

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - LINARES Y SORIANO.docx

RECUENTO DE PALABRAS

14688 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

61 Pages

FECHA DE ENTREGA

Aug 23, 2023 8:42 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

82919 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.8MB

FECHA DEL INFORME

Aug 23, 2023 8:43 AM GMT-5**● 1% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 1% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**PERCEPCIÓN DE EFECTOS DEL CONSUMO DE PASTILLAS
ANTICONCEPTIVAS EN LOS USUARIOS DE LA BOTICA AMOR Y SALUD,
CALLAO-LIMA, 2023**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Susan Haydee Soriano Oliveros

Elvira Linares Pisco

ASESOR:

Dr. Orlando Jesús Carbajal

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

Huancayo-Perú

2023

DEDICATORIA

En honor a tu memoria, te dedico con todo mi corazón este trabajo que me permite seguir creciendo profesionalmente. Gracias Dios por otorgarme la dicha de tener a un hermoso hombre como mi padre, te amo mucho.

Susan Haydee Soriano Olivares

El presente trabajo es dedicado con mucho amor a mis padres, quien gracias a su apoyo incondicional sigo cumpliendo con mis metas proyectadas y a todos los docentes que estuvieron presente durante este proceso de aprendizaje.

Elvira Linares Pisco

AGRADECIMIENTO

A mis profesores de la Escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio.

A nuestro asesor Dr. Orlando Jesús Carbajal, por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación.

A mis compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio.

A los pacientes de la Botica Amor y Salud, Ventanilla-Callao; quienes nos brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo de esta forma en la obtención del conocimiento generado a partir de la presente investigación.

Susan Haydee Soriano Oliveros

Elvira Linares Pisco

PÁGINA DEL JURADO

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo **SUSAN HAYDEE SORIANO OLIVEROS** de nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° 44956265, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **PERCEPCIÓN DE EFECTOS ADVERSOS POR CONSUMO DE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS EN LOS USUARIOS DE LA BOTICA AMOR Y SALUD, VENTANILLA-LIMA, 2023.**

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo.07 de mayo del 2023



SUSAN HAYDEE SORIANO OLIVEROS



HUELLA DIGITAL

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo **ELVIRA LINARES PISCO** de nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° **48294421** de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **PERCEPCIÓN DE EFECTOS ADVERSOS POR CONSUMO DE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS EN LOS USUARIOS DE LA BOTICA AMOR Y SALUD, VENTANILLA-LIMA, 2023.**

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo.05 de mayo del 2023



ELVIRA LINARES PISCO



HUELLA DIGITAL

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| Carátula..... | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página del jurado | iv |
| Declaración de autenticidad..... | v |
| ÍNDICE..... | vi |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 10 |
| II. MÉTODO | 38 |
| 2.1. Tipo y diseño de la investigación..... | 38 |
| 2.2. Operacionalización de la variable | 38 |
| 2.3. Población, muestra y muestreo | 39 |
| 2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos | 39 |
| 2.5. Procedimiento | 40 |
| 2.6. Método de análisis de datos | 40 |
| 2.7. Aspectos éticos..... | 40 |
| III. RESULTADOS | 41 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 47 |
| V. CONCLUSIONES | 48 |
| VI. RECOMENDACIONES | 50 |
| REFERENCIA | 51 |
| ANEXO | 54 |
| Anexo 1. <i>Matriz de consistencia</i> | 54 |
| Anexo 2. <i>Instrumento</i> | 56 |
| Anexo 3. <i>Validación de expertos</i> | 59 |

RESUMEN

La investigación tiene el siguiente objetivo: Identificar la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023. Metodología: el estudio adopta el enfoque cuantitativo, método científico, tipo descriptivo correlacional y diseño no experimental. La muestra de estudio está conformada por los clientes de la Botica Amor y Salud, Callao – Lima 2023, que fueron elegidos mediante un muestreo probabilístico; la técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados evidencian que la edad de consumo de pastillas anticonceptivas oscila mayormente entre los 20 a 25 años de edad (51%), mientras que la frecuencia de consumo es “siempre” (48%), el anticonceptivo de mayor preferencia es “otros” (50%), seguido de Mycrogynon (19%) y Diane (16%); el doctor influencia en su decisión de consumo de pastillas anticonceptivas (38%), el 95% de las personas que consume pastillas anticonceptivas no percibe los efectos que derivan de ella, mientras que un 5% si percibe los efectos. Se concluye que la mayoría de personas que consumen pastillas anticonceptivas no perciben sus efectos.

Palabras claves

Percepción, pastillas anticonceptivas, riesgo

ABSTRACT

The research has the following objective: To identify the perception of effects due to the consumption of contraceptive pills in the users of the Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023. Methodology: the study adopts the quantitative approach, scientific method, correlational descriptive type and non-correlational design. experimental. The study sample is made up of the clients of the Botica Amor y Salud, Callao - Lima 2023, who were chosen through a probabilistic sampling; the study technique was the survey and the instrument the questionnaire. The results show that the age of consumption of contraceptive pills ranges mainly between 20 to 25 years of age (51%), while the frequency of consumption is "always" (48%), the most preferred contraceptive is "others" (50%), followed by Mycrogynon (19%) and Diane (16%); the doctor influences their decision to consume contraceptive pills (38%), 95% of people who consume contraceptive pills do not perceive the effects that derive from it, while 5% do perceive the effects. It is concluded that the majority of people who consume contraceptive pills do not perceive their effects.

Keywords

Perception, birth control pills, risk

I. INTRODUCCIÓN

Las pastillas anticonceptivas, comúnmente están relacionadas con la prevención del embarazo de las mujeres. Sin embargo, estas pastillas no se reducen a esa única función, ya que presentan efectos positivos como negativos para la persona que los consume. Este método representa un 98% de efectividad y seguridad en la prevención del embarazo en las mujeres, sustentado en ensayos clínicos desarrollados. Si bien estos ensayos garantizan su seguridad para el consumo de las mujeres, es preferible la supervisión y asesoría de un médico especialista (1).

Diversas investigaciones coinciden en señalar que Latinoamérica está conformada por países con problemas sociales asociados a altos niveles de embarazo. Por ello, el consumo masivo de pastillas anticonceptivas es una tarea que los gobiernos de los países que integran esta región impulsan para controlar los niveles de natalidad y garantizar el futuro de las mujeres (2). Sin embargo, algunos estudios sostienen que los países latinoamericanos experimentaron una transformación en su demografía que inició en la década de 1980, que mostró una contracción importante en los niveles de natalidad en los segmentos urbanos que integra a los estratos con mayor acceso a la educación (3). Del mismo modo, hay quienes sostienen que el nivel de educación de una mujer determina el futuro que esta tendrá con o sin hijo, esto explica la diversidad del tipo de familias que se forman en respuesta aspectos sociales, económicos y culturales (4). Por otro lado, ciertos estudios señalan que mientras más rápido se inserte la mujer al mundo laboral, tendrán menos probabilidad de embarazo, ya que estas mujeres priorizaran su desarrollo profesional, antes que cualquier cosa (5). Toda información demuestra que la educación tiene una relación directa con el problema de la maternidad temprana y, obviamente con el uso de pastillas anticonceptivas por las mujeres.

En la actualidad la planificación familiar integra el derecho reproductivo que toda persona tiene para decidir responsable y libremente, sin precisión externa alguna, ni de ningún tipo, formar una familia. Por ello, con los años y con la incorporación de derechos universales fundamentales, la información se a convertido en un derecho que toda mujer, sin distinción alguna, debería tener. Para tal propósito, se crearon alternativas que ofrezcan soluciones a las mujeres en base a fundamentos científicos. En consecuencia, las pastillas anticonceptivas fueron diseñadas precisamente para cumplir con este propósito; en un principio revolucionaron las alternativas diseñadas para prevenir

embarazos; sin embargo, a pesar de sus beneficios, aún suscita un amplio debate sobre su uso por las mujeres (6).

Si bien, en 1950 surgieron las primeras píldoras anticonceptivas en el mercado europeo, recién se comercializaron por primera vez en Alemania, se popularizarían por toda Europa de forma casi clandestina hasta 1978. Estas píldoras representaron un avance revolucionario para la época, ya que a partir de su uso las parejas tuvieron la opción de planificar su futuro familiar. Los años transcurrirían con una constante lucha por difundir sus beneficios en el control de la fertilidad que reducía considerablemente las muertes por embarazos prematuros o no deseados, e incluso enfermedades. Sin embargo, en la actualidad sigue existiendo una proporción significativa de la población en todo el mundo que tiene limitado parcial o totalmente el acceso a estas píldoras anticonceptivas. Esto está demostrado en el estudio realizado por Laceto Global a una población de mujeres de diversas nacionalidades de países latinoamericanos, los resultados fueron reveladores, ya que se evidenció que la población con mayores ingresos tiene mayor posibilidad de acceso a métodos anticonceptivos; mientras que las mujeres con menores recursos tienen un acceso limitado. De los 23 países analizados, Haití y Bolivia tienen una población con menos acceso a métodos anticonceptivos. Todo lo contrario, sucede con países como Brasil, Cuba, Colombia y Costa Rica quienes tienen una población con mayor acceso a métodos anticonceptivos. Es indudable el progreso; sin embargo, la inequidad en el acceso aún es latente y muy marcado que está relacionado con aspectos sociales y económicos (7).

