcional se debe considerar lo siguiente:

- El método seleccionado debe evitar embarazos no planeados.
- Los componentes de los anticonceptivos pueden alterar la salud. Por lo que el médico debe elegir el método ideal para la paciente.
- Reversibilidad. -es decir que la mujer pueda quedar embarazada al momento de suspender su administración.
- El anticonceptivo debe estar accesible económicamente por parte de la usuaria (29).

Calderón (30) menciona que no todos los anticonceptivos producen efectos perjudiciales en la salud de la mujer, existen anticonceptivos orales que ayudan a mejorar la dismenorrea, previenen enfermedades inflamatorias pélvicas y disminuye la incidencia de contraer cáncer ovárico y endometrial.

La actividad sexual en la población ha incrementado a igual que la falta de información acerca del uso del método anticonceptivo. Pese a su gran importancia los anticonceptivos hormonales tienen una alta incidencia de efectos adversos que pueden ser el principal motivo de cambio o abandono del anticonceptivo. Por lo cual se ha planteado la necesidad de

conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados por las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues y cuáles son los efectos adversos que con mayor frecuencia se presentan y que conducen a su abandono, generando de esta manera el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, lo cual constituye un problema social en salud dentro de la población.

Para esta investigación se planteó la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las características socio demográficas, los métodos anticonceptivos hormonales más frecuentes y sus principales efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues que participan en este estudio?

El objetivo general fue conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Se plantaron los siguientes objetivos específicos:

1. Describir las características sociodemográficas de las estudiantes.
2. Establecer los efectos adversos asociados a los anticonceptivos hormonales.
3. Identificar la prevalencia de uso del anticonceptivo hormonal según su tipo.

Metodología

Tipo de Investigación.

Se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal.

Población

Se contó con una población de 1819 estudiantes mujeres que estudian en la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Muestra

El presente trabajo se realizó a las estudiantes mujeres de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. La muestra se calculó con la fórmula para una población finita o conocida de Sierra Bravo, con un intervalo de confianza del 95%, de acuerdo a los datos del “Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021” el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en el país es de 81% (25). En donde $Z=1,96$, $p=0.81$, $q=0.19$, $e=0.05$ y $N=1819$ estudiantes. Al total de la muestra se le sumará el valor del 10% por posibles pérdidas. La muestra estuvo constituida por 230 estudiantes mujeres de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Seleccionadas de forma aleatoria simple.

Criterios de inclusión

Estudiantes mujeres matriculadas en la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Mujeres que aceptaron y llenaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Que no estén asistiendo a clases.

Que estén ocupando otro tratamiento farmacológico.

Instrumento

El instrumento fue elaborado por las investigadoras tomando en cuenta los objetivos de la investigación. Una vez elaborado se realizó la metodología de Delphi que consiste en validar un instrumento por medio de expertos en el tema a tratar (31). Se realizaron los cambios recomendados y se creó un link para realizar una prueba pilotó con 10 estudiantes para verificar si hay inconvenientes al momento de responder el cuestionario, La prueba pilotó se desarrolló con éxito.

Con la ayuda del Secretario General de la Universidad Católica de Cuenca; quien nos proporcionó una base de datos de las estudiantes con sus correos electrónicos y números telefónicos. Se empezó a difundir el link de la encuesta virtual para su posterior llenado, además se explicó la importancia de su participación y la confidencialidad ante sus respuestas.

Análisis estadístico

Se utilizó el programa estadístico SPSS 22 donde se elaboraron tablas de distribución de cada variable, para el análisis de las variables cualitativas se empleó medidas de tendencia central, desviación estándar y frecuencia absoluta. Se realizó un análisis entre la variable cuantitativa, métodos anticonceptivos hormonales con efectos adversos, estado civil y carrera universitaria con prueba de Chi cuadrado $p < 0,05$.

Procedimientos éticos.

La presente investigación se llevó a cabo bajo los aspectos señalados por los principios recogidos de las declaraciones de Helsinki y el informe de Belmont. Además, se contó con la aprobación del comité de ética de la Universidad Católica de Cuenca y el consentimiento informado de las participantes en el estudio.

Resultados

El total de participantes con los que se trabajó fueron de 214, ya que 16 fueron descartadas por no cumplir con los requerimientos planteados.

En la tabla 1 se detalla los resultados para dar respuesta al primer objetivo específico (*“Describir las características sociodemográficas de las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues”*) elaborado para el estudio.

Tabla 1. Distribución de 214 estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede de Azogues según características sociodemográficas

		<i>F</i>	%
Edad	Menor o igual a 19 años	19	8,9
	20-29 años	181	84,6
	30 años o más	14	6,5
Estado civil	Soltera	50	23,4
	Unión Libre	73	34,1
	Casada	58	27,1
	Separada	21	9,8
	Divorciada	12	5,6
Residencia	Rural	83	38,8
	Urbana	131	61,2
Religión	Católica	193	90,2
	Evangélica	18	8,4
	Ninguno	3	1,4
Carrera Universitaria	Medicina	33	15,4
	Enfermería	20	9,3
	Odontología	22	10,3
	Ingeniería civil	14	6,5
	administración de empresas	13	6,1
	Arquitectura	32	15,0
	Contabilidad	19	8,9
	Derecho	20	9,3
	Educación	18	8,4
	Pedagogía en la actividad física	20	9,3
Otros	3	1,4	
	Total	214	100

La edad media de la población fue de 24,2 años con una desviación estándar de 3,50 años de edad. El 84,6% (n=181) comprendían la edad de 20 a 29 años. Además, se evidenció que el 34% (n=73) eran de estado civil unión libre, 61,2% (n= 131) residían en zonas Urbanas, 90,2% (n=193) de religión católica y el 15,4% (n= 33) de las encuestadas pertenecían a la carrera de medicina.

