



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Consumo y efectos adversos en mujeres en edad fértil asociados con los
medicamentos anticonceptivos hormonales expendidos en la Botica
Huamantanga del distrito de Carabayllo, Lima, Perú- 2024

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentado por:

Autora: Castañeda Anampa, Naomi Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-3275-5641>

Autora: Perales Muñoz, Georgina Vigilia


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1283-5024>

Asesor: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140>

Lima – Perú

2025

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

Yo, Castañeda Anampa Naomi Nathaly y Perales Muñico Georgina Vigilia egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaró que el trabajo de investigación “Consumo y efectos adversos en mujeres en edad fértil asociados con los medicamentos anticonceptivos hormonales expendidos en la Botica Huamantanga del distrito de Carabayllo, Lima, Perú- 2024. ” Asesorado por el docente: Dr. Juan Manuel Parreño Tipian, DNI 10326579, ORCID 0000-0003-3401-9140, tiene un índice de similitud de (16) (por ciento) % con código 14912464222429 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
 Castañeda Anampa Naomi Nathaly
 DNI: 74971197



.....
 Firma de autor 2
 Perales Muñico Georgina Vigilia
 DNI: 75666220



.....
 Firma
 Dr. JUAN MANUEL PARREÑO TIPIAN
 DNI: 10326579

Lima, 03 de junio de 2025

DEDICATORIA

Dedico mi éxito a Dios, por ser mi guía en cada paso de este camino. Por darme la sabiduría, la paciencia y la claridad. A mis padres y hermano, por ser el pilar de mi vida, por su amor incondicional, por cada sacrificio, por sus palabras de aliento y por enseñarme que la perseverancia y la dedicación son la clave para alcanzar mis sueños. Gracias por ser mi mayor inspiración y por creer en mí incluso en los momentos en los que yo dudé. A la persona que fui, aquella que dudó, pero que jamás dejó de intentarlo. A esa versión de mí que se esforzó. Esta meta alcanzada es el reflejo de mi esfuerzo, mi valentía y mi pasión por aprender y crecer. Con gratitud y amor.

Bachiller Georgina Vigilia Perales Muñoz

A Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza, llenándome de sabiduría, fe y perseverancia en cada paso de este camino académico. A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y sacrificios, gracias por enseñarme a luchar por mis sueños, son mi mayor inspiración para alcanzar esta meta. A mis hermanos, por ser mis compañeros de vida, siempre dispuestos a brindarme su ayuda, cariño y comprensión. A mis sobrinos quienes con su alegría y energía me recuerdan la importancia de disfrutar del proceso y seguir adelante con entusiasmo. Este logro es fruto de su amor, confianza y su presencia en mi vida. Con todo mi amor y gratitud les dedico este triunfo, los amo mucho familia.

Bachiller Naomi Nathaly Castañeda

Anampa

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, por brindarnos sabiduría, fe y perseverancia, a nuestra familia, por su apoyo incondicional a lo largo de toda nuestra vida universitaria. A nuestros padres, quienes nos brindaron siempre su amor, comprensión y palabras de aliento, incluso en los momentos más difíciles. Su confianza en nosotras y su ejemplo de trabajo y dedicación nos han motivado a seguir adelante. A nuestros hermanos, por siempre estar dispuestos a escucharnos y darnos su apoyo. Gracias a todos por ser nuestra fuente de inspiración y fortaleza.

De igual forma, queremos agradecer profundamente a nuestro asesor de tesis, Dr. Parreño Tipian Juan Manuel, por su guía experta, su constante motivación y su valiosa retroalimentación. Su paciencia, conocimiento y dedicación fueron fundamentales para el desarrollo y la culminación de este trabajo. Gracias por su tiempo y por ayudarnos a crecer no solo como estudiantes, sino también como personas y profesionales.

Bachiller Naomi Nathaly Castañeda Anampa

Bachiller Georgina Vigilia Perales Muñico

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Práctica.....	5

1.4.3. Metodológica	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	14
2.3. Formulación de hipótesis	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumento	27
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos.....	28

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	29
4.1. Resultados	29
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	29
4.1.2. Prueba de hipótesis	45
4.1.3. Discusión de resultados.....	56
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
5.1. Conclusiones	61
5.2. Recomendaciones.....	63
REFERENCIAS.....	65
ANEXOS	75
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	75
Anexo 2: Instrumentos.....	77
Anexo 3: Validez del instrumento.....	79
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	83
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	84
Anexo 6: Constancia de aprobación	85
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	86
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	87
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	88
Anexo 9. Evidencia fotográfica	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables y operacionalización.....	25
Tabla 2. consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.	30
Tabla 3. Accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	33
Tabla 4. Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	36
Tabla 5. Frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	38
Tabla 6. Consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.	40
Tabla 7. Consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.	43
Tabla 8. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para contrastar la normalidad de los datos.....	45
Tabla 9. Criterios para interpretación de la prueba estadística Rho de Spearman	46

Tabla 10. Consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales.	47
Tabla 11. Accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales.	49
Tabla 12. Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos ...	50
Tabla 13. Frecuencia de consumo y efectos adversos.	52
Tabla 14. Consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos.	53
Tabla 15. Consumo de anticonceptivos hormonales y la duración.	55

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024	31
Figura 2. Accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	34
Figura 3. Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	37
Figura 4. Frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	39
Figura 5. Efectos adversos por el consumo de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	41
Figura 6. Efectos adversos por el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	44
Figura 7. Encuestas de las pacientes en la edad fértil.....	89
Figura 8. Encuestas de las pacientes en la edad fértil en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.....	90

RESUMEN

La investigación tiene como Objetivo: “Determinar la relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024”. Metodología: hipotético deductivo, con un enfoque cuantitativo, de alcance correlación de tipo básica, con una muestra de 213 mujeres en edad fértil. Resultados: los efectos adversos que presentaron con un mayor porcentaje de 35.2% fue ansiedad, depresión, inhibición de la libido, trastornos del humor, somnolencia, migrañas, cefaleas con una duración de meses con el 58.7%, el 30.5% indicó haber recibido información sobre planificación familiar en una botica, en términos de adquisición, el 65.3% compra anticonceptivos en farmacias y boticas y en cuanto a la frecuencia de uso, el 47.9% utiliza anticonceptivos mensualmente. Conclusión: se determinó que si existe relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

Palabras clave: Anticonceptivos hormonales, efectos adversos, mujeres en edad fértil, consumo, planificación familiar.

ABSTRACT

The research aims to: “Determine the relationship between the consumption and adverse effects of hormonal contraceptives manifested in women of fertile age dispensed at the Huamantanga pharmacy in the Carabayllo district, Lima, Peru - 2024.” Methodology: Hypothetico-deductive, with a quantitative approach, correlational scope of basic type, with a sample of 213 women of fertile age. Results: The adverse effects that presented with a higher percentage of 35.2% were anxiety, depression, inhibited libido, mood disorders, drowsiness, migraines, headaches, with a duration of months at 58.7%. 30.5% indicated having received information about family planning at a pharmacy. In terms of acquisition, 65.3% purchase contraceptives at pharmacies and drugstores, and regarding frequency of use, 47.9% use contraceptives monthly. Conclusion: It was determined that it exists is a relationship between the consumption and adverse effects of hormonal contraceptives in women of fertile age dispensed at the Huamantanga pharmacy in the Carabayllo district, Lima, Peru - 2024.

Keywords: Hormonal contraceptives, adverse effects, women of fertile age, consumption, family planning.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio se centra en la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos que estos pueden provocar en mujeres en edad fértil, específicamente en el contexto de los productos expendidos en la botica Huamantanga, ubicada en el distrito de Carabayllo. La importancia de esta investigación radica en la creciente utilización de métodos anticonceptivos y la necesidad de comprender sus implicaciones en la salud de las usuarias.

La tesis se estructura en cinco capítulos. En el primer capítulo, se abordará el planteamiento del problema, donde se definirán las preguntas de investigación y se contextualiza la relevancia del estudio en el ámbito de la salud pública y la planificación familiar. El segundo capítulo presentará el marco teórico, que incluirá una revisión de la literatura existente sobre anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos, así como el contexto sociocultural de las mujeres en Carabayllo.

El tercer capítulo se dedicará a la metodología, describiendo el diseño de la investigación, la población objeto de estudio, y las técnicas de recolección de datos utilizadas. En el cuarto capítulo, se presentarán los resultados obtenidos a partir de las encuestas realizadas, seguidos de una discusión que analizará estos hallazgos en relación con el marco teórico y el planteamiento del problema.

Finalmente, el quinto capítulo ofrecerá las conclusiones del estudio, resaltando las implicaciones de los resultados, y se presentarán recomendaciones para mejorar la información y el asesoramiento en planificación familiar, con el fin de mitigar los efectos adversos asociados al uso de anticonceptivos hormonales.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El consumo de medicamentos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil es una práctica generalizada a nivel global, crucial para prevenir embarazos no deseados y controlar la fertilidad (1,2). Si bien estos métodos son eficaces, también presentan efectos adversos (3,4). A pesar del aumento significativo en el número de mujeres que desean y utilizan métodos anticonceptivos modernos de 900 millones en 2000 a casi 1100 millones en 2021 (5), y un incremento en la tasa de uso de 47.7% a 49.0% entre 2000 y 2020 (6).

A nivel mundial, el uso de anticonceptivos hormonales ha presentado un crecimiento notable en las recientes décadas el número de mujeres que utilizan métodos anticonceptivos modernos (de 663 millones en 2000 a 851 millones en 2020, con una proyección de 851 + 70 millones para 2030) (7) y en el porcentaje de mujeres con necesidades de planificación familiar satisfechas mediante métodos modernos (77.5% en 2022, un aumento del 10% desde 1990) (8). Sin embargo, aún existen preocupaciones en

relación a los posibles efectos adversos que pueden surgir como resultado de su consumo (9).

Estos efectos pueden incluir alteraciones en el ciclo menstrual, cambios de humor, aumento de peso, disminución de la libido, dolores de cabeza, náuseas, entre otros (10,11). Además, se ha observado que algunos medicamentos anticonceptivos hormonales pueden aumentar el riesgo de ciertas enfermedades, como la trombosis venosa profunda y el cáncer de mama (12).

A nivel nacional, en el Perú, el consumo de anticonceptivos hormonales ha mostrado un incremento constante en los últimos años, reflejando una mayor conciencia sobre la planificación familiar y el control de la fertilidad (13). Sin embargo, existen diferencias en el acceso a estos medicamentos entre las distintas regiones del país, así como entre los distintos estratos socioeconómicos (14).

Esto puede generar disparidades con relación a la prevalencia de efectos adversos asociados a contraceptivos hormonales, dado que mujeres con menos recursos pueden tener acceso a productos de menor calidad o no recibir la información adecuada sobre su uso (15), a nivel regional, el distrito de Carabaylo, ubicado en Lima, Perú, se caracteriza por ser una zona densamente poblada y con una diversidad de contextos socioeconómicos (16).

La Botica Huamantanga es una de las principales fuentes de suministro de medicamentos anticonceptivos hormonales. Es importante investigar los efectos adversos asociados a estos medicamentos en las mujeres de Carabaylo, ya que esto permitirá comprender la magnitud del problema en esta comunidad específica y desarrollar estrategias para minimizar los riesgos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales?
- ¿Cuál es la relación entre la disponibilidad y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales?
- ¿Cuál es la relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales.
- Determinar la relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales.
- Determinar la relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales.
- Determinar la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos.
- Determinar la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación cooperara al conocimiento científico al abordar la limitada disponibilidad de información sobre los efectos adversos asociados con el consumo de anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil. Actualmente, la accesibilidad de información sobre planificación familiar y la disponibilidad de estos anticonceptivos pueden influir en la frecuencia de su consumo, lo que hace necesario comprender mejor sus posibles repercusiones en la salud (17).

Este estudio busca ampliar la base teórica existente al determinar los efectos adversos de estos medicamentos, considerando tanto la manifestación de síntomas y signos como su duración, la investigación busca determinar la incidencia y prevalencia de estos

efectos adversos en la población de estudio, lo cual permitirá comprender la magnitud del problema y la necesidad de intervenciones específicas. De esta manera, se pretende proporcionar evidencia científica que permita mejorar la toma de decisiones informadas en el ámbito de la salud, así como servir de referencia para futuras investigaciones en el área de la planificación familiar y la farmacovigilancia.

1.4.2. Práctica

Los resultados de esta investigación nos darán a conocer a través de la realización de una encuesta, datos de manera directa y específica basado en conocimiento o actitudes de la población de estudio sobre el uso de anticonceptivos hormonales y la relación que tiene con los efectos adversos que contribuirá a la literatura científica. Buscamos motivar y hacer hincapié en la importancia de la supervisión profesional, como también incrementar el desarrollo de nuevas medidas de vigilancia y prevención de efectos adversos en la administración de anticonceptivos hormonales. Al determinar la incidencia y prevalencia de los efectos adversos, la investigación proporcionará información valiosa para la toma de decisiones prácticas en la atención médica, la educación sanitaria y la elaboración de políticas de salud pública.

1.4.3. Metodológica

Se sustenta en la necesidad de elaborar y aplicar un instrumento tipo encuesta para recopilar información propia, asimismo comprobar la relación entre el consumo y los efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil asociados con los medicamentos anticonceptivos hormonales expedidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo.

