



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**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**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

**Bach. JULCA VILLALOBOS, ALEXANDER**

<https://orcid.org/0009-0002-7518-8186>

**Bach. MEJIA MENDEZ, JAIME WILFREDO**

<https://orcid.org/0009-0003-1485-0911>

**ASESOR:**

**Mg. ALGUIAR BERNAOLA, LUZ ROCIO**

<https://orcid.org/0009-0008-8556-2585>

**Lima – Perú**

**2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ALEXANDER JULCA VILLALOBOS**, con DNI **73102951** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** (grado o título profesional que corresponda) de título **“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”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud trece por ciento (**13%**) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 16, de enero del 2024



---

JULCA VILLALOBOS ALEXANDER  
DNI: 73102951



---

Mg. ALGUIAR BENAOLA, LUZ ROCIO  
DNI: 09578116

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MEJIA MENDEZ JAIME WILFREDO** , con DNI : **46382961** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** (grado o título profesional que corresponda) de título **“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”** , **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de trece por ciento **(13 %)** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 16, de enero del 2024



---

MEJIA MENDEZ JAIME WILFREDO  
DNI: 463829612



---

Mg. ALGUIAR BENAOLA, LUZ ROCIO  
DNI: 09578116

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## APlagio INFORME FINAL DE TESIS-JULCA Y MEJÍA-17 DE SEPTIEMBRE 2023-CORREGIDO

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>13%</b>	<b>14%</b>	<b>1%</b>	<b>6%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>doaj.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## DEDICATORIA

A mis padres y hermanos, porque son los más sagrado que tengo en la vida, por ser siempre mis principales motivadores y los formadores de la persona que soy, sin ustedes y sus consejos, su amor y su cariño no lo habría logrado.

***Julca Villalobos, Alexander***

En primer lugar, al Señor Jesús y a mi querida familia que siempre estaban conmigo apoyándome día a día y sin ellos no lo hubiese logrado, toda mi meta trazada. Ellos también son parte de este logro y a mi asesora por el apoyo incondicional que me brindo en esta etapa.

***Mejia Mendez, Jaime Wilfredo***

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros padres y familiares. Ustedes han sido siempre el motor que ha impulsado nuestros sueños y metas, quienes estuvieron siempre en nuestro lado en los momentos más complicados durante nuestros estudios. Siempre han sido nuestros mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo nuestros estudios, les dedicamos a ustedes este logro amados padres, como una meta más cumplida. Orgulloso de haberlos elegido como mis padres y que estén a mi lado en este momento tan importante.

Agradecemos a nuestra asesora académica Mg. Luz Rocio Alguar Bernaola, por el apoyo, enseñanza y tiempo brindado a lo largo de nuestro trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
<b>RESUMEN</b>	viii
<b>ABSTRACT</b>	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	8
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	8
II.2 Población, muestra y muestreo	8
II.3 Variables de la investigación	10
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	11
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	12
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	12
II.7 Aspectos éticos	13
<b>III. RESULTADOS</b>	14
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	35
IV.1 Discusión de resultados	35
IV.2 Conclusiones	37
IV.3 Recomendaciones	38
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	39
<b>ANEXOS</b>	46
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	47
ANEXO B: Matriz de consistencia	51
ANEXO C: Operacionalización de las variables	53
ANEXO D: Carta de presentación de la Universidad	55
ANEXO E: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis	56
ANEXO F: Consentimiento informado	57

ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios (solamente en casos de aplicación de cuestionarios)	58
ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	61

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Edad de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	14
<b>Tabla 2.</b> Estado civil de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	15
<b>Tabla 3.</b> Grado de instrucción de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	16
<b>Tabla 4.</b> Procedencia de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	17
<b>Tabla 5.</b> Ingreso promedio mensual de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	18
<b>Tabla 6.</b> Estado laboral de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	19
<b>Tabla 7.</b> Religión de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	20
<b>Tabla 8.</b> Anticonceptivo consumido por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	21
<b>Tabla 9.</b> Modalidad temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	22
<b>Tabla 10.</b> Edad de inicio del consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	23



<b>Tabla 11.</b> Suspensión temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022. ....	24
<b>Tabla 12.</b> Tiempo de descanso temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	25
<b>Tabla 13.</b> Razón principal de consumo de los anticonceptivos de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	26
<b>Tabla 14.</b> Consumo de los anticonceptivos sin prescripción médica por las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	27
<b>Tabla 15.</b> Inicio de reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	28
<b>Tabla 16.</b> Manifestaciones clínicas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	29
<b>Tabla 17.</b> Tiempo de duración de las reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, 2022.....	30
<b>Tabla 18.</b> Evaluación de salud por manifestaciones clínicas debido a consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	31
<b>Tabla 19.</b> Motivo de abandono del consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. Agosto 2022.....	32
<b>Tabla 20.</b> Tabla cruzada de los tipos de anticonceptivos hormonales consumidos (perfil de consumo) y las sospechas de reacciones adversas presentadas por las	

usuarias de la Urbanización Canto Rey-San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.....	33
<b>Tabla 21.</b> Prueba Chi- cuadrado de Pearson.....	34

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Edad de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	14
<b>Figura 2.</b> Estado civil de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	15
<b>Figura 3.</b> Grado de instrucción de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	16
<b>Figura 4.</b> Procedencia de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	17
<b>Figura 5.</b> Ingreso promedio mensual de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	18
<b>Figura 6.</b> Estado laboral de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	19
<b>Figura 7.</b> Religión de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	20
<b>Figura 8.</b> Anticonceptivo consumido por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	21
<b>Figura 9.</b> Modalidad temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	22
<b>Figura 10.</b> Edad de inicio del consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	23

<b>Figura 11.</b> Suspensión temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	24
<b>Figura 12.</b> Tiempo de descanso temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	25
<b>Figura 13.</b> Razón principal de consumo de los anticonceptivos de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	26
<b>Figura 14.</b> Consumo de los anticonceptivos sin prescripción médica por las usuarias de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022.....	27
<b>Figura 15.</b> Inicio de reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	28
<b>Figura 16.</b> Manifestaciones clínicas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	29
<b>Figura 17.</b> Tiempo de duración de las reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	30
<b>Figura 18.</b> Evaluación de salud por manifestaciones clínicas debido a consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	31
<b>Figura 19.</b> Motivo de abandono del consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022.....	32

## RESUMEN

**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, Lima, agosto 2022.

**Materiales y métodos:** La investigación tiene un enfoque cuantitativo, observacional, analítico, transversal, prospectivo y relacional porque se busca determinar los niveles de asociación entre las variables de estudio.

**Resultado:** El anticonceptivo que más se consumió por las usuarias fueron las inyecciones intramusculares con 40,4% y las que menos se consumieron fueron los anillos vaginales con 4,5%. Las sospechas de reacciones adversas (problemas de salud) más frecuentes fueron los cambios de peso con 35%, seguido del acné 22% y los menos frecuentes fueron la tensión mamaria con 4.5% e infecciones del tracto urinario con 4%.

**Conclusiones:** Se logró 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, Lima, agosto 2022.

**Palabras claves:** *Perfil de consumo, reacciones adversas, anticonceptivos hormonales y usuarias.*

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the consumption profile and suspected adverse reactions to hormonal contraceptives in users of the Urbanization Canto Rey - San Juan de Lurigancho, Lima, August 2022.

**Materials and methods:** The research has a quantitative, observational, analytical, cross-sectional, prospective and relational approach because it seeks to determine the levels of association between the study variables.

**Result:** The contraceptive most frequently used by users was intramuscular injections (40.4%) and the least frequently used were vaginal rings (4.5%). The most frequent suspected adverse reactions (health problems) were weight changes with 35%, followed by acne 22% and the least frequent were breast tension with 4.5% and urinary tract infections with 4%.

**Conclusions:** We were able to determine the relationship between the consumption profile and suspected adverse reactions to hormonal contraceptives in users of the Urbanization Canto Rey - San Juan de Lurigancho, Lima, August 2022.

**Key words:** *Consumption profile, adverse reactions, hormonal contraceptives and users.*

## I. INTRODUCCIÓN

Las reacciones adversas a los anticonceptivos hormonales es la presentación clínica de síntomas no deseados o inducidos intencionalmente. A nivel mundial los embarazos no deseados se comportan como un problema de salud pública por la decisión de no utilizarlos, además, de la población usuaria, se ha reconocido que las mujeres menos favorecidas económicamente y las más jóvenes contienen tasas más altas de fracaso anticonceptivo, contribuyendo con un impacto económico y social negativo, así como de la calidad de vida a largo plazo (1,2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que al menos 15 millones de adolescentes utilizan algún método anticonceptivo y 214 millones de mujeres en edad reproductiva sin deseos de gestar no usan algún método anticonceptivo (3). Asimismo, se ha identificado que hasta el 33% de usuarias discontinúan su uso por el deseo gestacional o empeoramiento de obesidad previa, sin embargo, la aparición de efectos adversos constituye la principal causa de abandono (4–6).

En América Latina se identificó que menos del 10% de la población en edad fértil utiliza anticonceptivos reversibles de acción prolongadas en 17 países del total de 23 en la región (7). Además, se muestra una alta desigualdad en la demanda de planificación familiar, donde solo 10 países alcanzan a superar el 80% de su población objetivo (8). Por otro lado, se ha objetivado que las mujeres que mantenían métodos anticonceptivos presentaban efectos adversos leves con frecuencia y hasta el 26% recibió asesoría por medios diferentes al personal de salud, las cuales abandonaron la terapia anticonceptiva (9). En el mismo sentido, otros factores como la afectación psicológica por el tratamiento y la cantidad de parejas sexuales impactaban sobre la continuación (10,11).

En el Perú, un estudio identificó que el 29% de mujeres en edad reproductiva utilizan métodos anticonceptivos de alta efectividad, donde la presencia de hijos aumentaba la probabilidad de su uso (12). Dentro de los anticonceptivos hormonales más utilizados se encuentran el inyectable trimestral seguido de la terapia oral combinada, siendo Lima Metropolitana el área con mayor uso por adolescente, en el mismo sentido, el 74% de usuarios padece algún efecto

adverso, siendo mayor en mujeres entre 19 y 29 años, asimismo, el abandono de la anticoncepción es mayor en el grupo que presenta efectos adversos (13,14).

Como se ha descrito previamente, la aparición de reacciones adversas con el uso de anticonceptivos hormonales es frecuente en usuarias que los consumen que tienen mayor riesgo de abandono, poniendo en riesgo la aparición de un embarazo no deseado que ha demostrado afectar la calidad de vida física y mental (15).

Por lo descrito en la situación problemática, se plantea la pregunta general de investigación:

- ¿Cuál es la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022?

Y como preguntas específicas:

- ¿Cómo es el perfil de consumo de anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022?
- ¿Cuáles son las sospechas de reacciones adversas en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022?
- ¿Cuál es la temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022?

Los anticonceptivos hormonales son aquellos que tienen propiedades químicas capaces de modificar los mecanismos de la ovulación, el proceso de la fecundación, la implantación del óvulo en el útero, inhibir la espermatogénesis, o modificar el tipo de actividad de los espermatozoides (16).

Existen una gran variedad de anticonceptivos, entre ellos se tienen: los métodos naturales como la abstinencia, los mecanismos de barrera como pueden ser los condones masculino y femenino, mecanismo que no son de barrera como los dispositivos intrauterinos (DIU), los métodos hormonales y los quirúrgicos como son la vasectomía y la ligadura de trompas (17).

Las indicaciones de los anticonceptivos son variadas, la mayoría de mujeres lo usa para evitar los embarazos no deseados, otro buen porcentaje lo usa como método terapéutico de patología gineco-obstétrica como el ovario poliquístico. En casos de que la paciente lo requiera o sea una situación de emergencia, se le realiza una ligadura de trompas (18).

Los efectos adversos más comunes de los métodos anticonceptivos hormonales son los relacionados a las variaciones en las mismas hormonas. Las hormonas femeninas son responsables de la movilización y eliminación de lípidos, al inhibirlas, se movilizan menos lípidos ocasionando un incremento del peso. También, trae consigo cambios en el estado de ánimo volviéndose más eufóricas. Pueden aparecer efectos adversos como la trombosis venosa profunda (TVP), que es una situación de emergencia puesto que esta puede terminar en un embolismo pulmonar complicando gravemente a la paciente (19).

El perfil de consumo en las mujeres que suele consumir anticonceptivos con mayor frecuencia, son aquellas que se encuentran en edades fértiles, más jóvenes, que tienen una vida sexual activa y se encuentran con pareja. Esto se debe a la necesidad de evitar los embarazos no deseados, por ello, es que es más frecuente en dicha población. Además, el otro porcentaje que lo usa por problemas de quistes, también suelen ser mujeres jóvenes en edades fértiles (20).

El personal de salud del área de farmacia debe informar de manera adecuada acerca de los usos de los métodos anticonceptivos y frente a qué signos de alarma debe estar para evitar el riesgo de futuras complicaciones. El rol del Químico Farmacéutico es educador, brindar charlas preventivo-promocionales de la salud, que por consecuencia disminuirá el índice de embarazos no deseados (21).

Los medios de la comunicación son medio útil para la promoción de métodos anticonceptivos, una gran parte de farmacias los utiliza como método de propaganda para promocionar nuevos métodos anticonceptivos que ayudaran a evitar el embarazo o tratar enfermedades con mayor eficacia. Por otro lado, los temas televisivos sobre dichos temas, ayudan a la población a generar conciencia y a tomarlos con mayor responsabilidad (22).



Según estudios, se plantea un modelo de conducta dedicado a la anticoncepción, donde el consumo y prácticas de métodos anticonceptivos dependerán de factores personales, interpersonales, de la sociedad donde residan. Es decir, el uso o no uso, dependerá de la influencia del entorno y las decisiones que las mujeres tomen sobre como desean llevar su vida sexual y reproductiva (23).