Tabla 2. Distribución de las 214 estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues según efectos adversos a los anticonceptivos hormonales

		MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			<i>Total</i>
		Implante	Oral	Inyectable	
EFFECTOS ADVERSOS	Sangrado menstrual escaso o abundante	14 6,5%	5 2,3%	9 4,2%	28 13,1%
	Dolor de cabeza	20 9,3%	22 10,3%	13 6,1%	55 25,7%
	Nauseas	5 2,3%	13 6,1%	3 1,4%	21 9,8%
	Mareos	5 2,4%	6 2,8%	7 3,3%	18 8,4%
	Menstruación Irregular	14 6,5%	5 2,3%	2 0,9%	21 9,8%
	Dolor de los senos	4 1,9%	4 1,9%	2 0,9%	10 4,7%
	Hipertensión arterial	2 0,9%	2 0,9%	1 0,5%	5 2,3%
	Varices	0 0,0%	1 0,5%	1 0,5%	2 0,9%
	Acné	7 3,3%	3 1,4%	1 0,5%	11 5,1%
	Infección del tracto urinario	4 1,9%	2 0,9%	1 0,5%	7 3,3%
	Ninguno	1 0,5%	24 11,2%	3 1,4%	28 13,1%
	Otros	7 3,3%	1 0,5%	0 0,0%	8 3,7%

En la tabla 2, se detalló los efectos adversos asociados a los anticonceptivos (objetivo específico 2). Se evidenció los siguientes resultados: el 11,2% (n=24) no presentaban ninguna reacción adversa con la administración por vía oral, en cuanto las usuarias que usaban implantes e inyecciones manifestaron tener dolor de cabeza cuando usaban los anticonceptivos: implante 9,3% (n=20) e inyecciones 6,1% (n=13). Se halló diferencias significativas entre los métodos anticonceptivos hormonales y efectos adversos (p=0,00).

Por otro lado, al realizar el análisis bifurcado entre la variable métodos anticonceptivos hormonales con estado civil y carreras universitarias se encontró diferencias significativas ($p=0,00$) (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución de las 214 estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues según preferencia del anticonceptivo hormonal y estado civil

		MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.			
		Implante	Oral	Inyectable	Total
CARRERA UNIVERSITARIA		9	19	5	33
	Medicina	4,2%	8,9%	2,3%	14,5%
		7	8	5	20
	Enfermería	3,3%	3,7%	2,3%	9,3%
		13	7	2	22
	Odontología	6,1%	3,3%	0,9%	10,3%
		10	4	0	14
	Ingeniería civil	4,7%	1,9%	0,0%	6,5%
		5	6	2	13
	Administración de empresas	2,3%	2,8%	0,9%	6,1%
		8	16	8	32
	Arquitectura	3,7%	7,5%	3,7%	15,0%
		6	5	8	19
Contabilidad y Auditoría	2,8%	2,3%	3,7%	8,9%	
	6	10	4	20	
Derecho	2,8%	4,7%	1,9%	9,3%	
	13	3	2	18	
Educación	6,1%	1,4%	0,9%	8,4%	
	6	8	6	20	
Pedagogía en la actividad física	2,8%	3,7%	2,8%	9,3%	
	0	2	1	3	
Otros	0,0%	0,9%	0,5%	1,4%	
ESTADO CIVIL		6	36	8	50
	Soltera	2,8%	16,8%	3,7%	23,4%
		25	31	17	73
	Unión libre	11,7%	14,5%	7,9%	34,1%
		31	12	15	58
	Casada	14,5%	5,6%	7,0%	27,1%
	15	4	2	21	
Separada	7,0%	1,9%	0,9%	9,8%	
	6	5	1	12	
Divorciada	2,8%	2,3%	0,5%	5,6%	
	83	88	43	214	
<i>Total</i>	38,8%	41,1%	20,1%	100%	

En la tabla 3, se evidenció que el anticonceptivo oral es el más usado en las carreras de Medicina 8,9% (n=19), Enfermería 3,7%(n=8), Administración de Empresas 2,8% (n=6), Arquitectura 7,5% (n=16), Derecho 4,7% (10) y Pedagogía de la Actividad Física 3,7% (n= 8). Los implantes son utilizados con mayor frecuencia en las carreras de; Odontología 6,1% (n=13), Ingeniería civil 4,7% (n=10) y Educación 6,1% (n=13). En cuanto a los anticonceptivos inyectables se evidenció que las estudiantes de contabilidad y auditoría 3,7% (n=8) lo usaba con predominio.

Por otra parte, las mujeres que ocupaban anticonceptivos orales fueron de estado civil solteras 16,8% (n=36) y unión libre 14,5 %(n=31). Las usuarias de los implantes eran mujeres casada 14,5 (n=31), separadas 7,0% (n=15) y divorciadas 2,8% (n=6).

Y por último en la tabla 3, se detalla la respuesta al objetivo específico “*Identificar la prevalencia de uso del anticonceptivo hormonal según su tipo*” (objetivo específico 3).