Este instrumento permitirá obtener datos precisos y relevantes sobre el uso de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos experimentados por las mujeres. Con esta información, se podrán calcular la incidencia y prevalencia de los efectos adversos, lo que permitirá establecer la importancia del problema y la necesidad de intervenciones específicas.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones de este estudio podrían afectar la calidad de los resultados y la capacidad de alcanzar todos los objetivos. Estas limitaciones se dividen en tres categorías: tiempo, lugar y la población estudiada

- **Temporal**

Se llevó a cabo durante un período de cinco meses, desde diciembre de 2024 hasta abril de 2025. Este período de tiempo limitado puede haber afectado la capacidad de capturar la variabilidad en el uso de anticonceptivos hormonales y la aparición de efectos adversos a lo largo de un período más extenso.

- **Espacial**

En el espacio, se desarrolló en el Progreso del asentamiento humano, del distrito de Carabayllo, provincia de Lima, Lima. La investigación se limita a este asentamiento humano, lo que puede afectar la generalización de los resultados a otras áreas geográficas con características socioeconómicas o culturales diferentes.

- **Unidad de análisis**

En la población de estudio estuvo conformada por mujeres en edad fértil (18-49 años) que acuden a la Botica Huamantanga durante el periodo de la investigación. La investigación se limita a las mujeres que acuden a esta botica, lo que puede afectar la representatividad de los resultados para todas las mujeres en edad fértil del distrito de Carabaylo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Purohit y Sony (18) en la India en el 2023, tuvieron como **objetivo**: “Determinar la relación entre el riesgo de cáncer de mama y el uso de anticonceptivos orales”. La **metodología** se realizó una revisión sistemática durante un periodo de 35 años desde el año 1990 al 2022. Se seleccionaron cinco bases de datos científicos. Se obtuvo como **resultado** que las píldoras anticonceptivas orales se dividen en dos categorías: las minipíldoras, que sólo contienen progestágeno, y las píldoras combinadas, que incluyen progestágeno y estrógeno. Estudios recientes sugieren que la concentración hormonal en estas píldoras podría ser un riesgo en desarrollar particular cáncer de mama, en mujeres de 30 - 35 años. Además, las mujeres que utilizan regularmente píldoras anticonceptivas presentan un mayor riesgo de cáncer de mama, así como otros efectos secundarios, como aumento de peso, cambios de humor, problemas tiroideos y síndrome de ovario poliquístico. Se **concluyó** en base a los artículos obtenidos una relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y el riesgo de obtener como cáncer de mama.

Santiesteban (19) realizado en Bogotá en el 2022, tuvo como **objetivo** “Determinar el impacto que los anticonceptivos hormonales orales trae sobre la salud sexual y reproductiva”. La **metodología** se realizó una búsqueda literaria de artículos científicos y ensayos clínicos que contengan evidencias respecto a efectos adversos como también beneficios y mitos de riesgo en mujeres entre 14 a 45 años que usen estos anticonceptivos orales. Se obtuvo como **resultado** una evidencia de riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular, trombosis pulmonar y venosa, los beneficios que se evidencian son la mejora de acné, cáncer de ovario y endometrio por el uso de anticonceptivo oral combinado. Elementos como los estilos de vida y las comorbilidades de las usuarias están directamente relacionados con una mayor incidencia de eventos adversos. Según diversos estudios realizados a nivel mundial, se ha evidenciado que los riesgos asociados con el uso de estos fármacos son inferiores a los beneficios anticonceptivos y no anticonceptivos que ofrecen, tales como el tratamiento del acné y la prevención del cáncer de ovario en las mujeres que utilizan estos medicamentos. Se llegó a la **conclusión** de que existen más beneficios que riesgos; en cuanto al uso de anticonceptivos hormonales, no obstante, se considera un método fiable.

Sigindioy, et al. (20) en Bogotá en el 2021, tuvo como **objetivo** “Determinar si las técnicas anticonceptivas hormonales están relacionadas con síntomas psicológicos o conductuales en las mujeres o si su uso es el origen de los efectos negativos”. La **metodología** se recopiló información de fuentes primarias y secundarias, incluida la técnica de revisión de artículos. Se obtuvo como **resultado** un total de 35 artículos donde se evidencia que anticonceptivos orales combinados pueden aumentar el riesgo de desarrollar trombosis venosa profunda o TVP, dolores de cabeza, dolor de mamas,

adelgazamiento óseo, entre otros. A través de esta revisión, se observó que, aunque las consecuencias negativas del uso de métodos anticonceptivos no son graves, pueden afectar al estado de ánimo y con frecuencia no están relacionadas con el uso de anticonceptivos hormonales. Se **concluyó** que, si existen efectos adversos diversos, como molestias psicológicas como la ansiedad y el estrés.

Malmborg, et al. (21) en Suecia en el 2020, tuvieron como **objetivo** “Aumentar la comprensión de las mujeres que experimentan efectos negativos en la función sexual cuando utilizan anticonceptivos hormonales”. La **metodología** seleccionada para este estudio fue un diseño no experimental, con enfoque cualitativo. Asimismo, se seleccionó como instrumento entrevistas, las cuales se aplicaron a un total de 24 entrevistadas. Se obtuvo como **resultado** que la mayoría de las entrevistadas presentaba dificultad para controlar sus emociones, adicionalmente, se especificó diagnóstico de ansiedad y depresión algunas pacientes. En las entrevistas, se exploya acerca de algunos cambios que experimentaron como disminución de deseo sexual y lubricación, sin embargo, fueron sólo dos las que comentaron ello. Se **concluyó** que el uso de anticonceptivos hormonales se relaciona directamente con trastornos mentales como depresión y ansiedad.

Requena y Llombart (22) en España en el año 2020, tuvieron como **objetivo** “Analizar la relación de los anticonceptivos orales combinados y la trombosis. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo observacional, específicamente de revisión sistemática donde se siguió la recomendación PRISMA. **Resultado.** En el ámbito de la dermatología, los anticonceptivos orales son empleados fundamentalmente con dos propósitos: prevenir el embarazo cuando se están utilizando medicamentos teratógenos y tratar síntomas cutáneos relacionados con el hiperandrogenismo. La mayoría de los

anticonceptivos orales son efectivos para mejorar tanto el acné. Sin embargo, debido a su efecto androgénico, el uso exclusivo de progestágenos como medio anticonceptivo - principalmente los de primera o segunda generación- puede exacerbar o incluso provocar acné. Además, la trombosis es uno de los efectos secundarios más peligrosos de los anticonceptivos orales, y su incidencia está especialmente relacionada con los estrógenos y la dosis. Se **concluyó** que existe una relación entre el uso de anticonceptivos orales y la aparición de trombosis (sistema circulatorio).

Nacionales

Julca y Mejía (23) en su investigación realizada en Lima tuvieron como **objetivo** “Determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en usuarias de la Urbanización Canto Rey –San Juan de Lurigancho 2024”. Con una **Metodología** de enfoque cuantitativo, con un diseño observacional, analítico, transversal, prospectivo, con un nivel de estudio relacional, trabajaron utilizando cuestionarios en una muestra de 223 mujeres. El **resultado** obtenido fue que el 40.4% de las mujeres encuestadas prefieren de anticonceptivo las ampollas intramusculares, el 25% prefieren pastillas hormonales y solo la minoría los anillos vaginales, la mayoría de mujeres encuestadas presentaron alguna reacción adversa, siendo la RAM más frecuente en las usuarias encuestadas, los cambios de peso con la minoría, el acné con la minoría y la menos frecuente, infección del tracto urinario con 4%, por lo que **concluyeron** que si existe una relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales.

Caceda y Santa (24) en su tesis realizado en Lima tuvieron como **objetivo** “Describir los efectos adversos en usuarias de los métodos anticonceptivos inyectables

hormonales, Hospital San Juan de Lurigancho 2023”. **Metodología:** enfoque cuantitativo de tipo observacional, de alcance descriptivo, de corte transversal y prospectivo. Se aplicó una encuesta a 138 mujeres en edad fértil, que cumplieran con los criterios de exclusión e inclusión establecidos. Se obtuvo como **resultado** que 82 utilizaban anticonceptivo inyectable hormonal trimestral en el momento del estudio y 56 utilizaban el de aplicación mensual. Así mismo, se obtuvo que 98 pacientes al presentar efectos adversos luego del tratamiento con el anticonceptivo acudieron al servicio profesional de obstetricia mientras que sólo 5 de ellas acudieron a otro profesional. También, se observó que la gran mayoría conformada por 109 de ellas a pesar de presentar efectos adversos decidieron continuar con el tratamiento. Se **concluyó** que los efectos adversos que más experimentaron las usuarias del anticonceptivo inyectable trimestral y el inyectable mensual fueron cefalea, sensibilidad mamaria, aumento de peso y cambios de humor.

García y Contreras (25) en su estudio realizado en Lima tuvieron como **objetivo** “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 2023”. Emplearon **metodología** diseño no experimental de enfoque cuantitativo, conformado por 135 mujeres a quienes se le entrevistó, tuvieron como **resultados** que 52 pacientes presentaron reacciones adversas, la mayoría de la muestra de estudio experimentó reacciones adversas, mientras que la minoría no presentó tales reacciones. Por otro lado, el 61% de las usuarias hizo un uso inadecuado de anticonceptivos hormonales orales, en contraste con el 39% que los utilizó de manera adecuada. Se **concluyó** que existe relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y la aparición de efectos adversos.

Barrientos y Gonzales (26) en su estudio realizado en el distrito de Lima tuvieron como **objetivo** “Determinar de qué manera las reacciones adversas se relacionan con el uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a Boticas Arcángel Rafael 2021”. **Metodología** realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se obtuvo como **resultado** que la mayoría de entrevistadas presentó un leve aumento en su peso, así como, también presentó irregularidades en su periodo. Así mismo, se obtuvo un alto porcentaje de encuestadas con diagnóstico de irritabilidad, depresión y cefalea. Se **concluyó** en que el uso de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos están significativamente correlacionados.

Gutiérrez y Tito (27) en su investigación realizada en Lima tuvieron como **objetivo** “Determinar la asociación que existe entre el conocimiento de la elección de los anticonceptivos orales y los efectos adversos en mujeres de 20-35 años boticas Fameza en Chorrillos 2020”. **Metodología:** realizaron un estudio cuantitativo con un enfoque observacional, analítico, transversal, prospectivo y relacional aplicando una encuesta. Se obtuvo como **resultado** en relación al nivel de conocimiento, se encontró que la mayoría tenía un nivel regular, mientras que el porcentaje de efectos adversos reportados fue de más de 50%. Se **concluyó** que se observa una asociación significativa entre el conocimiento sobre los anticonceptivos orales y sus efectos adversos en mujeres de 20 a 35 años.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Consumo de anticonceptivos hormonales

Los métodos hormonales de contracepción son sistemas diseñados para evitar el embarazo mediante la manipulación de las hormonas naturales del cuerpo (28). Estos métodos utilizan hormonas sintéticas, como los estrógenos y progestágenos, para regular el ciclo menstrual y evitar la ovulación (29). Al alterar el equilibrio hormonal, se impide que los ovarios liberen óvulos y se crea un entorno desfavorable para la fertilización, lo que los convierte en una opción eficaz para el control de la natalidad (30).

El consumo de anticonceptivos hormonales ha aumentado notablemente entre las mujeres en edad fértil, quienes buscan controlar su fertilidad y planificar su maternidad (31). Este fenómeno se debe a una mayor conciencia sobre la salud reproductiva y el acceso a información sobre métodos anticonceptivos (32). Muchas mujeres eligen estos métodos no solo para evitar el embarazo, sino también para gestionar síntomas menstruales y mejorar su calidad de vida (33).

- **Accesibilidad de información de planificación familiar**

El aumento en el consumo de anticonceptivos hormonales se debe a una mayor conciencia sobre la salud reproductiva y el acceso a información sobre métodos anticonceptivos, la falta de información adecuada puede limitar la adopción de estos métodos (34).

La información disponible sobre los diferentes métodos, así como las recomendaciones de profesionales especializados, son importantes para la decisión de las

mujeres, para garantizar el acceso universal a la planificación familiar y promover la salud reproductiva de las mujeres (35).

La organización mundial (OMS), trabaja para promover la anticoncepción, elaborando directrices basadas en la evidencia sobre la seguridad y la eficiencia de los métodos anticonceptivos y participa en el desarrollo de nuevas tecnologías anticonceptivas y dirige y lleva a cabo investigaciones sobre la aplicación a fin de ampliar el acceso a información y a servicios de anticoncepción y fortalecerlos (36).

- **Disponibilidad del anticonceptivo hormonal**

En la actualidad, la anticoncepción se considera un derecho fundamental que permite a las mujeres y los hombres elegir si tener o no hijos, cuántos y cuándo tenerlos, y así ejercer sus derechos sexuales y reproductivos (37), la creciente concientización sobre el VIH y otras ETS ha impulsado la utilización de métodos de barrera, como el preservativo masculino y femenino.

Existe una amplia gama de métodos anticonceptivos disponibles, incluyendo métodos naturales, de barrera, hormonales, dispositivos intrauterinos, y métodos de esterilización quirúrgica (38).

La eficacia de los métodos anticonceptivos puede variar según el método, la forma de administración, y el uso correcto y consistente, además las mujeres tienen necesidades no satisfechas en cuanto a métodos anticonceptivos (39).

- **Frecuencia de consumo**

El consumo de anticonceptivos hormonales ha aumentado notablemente entre las mujeres en edad fértil (40), la frecuencia de consumo de anticonceptivos hormonales es un factor importante a considerar en la investigación sobre la salud reproductiva, ya que puede influir en la eficacia del método, la aparición de efectos secundarios, y la salud general de la persona, el consumo puede variar según factores culturales, socioeconómicos y educativos (41).

