



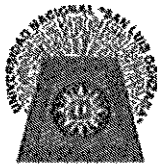
Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0081-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Relación entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica – 2025

Presentado por:

Bach. **CASTILLO PURCA MARICIELO KARINA**

Autora del Informe Final de Tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 06 de mayo del 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Relación entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica – 2025

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente.

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA:

Bach. CASTILLO PURCA, MARICIELO KARINA

Ica – Perú

2026

Dedicatoria

Quiero dedicar esta tesis con todo mi amor y cariño a mis queridos padres, quienes han sido mi fuente de inspiración y apoyo incondicional a lo largo de mi carrera.

A mi hermanito por ser mi fuente de motivación e inspirarme para poder superarme cada día más.

A mis abuelos, por brindarme los recursos necesarios y estar a mi lado en todo momento

A mi pareja por creer en mi y apoyarme en cada paso que he dado.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi alma mater a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por haberme acogido y formar parte de ella, a mis docentes quienes estuvieron en todo momento guiando mi en todo mi proceso académico.

Agradezco también a mi asesora de tesis la Dra. Liliana Mylena Ramos Wilson, por su apoyo y orientación por guiarme con profesionalismo durante este proceso, su conocimiento y experiencia han sido invaluable para mí.

Y de manera especial agradezco al Lic Edwin Villanares, por haberme permitido realizar la recolección de datos en el centro de salud la palma, su apertura y confianza y disposición para facilitar el acceso a la información.

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	iii
INDICE DE CONTENIDO.....	iv
INDICE DE TABLAS	v
INDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA.....	17
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSION	30
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	34
VIII. ANEXOS	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	20
Tabla 2 Estado civil en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	20
Tabla 3 Nivel de instrucción en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	21
Tabla 4 Ocupación en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	22
Tabla 5 Tipo de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	22
Tabla 6 Frecuencia de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	23
Tabla 7 Tiempo de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	23
Tabla 8 Variación de peso por uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	24
Tabla 9 Uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	25
Tabla 10 Tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	25
Tabla 11 Frecuencia del uso e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	26
Tabla 12 Tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	26

INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Edad en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	51
Ilustración 2 Estado civil en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	51
Ilustración 3 Nivel de instrucción en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	52
Ilustración 4 Ocupación en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	52
Ilustración 5 Tipo de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	53
Ilustración 6 Frecuencia de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	53
Ilustración 7 Tiempo de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	53
Ilustración 8 Variación de peso por uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	54
Ilustración 9 Uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	55
Ilustración 10 Tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	55
Ilustración 11 Frecuencia del uso e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.....	55
Ilustración 12 Tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	56

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud en Ica, Perú, 2025.

Metodología: el tipo de estudio fue básica, retrospectiva, transversal, de nivel relacional, con un diseño no experimental, la muestra fue de 169 pacientes atendidos en el Centro de Salud la Palma, durante el periodo comprendido entre junio y octubre del 2025.

Resultados: El 40.8% de las mujeres se encuentran entre las edades de 20 a 27 años, el 70.4% son solteras, el 53.8% nivel superior, 42% son amas de casa; en cuanto a tipo de método hormonal fue inyectable hormonal con un 43.8%, la frecuencia del uso es siempre en un 40.8%, el tiempo de uso es de 1-2 años en un 41.4%. Con respecto a la variación de peso, si existió variación en un aproximado de 1-3 kg en un 27.2%.

Conclusión: Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud en Ica, Perú, 2025, al encontrar una significancia <0.05 .

Palabras claves: obesidad, anticonceptivos hormonales, usuarias.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the use of hormonal contraceptive methods and weight gain in women using a health facility in Ica, Peru, 2025.

Methodology: This was a basic, retrospective, cross-sectional, relational study with a non-experimental design. The sample consisted of 169 patients seen at the La Palma Health Center between June and October 2025.

Results: 40.8% of the women were between 20 and 27 years old, 70.4% were single, 53.8% had a higher education level, and 42% were housewives. Regarding the type of hormonal method used, 43.8% used injectable contraceptives, 40.8% used them consistently, and 41.4% used them for 1-2 years. Regarding weight variation, there was an approximate variation of 1-3 kg in 27.2% of the participants.

Conclusion: There is a significant relationship between the use of hormonal contraceptives and weight gain in women using a health facility in Ica, Peru, in 2025, with a significance level of <0.05 .

Keywords: obesity, hormonal contraceptives, users.

I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, los métodos anticonceptivos hormonales se han consolidado como una de las principales herramientas en el ámbito de la salud reproductiva, al permitir a las mujeres ejercer un control efectivo sobre su fertilidad. Entre estos métodos se incluyen las píldoras combinadas, los inyectables, los implantes subdérmicos, los parches y los dispositivos intrauterinos con hormonas. Su función se basa esencialmente en la inhibición del proceso de ovulación y en la alteración del ambiente hormonal para evitar la concepción. (1).

No obstante, su uso a largo plazo se ha vinculado a una variedad de efectos secundarios, siendo el aumento de peso uno de los más relevantes, lo que provoca inquietud en las usuarias, afectando la adherencia y que puedan aceptar el método, dado que ciertas féminas pueden decidir dejar de usar el anticonceptivo por preocupaciones relacionadas con el aumento de peso (2).

A nivel nacional, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2023), desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), señala que el 59% de las mujeres peruanas entre 15 y 49 años utiliza algún método anticonceptivo moderno, mostrando un incremento del 2% respecto al año anterior. Dentro de los métodos hormonales más frecuentes destacan el inyectable de progestina (acetato de medroxiprogesterona), el inyectable combinado, los implantes subdérmicos y los anticonceptivos orales combinados (3).

No obstante, a pesar de su eficacia, el uso prolongado de anticonceptivos hormonales ha sido asociado con diversos efectos secundarios, siendo el aumento de peso uno de los más referidos por las usuarias. Este efecto puede influir negativamente en la adherencia al método y constituir una causa frecuente de discontinuación (4).

La evidencia científica respecto a la relación entre anticoncepción hormonal y aumento de peso continúa siendo controversial. Algunos estudios sugieren que las modificaciones hormonales inducidas por estos métodos podrían influir en el metabolismo basal, el apetito y la retención hídrica; sin embargo, otros autores señalan que factores individuales como la predisposición genética, los hábitos alimentarios y el estilo de vida desempeñan un papel determinante (5).

Investigaciones realizadas en Latinoamérica refuerzan la relevancia del problema. En México, un estudio publicado en 2021 reportó que aproximadamente el 25% de las usuarias de inyecciones trimestrales de medroxiprogesterona experimentaron un incremento superior al 5% de su peso inicial en seis meses (6). En Ecuador, en 2022, el 33,3% de las mujeres que retiraron el implante subdérmico lo hicieron debido a efectos adversos, incluyendo aumento significativo de peso (7).

En el contexto peruano, estudios recientes también han identificado una relación entre el tiempo de uso de anticonceptivos con progestágenos y el aumento de peso corporal (8). Además, se ha

señalado que los efectos secundarios, especialmente el incremento ponderal, son una de las causas más frecuentes de discontinuación de estos métodos (9). En el Instituto Nacional Materno Perinatal, se ha identificado que el anticonceptivo hormonal más empleado es la Depo-Provera, siendo el aumento de peso uno de los motivos más comunes para suspender su uso (10).

En el Centro de Salud La Palma, ubicado en el distrito de Ica, se ha observado empíricamente que un número considerable de mujeres que utilizan métodos hormonales refieren haber aumentado de peso durante su uso. Esta situación podría incidir en la decisión de continuar o suspender el método anticonceptivo. No obstante, aún no se dispone de evidencia local que permita establecer de forma científica la existencia de una relación significativa entre ambos factores.

Por ello, surge la necesidad de analizar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el aumento de peso en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Palma, con el fin de generar información científica que contribuya a brindar una consejería más adecuada y promover una mejor adherencia al método.

Antecedentes de la Investigación:

Internacional

Hamidah, et al. (2023), realizaron un estudio en Indonesia, cuyo “**objetivo** fue determinar el efecto de la anticoncepción hormonal sobre la obesidad en mujeres en edad reproductiva en Yakarta. **Metodología:** fue de enfoque transversal y análisis descriptivo, en 840 mujeres en edad fértil. **Resultados:** la edad > 35 años (OR: 1,6), tipo de anticoncepción hormonal (OR: 1,8), tiempo de uso del MAC (OR: 4,9). **Concluyeron** que los factores si están relacionados al aumento de peso (11).”

Urdaneta J. Fernández M. Zambrano N. (2023) llevaron a cabo un estudio en Venezuela cuyo “**objetivo** fue Analizar el efecto sobre el peso corporal de la anticoncepción hormonal continua mediante implante subdérmico **Metodología:** Estudio comparativo con diseño cuasi experimental de casos y controles, en 30 mujeres que utilizaron el DIU y 30 el implante subdérmico. **Resultados:** posterior al año de uso de implante de ENG no se encontraron variaciones significativas con el peso de inicio ($61,21 \pm 8,30$ vs. $61,23 \pm 9,50$, $p > 0,5$) e IMC ($25,23 \pm 3,89$ vs. $25,26 \pm 4,30$; $p > 0,05$); contrariamente, a diferencia de las mujeres que usaron el DIU donde tanto el peso corporal como el IMC tuvieron un aumento significativo ($P < 0,05$). Asimismo, la mayoría de las usuarias se mantuvieron en el mismo rango de peso donde se encontraban al iniciar el método ($p < 0,001$). **Conclusión:** El implante de ENG no produjo variación de peso durante los 12 meses de uso, con mínimos efectos adversos y alta efectividad contraceptiva (12).”

Mukanga B, et al. (2023), propusieron como “**objetivo** explorar las perspectivas de las mujeres sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales en Zambia, **Metodología:** diseño exploratorio cualitativo, con una muestra de 32 mujeres de entre 18 y 45 años de edad. Como **resultados** obtuvieron que, las principales razones para interrumpir o cambiar de método anticonceptivo hormonal fueron el temor a efectos secundarios desagradables, como el aumento

de peso. Se **concluye** que los servicios de planificación familiar deben adoptar un enfoque centrado en el paciente, que tenga en cuenta las preocupaciones relacionadas con los efectos secundarios y cómo estos afectan la calidad de vida de las mujeres (13).”

Arna, et al. (2022), ejecutaron un estudio en Indonesia, el “**objetivo** fue determinar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y el peso corporal de las usuarias de planificación familiar. **Metodología:** Realizaron un estudio analítico-descriptivo, transversal, su muestra estuvo compuesta por personas del área de trabajo del Centro de Salud de Landawe. **Resultados:** el peso en las mujeres que participaron fue significativo en un 60%. **En conclusión**, existe una relación entre los anticonceptivos hormonales y el peso corporal en los aceptores de planificación familiar (14).”