Tabla 4. Distribución de 214 estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues según la frecuencia del método anticonceptivo hormonal,

TIPO DE ANTICONCEPTIVO HORMONAL	F	%
Implante	83	38,8
Inyectable	43	20,1
Oral	88	41,1
Total	214	100

En la investigación se incluyeron solo estudiantes femeninas que ocupen anticonceptivos hormonales por lo que se descartó a pacientes con otros tratamientos anticonceptivos. De la población estudiada 41,1% (n=88) usaban anticonceptivos vía oral, 38,8% (n=83) recurren a los implantes hormonales para prevenir una gestación y 20,1% (n= 43) optan por utilizar anticonceptivos inyectables.

Discusión

El objetivo de la investigación fue conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. A continuación, se detallará una comparación de los hallazgos obtenidos con otros estudios según los objetivos específicos planteados.

Para el primer objetivo específico sobre las características sociodemográfica se encuentra que el estado civil de las estudiantes que utilizan métodos anticonceptivos hormonales 34% (n=73) se encontraban en unión libre y 27,1% (n=58) casadas. Al igual, la publicación de Gogna et al., (21) mencionan que la situación conyugal de las participantes en alto porcentaje se encontraba las solteras con 52,5% (n=252) seguida de las mujeres unidas con 40,6% (n=195).

Nuestro estudio se realizó en estudiantes universitarias donde 15,4% (n=33) estudiaban medicina; Sili y Peláez también trabajaron con estudiantes universitarios de medicina para medir el conocimiento ante la píldora de emergencia, encuestando a 164 estudiantes.

En el estudio de Chanamé et al., (32) de igual manera se realizó en estudiantes universitarios, pero sus resultados no tienen similitud con nuestros resultados debido a que su población el 48,5% pertenecen a la carrera de Arquitectura y Civil. El 91,2% de estado civil soltera.

Objetivo específico 2. *“Establecer los efectos adversos asociados a los anticonceptivos hormonales”*

La investigación permitió determinar que el 11,2 % (n= 24) no presentaban ninguna reacción adversa antes el uso de anticonceptivos orales, en cambio las usuarias de los implantes e inyecciones presentaban dolor de cabeza. Esto no coincide con el estudio de

Acosta et al., (26) en donde 31,2% presentan irregularidades en su periodo menstrual y el 20% manifiestan tener cefalea.

De igual manera la investigación de Vásquez y Ospino (12) no concuerdan con nuestro estudio debido a que mencionan que las mujeres con anticonceptivos orales combinados presentan los siguientes efectos; aumento y disminución del sangrado menstrual, sensibilidad mamaria, náuseas, aumento de peso y alteraciones de las conductas del amino.

En la publicación “Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes” no tienen similitud con nuestro estudio debido a que las mujeres con implantes presentaban aumento de peso, cefalea y mastalgias (13).

La contracepción más empleada por nuestra población es el anticonceptivo oral y la población que más lo usan son las estudiantes de la carrera de medicina, de igual manera Carlos Niño et al.,(24) en su estudio evidencian que los estudiantes de la carrera de medicina es la población que con mayor frecuencia usan anticonceptivos hormonales, siendo los orales los de su preferencia.

En cuanto al último objetivo se identificó la prevalencia de uso del anticonceptivo hormonal según su tipo. Se encontró que las estudiantes usan anticonceptivos orales con mayor frecuencia 41,1% (n=88), seguido de implantes 38,8% (n=83) y por último los inyectables 20,1 % (n=43), similar al trabajo investigativo realizado a 1.571 mujeres argentinas, donde se evidenció que el 40,7% usan píldoras anticonceptivas para evitar un embarazo que no está planificado.

El 16,8% de las mujeres en estado civil unión libre usan anticonceptivos orales y 14,5% casadas utilizan métodos anticonceptivos como implantes. De igual manera el estudio de impacto de la asesoría sobre anticoncepción en Colombia a 858 mujeres dio a conocer que las mujeres con una relación firme optan por usar anticonceptivos de larga duración (33).

Otro estudio realizado en 353 mujeres tiene similitud a nuestros resultados ya que se evidencia que el 58 % utilizan contraceptivos hormonales orales seguidos de inyectables 28,9%.(34)

En el estudio realizado en Chile a 116 adolescentes no se encontró similitud con nuestros resultados, donde los anticonceptivos de vía parenteral y oral son las más conocidos y usados por la población. Por otra parte, el implante es el método menos elegido debido al dolor que produce al momento de su colocación (22).

Conclusión

La investigación permitió obtener resultados importantes para responder los objetivos planteados, entre ellos se ha conocido las características sociodemográficas de las estudiantes, dejando en manifiesto que la edad define a la mayoría de la población como adultos jóvenes con una edad media de 24 años, la mayoría de la población vivían con pareja en unión libre o casadas, habitaban en áreas urbanas, de religión católicas y predominando las estudiantes de la carrera de medicina.

Los datos obtenidos sobre los efectos adversos que producían los anticonceptivos se evidenció que de los anticonceptivos orales no presentaban ninguna reacción adversa dando resultados positivos en cuanto a su eficacia, debido a que las usuarias se sentirán más seguras en cuanto a su uso. Además, se evidenció que las mujeres que usan implantes e inyecciones presentaban dolor de cabeza.

El anticonceptivo hormonal más empleado en la población estudiada fue el anticonceptivo oral seguida del implante. Las mujeres solteras y en unión libre ocupan anticonceptivos de corta duración, en cambio las mujeres que vivían en pareja usaban las de larga duración.

