



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

“Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022”

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

AUTORAS:

García Chauca, Fortunata Perla

Código ORCID: 0000-0001-7434-842X

Contreras Erique, Amalia Isabel

Código ORCID:0000-0002-7503-5393

Lima, Perú

2022

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

FECHA: 08/11/2022

Yo, Garcia Chauca Fortunata Perla, egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022" Asesorado por el docente: Juarez Moreyra Enrique, DNI 10010437 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3808-7020> tiene un índice de similitud de 12(doce) % con código: oid:14912:238948488 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

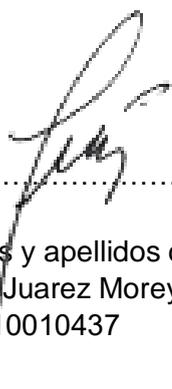
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4.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



.....
 Firma de autor
 Fortunata Perla Garcia Chauca
 DNI: 75409238



.....
 Firma de autor
 Amalia Isabel Contreras Enrique
 DNI: 42388963



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Enrique Juarez Moreyra
 DNI: ... 10010437

Lima, 20 de febrero de 2023

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

Yo, Contreras Erique Amalia Isabel, egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022" Asesorado por el docente: Juarez Moreyra Enrique, DNI 10010437 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3808-7020> tiene un índice de similitud de 12(doce) % con código: oid:14912:238948488 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor
 Amalia Isabel Contreras Erique
 DNI: 42388963



.....
 Firma de autor
 Fortunata Perla Garcia Chauca
 DNI: 75409238

.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Enrique Juarez Moreyra
 DNI: ... 10010437

Lima, 20 de febrero de 2023

Tesis

“Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022”

Línea de investigación

Salud y bienestar

Asesor

JUAREZ MOREYRA, ENRIQUE

Código ORCID: 0000-0002-3808-7020

ÍNDICE

Índice (general, de tablas y gráficos)

Resumen

i

Abstract	ii
Introducción	iii
CAPITULO I: EL PROBLEMA	01
1.1 Planteamiento del problema	01
1.2 Formulación del problema	03
1.2.1 Problema general	03
1.2.2 Problemas específicos	04
1.3 Objetivos de la investigación	04
1.3.1 Objetivo general	04
1.3.2 Objetivos específicos	04
1.4 Justificación de la investigación	05
1.4.1 Teórica	05
1.4.2 Metodológica	05
1.4.3 Práctica	06
1.5 Limitaciones de la investigación	06
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	07
2.1 Antecedentes de la investigación	07
2.2 Bases teóricas	10
2.3 Formulación de hipótesis	17
1.3.1 Hipótesis general	17
1.3.2 Hipótesis específicas	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Método de investigación	19
3.2. Enfoque investigativo	19
3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica	22

3.7.2. Descripción	22
3.7.3. Validación	23
3.7.4. Confiabilidad	23
3.8. Procesamiento y análisis de datos	23
3.9. Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	26
4.1 Resultados	26
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	26
4.1.2. Análisis inferencial de resultados	42
4.1.3. Discusión de resultados	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	48
5.1 Conclusiones	48
5.2 Recomendaciones	50
REFERENCIAS	51
ANEXOS	58
Anexo 1: Matriz de consistencia	59
Anexo 2: Instrumentos	62
Anexo 3: Validación de instrumento	64
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	69
Anexo 6: Aprobación del Comité de Ética	71
Anexo 7: Formato de consentimiento informado	72
Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	74
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin	75

Índice de tablas

Tabla 1.	Distribución de datos según reacciones adversas.	26
Tabla 2.	Distribución de datos según trastornos gastrointestinales.	27

Tabla 3.	Distribución de datos según alteración de peso.	28
Tabla 4.	Distribución de datos según tensión mamaria.	29
Tabla 5.	Distribución de datos según infecciones vaginales.	30
Tabla 6.	Distribución de datos según trastornos menstruales.	31
Tabla 7.	Distribución de datos según depresión, irritabilidad.	32
Tabla 8.	Distribución de datos según cefalea.	33
Tabla 9.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos hormonales.	34
Tabla 10.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos hormonales orales.	35
Tabla 11.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos hormonales externos o no orales.	36
Tabla 12.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos inyectables.	37
Tabla 13.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos.	38
Tabla 14.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos orales	39
Tabla 15.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos externos o no orales.	40
Tabla 16.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos inyectables.	41
Tabla 17.	Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales.	42
Tabla 18.	Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales.	43
Tabla 19.	Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales.	44
Tabla 20.	Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables.	45

Índice de gráficos

Gráfico 1.	Distribución de datos según reacciones adversas.	26
------------	--	----

Gráfico 2.	Distribución de datos según trastornos gastrointestinales.	27
Gráfico 3.	Distribución de datos según alteración de peso.	28
Gráfico 4.	Distribución de datos según tensión mamaria.	29
Gráfico 5.	Distribución de datos según infecciones vaginales.	30
Gráfico 6.	Distribución de datos según trastornos menstruales.	31
Gráfico 7.	Distribución de datos según depresión, irritabilidad.	32
Gráfico 8.	Distribución de datos según cefalea.	33
Gráfico 9.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos hormonales.	34
Gráfico 10.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos hormonales orales.	35
Gráfico 11.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos hormonales externos o no orales.	36
Gráfico 12.	Distribución de datos según uso de anticonceptivos inyectables.	37
Gráfico 13.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos.	38
Gráfico 14.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos orales	39
Gráfico 15.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos externos o no orales.	40
Gráfico 16.	Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos inyectables.	41

Resumen

El estudio tiene como objetivo determinar la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que asisten a la farmacia del Hospital Nacional

Arzobispo Loayza, Perú, 2022; el trabajo es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental con una población y muestra de 135 usuarias que acuden a la farmacia de una institución de salud estatal, y el uso de cuestionarios, de donde se obtuvo que la muestra de estudio presentó reacciones adversas en un 52.00% y en un 48.00% de las usuarias no se presentó reacciones adversas, por otro en un 61.00% el uso de anticonceptivos hormonales orales fue inadecuado en cambio en el 39.00% el uso de anticonceptivos hormonales orales fue el adecuado, por lo que se concluye que entre los elementos investigados existe una asociación inversa, es decir, que un mal uso de estos anticonceptivos generará una mayor incidencia de reacciones adversas según el coeficiente correlacional de $-.740^{**}$ significativo al 0.000.

Palabras claves: anticonceptivos hormonales, reacciones adversas, farmacia.

Abstract

The study aims to determine the relationship between adverse reactions and the use of hormonal contraceptives in users who go to the pharmacy of the Arzobispo Loayza National

Hospital, Peru, 2022; The work is of quantitative approach, of non-experimental design with a population and sample of 135 users who go to the pharmacy of a state health institution, and the use of questionnaires, from which it was obtained that the study sample presented adverse reactions in 52.00% and in 48.00% of the users there were no adverse reactions, On the other hand, in 61.00% the use of oral hormonal contraceptives was inadequate while in 39.00% the use of oral hormonal contraceptives was adequate, so it is concluded that among the elements investigated there is an inverse association, that is, that a misuse of these contraceptives will generate a higher incidence of adverse reactions according to the correlational coefficient of -0.740^{**} significant at 0.000.

Keywords: hormonal contraceptives, adverse reactions, pharmacy.

Introducción

La aplicación de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal, fue el inicio de una revolución que cambio la vida a millones de mujeres, en donde los niveles de

embarazos no deseados disminuyo considerablemente, en evidencia se presentó a su par efectos adversos como el desarrollo de cualquier medicamento, lo que influye también luego en su aceptación, que mayormente dicha acción tenía un respaldo étnico y cultural. Por otro lado en el caso de los fármacos orales hormonales a nivel Latinoamérica no tiene un complicación en su uso mas que todo en la responsabilidad de seguir una frecuencia de la dosis. Por lo que optan por otras versiones del producto, pero muchas veces la falta de información sobre el uso y las consecuencias de un mal uso no están indicadas, por lo que la incidencia de estas reacciones es significativa, es por ello que el objetivo del estudio fue determinar la asociación que se presenta entre el uso de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal y las reacciones adversas por los mismos, un grupo de usuarios de un hospital nacional durante el 2022.

Y para ello se sigue la siguiente estructura para la presentación del trabajo: teniendo como primer capitulo a la el problema e donde se desarrolla y presenta la problemática de estudio de diferentes contextos en relaciona al tema, luego se formula tanto problemas como objetivos de estudio adjuntando las justificaciones del caso, le sigue el capítulo 2, donde se detalla los estudios encontrados desarrollado en años anteriores, incluido la fundamentación de las variables y dimensiones de estudio finalizando con la formulación de las hipótesis. Capítulo 3: se presenta el desarrollo de los métodos de investigación y análisis estadísticos utilizados en la medición de las variables, Capítulo 4; presentación de los resultados además de la discusión. Capítulo 5: se presenta la conclusión por cada objetivo y su respectiva recomendación, finalmente se presenta las referencia y anexos referentes al estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

A nivel mundial según la OMS (Organización Mundial de la Salud), el desarrollo informativo y de servicio sobre los métodos de anticoncepción son primordiales para el desarrollo de la salud de la sociedad, así como de sus derechos. Según estimaciones de 2017, en las regiones de bajos recursos, 214 millones de mujeres en edad fecunda no pueden satisfacer sus necesidades de anticoncepción. Los motivos de ello son: acceso limitado a métodos anticonceptivos; opciones limitadas de métodos anticonceptivos; temor por los efectos adversos, por temas religiosos, deficiencia en la distribución por el sistema de salud entre otros(1).

En el mismo contexto internacional se han informado resultados contradictorios de varios metaanálisis sobre las asociaciones entre los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal y sus efectos secundarios (2); este uso se ha asociado con un nivel de riesgo variante en de muchos resultados adversos para la salud, incluidos cáncer, cardiovasculares, fracturas, gastrointestinales y metabólicos. Estos riesgos varían según la dosis, la vía, la duración del uso y las generaciones y formulaciones de los agentes anticonceptivos hormonales(3).

Aproximadamente según un estudio internacional un cuarto de las mujeres entre los 15 a 44 años en la actualidad hacen uso de los métodos anticonceptivos en los Estados Unidos, y dentro de la mayor demanda está el tipo hormonal que se combina con el estrógeno y la progesterona. Asimismo, en cuanto los efectos secundarios en gran parte son leves y desaparecen con el uso continuado o cambiando a otra formulación de píldora. El efecto adverso más común de las píldoras anticonceptivas orales combinadas es el sangrado intermenstrual(4).

De la misma manera las píldoras anticonceptivas hormonales tienen una alta confiabilidad en la prevención del embarazo y a pesar de ello hay un porcentaje de las mujeres estadounidense que han presentado efectos adversos en un 38% (5). En el caso de Europa esto fue de 2 a 4 personas de cada 10 mujeres, asimismo dentro de los efectos de estas píldoras o métodos anticonceptivos hormonales hubo algunos positivos como el de dejar de fumar por preocuparse aún más por la salud(6).

Por otro lado en un estudio en Colombia si bien se conoce sobre una de las causas que se tiene para no tomar la medicación anticonceptiva es porque ya no se tienen relaciones sexuales, existen motivos significativos que es a causa de efectos adversos leves, y más con una falta de adaptación al mecanismo hormonal de estos métodos(7).

En el ámbito nacional un estudio encontró que casi 1 de cada 3 mujeres experimentó al menos un efecto secundario sobre la aplicación de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal siendo leves y transitorios. Más del 50% tenían factores de riesgo adicionales para sufrir eventos cardiovasculares. Si se considera que los farmacéuticos son responsables de la terapia farmacológica del paciente, se debe controlar el tratamiento para detectar la incidencia que se pueda presentar por los efectos adversos apuntando a una mejor calidad de vida de la usuaria(8). Dentro del rango de efectos secundarios, hubo una alteración del peso en las mujeres en un 34.2%, en un 18.6% problemas que afectaron el sistema gastrointestinal asimismo se presentó cefalea en un 21%, pero todo en un nivel leve (9).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019, en un 55% del público femenino entre los 15 años a menos de 50 años se aplicó algún método de anticoncepción, incluidos los métodos hormonales, en cuanto al control reproductivo se

muestra que, de las 33.366 usuarias encuestadas, el 9,3% manifestó abandonar los métodos anticonceptivos en debido a motivos de salud relacionados con los eventos secundarios, cifras relevantes (10).