El autocuidado, conlleva cuidados necesarios que una persona debe tener en cuenta con respecto a cómo desea llevar su vida y salud. De esa forma, el personal de farmacia es el principal encargado de transmitir información acerca del autocuidado a las pacientes que acuden al servicio por métodos anticonceptivos, se debe explicar las ventajas y desventajas de usarlos, enseñar acerca de su uso responsable y efectos adversos en caso se presenten complicaciones (24).

En cuanto a los antecedentes internacionales, se presentan:

Duque P, et al (2022), en Brasil, realizaron un estudio cuyo objetivo fue comprender los efectos adversos de los anticonceptivos. El estudio tuvo un diseño observacional, de corte transversal, con una muestra de 536 participantes y el instrumento utilizado fue un cuestionario. Se identificó que 64,6% se encontraba medicándose con anticonceptivos en el momento del estudio; 34,8% había referido que ya no los utilizaba debido a la presentación de efectos secundarios siendo la cefalea y el edema, dos de los más frecuentemente presentados. En conclusión, los efectos secundarios influyeron para que las usuarias dejaran de medicarse con ellos (25).

Por otro lado, Fruzzetti F y Cagnacci A (2018), en Italia, ejecutaron un estudio que tuvo como objetivo determinar si los anticonceptivos orales pueden provocar trombosis venosa profunda (TVP). El estudio fue una cohorte prospectiva, transversal y el instrumento utilizado fue un cuestionario. Se halló que las usuarias habían consumido dienogest y levonorgestrel, se evaluó y comparó el riesgo de TVP en ambas, obteniéndose que tienen riesgo elevado, sin diferencias entre dichos grupos. Se concluye que el consumo de anticonceptivos incrementa el riesgo de desarrollar TVP (26).

Guida M, et al (2019), en Italia, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar si los anticonceptivos hormonales influyen en la calidad de sueño. El

estudio fue de casos y controles de corte transversal, con una muestra de 108 participantes y el instrumento utilizado fue una escala. Los hallazgos fueron que aquellas mujeres que usaron anticonceptivos tuvieron tiempo medio de sueño nocturno más prolongado y su calidad global de sueño estuvo baja con respecto al grupo control. Se concluye que los anticonceptivos hormonales influyen de manera negativa en la calidad de sueño (27).

A nivel nacional, presentamos los siguientes antecedentes:

Velarde C, et al (2021), realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar las características sociodemográficas asociadas al consumo de anticonceptivos. El diseño del estudio fue correlacional, de corte transversal, con una muestra de 1200 participantes y el instrumento utilizado fue un cuestionario. Mostrando como resultados que el 85,9% utilizó al menos una vez en su vida anticonceptivos; 50,6% tenía entre 15 a 25 años; 59,1% poseía grado de instrucción solo secundaria; 64,9% era soltera y 57,5% tenía nivel bajo sobre anticonceptivos. Concluyendo que el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos están asociados al uso de anticonceptivos (28).

Coronado J, et al (2021), ejecutaron un estudio cuyo objetivo fue identificar la percepción de las mujeres sobre el uso de métodos anticonceptivos. El diseño fue cualitativo, de corte transversal y el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados mostraron que los niveles de conocimiento sobre anticonceptivos fueron básicos; las participantes refirieron que fue difícil volver a utilizar métodos anticonceptivos por los efectos adversos que les provocaron con anterioridad; el 100% prefieren consultar con su pareja antes de usar el método. Se concluye que el uso de anticonceptivo se vio influenciado por los efectos adversos presentados e ideas culturales al consultarle a la pareja (29).

Loayza M (2021), efectuó una investigación con el objetivo de determinar si el uso de anticonceptivos causa obesidad. El estudio fue observacional, retrospectivo, analítico de corte transversal; con una muestra de 7013 participantes y el instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos. Se encontró que aquellas mujeres que utilizaban métodos anticonceptivos de emergencia tenían 1,38 veces más probabilidad de desarrollar obesidad, sin embargo, no se halló asociación entre ambas variables. Se concluye que, de

cinco anticonceptivos presentados, solo el de emergencia resultó que incrementaba el riesgo de obesidad, como efecto adverso (30).

La importancia de este estudio radica en la necesidad de conocer cuál es la relación entre el perfil de consumo y las reacciones adversas a los anticonceptivos debido a considerarse el embarazo no deseado un problema de salud pública que impacta negativamente sobre el desarrollo humano materno e infantil, además, expone a la gestante a la aparición de complicaciones potencialmente mortales y a defectos del desarrollo fetal por una inadecuada preparación del organismo al deseo gestacional. Asimismo, como se expuso previamente, las mujeres más expuestas a las gestaciones no deseadas son jóvenes y aquellas con un bajo nivel económico, por lo tanto, obtener esta información ayudará en la implementación de mejoras en políticas de salud pública con el objetivo de mejorar esta problemática.

Actualmente se cuentan con investigaciones disponibles que demuestran las reacciones adversas más frecuentes en esta población, sin embargo, es importante conocer cuál es su relación con el perfil de consumo de las mujeres que contribuyan al conocimiento científico y permitan sustentar teóricamente futuras investigaciones e intervenciones en salud pública.

Este estudio permitió generar nuevas campañas de promoción del uso de anticonceptivos hormonales como alternativa para evitar embarazos no deseados y el esparcimiento de información a la población general de su adecuada utilización. Asimismo, podrá mejorarse la atención al personal femenino capacitando al personal para que brinde las mejores opciones de acuerdo al historial médico.

Además, la aplicación de los datos de este estudio servirá de beneficio para la población femenina debido a que se buscará mejorar la adherencia a los anticonceptivos hormonales que disminuirán las tasas de embarazos no deseados y complicaciones derivadas de ella.

Teniendo como objetivo principal:

- Determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.

Y como objetivos específicos:

- Establecer el perfil de consumo de anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.
- Identificar las sospechas de reacciones adversas en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.
- Determinar la temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.

Presentando como hipótesis general:

- El perfil de consumo se relaciona significativamente con las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.

Y como hipótesis específicas:

- El perfil de consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas presenta un mayor consumo en las inyecciones intramusculares en la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.
- Las sospechas de reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas representan problemas de salud tras su consumo en la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.
- La temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas se determina en función al tiempo de consumo y duración en la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

La investigación fue realizada a través del enfoque cuantitativo debido a que las variables fueron medidas desde una perspectiva numérica con la finalidad de aplicar pruebas estadísticas que permitan alcanzar los objetivos planteados (31).

El diseño de investigación que se considera en este trabajo está fundamentado bajo los criterios de clasificación de la Sociedad Hispana de Investigadores Científicos, ya que se denota que es de amplia explicación y detallado sustento en cada uno de los elementos que integran un estudio científico. Siendo así:

- Observacional: Fue de tipo observacional, porque los fenómenos serán estudiados y explicados sin ninguna intervención directa del investigador.
- Analítico: Fue de tipo analítico, ya que la intención del estudio se basa en determinar la asociación de las variables, de allí que el análisis estadístico que se aplicará será el análisis bivariado.
- Transversal: Fue de tipo transversal, ya que toda la información, recolección, análisis y presentación de los hechos se realizarán en un momento dado y un espacio determinado, sin seguimiento alguno.
- Prospectivo: Fue de tipo prospectivo, ya que los datos serán originados en el momento mismo de su aplicación, no hay información previa que antecede al fenómeno o hecho a investigar.

El nivel de investigación del presente estudio fue relacional, porque la intención investigativa es determinar los niveles de asociación entre las variables de estudio.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

#### 2.2.1. Población

La población o el universo de la investigación es la totalidad de personas, elementos o características que conforman el ámbito de estudio a intervenir (32). En este sentido, la población de estudio para esta investigación está conformada por los pobladores de la Urbanización Canto Rey, en el distrito

de San Juan de Lurigancho en Lima durante los meses de agosto y setiembre del año 2022. Para determinar el tamaño poblacional se solicitó la información a la comisaría de la Urb. Canto Rey quienes informaron que existen 186 mil habitantes.

### 2.2.2. Muestra

Para el desarrollo del estudio es importante poder determinar el tamaño que conformará la muestra, entendiendo que la muestra extraída forma parte de una porción de la población, para ello se realiza un cálculo muestral a través de la aplicación de la fórmula de población conocida o finita. Se presenta a continuación.

$$n = \frac{NZ_{\alpha/2}^2 p(1-p)}{e^2(N-1) + Z_{\alpha/2}^2 p(1-p)}$$

Donde:

- N: Número de sujetos que conforman la población
- n: Número de sujetos que conforman la muestra
- $Z_{\alpha/2}^2$ : Nivel de confianza
- p: Probabilidad de éxito
- e: Error estimado (precisión)

Para la aplicación de esta fórmula se consideró que el nivel de confianza sea del 95%, una probabilidad de éxito del 50% y un error estimado del 6.55 %; al reemplazar dichos valores en la fórmula obtenemos lo siguiente.

$$n = \frac{186000 \times 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{0.0655^2(186000 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)} = 223.48 \text{ (223 sujetos)}$$

Luego de aplicada la fórmula se obtiene que la muestra estuvo constituida por 223 mujeres, las cuales pertenecerán a la Urbanización Canto Rey del distrito de San Juan de Lurigancho en Lima durante los meses de agosto y setiembre del año 2022.

#### **A- Criterios de inclusión**

- Mujeres residentes de la Urbanización Canto Rey, en el distrito de San Juan de Lurigancho
- Mujeres residentes de la localidad durante el mes de agosto del año 2002
- Mujeres con residencia permanente en la Urbanización.
- Mujeres mayores de edad
- Mujeres que consumen anticonceptivos hormonales mensual.

#### **B- Criterios de exclusión**

- Mujeres con limitaciones de salud mental
- Mujeres que no dominen el idioma castellano
- Mujeres que no deseen firmar el consentimiento informado
- Mujeres profesionales de la salud

#### **2.2.3. Muestreo**

La técnica de muestreo que se ha decidido utilizar en la presente investigación fue el muestreo por conveniencia. La selección se realizó a las transeúntes de la Urbanización Canto Rey que cumplan los criterios de elegibilidad.

#### **2.3. Variables de investigación**

El estudio, es de carácter analítico de asociación, por lo que contiene dos variables que es la variable perfil de consumo y la variable reacciones adversas.

##### **Variable 1: Perfil de consumo**

- **Definición conceptual:** El perfil de consumo es concebido como el tipo de persona que consume determinado fármaco y el objetivo que tiene con el siendo desde un aspecto terapéutico o dependencia, en base a ello, la persona puede generar resistencia cuando los fármacos son consumidos de manera excesiva (33).
- **Definición operacional:** El perfil de consumo hace referencia a dos dimensiones evaluadas: El fármaco y la frecuencia de consumo de las usuarias de anticonceptivos hormonales de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima durante agosto del año 2022, dichas dimensiones

serán evaluadas a través del cuestionario PC-RA, diseñado para el presente estudio y validado mediante juicio de expertos.

## **Variable 2: Reacciones adversas**

- **Definición conceptual:** Las reacciones adversas son todos eventos negativos que surgen del consumo de los medicamentos, estos tienen un grado variable de afectación sistémica, pueden variar desde los efectos leves hasta los severos que ponen en riesgo la vida de quien lo consume (14).
- **Definición operacional:** Son los efectos negativos que van a tener las usuarias de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. Agosto 2022, por el consumo de anticonceptivos hormonales. Se evaluará a través del cuestionario PC-RA, diseñado para el presente estudio y validado mediante juicio de expertos mediante dos dimensiones; la primera será la que contenga las variables temporales y la segunda las relacionadas a aspectos clínicos.

### **2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta, que se aplicó a través de un instrumento diseñado previamente tipo cuestionario, para determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales en mujeres usuarias de la Urbanización Canto Rey. El mismo estuvo estructurado de la siguiente manera: los primeros siete (7) aspectos que se presentan se refieren a las características sociodemográficas y económicas de la población: edad, género, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ingreso promedio mensual y estado laboral. Seguidamente se presentan siete (7) preguntas referidas al perfil de consumo y cinco preguntas (5) sobre las reacciones adversas, las cuales tienen opción múltiple de respuesta, que varían alfabéticamente entre la “a” y la “g”. Es necesario destacar que este instrumento es un cuestionario integrado y sin escala, por lo que no es necesario aplicar pruebas para determinar sus propiedades métricas superiores a la validez de contenido, la cual fue determinada a través de juicio de expertos.



## **2.5. Plan de recolección de datos**

Para el procesamiento de recolección de la información se llevó a cabo un plan específico, iniciando con un mapeo completo de la localidad para establecer las zonas más concurridas de la localidad como puntos en donde se encuestó a las participantes.

Se identificaron a las mujeres que cumplan los criterios de elegibilidad para realizar la invitación a participar del estudio y se aplicó el instrumento tipo cuestionario diseñado y adaptado a los objetivos de la investigación en la población especificada. Los instrumentos aplicados y recolectados fueron almacenados y resguardados hasta el momento de su respectivo análisis estadístico.

## **2.6. Métodos de análisis estadísticos**

En cuanto al análisis estadístico se ejecutaron una serie de acciones sistematizadas a fin de garantizar la veracidad y rigurosidad del procesamiento estadístico de los datos.

Primeramente, se verificó y constató la consistencia y calidad de los instrumentos a través de la técnica de inspección y evaluación visual; seguidamente se digitalizó y codificó toda la información obtenida de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales fueron ingresados en una matriz de datos Microsoft Excel 365 para su fácil interpretación.

Se aplicaron las pruebas de análisis de datos a través del programa estadístico SPSS versión 25.0, la prueba analítica que se utilizó para el procesamiento estadístico fue la prueba de Chi<sup>2</sup> de Pearson, considerando significancia estadística a los p-valores menores a 0,05, con el objetivo de determinar la relación entre las dos variables de estudio.

Para procesar la información se requirió también del uso de la estadística descriptiva, de esta manera se procesó las variables estudiadas. También, se utilizaron gráficos de barras y frecuencias absolutas para una mejor comprensión de la información. Al final del procesamiento y análisis de la información se realizaron las tablas adecuadas y detalladas que permitieron una amplia y correcta interpretación.