En las carreras de medicina, enfermería, administración de empresas, arquitectura, derecho y pedagogía se evidencia que el anticonceptivo con mayor frecuencia es el oral, los implantes predominan en la carrera de odontología, ingeniería civil y educación. En cuanto a las inyecciones tienen alta frecuencia en las estudiantes de contabilidad y auditoría.

Referencias

1. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Métodos anticonceptivos. *Off women's Heal.* 2017;1:1–2.
2. Hidalgo-Pérez M, Nardiz-Cirarda M. Anticonceptivos hormonales. *Farm Prof.* 2014;28(3):28–33.
3. Zunana C, Califano P. Actualización En Métodos Anticonceptivos. *Med Infant.* 2020;27(1):32–46. Disponible en: https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2020/xxvii_1_032.pdf
4. Ministerio de Salud Pública. Instructivo de Implementación del reglamento para regular el acceso a métodos anticonceptivos - Acuerdo Ministerial 2490. Dirección Nacional de Normatización [Internet]. Quito-Ecuador; 2014. Disponible en: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/instructivo_de_implementation_del_acuerdo_ministerial_2490_aprobado.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Promover la planificación familiar [Internet]. *Salud sexual y reproductiva.* 2019. Disponible en : https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/#:~:text=La planificación familiar permite a,el tratamiento de la esterilidad.
6. Sili-Francisco P, Peláez-Mendoza J. Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina. *Rev Cuba Obstet y Ginecol.* 2018;44(2):1–14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2018/cog182e.pdf>
7. Acevedo-Osorio G, Ramírez-García N, Cardona-Osorio J, Oliveros-Ruiz C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Univ y Salud.* 2019;21(2):159–165. Disponible en: DOI:10.22267/rus.192102.150
8. Yaremenko F. Anticonceptivos hormonales. *Rev Obs ginecol Venez.* 2016;76(1):85-88.
9. Cardona I, Hoehn M, Eggemann C, Ha E, Mathis J, Ortíz I. La anticoncepción en la mujer obesa. *Clin Invest Ginecol Obstet.* 2019;46(3):134-141.
10. Ribeiro-Martins C, Kakuda-Shimo A, Baena de Moraes-Lopes M, Tatagiba-Lamas J. Effects of different hormonal contraceptives in women's blood pressure values. *Rev Bras Enferm.* 2018;71(3):1453–1459. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003471672018000901453&lng=en&tlng=en
11. Rosas-Balan A. Obesidad y anticoncepción. *Ginecol Obstet Mex.* 2020;88(1):131–139. Disponible en: DOI:10.24245/gom.v88i-Supl1.3847
12. Vásquez D, Ospino A. Anticonceptivos orales combinados. *Ginecol Obstet Mex.*

- 2020;88(1):13–31. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v88iSup1.3843>
13. León O, López K, Rodríguez C. Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes. *Rev Cuba Med Miliar*. 2019;48(3):560-568.
 14. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuales son los metodos anticonceptivos? *Inst Chil Med Reprod*. 2017;1(1):1–42.
 15. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar [Internet]. Planificación Familiar. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>
 16. Solana-Morete Á, González-López J. Métodos anticonceptivos en las mujeres inmigrantes y el papel de la enfermera: una revisión bibliográfica. *Enfermería Glob*. 2015;14(1):455–466. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/202061>
 17. Giménez M, Kawabata A, Rios C. Sexual practices and contraception in puerperal women in a third level care hospital in Paraguay, 2017. *Rev salud publica del Paraguay*. 2019;9(2):35–40. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230733492019000200035&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 18. Zaldiva-Peña A, Fernández-Ortega M, Ponce-Rosas E, Dávila-Mendoza R. Anticoncepción post evento obstétrico. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2019;36(3):1–14. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1171/358>
 19. Capella D, Schilling A, Villaroel C. Criterios Médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2017;82(2):212–8. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n2/art12.pdf>
 20. Buitrón-García R, Malanco-Hernández L, Lara-Ricalde R, García-Hernández A. Anticoncepción y lactancia. Espaciamiento de los embarazos. *Ginecol Obstet Mex*. 2014;82(6):389–93. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1171/358>
 21. Gogna M, Binstock G. Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuantitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas. *Salud Colect*. 2017 Apr 11;13(1):63–72.
 22. González E, Breme P, González D, Molina T, Leal I. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2017;82(6):692–705. Disponible en: DOI: 10.4067/s0717-75262017000600692
 23. Neyro J, Cristóbal I, Celis C, Gómez M, Elorriaga M, Lira J. Mitos y realidades de los anticonceptivos reversibles de larga duración. *Ginecol Obstet Mex*. 2015;83(11):707–721.
 24. Niño C, Vargas L, González N. Abandono , cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Ginecol Obstet Mex*. 2019;87(8):499–505. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.2935>
 25. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva [Internet]. Viceministro de Gobernanza de la salud Pública. 2017. Disponible en: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021.pdf
 26. Silva-Acosta M, De la Rosa-Ferrera J, Erazo-Reasco M, Vila-Maffare M. Uso de

- métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas. *Rev Hallazgos* 21. 2018;3:1–9.
27. Contreras-Landgrave G, Ibarra-Espinosa M, Casas-Patiño Ó, Camacho-Ruiz E, Velasco-Cañas D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia la Promoción la Salud*. 2020;25(2):70–83.
 28. De Nardo B, Belardo M. Anticoncepción hormonal y COVID-19. *Rev Hosp Ital Buenos Aires*. 2020;40(4):227–232. Disponible en: https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/117933_227-232-13-35-20-De Nardo-B.pdf
 29. Peláez-Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Rev Cuba Obstet y Ginecol*. 2016;42(1):1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2016000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 30. Calderon-Obando A. Anticonceptivos Oral. *Rev Medica Sinerg*. 2017;2(3):16–21. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&authype=crawler&jrnl=03009041&AN=142988177&h=Rsmvy2h%2F4%2BP9KIEGXmEZFA%2FmjPSV7O9CaljuW0efv2toU%2BQIWE04u1jBr%2BT7IFs3xeRAcPZy4GsfSROZDXRtQ%3D%3D&crl=c%0Ahttps://www.medigraphi>
 31. Reguant-Álvarez M, Torrado-Fonseca M. El método Delphi. *REIRE Rev d’Innovació i Recer en Educ*. 2016;9(1):87–102. Disponible en: DOI:10.1344/reire2016.9.1916
 32. Chanamé F, Coronado M, Mejía K, Miguel P, Sara R, Cristian D. Características del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la universidad de Chiclayo, Perú. Agosto - octubre 2016. *Rev Hispanoam Ciencias la Salud*. 2016;2(4):272–281. Disponible en: <http://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/211>
 33. Gómez P, Lozano F, Velásquez A, Marrugo M, Torres L. Impacto de la asesoría sobre anticoncepción en la selección de métodos hormonales combinados en Colombia. *Rev Panam Salud Pública*. 2015;37(6):395–401.
 34. Hincapié J, Quintero M, Gaviria J, Estupiñán H, Amariles P. Causas de abandono, cambio o fallo terapéutico de la anticoncepción hormonal en mujeres universitarias. *CES Med*. 2013;27(2):153–162.

ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

A. DATOS GENERALES

TÍTULO		
Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.		
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN		
<i>Dominio, línea y ámbito de investigación</i>		
Dominio	Líneas de investigación institucionales	Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos <input type="checkbox"/>
		Servicios de salud <input type="checkbox"/>
		Enfermedades no transmisibles <input type="checkbox"/>
		Enfermedades transmisibles <input type="checkbox"/>
		Alimentación y nutrición <input type="checkbox"/>
		Educación y promoción de la salud <input type="checkbox"/>
		Violencia, accidentes y trauma <input type="checkbox"/>

		Ciclos de vida	<input type="checkbox"/>
		Discapacidades	<input type="checkbox"/>
		Cuidados paliativos	<input type="checkbox"/>
		Epidemiología	<input type="checkbox"/>
		Salud sexual y reproductiva	<input checked="" type="checkbox"/>

Fuente: Universidad Católica de Cuenca

B. RESUMEN EJECUTIVO (150 a 200 PALABRAS)

Introducción: Los anticonceptivos hormonales son uno de los métodos más empleados en el mundo, la actividad sexual en la población ha incrementado a igual que la falta de información acerca de su uso, trayendo consigo un sin número de efectos adversos, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Objetivos: Conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca, sede Azogues.

Métodos: Se realizará una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal. La muestra estará constituida por 230 estudiantes mujeres de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Se realizará un muestreo aleatorio simple. Para la recolección de datos se aplicará una encuesta de forma virtual. Se realizará un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias y medidas de tendencia central utilizando el programa SPSS e infostat.

Resultados esperados: se espera reconocer los anticonceptivos hormonales más empleados y efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

C. DESCRIPCIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los métodos anticonceptivos pueden ser sustancias o dispositivos que se usan para prevenir embarazos o infecciones de transmisión sexual (ITS). Existen métodos hormonales y no hormonales reversibles y permanentes (1)(2).

Los anticonceptivos hormonales liberan estrógeno y progesterina que interrumpen la liberación de óvulos o conservan una densidad espesa de la mucosidad en el cuello uterino que los espermatozoides no pueden atravesarlo y entrar en el útero, impidiendo que el ovulo sea fecundado (3). Debido a que los anticonceptivos hormonales suministran hormonas a las normalmente circulantes, algunas mujeres manifiestan reacciones adversas como: náuseas, cefalea, sensibilidad mamaria, aumento de peso, acné, nerviosismo, alteraciones menstruales y en el estado de ánimo (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) “calcula que en el 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva en el mundo. De ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones tienen necesidades desatendidas en materia de anticoncepción” (5). Además, manifiesta que las mujeres con VIH pueden utilizar cualquier método anticonceptivo hormonal sin restricción y para prevenir el riesgo de transmisión del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual se recomienda el uso del preservativo (6).

Los anticonceptivos hormonales combinados de estrógeno y progesterina son el tratamiento ideal para el síndrome de ovarios poli quísticos, sin embargo, las mujeres con obesidad sufren el riesgo de tener trombo embolismo venoso y arterial (7)(8). Así también; el estudio de Cristiane Martins et al, titulado “Los efectos de los distintos anticonceptivos hormonales en los valores de presión arterial de la mujer “en el año 2017 explica que el estrógeno exógeno contribuye en la activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona causando efectos hipertensivos (9).

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) señala que los métodos anticonceptivos más empleados en el Ecuador son: las píldoras anticonceptivas, inyecciones y esterilización femenina. Siendo la población montubia la que más emplea los métodos anticonceptivos seguida de la mestiza (10).

Pese a su gran importancia, los anticonceptivos hormonales tienen una alta incidencia de efectos adversos que pueden ser el principal motivo de cambio o abandono del anticonceptivo. Por lo cual se ha planteado la necesidad de conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados por las estudiantes de la Universidad Católica de

Cuenca sede Azogues y cuáles son los efectos adversos que con mayor frecuencia se presenta y que conducen a su abandono, generando de esta manera el riesgo de embarazos no deseados e ITS ,lo cual constituye un problema social en salud.