Peralta J, Pesantez M. (2022), desarrollaron un estudio en Ecuador, cuyo **objetivo** de su estudio fue establecer la prevalencia de ganancia de peso en mujeres de 18 a 49 años y su relación con el uso de implante **Metodología:** fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-retrospectivo, en 100 usuarias de implante subdérmico y el instrumento una ficha de recolección de datos. Los **resultados** mostraron que el 60,8% ganaron peso involuntariamente como efecto secundario; el 86% fue de 1 a 9 kg, y el 71,1% elevó su peso en el uso de un año de colocado el método. De igual manera el 57% presentaba sobrepeso antes de usar el método; posterior al uso de este, se elevó el IMC cambiándose de un 55,92% de sobrepeso, 17,76% de Obesidad tipo 1 y 3,29% Obesidad tipo 2. **Concluyendo** que existe una prevalencia de ganancia de peso en mujeres que usan el implante subdérmico (15).

Nacional

Narro S. (2025) elaboró un estudio en Cajamarca, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre los métodos anticonceptivos hormonales y el incremento de peso en las usuarias. “**Metodología:** Estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte longitudinal y correlacional, la muestra fueron 132 usuarias, el instrumento fue una ficha de recolección de datos. Los **resultados** el 30,3% tienen edades de 28 y 34 años; el 61,4% son convivientes; el 31,1% secundaria; el 50% amas de casa y el 75,8% residen en zonas urbanas. El Acetato de Medroxiprogesterona de Depósito (AMPD) fue el de mayor uso con un 44,7%, seguido del Implante solo de progestina 23,5%. En general el 30,3% lo van usando de 2 y 4 años, el 81% refirió que hubo aumento en su apetito, y el 93% aumento de peso, de las cuales el 31,8% aumento entre 4 y 6 kg, y un 25% incremento más de 10 kg. **Conclusión:** Las usuarias con métodos hormonales incrementaron su peso en hasta más de 10 kilos (16).”

Villanueva A. (2024) produjo un estudio en Lima, “cuyo **objetivo** fue evaluar el incremento de peso en las usuarias que usaban anticonceptivos hormonales **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, relacional, retrospectivo y transversal, en 45 usuarias y el instrumento fue una ficha de recolección de datos. Los **resultados** fueron, la edad promedio fue 32 años, el 57% son convivientes, el 46,7% son amas de casa, el 64,4% no tienen hijos, y 35,6% tienen 1 hijo, el

método lo vienen usando por 5 años. En cuanto al incremento, tenemos que al inicio fue de 61 kilos, y el peso promedio final 63.4Kg hallando un incremento promedio de 2.4%. En **conclusión:** No se detectó variación significativa en el incremento de peso entre las usuarias que usaron métodos anticonceptivos hormonales (17).”

Flores M. Rojas M. (2022) ejecutaron un estudio en Cañete, “cuyo **objetivo** fue determinar si los anticonceptivos hormonales están relacionados con la obesidad. **Metodología:** Estudio de tipo básica, prospectivo, transversal y de nivel descriptivo (relacional), en 245 usuarias, el instrumento fue una encuesta. Los **resultados** el 61.2% tenían edades entre 26 a 35 años, 53.1% habían concluido el nivel secundario. El 29.8% usa el inyectable trimestral, el 26.9% el AOC, el 26.1% el implante, el 17.1% el inyectable mensual, dentro del tiempo de uso el 70.2% lo usa más de 2 años. Para la variable obesidad, al inicio del método hormonal el 62.9% tenían sobrepeso y el 37.1% era peso normal, luego de 2 años de uso el 40.8% tuvo obesidad I, el 34.4% obesidad II y el 24.9% sobrepeso. Conclusiones: El uso de los métodos hormonales se encuentra relacionado con el incremento del peso en las usuarias (4).”

Díaz V. Hernández R. (2022) crearon un estudio cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el uso de métodos hormonales y el peso en usuarias. “**Metodología:** Fue de diseño transeccional – analítico y correlacional – causal; en 297 personas a quienes se aplicó un cuestionario. Los **resultados** el inyectable trimestral se relaciona con el incremento de peso $p=0.005$; pero el hormonal mensual no tuvo relación con el aumento de peso $p=0.288$; el anticonceptivo oral combinado $p=0.420$; implanon $p=0.292$; Así mismo el tiempo del uso con el aumento de peso si se relacionaron $p=0.005$. **Conclusión:** el tiempo de uso de los métodos hormonales se relaciona con el incremento de peso de las usuarias de planificación familiar (18).

Silva M. (2021) desarrollaron un estudio cuyo **objetivo** fue determinar el uso de anticonceptivos hormonales como factor asociado a la obesidad en mujeres en edad fértil en el Perú. **Metodología:** Estudio de tipo observacional, retrospectivo analíticos transversal y documental, en 7013 mujeres en edad fértil. Los **resultados**, el 50.4% tenían entre 20 – 35 años, el 67% zona urbana, el 37% presentó obesidad. Así mismo se halló que las mujeres que usaban el anticonceptivo oral de emergencia tuvieron 1,38 (IC95% 1,26-1,50, $p=0,000$, RP=1,38) veces mayor riesgo de tener obesidad, no hallándose asociación con obesidad en los otros métodos hormonales como píldora anticonceptiva $p=0.167$; inyectable trimestral $p=0.120$; implante subdérmico $p=0.362$; parche transdérmicos $p=0.260$. **Conclusiones:** De los cinco anticonceptivos clasificados como hormonales, únicamente el anticonceptivo oral de emergencia presentó una asociación significativa con la obesidad (19).”

Local

Aparcana M. (2021) efectuaron un estudio cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el peso y uso del implante subdérmico en usuarias de planificación familiar atendidas en el Clas Parcona, abril – setiembre 2021. **Metodología:** El estudio fue no experimental, analítica,

prospectiva y de corte transversal; en 44 usuarias. **Resultados:** el 85.7% usaron el método más de 3 meses, el 57.1% tuvo elevación de peso, 7.1% disminución y el 35.7% no hubo cambios en su peso. Las usuarias que utilizan implante subdérmico como método anticonceptivo oscila entre las edades de 20 a 35 años son el 78.6%. En **conclusión:** No existe relación directa entre el implante subdérmico y tiempo de uso del implante subdérmico (20).

Formulación del problema.

Problema General:

¿Qué relación existe entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica- 2025?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es relación que existe entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025?

PE2. ¿Cómo es la relación que existe entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica:

Desde la perspectiva de la salud pública, los anticonceptivos hormonales son una de las estrategias más efectivas para la planificación familiar y la disminución de embarazos no planeados (1). A nivel nacional, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, indica que el 59% de las mujeres peruanas en edad reproductiva emplean un método anticonceptivo moderno (3).

Los métodos anticonceptivos hormonales funcionan mediante la regulación endocrina a través de estrógenos y progestágenos, previniendo la ovulación y modificando el entorno uterino (1). Sin embargo, su utilización se ha vinculado a varios efectos adversos, siendo el aumento de peso uno de los más mencionados por las paciente. (2,9).

Desde una perspectiva fisiológica, se ha sugerido que los cambios hormonales pueden afectar el metabolismo de lípidos, la retención de líquidos, el apetito y la redistribución de la grasa corporal (5). No obstante, la evidencia científica acerca de una relación causal directa sigue siendo debatida, ya que ciertos estudios relacionan el aumento de peso a factores personales como hábitos de vida, herencia genética y tiempo de uso (5,8).

Estudios en Latinoamérica han mostrado aumentos de peso en mujeres que usan métodos hormonales, especialmente en las que emplean medroxiprogesterona de depósito, donde se han registrado incrementos mayores al 5% del peso inicial en ciertos grupos (6). En Perú, investigaciones recientes han indicado una relación entre la duración del uso de métodos con progestágenos y un aumento de peso en un porcentaje relevante de usuarias (8).

En este marco, la investigación actual pretende producir evidencia local que aclare si hay una relación estadísticamente significativa entre la utilización de métodos anticonceptivos hormonales y el aumento de peso en mujeres que reciben atención en el Centro de Salud La Palma.

Justificación Práctica:

En el contexto de la atención, el incremento de peso es una de las causas más comunes de abandono de los métodos anticonceptivos hormonales (9,10). La literatura nacional indica que los efectos secundarios percibidos afectan de manera directa la adherencia terapéutica y la continuidad del tratamiento (9).

En el Instituto Nacional Materno Perinatal se ha registrado que el incremento de peso es una de las causas más comunes de abandono del método hormonal (10). Esta circunstancia puede afectar la eficacia de los programas de planificación familiar y elevar el riesgo de embarazos no deseados. El desarrollo de evidencia local permitirá mejorar la asesoría ofrecida por el personal de salud, entregando información objetiva y contextual que facilite decisiones informadas de las usuarias.

a) Importancia

El estudio es significativo ya que examina un inconveniente común en los servicios de salud sexual y reproductiva: la potencial relación entre la anticoncepción hormonal y el incremento de peso, así como su efecto en la adherencia al método (2,9).

Desde la perspectiva clínica, disponer de evidencia contextualizada facilitará mejorar la orientación individualizada y disminuir percepciones infundadas. Desde la perspectiva institucional, los resultados podrán constituir un insumo para optimizar estrategias educativas y protocolos de seguimiento en planificación familiar, alineándose con los lineamientos del Ministerio de Salud del Perú en relación a la atención integral en salud reproductiva.

b) Aporte

El estudio se basa en la urgente necesidad de establecer si hay o no una relación estadística significativa entre la utilización de anticonceptivos hormonales y el aumento de peso en una población concreta. De este modo, facilita la creación de evidencia contextualizada y actual, valiosa tanto para la práctica clínica como para la orientación en salud reproductiva.”

c) Soluciones

Al producir pruebas locales, la investigación posibilitará:

Determinar si hay una conexión relevante entre el tipo, tiempo o frecuencia de uso de métodos hormonales y el aumento de peso.

Optimizar la orientación que ofrece las obstetras acerca de los efectos reales y percibidos de los anticonceptivos, facilitando así una decisión correcta y segura para las usuarias.

Disminuir creencias erróneas y miedos infundados, fomentando el uso responsable de los métodos hormonales y mejorando la fidelidad a los programas de salud reproductiva.

Crear estrategias educativas o directrices clínicas locales, fundamentadas en información confiable de la población atendida en la unidad de salud.

Asimismo, los descubrimientos podrán constituir un fundamento para estudios venideros, fortalecer el enfoque de salud integral para la mujer y guiar políticas institucionales de fomento y prevención. por lo tanto, ofrece valor práctico al proporcionar herramientas para mejorar la calidad de atención en planificación familiar, desde un enfoque centrado en la usuaria y sustentado por datos reales comprobados.

Objetivos.

Objetivo General:

Determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud en Ica, Perú, 2025.