## 2.7. Aspectos éticos

Las investigaciones son aportes científicos a la humanidad que debe sustentarse bajo preceptos éticos de las ciencias y la sociedad. De allí, que el presente estudio toma sus bases éticas desde los principios y normativas mundiales en las disciplinas del saber. Además, esta investigación se expuso ante el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad María Auxiliadora (CIEI-UMA) para su revisión, evaluación y aprobación garantizando el cumplimiento ético a cabalidad. Sobre estas premisas se desarrolla el estudio con la convicción de dar aportes valiosos a la sociedad.

Asimismo, el estudio ha cimentado su desarrollo en los principios bioéticos establecidos en el Código de Nuremberg:

**Autonomía:** Todas las mujeres que conformen parte de esta investigación lo realizaron en total conocimiento de las implicancias correspondientes a la investigación y estando en condición de voluntarias. Las participantes contaron con el pleno derecho de desistir de su participación si así lo considerasen necesario.

**Beneficencia:** Las participantes de esta investigación fueron beneficiadas con la resolución de sus dudas referente al uso de anticonceptivos orales y/o reacciones adversas que puedan tener, con dicha información puede realizar un consumo más adecuado: además que se buscó concientizar al uso de fármacos solo bajo prescripción de un profesional competente.

**No maleficencia:** El estudio no representó riesgo alguno para sus participantes. No fueron expuestas a situaciones que pongan en riesgo su integridad física, mental o social.

**Justicia:** Todas las usuarias de la urbanización tuvieron el mismo derecho a participar del estudio, rechazando cualquier acto de discriminación o favoritismo.

### III. RESULTADOS

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1. Edad de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Edad</b>		
De 18 a 25 años	78	35,0
De 26 a 30 años	67	30,0
De 31 a 35 años	35	15,7
De 36 a 40 años	31	13,9
De 41 a más años	12	5,4

Fuente: Cuestionario

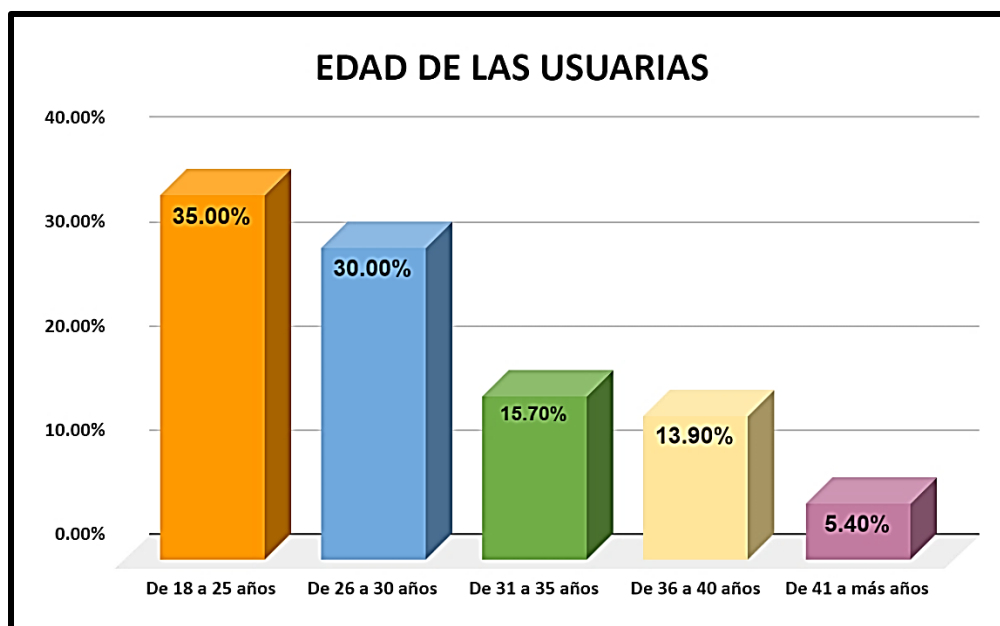


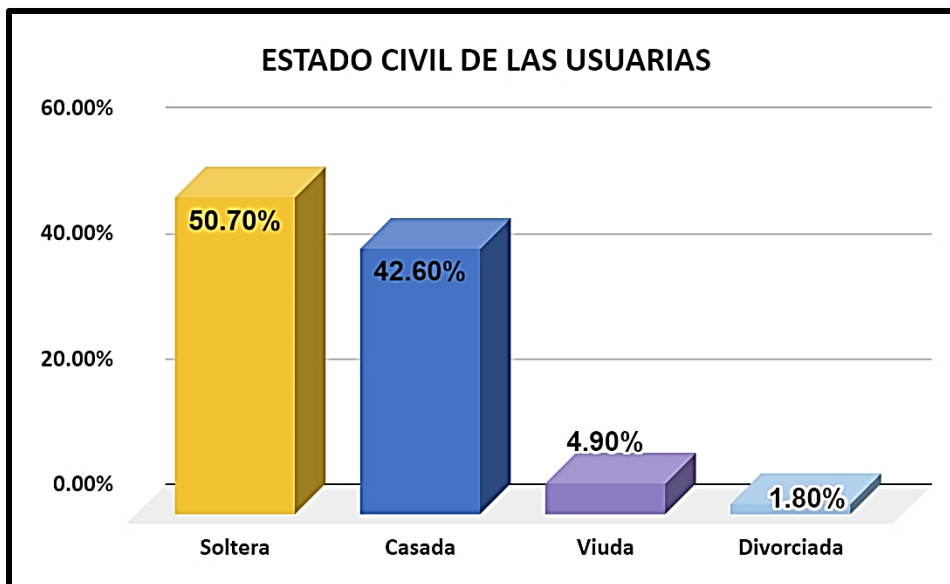
Figura 1. Edad de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022

En la tabla y figura 1, se puede observar que el mayor porcentaje de usuarias corresponde al 35,0% conformado por el rango de edad de 18 a 25 años y en menor porcentaje el 5,40% correspondiente al rango de edad, 41 a más años.

**Tabla 2. Estado civil de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Estado civil</b>		
Soltera	113	50,7
Casada	95	42,6
Viuda	11	4,9
Divorciada	4	1,8

**Fuente:** Cuestionario



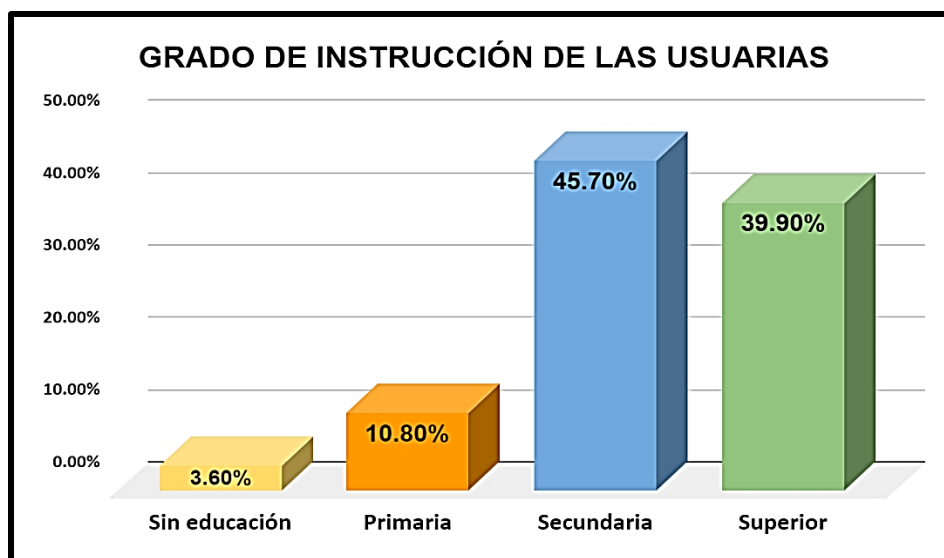
**Figura 2. Estado civil de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

En la tabla y figura 2, se puede visualizar el estado civil de las usuarias, siendo soltera, la mayor proporción con 50.70%, seguido de casada con 42.60%, viuda con 4.90% y divorciada con 1.80%.

**Tabla 3. Grado de instrucción de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin educación	8	3,6
Primaria	24	10,8
Secundaria	102	45,7
Superior	89	39,9

**Fuente:** Cuestionario



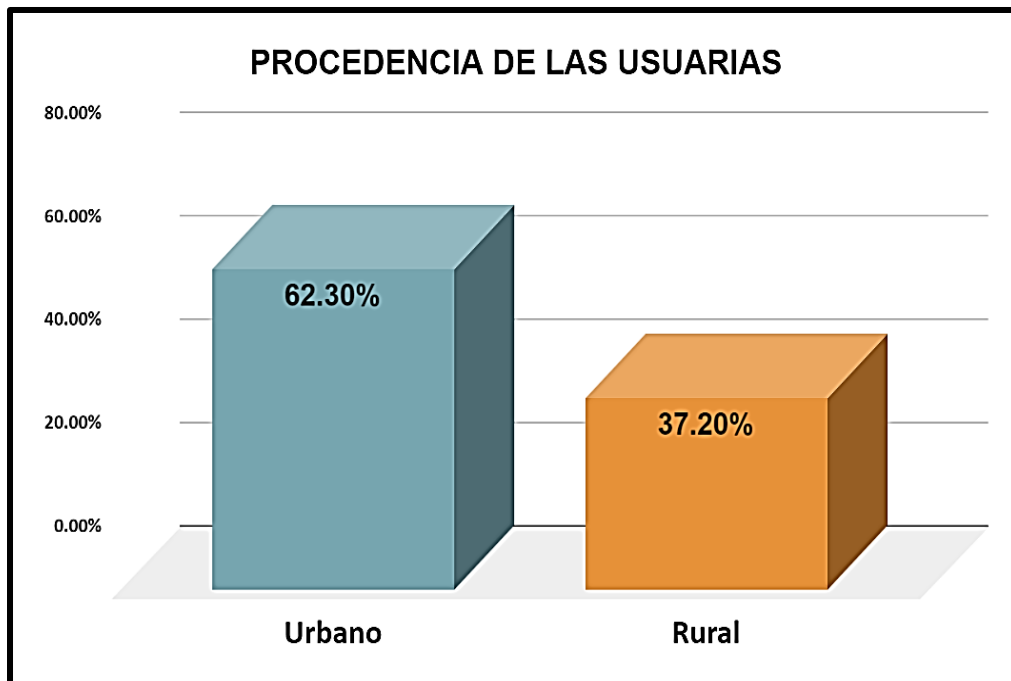
**Figura 3. Grado de instrucción de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

En la tabla y figura 3, se muestra el grado de instrucción de las usuarias, obteniendo en mayor porcentaje el grado secundario con 45.70%, seguido de superior con 39.90%, primaria con 10.80% y, por último, sin educación con 3.60%.

**Tabla 4. Procedencia de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Procedencia</b>		
Urbano	139	62,3
Rural	84	37,2

**Fuente:** Cuestionario



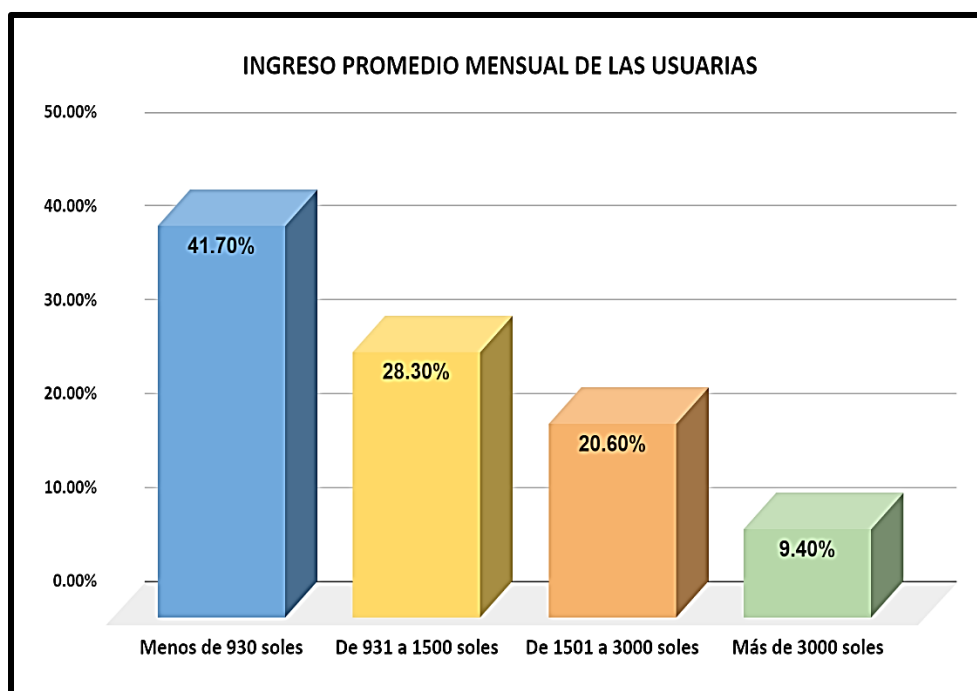
**Figura 4. Procedencia de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

En la tabla y figura 4, se muestra la procedencia de las usuarias, obteniendo un 62.3% de procedencia urbano y 37.2% de rural.