Este problema también está presente en la sociedad peruana, que está claramente reflejada en el estudio desarrollado por Instituto Nacional de Estadística e Informática sobre la demografía y la salud familiar, el año 2021, evidencia que más del 50% de la población femenina que integra mujeres casadas o convivientes, recurre a métodos anticonceptivos modernos. Si bien, el estudio evidencia que más del 50% de la población femenina usa algún método anticonceptivo (57%), estos resultados aún no superan el promedio de América Latina que llega cerca al 70% de mujeres y dista mucho de países desarrollados que muestran niveles cerca al 80%. Sin embargo, el 57% se reduce a un 40% si se incluye a toda la población femenina entre los 15 y 49 años de edad, indiferentemente de la condición que tengan. Claramente los resultados son desalentaron, ya que muestran una clara inequidad en el acceso que pueden estar relacionados con aspectos sociales y económicos (8).

En esa línea, la investigación desarrollada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas evidenció como en época de pandemia de la Covid-19, el precio de las píldoras anticonceptivas incrementó significativamente y que el Perú mostró niveles de más de 9 veces el promedio de la región. Esto indudablemente generó un problema en una gran proporción de la población femenina que en ese contexto vio como su economía se devaluada y en muchos casos decrecía. Asimismo, en una sociedad marcada por el machismo y el paternalismo, las mujeres se ven afectadas en su autonomía para tomar una decisión. Al respecto, el estudio realizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas muestra que las mujeres que tienen autonomía en sus familias eligen métodos anticonceptivos (59%) para planificar su futuro familiar; mientras que las mujeres que no tienen autonomía, representan solo el 52%. Sin embargo, a pesar del consumo, la brecha aún es significativa (9).

En la sociedad peruana, caracterizada por una población altamente conservadora, el uso de métodos anticonceptivos está dejando de ser cada vez más un tabú. Con las nuevas tendencias, la abundante información disponible y algunas acciones de parte del estado que promueven sus beneficios, la población femenina acude cada vez más al uso de esta alternativa para prevenir embarazos no deseados. Sin embargo, aún existe una brecha importante entre quienes las usan y quienes no, explicado por diversos aspectos sociales y económicos. Uno de los problemas recurrentes en todos los casos es el limitado acceso a la información que representa un problema tanto para los que consumen anticonceptivos y para quienes no. Por ello, es relevante el presente estudio, ya que se busca proveer de información a futuras investigaciones que busquen desarrollar una aproximación mucho más clara a la problemática y de esta manera reducir la brecha entre la población que consume y la que no.

Problema principal

¿Cuál será la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?

Problemas específicos

- ¿Cuál será la pastilla anticonceptiva más consumida en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?
- ¿Cuál será el factor más frecuente que se percibe por el consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?

- ¿Cuál será la edad de mayor consumo pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?
- ¿Cuál es la recomendación de consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?
- ¿Cuál será la percepción de enfermedad que obtuvo por consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?

Justificación

La investigación presenta una importancia social, ya que píldoras anticonceptivas suscitan un amplio debate sobre los beneficios y las consecuencias que representa, pero también es indudable el progreso que significó para la sociedad, incluso en la actualidad; sin embargo, la inequidad en el acceso aún es latente y muy marcado que está relacionado con aspectos sociales y económicos. La poca información sobre el uso de métodos anticonceptivos en sociedades conservadoras limita la capacidad de planificación familiar y promueve el incremento de la maternidad temprana con todas sus consecuencias que este problema trae consigo.

En ese sentido, la información obtenida al desarrolla esta investigación servirá de base teórica para futuras investigaciones que busquen abordar la problemática y así lograr una aproximación más objetiva sobre el fenómeno. Entender esta problemática, permitirá que los especialistas brinden información pertinente a todos los que lo requieran.

Objetivo principal

Identificar la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.

Objetivos específicos

- Identificar la pastilla anticonceptiva más consumida en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.
- Identificar el efecto más frecuente que se percibe por el consumo pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.
- Identificar la edad de mayor consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.
- Identificar la recomendación de consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.

- Determinar la percepción de enfermedad que obtuvo por el consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.

Antecedentes locales

La **investigación desarrollada por Sánchez Jonathan y Gutiérrez Benedicta (2022), en la ciudad de Huancayo (10)**, se enfocó en estudiar los niveles de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su uso, sostienen como el problema del embarazo prematuro en mujeres adolescentes representa una problemática de salud pública para el estado peruano, ya que la adolescencia es una fase primordial en el desarrollo de la mujer en el que intervienen diversos factores que influyen su proceso de desarrollo. Citan un informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática para afirmar que de la totalidad de mujeres alrededor del 7% son mujeres mayores de quince y menores de diecinueve años y que; según estudios, la sexualidad de estas mujeres inicia en el lapso de estos años, es así como a temprana edad esta población inicia el consumo de métodos anticonceptivos, con un desconocimiento deficiente de los mismo. Además, el problema se da porque la mayoría de estas mujeres empiezan a consumir métodos anticonceptivos luego de un hijo que no fue planificado y en algunos casos no deseado. Igualmente, otro dato revelador es el que muestra una reducción preocupante en el inicio de la edad sexual en menores de 15 años entre los años 2000 y 2015. Esto puede explicarse por la falta de un modelo de educación que aporte facilite el conocimiento de la sexualidad en los centros educativos en el Perú, a pesar de las iniciativas impulsadas por el estado peruano. Es necesario mencionar, una investigación sobre la realidad del sistema educativo citado en la investigación, que muestra un sistema educativo deficiente donde el tema de educación sexual sigue siendo un tabú en la enseñanza de los estudiantes. Por este motivo, la investigación se propuso relacionar los niveles de conocimiento que las mujeres presentan con el uso de los métodos anticonceptivos. El estudio desarrolla una investigación transversal de enfoque cuantitativo y la aplicación de una encuesta conformada por dos secciones, sobre una muestra integrada por 323 alumnas de las instituciones más representativas de la ciudad, plantearon preguntas dicotómicas y politómicas relacionadas con la problemática. Los resultados evidencian la relación existente entre el conocimiento y el consumo de métodos anticonceptivos en las mujeres adolescentes estudiadas. En general el nivel conocimiento manifestado por las participantes fue regular (53%); sin embargo, el uso de algún método, aún es limitado, ya que solo un 19% manifestó usar métodos anticonceptivos. Mientras que del grupo de

alumnos que manifestó llevar una vida sexual activa un 86% manifestó usar métodos anticonceptivos. Esto último es interesante porque aún existe un 14% alumnos en pleno inicio de su sexualidad que manifiesta no preferir ningún tipo de método anticonceptivo, que probablemente integren las estadísticas de embarazos adolescentes no planificado y no deseados.

La investigación desarrollada por Toribio María y Izquierdo Tania (2020), en la ciudad de Huancayo (11), se centró en el estudio de los niveles de conocimiento y las actitudes manifestadas por estudiantes universitarios. Manifiestan que esta problemática ha ido suscitando el interés de muchos estudios y ha generado un amplio debate sobre las estrategias que buscan mitigar el impacto que genera en la sociedad. La investigación sostiene que una de las consecuencias del problema es el abandono de la educación por parte de los estudiantes universitarios, que más tarde genera problemas sociales como la informalidad y subempleo muy arraigados en países como el Perú. Las investigaciones que se realizaron coinciden en señalar que el limitado acceso a la información incrementa el riesgo de embarazos no planificados que genera la proliferación de abortos clandestinos que representan un peligro mortal para las mujeres y el bebé. El estudio realizado por la Dirección General de Epidemiología en el Perú muestra que solo en el año 2015, se reportaron la muerte de 414 mujeres por operaciones de parto; sin embargo, este estudio no muestra realidad total porque no se incluye el número de muertes que generan los abortos practicados clandestinamente, que según la Organización Mundial de la Salud bordea el 13% en toda Sudamérica. A pesar de que el gobierno estableció penas para reducir los niveles de abortos clandestinos, esta medida no generó el efecto esperado, ya que se incrementaron los niveles de muertes de mujeres por prácticas de aborto clandestinas. Y, peor aún, la mayoría de estas mujeres pertenecen a los estratos económicos bajos con muchas carencias para sobrellevar un embarazo. Lo que el estado debería buscar es impulsar educación integral, partiendo de una reconfiguración del sistema educativo vigente. Por este motivo y para desarrollar un mayor entendimiento de la problemática, esta investigación busca determinar de qué manera se relaciona el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud que muestran las personas frente a esto. El estudio desarrolla una investigación transversal de enfoque cuantitativo para el desarrollo de la investigación, se diseñó una encuesta conformada por 36 preguntas, que aplicada sobre una muestra integrada por 185 estudiantes universitarios que fueron seleccionados de forma aleatoria. Los resultados

muestran que existe una relación directa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud que la gente muestra frente a su uso. Sostienen que este problema que genera la falta de entendimiento ocasiona el diseño de políticas deficientes para su tratamiento.

En esta misma línea, la investigación **desarrollada por Estrella Jhensterlyn y Poma Zulma (2019), en la ciudad de Huancayo (12)**, estudia los niveles de conocimiento de las personas sobre los métodos anticonceptivos y su uso. Su estudio muestra importancia de los métodos anticonceptivos y la gran controversia que suscita su consumo en relación a la concepción de vida que desarrollan la religión, las ideologías políticas e incluso los mismos especialistas de la medicina, que generan un amplio debate sobre el uso que se le debería dar. Estas concepciones diversas respecto al consumo de anticonceptivos genera que las políticas diseñadas para mitigar el impacto de la problemática en la sociedad sean deficientes y no logren los resultados esperados, que según la Organización Mundial para la Salud genera en promedio cuarenta millones de abortos inducidos de forma clandestina en condiciones infrahumanas que ocasionan la muerte de muchas madres. Resaltan que los métodos anticonceptivos son una alternativa a problema de violación en mujeres tanto jóvenes como maduras, que por cierto es una problemática recurrente en América Latina. Afirman que, si bien en el Perú la mujer es libre de decir cuando embarazarse, es preocupante el desconocimiento latente sobre asuntos de educación sexual en la población, que no tiene visos de ser revertida porque el sistema educativo no contiene temas de sexualidad que podrían contribuir a que la población planifique su futuro familiar. Es urgente que las políticas estén dirigidas a los jóvenes en edad adolescente que inician con su vida sexual y definen su personalidad que determinara su futuro a lo largo de los años. Por esta razón, la investigación se planteó el objetivo de determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento que la gente manifiesta con el uso de los métodos anticonceptivos. A través de una investigación descriptiva de enfoque cuantitativo se buscó determinar la correlación existente entre las dos variables propuestas, que requirió del diseño de una encuesta que les permitió conocer el nivel de conocimientos de la gente sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Los resultados muestran que los estudiantes universitarios poseen conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos previstos; sin embargo, realizan un uso inadecuado que demuestra que el conocimiento aún es deficiente o limitado. Pero, a pesar de todo se obtuvo que existe una relación directa entre las dos variables de estudio.