Objetivos Específicos:

OE1. Identificar la relación que existe entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

OE2. Evaluar la relación que existe entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

Hipótesis y variables de la investigación.

a) Hipótesis General:

Ha: Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

H0: No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

b) Hipótesis Específicas

HE1. Existe relación significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

HE0. No existe relación significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

HE2. Existe relación significativa entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento, Ica - 2025.

HE0. No existe relación significativa entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento, Ica - 2025.

Variables:

Variable 1

Uso de Métodos hormonales

Dimensiones:

Tipo de método hormonal (oral, inyectable, implante)

Frecuencia de uso

Tiempo de uso (duración meses/años)

Variable 2

Incremento de peso corporal

Dimensiones:

Peso al inicio (antes del uso del método)

Peso actual

Variación de peso (diferencia entre ambas)

I. ESTRATEGIA METODOLOGICA

2.1 Tipo de investigación

El presente estudio corresponde a una investigación aplicada, ya que busca generar evidencia científica útil para la práctica asistencial en planificación familiar.

Según el enfoque temporal, es de tipo retrospectivo, dado que los datos fueron obtenidos a partir de la información consignada previamente en las historias clínicas de las usuarias atendidas en el Centro de Salud La Palma.

Asimismo, es de corte transversal, debido a que las variables fueron analizadas en un único momento, considerando la información registrada durante el periodo junio–octubre de 2025.

Nivel de Investigación

El estudio es de nivel relacional correlacional, ya que tiene como propósito determinar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales (tipo y tiempo de uso) y el incremento de peso en las usuarias.

Diseño de Investigación

El diseño es no experimental, retrospectivo y transversal, debido a que no se manipularon las variables de estudio, sino que fueron observadas en su contexto natural a partir de registros clínicos existentes.

2.2 Población y muestra

Población de estudio

La población estuvo conformada por 300 historias clínicas de usuarias de métodos anticonceptivos hormonales atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud La Palma durante el periodo junio–octubre de 2025.

La unidad de análisis estuvo constituida por cada usuaria registrada en las historias clínicas.

Tamaño de la muestra

La muestra fue obtenida a través de la formula estadística para poblaciones finitas, el cual dio como resultado una muestra de 169 usuarias de métodos anticonceptivos hormonales.

$$\frac{z^2pqN}{E^2(N-1) + Z^2pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 300

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)300}{(0.05^2)(300 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$
$$n = \frac{0.96001584 \times 300}{0.7475 + 0.96001584}$$
$$n = \frac{288}{1.70}$$
$$n = 169$$

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

Criterios de Inclusión

Usuaris mayores de 18 años.

Usuaris que utilizaron un método anticonceptivo hormonal por más de seis meses.

Historias clínicas completas.

Criterios de Exclusión

Historias clínicas incompletas.

Usuaris menores de 18 años.

Usuaris que emplearon métodos no hormonales (preservativo o T de cobre).

Usuaris con métodos anticonceptivos irreversibles.

2.3 Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada fue el análisis documental.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento fue una ficha de recolección de datos elaborada por la investigadora, estructurada en tres secciones:

Características sociodemográficas.

Tipo y tiempo de uso del método anticonceptivo hormonal.

Incremento de peso (diferencia entre peso inicial y peso actual), categorizado en:

Sin incremento

1–3 kg

4–6 kg

7–9 kg

≥10 kg

El instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos.

2.4 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 26 y Microsoft Excel 2018.

Se aplicó:

Estadística descriptiva: frecuencias y porcentajes.

Estadística inferencial: prueba Chi cuadrado para determinar asociación entre variables.

Nivel de significancia: $p < 0.05$.

II. RESULTADOS

Tabla 1 Edad en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Entre 14 - 19 años	18	10.7	10.7	10.7
Entre 20 - 27 años	69	40.8	40.8	51.5
Entre 28 - 34 años	45	26.6	26.6	78.1
Entre 35 - 42 años	33	19.5	19.5	97.6
Entre 43 - 50 años	4	2.4	2.4	100.0
Total	169	100.0	100.0	

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 1 se observa que el grupo etario predominante corresponde a las usuarias entre 20 y 27 años, representando el 40.8% del total. Le siguen las mujeres entre 28 y 34 años con 26.6%. Los grupos de mayor edad (35–42 años) constituyen el 19.5%, mientras que las usuarias entre 43 y 50 años representan únicamente el 2.4% de la muestra. Estos resultados indican que la mayor proporción de usuarias de métodos anticonceptivos hormonales se concentra en mujeres jóvenes en edad reproductiva activa.

Tabla 2 Distribución del estado civil en usuarias de métodos anticonceptivos hormonales del Centro de Salud La Palma, Ica – 2025.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	119	70.4
Casada	18	10.7
Conviviente	32	18.9
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 2 se observa que la mayoría de las usuarias de métodos anticonceptivos hormonales son solteras, representando el 70.4% de la muestra. Las convivientes constituyen el 18.9%, mientras que las mujeres casadas representan el 10.7% del total. Estos resultados indican que la mayor demanda de métodos anticonceptivos hormonales en el establecimiento de salud corresponde a mujeres sin vínculo matrimonial formal.

Tabla 3 Distribución del nivel de instrucción en usuarias de métodos anticonceptivos hormonales del Centro de Salud La Palma, Ica – 2025.

Nivel de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	1	0.6
Secundaria	77	45.6
Superior	91	53.8
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 3 se observa que la mayoría de las usuarias presenta nivel de instrucción superior, representando el 53.8% de la muestra. El 45.6% cuenta con educación secundaria, mientras que solo el 0.6% posee nivel primario. Estos resultados evidencian que la población usuaria de métodos anticonceptivos hormonales atendida en el establecimiento de salud presenta predominantemente un nivel educativo medio y superior.

Tabla 4 Distribución de la ocupación en usuarias de métodos anticonceptivos hormonales del Centro de Salud La Palma, Ica – 2025.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	71	42.0
Trabajadora independiente	29	17.2
Trabajadora dependiente	28	16.6
Estudiante	41	24.3
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 4 se observa que el 42.0% de las usuarias son amas de casa, constituyendo el grupo predominante. El 24.3% corresponde a estudiantes, mientras que el 17.2% son trabajadoras independientes y el 16.6% trabajadoras dependientes. Estos resultados indican que la mayor proporción de usuarias de métodos anticonceptivos hormonales atendidas en el establecimiento corresponde a mujeres dedicadas principalmente a labores del hogar.

Tabla 5 Distribución del tipo de método anticonceptivo hormonal en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica – 2025.

Tipo método hormonal	Frecuencia	Porcentaje
Anticonceptivos Orales	23	13.6
Anticonceptivo hormonal inyectable	74	43.8
Inyectable solo de progestina	57	33.7
Implante solo de progestina	15	8.9
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 5 se observa que el método anticonceptivo hormonal más utilizado es el inyectable combinado, representando el 43.8% de las usuarias, seguido del inyectable solo de progestina con 33.7%. Los anticonceptivos orales combinados corresponden al 13.6%, mientras que el implante subdérmico representa el 8.9% del total. Estos resultados

evidencian una predominancia del uso de métodos hormonales inyectables en la población estudiada.

Tabla 6 Nivel de adherencia al método anticonceptivo hormonal en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica – 2025

Nivel de adherencia	Frecuencia	Porcentaje
casi nunca	18	10.7
A veces	34	20.1
Casi siempre	48	28.4
Siempre	69	40.8
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 6 se observa que el 40.8% de las usuarias presenta adherencia completa al método anticonceptivo hormonal, mientras que el 28.4% reporta adherencia alta. Un 20.1% presenta adherencia moderada y el 10.7% adherencia baja.

Tabla 7 Tiempo de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Tiempo de uso del método hormonal	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 1 año	34	20.1
De 1 - 2 años	70	41.4
De 2 - 4 años	65	38.5
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

En relación con el tiempo de uso del método hormonal, se observa que el 41,4% (n=70) de las mujeres usuarias lo emplea entre 1 y 2 años, constituyendo el grupo predominante. Asimismo, el 38,5% (n=65) refiere un tiempo de uso entre 2 y 4 años, mientras que el 20,1% (n=34) lo utiliza desde hace menos de 1 año. Estos resultados evidencian que la mayoría de las usuarias (79,9%) mantiene el uso del método hormonal por un periodo

mayor a un año, lo que sugiere continuidad y permanencia en la práctica anticonceptiva dentro de la población estudiada.

Tabla 8 Variación de peso por uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Variación de peso	Frecuencia	Porcentaje
Sin incremento de peso	45	26.6
Incremento de peso de 1-3 kg	46	27.2
Incremento de peso de 4-6 kg	35	20.7
Incremento de peso de 7-9 kg	25	14.8
Incremento de peso de 10 a más kg	18	10.7
Total	169	100.0

Fuente: elaboración propia

Respecto a la variación de peso en las mujeres usuarias de métodos hormonales, se observa que el 27,2% (n=46) presentó un incremento de peso entre 1 y 3 kg, constituyendo el grupo más frecuente. Asimismo, el 26,6% (n=45) no evidenció incremento de peso. Por otro lado, el 20,7% (n=35) registró un aumento entre 4 y 6 kg, el 14,8% (n=25) presentó un incremento entre 7 y 9 kg, mientras que el 10,7% (n=18) mostró un aumento igual o mayor a 10 kg. En conjunto, los resultados indican que el 73,4% de las usuarias presentó algún grado de incremento de peso tras el uso del método hormonal, siendo más frecuente el aumento leve (1–3 kg). Estos hallazgos sugieren una tendencia predominante al incremento ponderal en la población estuda

Tabla 9 Relación entre el uso de método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica – 2025.

Usa método anticonceptivo hormonal		Incremento de peso		Total
		No	Si	
No	Recuento	13	5	18
	% del total	7,7%	3,0%	10,7%
Si	Recuento	31	120	151
	% del total	18,3%	71,0%	89,3%
Total	Recuento	44	125	169
	% del total	26,0%	74,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 9 se observa que el 74% de las mujeres que utilizan método anticonceptivo hormonal presentó incremento de peso, mientras que solo el 26% de las no usuarias reportó dicha condición. Asimismo, el 7.7% de las mujeres que no utilizan métodos hormonales no presentó incremento ponderal. Estos resultados evidencian una mayor frecuencia de incremento de peso en las usuarias de métodos hormonales.

Tabla 10 Relación entre el tipo de método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Tipo método hormonal		Incremento de peso		Total
		No	Si	
Anticonceptivos Orales	Recuento	5	18	23
	% del total	3,0%	10,7%	13,6%
Anticonceptivo hormonal inyectable	Recuento	16	58	74
	% del total	9,5%	34,3%	43,8%
Inyectable solo de progestina	Recuento	15	42	57
	% del total	8,9%	24,9%	33,7%
Implante solo de progestina	Recuento	8	7	15
	% del total	4,7%	4,1%	8,9%
Total	Recuento	44	125	169
	% del total	26,0%	74,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 10 se observa que el 74% de las mujeres que utilizan método anticonceptivo hormonal presentó incremento de peso, mientras que solo el 26% de las no usuarias reportó dicha condición. Asimismo, el 8.9% de las mujeres que utilizan implante de solo progestina no presentó incremento

ponderal. Estos resultados evidencian una mayor frecuencia de incremento de peso en las usuarias de métodos hormonales de inyectables.