Por otro lado el estudio se desarrollará en la farmacia de un hospital nacional, donde se ha indagado que existen algunas pacientes que han presentado reacciones adversas con el uso de anticonceptivos hormonales, asimismo al conversar con las usuarias algunas presenta una falta de conocimiento en cuanto al uso de estos anticonceptivos, además manifiestan que en ocasiones no pasan consulta ginecológica para saber qué tipo es el más convenientes para ellas asimismo se sabe que este tipo de anticonceptivos es de los más solicitados, es por ello importante saber cómo se desarrolla su uso y que tanto se asocian con las reacciones adversas que puedan presentar la usuaria con el fin de cuidar su bienestar y salud.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022?
- ¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022?
- ¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú,2022.
- Identificar la relación que existe entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú,2022.
- Identificar la relación que existe entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú,2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio analizará la parte teórica de las variables a través de la investigación y la teoría, como la del autocuidado de Dorothea Orem(38), y del modelo de la promoción de la salud de Nola Pender, que permitirán explicar las acciones en el uso de anticonceptivos hormonales y su asociación a las reacciones adversas, con el fin de brindar la información que aporte en esta en un mejor control de estas situaciones(26).

1.4.2 Metodológica

La investigación se resolvió a través de métodos cuantitativos y no experimentales con tipos básicos, a través de instrumentos validados y confiables a nivel nacional, y servirá de modelo para poder ser aplicado en otras investigaciones del mismo calibre (48).

1.4.3 Práctica

El estudio arrojará resultados sobre cómo se desarrolla la relación entre los fenómenos de estudio, sentando las bases para futuras mejoras en los servicios prestados, beneficiando la calidad de los servicios y logrando un mayor éxito en el cuidado de la salud de las usuarias.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal: El trabajo investigativo se aplicó en el mes de Julio a Noviembre del 2022.

1.5.2 Espacial: El trabajo será limitado a una farmacia de una institución de salud estatal.

1.5.3 Población o unidad de análisis: Usuarios de una farmacia de una institución de salud estatal.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Lorenzo (2016) en Guatemala presentaron su trabajo investigativo con el fin de “Determinar los efectos adversos que presentan las usuarias cuando utilizan un método anticonceptivo hormonal, como parte de su planificación familiar”; dicho estudio presentó un enfoque cuantitativo, de corte transversal, y cuya muestra de estudio estuvo conformado por mujeres que solo utilizan el método hormonal para cuidarse, siendo un total de 81 mujeres, y a quienes se les aplico un instrumento de evaluación, teniendo como resultado que por más de 4 años han utilizado dicho método hormonal y asimismo se encuentran satisfechas por la planificación familiar llevado a cabo en el centro de salud(11).

Gómez et al. (2019) en Uruguay, llevaron a cabo su trabajo con su objetivo de “identificar los efectos secundarios y los motivos por el cual las mujeres dejaron de usar los implantes Jadelle”. En donde se trabajó con un estilo descriptivo con una muestra de 160 personas con el uso de cuestionarios, en donde se halló que el 80% presento efectos adversos y él hubo efectividad de los anticonceptivos del 89%, dentro de los efectos más frecuentes es el de la irregularidad en la menstruación, donde se evidencio que los efectos adversos tienen una incidencia frecuente siendo la irregularidad en su periodo lo más frecuentes (12).

Sigindioy et al (2021) en Colombia, su trabajo tuvo el propósito de “identificar si existe relación entre efectos adversos causados por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales”, para ello se hizo la búsqueda de artículos primarios y secundarios, siendo la metodología utilizada la revisión sistemática, lo cual aporta información relevante como parte de la recolección de datos, para ello se analizaron un total de 35 artículos, teniendo como resultado que el uso de anticonceptivos no muestran alguna gravedad o algún efecto

en las mujeres, en cambio sí pueden provocar algún cambio de ánimo en ellas, lo cual en algunos casos no guardan alguna relación con el tratamiento anticonceptivo(13).

Pinzón et al. (2017) en Ecuador en su trabajo tuvieron el propósito de “Identificar si existen reacciones adversas por la aplicación de los fármacos de emergencia de anticoncepción”. El trabajo es cuantitativo y descriptivo con una muestra de 200 usuarias y el uso de cuestionarios, en donde se halló que el 85% lo usaron para prevenir tener coito, el 8% por uso frecuente y el 7% para prevenir embarazo. Se evidencio que no hubo efectos adversos a plazo medio sin ningún efecto grave(14).

Quito y Guallpa (2021) en Ecuador con su trabajo tuvo el fin de “Conocer aquellos métodos anticonceptivos más utilizados y sus efectos adversos que puedan presentar en las estudiantes”, para ello se utilizó una metodología descriptiva y con un enfoque cuantitativo, y cuya muestra de estudio estuvo conformado por 214 mujeres quienes se les aplico un instrumento de evaluación para la recolección de datos y que a través del programa spss se logró analizar, teniendo como resultado que el 11,2 por ciento del total de la muestra no presentaron algún efecto adverso, concluyendo que el método más utilizado fue el anticonceptivo oral, la cual no produce ninguna efecto adverso (15).

Nacionales

Huamán et al. (2022) en Cajamarca en su trabajo tuvieron el propósito de “Conocer como el efecto adverso se asocia con el nivel de abandono de un método de anticoncepción a nivel subdérmico”. A través de un método que describe la problemática y lo cuantifica a través de la estadística con la participación de 60 mujeres y el uso de cuestionarios, en donde se pudo hallar que la mayoría en un 50% presento efectos adversos leves, se halló una asociación entre el efecto secundario del método y el nivel de no adherencia del implante (16).

Bravo et al. (2022) en Huancayo presento su trabajo investigativo con la finalidad de “Descifrar el nivel perceptivo acerca de la reacción adversa del método de anticoncepción de emergencia”, con una metodología descriptiva y el enfoque cuantificable se trabajó con una muestra de 30 mujeres y el uso de cuestionarios, en donde se halló que el 56.6% eran casadas en un 63.3% presento efectos adversos pero leves y la mayoría estuvo satisfechas con los métodos, por lo que se concluyo que la percepción de los efectos adversos es favorable (17).

Silva (2019) en Lima, en su trabajo desarrollo el propósito de “conocer los elementos relevantes que se asocian con la no adherencia de métodos anticonceptivos” a través de un método que describe la problemática y variables además de analítico con una muestra de 141 historiales médicos con una lista de verificación de donde se obtuvo que el 36.2% tuvieron una no adherencia en estos métodos, evidenciándose que el factor de riesgo asociación de manera significativa a este abandono es presentar patologías, por tener muchos hijos y tener una edad adulta mayor(18).

Azambuja et al. (2019) en Huancayo, en su trabajo tuvieron el propósito de “identificar la asociación que se desarrolla entre el efecto adverso y la aplicación del

fármaco de anticoncepción de emergencia”. A través de un método descriptivo con una muestra de 135 personas, en donde se halló que el 17.2% presentaron síntomas al uso de la PAE, dentro de los efectos estuvieron las irregularidades en el periodo de las mujeres, por lo que se evidencio que el no hay relación entre la forma en la que se usa la PAE y los efectos adversos (19).

Flores et al. (2019) en Lima, presentaron un trabajo que tuvo el fin de “Descifrar la prevalencia y los factores que se asocian con el efecto adverso del fármaco de anticoncepción de tipo hormona”, mediante un método que describe lo que observa en la realidad del estudio de las variables con la participación de 215 mujeres y el uso de cuestionarios, donde se halló que 74.9% presento reacciones adversas siendo alteración en su peso en un 34.2%, problemas con el estómago 18.6% y dolores de cabeza en un 21.7%, por lo que se concluyó que si se presentó efectos adversos en la mayoría de usuarias pero estos fueron leves y se pudieron resolver(20).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Reacciones adversas

Cualquier evento adverso que ocurre mientras se toma un medicamento y se sospecha que es la causa de ello. Un ejemplo es una persona que presenta anafilaxia luego del consumo de un fármaco (21).

Los efectos secundarios de los fármacos se pueden identificar como una forma de toxicidad, pero este término se aplica de forma más general a efectos farmacológicos por sobredosis de cualquier tipo, o la alteración de la presión sanguínea(22).

Los efectos secundarios también son efectos desfavorables o no deseables que ocurren durante el transcurso de consumo de un fármaco y se tiene la sospecha que tiene el origen en el consumo de este fármaco (23).

Del mismo modo, estos efectos se consideran como no deseados y en su mayoría desagradables causados por la medicación. En su mayoría los síntomas, como dolor gastrointestinal, boca seca y alteración del sueño, son leves y desaparecen cuando se suspende el uso del fármaco; pero también hay casos graves donde los medicamentos pueden interactuar con su condición médica y causar efectos secundarios (24).

Por otro lado actualmente existen 6 niveles de reacciones adversas (25):

- Tipo A (Augmented): Es una respuesta predecible porque su efecto está relacionado el accionar del medicamento; estopor una respuesta al nivel de la dosis aplicada, o cambios farmacológicos, farmacocinéticos o farmacodinámicos. Suelen ser dependientes de la cantidad consumida por lo que desaparecen si se baja la dosis o se quita dicho fármaco. Estos efectos incluyen sangrado causado por el uso de medicamentos de anticoagulación como el caos de la heparina, otro punto es la baja tensión sanguínea causada por medicamentos antihipertensivos (inhibidores de la

ECA), leucopenia y reducción de la resistencia a la infección causada por medicamentos antitumorales e inmunosupresores.

- Tipo B (Bizarro): Esta reacción no tiene una asociación con los efectos del fármaco, por lo mismo es impredecible. Por lo que no dependen de la dosis y ocurren con menos frecuencia que la reacción anterior. Tienen baja morbilidad, pero una mortalidad elevada, lo que se soluciona con evitar el consumo del fármaco. Los mecanismos responsables suelen ser inmunológicos o inherentes a las mutaciones genéticas del paciente (deficiencia de la enzima eritrocitaria glucosa-6-fosfato hemólisis tras el uso de fármacos antipalúdicos).
- Tipo C (Chronic): Ocurre por el resultado de un tratamiento continuo a largo plazo. Son conocidos y predecibles y son generados por mecanismos de adaptación celular.
- Tipo D (Delayed): Se produce en los pacientes e incluso en sus hijos tras la suspensión del fármaco (días, meses o incluso años). Entre ellos se encuentran la carcinogénesis por inmunosupresores y la teratogenicidad por fármacos anticancerosos.
- Tipo E (End of treatment): Se producen tras la supresión aguda del fármaco. Por ejemplo, convulsiones por suspender abruptamente un medicamento antiepiléptico y trastorno del sueño por suspender abruptamente una benzodiazepina (lorazepam).
- Tipo F (Foreign): Reacción provocada por sustancias distintas del principio activo de un fármaco.

2.2.1.1 Teoría del modelo de la promoción de la salud

La autora afirmó que el proceder de las personas en cuanto a salud bienestar y salud puede ser modificada, sabiendo que dichas conductas se motivan por la necesidad recurrente de cumplir con una mejora en su evolutivo pensar y bienestar, la autora desarrollo su modelo para poder entender y dar respuesta a estas acciones de estas decisiones sobre su propia salud. En donde la autora se inspira en dos autores Albert Bandura con su modelos del aprendizaje en la sociedad y Feather con su modelo sobre la expectativa sobre la motivación del humano(26).

De donde la autora concluye que, si el individuo tiene intenciones claras, específicas y claras para lograr sus objetivos, es más probable que los logre. La intencionalidad, entendida como la voluntad personal de actuar, representa el factor motivador crucial que se refleja en el análisis de las acciones voluntarias para alcanzar las metas planificadas, es decir si una mujer tiene la intención de cuidar su salud y prevenir a su vez un embarazo no planificado se informará correctamente del método que pretende utilizar, pero esto dependerá de sus intención y motivación para realizar dichas actividades, puesto que si la intención no es la adecuada solo buscara el fármaco por el efecto sin considerar las indicaciones o contraindicaciones, siendo esencial que se le instruya al respecto y evitar alguna trasgresión por algún efecto adverso(27).

2.2.1.2 Dimensiones de las reacciones adversas

Trastornos gastrointestinales: Reacciones que afectan al sistema gastrointestinal y comúnmente son causadas por agentes virulentos y el consumo de grasas como la leche, además de medicamentos con efectos que incluyen diarrea, lo que resulta en deshidratación (28).

Alteración de peso: En estudios se ha encontrado que las hormonas en píldoras, anillos, DIU y parches no causan alteración de peso. Las hormonas de las inyecciones e implantes si pueden causar esta alteración en algunas personas (29).

Tensión mamaria: Los senos sufren muchos cambios morfológicos y estructurales a lo largo de las etapas de vida del género femenino. En el embarazo, en el desarrollo de la menstruación, el primer trimestre del embarazo o mientras amamantan, las mujeres generalmente informan hinchazón o sensibilidad en los senos, aumento de volumen y sensibilidad o dolor en los senos (30).