Antecedentes nacionales

La investigación desarrollada por Carhuapuma Gabriela y Robles David (2020), en la ciudad de Lima (13), estudia el nivel de conocimientos sobre los efectos adversos que genera el uso de métodos anticonceptivos. Si bien los anticonceptivos son efectivos y muchas veces seguros; aún generan controversia por sus efectos adversos ante el consumo desmedido de las mujeres. Los autores abordan la importancia de los anticonceptivos en la búsqueda de alternativas que prevengan problemas de salud, así como la prevención de concepciones no planificadas. Así pues, exploran también las novedades que hacen aún más efectiva el uso de métodos anticonceptivos como el estradiol y la drospirenona. Apuntan que el uso de métodos anticonceptivos presenta una tendencia creciente, pero eso no se ve reflejado en la tasa de embarazos no planificados, menos en los niveles de abortos; esto es paradójico, ya que los métodos anticonceptivos surgieron para mitigar estos problemas, sino es eliminarlos. Sin embargo, reconocen que esta tendencia se debe a la carencia de programas educativos que eduquen sobre el uso de métodos anticonceptivos en la población y que el nivel de consumo varía significativamente entre la población peruana conforme al origen étnico que integren y su lugar de origen; además de otros aspectos sociales y económicos. Para evidenciar esta problemática, citan los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) sobre la demografía y la salud familiar, que muestra una cruda realidad del Perú, de cada 100 mujeres adolescentes 13 están embarazadas, este problema es más profundo en las regiones del país. Por ello, la investigación se propuso determinar de qué manera se relaciona el nivel de conocimiento sobre los beneficios y problemas de los métodos anticonceptivos con el consumo que las mujeres realizan. A través de una investigación descriptiva de enfoque cuantitativo, se diseñó una encuesta que fue aplicada sobre una muestra integrada por 77 mujeres adolescentes en edad escolar que cursan el último año de estudios. Las conclusiones obtenidas muestran que las mujeres se encuentran informadas sobre los beneficios y problemas que genera el consumo de métodos anticonceptivos. Por ello se demostró que existe una relación directa entre las dos variables de estudio. Sin embargo, es necesario precisar que la población estudiada, es parte de un segmento de la población con mayor acceso a la información.

En esta misma línea, **la investigación desarrollada por investigación desarrollada por Toribio María y Izquierdo Tania (2020), en la ciudad de Ica (14)**, estudia cuales son los conocimientos que tienen las personas y que actitud adoptan frente

al consumo de pastillas anticonceptivas. Precisan que el acto sexual, más que una función placentera, debería tener un grado de planificación deseada. Sin embargo, la realidad muestra que no es así, ya que la sociedad incurre en problemas relacionados a embarazos tempranos y no planificados, que representan un problema para el futuro de las mujeres en esa condición e incluso para el bebé por nacer. Además, esta problemática genera el incremento de abortos clandestinos, que por sus altos niveles de incidencia constituye una problemática de salud pública para el estado, porque son mujeres provenientes de familias de bajos recursos las que cometen estos actos. La fase de la vida que comprende la adolescencia, es fundamental en el desarrollo de las mujeres porque en esta fase de su vida experimenta cambios con el que va descubriendo su sexualidad y reconociendo su propia identidad. Muchas mujeres en esta etapa de sus vidas quedan embarazadas por desconocer el uso de métodos anticonceptivos, así como por el gran nivel de estigma social presente en la sociedad peruana. El desconocimiento de la sexualidad incide directamente en el problema de embarazos no planificados y no deseados, que demanda la atención del estado a través de la educación. Debido a esto, la investigación se propuso determinar de qué manera se relacionan los conocimientos que tienen las personas, las actitudes que adoptan y el consumo de pastillas anticonceptivas. A través de una metodología descriptiva de enfoque cuantitativo, se aplicó una encuesta integrada por preguntas relacionadas a la problemática y divididas en cinco bloques, las que fueron respondidas por una muestra integrada por 119 alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Virgen de la Candelaria. Los resultados muestran que un 57% de las alumnas manifiesta conocer el uso de métodos anticonceptivos y un 53% evidencia una actitud indecisa. Sin embargo, es necesario precisar que los conocimientos manifestados son insuficientes. Con esto determinaron la existencia de una relación directa entre los conocimientos y la actitud que las alumnas manifiestan frente al consumo de pastillas anticonceptivas.

Igualmente, **la investigación desarrollada por Sernaqué Leslie y Vallejos Rocio (2021), en la ciudad de Chiclayo (15)**, estudia los niveles de conocimiento y los usos de métodos anticonceptivos por las mujeres. Las investigadoras sostienen que el embarazo prematuro no planificado responde a cuestiones multifactoriales que la hacen muy compleja, este problema no solo se reduce a un problema personal, sino que integra a factores sociales, económicos y culturales que configuran el entorno de la mujer y sobre la que influyen negativa o positivamente. Muestran números sorprendentes sobre el

embarazo adolescente a nivel mundial para explicar el contexto de la problemática, como que dieciséis millones de adolescentes mayores de 15 años y más de un millón de menores quedan embarazadas en un mismo año, esta tendencia se incrementa cada año. Esta misma tendencia sigue el Perú, con una población de mujeres que ronda los 15 millones, donde la edad de maternidad de una mujer inicia a los 11 años, esto es un problema muy importante que necesita una atención, más aún si consideramos que del total de mujeres adolescentes embarazadas un 24% está constituido por mujeres en condiciones económicas humildes. Además, las mujeres mayores de 15 años tienen dos veces mayor probabilidad de deceso que una persona normal mayor de edad; mientras que, en las mujeres menores de 15 años, esta probabilidad se incrementa a cinco. El caso peruano solo es una muestra del gran problema que representan el embarazo no planificado y prematuro de mujeres adolescentes, en sociedades en desarrollo en la mayor parte de países que integran el continente americano caracterizados por poblaciones con altos niveles de informalidad y desigualdad en el acceso a la salud y educación. Por tanto, la investigación consideró necesario determinar de qué manera se relaciona el conocimiento que las mujeres adolescentes tienen con el uso de métodos anticonceptivos. El estudio desarrolla una investigación descriptiva que adopta el enfoque cuantitativo para demostrar la correlación existente entre las dos variables planteadas, se diseñó una encuesta conformada por 17 preguntas relacionadas con la problemática de estudio dirigidas a conseguir el objetivo planteado, que fue aplicada sobre una muestra de sesenta madres adolescentes. La conclusión obtenida en la investigación evidencia la existencia de una relación directa entre los conocimientos manifestados por las madres adolescentes y el consumo de métodos anticonceptivos; sin embargo, el nivel de conocimiento aún es deficiente, ya que solo 18% demostró tener conocimientos amplios sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el resto osciló entre bajo y medio e incluso nulo. Además, un 70% manifestó consumir algún método anticonceptivo y que el anticonceptivo más consumido por los participantes es el preservativo.

Antecedentes internacionales

La **investigación desarrollada por Acevedo Germán, Ramírez Nicolás, Cardona Julián y Oliveros Cristian 2019), en la ciudad de Pereira (16), se llevó a cabo un estudio centrado en los métodos anticonceptivos poscoital, popularmente llamados de emergencia. Sostienen que estos métodos son una alternativa de fácil acceso al que una mujer puede optar en caso no desee quedar embarazada. Si bien la**

investigación se centra en el uso de métodos anticonceptivos de emergencia (AE), es importante porque la investigación explora el uso de estos métodos a lo largo de los años que inició con el método “yuzpe” que con los años sería reemplazada por métodos muchos más sofisticados y eficaces hasta nuestros días. Desde sus orígenes estos métodos se caracterizaron porque su consumo solo se podía dar a horas de la acción poscoital para garantizar su efectividad, esta característica se mantiene hasta la actualidad, de ahí el término de “emergencia”. También, abordan la problemática en la sociedad colombiana que muestran cifras sorprendentes, ya que según refiere el Ministerio de Salud de Colombia, cerca del 99% de los abortos inducidos por las mujeres colombianas se realizan clandestinamente y que el número de abortos por año bordea los cuatrocientos mil; además, una colombiana mayor de quince años y menor de diecinueve, en plena etapa de descubrimiento de su sexualidad y el desarrollo de su personalidad, queda embarazada, frustrándose de esta manera su futuro, lo que claramente representa un problema claro de salud pública. Por ello, se propusieron establecer que niveles de conocimiento presentan las mujeres colombianas sobre el uso de métodos anticonceptivos de emergencia y de así dar un aporte que ayude a un mejor entendimiento de la problemática y facilite el diseño de políticas públicas. A través de una investigación descriptiva de enfoque cuantitativa, se diseñó una encuesta que fue aplicada sobre una muestra integrada por 127 estudiantes que ya dieron inicio a su vida sexual. Los resultados obtenidos muestran la existencia del consumo inadecuado de estos métodos anticonceptivos de emergencia que incrementan el riesgo de efectos adversos, los estudiantes manifiestan conocimientos deficientes sobre el uso de estos métodos. Por lo que, se hace necesario el diseño de políticas educativas que prioricen la educación sexual en los estudiantes.