Tabla 11 Relación entre la frecuencia del uso e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Frecuencia de uso		Incremento de peso		Total
		No	Si	
casi nunca	Recuento	13	5	18
	% del total	7,7%	3,0%	10,7%
A veces	Recuento	8	26	34
	% del total	4,7%	15,4%	20,1%
Casi siempre	Recuento	11	37	48
	% del total	6,5%	21,9%	28,4%
Siempre	Recuento	12	57	69
	% del total	7,1%	33,7%	40,8%
Total	Recuento	44	125	169
	% del total	26,0%	74,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 11 se observa que el 74,0% de las mujeres presentó incremento de peso. Asimismo, se evidencia una tendencia ascendente en la proporción de incremento de peso conforme aumenta la frecuencia de uso del método anticonceptivo hormonal, siendo mayor en el grupo que reportó uso “siempre” (33,7%). Estos resultados sugieren una posible asociación directa entre la frecuencia de uso y el incremento ponderal.

Tabla 12 Relación entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Tiempo de uso del método hormonal		Incremento de peso		Total
		No	Si	
Menos de 1 año	Recuento	5	29	34
	% del total	3,0%	17,2%	20,1%
De 1 - 2 años	Recuento	13	57	70
	% del total	7,7%	33,7%	41,4%
De 2 - 4 años	Recuento	26	39	65
	% del total	15,4%	23,1%	38,5%
Total	Recuento	44	125	169
	% del total	26,0%	74,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 12 se observa que el 74,0% de las mujeres presentó incremento de peso. Asimismo, se evidencia una tendencia ascendente en la proporción de incremento de peso conforme aumenta en el tiempo de uso de 1-2 años, (33,7%). Sin embargo, de las que no tuvieron esta condición su tiempo de uso fue menor a 1 año. Estos resultados sugieren que, a mayor tiempo de uso, aumenta la probabilidad de presentar incremento de peso.

PRUEBAS DE HIPOTESIS

Hipótesis General:

Ha: Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

H0: No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 169

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,317 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	19,713	1	,000		
Razón de verosimilitud	19,235	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	22,185	1	,000		
N de casos válidos	169				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,69.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En la tabla se observa que el valor del estadístico Chi-cuadrado de Pearson fue $\chi^2=22,317$ con 1 grado de libertad y un nivel de significancia $p = 0,000$. Dado que el valor de p es menor al nivel de significancia establecida ($\alpha = 0.05$), se rechaza la hipótesis nula.

En consecuencia, se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

Hipótesis Específicas

Hipótesis Específica1

HE1. Existe relación significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

HE0. No existe relación significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

$N = 169$

Prueba chi cuadrado (χ^2)

Enunciado: Si χ^2 observado $> \chi^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,776 ^a	3	,079
Razón de verosimilitud	6,036	3	,110
Asociación lineal por lineal	3,888	1	,049
N de casos válidos	169		

a. 1 casillas (12,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,91.

En la tabla se observa que el estadístico Chi-cuadrado de Pearson presento un valor de $\chi^2=6,776$ con 3 grados de libertad y un nivel de significancia $p = 0,079$. Dado que el valor de p es mayor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), no se rechaza la hipótesis nula.

En consecuencia, se concluye que no existe asociación estadísticamente significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica - 2025.

Hipótesis Específica2

HE2. Existe relación significativa entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento, Ica - 2025.

HE0. No existe relación significativa entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento, Ica - 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 169

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,874 ^a	2	,004
Razón de verosimilitud	10,739	2	,005
Asociación lineal por lineal	9,247	1	,002
N de casos válidos	169		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,85.

En la tabla se observa que el estadístico Chi-cuadrado de Pearson presento un valor de $x^2=10,874$ con 2 grados de libertad y un nivel de significancia $p= 0,004$. Dado que el valor de p es menor al nivel de significancia establecido ($\alpha=0,05$), se rechaza la hipótesis nula.

En consecuencia, se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento, Ica – 2025.

III. DISCUSION

Los resultados del presente estudio evidenciaron que existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud de Ica durante el año 2025 ($p < 0,05$). Este hallazgo concuerda con lo reportado por Hamidah et al. (2023), quienes determinaron que diversos factores relacionados al uso de anticoncepción hormonal se asocian significativamente con el aumento de peso (11). De manera similar, Arna et al. (2022) encontraron relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y variaciones en el peso corporal en usuarias de planificación familiar (14). Asimismo, Peralta y Pesantez (2022) reportaron prevalencia de ganancia de peso en mujeres usuarias del implante subdérmico (15), mientras que Narro (2025) identificó incrementos ponderales incluso mayores a 10 kg en usuarias de métodos hormonales (16).

En relación con el objetivo específico 1, no se evidenció asociación estadísticamente significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso ($p > 0,05$). Este resultado difiere de lo descrito por Hamidah et al. (2023), quienes reportaron que el tipo de anticoncepción hormonal se asocia con aumento de peso (OR: 1,8) (11), así como de Díaz y Hernández (2022), quienes encontraron relación significativa entre el uso de inyectable trimestral y el incremento ponderal ($p = 0,005$) (18). La ausencia de asociación en el presente estudio podría explicarse por características propias de la población evaluada, diferencias en el tiempo de exposición, variabilidad metabólica individual o tamaño muestral. La literatura sugiere que algunos métodos con mayor contenido de progestina podrían influir en el apetito y la retención de líquidos; sin embargo, este efecto no es uniforme en todas las usuarias y puede estar mediado por factores como estilo de vida, dieta y actividad física.

Respecto al objetivo específico 2, se evidenció asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de uso del método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso ($p < 0,05$). No obstante, al analizar la distribución porcentual, se observó que el mayor porcentaje de incremento de peso se presentó en los primeros años de uso, disminuyendo en el grupo de mayor tiempo de exposición. Este hallazgo sugiere que el aumento ponderal podría presentarse con mayor frecuencia en etapas iniciales, posiblemente relacionado con retención de líquidos o adaptación metabólica, estabilizándose posteriormente. Resultados similares fueron reportados por Hamidah et al. (2023), quienes encontraron que el tiempo de uso se asocia significativamente con el aumento de peso (OR: 4,9) (11), así como por Flores y Rojas (2022) y Díaz y Hernández (2022), quienes señalaron relación entre mayor tiempo de uso y variaciones ponderales (18).

Es importante señalar que el incremento de peso asociado a métodos hormonales no constituye un efecto universal, sino que puede depender del tipo de hormona, dosis, tiempo

de exposición y respuesta individual. En ese sentido, aunque se evidenció asociación estadística, no puede establecerse causalidad debido al diseño transversal del estudio. Por ello, se recomienda el seguimiento clínico periódico de las usuarias y la promoción de estilos de vida saludables como parte de la consejería en planificación familiar.

IV. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud de Ica durante el año 2025.
2. No se evidenció asociación estadísticamente significativa entre el tipo específico de método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso en la población estudiada.
3. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de uso del método anticonceptivo hormonal y el incremento de peso, lo que se sugiere que la exposición hormonal prolongada podría estar relacionada con cambios ponderales en las usuarias; sin embargo, el incremento no mostro un comportamiento estrictamente progresivo en todas las categorías analizadas.

V. RECOMENDACIONES

1. Fortalecer la consejería en planificación familiar, incorporando información clara y basada en evidencia sobre los posibles cambios ponderales asociados al uso de métodos anticonceptivos hormonales, con el fin de mejorar la toma de decisiones informadas.
2. Implementar seguimiento periódico del peso corporal en usuarias de métodos hormonales, especialmente durante los primeros años de uso, a fin de detectar oportunamente variaciones significativas.
3. Promover intervenciones complementarias orientadas a estilos de vida saludables, incluyendo educación nutricional y actividad física, como parte integral de la atención en planificación familiar.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. El 77,4% de mujeres en edad reproductiva usa métodos anticonceptivos en el Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [citado 26 jun 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/510280-el-77-4-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru>
2. Saila O. Actualización del anticonceptivo hormonal. Inf Ter Sist Nac Salud. 2022;30(21):13.
3. Ministerio de Salud del Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023 [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 26 jun 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe>
4. Chanco R, Flores M, Rojas M. Anticonceptivos hormonales y su relación con la obesidad en usuarias continuadoras del Centro de Salud Mala-Cañete [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2022.
5. Chero D, Chipana D, Espinoza E, Espinal N, García F, Flores N. Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: revisión narrativa. Rev Int Salud Materno Fetal. 2022;7(2).
6. Amable F. Factores que predisponen el abandono del método implante [tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2022.
7. Serrano L. Tiempo de uso e incremento de peso en usuarias de métodos hormonales de progestágenos del C.S. La Esperanza [tesis de licenciatura]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023.
8. Armacanqui J. Factores asociados al abandono de anticonceptivos hormonales en puérperas entre 2017–2022 [Internet]. Lima: Universidad Wiener; 2022 [citado 5 jul 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe>
9. Office of Population Affairs. Family planning annual report 2021: national summary [Internet]. Washington DC: US Department of Health and Human Services; 2022 [citado 5 jul 2024]. Disponible en: <https://opa.hhs.gov>
10. Hamidah R, Asry N. Effect of hormonal contraception on obesity in women of reproductive age in Jakarta, Indonesia. Muhammadiyah Int Public Health Med Conf. 2023.
11. Urdaneta J, Fernández M, Zambrano N. Efecto del implante anticonceptivo subdérmico de etonogestrel sobre el peso corporal en mujeres en edad reproductiva. Rev Chil Nutr. 2023;50(5).

12. Mukanga B, Mwila N, Nyirenda H, Daka V. Perspectives on the side effects of hormonal contraceptives among women of reproductive age in Kitwe district of Zambia: a qualitative exploratory study. *BMC Womens Health*. 2023;23(1).
13. Arna A, Narmawan N, Muhamnad S, Mohamed J. The relationship between the use of hormonal contraceptive devices and body weight of family planning acceptors. 2022;2(2):20-3.
14. Peralta J, Pesantez M. Ganancia de peso y su relación con el uso del implante como método anticonceptivo [tesis de licenciatura]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2022.
15. Narro S. Anticonceptivos hormonales relacionados al incremento de peso en usuarias del Centro de Salud La Tulpuna Cajamarca [tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2025.
16. Villanueva A. Uso de anticonceptivos hormonales y desarrollo de obesidad en usuarias continuadoras [tesis de maestría]. Lima: Universidad José Carlos Mariátegui; 2024.
17. Díaz V, Hernández R. Relación entre el uso de métodos hormonales y el peso en usuarias de planificación familiar del Hospital Santa María del Socorro [tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021.
18. Silva M. Anticonceptivos hormonales como factor asociado a la obesidad, Perú [tesis de medicina humana]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021.
19. Aparcana M. Relación entre el peso y uso del implante subdérmico en usuarias de planificación familiar atendidas en el CLAS Parcona [tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2021.