2.2.2. Efectos adversos

El uso de anticonceptivos hormonales puede estar asociado con una serie de efectos adversos que varían en su naturaleza y gravedad (42). Algunas mujeres pueden experimentar efectos secundarios como variaciones constantes de estado emocional, náuseas, y alteraciones en el periodo menstrual (43). Es fundamental que las usuarias sean informadas sobre estos posibles efectos para que puedan tomar decisiones informadas y buscar atención médica si es necesario (44).

Además, es importante destacar que no todas las mujeres experimentan efectos adversos, y muchos de estos síntomas pueden ser temporales. El intercambio de información con los especialistas de la salud es necesario para abordar cualquier preocupación y ajustar el método anticonceptivo si se presentan problemas significativos (45).

- **Síntomas y signos**

Los efectos secundarios más comunes asociados al uso de anticonceptivos hormonales incluyen náuseas, reacciones en los senos, y modificaciones en el patrón de

sangrado menstrual. La prevalencia de estos efectos en su mayoría será diferente según el tipo de anticonceptivo utilizado y existirá en cada mujer una reacción individual (46). Por ejemplo, ciertas mujeres pueden experimentar sangrados irregulares, mientras que otras pueden notar una disminución en la frecuencia de sus períodos.

Es crucial que las mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales mantengan un seguimiento regular con su médico para evaluar la aparición de efectos secundarios y determinar si es necesario realizar ajustes en el método (47). La educación sobre estos efectos puede ayudar a las usuarias a manejar mejor su experiencia con los anticonceptivos.

- **Duración**

La duración de los efectos adversos asociados al uso de anticonceptivos hormonales puede variar considerablemente entre las usuarias. En muchos casos, los efectos secundarios son temporales y tienden a disminuir a medida que el cuerpo se adapta al método. Sin embargo, algunas mujeres pueden experimentar efectos persistentes que requieren atención médica (48).

Es importante que las usuarias comprendan que, aunque los efectos adversos pueden ser incómodos, la mayoría de los métodos anticonceptivos hormonales no afectan la fertilidad a largo plazo (49). Una vez que se interrumpe el uso de estos métodos, la mayoría de las mujeres recupera su ciclo menstrual normal y su capacidad para concebir en un plazo relativamente corto (50). El contacto constante con los profesionales de la salud es sustancial para abordar cualquier inquietud relacionada con la duración y la intensidad de los efectos adversos (51).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Si existe relación significativamente entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

Ho: No existe relación significativamente entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

2.3.2. Hipótesis específica

- **Hi:** Si existe relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales

Ho: No existe relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales

- **Hi:** Si existe relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos.

Ho: No existe relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos.

- **Hi:** Si existe relación entre la frecuencia de consumo y efectos adversos.

Ho: No existe relación entre la frecuencia de consumo y efectos adversos.

- **Hi:** Si existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos.

Ho: No existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos.

- **Hi:** Si existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración.

Ho: No existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Un estudio hipotético-deductivo es un tipo de investigación que se basa en la formulación de hipótesis desde teorías existentes, las cuales fueron verificadas con la recolección y análisis de información de datos. Este enfoque permitió al investigador deducir conclusiones a partir de observaciones específicas, validando o refutando las hipótesis planteadas (52). Este estudio es hipotético-deductivo porque parte de la premisa de que el consumo de anticonceptivos hormonales podría estar relacionado con ciertos efectos adversos en mujeres en edad fértil.

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio cuantitativo se basó en la recopilación y el análisis de datos numéricos para responder a las preguntas de investigación. Se utilizaron métodos estadísticos para medir variables y examinar relaciones entre ellas, permitiendo así generalizar los hallazgos a una población más amplia (53). La recolección de datos numéricos sobre el consumo de anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en la población de mujeres en edad

fértil evidencia que el estudio es de enfoque cuantitativo. Al utilizar encuestas se podrá cuantificar cuántas mujeres experimentan efectos adversos y determinar si existe una relación entre el tipo de anticonceptivo utilizado y los efectos reportados.

3.3. Tipo de investigación

La investigación básica busca generar conocimiento fundamental sobre un fenómeno, sin aplicación práctica inmediata. Este tipo de estudio se centra en el entendimiento de teorías, conceptos y procesos, contribuyendo así a la expansión del conocimiento en diversas áreas (54). El estudio determinara el consumo y los efectos adversos de los anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértiles para ampliar el conocimiento sobre este tema. No busca ofrecer soluciones inmediatas, sino que se centra en entender mejor los efectos de estos medicamentos en un grupo específico de la población (54).

3.4. Diseño de la investigación

En un estudio no experimental, las variables se observan tal como se presentan, sin intervención del investigador. El consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales se observaron en un grupo de mujeres en este estudio no experimental, sin manipulación de variables.

3.4.1. Corte

La presente investigación es de corte transversal debido a que el instrumento elaborado para este estudio se emplea en un solo momento.

3.4.2. Nivel o alcance

Esta investigación es de alcance correlacional debido a que busca determinar la existencia de relación entre la variable consumo de anticonceptivos y los efectos adversos de estos métodos de anticoncepción.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Como población de 480 mujeres en edad fértil que asisten a la botica Huamantanga, ubicada en el distrito de Carabaylo, Lima, Perú. Esta población se considera finita, a la cual se le aplicó criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Mujeres en edad fértil, comprendidas entre los 18 y 49 años.
- Mujeres que han utilizado o están utilizando medicamentos anticonceptivos hormonales con o sin receta médica.
- Mujeres que firmen el consentimiento informado y estén de acuerdo en responder la encuesta.
- Mujeres que asisten a la botica Huamantanga en el distrito de Carabaylo.

Criterios de exclusión

- Mujeres que presenten condiciones médicas que contraindiquen el uso de anticonceptivos hormonales, como ciertas enfermedades cardiovasculares o cáncer.
- Mujeres en estado de embarazo o en periodo de lactancia.

- Participantes que no puedan entender las preguntas de la encuesta debido a barreras lingüísticas o cognitivas.
- Mujeres que solo utilizan métodos anticonceptivos no hormonales.
- Mujeres que no desean participar.

Muestra

La muestra estuvo compuesta por 213 participantes mujeres en edad fértil que acuden la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo, Lima, Perú- 2024.

Cálculo de tamaño de muestra

La población conocida se utilizó la fórmula de poblaciones finitas, según la siguiente expresión.

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

donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Población objeto = 480

z = Nivel de confianza = 1.96

p = Proporción de éxito = 0.5

q = Probabilidad de fracaso = 0.5

e = Error de estimación = (0.05)

$$n = \frac{480 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * 479 + 0.9604}$$

$$n = \frac{460.992}{2.1579} = 213$$

En total se obtuvo como muestra 213 usuarias de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo.

Muestreo

El muestreo se llevó a cabo mediante un enfoque no probabilístico, donde se invitó a las mujeres que acudan a la botica Huamantanga a participar en la encuesta. Dado que la botica opera de lunes a domingo de 8 a.m. a 10 p.m., se realizaron visitas durante una semana y en horarios diferentes para asegurar una diversidad en la muestra y captar la opinión de mujeres que asisten en distintos momentos. Esto permitió lograr una comprensión más amplia de las experiencias y percepciones sobre el uso de anticonceptivos hormonales en la comunidad.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1.

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Consumo de anticonceptivos hormonales	Es la aplicación de los métodos de anticoncepción, estos contienen progesterona sola o una combinación de progesterona y estrógeno. Los métodos hormonales previenen el embarazo principalmente deteniendo la ovulación, existen diferentes (55).	Comprende la aplicación de métodos anticonceptivos hormonales, estos consisten en la liberación de pequeñas dosis de una o más hormonas como estrógeno y progesterona, que impiden la ovulación, son utilizados principalmente como método de planificación familiar que evita el embarazo temporalmente.	Accesibilidad de información de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Medios de comunicación - Asesoramiento personalizado - Campañas de salud - Centros de salud (hospital, posta y clínica) - Boticas - Farmacias 	Nominal	Sí, No
			Disponibilidad del anticonceptivo hormonal	<ul style="list-style-type: none"> - Establecimientos Farmacéuticos (farmacia y botica) - Hospitales, posta médica y clínica (establecimiento de salud) - Personal especializado (médico, obstetra, ginecólogo) 	Nominal	Sí, No
			Frecuencia de consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Diario - Semanal - Mensual - Trimestral - Esporádicamente 	Nominal	Sí, No

Efectos adversos	Se define como efecto inoportuno proveniente de la administración de anticonceptivos hormonales. El efecto adverso manifestado será diferente al tipo de sistema al que afecta, siendo esta (56).	Análisis de la relación de efectos adversos ocasionados tras el tratamiento con anticonceptivos hormonales midiéndose a través de una encuesta.	Síntomas y signos	<ul style="list-style-type: none"> - Sistema tegumentario (Acné, manchas, engrosamiento, adelgazamiento del vello o cabello) - Sistema nervioso (Ansiedad, depresión, inhibición del libido, trastornos del humor, somnolencia, migrañas, cefaleas, sudoración, temblores) - Sistema reproductivo (Alteración del periodo, alteración de fertilidad, sequedad vaginal, entre otros) - Sistema endocrino (Síndrome de ovario poliquístico, alteraciones hormonales) - Sistema circulatorio (Accidente cerebrovascular, trombosis) 	Nominal	Sí, No
			Duración	<ul style="list-style-type: none"> - Horas - Días - Semanas - Meses 	Ordinal	Sí, No

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El método empleado realizado por la recolección de datos mediante una encuesta estructurada, que permitió obtener información cuantitativa a través de preguntas cerradas.

3.7.2. Descripción de instrumento

El instrumento de datos fue una encuesta de elaboración propia que constó de 5 preguntas. Las preguntas fueron diseñadas considerando las dos variables de estudio y sus respectivas dimensiones. El formulario del instrumento se realizó de forma digital mediante el Google Form, donde los encuestados tenían la posibilidad de marcar la opción que mejor refleje (si/no) según su experiencia y percepción sobre el uso de anticonceptivos hormonales.

3.7.3. Validación

El cuestionario fue validado por medio de un grupo conformado por tres profesionales asesores en la línea de investigación de salud y bienestar y de la su línea de investigación de salud sexual y reproductiva, quienes revisaron el instrumento y las preguntas para asegurar que sean claras y relevantes para el objetivo de la investigación. Los validadores son: Validador N° 1 (Mg. Hugo Gilberto Villanueva Vílchez), Validador N° 2 (Dra. Flor L Bustamante Fustamante); Validador N° 3 (Mg. Leon Enrique Mejía) (Anexo número 3: Validez del instrumento).

3.7.4. Confiabilidad

Para asegurar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba preliminar con un grupo reducido conformado por el 10% de la muestra que fueron mujeres en edad fértil. Se empleó el parámetro estadístico del Alpha de Cronbach a 22 mujeres, y se obtuvo un valor de Alpha de 0,859 lo cual indica que existe consistencia interna y es confiable el instrumento. (Anexo número 4: confiabilidad del piloto).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El plan para el procesamiento y análisis de datos se centró en la recopilación sistemática de la información obtenida mediante la encuesta. Una vez que se completó la recolección de datos, se procedió a la codificación de las respuestas para facilitar su análisis. Se utilizaron herramientas estadísticas para evaluar la frecuencia y la distribución de las respuestas, permitiendo identificar patrones y correlaciones entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos reportados por las mujeres en edad fértil. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos que facilitaron la interpretación de los datos.

3.9. Aspectos éticos

En cuanto a los aspectos éticos, el comité de ética, quien garantiza que la investigación se realice de manera ética y respetando los derechos de las personas, los animales y el medio ambiente. Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de las participantes en la encuesta mediante el consentimiento informado. Asimismo, se aseguró que la información recopilada se utilice únicamente para fines académicos y de investigación, respetando la dignidad y los derechos de todas las participantes.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Objetivo general

Determinar la relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expandidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