En el estudio desarrollado por Garaguay Clara (2020), en la ciudad de Loja (17), se estudia a la píldora anticonceptiva de emergencia en el que se explora aspectos relacionados a la píldora, el uso y los efectos que genera en la persona que lo consume. Sostiene que este método anticonceptivo es de uso ocasional frente a emergencias no previstas en el acto sexual, y precisa que su uso tiene carácter preventivo, mas no abortivo. Por lo que no es recomendable el uso en mujeres con actividad sexual frecuente, ya que para este grupo existen otros métodos. Además, uso es cada vez más frecuente por la disponibilidad y fácil acceso que representa para las mujeres que los requieren; sin embargo, esto también genera el uso inadecuado que podría generar efectos adversos. Precisa, que a pesar de los grandes beneficios que representan para la prevención de

embarazos no deseados o no planificados, aún existe un desconocimiento significativo en la población. Impulsar el uso adecuado de estos métodos anticonceptivos obliga a generar información sobre el uso adecuado de estas píldoras que garanticen su eficacia. Por esta razón, el propósito que persigue esta investigación es la de identificar los conocimientos que la gente ha desarrollado y el uso que le dan a las píldoras anticonceptivas de emergencia, así como sus efectos. A través de una investigación descriptiva de enfoque cuantitativo de tipo transversal, se diseñó una encuesta que fue aplicada sobre una muestra integrada por 315 estudiantes mujeres de la facultad de medicina. Los resultados evidencian que las mujeres universitarias manifiestan conocimientos significativos sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia; sin embargo, aún hay un grupo importante que manifiesta desconocimiento total o parcial. Mientras que el uso de estas píldoras es realizado por la mayoría de estudiantes, pero aún existe un grupo pequeño que no las usa. Sin embargo, es necesario resaltar que la muestra no fue seleccionada con criterio de exclusión como vida sexual activa. Por último, se muestra los efectos que manifestaron tener los estudiantes fueron náuseas, sangrado entre reglas y mareos.

La **investigación realizada por Espinoza Daniela (2020), en la ciudad de Concepción (18)**, que analiza los niveles de conocimientos que presentan las personas sobre el tratamiento con métodos anticonceptivos. Su investigación aborda los inicios de los métodos anticonceptivos como una forma de planificación familiar que fue transmitida por generaciones y cita un suceso particular del químico Russell Marker con las mujeres mexicanas que definirían el inicio de los métodos anticonceptivos, tal y como los conocemos en la actualidad. Afirma que, si bien en la antigüedad los niveles de mortalidad materna eran grandes, hoy en día esa tendencia se ha ido reduciendo, hasta el punto que las mujeres ya no son reducidas al ámbito doméstico, sino que aspiran a desarrollar una vida mucho más autónoma y segura. Por ello, los métodos anticonceptivos son una alternativa que ayuda a conseguir ese objetivo. En la actualidad existe una gran variedad de información en tiempo real que facilita el acceso a conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres; sin embargo, esta abundancia de información genera diversas confusiones que influye en el uso que se les da. Por este motivo, la investigación busca evaluar el nivel de conocimiento manifestado por la persona sobre el uso de métodos anticonceptivos. A través de una investigación descriptiva de enfoque cuantitativa, se diseñó una encuesta que fue aplicada sobre una muestra integrada por 100 clientes de la farmacia Cruz Verde. La conclusión muestra que

los clientes manifiestan tener conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos; sin embargo, no son capaces de especificar aspectos relacionados al uso y beneficios de los mismo. Además, se pudo notar que los clientes buscan información de parte de especialistas de la salud, pero no llegan a absolver sus dudas íntegramente. Si bien, los clientes poseen información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, aún presentan conocimientos parciales, en muchos casos erróneos que inducen al uso inadecuado de estos métodos anticonceptivos.

Marco teórico

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son el conjunto de métodos preventivos que buscan evitar embarazos no deseados o no planificados, de aquí el término “anticoncepción”. Cuando una persona practica relaciones sexuales sin usar estos métodos preventivos, lo más probable es que la mujer termine quedando embarazada. No necesariamente una mujer es fértil una vez iniciado su ciclo menstrual, las mujeres pueden quedar embarazadas en cualquier momento. Si bien la probabilidad se reduce ligeramente, las posibilidades son mayores (19).

Pueden ser consideradas como estrategias que impiden la concepción o estrategias que reducen la probabilidad de quedar embarazada al practicar relaciones sexuales. Estos métodos se generalizaron a partir del siglo XX, como alternativas que podían ser usadas para diversos fines como la prevención de enfermedades y para controlar los niveles de natalidad; sin embargo, la planificación familiar fue una consecuencia del uso de estos métodos porque permitió que las parejas dejen de asociar las prácticas sexuales con el embarazo. Con los métodos anticonceptivos las parejas podían tener relaciones sexuales y decidir libremente, si tener o no un hijo (20).

Conocimiento de métodos anticonceptivos

Los conocimientos que la gente expresa sobre los métodos anticonceptivos son fundamentales en el criterio de uso que adoptan, ya que su manera de entender el uso de estos métodos determina su conducta frente a sus requerimientos como prevenir o limitar la ovulación que impide que se inicie el proceso de embarazo en las mujeres y que previene el padecimiento de enfermedades por transmisión sexual. Al respecto el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en su encuesta sobre la demografía y la salud

familiar, sostuvo que los conocimientos que la gente expresa sobre el uso de métodos anticonceptivos evidencian la efectividad de los programadas sobre la salud reproductiva impulsados por el estado. Además, permite identificar a los segmentos de la población que cuentan con limitaciones para acceder a servicios de salud familiar impulsados por el estado (21).

Por otro lado, un aspecto importante que se debería considerar sobre el nivel de entendimiento que la gente tiene sobre el uso de los métodos anticonceptivos, es la experiencia que desarrolla con la edad. La capacidad de entendimientos que la persona tiene, se incrementa conforme pasen los años y vaya adquiriendo mayor experiencia, lo que a la par, incrementa la posibilidad de realizar un uso adecuado de los métodos anticonceptivos a su disposición. Una persona con experiencia tendrá la capacidad de entender la necesidad que demanda el uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no planificados o enfermedades de transmisión sexual. El conocimiento que la gente va adquiriendo sobre los métodos anticonceptivos se consolida con los años, lo que muestra una clara diferencia entre mujeres de diversas edades frente al uso de los métodos anticonceptivos (22).

Claramente, los adolescentes integran un segmento de la población con información deficiente sobre la salud sexual. Es necesario que el adolescente no presente limitaciones para acceder a la educación a lo largo de su desarrollo en la etapa de la adolescencia, ya que en esta se consolidan las bases que definirá su manera de pensar y actuar frente a situaciones que la vida presente como el reconocimiento de su sexualidad. Si bien en la actualidad existe una cantidad de información sobre temas sexuales y reproductivos, así como métodos anticonceptivos, los índices de embarazo adolescente aún son significativos. Lo que demuestra la existencia de una brecha importante entre el conocimiento de métodos preventivos y su uso adecuado. En el Perú los embarazos no planificados en mujeres jóvenes, representa un problema de salud pública. Este problema es muy frecuente en mujeres de estratos socioeconómicos bajos por el limitado acceso a la información, entre otros factores más. Estas mujeres no tienen una fuente de información adecuada que les brinde todos los conocimientos adecuados sobre la sexualidad y el uso de los métodos anticonceptivos, lo único que poseen es la información que recogen de su entorno conformado por la familia, los amigos y conocidos, que al igual que ellas, poseen información limitada (23).

Uso de métodos anticonceptivos

Son practicas realizadas por personas que tienen relaciones sexuales coitales, que a través del empleo de métodos anticonceptivos buscan prevenir o evitar embarazos no planificados. El uso de los métodos anticonceptivos aporta una dosis extra de libertad y seguridad a parejas que tienen prácticas sexuales porque permite vivir una vida sexual más plena, sin el temor permanente de contraer enfermedades de transmisión sexual o embarazos no planificados (24). Sin embargo, a pesar de todos los beneficios que representa el uso de los métodos anticonceptivos, no existe un anticonceptivo totalmente seguro porque muchos de estos métodos, si bien tienen niveles de seguridad muy altos, presentan propiedades que favorecen y perjudican, ya que no se les da el uso adecuado (25).

A pesar de la gran diversidad de métodos anticonceptivos existente, la mayor parte de estos están dirigidos al segmento femenino. Generalmente, a pesar de los 20 tipos de anticonceptivos que integran la lista de la Organización Mundial de la Salud, el hombre solo usa dos tipos de métodos anticonceptivos: los preservativos o popularmente conocidos como condones, y la vasectomía que es procedimiento que imposibilita la fertilidad del hombre de manera permanente. Mientras que las mujeres tienen la posibilidad de usar una mayor variedad de anticonceptivos (26). Entonces, claramente el papel que tienen, tanto el hombre como la mujer, es fundamental para prevenir embarazos no planificados; sin embargo, aún la mayor parte de la responsabilidad lo tiene la mujer por el uso que realiza de los métodos anticonceptivos.