VII. ANEXOS

Anexo1. Instrumento de recolección de información.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



“Relación entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica – 2025”

Autor Bach. Maricielo Karina Castillo Purca

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS

EDAD:

- a) Entre 14 - 19 años.
- b) Entre 20-27 años.
- c) Entre 28 – 34 años.
- d) Entre 35 y 42 años.
- e) Entre de 43 - 50 años.

ESTADO CIVIL:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente

NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

OCUPACIÓN

- Ama de casa ()

Trabajadora independiente ()

Trabajadora dependiente ()

Estudiante ()

II. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES:

Tipo de método hormonal

- a) Anticonceptivos Orales Combinados.
- b) Anticonceptivos Hormonales Combinados de Depósito: Inyectable Combinado.
- c) Inyectable solo de Progestina: Acetato de Medroxiprogesterona de Depósito.
- d) Implante solo de Progestina.

Frecuencia de uso

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca

Tiempo de uso del método hormonal

- a) Menos de 1 año.
- b) De 1-2 años.
- c) De 2-4 años.
- d) Más de 4 años.

III. CARACTERISTICAS DEL PESO

Peso antes de iniciar con el Método Anticonceptivo:.....

Peso actual:.....

Variación de Peso:

- a) Sin incremento de peso
- b) Incremento de peso de 1-3 kg
- c) Incremento de peso de 4-6 kg
- d) Incremento de peso de 7 -9 kg
- e) Incremento de peso de 10 a más kg

Anexo2. Permiso de autorización solicitado al jefe del centro de salud.

Solicito:.....

.....

Señor jefe del establecimiento de salud La Palma.....

Yo Maricielo Karina Castillo Purca identificada con DNI.....

domiciliada en.....

Respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo terminado la carrera de Obstetricia en la universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, solicito a ud, permiso para realizar mi estudio de investigación titulado "**Relación entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica – 2025.**" para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia.

Por lo antes expuesto; ruego a usted acceder a mi solicitud

Ica.....de del 2025

.....
DNI:

Anexo3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	FUENTE
Métodos anticonceptivos hormonales	Son métodos a base de hormonas (estrógenos y progesterona) que previenen un embarazo, impidiendo de alguna manera que los espermatozoides logren fecundar al óvulo	Es el uso de un método anticonceptivo hormonal, el cual es medido a través del tipo y del tiempo que lo lleva utilizando la usuaria.	Tipo de método anticonceptivo Moderado	Anticonceptivos Orales Combinados Anticonceptivo inyectable Mensual Anticonceptivo acetato de medroxiprogesterona Implante subdérmico	Nominal	Ficha de recolección de datos	Historias clínicas de las usuarias
			Frecuencia de uso	Siempre Casi siempre A veces Casi nunca	Ordinal		
			Tiempo de uso	Menos de 1 año De 1-2 años De 2-4 años Más de 4 años	Ordinal		
Incremento de peso corporal	Es aquella acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud	Se medirá a través de	Peso al inicio	Entre 45-52 kg Entre 53-60 kg Entre 61-68 kg De 69 a más kg	Ordinal	Ficha de recolección de datos	
			Peso actual	Entre 45-52 kg Entre 53-60 kg Entre 61-68 kg De 69 a más kg	Ordinal		
			Incremento en Kilos	Sin incremento de peso De 1 a 3 kg De 4 a 6 kg De 7 a 9 kg De 10 a más	Ordinal		

Anexo4. Matriz de consistencia

“Relación entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica – 2025”

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Qué relación existe entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025? PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025? PE2. ¿Cómo es la relación que existe entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025?	Determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica – 2025. OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar la relación que existe entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica – 2025. OE2. Evaluar la relación que existe entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	Ha: Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025. H0: No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025. HIPOTESIS ESPECIFICAS HE1. Existe relación significativa entre el tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025. HE2. Existe relación significativa entre el tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.	Variable 1: Métodos anticonceptivos hormonales Dimensiones: Tipo de método anticonceptivo Frecuencia de uso Tiempo de uso Variable 2: Incremento de peso Dimensiones: Peso al inicio Peso al final Incremento en Kilos	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: Cuantitativo TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: Básica NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptivo, retrospectivo, transversal – correlacional DISEÑO: No experimental POBLACIÓN: La población de estudio serán por 300 usuarias que usan un método anticonceptivo hormonal en el centro de salud la Palma. MUESTRA: La muestra estará conformada por 169 usuarias de planificación familiar que acceden a los métodos hormonales. TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos serán obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa SPSS versión 26.

Anexo5. Validación de instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: *"Relación...*

entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de salud, Ica- 2025"

- Apellidos y nombres del experto: *Chanco Hernández, Rocío Magali*
- Grado académico: *Magistro*
- Registro del Colegio profesional: *3185*
- Cargo donde labora: *obstetra*
- Institución donde labora: *PRNado*
- Autor del instrumento: *Castilla Purca, Mariela Karina*

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, *25* de *Junio* del 2025

Firma del juez experto: _____

DNI del juez experto: *46281445*

Registro del colegio profesional: *3185*

Registro de especialista: *052-0295*

Rocio Magali Chanco Hernández
OBSTETRA
C.O.P 31186



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: *Relación entre*

uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres puérperas de un establecimiento de salud, Ica - 2025

- Apellidos y nombres del experto: *Gabriel Guevara Anarella Viduina*
- Grado académico: *Maestro*
- Registro del Colegio profesional: *22753*
- Cargo donde labora: *Obstetra Asistencial*
- Institución donde labora: *Essalud Hosp. Felix Torrealva 6°*
- Autor del instrumento: *Castillo Purca Morcillo Karina*

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<i>1</i>		
2. La estructura del instrumento es adecuada	<i>1</i>		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	<i>1</i>		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<i>1</i>		
5. Los ítems son claros y entendibles	<i>1</i>		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	<i>1</i>		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, *03* de *Julio* del 2025

Firma del juez experto: *Gabriel Guevara*

DNI del juez experto: *40946993*

Registro del colegio profesional: *22753*

Registro de especialista: *RNE N° 858-E.01*

OBST. *Gabriel Guevara*
COORDINACIÓN DE OBSTETRICIA
HOSPITAL "FELIX TORREALVA GUTIERREZ"
RED ASISTENCIAL
AESalud



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: Relación entre uso de anticonceptivos hormonales e incremento de peso en mujeres usuarias de un estrodocumento de salud, Ica - 2025

- Apellidos y nombres del experto: Boada Corno Ivonne Alida
- Grado académico: Doctor
- Registro del Colegio profesional: 3218
- Cargo donde labora: Obstetra Asistencial
- Institución donde labora: EsSalud Hosp. Félix Tarriave G"
- Autor del instrumento: Castillo Purca Maricelo Karina

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 08 de Julio del 2025

Firma del juez experto:

DNI del juez experto:

Registro del colegio profesional:

Registro de especialista:



Dr. IVONNE BOADA CAVERO
C.O.P. 3218

22271017
3218
3340-E.09

Anexo 6. Base de datos

	Características sociodemográficas				Tipo método hormonal	Frecuencia de uso	Tiempo de uso MH	Características del peso		
	p1	p2	p3	p4	q1	q2	q3	M1	M2	M3
1	b	a	b	a	b	d	b	65	78	e
2	a	a	c	d	d	a	c	54	54	a
3	b	a	c	d	c	c	c	53	54	c
4	b	a	c	a	c	d	b	66	76	c
5	c	a	c	d	c	d	a	58	63	c
6	d	a	b	a	c	d	b	49	60	e
7	a	a	b	d	a	d	b	57	57	a
8	b	c	c	a	c	d	b	76	74	c
9	c	b	b	a	b	b	b	87	94	d
10	d	a	c	c	b	d	a	54	60	c
11	c	a	c	c	d	a	c	77	77	a
12	b	a	c	d	c	d	b	45	49	c
13	b	a	b	a	b	d	c	59	57	a
14	b	a	b	b	b	c	c	86	96	e
15	c	a	b	a	c	b	c	87	97	e
16	b	a	c	d	b	d	a	50	55	c
17	a	a	b	d	c	d	c	74	78	c
18	a	a	b	d	b	b	b	50	59	d
19	b	a	c	a	c	c	b	56	69	e
20	b	a	c	a	b	b	b	53	62	d
21	d	a	c	b	a	c	c	50	62	e

22	b	c	b	d	b	c	b	60	58	a
23	b	a	b	d	b	a	c	78	78	a
24	d	a	b	b	a	d	a	66	69	b
25	d	a	b	a	b	c	b	52	57	c
26	c	b	c	c	d	b	a	69	68	a
27	b	c	c	d	a	b	a	48	50	b
28	b	a	c	d	b	d	b	42	46	c
29	b	a	c	d	b	d	b	59	60	b
30	c	c	b	a	a	c	a	66	67	b
31	b	a	c	a	c	d	a	66	67	c
32	b	a	c	c	c	b	c	53	54	c
33	a	a	b	a	b	d	b	42	57	e
34	c	a	c	c	a	d	b	60	71	e
35	d	a	c	c	d	d	b	54	57	b
36	d	c	c	c	c	c	a	59	68	d
37	d	c	b	b	b	d	b	113	123	e
38	a	a	c	d	c	a	c	57	57	a
39	b	a	c	a	b	b	c	60	65	c
40	b	a	c	d	c	c	b	52	58	c
41	b	a	c	d	b	d	b	53	55	b
42	b	c	b	a	c	c	b	65	66	b
43	b	c	c	a	a	b	b	62	65	b
44	c	c	c	a	d	b	a	65	68	b
45	b	c	b	a	c	a	c	64	64	d
46	a	a	b	d	c	c	b	88	85	a
47	c	b	c	b	c	d	a	65	113	d
48	b	a	c	d	b	d	a	55	77	e

49	b	a	c	d	a	c	b	48	58	e
50	d	a	c	d	b	a	c	58	58	a
51	b	a	c	d	c	d	a	70	62	a
52	e	a	b	a	b	d	b	65	78	e
53	b	a	c	b	c	c	c	53	54	b
54	b	a	b	a	c	c	b	76	66	d
55	c	a	c	c	b	d	a	58	63	c
56	b	c	b	b	d	a	c	66	65	a
57	d	b	c	a	a	c	a	72	77	c
58	b	a	b	b	c	d	b	89	70	a
59	c	a	a	a	c	b	b	62.5	68	d
60	c	a	b	a	b	a	b	50	82	e
61	b	c	b	c	b	c	b	54	62.7	d
62	c	a	c	c	d	c	b	78	60	a
63	d	b	c	b	b	c	a	77	74	a
64	d	a	c	a	c	c	b	55	48	a
65	b	a	c	a	c	b	c	62	63	b
66	d	a	b	b	a	c	b	66	67	b
67	d	a	c	a	b	d	b	83	91	d
68	c	a	c	a	b	c	c	74.5	72	a
69	c	a	b	a	a	c	a	59	58.1	a
70	a	a	b	b	b	c	c	65	75	e
71	c	a	c	b	b	c	b	47.5	52	c
72	b	a	b	a	b	c	a	60	83	e
73	b	c	b	a	c	c	c	90	98	d
74	b	a	b	b	b	c	c	40	43.5	b
75	a	a	c	d	b	c	b	64	72	d