Tabla 2

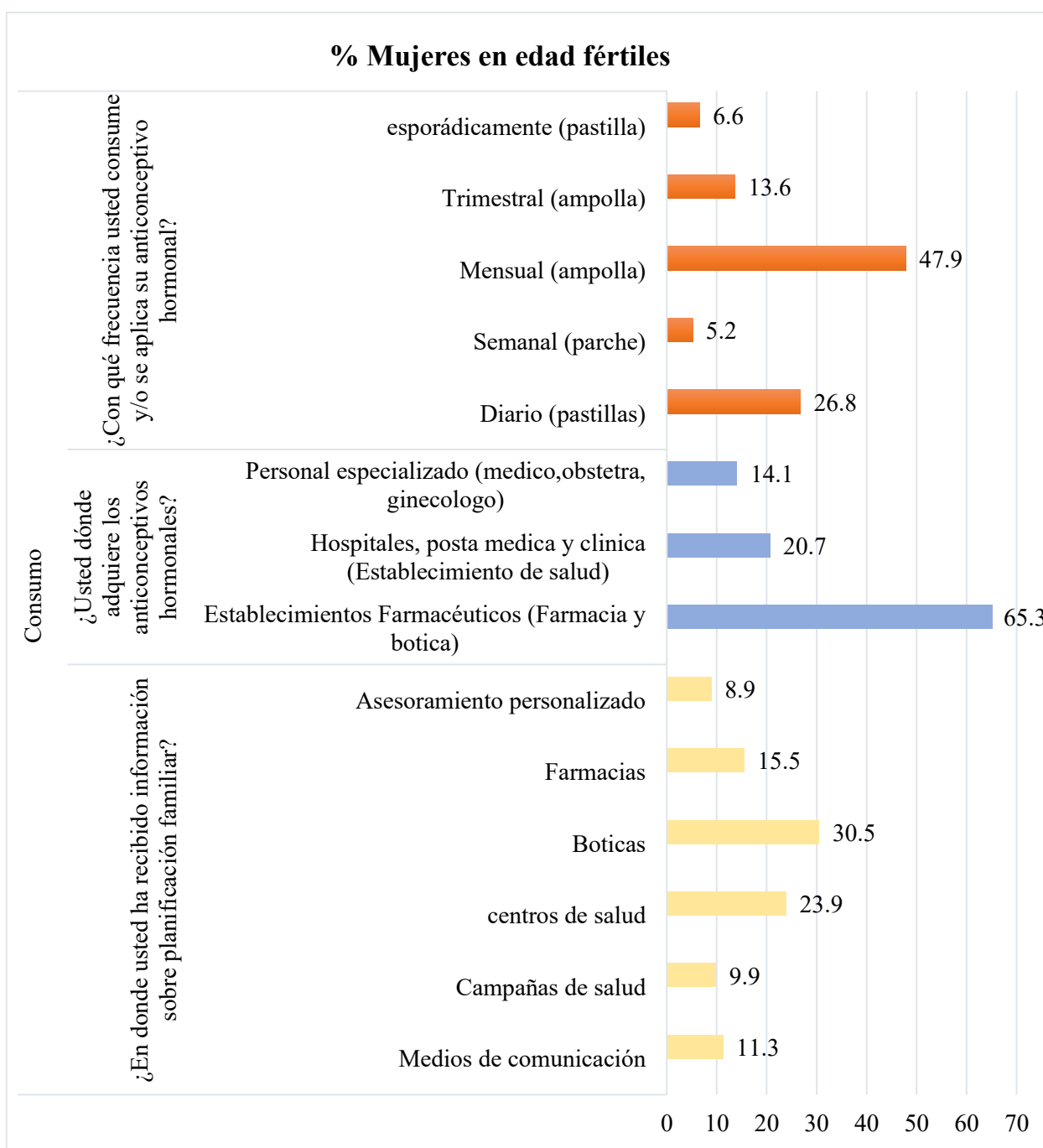
Consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

		Efectos adversos de anticonceptivos hormonales		
		SI (n: 213) 100 %		
		Frecuencia	Porcentaje	
Consumo	¿En dónde usted ha recibido información sobre planificación familiar?	Medios de comunicación	24	11.3
		Campañas de salud	21	9.9
		Centros de salud	51	23.9
		Boticas	65	30.5
		Farmacias	33	15.5
		Asesoramiento personalizado	19	8.9
		Establecimientos Farmacéuticos (Farmacia y botica)	139	65.3
	¿Usted dónde adquiere los anticonceptivos hormonales?	Hospitales, posta médica y clínica (Establecimiento de salud)	44	20.7
		Personal especializado (medico, obstetra, ginecólogo)	30	14.1
	¿Con qué frecuencia usted consume y/o se aplica su anticonceptivo hormonal?	Diario (pastillas)	57	26.8
Semanal (parche)		11	5.2	
Mensual (ampolla)		102	47.9	
Trimestral (ampolla)		29	13.6	
esporádicamente (pastilla)		14	6.6	
	Total	213	100.0	

Nota. Elaboración propia

Figura 1

Consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.



Nota. Elaboración propia

Interpretación:

La tabla 2 y figura 1 presenta datos sobre cómo las mujeres en edad fértil reciben información sobre planificación familiar, dónde adquieren anticonceptivos hormonales y con qué frecuencia los consumen, este análisis es para entender la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos que pueden experimentar. Con el 30.5 % las boticas son las fuentes más comunes de información sobre planificación familiar, el 65.3% la principal fuente de adquisición de anticonceptivos hormonales es en los establecimientos farmacéuticos y la mayoría de las mujeres consumen anticonceptivos mensualmente (47.9%) o diariamente (26.8%); esto sugiere que hay una variedad en las modalidades de uso, lo que puede influir en la efectividad y en la experiencia de efectos adversos.

La información sobre planificación familiar es más accesible a través de centros de salud y boticas, la adquisición de anticonceptivos es en las farmacias y la mayoría de las mujeres utilizan anticonceptivos de manera regular, lo que es crítico para la efectividad de estos métodos. Sin embargo, la variedad en la frecuencia de consumo también puede implicar diferentes niveles de exposición a efectos adversos.

Objetivo Especifico n°1

Determinar la relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expandidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

Tabla 3

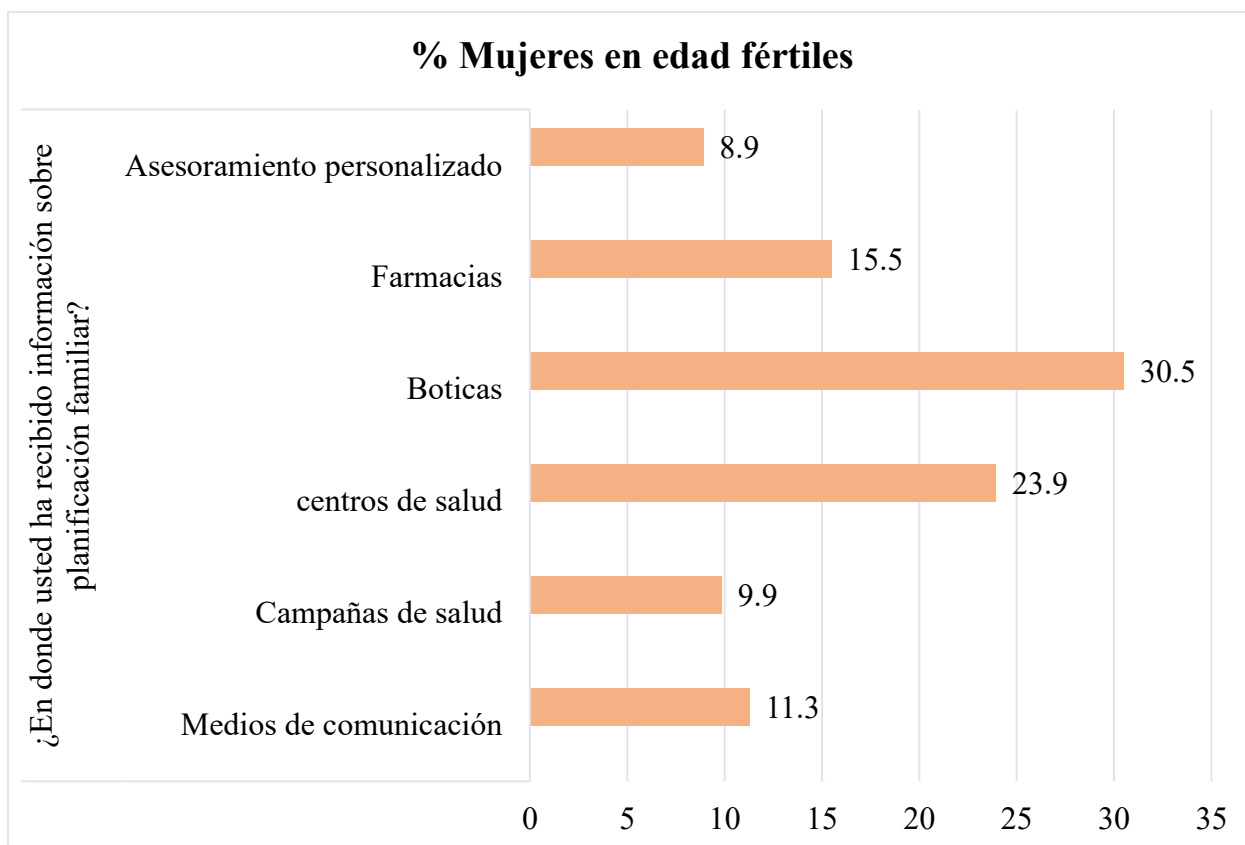
Accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expandidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

		Efectos adversos de anticonceptivos hormonales	
		SI (n: 213) 100 %	
		Frecuencia	Porcentaje
¿En dónde usted ha recibido información sobre planificación familiar?	Medios de comunicación	24	11.3
	Campañas de salud	21	9.9
	Centros de salud	51	23.9
	Boticas	65	30.5
	Farmacias	33	15.5
	Asesoramiento personalizado	19	8.9
Total		213	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 2

Accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.



Nota. Elaboración propia

Interpretación:

Interpretación de la Tabla 3

En la tabla 3 y figura 2, muestra la relación entre la accesibilidad de la información sobre planificación familiar y los efectos adversos de los anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil, esto es importante para entender cómo la información disponible puede influir en la experiencia de las mujeres con respecto a los anticonceptivos; con el 30.5% las boticas es la fuente más citada de información sobre planificación familiar, en los

centros de salud 23.9% es la segunda fuente más común, las farmacias con el 15.5%, los medios de comunicación 11.3% y el asesoramiento personalizado el 8.9%.

La accesibilidad de información sobre planificación familiar es mayor en boticas y centros de salud, lo que sugiere que estas instituciones son clave para la educación sobre métodos anticonceptivos, la información adecuada y accesible puede ayudar a las mujeres a tomar decisiones informadas sobre el uso de anticonceptivos y a comprender mejor los efectos adversos que pueden experimentar, dado que los medios de comunicación y el asesoramiento personalizado son menos utilizados, hay una oportunidad para mejorar la comunicación y la educación sobre planificación familiar a través de estos canales.

Objetivo Especifico n°2

Determinar la relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expedidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú – 2024.

Tabla 4

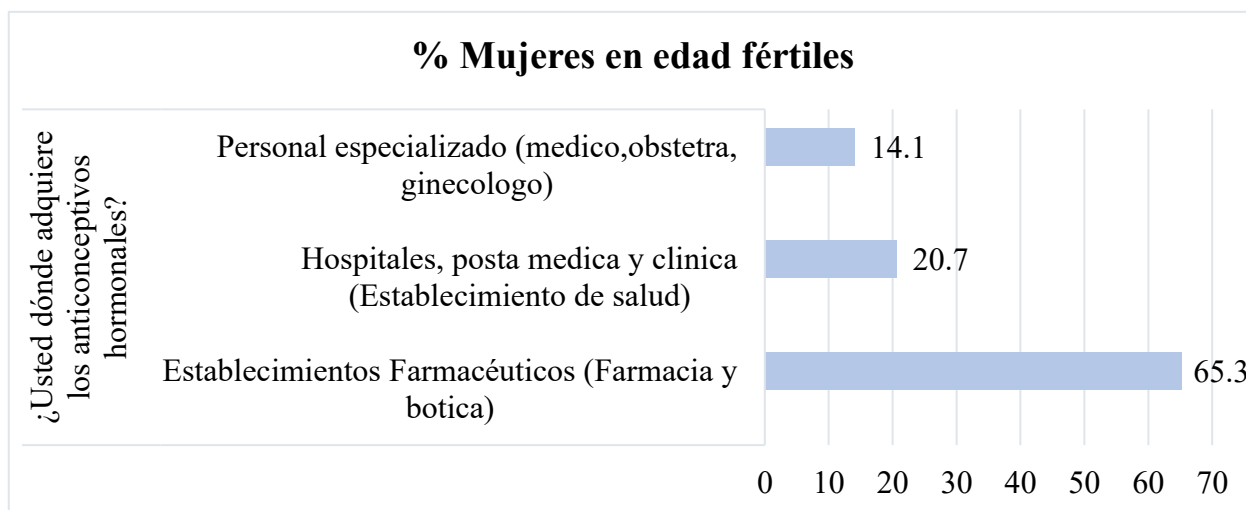
Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expedidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

		Efectos adversos de anticonceptivos hormonales	
		SI (n: 213) 100 %	
		Frecuencia	Porcentaje
¿Usted dónde adquiere los anticonceptivos hormonales?	Establecimientos Farmacéuticos (Farmacia y botica)	139	65.3
	Hospitales, posta médica y clínica (Establecimiento de salud)	44	20.7
	Personal especializado (medico, obstetra, ginecólogo)	30	14.1
Total		213	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 3

Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.



Nota. Elaboración propia

Interpretación:

La Tabla 4 y la figura 3 muestra la relación entre la disponibilidad de métodos anticonceptivos hormonales y los efectos adversos experimentados por las mujeres. Comprender cómo la disponibilidad de estos métodos puede influir en la experiencia de efectos adversos, en los Establecimientos Farmacéuticos (65.3%), la mayoría de las mujeres adquieren sus anticonceptivos hormonales en farmacias y boticas, en los Hospitales, posta médica y clínica 20.7% con una proporción menor de mujeres adquiere sus anticonceptivos hormonales en establecimientos de salud, solo el 14.1% mencionan que adquieren anticonceptivos a través de Personal especializado (médicos, obstetras o ginecólogos).

El acceso a Anticonceptivos: La alta proporción de mujeres que adquieren anticonceptivos hormonales en establecimientos farmacéuticos sugiere que estos lugares son clave para la disponibilidad de métodos anticonceptivos, dado que la mayoría de las mujeres obtienen sus anticonceptivos en farmacias, es importante que estos establecimientos proporcionen información adecuada sobre los métodos y sus posibles efectos adversos.