El estudio desarrollado por Instituto Nacional de Estadística e Informática sobre la demografía y la salud familiar, el año 2021, cuyos resultados muestran que más de la mitad de la población femenina que integra mujeres casadas o convivientes, recurre a métodos anticonceptivos modernos. Si bien, los resultados muestran que más de la mitad de la población femenina usa algún método anticonceptivo (57%), estos resultados aún no superan el promedio de América Latina que llega cerca al 70% de mujeres y dista mucho de países desarrollados que muestran niveles cerca al 80%. Sin embargo, el 57% se reduce a un 40% si se incluye a toda la población femenina entre los 15 y 49 años de edad, indiferentemente de la condición que tengan. Claramente los resultados son desalentaron, ya que muestran una clara inequidad en el acceso que pueden estar relacionados con aspectos sociales y económicos (8).

Tipos de métodos anticonceptivos

Existen diversas consideraciones para clasificar los métodos anticonceptivos existente: a) aquellos dirigidos para hombres y mujeres, b) los que se usan de manera oral y lo que no, c) los anticonceptivos de composición hormonal y no hormonal, d) los anticonceptivos por el tiempo de efectividad prolongados o temporales, e) los anticonceptivos de efecto definitivo (20). Sin embargo, consideramos los establecido por la Organización Mundial de la Salud que integra una lista de 20 tipo de métodos anticonceptivos de múltiples usos y formas, todos estos métodos anticonceptivos presentan distintos grados de efectividad para prevenir embarazos no planificados. La Organización Mundial de la Salud, les asigna un nivel de efectividad a cada método de acuerdo a la cantidad de embarazos en mujeres que usan el mismo anticonceptivo (27).

Tabla 1. Efectividad de los métodos anticonceptivos

| Método | Como funciona | Eficacia: embarazos por cada 100 mujeres en un año cuando se usa de forma constante y correcta | Eficacia: embarazos por cada 100 mujeres en un año cuando se usa de forma habitual |
|--|---|---|---|
| Anticonceptivos orales combinados (AOC) o “la pildora” | Evita la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación). | 0,3 | 7 |
| Pildoras con progestágeno solo o “la mini pildora” | Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación. | 0,3 | 7 |
| Implantes | Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación. | 0,1 | 0,1 |
| Inyectables con progestágeno solo. | Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación. | 0,2 | 4 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Inyectables mensuales o anticonceptivos inyectables combinados (AIC). | Evita la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación) | 0,05 | 3 |
| Parche anticonceptivo combinado y anillo vaginal anticonceptivo combinado (AVC). | Evita la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación) | 0,3 (para el parche) 0,3 (para el anillo vaginal) | 7 (para el parche) 7 (para el anillo vaginal) |
| Dispositivo intrauterino (DIU): de cobre. | El cobre daña los espermatozoides e impide que se unan con el óvulo. | 0,6 | 0,8 |
| Dispositivo intrauterino (DIU) de levonorgestrel. | Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides y el óvulo. | 0,5 | 0,7 |
| Preservativo masculino. | Forma una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo. | 2 | 13 |
| Preservativo femenino. | Forma una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo. | 5 | 21 |
| Esterilización masculina (vasectomía). | Se bloquea el paso de los espermatozoides al semen eyaculado. | 0,1 | 0,15 |
| Esterilización femenina (ligadura de trompas o salpingoclasia). | Se impide el paso a los óvulos para su unión con los espermatozoides. | 0,5 | 0,5 |
| Método de la amenorrea de la lactancia (MELA). | Evita la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación) | 0,9 (en seis meses). | 2 (en seis meses) |
| Método de los días fijos. | Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles. | 5 | 12 |
| Método de la temperatura corporal basal (TCB). | Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días fértiles. | No se dispone de tasas de eficacia fiables. | No se dispone de tasas de eficacia fiables. |
| Método de los dos días. | Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles. | 4 | 14 |
| Método sintotérmico. | Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles. | <1 | 2 |

| | | | |
|---|--|---|----|
| Pildoras anticonceptivas de urgencia (30 mg de acetato de ulipristal o 1,5 mg de levonorgestrel). | Impide o retrasa la liberación de óvulos de los ovarios. Las pildoras se toman para prevenir el embarazo hasta 5 días después de tener relaciones sexuales sin protección. | <1 para las pildoras anticonceptivas de urgencia con acetato de ulipristal. 1 para las que contienen progestágeno solo. 2 para las combinadas que contienen estrógeno y progestágeno. | |
| Método del calendario o método del ritmo. | La pareja impide el embarazo evitando el sexo vaginal sin protección entre el primer y el último día fértiles estimados, bien absteniéndose o utilizando un preservativo. | No se dispone de tasas de eficacia fiables | 15 |
| Marcha atrás (coito interrumpido). | Limita o impide el acceso y unión de los gametos masculinos con los femeninos. | 4 | 20 |

Nota. *Informe de la Organización Mundial de la Salud.

La tabla muestra información y datos recogidos en la investigación “Family Planning: A Global Handbook for Providers” llevado a cabo el año 2018 por la Organización Mundial de la Salud y la escuela de Salud Pública Bloomberg de la Universidad Johns Hopkins. El criterio de clasificación responde a una escala de 0 a 0,9 como muy efectivo, de 1 a 9 como efectivo, de 10 a 19 como moderadamente efectivo y de 20 a más como menos efectivo. Por otro parte, el estudio señala que el uso de métodos anticonceptivos entre el año 2000 y el 2019 muestra un incremento ligero de 2,1%, que pasó de 55% a 57,1%. El organismo sostiene que se evidencia un pobre incremento que se explica por la gran brecha de desigualdad en el acceso a los métodos anticonceptivos, poca promoción de programas de planificación familiar, pero sobre todo la desigualdad económica. Además, se evidenció una fuerte desconfianza que responde a una cultura y una religión altamente conservadora y estigmatizante; incluso se pudo notar que los mismos especialistas encargados de brindar información, son los que promueven prejuicios sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

Método anticonceptivo adecuado

Por la gran diversidad de métodos anticonceptivos existentes, es responsabilidad de las parejas identificar el anticonceptivo adecuado que responda a sus necesidades y requerimientos (28). Para elegir un tipo de anticonceptivo adecuado, es necesario considerar los siguientes puntos (29):

- El nivel de eficacia que se resume en el nivel de capacidad que tiene para evitar embarazos.
- El nivel de seguridad que otorga su uso; es decir, cuan confiable es o cuan perjudicial puede llegar a ser para la salud de la persona que lo usa.
- La facilidad de uso.
- La necesidad de supervisión médica.
- El nivel de protección ante enfermedades de transmisión sexual.

Estas consideraciones son generales, dependerá de la mujer la elección del método anticonceptivo adecuado que se ajuste a sus necesidades. Sin embargo, la necesidad de seguir la indicación o recomendación de un personal especializado, es lo más recomendable.

Generalmente la efectividad de un método anticonceptivo responde al tipo de uso que se realiza, los métodos que no son usados correctamente reducen su efectividad e incluso pueden llegar a ser perjudiciales para la salud. Por un lado, están los métodos anticonceptivos que requieren un uso constante, que pierden efectividad conforme su uso sea más recurrente. Por otro lado, están los métodos anticonceptivos que no requieren de un uso constante, ya que tienen efectos prolongados por su mayor efectividad.

Efectos secundarios de píldoras anticonceptivas

Sangrado entre reglas

Este es un efecto frecuente en las mujeres, ya que provoca el sangrado anormal que no responde al ciclo, se le conoce como el sangrado entre periodos o “spotting”. Este efecto secundario no significa que el uso del método anticonceptivo sea deficiente, menos aún que el sangrado responda a un problema importante. Todo lo contrario, es muy frecuente que el ciclo menstrual de la mujer que usa estos métodos anticonceptivos se vea alterado por el nivel elevado de sensibilidad presente en el útero de la mujer. Es normal que los anticonceptivos con niveles bajos de estrógeno generen estas alteraciones en el

ciclo menstrual de la mujer. Sin embargo, con la frecuencia de uso y el tiempo están alteraciones suelen reducir su intensidad hasta no provocar alteración alguna (30).

Es necesario precisar que las alteraciones en el ciclo menstrual también responden al uso inadecuado que se les da a las píldoras anticonceptivas, es muy frecuente que la persona que requiera del anticonceptivo no siga las recomendaciones de uso lo que genera alteraciones en el ciclo menstrual por el incremento de las hormonas por fallas de los efectos del anticonceptivo.

Amenorrea

Es un efecto de falta del ciclo menstrual. Las mujeres que consumen los anticonceptivos de manera constante, presentan falta de menstruación, estos efectos responden a procedimientos intencionales y no intencionales; es decir, las mujeres deciden padecer de amenorrea o no. Sin embargo, existen casos de mujeres que consumen los anticonceptivos clásicos, quienes durante el periodo de consumo deciden dejar las píldoras por un promedio de 6 días, con la finalidad de no afectar su ciclo menstrual, pero sucede todo lo contrario, ya que estas mujeres presentan ausencia en su ciclo menstrual. Un efecto no esperado que se explica por el uso de anticonceptivos con dosis mínimas de estrógeno, que para ser revertido necesita del consumo de medicamentos con dosis altas de estrógeno.

También es muy probable que la mujer que deja de consumir píldoras anticonceptivas presente fallas en su ciclo menstrual manifestado por la ausencia menstrual. Queda claro, que la falta de menstruación que las mujeres presentan no se debe de ninguna manera a las fallas en la efectividad del anticonceptivo. Que la mujer presente ausencia menstrual entre un mes o dos no representa un problema mayor porque es un efecto que el consumo prolongado de la píldora genera. Lo razonable es que el 90% de mujeres que presentan estos efectos vuelva a desarrollar su ciclo menstrual con normalidad en un plazo de tres meses. Sin embargo, en caso superado este periodo, será necesario acudir con un especialista.