JUSTIFICACIÓN

La Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en el Sistema Nacional de Salud (SNS) reconoce los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos. La salud sexual integral es el disfrute de una sexualidad saludable, placentera e igualitaria con responsabilidad (11) (12).

Sobre la importancia de la investigación, los anticonceptivos hormonales son uno de los métodos más empleados en el mundo, la actividad sexual en la población ha incrementado a igual que la falta de información acerca de su uso trayendo consigo un sin número de efectos

adversos, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Con la investigación sobre anticoncepción hormonal y efectos secundarios, se pretende desarrollar un análisis basado en un método cuantitativo utilizando la técnica de recolección de datos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, obteniendo información relevante sobre el tema, que nos permitan determinar la asociación entre los anticonceptivos y sus efectos adversos, conduciéndonos a proporcionar a las usuarias mayor información sobre los riesgos y beneficios de estos métodos antes de iniciar su uso

OBJETIVOS

General.

Conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Específicos

- Describir las características sociodemográficas de las estudiantes.
- Establecer los efectos adversos asociados a la anticoncepción hormonal.
- Identificar la prevalencia de uso del anticonceptivo hormonal según su tipo

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Preguntas científicas

- ¿Cuáles son las características socio demográficas, los métodos anticonceptivos hormonales más frecuentes y sus principales efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues que participan en este estudio?

Idea a defender (hipótesis)

La anticoncepción hormonal es un método eficaz en el control de la fertilidad de forma temporal y reversible, entre los más utilizados están; orales, inyectables, implantes y el anticonceptivo de urgencia. Entre los efectos adversos más frecuentes tenemos; alteraciones en el ciclo ovárico, cefalea, náuseas, mareos, modificaciones del peso, mastalgias, presencia de varices y cambios en el estado de ánimo.

ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES

En el tema sobre “anticoncepción en la adolescencia y situaciones especiales” en Madrid-España en el 2015 se menciona que los métodos anticonceptivos en la adolescencia se clasifican en: recomendables o preferente, aceptables, poco aceptables y de emergencia. Siendo los más utilizados: preservativos, anticoncepción hormonal combinada, anticonceptivo hormonal oral solo de gestágeno, dispositivos intrauterinos, inyecciones, implantes e interrupción coital (13).

El estudio “Impacto de la asesoría sobre anticoncepción en la selección de métodos hormonales combinados en Colombia” por Sánchez, y col. en el 2015, consistía en realizar una encuesta antes y después de asesorías sobre anticonceptivos hormonales. Antes de recibir asesoría, las mujeres mostraron una preferencia por la píldora (53,5%), seguida por el anillo intravaginal (14,1%) y el parche transdérmico (6,8%). Luego de la asesoría, la preferencia fue la siguiente: píldora (40,8%), anillo intravaginal (31,5%) y parche transdérmico (11,3%) (14).

Peláez (15) en su publicación “El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia” en el año 2016 en la Habana-Cuba manifiesta que los anticonceptivos hormonales combinados son seguros y eficaces para los adolescentes, los anticonceptivos de emergencia son de gran utilidad, el condón masculino es el único método capaz de prevenir un embarazo no deseado e ITS.

En el artículo “Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuanti-cualitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas” elaborado en el 2017 se menciona que el 74,2% de la población de estudio siempre usa métodos anticonceptivos y un 12,2% la mayoría de veces. Los métodos más utilizados fueron la píldora y preservativo (16).

El Artículo “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva” en Chile 2017, se manifiesta que el método que más se emplea en los adolescentes son las inyección y píldoras. Los métodos de largo duración como el implante y dispositivos intrauterinos al momento de su inserción producen dolor por lo que los adolescentes no prefieren usarlos (17). En la publicación “Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes” en la Habana-Cuba 2019, pone en manifiesto que los efectos adversos más frecuentes a los 6 meses y al año del tratamiento fueron: aumento de peso, cefalea, mastalgia, sangrados infrecuentes y amenorrea (18).

En la investigación “Uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la ciudad de Esmeraldas” en el año 2018 se concluye que las adolescentes usan diferentes métodos anticonceptivos, mostrando un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso, Sin embargo, el uso de los métodos anticonceptivos hormonales trae consigo reacciones secundarias entre las más frecuentes las irregularidades en el ciclo menstrual y la cefalea (19).

Vásquez y Ospino (20) en su publicación “Anticonceptivos orales combinados” en el año 2020 dan a conocer que los anticonceptivos orales combinados son más consumidos en todo el mundo, entre sus efectos secundarios más prevalentes están; cambios en el patrón de sangrado menstrual, sensibilidad mamaria, náuseas, ganancia de peso, cambios en el estado de ánimo, cefalea y melasma.

PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER

Los resultados de la investigación serán de importancia porque se dará a conocer la anticoncepción hormonal y efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede de Azogues. Además, al relacionar los anticonceptivos con la sintomatología se podrá identificar que no todas las mujeres pueden presentar los efectos adversos. Para la recolección de datos se solicitará el consentimiento informado virtual y luego se aplicará una encuesta de modo virtual. Los datos obtenidos serán ingresados para su interpretación en una base de datos en el programa estadístico SPSS, donde se elaborarán tablas de distribución para las variables de acuerdo a los objetivos planteados.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de investigación

Se realizará una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal.