**Tabla 5. Ingreso promedio mensual de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Ingreso promedio mensual</b>		
Menos de 930 soles	93	41,7
De 931 a 1500 soles	63	28,3
De 1501 a 3000 soles	46	20,6
Más de 3000 soles	21	9,4

**Fuente:** Cuestionario



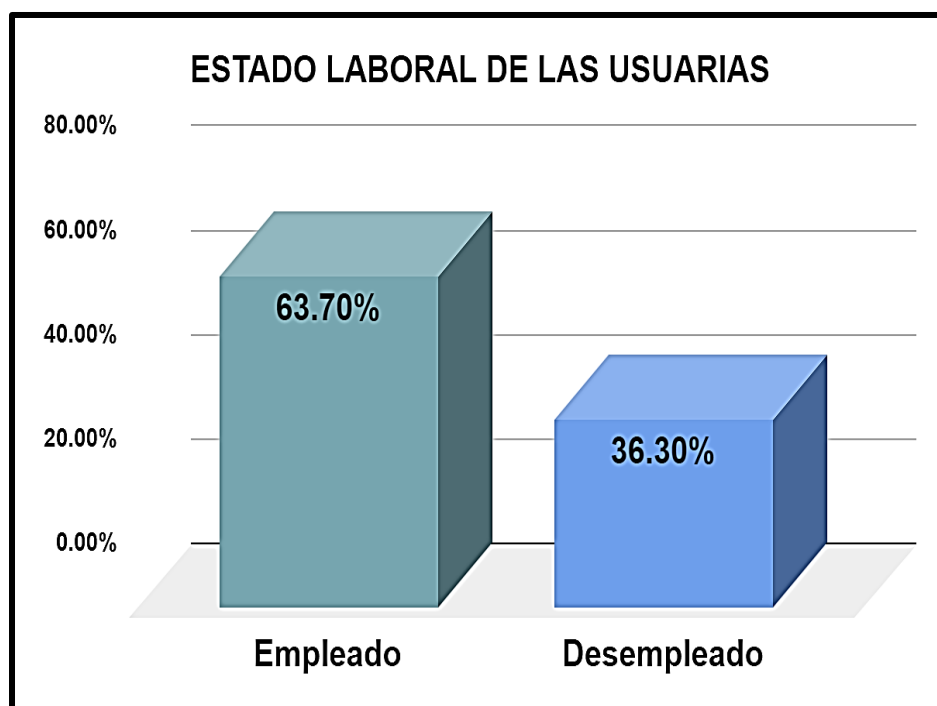
**Figura 5. Ingreso promedio mensual de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

En la tabla y figura 5, se visualiza el ingreso mensual de las usuarias, evidenciando que el 41.70% corresponde a ingresos menores de 930 soles, el 28.30% de 931 a 15000 soles, el 20.60% de 1501 a 3000 soles y por último el 9.40% ingresos más de 3000 soles.

**Tabla 6. Estado laboral de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Estado laboral</b>		
Empleado	142	63,7
Desempleado	81	36,3

**Fuente:** Cuestionario



**Figura 6. Estado laboral de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

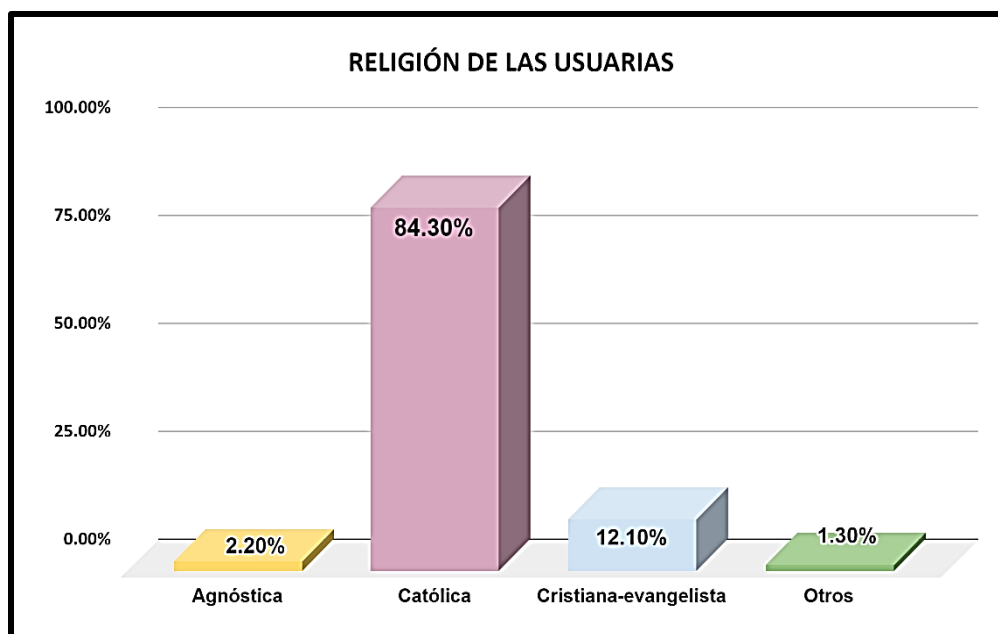
En la tabla y figura 6, se muestra el estado laboral de las usuarias, evidenciando que el 63.70% es empleada y el 36.30% se encuentra desempleada.



**Tabla 7. Religión de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Característica	Frecuencia	
	N	%
<b>Religión</b>		
Agnóstica	5	2,2
Católica	188	84,3
Cristiana-evangelista	27	12,1
Otros	3	1,3

**Fuente:** Cuestionario



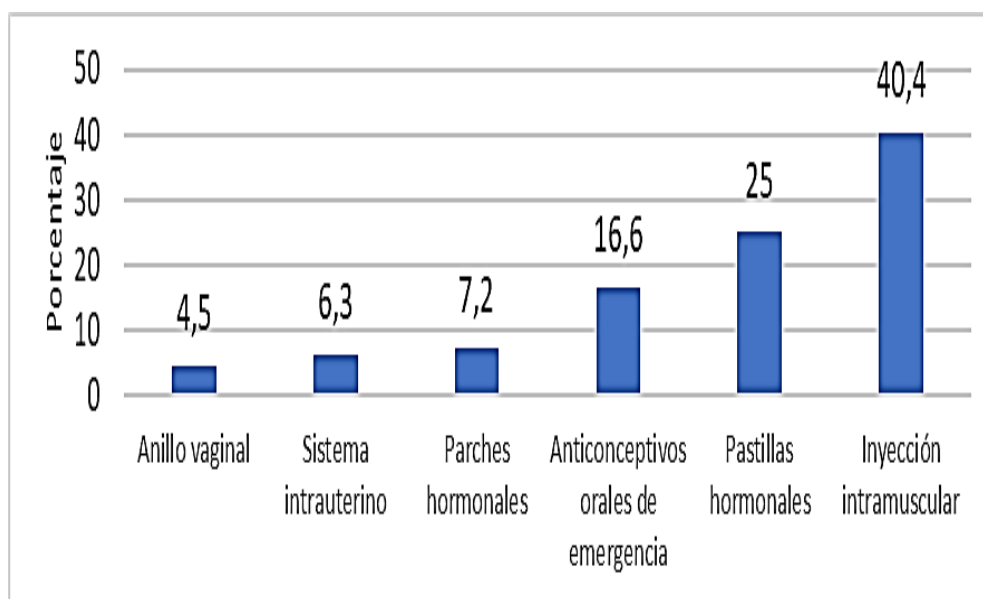
**Figura 7. Religión de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

En la tabla y figura 7, se visualiza la religión de las usuarias, donde el 84.30% corresponde a católica, el 12.10% a cristiana-evangelista, el 2.20% a agnóstica y por último el 1.30% a otros.

**Tabla 8. Anticonceptivo consumido por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Fármaco consumido</b>		
Pastillas hormonales	56	25,0
Parches hormonales	16	7,2
Anticonceptivos orales de emergencia	37	16,6
Anillo vaginal	10	4,5
Sistema intrauterino	14	6,3
Inyección intramuscular	90	40,4

**Fuente:** Cuestionario



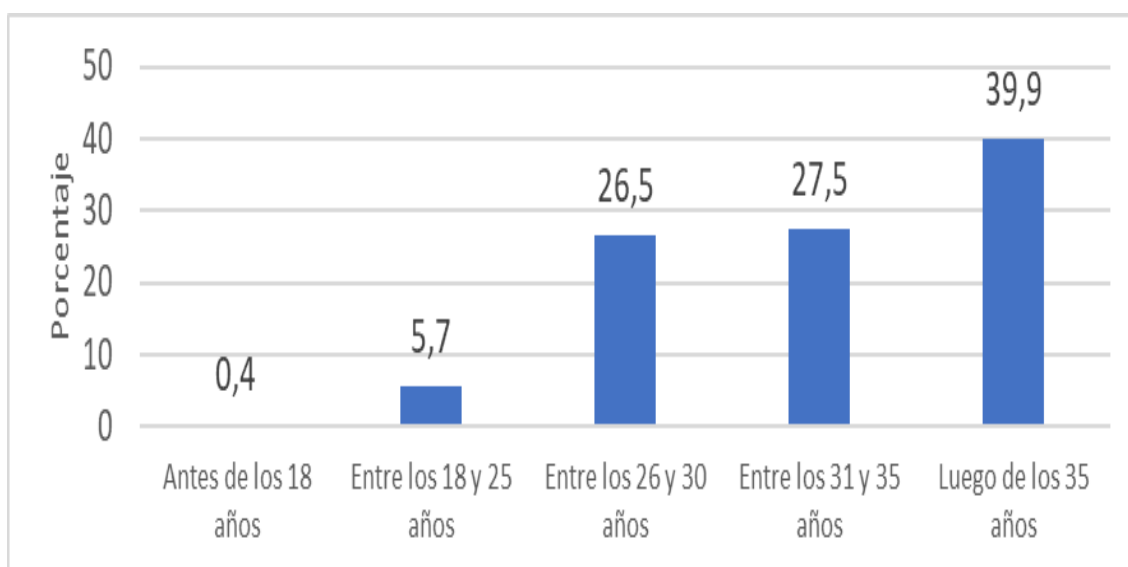
**Figura 8. Anticonceptivo consumido por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 8, el anticonceptivo que más se consumió fueron las inyecciones intramusculares con 40,4% y las que menos se consumieron fueron los anillos vaginales con 4,5%.

**Tabla 9. Modalidad temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Modalidad temporal de consumo</b>		
Todos los días	59	26,5
Una vez al mes	89	39,9
Cada 15 días	1	0,4
Cada dos meses	13	5,7
Cada 6 meses	61	27,5

**Fuente:** Cuestionario



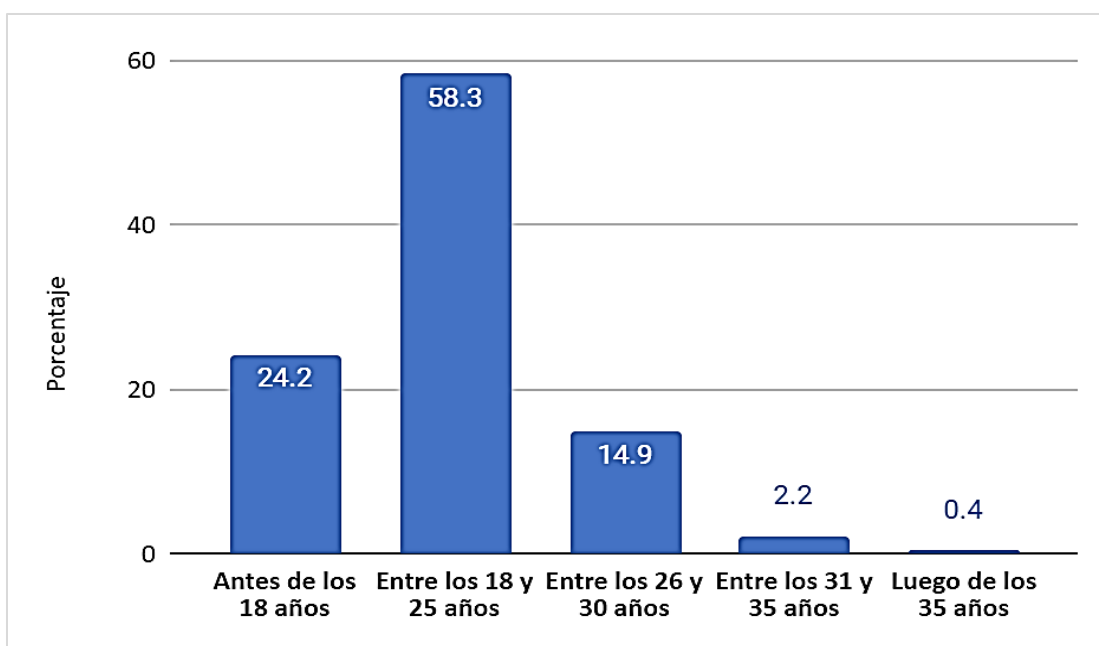
**Figura 9. Modalidad temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 9, se observa que las usuarias mayormente consumen los anticonceptivos 1 vez al mes, representando el 39,9% y la minoría lo consume cada 15 días, equivalente el 0,4%.

**Tabla 10. Edad de inicio del consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Edad de inicio de consumo</b>		
Antes de los 18 años	54	24,2
Entre los 18 y 25 años	130	58,3
Entre los 26 y 30 años	33	14,9
Entre los 31 y 35 años	5	2,2
Luego de los 35 años	1	0,4

**Fuente:** Cuestionario



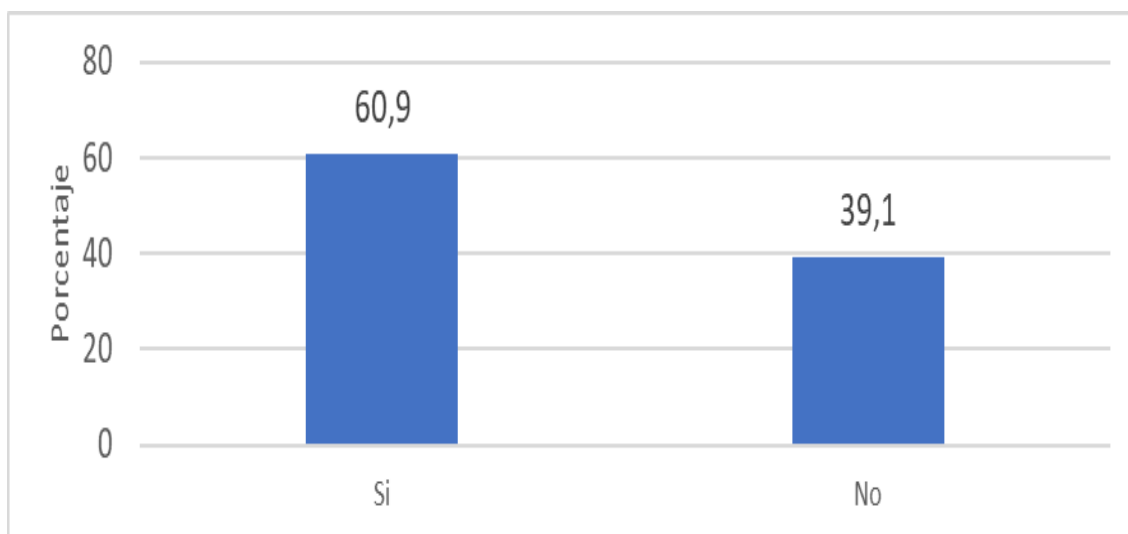
**Figura 10. Edad de inicio del consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 10, se observa que las usuarias inician el consumo de anticonceptivos en mayor porcentaje entre las edades de 28 y 25 años con 58,3% y en menor porcentaje luego de los 35 años con 0,4%.