76	b	a	b	a	b	b	c	61.5	63	b
77	c	a	c	c	c	d	c	65	58	a
78	b	a	b	d	b	c	a	50	60	e
79	a	a	b	d	a	c	c	57	64.4	d
80	a	a	c	d	c	c	c	43	84	d
81	b	a	c	b	b	b	c	73	72	a
82	a	a	b	b	b	b	c	58	58	a
83	c	a	b	d	b	c	c	76	83	d
84	b	c	c	a	c	d	b	72	78	c
85	b	c	b	a	a	a	c	44	44	a
86	d	a	c	a	c	b	c	51	54	b
87	d	a	c	b	c	a	c	68	70	b
88	d	a	b	a	b	b	c	51	51	a
89	d	a	c	c	b	b	c	65	65	a
90	a	a	c	d	b	c	c	52	57	c
91	b	a	c	d	b	c	b	55	55	a
92	c	a	c	a	b	c	b	50	59	d
93	b	a	c	d	b	d	b	45	50	c
94	c	c	b	a	a	b	c	61	54	a
95	c	b	c	a	b	c	c	94	94	a
96	c	a	c	c	c	d	b	64	85	d
97	c	a	c	a	c	d	a	65	70	c
98	b	a	c	b	b	d	b	45	47	b
99	c	a	b	a	b	c	b	86	82	a
100	b	c	b	a	d	d	c	46	46	a
101	e	c	c	c	c	c	c	74	80	c
102	d	b	c	c	a	b	b	75	80	c

103	c	a	c	a	b	a	c	68	68	a
104	c	c	b	b	b	d	a	55	62	d
105	a	a	c	d	c	d	c	54	62	d
106	c	a	c	d	a	a	c	60	57	a
107	b	a	c	c	d	d	c	63	67	c
108	b	a	b	a	d	a	c	91	91	a
109	b	a	b	d	b	d	b	48	54	c
110	d	c	b	a	c	d	b	65	67.5	b
111	b	a	c	c	c	d	c	69	63	a
112	b	a	b	a	b	d	b	51.6	54	b
113	d	a	c	a	c	c	b	60	68	d
114	d	c	b	a	c	b	c	60	61	b
115	d	c	c	c	b	c	b	56	62	c
116	d	a	b	a	c	d	b	69	75	c
117	d	a	c	c	b	d	b	57	60	b
118	c	b	c	a	d	a	c	60	65	c
119	c	c	b	a	c	d	b	88	92	c
120	a	a	b	d	c	a	c	58	58	a
121	a	a	b	a	b	c	c	73	78	c
122	a	b	b	d	b	d	c	75	79	c
123	b	a	c	a	b	d	c	54	57	b
124	c	a	b	d	b	d	b	57	57	a
125	b	a	c	b	b	c	b	52	54	b
126	c	a	b	a	a	b	b	60	65	c
127	d	a	c	c	c	c	b	50	53	b
128	b	b	c	a	a	c	b	60	65	c
129	c	a	b	c	c	b	b	55	57	b

130	c	b	b	b	b	d	c	67	69	b
131	b	a	b	b	d	a	c	62	62	a
132	c	a	b	a	c	b	b	55	55	a
133	b	a	b	b	a	b	b	80	87	d
134	a	a	b	d	b	c	c	72	75	b
135	b	a	c	b	b	c	c	60	63	b
136	b	b	c	c	c	d	c	80	79	a
137	c	a	c	d	c	d	c	75	80	c
138	b	c	b	a	a	b	c	60	67	d
139	c	c	c	d	d	a	c	70	72	b
140	d	c	c	c	c	d	a	80	87	d
141	b	b	c	c	b	d	b	52	58	c
142	d	c	c	b	c	d	a	70	75	c
143	c	c	b	a	c	b	b	60	62	b
144	c	a	b	a	a	d	a	76	82	c
145	d	c	c	a	b	d	a	60	67	d
146	b	c	b	a	b	d	a	82	85	b
147	d	c	b	b	b	b	c	45	48	b
148	c	b	b	a	b	c	b	82	85	b
149	e	a	b	a	b	b	a	85	92	d
150	e	a	b	a	b	b	a	85	92	d
151	c	c	b	b	c	d	a	52	60	d
152	c	a	b	a	b	c	c	60	67	d
153	d	a	c	c	c	d	a	60	58	a
154	c	a	c	c	b	d	b	60	72	e
155	b	a	b	a	c	d	a	82	83	b
156	b	a	c	c	a	b	c	60	62	b

157	c	a	c	b	c	d	a	54	62	d
158	b	a	c	d	a	d	b	50	57	d
159	b	b	c	a	c	d	b	82	80	a
160	d	a	b	a	b	d	a	60	65	c
161	b	a	c	d	b	b	b	62	63	b
162	b	b	b	a	c	d	b	62	64	b
163	b	a	c	d	b	b	c	42	44	b
164	b	a	c	a	c	d	b	60	67	d
165	c	b	c	a	b	d	a	72	78	c
166	d	b	b	b	d	a	c	60	61	b
167	b	a	b	c	b	b	c	60	58	a
168	c	a	b	a	b	d	c	65	66	b
169	b	a	b	b	d	d	b	70	71	b

Ilustración 1 Edad en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

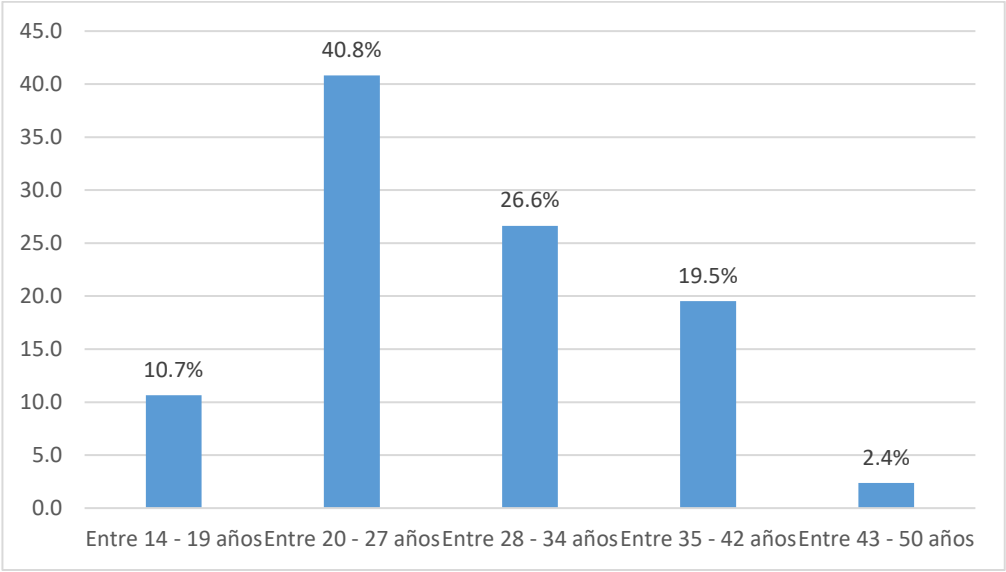


Ilustración 2 Estado civil en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

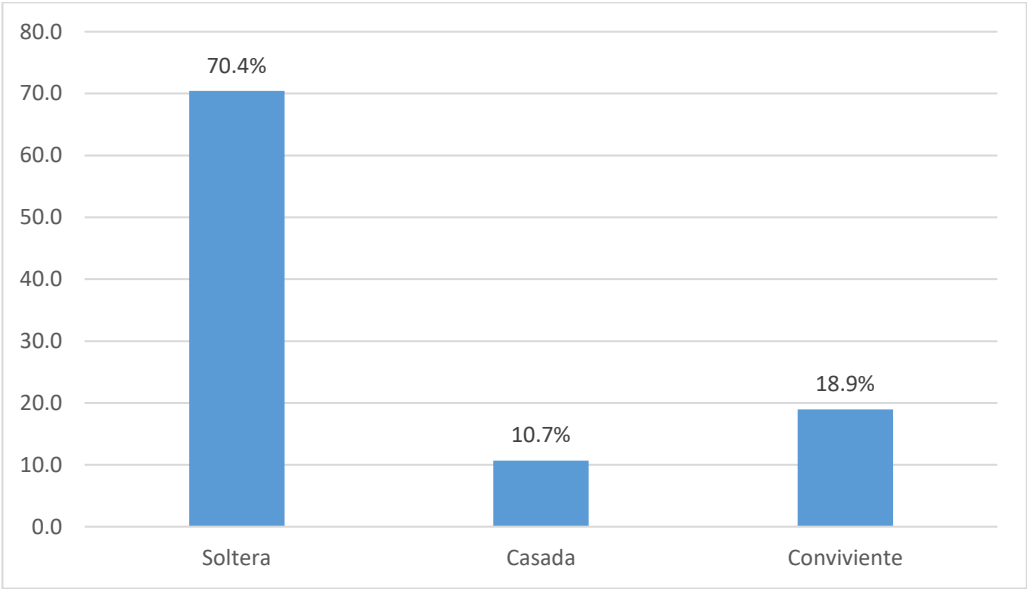


Ilustración 3 Nivel de instrucción en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