Infecciones vaginales: La vaginitis es una infección que inflama la vagina causando secreción picazón y un nivel de dolor, lo que se origina por una variación en el equilibrio del nivel de bacterias en dicha zona. Asimismo, causa con una disminución de los estrógenos o cuando se está pasando por la menopausia o algún trastorno epidérmico. Los tipos de mayor frecuencia de vaginitis son: vaginosis bacteriana; originada por un crecimiento excesivo de bacterias naturales en la vagina causando un desequilibrio natural de la vagina. Candidiasis vaginal. Condición causada por un hongo llamado *Candida albicans* que se desarrolla en la vagina de manera natural. Otra vaginitis es el Tricomoniasis, causada por un parásito y generalmente se transmite sexualmente(31).

Trastornos menstruales: Son un motivo frecuente de consulta ginecológica en el grupo adolescente. Por ello, se ha propuesto que el ciclo menstrual debe ser visto como un aspecto esencial en el desarrollo social y biológico de las mujeres. Por otro lado se presenta como trastornos está el sangrado a nivel de útero de manera disfuncional, como la dismenorrea y la amenorrea u oligomenorrea que están muy presentes en la etapa de la adolescencia (32).

Depresión, irritabilidad: trastornos emocionales que provoca tristeza y pérdida de interés en ciertas actividades comunes al sujeto de una manera continuada. Lo que afecta las emociones y conductas de las personas ocasionando problemas de salud mental y física, asimismo en esta situación la vida diaria se vuelve difícil y puede sentirse indigno de la vida. La depresión no es solo un dolor temporal, no es algo que pueda curarse fácilmente, lo que puede requerir un tratamiento a largo plazo (33).

Cefalea: es el dolor en la zona del cráneo, siendo el más común que afecta a nivel del sistema nervioso, neutralizan las afecciones subyacentes, como las migrañas, los dolores de cabeza tensionales y en racimos. También puede ser causado por muchas otras condiciones médicas, siendo la más común el uso excesivo de analgésicos (34).

2.2.2. Uso de anticonceptivos hormonales

Esta es una forma de planificación familiar que utiliza hormonas para prevenir embarazos no deseados, estos fármacos se componen de progesterona sola o una combinación con estrógeno. Dentro de sus efectos son la barrera en la liberación de óvulos, adelgazamiento del revestimiento del útero y espesamiento de la mucosidad uterina para eludir el paso del grupo de espermatozoides al óvulo.

Se toman por vía oral, se inyectan o se colocan por vía subcutánea, también por vía intravaginal (35).

El estrógeno y la progestina son las principales hormonas involucradas en el ciclo menstrual. La terapia hormonal previene el embarazo esencialmente al evitar que los ovarios liberen óvulos o al mantener el moco cervical lo suficientemente espeso evitar que el líquido que contiene la carga seminal no logre su paso hacia el útero(36).

Asimismo, a pesar de su uso generalizado, los efectos secundarios no son insignificantes, su aparición se debe a varios elementos como el tipo del fármaco de anticoncepción de tipo hormonal, la dosis implicada, enfermedades vinculadas, forma de uso(37)

Por otra parte, cabe mencionar que la anticoncepción hormonal es considerada un método anticonceptivo, la cual se basa en la retroalimentación llevado a cabo entre la hipófisis y ovarios, es por ello que cuando se administra de manera habitual hormonas que son producidas por estas, de igual forma la que aporta la pastilla, son similar a la que se produce en el ovario durante el embarazo, de esta forma las células de la hipófisis logran parar la producción de gonadotropinas. Asimismo, los fármacos anticonceptivos hormonales, en especial las que son combinadas logran producir un efecto en los órganos y tejidos secundarios(38).

2.2.2.1 Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem

Se menciona que el autocuidado es un comportamiento que se desarrolla en situaciones especiales durante el desarrollo de la vida que es aplicado por las personas en un sentido propio, lo cual es considerada con un evento que se aprende por el motivo de lograr una meta específica. Por otro lado el déficit de autocuidado es una acción que ocurre cuando la persona no está en la capacidad de poder ejercer un cuidado hacia su propia persona (39).

De igual manera la teoría maneja los siguientes sistemas: Sistema de Compensación Integral: Los trabajadores de la salud brindan atención individualizada en actividades de autocuidado. El sistema propuesto es: Sistema de compensación parcial: los proveedores de atención médica brindan actividades de autocuidado que los pacientes no pueden realizar debido a limitaciones médicas u otras razones, y los pacientes realizan actividades de autocuidado dentro de sus propias capacidades. -Sistema educativo de apoyo: las enfermeras ayudan a las personas a cuidarse a sí mismas, por lo mismo es que el profesional de la salud debe emplear tácticas y estrategias que puedan concientizar a la mujer en el uso adecuado de la farmacología anticonceptiva para evitar eventos adversos que pueda perjudicar su salud o equilibrio biológico (40).

2.2.2.2 Dimensiones del uso de anticonceptivos hormonales

Anticonceptivos hormonales orales: La píldora consiste en hormonas femeninas similares a las que produce el cuerpo y previene la ovulación. Por lo tanto, también se le llama anovulatorio. Este tipo son anticonceptivos hormonales orales altamente efectivos para prevenir el embarazo, La mayoría contienen dos hormonas sexuales femeninas sintéticas, generando una denominación de orales combinados (41).

Anticonceptivos hormonales externos o no orales: Son anticonceptivos parenterales con una similar efectividad de los anticonceptivos orales, por lo que tienen una tasa de adherencia mayor. Las hormonas son absorbidas por el epitelio vaginal, se puede colocar por la misma mujer sin intervención médica (42).

Anticonceptivos hormonales inyectables: En este método, la progestina, Depo Provera (DMPA, Depo Medroxyprogesterone Acetate), se suministra en el brazo o nalga, cada tres meses. Gran parte de las mujeres que usan anticonceptivos inyectables deben comer una dieta rica en calcio y vitaminas. Este producto inyectable subcutáneo tiene niveles hormonales más bajos y puede ser más tolerable para algunas mujeres (43).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Ho: No existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Hipotético deductivo, el cual se basa en una observación general del fenómeno de estudio para encontrar una realidad específica a través de la comprobación de las hipótesis (44).

3.2. Enfoque investigativo

Es el cuantitativo el cual se desarrolla a través de la medición ordinal y el uso de las estadísticas para encontrar el patrón de comportamiento de los fenómenos investigados (45).

3.3. Tipo de investigación

Observacional y básica, donde finalidad es mejorar la comprensión de lo observado, para estudiar variables en el medio natural (46).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental y correlacional porque se realizó sin alterar la naturaleza de las variables, describiéndolas como eran en la realidad, además de conocer las relaciones entre variables (47). De igual manera el trabajo se desarrolló bajo un corte transversal debido a que el estudio es un tiempo que ha sido determinado y el lugar en un punto específico (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es un conjunto de individuos de similares características y relacionado al problema que se analiza, teniendo en cuenta características similares (49) La población estará constituida por 135 usuarias que acuden a la farmacia de una institución de salud estatal.

Criterios de inclusión

- Usuaris mayores de edad
- Usuaris que deseen participar.

Criterios de exclusión

- Usuaris menores de edad
- Usuaris que no firmen el consentimiento humano.

Se considera a la fracción representativa de un total de la población (49). Asimismo, para hallar el volumen de la muestra se hizo uso de una fórmula de poblaciones finitas donde se obtuvo una muestra de 100 usuarias:

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

Donde:

- N : Población (135)
 Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
 P : Probabilidad de éxito (0.5)
 Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
 E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{135 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(135 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 100 usuarias

Muestreo

Se uso el tipo probabilístico de variación simple en el cual la oportunidad de elección fue a través del azar con una misma probabilidad y la cantidad de la misma se halló mediante una ecuación especial (50).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Reacciones adversas	Son reacciones que se presentan a causa del consumo de un fármaco siendo esta una reacción no deseada y nociva, lo que puede provocarse por exceder la dosis o por una predisposición del usuario, o por un uso inadecuado(50).	Las reacciones adversas serán medidas por un cuestionarios de 7 ítems (51)	Trastornos gastrointestinales	Frecuencia de aparición	Cuantitativa Ordinal Muy frecuente 5 Frecuente 4 Poco frecuente 3 Rara vez 2 Muy rara vez 1	Presenta (21-35) No presenta (7-20)
			Alteración de peso	Frecuencia de aparición		
			Tensión mamaria	Frecuencia de aparición		
			Infecciones vaginales	Frecuencia de aparición		
			Trastornos menstruales	Frecuencia de aparición		
			Depresión, irritabilidad	Frecuencia de aparición		
Cefalea	Frecuencia de aparición					
Uso de anticonceptivos hormonales	Es la aplicación de los métodos de anticoncepción hormonales, los cuales tienen un contenido de progestina y estrógeno. Las cuales tiene varias presentaciones como el tipo implante, inyección entre otros (52).	Uso de anticonceptivos hormonales será medido por un cuestionario de 6 ítems (51)	Orales	Píldora combinada Píldora solo progestina	Cuantitativa Ordinal 1 mes o menos (1) De 1 a 6 meses (2) De 6 a 12 meses (3) De 12 a 24 meses (4) Más de 24 meses (5)	Adecuado (15-30) Inadecuado (0-14)
			Externos o no orales	Parche transdérmico Anillo vaginal		
			Inyectables	Mensual Trimestral		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizó la encuesta, siendo una estructura ordenada que permite en un contexto cerrado obtener la información de una muestra de estudio de manera eficiente(54).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable reacciones adversas:

Para medir el “reacciones adversas”, se utilizó un cuestionario de la autora Barrientos y Gonzalo (52), en Perú en el año 2020.

El cuestionario consta con un contenido de 14 preguntas para cada dimensión siendo entre ellas, los trastornos gastrointestinales, la alteración de peso, la tensión mamaria, las infecciones vaginales, los trastornos menstruales, la depresión, irritabilidad y la cefalea.

Para la calificación de la respuesta se empleó la escala de Likert teniendo como opciones: Muy frecuente que vale 5 puntos; frecuente que vale 4 puntos; poco frecuente que vale 3 puntos; rara vez que vale 2 puntos; muy rara vez que vale 1 punto. Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Presenta (21-35)

No presenta (7-20)

b) Instrumento para medir la variable uso de anticonceptivos hormonales:

Para medir la “uso de anticonceptivos hormonales”, se utilizó un cuestionario de 6 ítems que considera las dimensiones de orales, externos o no orales e inyectables; de la autora Barrientos y Gonzalo (52)

Para la calificación de las respuestas se empleó la escala de Likert con la siguiente escala e índice como alternativa de respuesta: 1 mes o menos que vale 1 punto, De 1 a 6 meses que vale 2 puntos, De 6 a 12 meses que vale 3 puntos, De 12 a 24 meses que vale 4 puntos, Más de 24 meses que vale 5 puntos. Para la categorización de la variable, se utilizó las siguientes escalas de evaluación:

Adecuado (15-30)

Inadecuado (0-14)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable reacciones adversas:

Se realizó mediante 3 jueces expertos con una concordancia del 100% (52).

b) Validación de la variable uso de anticonceptivos hormonales:

Se realizó mediante 3 jueces expertos con una concordancia del 100% (52).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable reacciones adversas:

Mediante la prueba piloto de 20 personas, donde presento un índice de alfa de Cronbach de 0.809(52).

b) Confiabilidad de la variable uso de anticonceptivos hormonales:

Mediante la prueba piloto de 20 personas, donde presento un índice de alfa de Cronbach de 0.713(52).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Se consideró lo siguiente:

Luego de la aprobación del proyecto por parte del comité de ética de la Universidad, se brindó la carta de presentación, con lo cual poder solicitar la autorización al director de la institución investigada, además de la coordinación con la jefa de farmacia de dicha institución para poder aplicar los instrumentos de recolección de datos, y el acceso al campo de investigación, luego de aplicar los instrumentos a la muestra de estudio previa firma de consentimiento informado y explicación de los objetivos del estudio, en un promedio de 30 minutos se procedió a elaborar la base de datos con las respuestas de la muestra, lo cual fue realizado en el programa Excel para luego ser analizado por el paquete estadístico Spss 25.0, el cual arrojó los resultados tanto descriptivos (tablas y gráficos de barras) como inferenciales (Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis) con lo cual se pudo expresar los resultados y las conclusiones del caso.

3.9. Aspectos éticos

Se realizó basándose en los siguientes principios bioéticos (55):

El principio de la justicia: Las usuarias fueron tratadas cordialmente con respeto e igualdad que se merecen. Asimismo, los datos son legítimos y solo utilizados para la investigación.

El principio de la autonomía: Para la colaboración se respetó la decisión de las usuarias de participar o no en el estudio, ello mediante el documento del consentimiento informado, previamente a ello la usuaria tuvo la información de los objetivos de estudio y el propósito del mismo, en que la beneficia, entre otros aspectos que facilitaron su decisión.