Objetivo Especifico n°3

Determinar la relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

Tabla 5

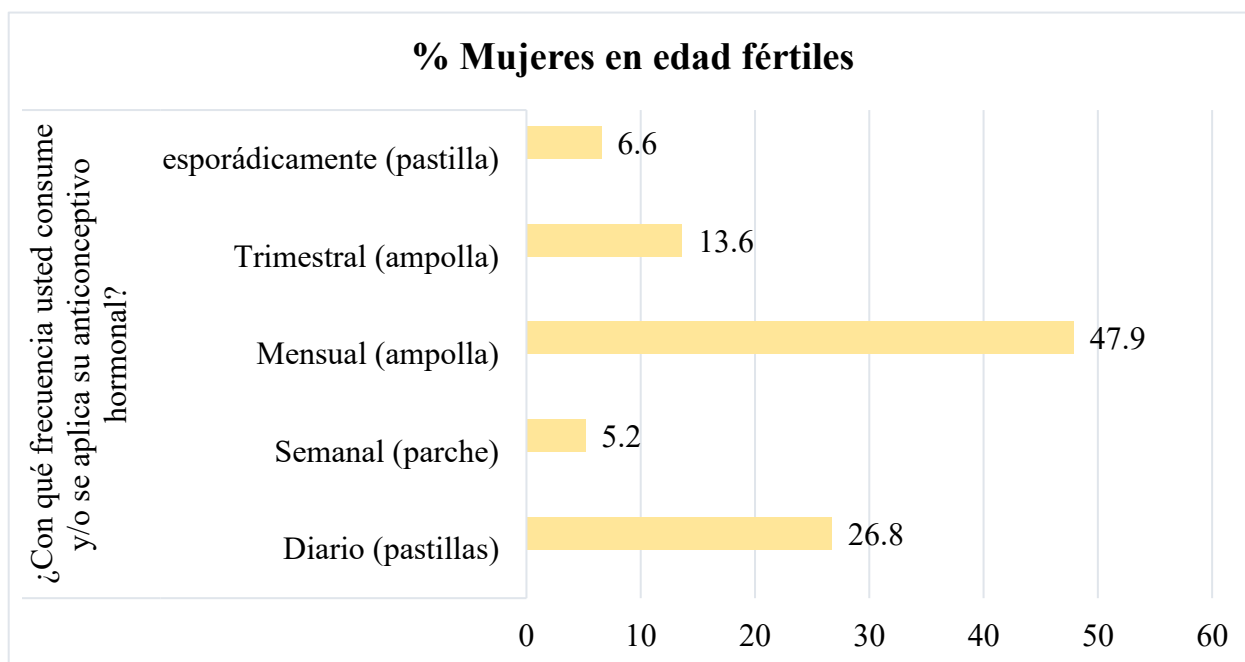
Frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

		Efectos adversos de anticonceptivos hormonales	
		SI (n: 213) 100 %	
		Frecuencia	Porcentaje
¿Con qué frecuencia usted consume y/o se aplica su anticonceptivo hormonal?	Diario (pastillas)	57	26.8
	Semanal (parche)	11	5.2
	Mensual (ampolla)	102	47.9
	Trimestral (ampolla)	29	13.6
	esporádicamente (pastilla)	14	6.6
Total		213	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 4

Frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil atendidas en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.



Nota. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 4, nos indica la relación entre la frecuencia de consumo de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos, la frecuencia de consumo es mayormente mensual 47.9%, la mayor parte de las mujeres consume anticonceptivos hormonales de forma mensual, un número significativo de mujeres consumen diario con el 26.8%, con un 13.6% utilizan métodos trimestral, con el 6.6% esporádicamente consumen anticonceptivos y un grupo pequeño con el 5.2 % utilizan parches semanales, esto podría indicar un uso no regular, lo que puede aumentar el riesgo de efectos adversos o de fallos en la anticoncepción.

Objetivo Especifico n°4

Determinar la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

Tabla 6

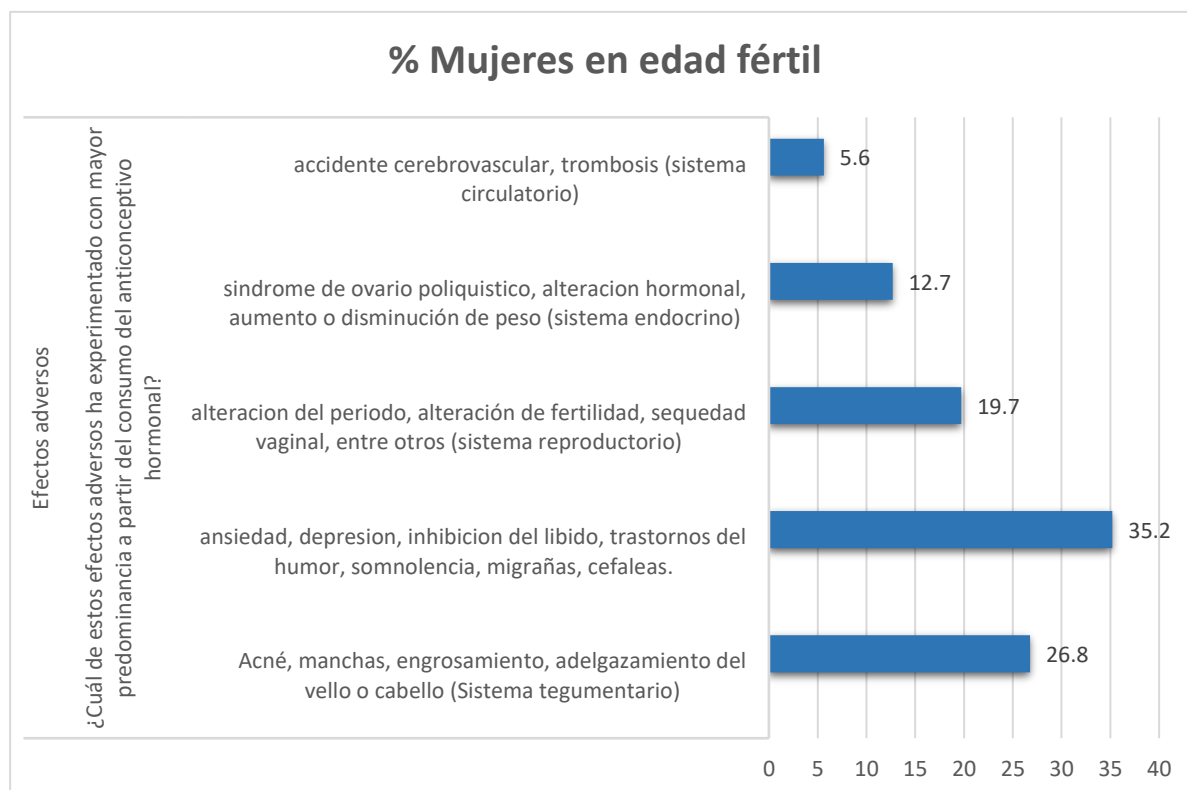
Efectos adversos por el consumo de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

		Consumo de anticonceptivos hormonales SIN (213) 100 %	
		Frecuencia	Porcentaje
Efectos adversos	¿Cuál de estos efectos adversos ha experimentado con mayor predominancia a partir del consumo del anticonceptivo hormonal?	Acné, manchas, engrosamiento, adelgazamiento del vello o cabello (Sistema tegumentario)	57 26.8
		Ansiedad, depresión, inhibición del libido, trastornos del humor, somnolencia, migrañas, cefaleas.	75 35.2
		Alteración del periodo, alteración de fertilidad, sequedad vaginal, entre otros (sistema reproductor)	42 19.7
		Síndrome de ovario poliquístico, alteración hormonal, aumento o disminución de peso (sistema endocrino)	27 12.7
		Accidente cerebrovascular, trombosis (sistema circulatorio)	12 5.6
Total		213	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 5

Efectos adversos por el consumo de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú-2024



Nota. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 6 y figura 5, observamos el consumo de anticonceptivos hormonales y los efectos adversos que experimentan las mujeres. La identificación de estos efectos adversos es crucial para entender cómo el uso de anticonceptivos hormonales puede impactar la salud física y emocional de las usuarias, la Ansiedad, depresión, inhibición del libido, trastornos del humor, somnolencia, migrañas, cefaleas tiene un 35.2%, este es el efecto

adverso más reportado, el acné, manchas, engrosamiento, adelgazamiento del vello o cabello con el 26.8%, con alteración del periodo, alteración de fertilidad, sequedad vaginal, entre otros con el 19.7%, este efecto adverso, refleja cómo los anticonceptivos hormonales pueden afectar la salud reproductiva, el síndrome de ovario poliquístico, alteración hormonal, aumento o disminución de peso con 12.7%, este efecto indica que algunas pueden experimentar problemas hormonales más graves, lo que puede requerir atención médica adicional y con un 5.6% Accidente cerebrovascular, trombosis, este es el efecto adverso menos reportado.

La alta proporción de mujeres que experimentan efectos adversos relacionados con la salud mental y emocional destaca la necesidad de abordar estos aspectos en la educación sobre anticonceptivos hormonales.

Objetivo Especifico n°5

Determinar la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

Tabla 7

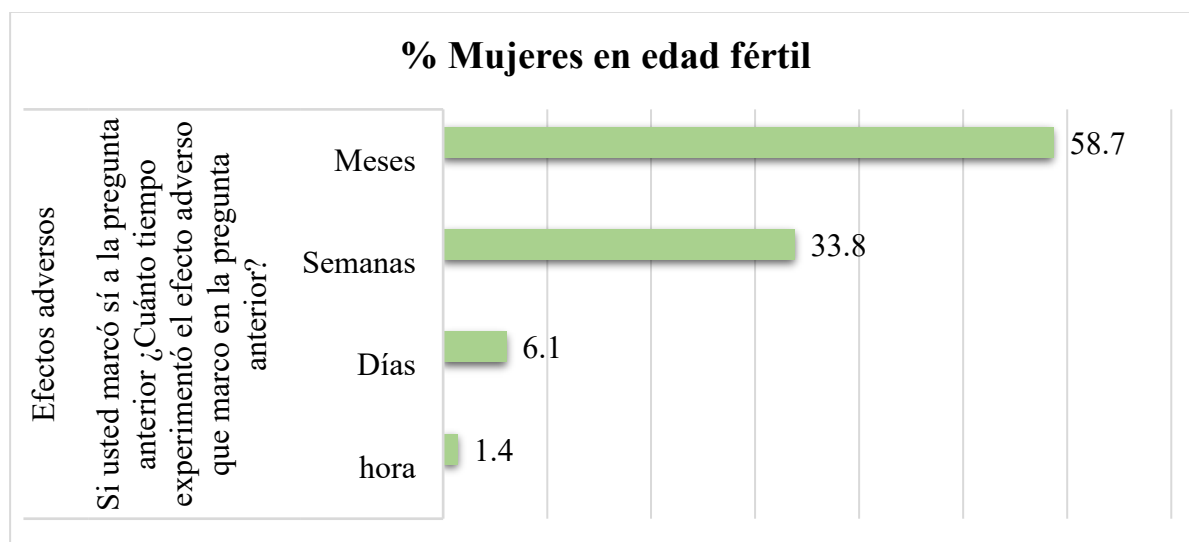
Efectos adversos por el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

		Consumo de anticonceptivos hormonales				
		SI N (213) 100 %				
		Frecuencia	Porcentaje			
Efectos adversos		Hora	3			
	Si usted marcó sí a la pregunta anterior ¿Cuánto tiempo experimentó el efecto adverso que marco en la pregunta anterior?	Días	13			
		Semanas	72			
		Meses	125			
		Total	213			
		1.4	6.1	33.8	58.7	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 6

Efectos adversos por el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.



Nota. Elaboración propia

Interpretación:

En la Tabla 7 y figura 6, se evidencia la duración de los efectos adversos que experimentan las mujeres que consumen anticonceptivos hormonales. En la distribución de la Duración de los Efectos Adversos, los meses 58.7%, la mayoría de las mujeres reporta que los efectos adversos persisten durante meses, en Semanas 33.8%, un porcentaje significativo, con un 6.1% los efectos adversos duran días y muy pocas mujeres indican con un 1.4% efectos adversos se manifiestan durante horas. Esto sugiere que los efectos adversos inmediatos son poco comunes en esta población.

La alta proporción de mujeres que experimentan efectos adversos durante meses indica que el uso de anticonceptivos hormonales puede estar asociado con efectos secundarios que

requieren atención médica, dado que una parte significativa de las mujeres experimenta efectos adversos durante un período prolongado, la duración de los efectos adversos puede influir en la decisión de las mujeres de seguir usando anticonceptivos hormonales. Las experiencias negativas prolongadas pueden llevar a algunas a abandonar el método o a buscar alternativas.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Tabla 8

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para contrastar la normalidad de los datos.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p valor
Accesibilidad de información de planificación familiar	,173	213	,000
Información de planificación familiar	,401	213	,000
frecuencia de consumo	,286	213	,000
Síntomas y signos	,238	213	,000
Duración	,358	213	,000

p < 0.05 = Los datos no tienen normalidad

Interpretación

Dado que $p < 0.05$, se concluye que los datos no tienen normalidad, lo que justifica el uso de métodos estadísticos no paramétricos, como la prueba de Spearman, para analizar las relaciones en el estudio.

Tabla 9

Criterios para interpretación de la prueba estadística Rho de Spearman.

Valor	Significado
<i>-1</i>	(Correlación negativa grande y perfecta)
<i>-0,9 a -0,99</i>	(Correlación negativa muy alta)
<i>-0,7 a -0,89</i>	(Correlación negativa alta)
<i>-0,4 a -0,69</i>	(Correlación negativa moderada)
<i>-0,2 a -0,39</i>	(Correlación negativa baja)
<i>-0,01 a -0,19</i>	(Correlación negativa muy baja)
<i>0</i>	(Correlación nula)
<i>0,01 a 0,19</i>	(Correlación positiva muy baja)
<i>0,2 a 0,39</i>	(Correlación positiva baja)
<i>0,4 a 0,69</i>	(Correlación positiva moderada)
<i>0,7 a 0,89</i>	(Correlación positiva alta)
<i>0,9 a 0,99</i>	(Correlación positiva muy alta)
<i>1</i>	(Correlación positiva grande y perfecta)

Fuente: Martínez et al. (57)

Hipótesis General

H_0 : No existe relación significativamente entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

H_1 : Si existe relación significativamente entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

* **Nivel de significancia:** $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

* **Regla de decisión:** $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 10.

Consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales

		Efectos adversos	
Rho de Spearman	Consumo	*Coeficiente de correlación	0,844
		*p valor	0,002
		N	213

Interpretar

Observamos que el p-valor (0.002) es menor que el nivel de significancia (0.05), se rechaza la hipótesis nula (H_0). Por lo tanto, se concluye que sí existe una relación significativa entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la manifestación de efectos adversos en

las mujeres estudiadas. La fuerza de esta relación es considerable, como lo indica el coeficiente de correlación de Spearman de 0.844, este valor indica una correlación positiva y fuerte entre el consumo de anticonceptivos y la aparición de efectos adversos, sin embargo, se deben considerar las limitaciones del estudio y la necesidad de investigaciones más amplias para establecer conclusiones definitivas.

Hipótesis específica 1

H₀: No existe relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expandidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

H₁: Si existe relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expandidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

* **Nivel de significancia:** $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

* **Regla de decisión:** $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 11.

Accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales

		Accesibilidad de información de planificación familiar	
Rho de Spearman	Efectos adversos	*Coeficiente de correlación	0,890**
		*p valor	0,001
		N	213

Interpretar

Observamos que el p-valor (0.001) es menor que el nivel de significancia (0.05), se rechaza la hipótesis nula (H0). Por lo tanto, se concluye que sí existe una relación significativa entre la accesibilidad de información sobre planificación familiar y la manifestación de efectos adversos de los anticonceptivos hormonales en mujeres de edad fértil expuestas de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024. La correlación es muy fuerte, como lo indica el coeficiente de correlación de Spearman de 0.890.

Hipótesis específica 2

H_0 : No existe relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

H_1 : Si existe relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

* **Nivel de significancia:** $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

* **Regla de decisión:** $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 12.

Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos.

		Disponibilidad del método anticonceptivo hormonal	
Rho de Spearman	Efectos adversos	*Coeficiente de correlación	0,827
		*p valor	0,002
		N	213

Interpretar

Observamos que el valor de Rho de Spearman es 0.827. Este valor indica una correlación positiva fuerte entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y la experiencia

de efectos adversos, el p-valor ($0.002 < \alpha (0.05)$), se rechaza la hipótesis nula (H_0). Esto significa que existe evidencia estadísticamente significativa para concluir que sí existe una relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y la manifestación de efectos adversos en la población estudiada. La fuerte correlación positiva sugiere que una mayor disponibilidad del método se asocia con una mayor incidencia de efectos adversos reportados, la correlación no implica causalidad. Si bien existe una asociación estadísticamente significativa, esta tabla por sí sola no prueba que la mayor disponibilidad del método cause los efectos adversos.

Hipótesis específica 3

H_0 : No existe relación entre la frecuencia de consumo y efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil expandidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

H_1 : Si existe relación entre la frecuencia de consumo y efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil expandidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

* **Nivel de significancia:** $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

* **Regla de decisión:** $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 13.

Frecuencia de consumo y efectos adversos.

		Frecuencia de consumo
Rho de Spearman	Efectos adversos	*Coeficiente de correlación
		*p valor
		N
		0,801
		0,004
		213

Interpretar

Observamos que el valor de Rho de Spearman es 0.801, este valor indica una correlación positiva fuerte entre la frecuencia de consumo y la aparición de efectos adversos. Dado que el p-valor (0.004) es menor que α (0.05), se rechaza la hipótesis nula (H_0), esto implica que hay evidencia estadísticamente significativa para concluir que sí existe una relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos manifestados en la población estudiada. Los resultados sugieren una fuerte asociación positiva entre la frecuencia de consumo y la manifestación de efectos adversos en las mujeres estudiadas. Esto indica que, a medida que aumenta la frecuencia con la que consumen los productos, también aumenta la incidencia de efectos adversos reportados.

Hipótesis específica 4

H_0 : No existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

H_1 : Si existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

* **Nivel de significancia:** $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

* **Regla de decisión:** $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 14.

Consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos.

		Síntomas y Signos	
Rho de Spearman	Consumo	*Coeficiente de correlación	0,955
		*p valor	0,000
		N	213

Interpretar

Observamos que el p-valor (0.000) es menor que α (0.05), se rechaza la hipótesis nula (H_0), esto significa que hay evidencia estadísticamente significativa para concluir que sí existe una relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos

manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024, El valor del Rho de Spearman es 0.955, este valor indica una correlación positiva muy fuerte entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la manifestación de síntomas y signos en las mujeres estudiadas. Esto indica que a medida que aumenta el consumo de anticonceptivos hormonales, también se reportan más síntomas y signos.

Hipótesis específica 5

H_0 : No existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

H_1 : Si existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

* **Nivel de significancia:** $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

* **Regla de decisión:** $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 15.

Consumo de anticonceptivos hormonales y la duración.

		Duración
Rho de Spearman	Consumo	*Coeficiente de correlación
		*p valor
		N
		0,700
		0,001
		213

Interpretar

Observamos que el p-valor (0.001) es menor que α (0.05), se rechaza la hipótesis nula (H_0), esto implica que hay evidencia estadísticamente significativa para concluir que sí existe una relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración de los efectos manifestados en la población estudiada. El valor del Rho de Spearman es 0.700, este valor indica una correlación positiva moderada. Esto indica que a medida que aumenta el consumo de anticonceptivos hormonales, también tiende a aumentar la duración de los efectos manifestados.

4.1.3. Discusión de resultados

El resultado de este estudio determinó la relación significativa entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la manifestación de efectos adversos en mujeres en edad fértil que adquieren estos productos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo, Lima, Perú en 2024.

Se encontró una correlación positiva fuerte entre el consumo y los efectos adversos, lo que indica que, a mayor consumo, mayor probabilidad de experimentar efectos adversos. Esta relación se mantuvo consistente a través de diferentes aspectos del consumo, como la accesibilidad a la información sobre planificación familiar, la disponibilidad del método, la frecuencia de consumo, y la duración de los efectos.

Los hallazgos de este estudio coinciden con la literatura en cuanto a los efectos adversos más comunes asociados con el uso de anticonceptivos hormonales. Al igual que en los estudios de **Julca y Mejía (23)**, **Caceda y Santa (24)**, **García y Contreras (25)**, **Barrientos y Gonzales (26)**, y **Gutiérrez y Tito (27)**, se observó una alta prevalencia de efectos adversos como cambios de peso, acné, problemas de humor, alteraciones del ciclo menstrual, y molestias psicológicas como ansiedad y depresión. Estos resultados coinciden con las observaciones de **Sigindioy, et al. (20)** y **Malmborg, et al. (21)**, quienes también reportaron efectos adversos psicológicos y físicos relacionados con el uso de anticonceptivos hormonales.

Los resultados de este objetivo específico confirman la importancia de la información adecuada sobre planificación familiar. Se encontró una correlación positiva muy fuerte entre la accesibilidad a la información sobre planificación familiar y los efectos

adversos, lo cual coincide con los estudios de **Gutiérrez y Tito (27)**, quienes también encontraron una asociación significativa entre el conocimiento sobre los anticonceptivos orales y sus efectos adversos en mujeres de 20 a 35 años, la fuerte correlación encontrada en este estudio resalta la importancia de mejorar la calidad y accesibilidad de la información sobre planificación familiar.

A la vez, en los estudios de **Malmborg, et al. (21)**, quienes encontraron que el uso de anticonceptivos hormonales se relaciona directamente con trastornos mentales como depresión y ansiedad. Es importante destacar que, si bien el estudio de **Malmborg, et al. (2020)** se enfocó en la función sexual, los resultados sugieren que la falta de información adecuada puede contribuir a la aparición de problemas de salud mental, lo cual se relaciona con los hallazgos de este estudio.

Además, los hallazgos de **Gutiérrez y Tito (27)** también respaldan la importancia de la información adecuada, ya que encontraron una asociación significativa entre el conocimiento sobre los anticonceptivos orales y sus efectos adversos en mujeres de 20 a 35 años, es necesario que las mujeres tengan acceso a información completa, precisa y fácil de entender sobre los diferentes métodos anticonceptivos, sus riesgos y beneficios, y sobre los posibles efectos adversos.

Este objetivo específico sugiere que la mayor disponibilidad de métodos anticonceptivos hormonales se asocia con una mayor incidencia de efectos adversos reportados, este hallazgo coincide con los estudios de **Santiesteban (19)**, quienes encontraron que los riesgos asociados con el uso de anticonceptivos hormonales son inferiores a los beneficios, pero que elementos como los estilos de vida y las comorbilidades de las usuarias están directamente relacionados con una mayor incidencia

de eventos adversos, este estudio resalta la necesidad de estrategias que equilibren la accesibilidad a los anticonceptivos hormonales con la educación y la atención médica adecuada.

En los estudios de **Requena y Llombart (22)**, quienes encontraron que la trombosis es uno de los efectos secundarios más peligrosos de los anticonceptivos orales, y su incidencia está especialmente relacionada con los estrógenos y la dosis. Si bien el estudio de **Requena y Llombart (22)** se enfocó en la trombosis, los resultados sugieren que la mayor disponibilidad de métodos anticonceptivos hormonales puede aumentar el riesgo de efectos adversos, lo cual se relaciona con los hallazgos de este estudio.

Asimismo, los hallazgos de **Caceda y Santa (24)** respaldan la importancia de la atención médica adecuada, ya que encontraron que la mayoría de las mujeres que experimentaron efectos adversos luego del tratamiento con el anticonceptivo inyectable acudieron al servicio profesional de obstetricia, es importante que las mujeres estén informadas sobre los riesgos y beneficios de los anticonceptivos hormonales, y que tengan acceso a la atención médica necesaria para abordar los efectos adversos.

La relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos, se encontró una correlación positiva fuerte entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos, lo que sugiere que una mayor frecuencia de consumo de anticonceptivos hormonales se asocia con un mayor riesgo de experimentar efectos adversos; quienes encontraron una relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales es en los estudios de **Julca y Mejía (23)**, que se enfocó en el perfil de consumo, los resultados sugieren que una mayor frecuencia de consumo puede aumentar el riesgo de efectos adversos, lo cual se relaciona con los hallazgos de este estudio. Además, los

hallazgos de **Caceda y Santa (24)** respaldan la importancia de la atención médica adecuada, ya que encontraron que la mayoría de las mujeres que experimentaron efectos adversos luego del tratamiento con el anticonceptivo inyectable acudieron al servicio profesional de obstetricia.

La relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la manifestación de síntomas y signos, encontrando una correlación positiva muy fuerte entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la manifestación de síntomas y signos, lo que sugiere que el consumo de anticonceptivos hormonales está asociado con una mayor probabilidad de experimentar una amplia gama de síntomas y signos, incluyendo problemas de salud mental, reproductiva, endocrina y circulatoria.

Los estudios de **Sigindioy, et al. (20)**, quienes encontraron que los anticonceptivos orales combinados pueden aumentar el riesgo de desarrollar trombosis venosa profunda o TVP, dolores de cabeza, dolor de mamas, adelgazamiento óseo, entre otros. Además, los hallazgos de **García y Contreras (25)** respaldan la importancia de la atención médica adecuada, ya que encontraron que la mayoría de la muestra de estudio experimentó reacciones adversas, lo cual se relaciona con los hallazgos de este estudio resalta la importancia de que las mujeres estén atentas a los posibles efectos adversos y que consulten a un profesional de la salud si experimentan síntomas o signos inusuales.

La relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración de los efectos adversos tiene una correlación positiva moderada entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración de los efectos adversos, lo que sugiere que el consumo de anticonceptivos hormonales está asociado con efectos adversos que tienden a

persistir durante un período más largo. Es posible que la exposición prolongada a los componentes hormonales pueda contribuir a una mayor duración de los efectos adversos.

Este Este hallazgo coincide con los estudios de **Malmborg, et al. (21)**, quienes encontraron que el uso de anticonceptivos hormonales se relaciona directamente con trastornos mentales como depresión y ansiedad. Además, los hallazgos de **Caceda y Santa (24)** respaldan la importancia de la atención médica adecuada, ya que encontraron que la mayoría de las mujeres que experimentaron efectos adversos luego del tratamiento con el anticonceptivo inyectable acudieron al servicio profesional de obstetricia, este estudio resalta la importancia de que las mujeres que experimentan efectos adversos persistentes consulten a un profesional de la salud para recibir atención médica adecuada y explorar alternativas de tratamiento. Es necesario que las mujeres estén informadas sobre los posibles efectos adversos de los anticonceptivos hormonales y que tengan acceso a la atención médica necesaria para abordar estos efectos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: Se concluye que existe una relación positiva y fuerte con una correlación de Spearman de (0.844) entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

Segunda: Se concluye que existe una relación positiva muy fuerte ($Rho=0,890$, $p<0,05$) entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024.

Tercera: Se concluye una relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales mostrando una correlación positiva fuerte ($Rho=0,827$, $p<0,05$). La fuerte correlación positiva sugiere

que una mayor disponibilidad del método se asocia con una mayor incidencia de efectos adversos reportados.