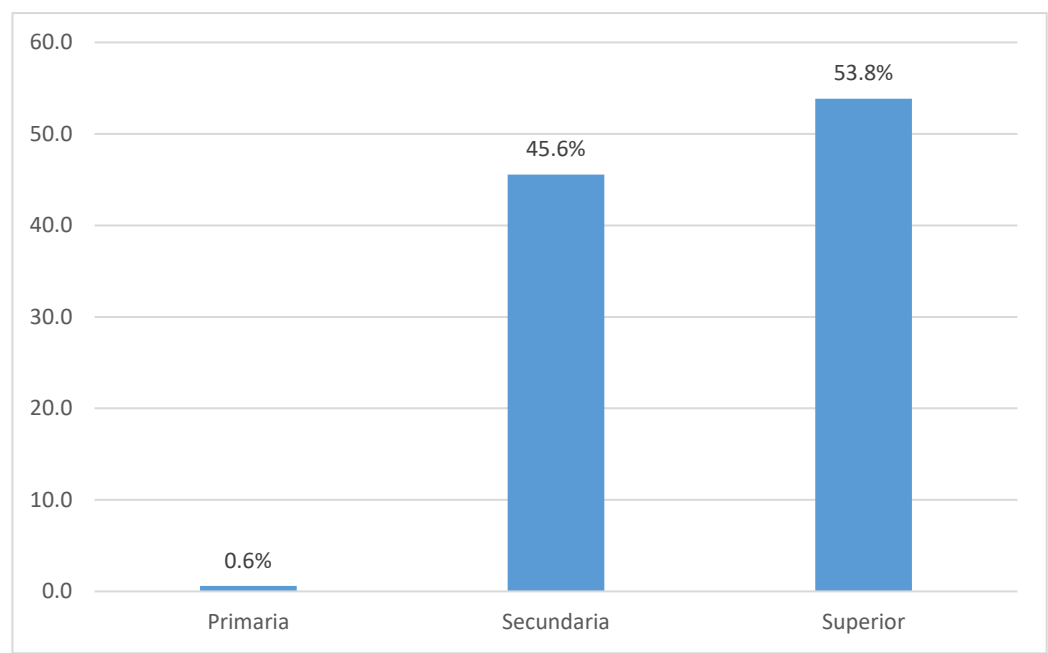


Ilustración 4 Ocupación en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

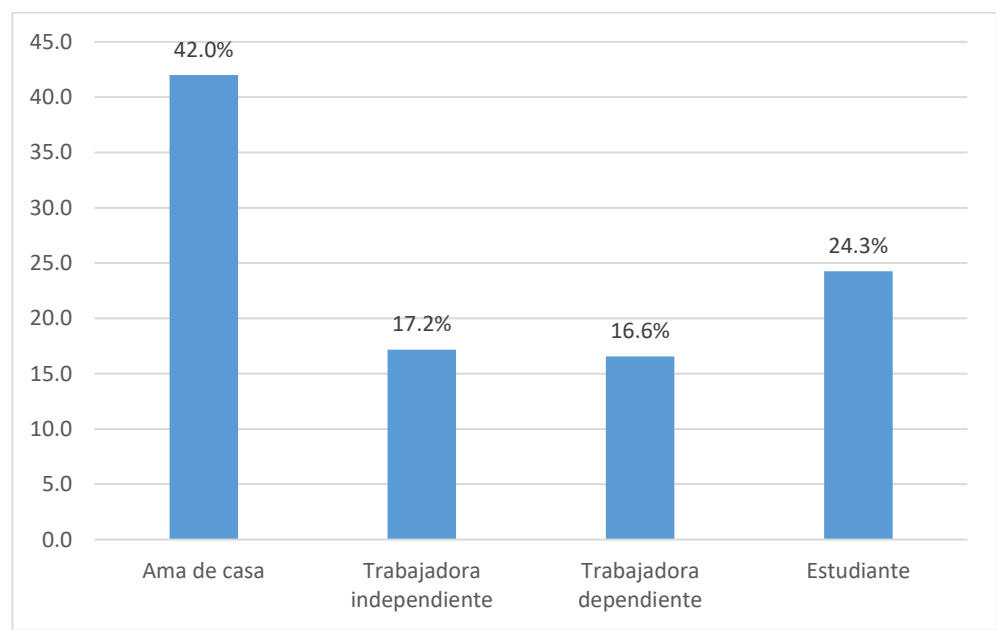


Ilustración 5 Tipo de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

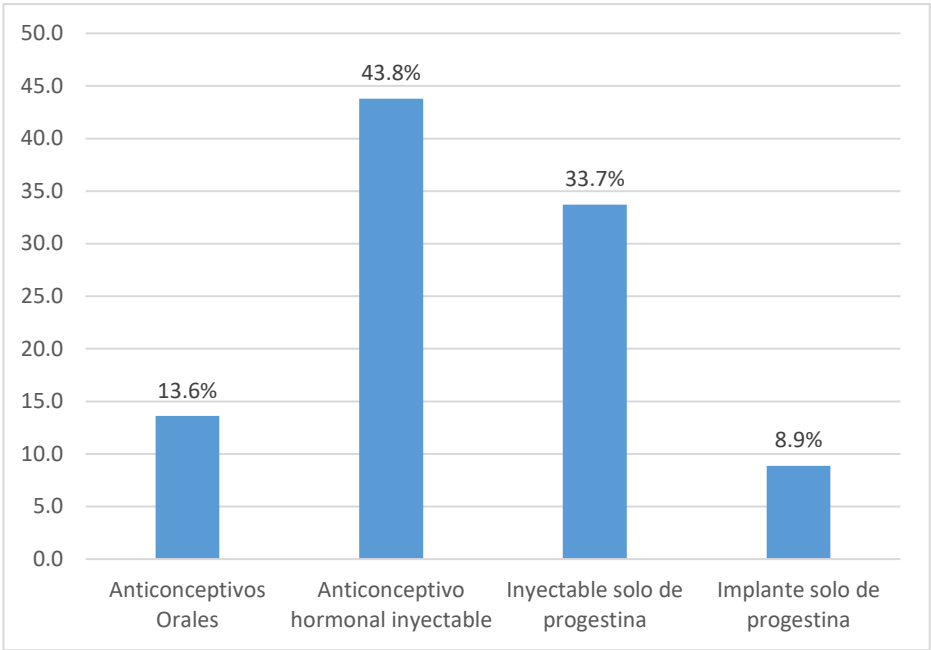


Ilustración 6 Frecuencia de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

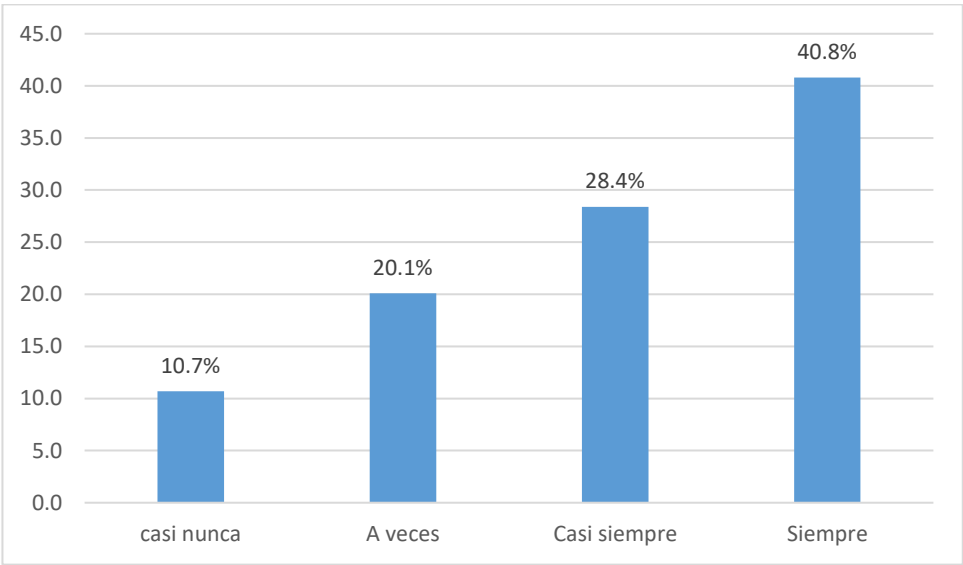


Ilustración 7 Tiempo de uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

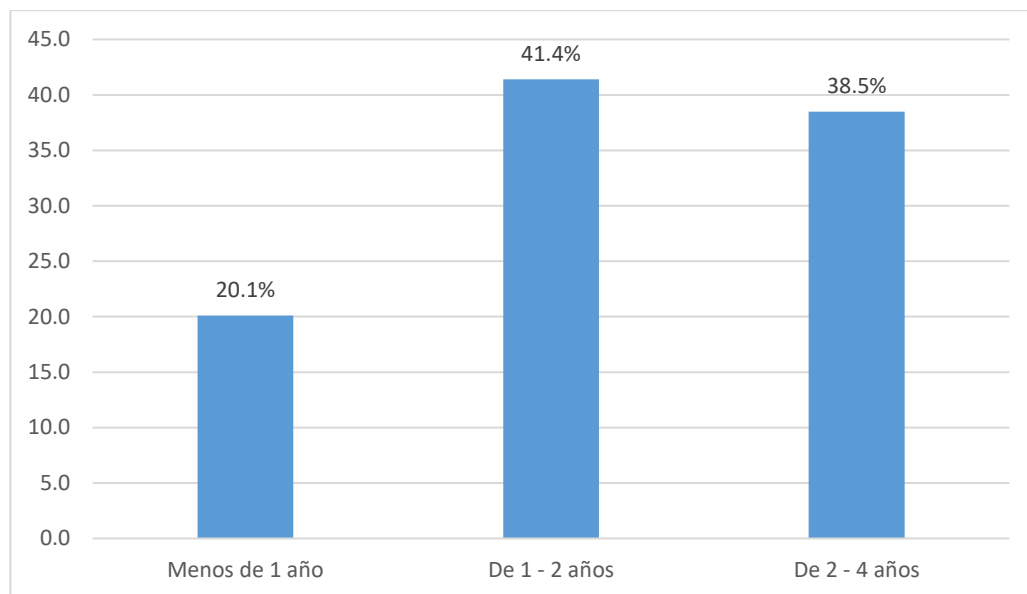


Ilustración 8 Variación de peso por uso de método hormonal en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