Incremento de peso

A lo largo de los años estuvo muy arraigado la idea de que el consumo de métodos anticonceptivos generaba el incremento de peso en la gente. En nuestro entorno más cercano es muy habitual escuchar comentarios de este tipo que incluso llegan a

recomendar evitar el consumo de anticonceptivos para no subir de peso, pero hasta el día no existe estudio alguno que haya probado esta relación, más resulta un simple comentario que surge de la percepción de la gente. Una investigación realizada que tuvo el propósito de analizar esta relación, estudió el consumo de anticonceptivos orales en 49 mujeres por seis meses, se dividió grupo en dos según el tipo de anticonceptivo (etinilestradiol y gestodeno). Los resultados no evidenciaron alteración alguna en el peso de los participantes y al comparar los dos grupos de estudio tampoco se evidenció diferencia significativa en los niveles de grasa, incluso hubo un 30% que subió de peso ligeramente y un 20% que disminuyó. Este estudio demostró que el consumo de anticonceptivos no tiene relación con la variación del peso de las mujeres (31).

Descenso del deseo sexual

La relación entre los anticonceptivos con la reducción de las hormonas que determinan el deseo sexual de las mujeres es controversial, ya que se cree popularmente que las mujeres que consumen anticonceptivos pierden el deseo sexual. Esto a generado que diversos estudios busquen determinar el nivel de relación existente entre estas dos variables; por un lado, existen investigaciones que demuestran que el consumo de anticonceptivos reduce los niveles de hormonas en las mujeres afectando directamente su deseo sexual; mientras que otras investigaciones, sostienen todo lo contrario, al afirmar que el consumo de anticonceptivos incrementa los niveles de deseo sexual en las mujeres fomentando una vida sexual más activa. Sin embargo, los efectos parecen responder a casos particulares y a aspectos psicológicos de la persona, ya que un cierto grupo de mujeres afirma haber experimentado una mejora de su situación al reemplazar una marca de anticonceptivo por otra (32).

Principales problemas de salud que genera el uso de anticonceptivos

Trombosis

En los últimos años se ha demostrado que la trombosis puede ser generada por el consumo de anticonceptivos que es básicamente la coagulación de sangre en las arterias. Las mujeres que presentan este problema tienden a reducir el consumo de anticonceptivos hormonales para mitigar las complicaciones derivadas, pero en muchos casos aún prevalece riesgo de padecer trombosis.

El riesgo de padecer trombosis y el riesgo que implica, varía en función de la edad; una mujer joven tiene menos probabilidad de padecer trombosis por el consumo de anticonceptivos, mientras que una mujer adulta tiene mayor probabilidad y riesgo. Diversos estudios evidencian una tendencia, de cada 10 mil mujeres que consumen anticonceptivos diez padecen efectos de la trombosis, mientras que de cada 10 mil mujeres que no consumen anticonceptivos solo 5 padecen efectos de la trombosis. Lo que demuestra que no existe una relación directa entre el consumo de anticonceptivos y la trombosis, si bien existen casos de trombosis por efecto del consumo de anticonceptivos, esta probabilidad se reduce al dejar de consumirlos. Sin embargo, los casos de trombosis no solo se reducen en mujeres que consumen anticonceptivos (33).

- Las mujeres gestantes presentan una estadística de cada 10 mil mujeres 30 padecen efectos de la trombosis.
- Las mujeres con hábitos de fumar presentan una estadística de cada 10 mil mujeres 28 padecen efectos de la trombosis.
- Las mujeres que contraen el virus del covid-19 presentan una estadística de cada 10 mil mujeres 100 padecen efectos de la trombosis.

Generalmente, la probabilidad de padecer trombosis arterial se incrementa en los primeros meses de consumo de anticonceptivos. Sin embargo, la presencia de ciertas condiciones puede incrementar la probabilidad.

- Niveles altos de grasa en el cuerpo.
- La edad, a partir de los 38 años.
- El tabaquismo o hábitos de fumar.
- Casos familiares de trombofilia.
- Las cirugías realizadas en las partes íntimas del cuerpo.

Enfermedades cardiovasculares

Es una inquietud frecuente en las mujeres tener mayor probabilidad de padecer problemas cardiovasculares como males cardiacos o cerebrovasculares, por el consumo de anticonceptivos. Ciertamente este problema fue muy habitual en las décadas pasadas en mujeres que consumían anticonceptivos con dosis superiores de hormonas en su composición. Sin embargo, esta tendencia se ha ido revirtiendo con los años, ya que en la actualidad los anticonceptivos contienen dosis menores de hormonas en su composición

que garantizan su seguridad para el consumo de las mujeres. Por ejemplo, hoy hablar de casos como problemas de infarto asociados al consumo de anticonceptivos, es menos frecuente por no decir raro, la incidencia de cada 10 mil mujeres es de 2 (34).

Hipertensión arterial

Los anticonceptivos consumidos por mujeres con niveles de 50 microgramos de estrógeno en su composición incrementan la probabilidad de padecer hipertensión arterial, más aún si estas mujeres tienen hábitos de fumar o son mujeres con edades superiores a 35 años.

Existen algunas consideraciones que se deberían tomar en cuenta para evitar el consumo de anticonceptivos con niveles altos de estrógeno en su composición:

- Problemas de hipertensión.
- Problemas de cardiopatía.
- Mujeres con edades superiores a 35 años.
- Mujeres con hábitos de fumar.
- Antecedentes de trombosis.

Cáncer

Ciertamente el consumo de anticonceptivos no está relaciona con la probabilidad de padecer cáncer, pero; por un lado, hay casos de mujeres que consumen anticonceptivos y contraen cáncer; por otro lado, hay casos de cáncer que responden a factores inusuales. Por ejemplo, los casos de cáncer de colon o útero integran los casos que responden a factores inusuales en mujeres que consumen anticonceptivos. Sin embargo, los casos de cáncer uterino o los casos de cáncer en los sistemas nervioso son los más recurrentes en las mujeres que consumen anticonceptivos.

Por otro lado, el caso de cáncer de mama suscita un amplio debate por el grado de controversia que contiene, aún no existe una evidencia clara que demuestra que este tipo de cáncer sea generado por el consumo de anticonceptivos. Sin embargo, existen casos de mujeres con alteraciones en los genes BRCA con mayor probabilidad de contraer cáncer, pero hasta el momento no existe evidencia clara que demuestra que los anticonceptivos incrementan la probabilidad de padecer cáncer.

Infertilidad

Popularmente se cree que el consumo de anticonceptivos afecta la fertilidad de la mujer; sin embargo, hay evidencias que comprueban que el consumo de anticonceptivos no afecta la fertilidad. Existen casos que muestran como mujeres que consumieron anticonceptivos durante años y dejaron de hacerlo son capaces de concebir un embarazo sin presentar inconveniente alguno. Incluso, se ha demostrado que el consumo de anticonceptivos incrementa la probabilidad de quedar embarazada, ya que fortalece la fecundidad de las mujeres. En caso suceda todo lo contrario y la mujer presente problemas para quedar embarazada, lo más probable es que su situación responde a otros factores y es recomendable que acuda a un especialista.

Marcas de Pastillas Anticonceptivas



Figura 1. Caja de anticonceptivo Desogestrel.

Es un anticonceptivo categorizado como una “mini píldora” porque su composición está constituida por dosis mínimas de progestágeno. Esta mini píldora anticonceptiva tiene la principal función de impedir que los gametos masculinos se fusionen con los femeninos; es decir, buscan impedir la ovulación. Sin embargo, no presenta una efectividad garantizada. Su consumo es recomendado en mujeres que presentan reacciones adversas a niveles altos de estrógeno o se encuentran en periodo de lactancia. La cajetilla está integrada por veintiocho mini píldoras que tienen que consumirse de acuerdo a las indicaciones.



Figura 2. Caja de anticonceptivo Sibilla.

El sibilla es un método anticonceptivo combinado, que integra la categoría de píldoras anticonceptivas. Su composición está constituida por dosis de progestágeno y estrógeno que son componentes que garantizar su seguridad para la prevención de embarazos. Además, puede ser consumido por mujeres que presenten problemas de acné. La cajetilla está integrada por veintiún píldoras comprimidas que deben ser consumidas cada día a la misma hora por 7 días consecutivos con intervalos de 7 días sin consumo. Lo más probable es que durante este periodo la mujer presente sangrados reiterados. Por ello es importante, reiniciar el consumo al octavo día luego de haber dejado de consumir las píldoras por 7 días. Este procedimiento regulará el periodo menstrual, ya que el ciclo menstrual iniciará el mismo día todos los meses del año durante el periodo que se consuma la sibilla.



Figura 3. Caja de anticonceptivo Mycroginin.

El mycroginin es un anticonceptivo hormonal que contiene píldoras combinadas que tienen la principal función de inhibir el proceso ovulatorio generando alteraciones en la secreción cervical. Además, este anticonceptivo es consumido en tratamientos de

menstruación dolorosa, síntomas de endometriosis, problemas en el proceso ovulatorio, incluso para el reposo ovárico. La cajetilla esta integrada por veintiún píldoras con indicaciones de consumo por día. El tratamiento tiene una duración de veintiún días, puede ser consumido con abundante agua, pero en caso no se requiera no es necesario. En casos la mujer no haya consumido previamente algún anticonceptivo y sea la primera vez, es necesario que el tratamiento inicie el primer día del ciclo menstrual, pero en caso no se obvie esta recomendación, es necesario que los primeros siete días la actividad sexual se realice con el uso de un preservativo. En caso de que la mujer haya abortado, el inicio del tratamiento de ser el primer trimestre, contabilizados a partir de la fecha de aborto, sin inconveniente alguno. Por otro lado, si su consumo responde a interés de reemplazar el consumo de otro anticonceptivo previo con componentes hormonales combinados, es necesario que el tratamiento inicie el día siguiente de haber consumido el anticonceptivo que se desea reemplazar. Pero en caso se desee reemplazar el consumo de a un anticonceptivo compuesto por gestágeno por Mycroginon, el tratamiento puede iniciar en cualquier momento; sin embargo, es recomendable que la actividad sexual se realice con preservativo en los primeros siete días.