El principio de la beneficencia: el desarrollo de la investigación y sus resultados están a disposición de la muestra de estudio y de las autoridades e investigadores que quieran informarse sobre el tema, con el fin de cubrir algunas dudas al respecto del tema de los anticonceptivos hormonales y las reacciones adversas, en favor del conocimiento, salud y bienestar de la población femenina.

El principio de la no maleficencia: Como todo estudio social no se perjudico ni a la muestra ni al institución en donde se desarrollaron los hechos de investigación, solo se buscó el beneficio y el aporte a una problemáticas social.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Variable de reacciones adversas

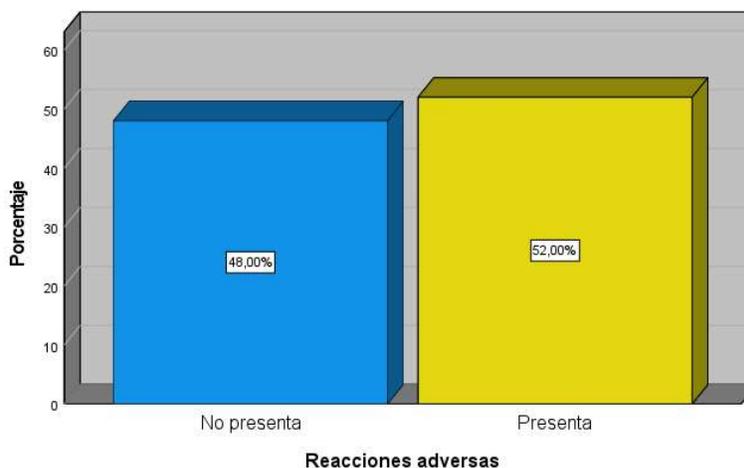
Distribución de datos según reacciones adversas.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	48	48,0
Presenta	52	52,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 1.

Distribución según reacciones adversas.



Interpretación:

De la tabla 1 y figura 1 se observa que en su mayoría la muestra de estudio presentó reacciones adversas en un 52.00% y en un 48.00% de las usuarias no se presentó reacciones adversas. Estos resultados nos indican que existe un porcentaje elevado de aquellas usuarias que presentan reacciones adversas.

Tabla 2.

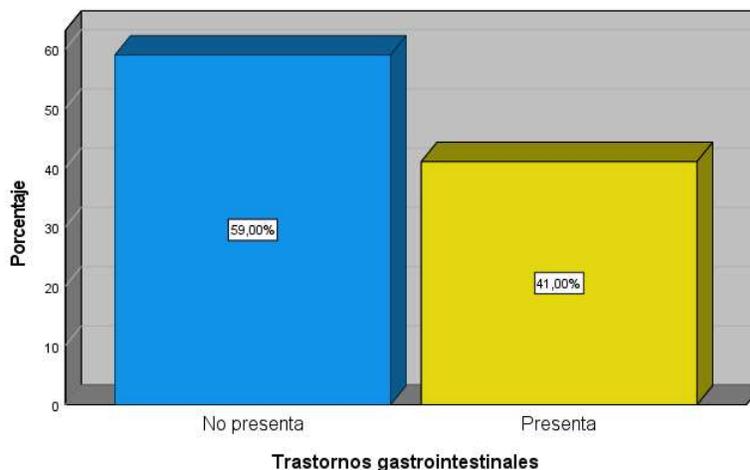
Dimensión de trastornos gastrointestinales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	59	59,0
Presenta	41	41,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 2.

Dimensión de trastornos gastrointestinales.



Interpretación:

De la tabla 2 y figura 2 se visualiza que en su mayoría la muestra de estudio no presentó trastornos gastrointestinales en un 59.00% y en un 41.00% de las usuarias si se presentó trastornos gastrointestinales. En este caso el mal uso de los anticonceptivos puede provocar reacciones relacionadas a problemas como la alteración en sus funciones de eliminación principalmente.

Tabla 3.

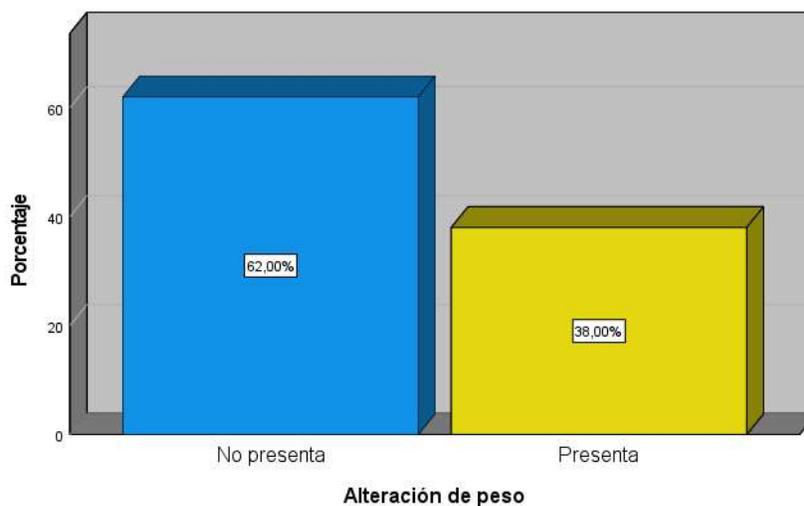
Dimensión de alteración de peso.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	62	62,0
Presenta	38	38,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 3.

Dimensión de alteración de peso.



Interpretación:

De la tabla 3 y figura 3 se observa que en su mayoría la muestra de estudio no presentó alteración de peso en un 62.00% y en un 38.00% de las usuarias si se presentó alteración de peso. En este caso mayormente esta alteración se da con una subida de peso por las hormonas del producto la mujer puede acumular más líquidos y grasas.

Tabla 4.

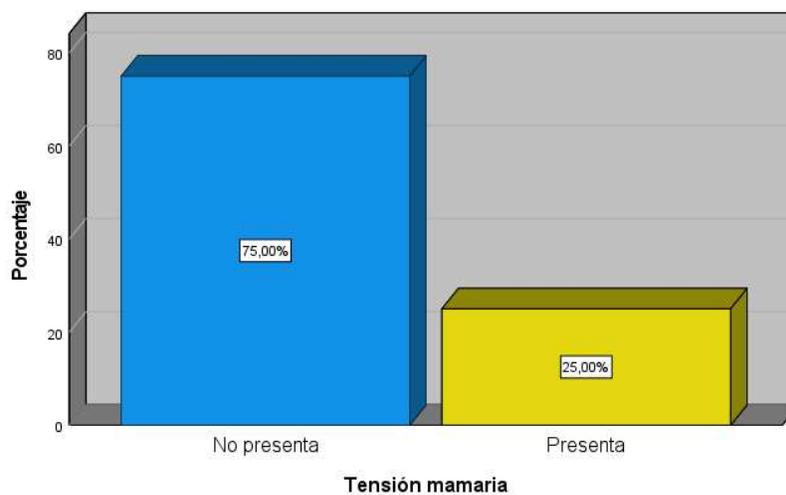
Dimensión de tensión mamaria.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	75	75,0
Presenta	25	25,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 4.

Dimensión de tensión mamaria.



Interpretación:

De la tabla 4 y figura 4 se observa que en su mayoría la muestra de estudio no presentó tensión mamaria en un 75.00% y en un 25.00% de las usuarias si presentó tensión mamaria, la cual es un dolor en puede comprender sensibilidad, dolor pulsátil, agudo, punzante, dolor urente o tensión en el tejido mamario

Tabla 5.

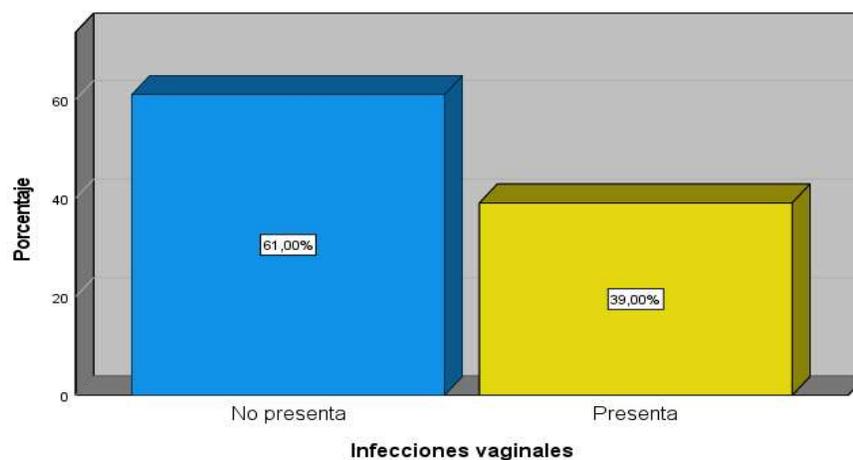
Dimensión de infecciones vaginales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	61	61,0
Presenta	39	39,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 5.

Dimensión de infecciones vaginales.



Interpretación

De la tabla 5 y figura 5 se observa que en su mayoría la muestra de estudio no presentó infecciones vaginales en un 61.00% y en un 39.00% de las usuarias si presentó infecciones vaginales, pero esto se da en pocos casos de manera grave mayormente se relaciona con los inyectables por una mala higiene de la fémina que debe ser a un mayor si es que solo se vaya en el método anticonceptivo y no utiliza además un método de barrera.

Tabla 6.

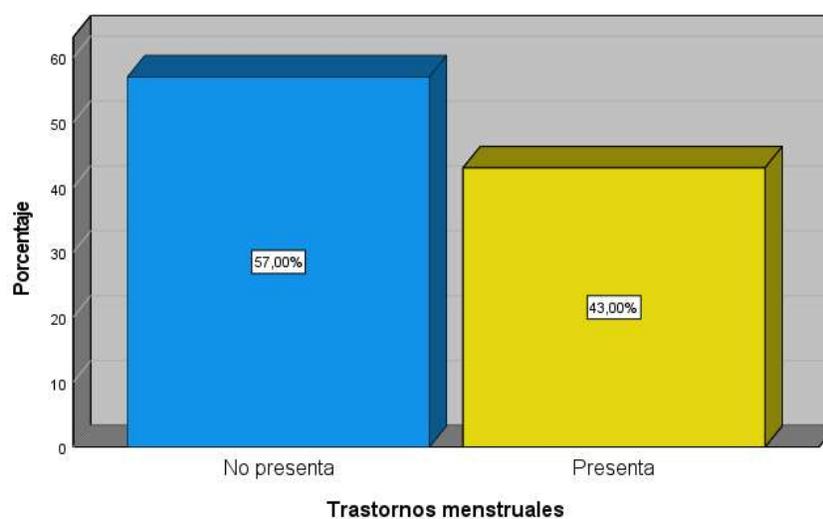
Dimensión de trastornos menstruales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	57	57,0
Presenta	43	43,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 6.

Dimensión de trastornos menstruales.



Interpretación

De la tabla 6 y figura 6 se observa que en su mayoría la muestra de estudio no presentó trastornos menstruales en un 57.00% y en un 43.00% de las usuarias si presentó trastornos menstruales, asimismo el mal uso de estos métodos de anticoncepción se relaciona mucho con el tema de la alteración en el ciclo menstrual, pero esta directamente relacionado con el contenido del método anticonceptivo hormonal y una falta de control médico.

Tabla 7.

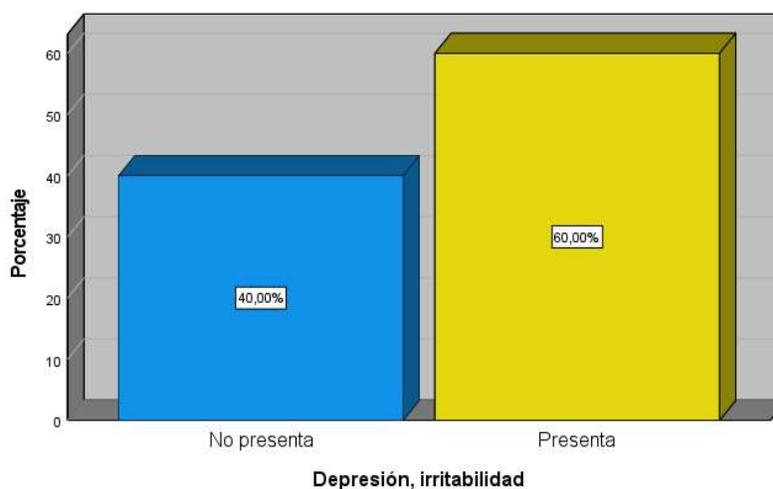
Dimensión de depresión, irritabilidad.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	40	40,0
Presenta	60	60,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 7

Dimensión de depresión, irritabilidad.