**Tabla 11. Suspensión temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Suspensión temporal de consumo</b>		
Si	136	60,9
No	87	39,1

**Fuente:** Cuestionario



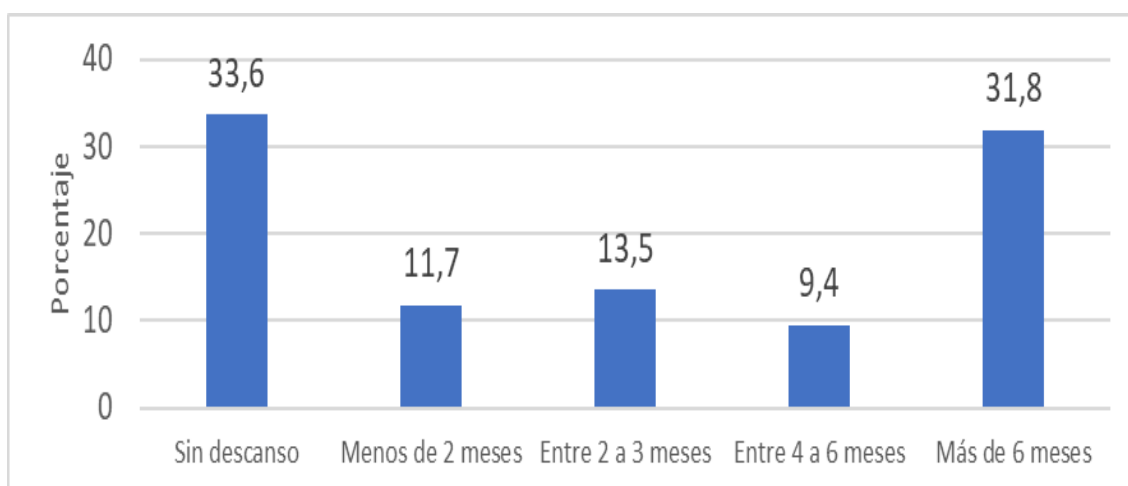
**Figura 11. Suspensión temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 11, se observa que la mayoría si suspendió temporalmente el consumo de anticonceptivos, representando el 60,9%, mientras que el 39,1% indicó que no lo suspendió nunca.

**Tabla 12. Tiempo de descanso temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Tiempo de descanso temporal</b>		
Sin descanso	75	33,6
Menos de 2 meses	26	11,7
Entre 2 a 3 meses	30	13,5
Entre 4 a 6 meses	21	9,4
Más de 6 meses	71	31,8

**Fuente:** Cuestionario



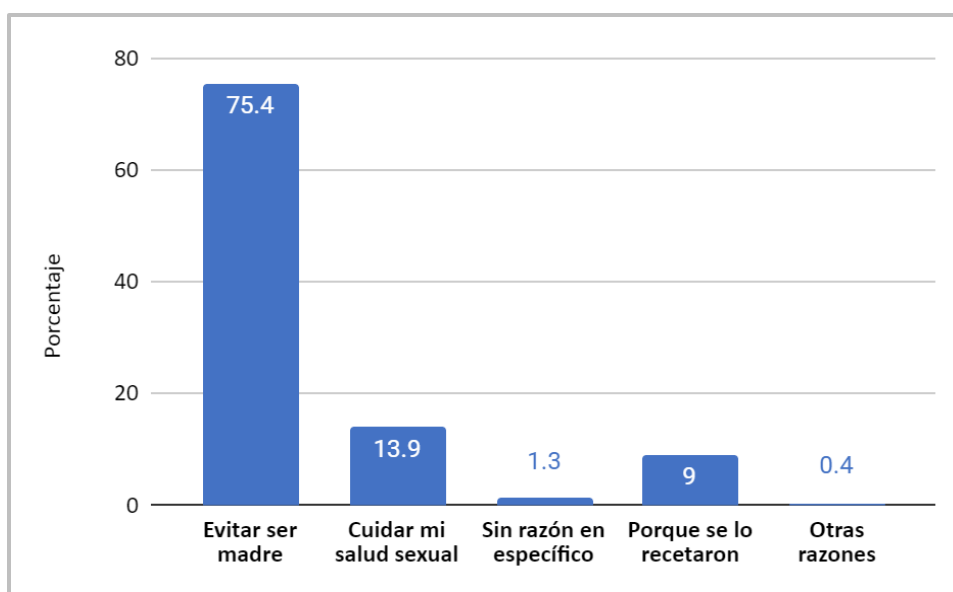
**Figura 12. Tiempo de descanso temporal de consumo de los anticonceptivos por las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 12, se observa que la mayoría refirió no descansar del consumo de los anticonceptivos con 33,6%; mientras que la minoría indicó que descansó entre 4 a 6 meses del consumo de anticonceptivos, representando el 9,4%.

**Tabla 13. Razón principal de consumo de los anticonceptivos de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Razón principal de consumo</b>		
Evitar ser madre	167	75,4
Cuidar mi salud sexual	31	13,9
Sin razón en específico	3	1,3
Porque se lo recetaron	21	9,0
Otras razones	1	0,4

**Fuente:** Cuestionario



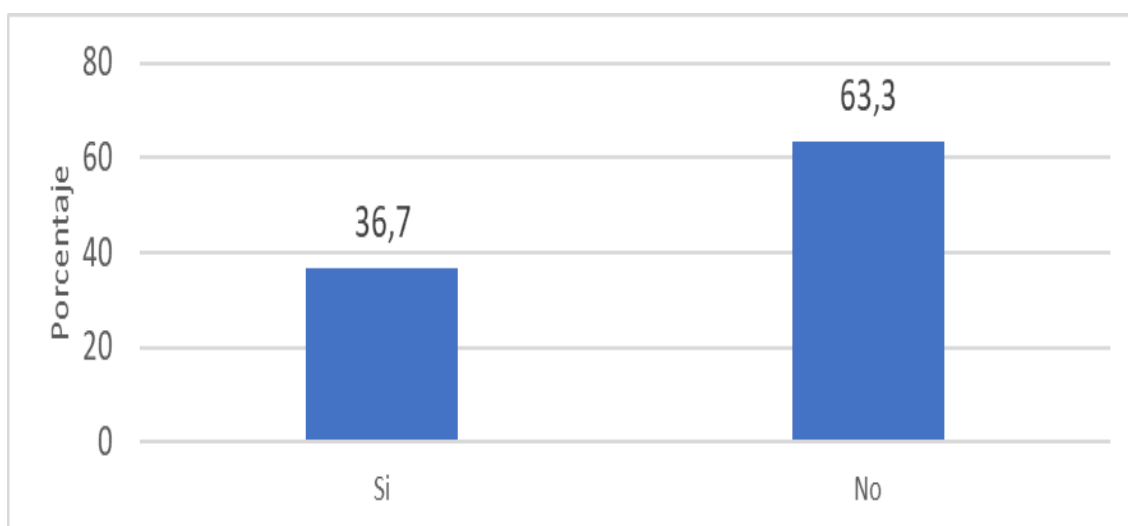
**Figura 13. Razón principal de consumo de los anticonceptivos de las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 13, se observa que la principal razón de consumo de los anticonceptivos de las usuarias es evitar ser madre con 75,4%, seguido de cuidar mi salud sexual con 13,9% y en menor proporción porque se lo recetaron con 9,0% y otras razones con 0,4%.

**Tabla 14. Consumo de los anticonceptivos sin prescripción médica por las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Consumo con prescripción médica</b>		
Si	82	36,7
No	141	63,3

**Fuente:** Cuestionario



**Figura 14. Consumo de los anticonceptivos sin prescripción médica por las usuarias de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022**

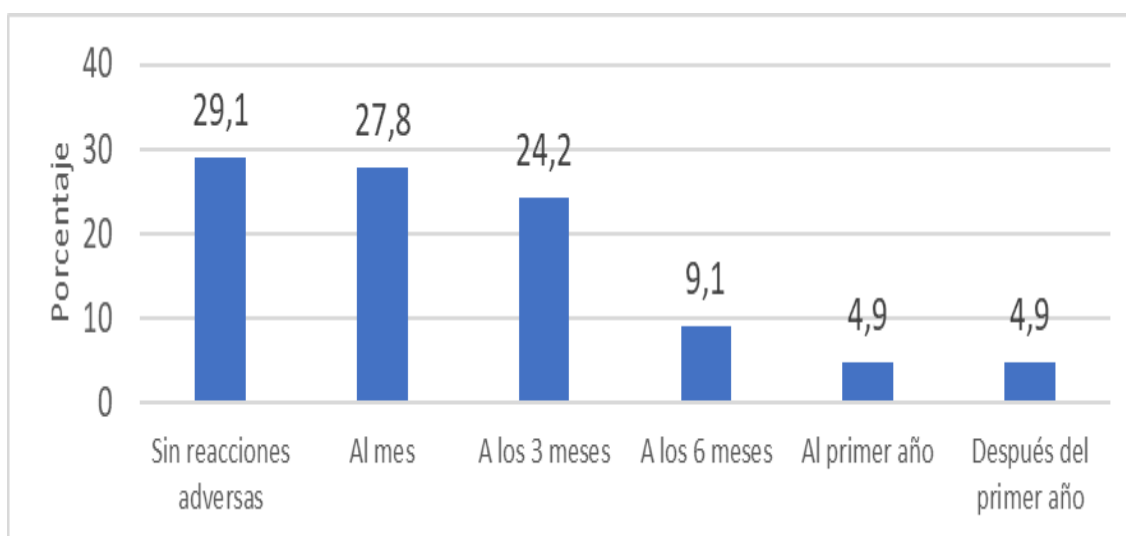
Según la tabla y figura 14, se puede observar que la mayoría de las usuarias indicó que consumía los anticonceptivos sin prescripción médica (63,3%), mientras que el 36,7% si lo consumía bajo prescripción médica.



**Tabla 15. Inicio de reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Inicio de reacciones adversas</b>		
Sin reacciones adversas	65	29,1
Al mes	62	27,8
A los 3 meses	54	24,2
A los 6 meses	20	9,1
Al primer año	11	4,9
Después del primer año	11	4,9

**Fuente:** Cuestionario



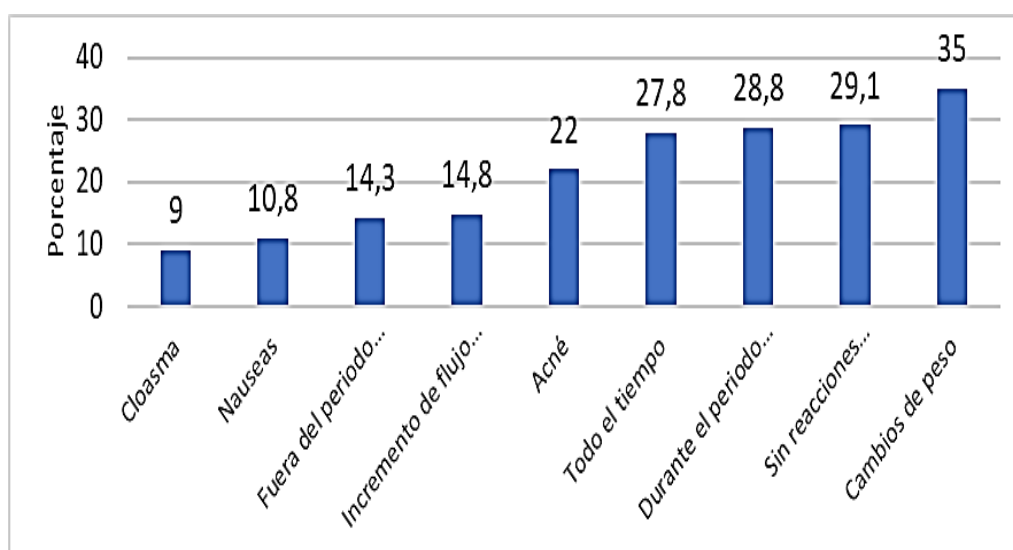
**Figura 15. Inicio de reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 15, se observa que la mayoría de las usuarias presentaron alguna reacción adversa, equivalente al 70,9%, siendo mayormente al mes cuando se iniciaron dichas reacciones con 27,8% y en una minoría se presentó después del primer año, equivalente al 4,9%. El 29,1% no presentó alguna reacción adversa.