Figura 4. Caja de anticonceptivo Diane.

El consumo de Diane, si bien contiene píldoras anticonceptivas, es consumida para el tratamiento de problemas en la piel, cambios hormonales como el acné, para problemas de piel sebosa y problemas de exceso de pelos en la piel. Sin embargo, su consumo es recomendado para casos particulares previa indicación de un especialista que prescriba su consumo en el tratamiento. Del mismo modo, para consumir estas píldoras es necesario obedecer las prescripciones establecidas por el especialista. Es importante

resaltar, que mientras dure el tratamiento no se debe ingerir otro anticonceptivo porque el Diane ya cumple la función de prevención.

Yasmin



Figura 5. Caja de anticonceptivo Yasmin.

Es un método anticonceptivo que integra la categoría de píldora anticonceptiva compuesta por componentes combinados que tiene la principal función de inhibir el proceso de concepción. Esta píldora anticonceptiva tiene diversos componentes comprimidos en pequeñas dosis como el drospirenona y etinilestradiol. Las mujeres que consumen este anticonceptivo manifiestan que su ciclo menstrual no se altera, que los descensos son mínimos y que no se presenta malestar o molestia significativa.



Figura 6. Caja de anticonceptivo Microdiol.

El Microdiol es otro método anticonceptivo que integra la categoría de píldoras anticonceptivas de consumo oral que son consumidas para limitar la posibilidad de embarazo. Está compuesta por componentes combinados que advierten que su consumo tiene que atender algunas consideraciones, en casos de problemas sanguíneos, ataques cardiacos, presión en el pecho, problema de migraña, problemas con los páncreas, algún

tipo de tumor que afecte el hígado o presencia de sangrados en la vagina de la mujer, imposibilitan su consumo. Además, las mujeres embarazadas no pueden consumir el Microdiol. En casos de alteraciones cardiacas, problemas de diabetes, trastornos epilépticos, problemas en las arterias, es recomendable que su consumo sea consultado a un especialista.

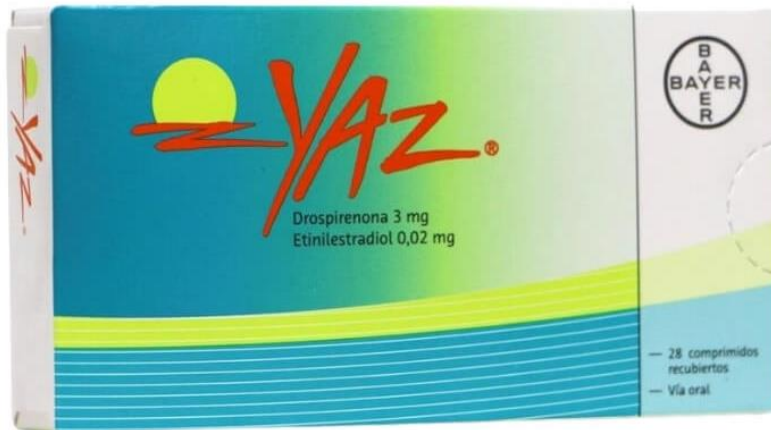


Figura 7. Caja de anticonceptivo Yaz.

La Yaz es otro anticonceptivo compuesto por componentes combinados como la drospirenona y el etinilestradiol. Este anticonceptivo se diferencia de los demás porque contiene veinticuatro comprimidos con cuatro de ellos compuestos por placebos. Esto hace que el anticonceptivo sea reconocido popularmente por la gente que lo consume, pero puede generar problemas durante el tratamiento. Las personas que padecieron estos problemas manifestaron haber sentido molestias en la zona del pecho y en los riñones, también alteraciones del sueño que derivó en problemas de insomnio. Estos problemas no acabaron con el consumo, ya que luego fueron agravándose.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación

El desarrollo del estudio responde a las siguientes consideraciones:

Método científico, ya que se pretende explicar y comprender el comportamiento de nuestro objeto de estudio. Al respecto, Tamayo (2012) sostiene que el método científico desarrolla e integra una diversidad de procesos que derivan en el problema científico y en el planteamiento de la hipótesis, así como el diseño de los instrumentos de investigación que serán aplicados en el desarrollo del estudio. (35)

Diseño no experimental, porque se va a analizar la información recolectada. Al respecto Hernández (2001) sostiene que una investigación no experimental se desarrolla sin la manipulación de las variables de estudio; es decir, para garantizar la fiabilidad de la investigación no se manipula de manera intencional ninguna variable de estudio. (36)

Descriptivo, transversal, ya que el estudio es desarrollado en un periodo de tiempo establecido, (Questionpro, 2022) nos menciona que “El estudio transversal se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido. Este tipo de estudio también se conoce como estudio de corte transversal, estudio transversal y estudio de prevalencia.” Es transversal porque se recolectarán y analizará datos de nuestra muestra que hemos definido. (37)

2.2. Operacionalización de la variable

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Naturaleza | Escala | Indicadores |
|---|--|--|---------------------|-------------|---------|-------------|
| Percepción de efectos del consumo de pastillas anticonceptivas. | Es la interpretación que una persona tiene sobre el uso de los métodos | Identificar la percepción de los efectos del consumo de pastillas anticonceptivas mediante | Efectos secundarios | Cualitativa | Ordinal | Si No |

| | | | | | | |
|--|------------------|-----------------|---|--|--|--|
| | anticonceptivos. | un cuestionario | Riesgos de los anticonceptivos para la salud, | | | |
|--|------------------|-----------------|---|--|--|--|

2.3. Población, muestra y muestreo

La población que considera la investigación está conformada por las personas que frecuentan el establecimiento de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de 18 a más edad, que acuden a la Botica Amor y Salud
- Pobladores que voluntariamente admitieron participar en el estudio.
- Personas que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personas menores de 18 años.
- Personas que no desearon participar libremente en el estudio.
- Personas con discapacidad mental.

2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

El desarrollo de la investigación se lleva a cabo por medio de un cuestionario que integra un grupo de preguntas relacionadas con el objetivo que fundamental el presente estudio. Este instrumento sencillo servirá para recoger información derivada de la opinión de los participantes, que previamente fueron informados de su carácter anónimo y el propósito que se sigue.

Mientras que la técnica de investigación es la encuesta (Anexo2), que estará conformada por 20 preguntas sobre la problemática de estudio. Las mismas que serán validadas por tres expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 3), que garantizarán la objetividad de los resultados obtenidos.

2.5. Procedimiento

Para proceder con la aplicación de la encuesta, se presentará una solicitud al responsable de la Botica Amor y Salud, acompañado de una carta en el que nos presentaremos, de esta manera se cumplirá con los permisos correspondientes para proceder con el desarrollo de la investigación. Al término de esta etapa, se recolectará los datos obtenidos (Anexos 2).

2.6. Método de análisis de datos

Todos los datos obtenidos serán procesados y posteriormente analizados por medio del modelo estadístico descriptivo con frecuencias absolutas y relativas, así como el diseño de gráficos y cuadros que faciliten el entendimiento.

1 2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

III. RESULTADOS

Tabla 2. Edad de consumo de pastillas anticonceptivas.

| Edad de Consumo | F | % |
|-----------------|----|------|
| 20-25 | 50 | 51% |
| 26-30 | 26 | 27% |
| 31-35 | 10 | 10% |
| 36-45 | 6 | 6% |
| 45+ | 6 | 6% |
| Total | 98 | 100% |

Nota. *Elaboración propia.

Según la tabla 2, la edad de consumo de pastillas anticonceptivas oscila mayormente entre los 20 a 25 años de edad, siendo el 51% del total de los encuestados, seguido de las personas con edades que oscilan entre los 26 a 30 años de edad (27%), mientras que un 10% presenta edades entre los 31 a 35 años edad. Las edades de menor consumo de pastillas anticonceptivas esta entre los 36 a 45 años edad (6%) y los 45 años a más (6%).

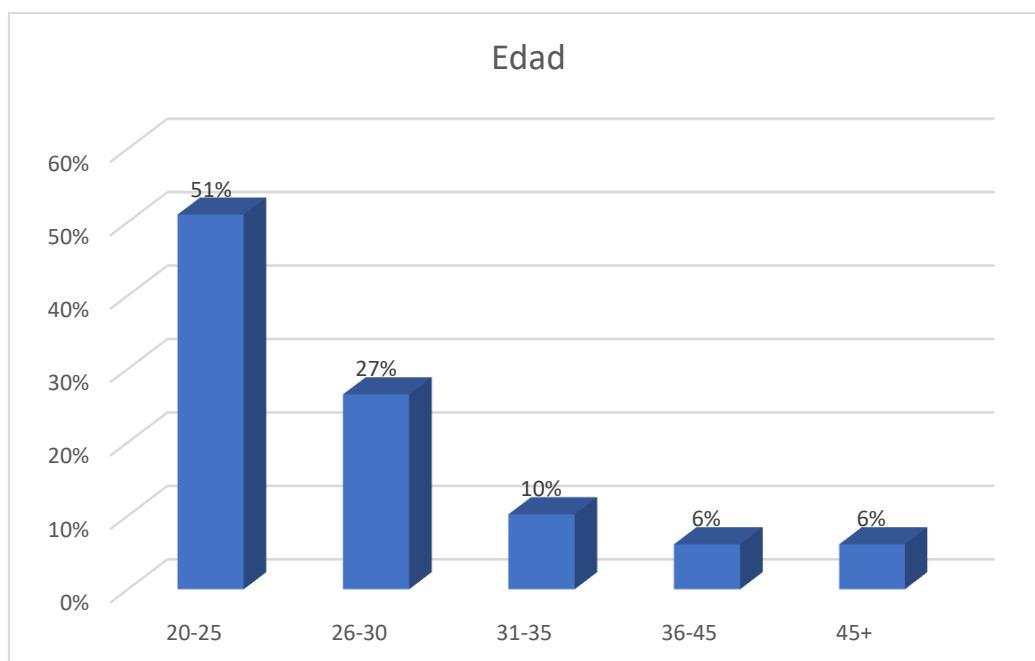


Figura 8. Representación de edad de consumo de pastillas anticonceptivas.