Interpretación

De la tabla 7 y figura 7 se visualiza que en su mayoría la muestra de estudio presentó depresión, irritabilidad en un 60.00% y un 40.00% de las usuarias no presentaron depresión, irritabilidad, lo que es ocasionado por los cambios en los niveles hormonales por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales siendo una de sus síntomas adversos más frecuentes.

Tabla 8.

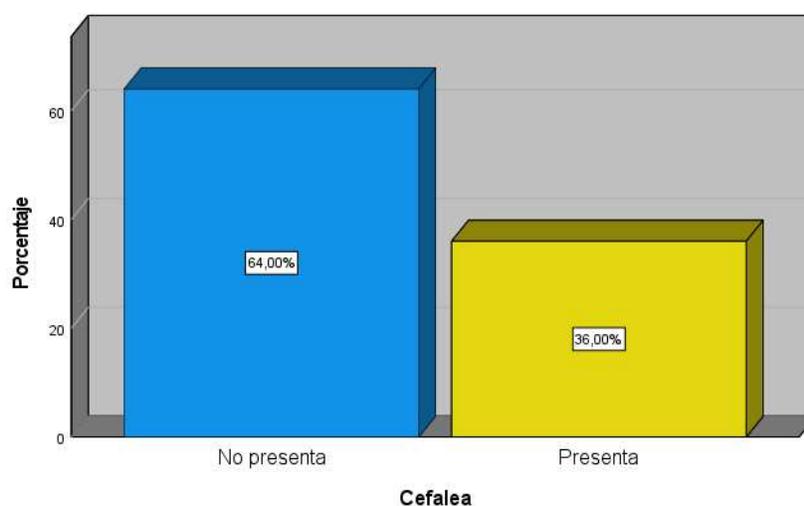
Dimensión de cefalea.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	64	64,0
Presenta	36	36,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 8.

Dimensión de cefalea.



Interpretación

De la tabla 8 y figura 8 se observa que en su mayoría la muestra de estudio no presentó cefalea en un 64,00% y en un 36,00% de las usuarias si se presentó cefalea. Se debe a los componentes de los métodos anticonceptivos hormonales, pero con más presencia en épocas anteriores por la cantidad de estrógeno, pero actualmente es más controlado, pero así se sigue presentando estos casos en menor frecuencia.

Tabla 9.

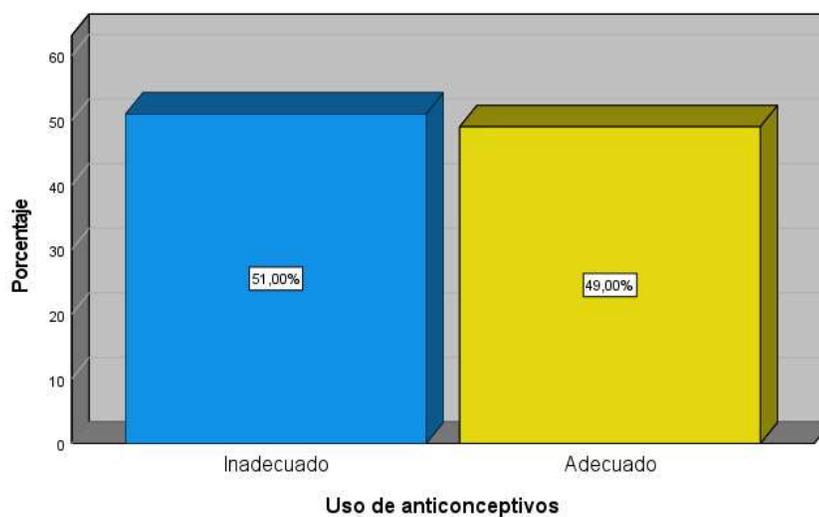
Variable de uso de anticonceptivos hormonales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	51	51,0
Adecuado	49	49,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 9

Variable de uso de anticonceptivos hormonales..



Interpretación

De la tabla 9 y figura 9 se observa que en un 51.00% el uso de anticonceptivos fue inadecuado en cambio en el 49.00% el uso de anticonceptivos fue adecuado; lo que se debe mayormente a una falta de información y poca intervención del profesional farmacéutico, con lo cual en ocasiones la usuaria hace mal uso del método.

Tabla 10.

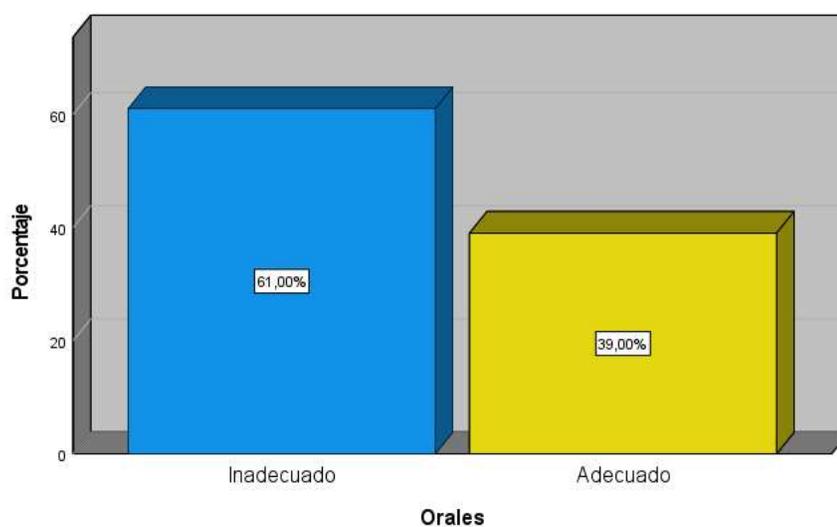
Dimensión uso de anticonceptivos hormonales orales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	61	61,0
Adecuado	39	39,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 10

Dimensión de uso de anticonceptivos hormonales orales.



Interpretación

De la tabla 10 y figura 10 se observa que en un 61.00% el uso de anticonceptivos hormonales orales fue inadecuado en cambio en el 39.00% el uso de anticonceptivos hormonales orales fue adecuado.

Tabla 11.

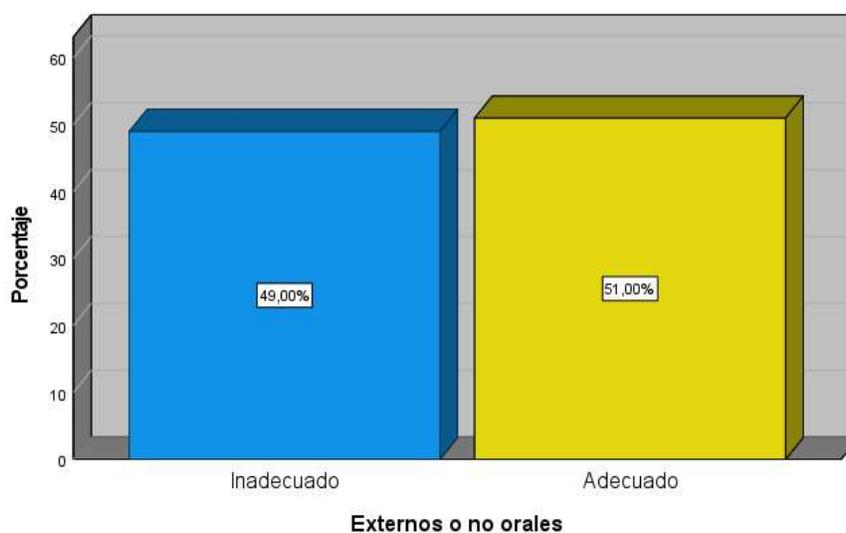
Dimensión de uso de anticonceptivos hormonales externos o no orales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	49	49,0
Adecuado	51	51,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 11

Dimensión de uso de anticonceptivos hormonales externos o no orales.



Interpretación

De la tabla 11 y figura 11 se observa que en un 49.00% el uso de anticonceptivos hormonales externos o no orales fue inadecuado en cambio en el 51.00% el uso de anticonceptivos hormonales externos o no orales fue adecuado. En este caso se conoce que el uso de este tipo hormonal tiene un uso dividido como se observa también en el presente caso, pero también se da una deficiencia en la información que se le brinda a la usuaria por lo cual es que se usan de manera inadecuadas.

Tabla 12.

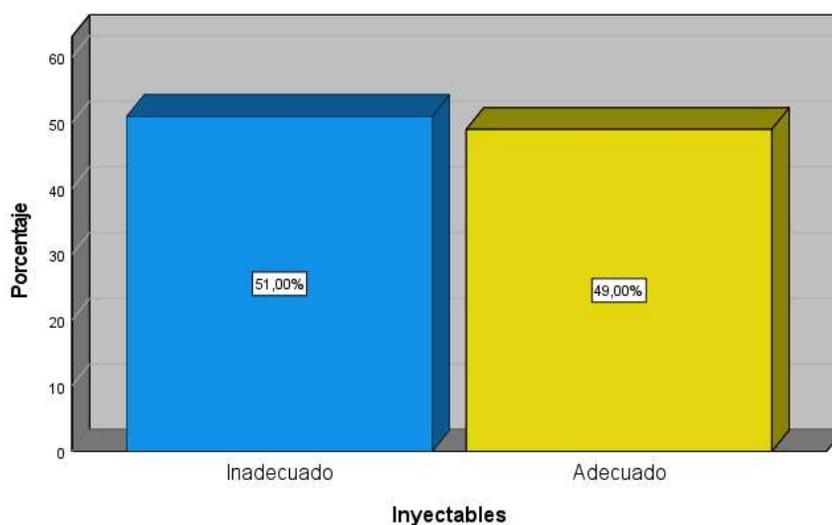
Dimensión uso de anticonceptivos inyectables.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	51	51,0
Adecuado	49	49,0
Total	100	100,0

Fuente: Resultados de encuestas.

Gráfico 12

Dimensión uso de anticonceptivos inyectables.



Interpretación

De la tabla 12 y figura 12 se observa que en un 51.00% el uso de anticonceptivos hormonales inyectables fue inadecuado en cambio en el 49.00% el uso de anticonceptivos hormonales inyectables fue adecuado. Siendo el más utilizado de los tipos en el método hormonal, aun requiere de una mayor participación por los profesionales de la salud para una mejor preparación de las usuarias en el uso de estos métodos de anticoncepción.

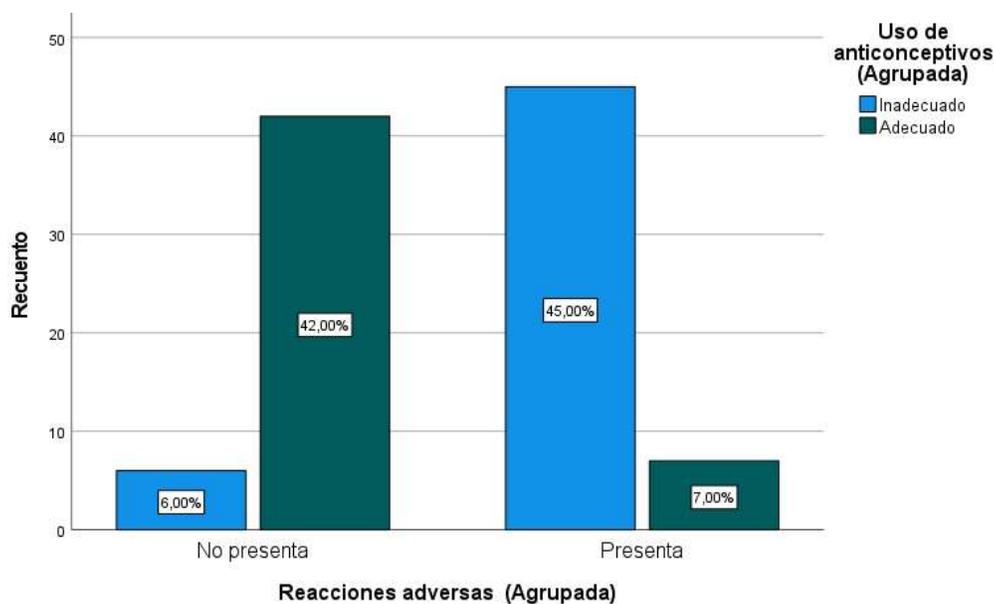
Tabla 13.

*Tablas cruzadas entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos.*

			Uso de anticonceptivos		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Reacciones adversas	No presenta	Recuento	6	42	48
		% dentro de Reacciones adversas	12,5%	87,5%	100,0%
	Presenta	Recuento	45	7	52
		% dentro de Reacciones adversas	86,5%	13,5%	100,0%
Total	Recuento		51	49	100
	% dentro de Reacciones adversas		51,0%	49,0%	100,0%

Gráfico 13.

*Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos.*



Interpretación

De la tabla 13 y figura 13 se ha observado en el cruce entre reacciones adversas y el uso de anticonceptivos, que cuando la usuaria presenta un uso inadecuado en un 86.5% presenta reacciones adversas, pero cuando el uso es adecuado en un 87.5% no presenta reacciones.

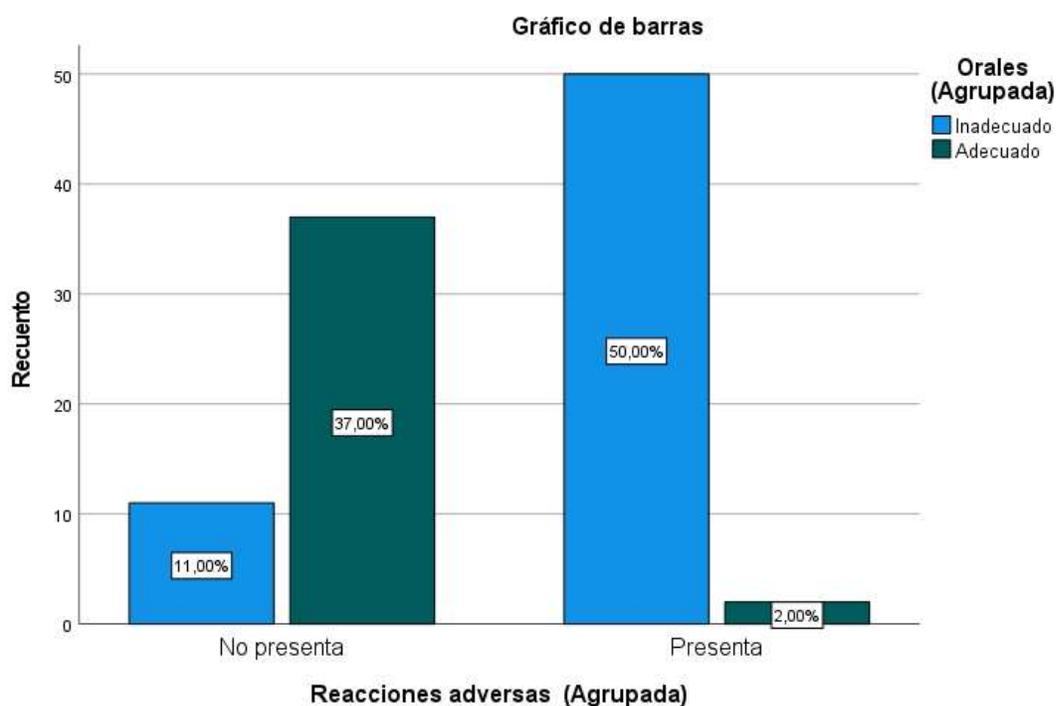
Tabla 14.

*Tablas cruzadas entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos orales*

		Orales			
		Inadecuado	Adecuado	Total	
Reacciones adversas	No presenta	Recuento	11	37	48
		% dentro de Reacciones adversas	22,9%	77,1%	100,0%
	Presenta	Recuento	50	2	52
		% dentro de Reacciones adversas	96,2%	3,8%	100,0%
Total		Recuento	61	39	100
		% dentro de Reacciones adversas	61,0%	39,0%	100,0%

Gráfico 14.

Cruce entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos orales.



Interpretación

De la tabla 14 y figura 14 se ha observado en el cruce entre reacciones adversas y el uso de anticonceptivos orales, que cuando la usuaria presenta un uso inadecuado en un 96.2% presenta reacciones adversas, pero cuando el uso es adecuado en un 77.1% no presenta reacciones.

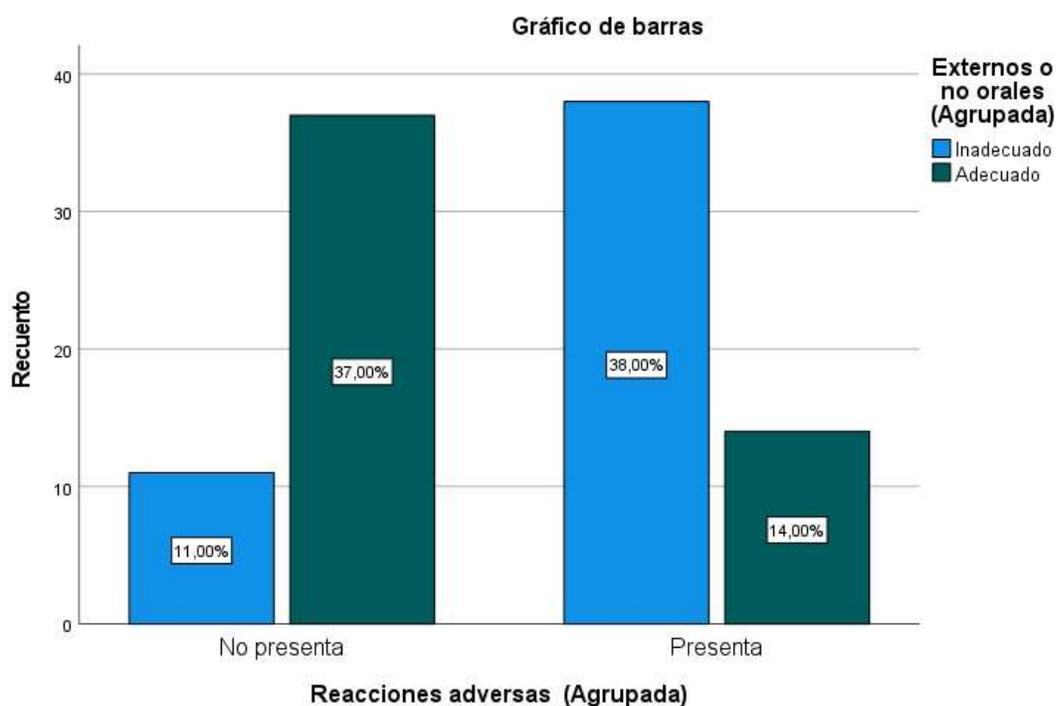
Tabla 15.

*Tablas cruzadas entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos externos o no orales.*

		Externos o no orales		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Reacciones adversas	No presenta	Recuento	11	37	48
		% dentro de Reacciones adversas	22,9%	77,1%	100,0%
	Presenta	Recuento	38	14	52
		% dentro de Reacciones adversas	73,1%	26,9%	100,0%
Total		Recuento	49	51	100
		% dentro de Reacciones adversas	49,0%	51,0%	100,0%

Gráfico 15.

Tablas cruzadas entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos externos o no orales.



Interpretación

De la tabla 15 y figura 15 se observa que en el cruce entre reacciones adversas y el uso de anticonceptivos externos o no orales, que cuando la usuaria presenta un uso inadecuado en un 73.1% presenta reacciones adversas, pero cuando el uso es adecuado en un 77.1% no presenta reacciones.

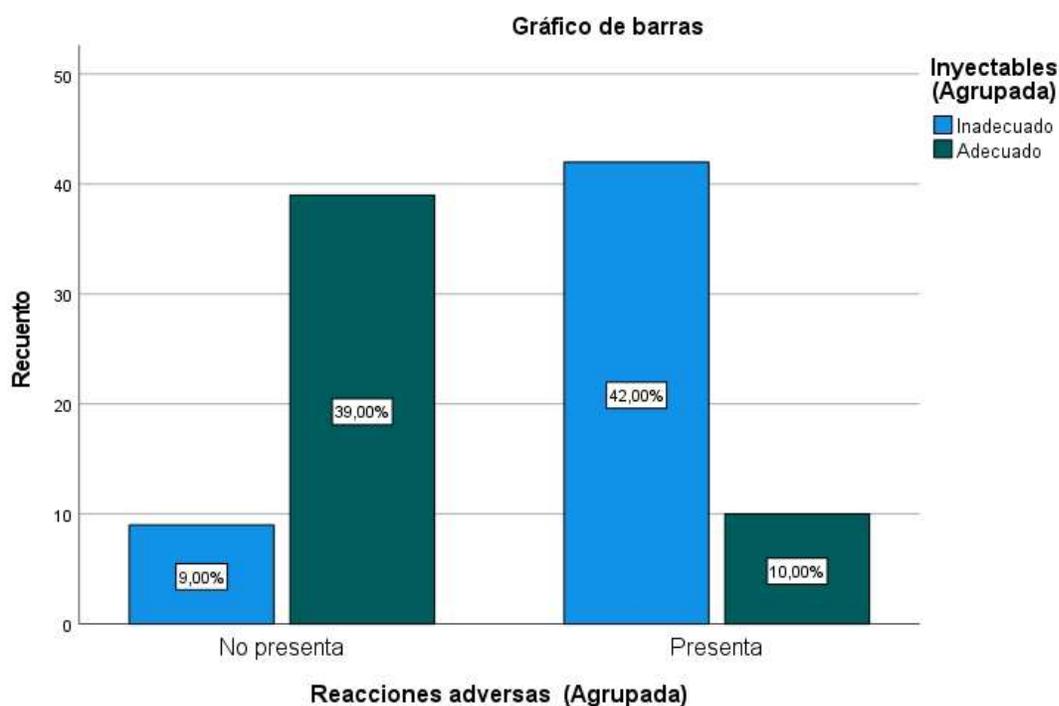
Tabla 16.

*Tablas cruzadas entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos inyectables.*

		Inyectables			
		Inadecuado	Adecuado	Total	
Reacciones adversas	No presenta	Recuento	9	39	48
		% dentro de Reacciones adversas	18,8%	81,3%	100,0%
	Presenta	Recuento	42	10	52
		% dentro de Reacciones adversas	80,8%	19,2%	100,0%
Total		Recuento	51	49	100
		% dentro de Reacciones adversas	51,0%	49,0%	100,0%

Gráfico 16.

Tablas cruzadas entre reacciones adversas *uso de anticonceptivos inyectables.



Interpretación

De la tabla 16 y figura 16 se observa que en el cruce entre reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables, que cuando la usuaria presenta un uso inadecuado en un 80.8% presenta reacciones adversas, pero cuando el uso es adecuado en un 81.3% no presenta reacciones.

4.1.2. Análisis inferencial de resultados

Hipótesis principal

Hi: Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Ho: No existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Tabla 17

Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales.

		Reacciones adversas		Uso de anticonceptivos	
Rho de Spearman	Reacciones adversas	Coefficiente de correlación	1,000		-,740**
		Sig. (bilateral)	.		,000
		N	100		100
	Uso de anticonceptivos	Coefficiente de correlación	-,740**		1,000
		Sig. (bilateral)	,000		.
		N	100		100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según el resultado de la prueba correlacional se obtuvo un coeficiente correlacional de -,740** moderado y negativo, significativo al 0.000, lo que indica que entre los elementos investigados existe una asociación inversa.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Ho: No existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Tabla 18

Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales.

			Reacciones adversas	Orales
Rho de Spearman	Reacciones adversas	Coefficiente de correlación	1,000	-,750**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Orales	Coefficiente de correlación	-,750**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según el resultado de la prueba correlacional se obtuvo un coeficiente correlacional de -,750** moderado y negativo, significativo al 0.000, lo que indica que entre los elementos investigados existe una asociación inversa.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Ho: No existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Tabla 19

Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales.

			Reacciones adversas	Externos o no orales
Rho de Spearman	Reacciones adversas	Coefficiente de correlación	1,000	-,501**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Externos o no orales	Coefficiente de correlación	-,501**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según el resultado de la prueba correlacional se obtuvo un coeficiente correlacional de -,501** moderado y negativo, significante al 0.000, lo que indica que la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales es inversa.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Ho: No existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022.

Tabla 20

Evaluación de la prueba de Rho de Spearman entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables.

			Reacciones adversas	Inyectables
Rho de Spearman	Reacciones adversas	Coefficiente de correlación	1,000	-,620**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Inyectables	Coefficiente de correlación	-,620**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según el resultado de la prueba correlacional se obtuvo un coeficiente correlacional de -,620** moderado y negativo, significativo al 0.000, lo que indica que la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales es inversa.

4.1.3. Discusión de resultados

Acorde a los resultados encontrados se observa que en la mayoría de la usuarias se presentó reacciones adversas en referencia al mal uso de los métodos anticonceptivos hormonales, reacciones como dolores de cabeza, alteración en el ciclo menstrual, irritabilidad, alteración en el peso, observándose que se debió al uso inadecuado de estos métodos, lo que mostraba una relación inversa, lo que fue comprobada por las pruebas estadísticas, lo que indicaba que las reacciones adversas se presentaban por un uso inadecuado de los métodos mencionados.