**Tabla 16. Tipo de problemas de salud (RAM) presentado por el consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Manifestaciones clínicas por consumo</b>		
Nauseas	24	10,8
Vómitos	16	7,2
Cambios de peso	78	35,0
Acné	49	22,0
Hemorragias	12	5,4
Incremento de flujo vaginal	33	14,8
Infecciones de tracto urinario	9	4,0
Cloasma	20	9,0
Tensión mamaria	10	4,5

**Fuente:** Cuestionario



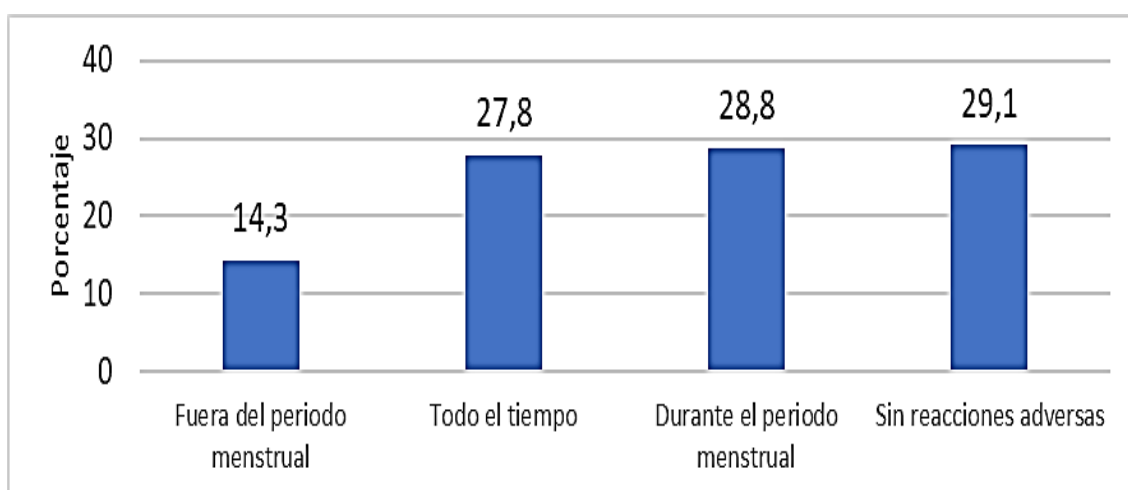
**Figura 16. Tipo de problemas de salud (RAM) presentado por el consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 16, se observa que el tipo de problemas de salud (RAM) presentado más frecuente entre las mujeres que consumían anticonceptivos hormonales fueron los cambios de peso con 35% y el problema de salud menos frecuente, fueron las infecciones del tracto urinario con el 4%.

**Tabla 17. Tiempo de duración de las reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Tiempo que duran las reacciones adversas</b>		
Durante el periodo menstrual	64	28,8
Fuera del periodo menstrual	32	14,3
Todo el tiempo	62	27,8
Sin reacciones adversas	65	29,1

**Fuente:** Cuestionario



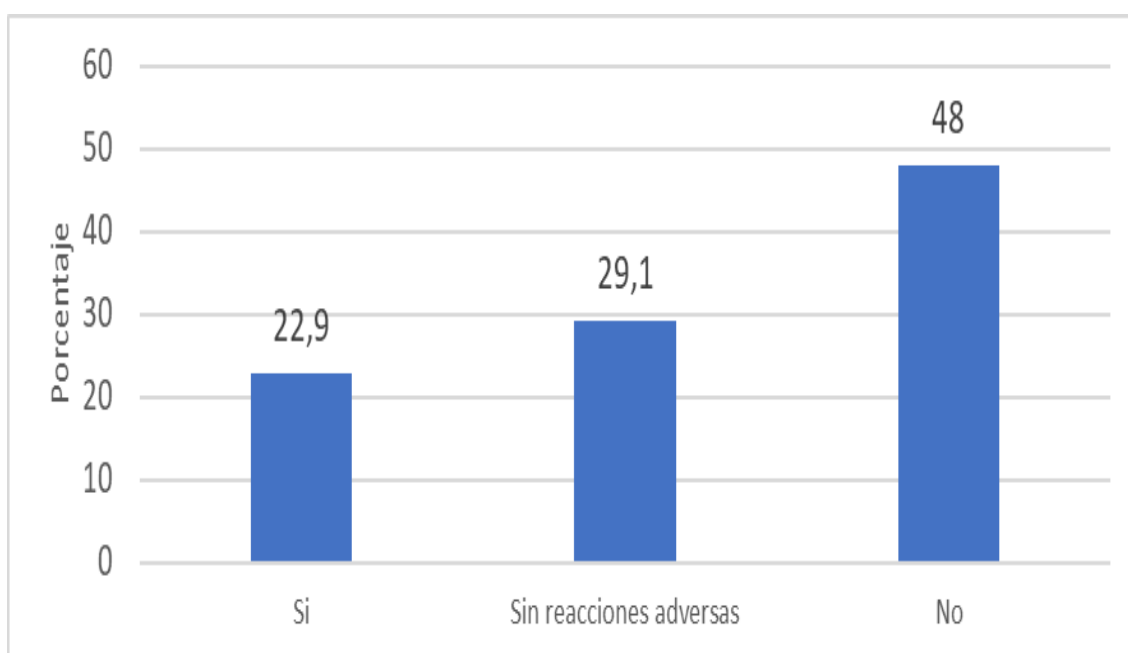
**Figura 17. Tiempo de duración de las reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 17, se evidencia que la mayoría presentó reacciones adversas, equivalente al 70,9%. Asimismo, el 28,8% indicó que dichas manifestaciones se presentaron durante el periodo menstrual y solo el 14,3% indicó que se presentaron fuera del periodo menstrual.

**Tabla 18. Evaluación de salud por manifestaciones clínicas debido a consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Evaluación de salud al presentar reacciones adversas</b>		
Si	51	22,9
No	107	48,0
Sin reacciones adversas	65	29,1

**Fuente:** Cuestionario



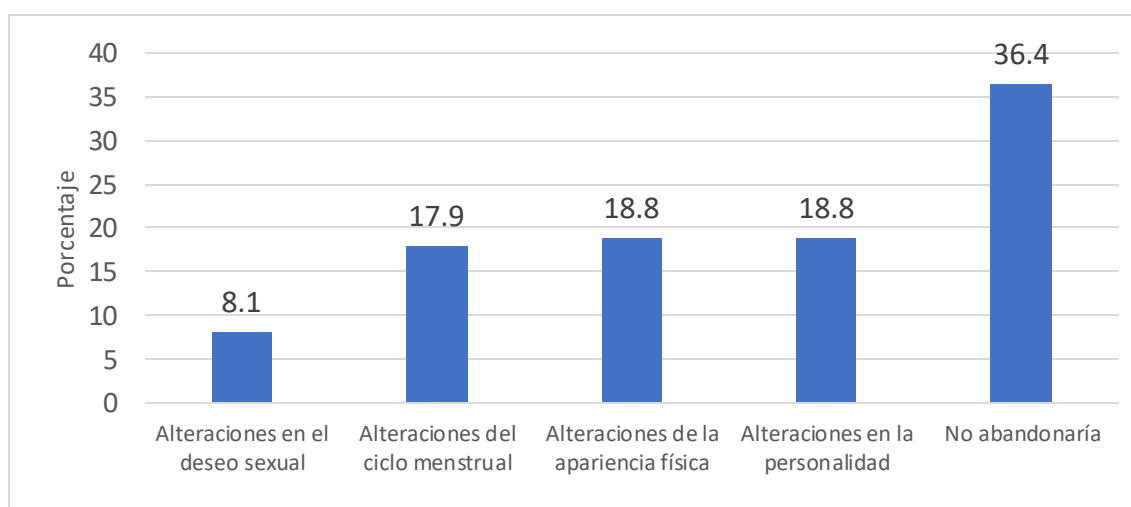
**Figura 18. Evaluación de salud por manifestaciones clínicas debido a consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Según la tabla y figura 18, se observa que el 48% indicó no haber solicitado una evaluación de salud referente a las manifestaciones clínicas por el consumo de los anticonceptivos. Solo el 22,9% si solicitó atención médica.

**Tabla 19. Motivo de abandono del consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022**

Criterio	Frecuencia	
	N	%
<b>Motivo por el cual abandonaría el tratamiento</b>		
Alteraciones del ciclo menstrual	40	17,9
Alteraciones de la apariencia física	42	18,8
Alteraciones en el deseo sexual	18	8,1
Alteraciones en la personalidad	42	18,8
No abandonaría	81	36,4

**Fuente:** Cuestionario



**Figura 19. Motivo de abandono del consumo de los anticonceptivos en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022**

Según la tabla y figura 19, se observa que 63,6% abandonó el tratamiento y solo el 36,4% no lo abandonó. Dentro de los motivos de abandono, el más frecuente fueron las alteraciones en la apariencia física y de la personalidad con el 18,8% (en ambos casos) y el motivo menos frecuente fueron las relacionadas a alteraciones en el deseo sexual con el 8,1%.

**Tabla 20. Tabla cruzada de los tipos de anticonceptivos hormonales consumidos (perfil de consumo) y las sospechas de reacciones adversas presentadas por las usuarias de la Urbanización Canto Rey-San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022**

			Sospecha de RAMs		Total	
			No presentó sospecha	Presentó sospecha		
Tipo de anticonceptivo hormonal	Pastillas hormonales	Recuento	14	42	56	
		% dentro de Tipo de medicamento	25,0%	<b>75,0%</b>	100,0%	
		% dentro de Sospecha de RAMs	21,5%	26,6%	25,1%	
	Parches hormonales	Recuento	6	10	16	
		% dentro de Tipo de medicamento	37,5%	<b>62,5%</b>	100,0%	
		% dentro de Sospecha de RAMs	9,2%	6,3%	7,2%	
	Anticonceptivos orales de emergencia	Recuento	21	16	37	
% dentro de Tipo de medicamento		56,8%	<b>43,2%</b>	100,0%		
% dentro de Sospecha de RAMs		32,3%	10,1%	16,6%		
Anillo vaginal	Recuento	1	9	10		
	% dentro de Tipo de medicamento	10,0%	<b>90,0%</b>	100,0%		
	% dentro de Sospecha de RAMs	1,5%	5,7%	4,5%		
Sistema intrauterino	Recuento	5	9	14		
	% dentro de Tipo de medicamento	35,7%	<b>64,3%</b>	100,0%		
	% dentro de Sospecha de RAMs	7,7%	5,7%	6,3%		
Inyección intramuscular	Recuento	18	72	90		
	% dentro de Tipo de medicamento	20,0%	<b>80,0%</b>	100,0%		
	% dentro de Sospecha de RAMs	27,7%	45,6%	40,4%		
Total	Recuento	65	158	223		
	% dentro de Tipo de medicamento	29,1%	70,9%	100,0%		
	% dentro de Sospecha de RAMs	100,0%	100,0%	100,0%		
			% del total	29,1%	70,9%	100,0%

En la tabla 20, se evidencia una mayor frecuencia respecto a la presencia de sospechas de reacciones adversas para los anticonceptivos hormonales como pastillas, parches, anillo vaginal, sistema intrauterino, inyección intramuscular equivalentes al 75%, 62.5%, 90%, 64.3%, 80%, 70.9%, respectivamente, no obstante los anticonceptivos orales de emergencia mostraron una menor

frecuencia respecto a la sospecha de reacciones adversas con un valor del 43.2% en las usuarias de la Urbanización Canto Rey-San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.

**Tabla 21. Prueba Chi- cuadrado de Pearson**

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Significación asintótica (bilateral)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	20,378 <sup>a</sup>	5	,001
Razón de verosimilitud	19,558	5	,002
Asociación lineal por lineal	2,288	1	,130
N de casos válidos	223		

En la Tabla 21, se muestra la prueba estadística de chi-cuadrado de Pearson para las variables de perfil de consumo y sospecha de reacciones adversas por el uso de anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey-San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022, según los valores determinados se evidenció un valor de  $p=0,001$  que es equivalente a  $p < 0.05$ , concluyendo que se presenta una relación estadísticamente significativa entre las dos variables evaluadas.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión de resultados

El propósito y objetivo del presente estudio se sustentó en la necesidad de determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas a los anticonceptivos hormonales en las mujeres, porque es considerado el embarazo no deseado un problema de salud pública actual que impacta negativamente sobre el desarrollo humano materno e infantil, además, expone a la gestante a la aparición de complicaciones potencialmente mortales y defectos en el desarrollo fetal por una inadecuada preparación del organismo al deseo gestacional.

Según los resultados obtenidos en la presenta investigación se evidencia que el anticonceptivo más consumido por las usuarias fueron las inyecciones intramusculares con 40,4%, seguido de pastillas hormonales con 25,00% y las que menos se consumieron fueron los anillos vaginales con 4,5% en contraste con un estudio realizado por Shapiama K et al (34) en estudiantes de obstetricia donde identificaron como método anticonceptivo más frecuente el preservativo con 41,2% seguido del inyectable trimestral representando el 25,5%.

Por otro lado, se muestra que las usuarias en su mayoría emplean los anticonceptivos una vez al mes, representando el 39,9% y en minoría cada 15 días, equivalente al 0,4% en comparación con el estudio realizado por Visconti F y Rojas A (35) ejecutado en estudiantes universitarios donde la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en mayor porcentaje fue en cada relación sexual con 71,84%, cada mes 17,96%, cada año 3,88% y nunca con 6,34%.

En cuanto, a la edad de inicio del consumo de anticonceptivos en las usuarias del estudio, se evidencia que el mayor porcentaje estuvo comprendido entre las edades de 28 y 25 años con 58,3% y en menor porcentaje, luego de los 35 años con 0,4%, en contraste, con el estudio realizado por Meléndez et al (36) aplicado a mujeres en edad fértil donde muestra que el 33,6% tiene una mayor prevalencia de usar métodos anticonceptivos (inicio de actividad sexual antes de los 17 años). Y el 66,4% tiene una menor prevalencia de usar métodos anticonceptivos (inicio de actividad sexual en su vida adulta, mayor a 17 años).



Referente, al inicio de reacciones adversas por consumo de los anticonceptivos, el 70.9% de las usuarias indicaron que presentaron alguna reacción adversa. Mostrando en mayor porcentaje que iniciaron dichas reacciones adversas al mes del consumo de los anticonceptivos, con 27,8% y en menor porcentaje se presentó después del primer año, con 4,9%. Mientras que el 29,1% de las usuarias no presentó alguna reacción adversa; evidenciados resultados similares en un estudio realizado por Cabrera J (37) en usuarias de un centro de salud, donde el 29.9% de las reacciones adversas a los anticonceptivos hormonales se presentaron entre el primer y segundo mes de su uso, el 25.2% más de los seis meses de su uso, y el 24.3% entre el tercer al cuarto mes de su uso.