Cuarta: Se concluye que existe una relación positiva fuerte ($Rho=0,801$, $p<0,05$) entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024, esto indica que, a medida que aumenta la frecuencia con la que consumen los productos, también aumenta la incidencia de efectos adversos reportados.

Quinta: Se concluye que existe una relación positiva muy fuerte ($Rho=0,955$, $p<0,05$) entre consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil, indicando que a medida que aumenta el consumo de anticonceptivos hormonales, también se reportan más síntomas y signos.

Sexta: Se concluye que existe una relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024, mostrando una correlación positiva moderada ($Rho=0,700$, $p<0,05$), a medida que aumenta el consumo de anticonceptivos hormonales, también tiende a aumentar la duración de los efectos manifestados.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda utilizar un lenguaje claro y sencillo, y se deben emplear diferentes canales de comunicación, como medios de comunicación, plataformas digitales y centros de salud, a la vez promover la confianza en la información con fuentes confiables e informaciones sobre los posibles efectos psicológicos de los anticonceptivos hormonales y ofrecer recursos para manejar los síntomas de ansiedad, depresión y otros problemas de salud mental.
2. Se recomienda implementar estrategias para eliminar las barreras que impiden el acceso a los métodos anticonceptivos, a la vez programas de asistencia financiera, transporte gratuito o servicios de atención médica móvil para promover la atención médica personalizada, considerando las necesidades individuales de cada mujer, brindando atención médica integral, abarcando no solo los aspectos físicos, sino también los psicológicos y sociales.
3. Se recomienda promover la importancia de un uso adecuado y regular de los anticonceptivos hormonales, según las indicaciones médicas, a la vez fomentar el seguimiento médico regular para monitorear la salud de las mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales.
4. Se recomienda realizar estudios adicionales para comprender mejor la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración de los efectos adversos, la influencia de la disponibilidad del método, y los factores socioculturales que pueden influir en la experiencia de las mujeres.

5. Se recomienda desarrollar un sistema de registro y monitoreo de los efectos adversos para identificar tendencias y así mejorar la atención médica.

6. Se recomienda promover investigaciones sobre los efectos de los anticonceptivos hormonales para mejorar la salud reproductiva de las mujeres abordando la salud reproductiva de las mujeres desde una perspectiva multidimensional, considerando los factores sociales, económicos, culturales y ambientales que pueden influir en su salud.

REFERENCIAS

1. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2020 [citado el 13 de agosto de 2024];85(5):508–15. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
2. Alca K, Flores Y, Cruz V, Alvarez M. Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* Julio-agosto, 2023, Volumen 7, Número 4. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
3. Martínez Pérez A, Terrón Barroso J, Alayón Hernández N, Ariza Chana NE. Métodos anticonceptivos de larga duración (LARC): características de las usuarias, tasa de continuidad y efectividad. *Clin Invest Ginecol Obstet* [Internet]. 2023;50(1):100800. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0210573X22000521>
4. Gomez R, Machado D, Solaya L, Blanco N. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev Eug Esp* vol.17 no.1 Riobamba ene./abr. 2023. <https://doi.org/10.37135/ee.04.16.07>
5. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. (2023). UN Population Division Data Portal. Retrieved from <https://population.un.org/dataportal/home?df=aea3a1ce-1174-4838-8de5-315736c56d2a>
6. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población. (2022). *World Family Planning 2022: Meeting the changing needs for*

family planning: Contraceptive use by age and method. UN DESA/POP/2022/TR/NO. 4.

7. Machado M, Duarte C, Tobón L, Sánchez L, Machado J. Patrones de uso de anticonceptivos hormonales en una población de Colombia. *Salud, Barranquilla* vol.39 no.1 Barranquilla Jan./Apr. 2023 Epub Nov 15, 2023. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522023000100080&script=sci_arttext
8. Espitia F. Métodos anticonceptivos: Tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del Eje Cafetero, Colombia, 2016-2019. *Investigación Materno Perinatal*. 2020;9(3):10–7. <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/200>
9. World Health Organization. (2023). Family planning/contraception. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#:~:text=El%20n%C3%BAmero%20de%20mujeres%20que,663%20millones%20a%20851%20millones>.
10. Santos P, Alves A, Tosoli A, Costa L, Pereira M, Souza S, Santos C, Sousa C. evidencia de efectos adversos sobre el uso de anticonceptivos hormonales orales en mujeres: revisión integradora. *Enferm Foco* 2020;11(4):79-86. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2020.v11.n4.3196>
11. Chero D, Chipana D, Espinoza E, Espinal N, Hinostroza C, Eusebio F, et al. Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: Una

- revisión narrativa. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2022;7(2).
<https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/213>
12. Niño C, Vargas L, Andrea P. View of Adherence, suspension and therapeutic efficacy of hormonal contraceptives in university students. Cross sectional study. Edu.co.
<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/4194/5491>
13. Kennedy D, Lastra F, Pradier C. Las condiciones de reproducción de la fuerza de trabajo argentina. Un análisis preliminar del vínculo entre el gasto de los hogares y la inserción laboral de sus miembros a partir de los datos de la ENGHo (2017-2018). Cuest Sociol. 2024 ;29(29):e163. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/240016>
14. Findling L, López E, Cirino E. Políticas sociales y desigualdades en salud: un panorama sobre las personas mayores en el Gran Buenos Aires. Cuest Sociol. 2020;(22):e091.
<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/77/77994004/77994004.pdf>
15. De la Cruz J, Ibarra R. Centro de atención integral para niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad en S.J.L. [Tesis para optar el grado de Arquitecto] Lima: Universidad César Vallejo; 2021.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64818>
16. Requena C, Llombart B. Anticonceptivos orales en dermatología. Actas Dermosifiliogr. 2020;111(5):351–6. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2019.06.006>
17. Chero D, Chipana D, Espinoza E, Espinal N, Hinostroza C, Eusebio F, et al. Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: Una revisión narrativa. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2022;7(2).
<https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/213>

18. Purohit R, Soni S. A review on oral contraception and breast cancer. *Surv Fish Sci* [Internet]. 2023 [citado el 8 de noviembre de 2024];34–50. Disponible en: <https://sifisheriesciences.com/index.php/journal/article/view/1001>
19. Santiesteban J. Anticonceptivos hormonales orales en la salud sexual y reproductiva: beneficios y eventos adversos. [Proyecto de monografía para optar por el título en Tecnología en Regencia de Farmacia]. Colombia: corporación tecnológica de Bogotá. 2022. <https://repository.udca.edu.co/entities/publication/30eef09e-f8f5-4922-87ac-3e4a8c3357ec>
20. Sigindioy C, Velásquez A, Díaz C. Anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres de 18 a 25 años de la ciudad de Bogotá. *Revista CIES Escolme*. 2021;12(2):73–96. <http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/view/353>
21. Malmborg A, Brynte L, Falk G, Brynhildsen J, Hammar M, Berterö C. Sexual function changes attributed to hormonal contraception use – a qualitative study of women experiencing negative effects. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2020;25(3):169–75. <http://dx.doi.org/10.1080/13625187.2020.1736545>
22. Requena C, Llombart B. Anticonceptivos orales en dermatología. *Actas Dermosifiliogr*. 2020;111(5):351–6. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2019.06.006>
23. Julca A, Mejía J. Perfil de consumo y sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan De Lurigancho, Lima, agosto 2022. Universidad María Auxiliadora; 2024. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1959>
24. Caceda C, Santa J. Efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables hormonales en usuarias, Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, octubre 2023.

- Universidad de San Martín de Porres; 2024.
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/13845>
25. García F, Contreras A. Reacciones adversas asociadas al uso de anticonceptivos hormonales en usuarias que acuden a la farmacia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, 2022. Universidad Norbert Wiener; 2023.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9015>
26. 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.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6148>
27. Gutierrez M, Tito L. Conocimiento y efectos adversos de anticonceptivos orales en mujeres de 20-35 años, boticas fameza, chorrillos – 2020. [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana.
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514920>
28. Mazaira S, Giménez M. Uso simultáneo de anticonceptivos y terapia hormonal de reemplazo en mujeres que reciben psicofármacos. De la teoría a la práctica de la salud integral. Vertex Revista Argentina De Psiquiatría, 2023. 34(161, jul.-sept.), 45–60.
<https://doi.org/10.53680/vertex.v34i161.485>
29. Alfonso I, Reyes L, Arcos J, Toscano M. Planificación familiar en tiempos de covid-19. Universidad y Sociedad [Internet]. 2021 [citado el 30 de agosto de 2024];13(6):583–9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000600583&script=sci_arttext&tlng=en

30. Vásquez D, Ospino M. Anticonceptivos orales combinados. *Ginecol Obstet Mex* 2020; 88 (S1). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93703>
31. Soriano M, Belloso A. Programa de salud para la prevención del tromboembolismo pulmonar en mujeres consumidoras de anticonceptivos hormonales. [Tesis para optar el grado de enfermería].
32. Gomez G. Ginecología y obstetricia de México. *Ginecol Obstet Mex*. 2014;82(4):6 p preceding 223. <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/complicaciones-provocadas-por-los-anticonceptivos-orales-combinados-eventos-tromboembolicos>
33. Jiménez O., Sánchez E , Guamán M, García A. (2021). Anticonceptivos Orales: un camino hacia la automedicación responsable. *Revista Conecta Libertad* ISSN 2661-6904, 5(3), 43–59. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/264>
34. Rojas N, Ruíz R. Tobacco Use and Cervical Intraepithelial Neoplasia. *Rev Fac Med Humana*. 2021 ;21(1):142–53. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100157&script=sci_arttext
35. Janighorban M, Boroumandfar Z, Pourkazemi R, Mostafavi F. Barriers to vulnerable adolescent girls' access to sexual and reproductive health. *BMC Public Health*. 2022;22(1):2212. <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-022-14687-4>
36. Gonzales C, Maidana L. nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada del paraguay. *rev cient umax* [internet]. 2024 [citado el 30 de agosto de 2024];4(1). <https://revista.umax.edu.py/index.php/rcumax/article/view/100>

37. Vásquez D. Beneficios de los anticonceptivos orales combinados. *Ginecol Obstet Mex* 2020; 88 (S1). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93706>
38. Durant D, Mattos C. Desafíos En La Gestión De Enfermería En La Salud Sexual Y Reproductiva De Adolescente, En Cartagena 2023. Universidad del Sinú, seccional Cartagena; 2023. <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/1236>
39. Le Guen M, Schantz C, Régnier A, de La Rochebrochard E. Reasons for rejecting hormonal contraception in Western countries: A systematic review. *Soc Sci Med.* 2021;284(114247):114247. <http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.114247>
40. Bolado P, Canales Z, Fernández M, Sánchez A, Villarín A. Prevalencia y grado de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres estudiantes de enfermería de Toledo. *Medicina general*, ISSN-e 0214-8986, Vol. 12, Nº. 4, 2023. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9202073>
41. Navarro D, Tecuanhuey H. Resultados mastográficos birads 4, 5 y 6 y su relación con el uso de anticonceptivos hormonales: birads 4, 5 and 6 mammogram results and their relationship with the use of hormonal contraceptives. *remus - revista estudiantil de medicina de la universidad de sonora.* 2023 ;9–16. https://remus.unison.mx/index.php/remus_unison/article/view/154
42. Malmborg A, Brynte L, Falk G, Brynhildsen J, Hammar M, Berterö C. Sexual function changes attributed to hormonal contraception use - a qualitative study of women experiencing negative effects. *Eur J Contracept Reprod Health Care.* 2020;25(3):169–75. <http://dx.doi.org/10.1080/13625187.2020.1736545>

43. Ti A, Soin K, Rahman T, Dam A, Yeh PT. Contraceptive values and preferences of adolescents and young adults: A systematic review. *Contraception*. 2022;111:22–31. <http://dx.doi.org/10.1016/j.contraception.2021.05.018>
44. Fruzzetti F, Fidecicchi T. Hormonal contraception and depression: Updated evidence and implications in clinical practice. *Clin Drug Investig*. 2020;40(12):1097–106. <http://dx.doi.org/10.1007/s40261-020-00966-8>
45. Schrupf L, Stephens M, Nsarko N, Akosah E, Baumgartner J, Ohemeng S, et al. Side effect concerns and their impact on women’s uptake of modern family planning methods in rural Ghana: a mixed methods study. *BMC Womens Health*. 2020;20(1):57. <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-020-0885-0>
46. Franzoi M, Agostinetti E, Perachino M, Del Mastro L, de Azambuja E, Vaz-Luis I, et al. Evidence-based approaches for the management of side-effects of adjuvant endocrine therapy in patients with breast cancer. *Lancet Oncol*. 2021;22(7):e303–13. [http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30666-5](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30666-5)
47. Vannuccini S, Clemenza S, Rossi M, Petraglia F. Hormonal treatments for endometriosis: The endocrine background. *Rev Endocr Metab Disord*. 2022;23(3):333–55. <http://dx.doi.org/10.1007/s11154-021-09666-w>
48. Pinkerton J. Hormone therapy for postmenopausal women. *N Engl J Med*. 2020;382(5):446–55. <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMcp1714787>
49. Morssinkhof M, Wylick D, Priester S, van der Werf Y, den Heijer M, van den Heuvel O, Broekman B. Associations between sex hormones, sleep problems and depression: A systematic review. *Neurosci Biobehav Rev*. 2020;118:669–80. <http://dx.doi.org/10.1016/j.neubiorev.2020.08.006>

50. Chlebowski R, Anderson G, Aragaki A, Manson J, Stefanick ML, Pan K, et al. Association of menopausal hormone therapy with breast cancer incidence and mortality during long-term follow-up of the Women's Health Initiative randomized clinical trials. *JAMA*. 2020;324(4):369–80.
<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2768806>
51. Siponen M, Klaavuniemi T. Why is the hypothetico-deductive (H-D) method in information systems not an H-D method? *Inf Organ*. 2020;30(1):100287.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.infoandorg.2020.100287>
52. Mulisa F. When does a researcher choose a quantitative, qualitative, or mixed research approach? *Interchange (Tor ;, 1984)*. 2022;53(1):113–31.
<http://dx.doi.org/10.1007/s10780-021-09447-z>
53. Cuthbertson L, Robb Y, Blair S. Theory and application of research principles and philosophical underpinning for a study utilising interpretative phenomenological analysis. *Radiography (Lond)*. 2020;26(2):e94–102.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.radi.2019.11.092>
54. González J, Gallardo M, Chávez M. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina [Internet]*. 2020 [citado el 7 de octubre de 2024];4(2):237–47.
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73>
55. Carbajal J, Cárdenas A, Pastrana E, López D. Eficacia y efectos adversos de anticonceptivos hormonales. Estudio comparativo *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, vol. 46, núm. 1, 2008, pp. 83-87
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745519013>

56. Cerda M, Garridob V, Crockett M, Martínez V. Uso de anticonceptivos hormonales y depresión en mujeres adolescentes y jóvenes: una revisión de alcance. Rev. Chil. Psiquiatr. Neurol. Infanc. Adolesc. / Volumen 35, N° 1, marzo 2024.. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2024/05/1554987/rev-sopnia-2024-1-12-22.pdf>
57. Martínez A, Campos F. Correlación entre Actividades de Interacción Social Registradas con Nuevas Tecnologías y el grado de Aislamiento Social en los Adultos Mayores. Rev. mex. ing. Bioméd. [Internet]. 2015: 36(3); 181-191. [Consultado el 25 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-95322015000300004#t2.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: “Consumo y efectos adversos en mujeres en edad fértil asociados con los medicamentos anticonceptivos hormonales expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo, Lima, Perú- 2024”.