Lo que concuerda con el estudio de Huamán et al. (2022) en Cajamarca donde se pudo hallar que la mayoría en un 50% presento efectos adversos leves, se halló una asociación entre el efecto secundario del método y el nivel de no adherencia del implante (16). Al igual que Azambuja et al. (2019) en donde se halló que el 17.2% presentaron síntomas al uso de la PAE, dentro de los efectos estuvieron las irregularidades en el periodo de las mujeres, por lo que se evidencio que él no hay relación entre la forma en la que se usa la PAE y los efectos adversos (19). También Flores et al. (2019) en Lima, donde se halló que 74.9% presento reacciones adversas siendo alteración en su peso en un 34.2%, problemas con el estómago 18.6% y dolores de cabeza en un 21.7%, por lo que se concluyó que si se presentó efectos adversos en la mayoría de usuarias pero estos fueron leves y se pudieron resolver(20).

También existe estudio con lo que no se concuerda como el caso de Quito y Guallpa (2021) en Ecuador, donde el 11,2 por ciento del total de la muestra no presentaron algún efecto adverso, concluyendo que el método más utilizado fue el anticonceptivo oral, la cual no produce ninguna efecto adverso (15). También no se concordó con Pinzón et al. (2017)

en Ecuador en su trabajo tuvieron el propósito de “Identificar si existen reacciones adversas por la aplicación de los fármacos de emergencia de anticoncepción”. El trabajo es cuantitativo y descriptivo con una muestra de 200 usuarias y el uso de cuestionarios, en donde se halló que el 85% lo usaron para prevenir tener coito, el 8% por uso frecuente y el 7% para prevenir embarazo. Se evidencio que no hubo efectos adversos a plazo medio sin ningún efecto grave(14).

Cabe decir que los efectos secundarios de los fármacos se pueden identificar como una forma de toxicidad, pero este término se aplica de forma más general a efectos farmacológicos por sobredosis de cualquier tipo, o la alteración de la presión sanguínea(22). Del mismo modo, estos efectos se consideran como no deseados y en su mayoría desagradables causados por la medicación. En su mayoría los síntomas, como dolor gastrointestinal, boca seca y alteración del sueño, son leves y desaparecen cuando se suspende el uso del fármaco; pero también hay casos graves donde los medicamentos pueden interactuar con su condición médica y causar efectos secundarios(24).3

Asimismo, se observa que el uso de estos métodos anticonceptivos principalmente por ser hormonales puede ejercer una influencia en la incidencia de reacción adversas, por lo que se requiere de una mayor intervención en las usuarias para poder brindarles la información y la formación adecuada para un uso correcto y reducir la incidencia de reacciones adversas por el uso de inadecuado de estos medicamentos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera Se identificó que entre las reacciones adversas y el uso de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal existe una relación en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022. Según el coeficiente de Rho de Spearman es $-,740^{**}$. Fundamentado en que se probó la hipótesis con p valor significativo al 0.000, es manera inversa, es decir, que un mal uso de estos anticonceptivos generará una mayor incidencia de reacciones adversas.

Segunda Se identificó que entre las reacciones adversas y el uso de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal orales existe una relación en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022. Según el coeficiente de Rho de Spearman es de $-,750^{**}$. Fundamentado en que se probó la hipótesis con p valor significativo al 0.000, es de manera inversa, es decir, que un mal uso de estos anticonceptivos generará una mayor incidencia de reacciones adversas.

Tercera Se identifico que entre las reacciones adversas y el uso de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal externo o no orales existe una relación en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022. Según el coeficiente de Rho de Spearman es de $-.501^{**}$. Fundamentado en que se probó la hipótesis con p valor significativo al 0.000, es de manera inversa, es decir, que un mal uso de estos anticonceptivos generará una mayor incidencia de reacciones adversas.

Cuarta Se identifico que entre las reacciones adversas y el uso de los fármacos de anticoncepción de tipo hormonal inyectables existe una relación en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú 2022. Según el coeficiente de Rho de Spearman es de $-.620^{**}$. Fundamentado en que se probó la hipótesis con p valor significativo al 0.000, es de manera inversa, es decir, que un mal uso de estos anticonceptivos generará una mayor incidencia de reacciones adversas.

5.2 Recomendaciones

- Primera** Se sugiere al personal de farmacia que desarrolle estrategias educativas, para brindar a las usuarias el correcto uso de los anticonceptivos hormonales y evitar las reacciones adversas.
- Segunda** Al personal de farmacia, coordinar con el personal de enfermería talleres prácticos en donde se evalué constantemente a la usuaria sobre el uso de los métodos anticonceptivos hormonales, con la finalidad de generar un mayor dinamismo en su aprendizaje, y mejorar el buen uso de los métodos mencionados.
- Tercera** A las usuarias siempre recibir consulta médica antes de proceder con solicitar el método anticonceptivo hormonal para tomar las decisiones correctas de acuerdo a las indicaciones de su médico, para evitar reacciones adversas en el proceso.
- Cuarta** A las personas encargadas del hospital se les recomienda continuar fomentando el uso adecuado y racional del anticonceptivo oral de emergencia.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción. [Internet] 2022 [Citado el 27 de julio del 2022] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
2. Roe A, Bartz D, Douglas P. Anticoncepción combinada de estrógeno y progestina: efectos secundarios y problemas de salud. A hoy. [Internet] 2021 [Citado el 27 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/combined-estrogen-progestin-contraception-side-effects-and-health-concerns>
3. Brabakaran S, Veettil SK, Kaiser JE, et al. Association of Hormonal Contraceptive Use With Adverse Health Outcomes: An Umbrella Review of Meta-analyses of Randomized Clinical Trials and Cohort Studies. JAMA Netw Open. [Internet] 2022 [Citado el 27 de julio del 2022] 5(1) Disponible en: doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.43730
4. Cooper DB, Patel P, Mahdy H. Oral Contraceptive Pills. En: StatPearls [Internet]. StatPearls Publishing; 2022. [Citado el 27 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430882/>
5. Boutot M. La anticoncepción hormonal y tu cuerpo [Internet]. Clue. 2021 [citado el 28 de julio de 2022]. Disponible en: <https://hellocue.com/es/articulos/sexo/la-anticoncepcion-hormonal-y-tu-cuerpo>
6. Pazol K, Ellington SR, Fulton AC, Zapata LB, Boulet SL, Rice ME, et al. Contraceptive use among women at risk for unintended pregnancy in the context of public health emergencies - United States, 2016. MMWR Morb Mortal Wkly Rep [Internet]. 2018;67(32):898–902. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6732a6>
7. Niño C, Vargas L, González N. Abandono, cambio o fracaso de los anticonceptivos hormonales en una población universitaria. ginecología obstetra méx. [revista en Internet]. 2019 [citado el 28 de julio de 2022]; 87(8): 499-505. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000800002&lng=es.
8. García Sevillano L, Arranz Madrigal E. Estudio de las reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales desde la farmacia comunitaria. Pharm Care Esp [Internet]. 30 de junio de 2014 [citado 28 de julio de 2022];16(3):98-109. Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/175>

9. Flores-Cortez D, Villalobos-Pacheco E, Alfonzo-Flores I. Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima metropolitana, Mayo-Junio 2018. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal* [Internet]. 2019 [citado el 28 de julio de 2022];4(3):19–26. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/110>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de Salud Familiar-Endes Lima: INEI; 2020.
11. Lorenzo E. Efectos secundarios que presentan las usuarias que utilizan un método hormonal de planificación familiar. Centro de Salud la Esperanza, Quetzaltenango, Guatemala. [Internet]. 2016 [citado el 28 de julio de 2022];1(1):13. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/09/02/Lorenzo-Edner.pdf>
12. Gómez L, Giorgetta R, Quartara F, Lauria W, Rey G. Efectos adversos y motivos de retiro del implante subdérmico Jadelle® en usuarias de la Clínica de Salud Sexual y Reproductiva del Hospital de Clínicas en el período junio 2015- diciembre 2017. *Rev. chile obstetra ginecólogo* [Internet]. febrero de 2021 [citado el 28 de julio de 2022]; 86(1): 68-75. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100068&lng=es.
13. Sigindioy C, Trujillo A, Seguanes C. Anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres de 18 a 25 años de la ciudad de Bogotá. 2021. Disponible en: <http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/view/353>
14. Pinzón Martínez, M, López Wilches, F Percepción sobre las reacciones adversas del método anticoncepción de emergencia, en la población femenina fértil en el periodo de Julio 2016 a Junio 2017 en la zona 10 de Engativá del Noroccidente de Bogotá D. C. [Internet]. 2017 [citado: 2022, julio] Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/867>
15. Quito G, Gualpa N. Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, Ecuador. Universidad Católica de Cuenca; 2021. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10360>
16. Huamán C, Vázquez F. Efectos adversos y abandono del implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/861>

17. Bravo G, Montero G. Percepción sobre las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de X ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Roosevelt, 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/923>
18. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4366>
19. Azambuja L, Zambrano P. Efectos adversos y prácticas de uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de una universidad Huancayo – 2019. Universidad Peruana Los Andes; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1794>
20. Flores D, Villalobos E, Alfonzo I. Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima metropolitana, Mayo-Junio 2018. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2019 [citado el 28 de julio de 2022];4(3):19–26. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/110>
21. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. AEMPS. Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios [Internet]. 2019 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/farmacovigilancia-de-medicamentos-de-uso-humano/notificacion-de-sospechas-de-reacciones-adversas-a-medicamentos-ram-de-uso-humano/notificasospechas-ram-profsanitarios/>
22. Smith D. Reacciones adversas a los fármacos [Internet]. Manual MSD versión para profesionales; 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>
23. Ángel J, Arceo P. Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación. Protoc diagn ter pediátr. [Internet]. Aeped; 2019 [citado el 29 de julio de 2022]. 2(1): 285-95. Disponible en:

- https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/20_ra_medicamentos_generalidades.pdf
24. Medline Plus. Interacciones y efectos secundarios de los medicamentos. D Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina [Internet]. 2018 [citado el 29 de julio de 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/drugreactions.html>
 25. Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza. Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas [Internet]. 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>
 26. Mimblera A. Mecánica corporal. Centro Universitario UAEM Zumpango. Universidad Autónoma del Estado de México[Internet] 2017 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/154797667.pdf>
 27. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigüín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm univ [Internet]. 2018;8(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
 28. Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS. Enfermedades Gastrointestinales [Internet]. Gob.mx. [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedades-gastrointestinales>
 29. Planned Parenthood Federation of America. ¿Los anticonceptivos hormonales pueden hacer que suba de peso? [Internet].. 2021 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/blog/los-anticonceptivos-hormonales-pueden-hacer-que-suba-de-peso>
 30. Laboratorios Viñas. Tensión mamaria [Internet]. Vinas; 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.vinas.es/indicaciones/salud-de-la-mujer/tension-mamaria>
 31. Mayo Clinic. Vaginitis [Internet] 2022 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/vaginitis/symptoms-causes/syc-20354707>
 32. Serret Montoya Juana, Hernández Cabezza Abigail, Mendoza Rojas Ofelia, Cárdenas Navarrete Rocío. Alteraciones menstruales en adolescentes. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2012 Feb [citado 2022 Jul 29] ; 69(1): 63-76. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462012000100010&lng=es.

33. Mayo Clinic. Depresión (trastorno depresivo mayor) [Internet] 2021 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
34. Organización Mundial de la Salud. Cefaleas. [Internet] OMS; 2016 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/headache-disorders#:~:text=Las%20cefaleas%20\(caracterizadas%20por%20dolores,y%20la%20cefalea%20en%20brotes](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/headache-disorders#:~:text=Las%20cefaleas%20(caracterizadas%20por%20dolores,y%20la%20cefalea%20en%20brotes).
35. Instituto Nacional del Cáncer. Anticoncepción hormonal. Diccionario de cáncer del NCI [Internet] 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/anticoncepcion-hormonal>
36. Casey F. Métodos anticonceptivos hormonales. [Internet] Manuales MSD; 2022 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20hormonales%20previenen%20el,y%20entrar%20en%20el%20%C3%BAtero>.
37. Arrate M, Linares M, Molina V, Sánchez N, Arias M. Efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales en usuarias del método asistentes a las consultas de planificación familiar. MEDISAN [Internet]. 2013 Mar [citado 2022 Jul 29]; 17(3): 415-425. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000300001&lng=es.
38. Arias M. Uso de anticonceptivos hormonales y efectos secundarios en adolescentes. Hospital Apoyo Iquitos-2015. Mar [citado 2022 Jul 29]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4407/Magaly_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Navarro Y, Castro M. Modelo de Dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermo. globo [Internet]. junio de 2010 [citado 2022 Jul 29]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es.