Por último, en lo referente a las manifestaciones clínicas por el consumo de los anticonceptivos, las usuarias indicaron en su mayoría los cambios de peso con 35% y la manifestación clínica menos frecuente fueron las infecciones del tracto urinario con el 4%, en comparación, con el estudio efectuado por Flores D et al (14) en usuarias de Lima Metropolitana, demostrando que la alteración de peso es la reacción adversa más frecuente con el 34.1%, seguido de molestias gastrointestinales y cefalea con el 20.9% y en menor frecuencia, la tensión mamaria y quiste con 1.2%.

La limitación más relevante en la investigación, fue durante el proceso de la recolección de datos, debido a que varias usuarias sentían vergüenza al momento de completar el cuestionario; por lo que requirió más tiempo de lo proyectado y planificado.

## 4.2 Conclusiones

- ✓ Se logró determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022, con la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson con un valor de  $p=0,001$ .
- ✓ Según el perfil de consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas, los anticonceptivos más consumidos fueron las inyecciones intramusculares con 40,4% y los menos consumidos fueron los anillos vaginales con 4,5%.
- ✓ Las sospechas de reacciones adversas (problemas de salud) de las usuarias evaluadas de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022 tras el consumo de anticonceptivos hormonales representa en mayor frecuencia los cambios de peso con 35%, seguido del acné 22% y los menos frecuentes fueron la tensión mamaria con 4.5% e infecciones del tracto urinario con 4%.
- ✓ La temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, agosto 2022 fue determinada en función al tiempo de consumo, siendo el de mayor porcentaje al mes de consumo con 27,8% y en menor porcentaje después del primer año de consumo con 4,9%. Y en cuanto a la duración, el 28,8% de las usuarias presentaron dichas manifestaciones durante el periodo menstrual y solo el 14,3% lo presentaron fuera del periodo menstrual.

### 4.3 Recomendaciones

- Se sugiere realizar estudios similares en otros distritos y diferentes grupos etáneos.
- Efectuar actividades de consejería y asesoramiento farmacéutico personalizado sobre los anticonceptivos hormonales en las usuarias y pacientes para prevenir embarazos no deseados y futuros abortos que pone en riesgo la salud reproductiva de la mujer
- Brindar sesiones educativas sobre el uso correcto de los anticonceptivos hormonales y las reacciones adversas que conlleva su incorrecta utilización en las usuarias y pacientes.
- Se sugiere efectuar acciones de farmacovigilancia para prevenir las sospechas de reacciones adversas y problemas relacionados con el uso de los anticonceptivos hormonales.
- Abordar como plan sanitario educativo en uso consciente, correcto y específico de los anticonceptivos orales de emergencia en las usuarias y pacientes, debido a las múltiples reacciones adversas graves, que incluyen convulsiones, embarazo ectópico, neutropenia febril, accidente cerebrovascular, hernia abdominal, anafilaxia, cáncer, ruptura de quiste ovárico, infecciones graves con énfasis en la hepatotoxicidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bradley SEK, Polis CB, Bankole A, Croft T. Global Contraceptive Failure Rates: Who Is Most at Risk? *Stud Fam Plann* [Internet]. el 1 de marzo de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];50(1):3–24. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/sifp.12085>
2. Bahamondes L, Fernandes A, Monteiro I, Bahamondes MV. Long-acting reversible contraceptive (LARCs) methods. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* [Internet]. el 1 de julio de 2020 [citado el 20 de febrero de 2022];66:28–40. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2019.12.002>
3. WHO, HRP. Contraception. WHO [Internet]. 2020 [citado el 20 de febrero de 2022]; Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/contraception-evidence-brief/en/>
4. Borges ALV, Chofakian CBDN, Viana OA, Divino EDA. Contraceptive discontinuities in the use of oral and injectable hormonal contraceptives, and male condoms. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];37(2). Disponible en: 10.1590/0102-311X00014220.
5. Sundell M, Ginstman C, Månsson A, Forslund I, Brynhildsen J. Patterns of prescription and discontinuation of contraceptives for Swedish women with obesity and normal-weight women. *Eur J Contracept Reprod Health Care* [Internet]. el 4 de mayo de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];24(3):192–7. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13625187.2019.1610873>
6. Sato R, Elewonibi B, Msuya S, Manongi R, Canning D, Shah I. Why do women discontinue contraception and what are the post-discontinuation outcomes? Evidence from the Arusha Region, Tanzania. *Sex Reprod Health matters* [Internet]. el 1 de enero de 2020 [citado el 20 de febrero de 2022];28(1). Disponible en: 10.1080/26410397.2020.1723321.

7. Ponce de Leon RG, Ewerling F, Serruya SJ, Silveira MF, Sanhueza A, Moazzam A, et al. Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: prevalence and inequalities in 23 countries. *Lancet Glob Heal* [Internet]. el 1 de febrero de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];7(2):e227–35. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30481-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30481-9)
8. Machado-Alba JE. Inequalities in contraceptive use in Latin America and the Caribbean. *Lancet Glob Heal* [Internet]. el 1 de febrero de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];7(2):e169–70. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30534-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30534-5)
9. Niño-Avendaño CA, Vargas-Rodríguez LJ, González-Jiménez NM, Niño-Avendaño CA, Vargas-Rodríguez LJ, González-Jiménez NM. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Ginecol Obstet Mex* [Internet]. 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];87(8):499–505. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.2935>
10. Do Nascimento Chofakian CB, Moreau C, Borges ALV, Dos Santos OA. Contraceptive discontinuation: frequency and associated factors among undergraduate women in Brazil. *Reprod Health* [Internet]. el 29 de agosto de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];16(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0783-9>
11. Carol Yulieth Sigindioy, Astrid Tatiana Trujillo Velásquez, Claudia Cristina Seguanes Díaz. Anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres de 18 a 25 años de la ciudad de Bogotá | Sigindioy | Revista CIES Escolme. *Rev CIES* [Internet]. 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];12(2). Disponible en: <http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/view/353/0>
12. Soriano-Moreno DR, Soriano-Moreno AN, Mejia-Bustamante A, Guerrero-Ramirez CA, Toro-Huamanchumo CJ. Factors associated with highly effective contraceptive use among reproductive-age women in Peru: Evidence from a nationwide survey. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* [Internet]. el 1 de febrero de 2020 [citado el 20 de febrero de

- 2022];245:114–20. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.12.017>
13. Eugenia Pacheco I, Pacheco I, Almonacid Z, Alva L, Muñoz J. Uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes en los establecimientos de salud con y sin servicios diferenciados del Perú del 2014 al 2016. *Rev Int Salud Matern Fetal* [Internet]. el 15 de julio de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];4(2):25–6. Disponible en:  
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/81>
  14. Flores-Cortez D, Villalobos-Pacheco E, Alfonzo-Flores I. Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima metropolitana, Mayo-Junio 2018. *Rev Int Salud Matern Fetal* [Internet]. el 30 de septiembre de 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];4(3):19–26. Disponible en:  
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/110>
  15. Garipey A, Lundsberg LS, Vilardo N, Stanwood N, Yonkers K, Schwarz EB. Pregnancy context and women's health-related quality of life. *Contraception* [Internet]. el 1 de mayo de 2017 [citado el 20 de febrero de 2022];95(5):491–9. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.contraception.2017.02.001>
  16. Marful A, Paolieri D, Bernal A. Sex, menstrual cycle, and hormonal contraceptives influences on global–local processing. *Psychoneuroendocrinology* [Internet]. el 1 de diciembre de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];134:105430. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306453021003048>
  17. Li L, Tran D, Zhu H, Balimane P, Willett G, Zhao P, et al. Use of Model-Informed Drug Development to Streamline Development of Long-Acting Products: Can These Successes Be Translated to Long-Acting Hormonal Contraceptives? *Annu Rev Pharmacol Toxicol* [Internet]. el 7 de enero de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];61:745–56. Disponible en:  
<https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev-pharmtox-031120-015212>

18. Williams NM, Randolph M, Rajabi-Estarabadi A, Keri J, Tosti A. Hormonal Contraceptives and Dermatology. *Am J Clin Dermatology* [Internet]. el 7 de septiembre de 2020 [citado el 20 de febrero de 2022];22(1):69–80. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40257-020-00557-5>
19. White A, Srinivasan M, Wingate LM, Peasah S, Fleming M. Development of a pharmaco-economic registry: an example using hormonal contraceptives. *Health Econ Rev* [Internet]. el 1 de diciembre de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];11(1):1–20. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s13561-021-00309-z>
20. Houvèssou GM, Farías-Antúnez S, da Silveira MF. Combined hormonal contraceptives use among women with contraindications according to the WHO criteria: A systematic review. *Sex Reprod Healthc* [Internet]. el 1 de febrero de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];27:100587. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1877575620302275>
21. Mihajlovic J, Leutner M, Hausmann B, Kohl G, Schwarz J, Röver H, et al. Combined hormonal contraceptives are associated with minor changes in composition and diversity in gut microbiota of healthy women. *Environ Microbiol* [Internet]. el 1 de junio de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];23(6):3037–47. Disponible en: <https://sfamjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/1462-2920.15517>
22. Botzet LJ, Gerlach TM, Driebe JC, Penke L, Arslan RC. Hormonal contraception and sexuality: Causal effects, unobserved selection, or reverse causality? *Collabra Psychol* [Internet]. el 21 de octubre de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];7(1). Disponible en: <https://online.ucpress.edu/collabra/article/7/1/29039/118802/Hormonal-Contraception-and-Sexuality-Causal>
23. Caudillo L, Benavides R, Valdez C, Flores M, Hernández T. Modelo de Conducta Anticonceptiva en Mujeres Jóvenes: Teoría de Situación

- Específica . Index de Enfermería [Internet]. 2018 [citado el 20 de febrero de 2022];27(1–2). Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e11422>
24. Brady M, Drake JK, Namagembe A, Cover J. Self-care provision of contraception: Evidence and insights from contraceptive injectable self-administration. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* [Internet]. el 1 de julio de 2020 [citado el 20 de febrero de 2022];66:95–106. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1521693420300109>
25. Duque Pannain G, de Oliveira Rodrigues Brum V, Andrade Abreu MM, Barbosa Lima G. Epidemiological Survey on the Perception of Adverse Effects in Women Using Contraceptive Methods in Brazil. *Rev Bras Ginecol e Obs* [Internet]. el 29 de enero de 2022 [citado el 19 de febrero de 2022];44(01):025–31. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0041-1741410>
26. Fruzzetti F, Cagnacci A. Venous thrombosis and hormonal contraception: what's new with estradiol-based hormonal contraceptives? *Open Access J Contracept* [Internet]. noviembre de 2018 [citado el 19 de febrero de 2022];9:75. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6239102/>
27. Guida M, Rega A, Vivone I, Saccone G, Sarno L, Di Carlo C, et al. Variations in sleep associated with different types of hormonal contraceptives. *Gynecol Endocrinol* [Internet]. el 1 de febrero de 2019 [citado el 19 de febrero de 2022];36(2):166–70. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09513590.2019.1640204>
28. Velarde Cárdenas MA, Cachicatari Vargas E, Imaña Morales NL, Mendoza Mamani KG. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia. *Rev Médica Basadrina* [Internet]. el 31 de agosto de 2021 [citado el 19 de febrero de 2022];15(3):26–32. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1157>



29. Coronado-Quispe J, Arias-Aroni G, Maguiña-Mendoza M, Valdivia-Soto N, Chavez-Levano K, Egusquiza-Llana J. Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva ,2018. Rev del Cuerpo Médico Hosp Nac Almazor Aguinaga Asenjo [Internet]. el 31 de marzo de 2021 [citado el 19 de febrero de 2022];14(1):18–22. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100003)
30. Loayza M. Anticonceptivos hormonales como factor asociado a obesidad, Perú 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3797/SILVA DELGADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 6a ed. Santa Fe: Mc Graw Hill; 2014 [citado el 31 de julio de 2021]. 1–634 p. Disponible en: [https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
32. Arias-Gómez J, Villasís-Keever MÁ, Miranda-Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev Alerg México [Internet]. el 11 de mayo de 2016 [citado el 21 de febrero de 2022];63(2):201–6. Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181/309>
33. Espiñeira OJ, Elizabeth E, Pérez S, Adrila M, Gómez G, Alicia A, et al. Anticonceptivos Orales : un camino hacia la automedicación responsable Oral Contraceptives : a path to responsible self-medication. 2021;5:43–59.
34. Shapiama K, Solís M, Barja J. Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una Universidad de Lima, Perú. Rev Int Salud Matern Fetal [Internet]. 2020 [citado el 19 de febrero de 2022];5(2). Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174>
35. Fabriccio J. Visconti-Lopez, Alexandra C. Rojas-Cueva. Nivel de

conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. FELSOCEM [Internet]. 2021 [citado el 01 de mayo de 2023]; 26(2) 23-33. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Fabriccio-Visconti-](https://www.researchgate.net/profile/Fabriccio-Visconti-Lopez/publication/354638495_Nivel_de_conocimiento_y_uso_de_metodos_anticonceptivos_en_universitarios_de_Lima_Peru/links/61c405dd52bd3c7e0587425a/Nivel-de-conocimiento-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-universitarios-de-Lima-Peru.pdf)

[Lopez/publication/354638495\\_Nivel\\_de\\_conocimiento\\_y\\_uso\\_de\\_metodos\\_anticonceptivos\\_en\\_universitarios\\_de\\_Lima\\_Peru/links/61c405dd52bd3c7e0587425a/Nivel-de-conocimiento-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-universitarios-de-Lima-Peru.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fabriccio-Visconti-Lopez/publication/354638495_Nivel_de_conocimiento_y_uso_de_metodos_anticonceptivos_en_universitarios_de_Lima_Peru/links/61c405dd52bd3c7e0587425a/Nivel-de-conocimiento-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-universitarios-de-Lima-Peru.pdf)

36. Meléndez-Asipali Josué A., Espinoza Rubén, Rivadeneyra-Romero Rosa, Vela-Ruiz José M., De La Cruz-Vargas Jhony A.. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Mayo 03]; 15( 2 ): 180-184. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312022000200003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200003&lng=es).
37. Cabrera Flores Janis Fiorela. Efectos adversos en usuarias de anticonceptivos hormonales distribuidos en el Centro de Salud de Moronacocha en diciembre del 2011. [Tesis pregrado]. Iquitos: Universidad Científica del Perú, Repositorio institucional; 2012.