Población.

Se contará con una población de 1819 estudiantes mujeres que estudien en la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Muestra.

El presente estudio se realizará a las estudiantes mujeres de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. La muestra se calculará utilizando la fórmula para una población finita o conocida con un intervalo de confianza del 95%, tomando en cuenta un estudio que nos brinda estadísticamente que la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 49 años en el país es del 81% (25), en donde $Z= 1,96$, $p= 0.81$, $q= 0.19$, $e= 0.05$ y $N= 1819$ estudiantes. Al total de la muestra se le sumará el valor del 10% por posibles pérdidas.

SIMBOLOGÍA	ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS
N	1819
Z	1,95
Nivel de erros estimado (e)	5% (0.05)
Nivel de confianza	95%
Proporción (p)	81% (0,81)
Probabilidad de fracaso (q)	0.19
Posibles perdidas	10%

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{e^2(N-1) + Z^2 \times p \times q} + (10\%n)$$

$$n = \frac{(1.96 \times 1.96) \times 0,81 \times 0,19 \times 1819}{(0,05 \times 0,05) \times (1819-1) + (1.96 \times 1.96) \times 0,81 \times 0,19} + (0.10 \times 210)$$

$$n = 209 + 21 = 230$$

La muestra estará constituida por 230 estudiantes mujeres de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. Seleccionadas de forma aleatoria simple.

Criterios de inclusión.

- Estudiantes mujeres matriculadas en la Universidad Católica de Cuenca, Sede Azogues.
- Mujeres que aceptaron y llenaron el consentimiento informado virtual.

Criterios de exclusión.

- Que no estén asistiendo a clases.
- Que estén ocupando otro tratamiento farmacológico.

Técnicas e instrumentos de investigación o recolección de datos.

Técnica: Para la recolección de datos, se utilizará una encuesta validada por las investigadoras, con ayuda de expertos en el tema, mediante un cuestionario que se aplicará de forma virtual, previa aceptación del consentimiento informado que de igual manera su aplicación será virtual.

Procedimiento.

Se creará un link para difundir la encuesta por medio de un sistema online, en la cual se incluye, la solicitud de participación y llenado del consentimiento informado.

Análisis estadísticos.

Los datos serán ingresados en una base de datos en el programa estadístico SPSS 26 e infostat, donde se elaborará tablas de distribución para las variables.

La prevalencia de los efectos adversos y uso de los métodos anticonceptivos hormonales será obtenida en base a la frecuencia de cada factor de riesgo y su relación con el total de la muestra.

PROCEDIMIENTOS ÉTICOS

- Se utilizarán los aspectos señalados por los principios recogidos de las declaraciones de Helsinki y en el informe de Belmont. Además, se contará con la aprobación del comité de ética de la Universidad Católica de Cuenca.
- EL consentimiento informado de las participantes en este estudio.

D. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Febrero													Marzo								
	5	8	9	10	11	12	18	19	22	23	24	25	26	1	2	3	15	16	17	18	19	
Tabulación de datos	X	X	X	X																		
Análisis e interpretación de los resultados					X	X																
Entrega del trabajo de titulación a la unidad de titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores.							X	X														
Revisión de pares lectores								X	X	X	X	X	X									
Realizar modificaciones sugeridas y presentar oficio de aptitud firmado por director/tutor														X								
Revisión y certificación antiplagio															X							
Inicio trámite de fiscalización (coordinar cada estudiante cuando ya tenga su certificado antiplagio con secretaria, Abg. Valeria Vázquez)																X						
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																	X	X	X	X	X	

* IMPORTANTE: los estudiantes que no logren sustentar hasta el 19 de marzo deberán iniciar el trámite para primera prórroga correspondiente al ciclo marzo-agosto 2021

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	ESCALA
SOCIODEMOGRÁFICAS	Edad	Numérica
	Estado civil	Nominal *Soltera *Casada *Viuda *Divorciada *Unión libre *Separada
	Residencia	Nominal *Urbana *Rural
	Religión	Nominal *Católica *Evangélica *Ninguna *Otras.
DEPENDIENTES	Métodos anticonceptivo hormonal	Nominal *Implantes *Oral *Inyectables *Otros

	Tiempo de uso del método anticonceptivo	Nominal *0-11 meses <input type="checkbox"/> *1-5 años <input type="checkbox"/> *6-10 años <input type="checkbox"/> *Mayor de 10 años.
	Efectos adversos	Nominal *Alteraciones del sangrado menstrual *Cefalea *Náusea *Mareos *Alteraciones en el patrón menstrual *otros

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA UNIVERISIDAD CATÓLICA DE CUENCA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto de Investigación:	ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES.
Institución a la que pertenece el Investigador:	Universidad Católica de Cuenca sede Azogues
Nombre del Investigador principal	Gladys Abigail Quito Velecela
Datos del Investigador principal: (número de teléfono, Email)	gaquitov86@est.ucacue.edu.ec
Descripción del proyecto de Investigación	
<p>Los métodos anticonceptivos previenen un embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual. Existen métodos hormonales y no hormonales, los hormonales liberan estrógeno y progesterina que interrumpen la liberación de óvulos o conservando una densidad espesa de la mucosidad en el cuello uterino que impiden que los espermatozoides no entren al útero. Algunas mujeres manifiestan reacciones adversas ante su uso como: náuseas, cefalea, aumento de peso, acné, problemas cardiovasculares, etc.</p> <p>Por tal razón, se investiga en las mujeres las reacciones adversas frente al uso de anticonceptivos hormonales.</p> <p>En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. USTED tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio. Tómese el tiempo que sea necesario para decidir su participación. Sugerimos si es necesario hacer consultas con los miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para decidir si usted su participación en este proceso de investigación.</p>	

Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre: “Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues”, con la finalidad de determinar la asociación entre los anticonceptivos y eventos adversos para poder prevenir y proponer información sobre los riesgos y beneficios antes de iniciar su uso.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión. – En este estudio se tomará en cuenta a las estudiantes de sexo femenino matriculadas en la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues y que acepten y llenen el consentimiento informado virtual.