40. Zuñiga J. Modelos y teorías en enfermería 7ed medilibros. 2015 [citado 2022 Jul 29]; Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros
41. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (A.M.A.d.A). Métodos anticonceptivos hormonales orales (pastillas anticonceptivas) [Internet]. 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.amada.org.ar/index.php/home-comunidad/metodos-anticonceptivos-hormonales-orales-pastillas-anticonceptivas>
42. Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Facultad de Salud Pública. Planificación familiar. Un manual mundial para proveedores. 3rd ed. Baltimore: CCP y OPS; 2019.
43. Flickr S. ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos? [Internet]. 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos>
44. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
45. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
46. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
47. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
48. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
49. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
50. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

51. Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza. Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas [Internet]. 2018 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>
52. Barrientos E, Gonzalo L. Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a boticas Arcangel Rafael , 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6148>
53. Toler S. Estas son todas tus opciones de métodos anticonceptivos hormonales [Internet]. Clue. 2020 [citado el 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://helloclue.com/es/articulos/sexo/estas-son-todas-tus-opciones-de-metodos-anticonceptivos-hormonales>
54. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
55. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 13 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>General ¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022?</p> <p>ESPECÍFICO ¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables</p>	<p>GENERAL Determinar la asociación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p> <p>ESPECÍFICO Identificar la relación que existe entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p> <p>Identificar la relación que existe entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p>	<p>GENERAL Hi: Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022. Ho: No existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p> <p>ESPECÍFICAS Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p> <p>Existe una relación entre las reacciones adversas y</p>	<p>Variable 1: Reacciones adversas</p> <p>Dimensiones Trastornos gastrointestinales Alteración de peso Tensión mamaria Infecciones vaginales Trastornos menstruales Depresión, irritabilidad Cefalea</p> <p>Variable 2: Uso de anticonceptivos hormonales</p> <p>Dimensiones Orales Externos o no orales Inyectables</p>	<p>Tipo de investigación. Básica</p> <p>Enfoque Cuantitativo.</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño Observacional, descriptivo, transversal y correlacional</p> <p>Población y muestra Población: 135 usuarios</p> <p>Muestra: 100 usuarios</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p>

<p>en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p>	<p>el uso de anticonceptivos hormonales externo o no orales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p> <p>Existe una relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos inyectables en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2022.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Variable 1: Reacciones adversas

Muy frecuente 5

Frecuente 4

Poco frecuente 3

Rara vez 2

Muy rara vez 1

	ITEM	ESCALA DE MEDICION				
		1	2	3	4	5
	Reacciones Adversas					
1	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos gastrointestinales, como náuseas?					
2	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos gastrointestinales, como diarrea?					
3	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos gastrointestinales, como estreñimiento?					
4	¿Cuál es la frecuencia de aparición de aumento de peso?					
5	¿Cuál es la frecuencia de aparición de disminución de peso?					
6	¿Cuál es la frecuencia de aparición de tensión mamaria o malestar?					
7	¿Cuál es la frecuencia de aparición de sensibilidad en las mamas?					
8	¿Cuál es la frecuencia de aparición de infecciones vaginales bacterianas?					
9	¿Cuál es la frecuencia de aparición de infecciones vaginales por hongos?					
10	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos menstruales, como sangrado prolongado?					
11	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos menstruales, como ausencia de menstruación?					
12	¿Cuál es la frecuencia de aparición de depresión o irritabilidad?					
13	¿Cuál es la frecuencia de aparición del dolor de cabeza?					
14	¿Cuál es la frecuencia de aparición de mareos?					

Variable 2: Uso de anticonceptivos hormonales

1 mes o menos (1)

De 1 a 6 meses (2)

De 6 a 12 meses (3)

De 12 a 24 meses (4)

Más de 24 meses (5)

A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales Usted deberá responder marcando con un aspa (x) de acuerdo a lo que considere conveniente.

N		1	2	3	4	5
1	En caso haya tomado ¿cuál es el tiempo de uso que le dio a la píldora anticonceptiva combinada?					
2	En caso haya tomado, ¿Cuánto tiempo tomó la píldora anticonceptiva de solo progestina?					
3	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el parche transdérmico?					
4	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el anillo vaginal?					
5	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el inyectable mensual?					
6	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el inyectable trimestral?					

Anexo 3: Validación de instrumento

“REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022”

N	DIMENSIONES/ ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: REACCIONES ADVERSAS								
DIMENSIÓN 1: Trastornos gastrointestinales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos gastrointestinales, como náuseas?	SI		SI		SI		
2	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos gastrointestinales, como diarrea?	SI		SI		SI		
3	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos gastrointestinales, como estreñimiento?	SI		SI		SI		
DIMENSIÓN 2: Alteración de peso								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
4	¿Cuál es la frecuencia de aparición de aumento de peso?	SI		SI		SI		
5	¿Cuál es la frecuencia de aparición de disminución peso?	SI		SI		SI		

DIMENSIÓN 3: Tensión mamaria		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	¿Cuál es la frecuencia de aparición de tensión mamaria o malestar?	X		X		X		Ninguna
7	¿Cuál es la frecuencia de aparición de sensibilidad en las mamas?	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 4: Infecciones Vaginales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	¿Cuál es la frecuencia de aparición de infecciones vaginales bacterianas?	X		X		X		Ninguna
9	¿Cuál es la frecuencia de aparición de infecciones vaginales por hongos?	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 5: Trastornos menstruales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos menstruales, como sangrado prolongado?	X		X		X		Ninguna
11	¿Cuál es la frecuencia de aparición de trastornos menstruales, como ausencia de menstruación?	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 6: Depresión, irritabilidad		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	¿Cuál es la frecuencia de aparición de depresión o irritabilidad?	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 7: Cefalea		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13	¿Cuál es la frecuencia de aparición del dolor de cabeza?	X		X		X		Ninguna
14	¿Cuál es la frecuencia de aparición de mareos?	X		X		X		Ninguna

VARIABLE 2: USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES							
DIMENSIÓN 1: Anticonceptivos hormonales orales		SI	NO	SI	NO	SI	NO
15	En caso haya tomado ¿cuál es el tiempo de uso que le dio a la píldora anticonceptiva combinada?	SI		SI		SI	
16	En caso haya tomado, ¿Cuánto tiempo tomó la píldora anticonceptiva de solo progestina?	SI		SI		SI	
DIMENSIÓN 2: Anticonceptivos hormonales externos		SI	NO	SI	NO	SI	NO
17	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el parche transdérmico?	SI		SI		SI	
18	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el anillo vaginal?	SI		SI		SI	
DIMENSIÓN 3: Anticonceptivos hormonales inyectables		SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el inyectable mensual?	SI		SI		SI	
20	En caso haya empleado, ¿Cuánto tiempo usó el inyectable trimestral?	SI		SI		SI	

Validador 1

Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXISTE SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Muñoz Jáuregui, Manuel Jesús

DNI: 06771337

Especialidad del validador: Especialista en Farmacia Clínica

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

30 de julio del 2022

Validador 2

Observaciones (precisar si hay suficiencia): [Si hay suficiencia](#)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: [OYARCE ALVARADO ELMER](#)

DNI: [43343965](#)

Especialidad del validador: [Químico Farmacéutico, Magister en Docencia Universitaria, Doctor en Administración](#)

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

29 de Julio de 2022



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Firma del Experto Informante

Validador 3

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Ciquero Cruzado, Melida Mercedes

DNI: 10062499.....

Especialidad del validador: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud / Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad.

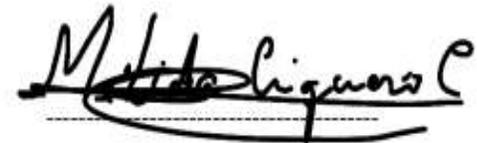
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

30 de julio del 2022

A handwritten signature in black ink, reading "Melida Ciquero Cruzado", written over a horizontal line.

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad Reacciones adversas

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,964	14

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

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	39,00	167,789	,698	,963
Item02	39,05	174,682	,656	,964
Item03	39,30	170,116	,698	,963
Item04	38,65	157,082	,909	,958
Item05	39,10	159,779	,895	,959
Item06	39,35	169,082	,723	,962
Item07	39,00	165,053	,857	,960
Item08	38,90	172,095	,621	,964
Item09	39,15	155,503	,931	,958
Item10	39,50	169,211	,801	,961
Item11	39,35	167,818	,806	,961
Item12	39,40	164,884	,904	,959
Item13	39,25	164,303	,762	,962
Item14	39,60	163,726	,876	,959

Uso de anticonceptivos hormonales

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,923	6

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

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	14,65	31,082	,772	,911
Item02	14,30	30,326	,832	,902
Item03	15,15	29,292	,841	,901
Item04	14,80	31,011	,870	,897
Item05	15,30	34,116	,753	,913
Item06	15,05	36,682	,641	,927

Anexo 5: Aprobación del comité de ética

**RESOLUCIÓN N° 237-2022-DFFB/UPNW**

Lima, 28 de agosto de 2022

VISTO:

El Acta N° 214 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista GARCIA CHAUCA FORTUNATA PERLA y CONTRERAS ERIQUE AMALIA ISABEL egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022" presentado por el/la tesista GARCIA CHAUCA FORTUNATA PERLA y CONTRERAS ERIQUE AMALIA ISABEL autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Westanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Garcia Chauca Fortunata Perla – Contreras Erique Amalia Isabel

Título: “REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022”

Propósito del Estudio: Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, que tiene el propósito determinar la relación entre las reacciones adversas y el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022. Su ejecución ayudara a desarrollar el trabajo de investigación.

.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio consideramos lo siguiente:

- Encuesta

La encuesta puede demorar entre 5 a 10 minutos porque consta de 20 preguntas. Los resultados de la encuesta son confidenciales y anónimas.

Riesgos:

No habrá riesgo alguno hacia su persona por la confidencialidad.

Beneficios:

El único beneficio será la información que ayudará a la investigación.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Fortunata Perla Garcia Chauca al número 993727900, Amalia Isabel Contreras Erique al número 935345388 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny Marisol Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3286-3287. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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



Participante

Nombres: Vanesa Pizango

Arpita

DNI:46103592



Investigador

Nombres: Fortunata Perla

Garcia Chauca

DNI: 75409238



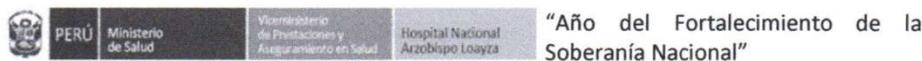
Investigador

Nombres: Amalia Isabel

Contreras Erique

DNI: 42388963

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



DIRECCIÓN GENERAL

Lima, 12 de Setiembre del 2022

OFICIO N° 2912- HNAL - DG - 2022

Bachiller
 Fortunata Perla García Chauca
 Amalia Isabel Contreras Erique
 Investigadoras
 Presente.-

Ref.: Aprobación de proyecto de Investigación Expediente N° 21282-2022

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ustedes para saludarlos cordialmente y dar respuesta a su solicitud de autorización para la Aplicación del Proyecto de Investigación titulado: **"REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, PERÚ, 2022"**, a realizarse en nuestra institución.

Al respecto le informamos que teniendo la opinión favorable del Comité Institucional de Ética en Investigación (**Aprobación N° 514 CIEI-HNAI-2022, con fecha 12 de agosto del 2022**); VB de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y del CIEI (Memorándum N° 415-CIEI-HNAL-2022, Con fecha 7 de setiembre del 2022), se APRUEBA la aplicación del Proyecto.

Es de precisar la aprobación de la aplicación del Proyecto es por el periodo de un año contando a partir del 7 de setiembre del 2022 al 7 de setiembre del 2023, Se les recuerda que la solicitud de una nueva extensión de tiempo (renovación), debe realizarse dos meses antes de su vencimiento.

Asimismo, el presente proyecto, solo podrá iniciarse en el Servicio de farmacia, bajo la conducción de las Investigadoras, después de obtenerse, además de la aprobación Institucional, la autorización del Departamento de Farmacia.

Hago propicia la oportunidad para expresarles mi especial consideración.

Muy atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"
 DR. JUAN MIRKO TELLO VINCES
 Director General (e)
 C.M.P. N° 31159 R.N.E. N° 19006

PO 415 2022 ACIEI

www.hospitalloayza.gob.pe | Av. Alfonso Ugarte N° 848
 Lima - Perú
 T(511)433-2411/614-4646

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
13 INFORME FINAL EN WORD.docx	Garcia Chauca Contreras Enrique
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
13218 Words	75660 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
86 Pages	2.4MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Jun 7, 2023 10:18 PM GMT-5	Jun 7, 2023 10:19 PM GMT-5
<p>● 12% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12% Base de datos de Internet • 4% Base de datos de publicaciones • Base de datos de Crossref • Base de datos de contenido publicado de Crossref 	
<p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Base de datos de trabajos entregados • Material bibliográfico • Material citado • Material citado • Coincidencia baja (menos de 10 palabras) • Fuentes excluidas manualmente 	