# **ANEXOS**

## ANEXO A. Técnicas e instrumentos de recolección de datos



### Cuestionario

#### Perfil de consumo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan De Lurigancho, Lima, Agosto 2022

Cuestionario anónimo, es confidencial y la finalidad es una Investigación académica.

Para hacerlo bastará con que marque usted una X en la columna que mejor describe su caso particular.

- 1) Edad: \_\_\_ años
- 2) Estado civil:  Soltero  Casado  Viudo  Divorciado
- 3) Grado de instrucción:  Sin educación  Primaria  Secundaria  
 Superior
- 4) Procedencia:  Urbano  Rural
- 5) Ingreso promedio mensual:  Menor 930 soles  De 931 a 1500 soles ( ) De 1501 a 3000 ( ) 3001 a más
- 6) Estado laboral:  Empleada  Desempleada
- 7) Religión: ( ) Agnóstica ( ) Católica ( ) Cristiana ( ) Evangelista  
( ) Otros

#### Cuestionario PC-RA

Marque de acuerdo con la siguiente, solo puede marcar una respuesta por pregunta:

##### Perfil de consumo

- 1) ¿Cuál de estos fármacos consumo?
  - a) Pastillas hormonales
  - b) Parches hormonales

- c) Anticonceptivos orales de emergencia
  - d) Anillo vaginal
  - e) Sistema intrauterino
  - f) Inyección intramuscular
- 2) ¿Cada cuánto tiempo consume dicho medicamento?
- a) Todos los días
  - b) Una vez al mes
  - c) Cada 15 días
  - d) Cada dos meses
  - e) Cada 6 meses
- 3) ¿Desde qué edad consume los anticonceptivos hormonales?
- \_\_\_\_\_ años
- 4) ¿En algún momento ha tenido “un tiempo de descanso” del consumo de anticonceptivos hormonales?
- a) Si
  - b) No
- 5) ¿Cuánto “tiempo de descanso” del consumo de anticonceptivos hormonales ha tenido?
- a) No he tenido tiempo de descanso hasta la fecha
  - b) Menos de 2 mes
  - c) Entre 2 a 3 meses
  - d) Entre 3 a 6 meses
  - e) Más de 6 meses
- 6) ¿Cuál es la razón principal por la que consume el medicamento?
- a) Evitar ser madre
  - b) Cuidar mi salud sexual
  - c) No necesito usar un anticonceptivo
  - d) Porque me lo recetó el medio
  - e) Otras razones: \_\_\_\_\_
- 7) ¿Tiene prescripción médica para hacer uso de dicho medicamento?
- a) Si tengo prescripción medica
  - b) No tengo prescripción medica

**Sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan De Lurigancho, Lima, agosto 2022**

Cuestionario anónimo, es confidencial y la finalidad es una Investigación académica.

Para hacerlo bastará con que marque usted una X en la columna que mejor describe su caso particular.

**Reacciones adversas**

- 8) ¿Al cuánto tiempo de consumo de los anticonceptivos presentó alguna reacción adversa?
- a) Hasta la actualidad no he presentado
  - b) Al mes
  - c) A los 3 meses
  - d) A los 6 meses
  - e) Al primer año
  - f) Después del primer año

- 9) ¿Qué tipo de problema de salud ha presentado (RAM)? Puede marcar más de 1 opción

<input type="checkbox"/>	Nauseas
<input type="checkbox"/>	Vómitos
<input type="checkbox"/>	Cambios de peso
<input type="checkbox"/>	Acné
<input type="checkbox"/>	Hemorragias
<input type="checkbox"/>	Incremento del flujo vaginal
<input type="checkbox"/>	Infección del tracto urinario
<input type="checkbox"/>	Cloasma (manchas oscuras en el rostro)
<input type="checkbox"/>	Tensión mamaria
<input type="checkbox"/>	Ninguna

- 10) ¿Cuánto tiempo le duran las reacciones adversas?
- a) Solo durante el periodo menstrual
  - b) Solo cuando no estoy con el periodo menstrual
  - c) Todo el tiempo
  - d) Ninguna
- 11) ¿Cuándo presentó las reacciones adversas ¿Solicitó evaluación con algún personal de salud?
- a) Si
  - b) No
  - c) No he presentado reacciones adversas
- 12) ¿Cuál de los siguientes efectos adversos haría que abandone el uso de anticonceptivos hormonales?
- a) Alteraciones del ciclo menstrual
  - b) Alteraciones de la apariencia física
  - c) Alteraciones en el deseo sexual
  - d) Alteraciones en la personalidad (“Cambios de humor”)
  - e) No abandonaría el uso de anticonceptivos hormonales

## ANEXO B: Matriz de consistencia

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuál es la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022?	Determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.	El perfil de consumo se relaciona significativamente con las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cómo es el perfil de consumo de anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022?	Establecer el perfil de consumo de anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.	El perfil de consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas presenta un mayor consumo en las inyecciones intramusculares en la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto 2022.
¿Cuáles son las sospechas de reacciones adversas en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022?	Identificar las sospechas de reacciones adversas en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.	Las sospechas de reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas representan problemas de salud tras su consumo en la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.



<p>¿Cuál es la temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.?</p>	<p>Determinar la temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.</p>	<p>La temporalidad de las reacciones adversas por el consumo de los anticonceptivos hormonales en las usuarias evaluadas se determina en función al tiempo de consumo y duración en la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.</p>
---	--	---

### PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta, que se aplicó a través de un cuestionario, para determinar la relación entre el perfil de consumo y las sospechas de reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en las usuarias de la Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto, 2022.

Para el procesamiento de recolección de la información se llevó a cabo un plan específico, iniciando con un mapeo completo de la localidad para establecer las zonas más concurridas de la localidad como puntos en donde se encuestó a las participantes.

Se identificaron a las mujeres que cumplan los criterios de elegibilidad para realizar la invitación a participar del estudio y se aplicó el instrumento tipo cuestionario diseñado y adaptado a los objetivos de la investigación a la población especificada. Los instrumentos aplicados y recolectados fueron almacenados y resguardados hasta el momento de su respectivo análisis estadístico.

## ANEXO C. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE (NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN)
<b>PERFIL DE CONSUMO</b>	El perfil de consumo es concebido como el tipo de persona que consume determinado fármaco y el objetivo que tiene con el siendo desde un aspecto terapéutico o dependencia, en base a ello, la persona puede generar resistencia cuando los fármacos son consumidos de manera excesiva (37).	El perfil de consumo hace referencia al tipo de fármaco consumido, frecuencia del consumo, motivo del consumo y presencia o no de prescripción médica en las usuarias de anticonceptivos hormonales de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima durante agosto del año 2022, dichas dimensiones serán evaluadas a través del cuestionario PC-RA, diseñado para el presente estudio y validado mediante juicio de expertos.	Fármaco	Tipo de fármaco	Variable categórica politómica Escala nominal
				Prescripción medica	Variable categórica dicotómica Escala nominal
				Motivo de consumo	Variable categórica politómica Escala nominal
			Frecuencia de consumo	Frecuencia de consumo	Variable categórica politómica Escala nominal
				Edad de inicio de consumo	Variable numérica discreta Escala de razón
				Periodo de descanso del consumo	Variable categórica dicotómica Escala nominal
				Tiempo de descanso	Variable categórica politómica Escala ordinal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE (NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN)
<b>SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS</b>	Las sospechas de reacciones adversas son todos los eventos negativos que surgen del consumo de los medicamentos, estos tienen un grado variable de afectación sistémica, pueden variar desde los efectos leves hasta los severos que ponen en riesgo la vida de quien lo consume (14).	Son los efectos negativos que van a tener las usuarias de Urbanización Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. Agosto 2022, por el consumo de anticonceptivos hormonales. Se evaluará a través del cuestionario PC-RA, diseñado para el presente estudio y validado mediante juicio de expertos mediante dos dimensiones; la primera será la presencia o ausencia de efectos adversos, y la segunda el tipo de reacciones adversas, tales como náuseas, vómitos, aumento de peso, acné, hemorragias, ninguno o más de uno de los mencionados.	Temporalidad	Inicio de reacciones adversas	Variable categórica dicotómica Escala nominal
				Duración de las reacciones adversas	Variable categórica politómica Escala nominal
			Clínica	Problemas de salud que presenta (sospecha RAM)	Variable categórica politómica Escala nominal
				Atención médica	Variable categórica politómica Escala nominal
				Relevancia para suspensión del consumo	Variable categórica politómica Escala nominal

## ANEXO D. Carta de presentación de la Universidad



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 20 de julio del 2022

Carta N°022-2022 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Sras:

**Vecinas y Residentes**

URBANIZACIÓN CANTO REY

San Juan de Lurigancho- Lima Metropolitana

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a los Srs. Alexander Julca Villalobos con código de estudiante N° 181222 y Jaime Wilfredo Mejía Méndez con código de estudiante N° 181211; alumnos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis titulado "PERFIL DE CONSUMO Y SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS DE URB. CANTO REY – SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA. AGOSTO 2022" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación contando con su voluntaria participación.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio en los residentes y vecinos de la Urbanización Canto Rey debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

**MSc. Gerson Córdova Serrano**

Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica  
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad María Auxiliadora

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Telf: 389 1212  
[www.umaperu.edu.pe](http://www.umaperu.edu.pe)

**ANEXO E. Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis**

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lima 20 de agosto del 2022

**Dr. JHONNEL SAMANIEGO JOAQUIN**

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica Universidad  
María Auxiliadora

Presente.

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE LA TESIS DE PREGRADO EN EL DEPARTAMENTO DE LIMA, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO URBANIZACION CANTO REY- LA PLANICIE.**

Es grato dirigirme a usted para brindarte un cordial saludo y brindar la autorización para la ejecución y recopilación de datos del proyecto de tesis de pregrado titulado: **"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"** que desarrollara los jóvenes Bachilleres Julca Villalobos Alexander y Mejía Méndez Jaime Wilfredo, tesis de la escuela de Farmacia Y Bioquímica de la facultad de ciencias de la salud de la universidad María Auxiliadora.

Se facilitará la información necesaria y el apoyo de los bachilleres para que desarrollen de manera adecuada y amplia el estudio de su tesis en el departamento de Lima distrito de San Juan de Lurigancho urbanización Canto Rey — La Planicie

Me despido de usted expresando mi deferencia y alta estima

Atentamente.



-----  
Elizabeth Rosa Chamorro Zuñiga  
DNI: 09666266  
Secretaria general: Urb. Canto Rey- La Planicie

## ANEXO F. Consentimiento informado



**UMA** | **Universidad**  
**María Auxiliadora**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar del proyecto de investigación que busca evaluar el **“PERFIL DE CONSUMO Y SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN USUARIAS DE URB. CANTO REY – SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO 2022”** la información que se obtenga luego de haber participado será confidencial y no se usará para ningún otro propósito que no fuera de los de esta investigación misma.

La información de cada participante se mantendrá en el más estricto anonimato. Cada cuestionario será archivado bajo un código o número de ficha que serán asignados por los investigadores que han realizado esta investigación. Los participantes acceden a rellenar el cuestionario de manera voluntaria.

Si uno de los participantes, posterior a la encuesta realizada, decide desistir de su participación, deberá ponerse en contacto con los investigadores, para la sucesiva destrucción de la ficha-encuesta realizada.

La investigación estará a cargo de los investigadores **ALEXANDER JULCA VILLALOBOS** y **JAIME WILFREDO MEJIA MENDEZ**, quienes son **ESTUDIANTES** de la **UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA** y pertenecen a la **ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**.

Si los participantes tienen alguna pregunta o duda durante el proceso de la encuesta, están libres de hacer las consultas del caso en todo el proceso a los investigadores. El tiempo prudente que se tome cada participante garantizará que se haga una correcta evaluación.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

Iniciales y/o nombre  
completo:

## ANEXO G. Fichas de validación de instrumentos de recolección de datos

### FICHA DE VALIDACIÓN

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	<b>Autores del instrumento</b>
<b>Formato de:</b> Ficha de recolección de datos (Cuestionario PC-RA).	Alexander Julca Villalobos Jaime Mejía Mendez
<b>Título de investigación:</b> Perfil de consumo y las reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en usuarias de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022*	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

#### II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: Lima, 13 de Abril de 2022

Validado por: Mgtr. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

Firma:



## FICHA DE VALIDACIÓN

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	<b>Autores del instrumento</b>
Formato de: Ficha de recolección de datos (Cuestionario PC-RA).	Alexander Julca Villalobos Jaime Mejía Mendez
<b>Título de investigación:</b> Perfil de consumo y las reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en usuarias de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022*	

### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )

#### I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno .....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....Ninguno.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguno.....

Fecha: 11 de Abril del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:.....





## FICHA DE VALIDACIÓN

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	<b>Autores del instrumento</b>
<b>Formato de:</b> Ficha de recolección de datos (Cuestionario PC-RA).	Alexander Julca Villalobos Jaime Mejía Mendez
<b>Título de investigación:</b> Perfil de consumo y las reacciones adversas de anticonceptivos hormonales en usuarias de Urb. Canto Rey – San Juan de Lurigancho, Lima. agosto 2022*	

### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	(X)	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	(X)	()	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	(X)	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	(X)	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	(X)	()	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	(X)	()	()	()

### II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 23/04/22

Validado por: Dr. Ernesto Acaro

Firma:

Dr. Ernesto Acaro  
Calle 10 de Agosto 1000  
Lima, Perú

**ANEXO H. Evidencias fotográficas del trabajo de campo**