Criterios de Exclusión. - mujeres que no estén asistiendo a clases y las que estén ocupando otro tratamiento farmacológico.

OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

General.

Conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

Específicos

- Describir las características sociodemográficas de las estudiantes.
- Establecer los efectos adversos asociados a la anticoncepción hormonal.
- Identificar la prevalencia de uso del anticonceptivo hormonal según su tipo

DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS

La información necesaria en el siguiente estudio será recolectada y analizada con fechas establecidas en el cronograma de actividades.

RIESGOS Y BENEFICIOS

La participación en el estudio no supondrá ningún riesgo para las mujeres que participen. La información obtenida será utilizada en beneficio del individuo, familia y comunidad, para ser utilizada para estudios en el futuro.

CONFIDENCIALIDAD

- Es prioridad para todo el equipo de investigación mantener su confidencialidad.
- La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador tendrá acceso.

- Si se toman muestras de su persona estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio
- Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones

AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)

Usted puede decidir no participar y solo debe decírselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además, si desea participar y no se siente interesado en el tema puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de enfermería. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Mgs. María Santacruz Vélez E-mail: maria.santacruz@ucacue.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante:

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES

UNIDAD ACADÉMICA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

INTRODUCCIÓN.

Objetivo. “Conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos en las estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.”

NUMERO DE FORMULARIO:

--	--	--

1.EDAD

--	--

 años

2.Estado civil: soltera unión libre casada separada

divorciada viuda

3.Residencia: Urbana Rural

4. Religión: católica evangélica ninguno otros, indique

6. Carrera Universitaria

Medicina

Enfermería

Odontología

Ingeniería civil

Administración de empresas

Arquitectura

Derecho

Educación

Pedagogía de la actividad física.

Otras Cual:

7. ¿Toma usted medicamentos para el tratamiento de alguna enfermedad, mientras usa el método anticonceptivo hormonal?

SI NO

Si su respuesta es SÍ, su participación ha concluido agradecemos su colaboración. Si su respuesta es No continúe con la siguiente pregunta.

8.- Que método anticonceptivo hormonal utiliza:

Implante oral inyectable otro cual.....

9. Quién le recomendó su método anticonceptivo.

Familiares.

Amigos.

Personal Médico

Ud. Solo

10. Tiempo de uso del método anticonceptivo hormonal:

11. Número de consultas al médico mensuales para control del método:
.....

12. Que efectos le ha traído el uso de métodos anticonceptivos hormonales:

Sangrado menstrual escaso o abundante

Dolor de cabeza

Náusea

Mareos

Menstruación irregular

Dolor en los senos

Hipertensión Arterial

Várices

Acné

Infección del tracto urinario

Ninguno

Otros Cuales.....

AGRADECEMOS SU PARTICIPACIÓN

Para mayor información comparto los enlaces:

Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues:

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=DQSIkWdsW0yxEjajBLZtrQAAAAAANAAS_26jpUOTZTVzEyVkNUU1hNTFISTIk3NUsxSTk5UC4u

ANEXO 5: CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO

Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%	3%	3%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
2	María Fernanda Cabrera-Córdova, Darwin Gabriel García-Herrera, Juan Carlos Erazo-Álvarez, Cecilia Ivonne Narváez-Zurita. "Evaluación docente y mejora continua: Perspectivas de los docentes universitarios", CIENCIAMATRIA, 2020 Publicación	1%
3	www.revistaespirales.com Fuente de Internet	1%
4	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo

ANEXO 6: CERTIFICADO DE LA BIBLIOTECA

EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES

CERTIFICA:

Que, **GUALLPA OROSCO NORMA MARIBEL**. Con cédula de ciudadanía **Nro.**

0302686472 de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 04 de marzo del 2021.



Byron Alonso Torres Romo
BIBLIOTECARIO

Biblioteca Universitaria
MONS. "FROILAN POZO QUEVEDO"

EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES

CERTIFICA:

Que, **QUITO VELECELA GLADYS ABIGAIL**. Con cédula de ciudadanía **Nro.**

0302479886 de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 03 de marzo del 2021.



Byron Alonso Torres Romo
BIBLIOTECARIO

Biblioteca Universitaria
MONS. "FROILAN POZO QUEVEDO"

ANEXO 7: REPOSITORIO INSTITUCIONAL.

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, GUALLPA OROSCO NORMA MARIBEL portador (a) de la cédula de ciudadanía Nro. 0302686472. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 30 de marzo del 2021

GUALLPA OROSCO NORMA MARIBEL

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, QUITO VELECELA GLADYS ABIGAIL portador (a) de la cédula de ciudadanía Nro. 0302479886. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “ANTICONCEPCIÓN HORMONAL Y EFECTOS SECUNDARIOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 30 de marzo del 2021

QUITO VELECELA GLADYS ABIGAIL