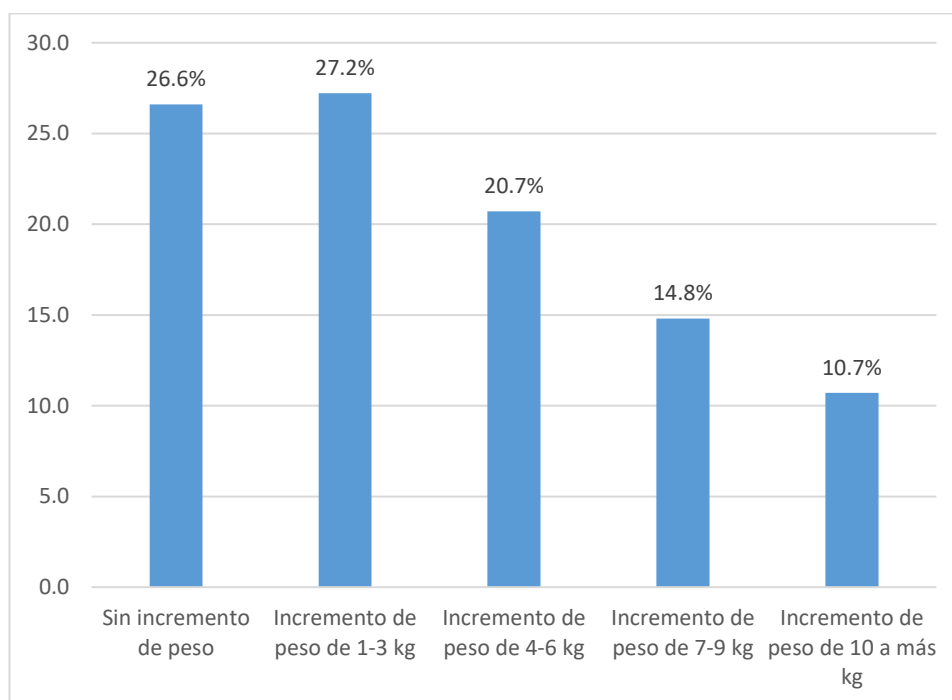


Ilustración 9 Uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

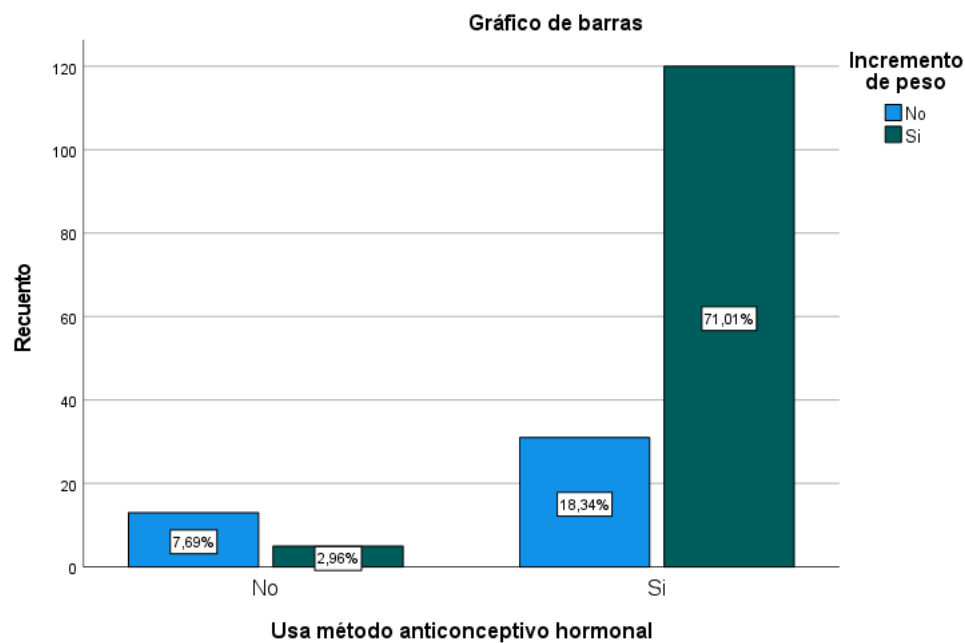


Ilustración 10 Tipo de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

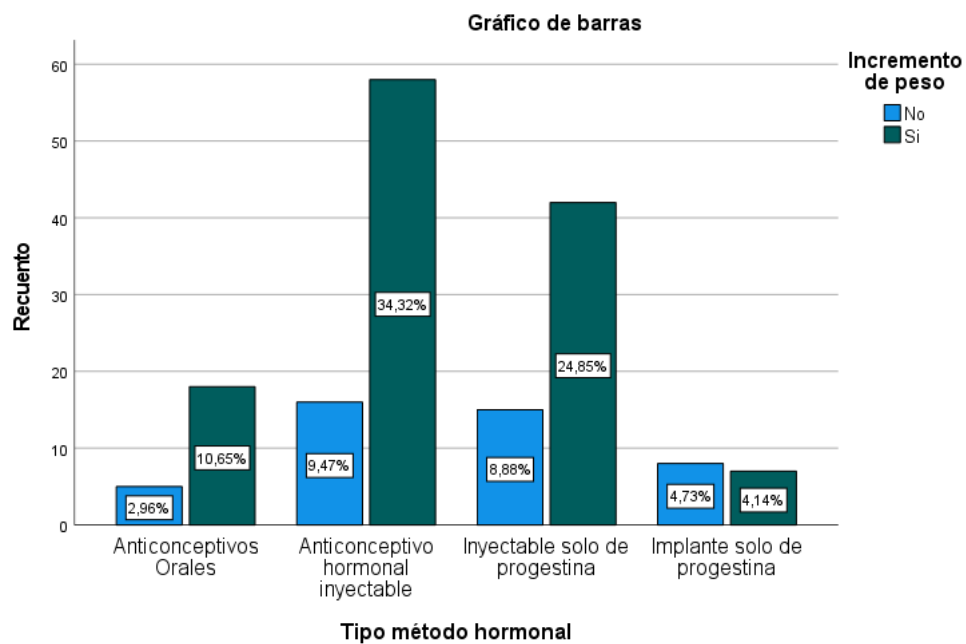


Ilustración 11 Frecuencia del uso e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.

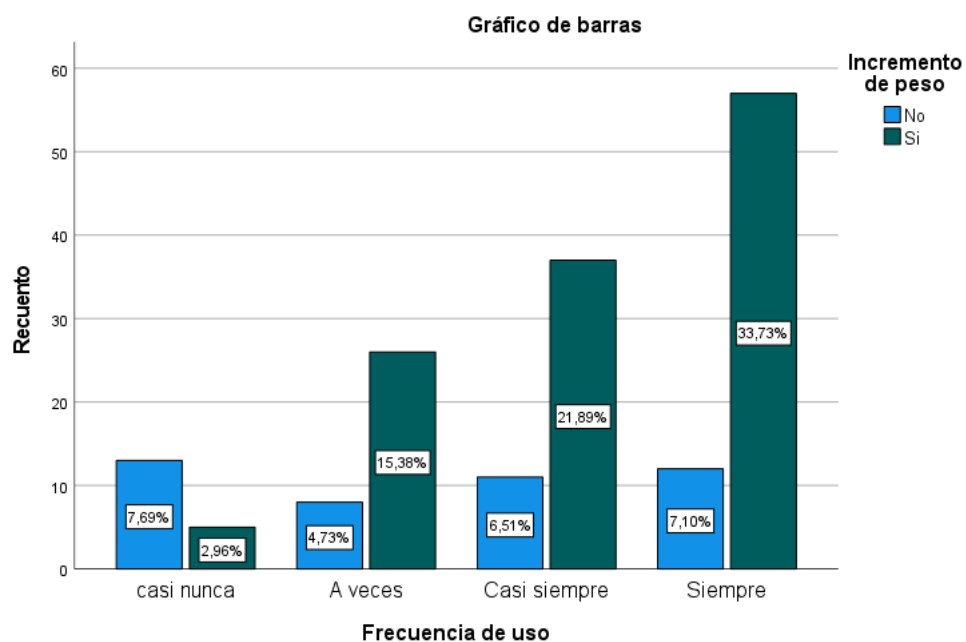
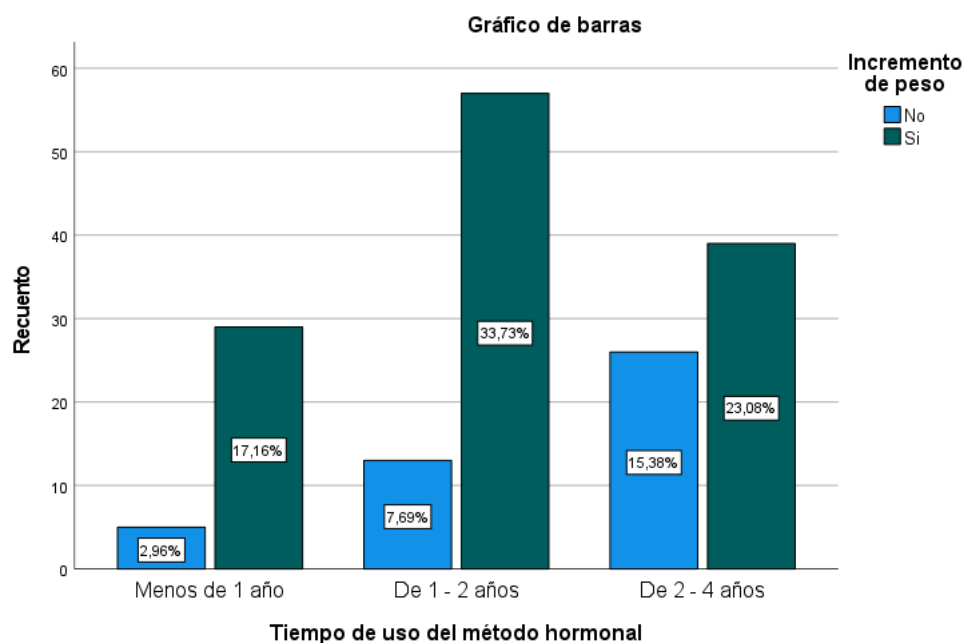


Ilustración 12 Tiempo de uso de método anticonceptivo hormonal e incremento de peso en mujeres usuarias de un establecimiento de Salud, Ica - 2025.



Anexo 6. Autorización de la Institución Educativa



GOBIERNO REGIONAL DE ICA

¡En Ica, ni una Muerte Materna más!



"AÑO DE RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Ica, 29 de octubre del 2025

CARTA DE ACEPTACIÓN

Señorita. MARICIELO KARINA CASTILLO PURCA

Bachiller de la Carrera en Obstetricia de la Universidad Nacional
"SAN LUIS GONZAGA DE ICA"

Presente. –

ASUNTO: AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo darle a conocer la aceptación y autorización a la estudiante MARICIELO KARINA CASTILLO PURCA Bachiller de la carrera en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, quien realizara su trabajo de investigación para su proyecto denominado "RELACION ENTRE USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES E INCREMENTO DE PESO EN MUJERES USUARIAS DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD ,ICA-2025" para lograr el título profesional de Obstetricia.

Sin otro particular, me despido de usted, no sin antes expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente.

CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE
L.C. C.M. JESUS VALENZUELA RIVERA
C.E.P. Nº 40051
JUNTA DIRECTIVA DEL C.E.P. Nº 40051



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

CONSTANCIA DE HABER REALIZADO LA RECOLECCION DE DATOS

EL QUE SUSCRIBE EL JEFE DEL C.S LA PALMA GRANDE - ICA,
HACE CONSTAR QUE:

CASTILLO PURCA MARICIELO KARINA

Identificado con DNI N° 71780902, Bachiller de la facultad de obstetricia de la universidad san Luis Gonzaga de ica, ha concluido la recolección de datos estadísticos mediante realización de recopilación de datos de historias clínicas de los usuarios de planificación familiar en el servicio de obstetricia, del día 29 de octubre al 15 de diciembre del 2025; para la elaboración de su informe de tesis titulado: "RELACION ENTRE USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN EL INCREMENTO DE PESO EN MUJERES USARIAS DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ICA-2025".

Expedido el presente a solicitud de la parte interesada para los fines académicos.

Atentamente.


CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE
LIC. ENF EDWIN JESUS VILLAMARES RAMOS
C.E.R. N° 45931
JEFE MICRO RED LA PALMA

Anexo7. Evidencias fotográficas