FORMULACION PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativamente entre el consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Consumo de anticonceptivos hormonales</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Accesibilidad de información de planificación familiar ● Disponibilidad del anticonceptivo hormonal ● Frecuencia de consumo 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica.</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Hipotético deductivo, cuantitativo, no experimental, alcance correlacional, corte transversal.</p> <p>Población:</p> <p>La población está compuesta por un número finito de mujeres en edad fértil que asisten a la botica Huamantanga, ubicada en el distrito de</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICA</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre la disponibilidad y los efectos adversos de anticonceptivos</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>1. Determinar la relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p> <p>2. Determinar la relación entre la disponibilidad del método anticonceptivo hormonal y los</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICOS</p> <p>1. Existe relación entre la accesibilidad de información de planificación familiar y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres de edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p> <p>2. Existe relación entre la disponibilidad del método</p>		

<p>hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?</p>	<p>efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>anticonceptivo hormonal y los efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>VARIABLE 2: Efectos adversos</p>	<p>Carabayllo, Lima, Perú.</p>
<p>3. ¿Cuál es la relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?</p>	<p>3. Determinar la relación entre la frecuencia de consumo y los efectos adversos de anticonceptivos hormonales manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>3. Existe relación entre la frecuencia de consumo y efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Síntomas y signos ● Duración 	<p>Muestra:</p> <p>La muestra está conformada por 213 usuarias de la botica Huamantanga.</p>
<p>4. ¿Cuál es la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?</p>	<p>4. Determinar la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>4. Existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y los síntomas y signos manifestados en mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024</p>		
<p>5. ¿Cuál es la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024?</p>	<p>5. Determinar la relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>	<p>5. Existe relación entre el consumo de anticonceptivos hormonales y la duración que manifiesta las mujeres en edad fértil expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.</p>		

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente investigación se titula **Consumo y efectos adversos en mujeres en edad fértil asociados con los medicamentos anticonceptivos hormonales expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo, Lima, Perú- 2024** esta encuesta fue elaborada por las estudiantes de la carrera de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener: **Naomi Nathaly Castañeda Anampa y Georgina Vigilia Perales Muñoz, bajo asesoramiento del Dr. Juan Manuel Parreño Tipian.** La encuesta forma parte de un estudio de investigación en el que está siendo partícipe; por lo que debe estar informado que esta encuesta es de tipo confidencial (anónima) y, no hay respuesta correctas e incorrectas. Los resultados obtenidos serán de uso exclusivo para la investigación que busca recabar información sobre el consumo de anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil.

Instrucciones: Por favor proceda a marcar con una x la alternativa que concuerde con su realidad

Variable 1: Consumo de anticonceptivos hormonales

Dimensión 1: Accesibilidad de información de planificación familiar

1. ¿En dónde usted ha recibido información sobre planificación familiar?

- Medios de comunicación ()
- Campañas de salud ()
- Centros de salud (hospital, posta y clínica) ()
- Boticas ()
- Farmacias ()
- Asesoramiento personalizado ()

Dimensión 2: Disponibilidad del anticonceptivo hormonal

2. ¿Usted dónde adquiere los anticonceptivos hormonales?

- Establecimientos Farmacéuticos (Farmacia y botica) ()
- Hospitales, posta médica y clínica (Establecimiento de salud) ()
- Personal especializado (médico, obstetra, ginecólogo) ()

Dimensión 3: Frecuencia de consumo

3. ¿Con qué frecuencia usted consume y/o se aplica su anticonceptivo hormonal?

- Diario (pastillas) ()
- Semanal (parche) ()
- Mensual (ampolla) ()
- Trimestral (ampolla) ()
- Esporádicamente (pastilla) ()

Variable 2: Efectos adversos

Dimensión 1: Síntomas y signos

4. ¿Cuál de estos efectos adversos ha experimentado con mayor predominancia a partir del consumo del anticonceptivo hormonal?

- Acné, manchas, engrosamiento, adelgazamiento del vello o cabello (Sistema tegumentario) ()
- Ansiedad, depresión, inhibición del libido, trastornos del humor, somnolencia, migrañas, cefaleas, sudoración, temblores (Sistema nervioso) ()
- Alteración del periodo, alteración de fertilidad, sequedad vaginal, entre otros (Sistema reproductivo) ()
- Síndrome de ovario poliquístico, alteración hormonal, aumento o disminución de peso (Sistema endocrino) ()
- Accidente cerebrovascular, trombosis (Sistema circulatorio) ()
- No he presentado efectos adversos ()

Dimensión 2: Duración

5. Si usted marcó sí a la pregunta anterior ¿Cuánto tiempo experimentó el efecto adverso?

- Horas ()
- Días ()
- Semanas ()
- Meses ()

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

“Consumo y efectos adversos en mujeres en edad fértil asociados con los medicamentos anticonceptivos hormonales expendidos en la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo, Lima, Perú- 2024”

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:



Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: Consumo de anticonceptivos hormonales								
DIMENSIÓN 1: Accesibilidad de información de planificación familiar		Si	No	Si	No	Si	No	
1.	Medios de comunicación	x		x		x		
2.	Campanas de salud	x		x		x		
3.	Centros de salud (hospital, posta y clínica)	x		x		x		
4.	Boticas	x		x		x		
5.	Farmacias	x		x		x		
6.	Asesoramiento personalizado	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: Disponibilidad del anticonceptivo hormonal		Si	No	Si	No	Si	No	
7.	Establecimientos Farmacéuticos (Farmacia y botica)	x		x		x		
8.	Hospitales, posta médica y clínica (Establecimiento de salud)	x		x		x		
9.	Personal especializado (médico, obstetra, ginecólogo)	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: Frecuencia de consumo		Si	No	Si	No	Si	No	
10.	Diario (pastillas)	x		x		x		
11.	Semanal (parche)	x		x		x		
12.	Mensual (ampolla)	x		x		x		
13.	Trimestral (ampolla)	x		x		x		
14.	Esporádicamente (pastilla)	x		x		x		
VARIABLE 2: Efectos adversos								
DIMENSIÓN 1: Síntomas y signos		Si	No	Si	No	Si	No	
15.	Acné, manchas, engrosamiento, adelgazamiento del vello o cabello (Sistema tegumentario)	x		x		x		
16.	Ansiedad, depresión, inhibición del libido, trastornos del humor, somnolencia, migrañas, cefaleas, sudoración, temblores (Sistema nervioso)	x		x		x		
17.	Alteración del periodo, alteración de fertilidad, sequedad vaginal, entre otros (Sistema reproductivo)	x		x		x		
18.	Síndrome de ovario poliquístico, alteración hormonal, aumento o disminución de peso (Sistema endocrino)	x		x		x		
19.	Accidente cerebrovascular, trombosis (Sistema circulatorio)	x		x		x		
20.	No he presentado efectos adversos	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: Salud		Si	No	Si	No	Si	No	
21.	Horas	x		x		x		
22.	Días	x		x		x		
23.	Semanas	x		x		x		
24.	Meses	x		x		x		

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.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

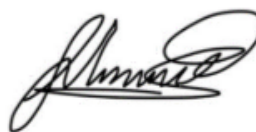
Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Hugo Gilberto Villanueva Vilchez

DNI:06829911

**Especialidad del validador: Magister en Docencia e Investigación Universitaria;
Magister en Tecnología Educativa**

02 de agosto del 2024



Firma del experto informante

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.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dra Flor L. Bustamante Fustamante

DNI:26715381

Especialidad del validador:

10 de agosto del 2024



Q.F Flor L. Bustamante Fustamante

Firma del experto informante

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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

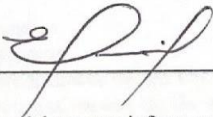
Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Leon Enrique Mejia

DNI: 09333973

Especialidad del validador: *Análisis Clínico*

27... de *Noviembre* de 2024



Firma del experto informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad - alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,859	5

El análisis de fiabilidad nos indica, que tenemos un Alfa de Cronbach con valor 0.859 lo cual nos indica que existe una buena consistencia interna de las escalas unidimensionales entre las variables de la investigación.

Estadísticas de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,864	5

El análisis de fiabilidad nos indica, que tenemos un Alfa de Cronbach con valor 0.864 lo cual nos indica que existe una buena consistencia interna de las escalas unidimensionales entre las variables de la investigación.

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Castañeda Anampa Naomi Nathaly y Perales Muñico Georgina Vigilia

Título: Consumo y efectos adversos manifestados en mujeres en edad fértil asociados con los medicamentos anticonceptivos hormonales expendidos de la botica Huamantanga del distrito de Carabayllo. Lima, Perú- 2024.

El propósito de esta investigación es determinar el consumo de medicamentos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad fértil y los efectos adversos que se manifiestan en ellas. El estudio se centra específicamente en los medicamentos expendidos por la botica Huamantanga, ubicada en el distrito de Carabayllo, Lima, Perú, durante el año 2024.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio realizará lo siguiente:

- Leerá el consentimiento informado
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria

Riesgos:

Su participación en el estudio es libre y voluntaria y no hay riesgo alguno, ya que los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato.

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

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

Confidencialidad: Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

CONSENTIMIENTO

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

Nombre y apellido

DNI

Anexo 6: Constancia de aprobación



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 10 de Febrero de 2025

Investigador(a)
GEORGINA VIGILIA PERALES MUÑICO
N°:0169-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ASOCIADOS CON LOS MEDICAMENTOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EXPENDIDOS EN LA BOTICA HUAMANTANGA DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, LIMA, PERÚ-2024.” Versión 01 con fecha 29/01/2025.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **29/01/2025.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Georgina Vigilia Perales Muñico.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



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



Lima, 26 de febrero del 2025

Universidad Privada Norbert Wiener
Dr. Manuel Jesus Mayorga
Decano de la facultad de Farmacia y Bioquímica

De mi especial consideración:

En respuesta a su solicitud sobre la autorización para que las bachilleres de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Castañeda Anampa Naomi Nathaly; Perales Muñico Georgina Vigilia.**

Se brinda la autorización y todo tipo de facilidades para realizar la recolección de datos del proyecto de tesis titulado: "CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ASOCIADOS CON LOS MEDICAMENTOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EXPENDIDOS EN LA BOTICA HUAMANTANGA DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, LIMA, PERÚ- 2024"



.....
Elmer F. Junior Rassa Fuentes
Químico Farmacéutico
COFP.: 27709

Firma

Nombre y apellido: Elmer Francisco Junior Rassa Fuentes

DNI: 70451704

Puesto laboral: Director técnico - Químico Farmacéutico

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

OID: 14912461381431

Similarity Report

PAPER NAME

**INFORME DE TESIS- Castañeda Anampa
N N- Perales Muñico G V.docx**

AUTHOR

CASTAÑEDA ANAMPA

WORD COUNT

14847 Words

CHARACTER COUNT

88857 Characters

PAGE COUNT

103 Pages

FILE SIZE

2.7MB

SUBMISSION DATE

May 22, 2025 5:24 AM GMT-5

REPORT DATE

May 22, 2025 5:25 AM GMT-5

● 16% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 13% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

● Excluded from Similarity Report

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Similarity Report

● 16% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 13% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	1library.co Internet	<1%
6	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
7	oalib.com Internet	<1%
8	Universidad Europea de Madrid on 2025-04-20 Submitted works	<1%

Anexo 9. Evidencia fotográfica



Figura 7. Encuestas de las pacientes en la edad fértil



Figura 8. Encuestas de las pacientes en la edad fértil en la botica Huamantanga del distrito de Carabaylo. Lima, Perú- 2024

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	1library.co Internet	<1%
6	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
7	worldwidescience.org Internet	<1%
8	Universidad Europea de Madrid on 2025-04-20 Submitted works	<1%