La figura 8 sintetiza con mayor precisión la edad de consumo de anticonceptivos, la figura muestra claramente que la edad de mayor consumo va entre los 20 a 25 años de edad, es precisamente en esta etapa de la vida que se inicia con las primeras relaciones sociales que se caracteriza por la poca madurez emocional. El segundo grupo de mayor consumo presenta edades entre los 26 a 30 años de edad.

Tabla 3. Frecuencia de consumo de pastillas anticonceptivas.

| Consumo | F | % |
|----------------|----|------|
| Rara vez | 16 | 16% |
| Frecuentemente | 34 | 35% |
| Siempre | 48 | 49% |
| Total | 98 | 100% |

Nota. *Elaboración propia.

La tabla 3, muestra que la frecuencia de consumo es “siempre”, ya que 48% de los encuestado afirmó que el consumo de pastillas anticonceptivas es “siempre”, seguido de un 34% que afirmar presentar un consumo “frecuente” y un 16% de personas que afirma consumir pastillas anticonceptivas “rara vez”.

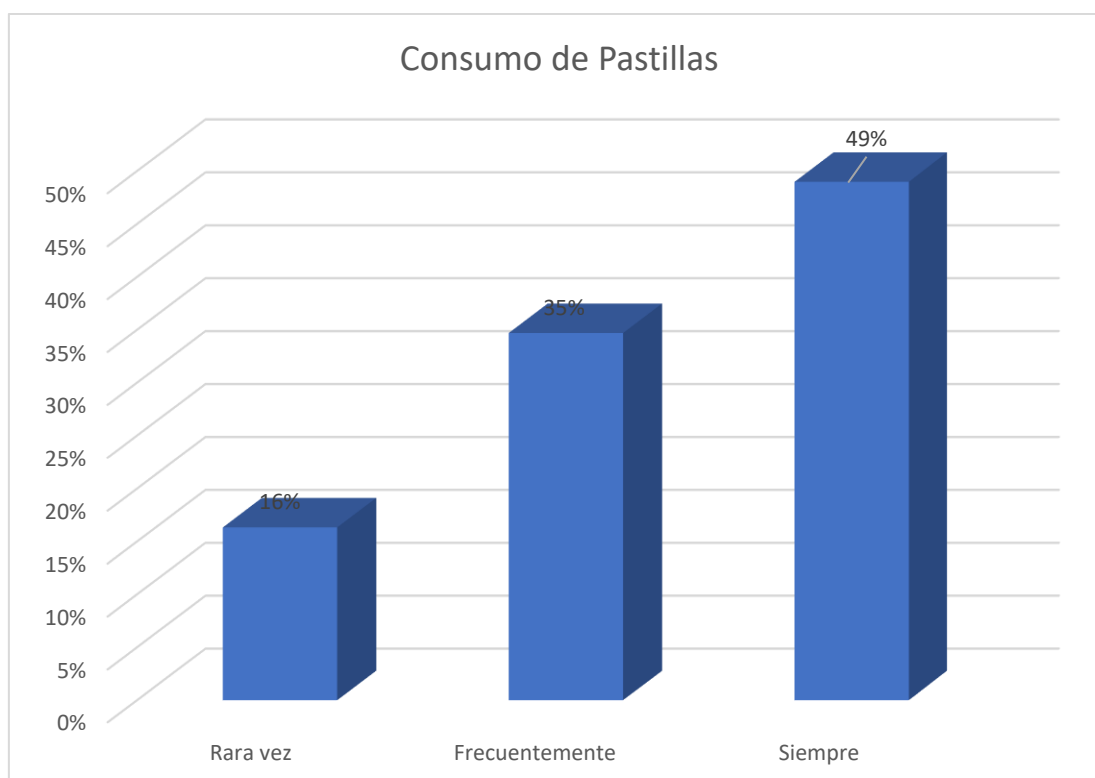


Figura 9. Representación de frecuencia de consumo de pastillas anticonceptivas.

La figura 9, muestra claramente que la frecuencia de consumo de pastillas anticonceptivas es siempre (49%) en casi la mitad de los encuestados, seguido de frecuente (35%). Si tomamos en cuenta la edad de consumo, se deduce rápidamente que el segmento de entre los 20 a 25 años de edad es el de mayor consumo de pastillas anticonceptivas, presentado una frecuencia de consumo de “siempre”.

Tabla 4. Anticonceptivos de preferencia.

| Preferencia | F | % |
|-------------|----|------|
| Desogestrel | 4 | 4% |
| Sibilla | 7 | 7% |
| Mycroginon | 19 | 19% |
| Diane | 16 | 16% |
| Microdiol | 3 | 3% |
| Otros | 49 | 50% |
| TOTAL | 98 | 100% |

Nota. *Elaboración propia.

La tabla 4 presenta los anticonceptivos de mayor preferencia entre los encuestados, al considerar los resultados podemos observar que “otros” presenta el 50% de la preferencia, seguido de Mycroginon (19%), Diane (16%), Sibilla (7%), Desogestrel (4%) y Microdiol (3%).

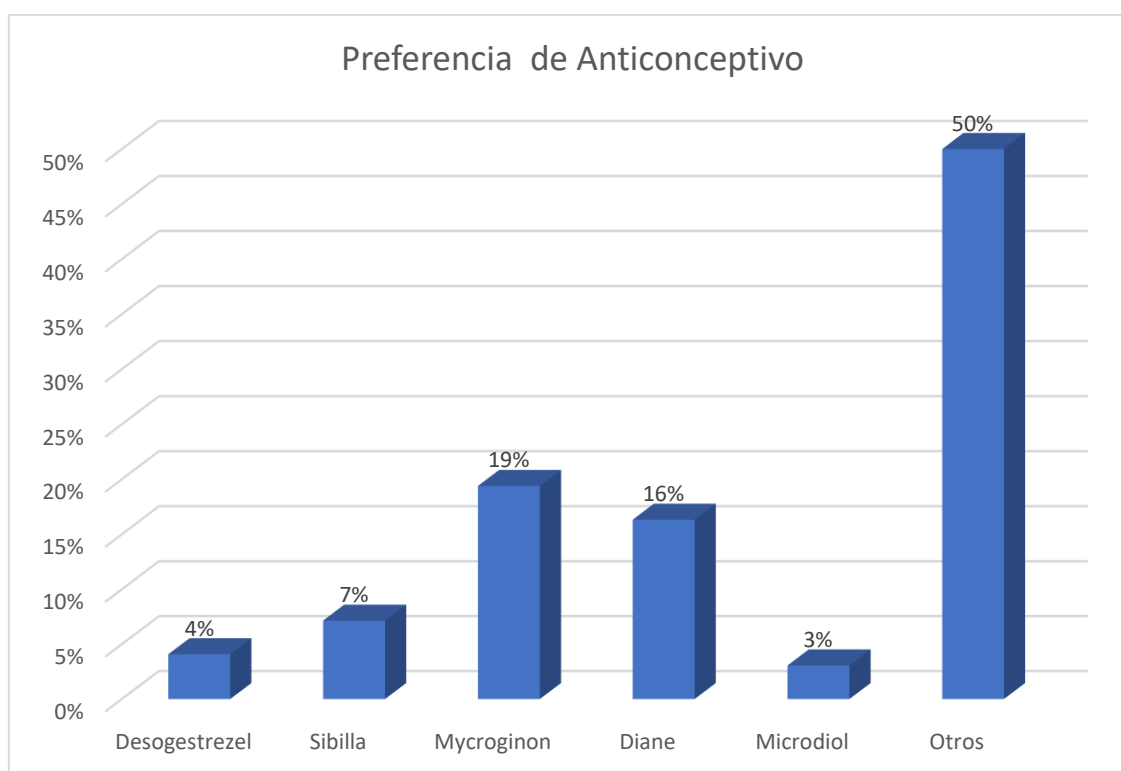


Figura 10. Representación de Anticonceptivos de preferencia.

La figura 10 muestra claramente que el criterio “otros” presenta una mayor preferencia por parte de los encuestados. Esto puede explicarse porque gran parte de los usuarios de la Botica recurre al consumo de pastillas anticonceptivas suministradas por los Centros de Salud Públicos. Sin embargo, se puede observar que el 19% de las personas encuestadas

consume Mycrogenon y un 16% Diane, siendo las 2 pastillas de mayor consumo después del criterio “otros”.

Tabla 5. Influencia en la decisión de consumo de pastillas anticonceptivas.

| Recomendó | F | % |
|-----------|----|------|
| Familia | 25 | 26% |
| Amigos | 8 | 8% |
| Doctor | 37 | 38% |
| Otros | 28 | 29% |
| Total | 98 | 100% |

Nota. *Elaboración propia

Según la tabla 5, el 38% de las personas encuestadas afirma que el doctor influencia en su decisión de consumo de pastillas anticonceptivas, seguido de un 29% para quienes son “otros” los que influyen en su decisión de consumo. El 26% de las personas sostiene que es la familia la que influye en su decisión de consumo de pastillas anticonceptivas y solo un 8% afirma que son los amigos.

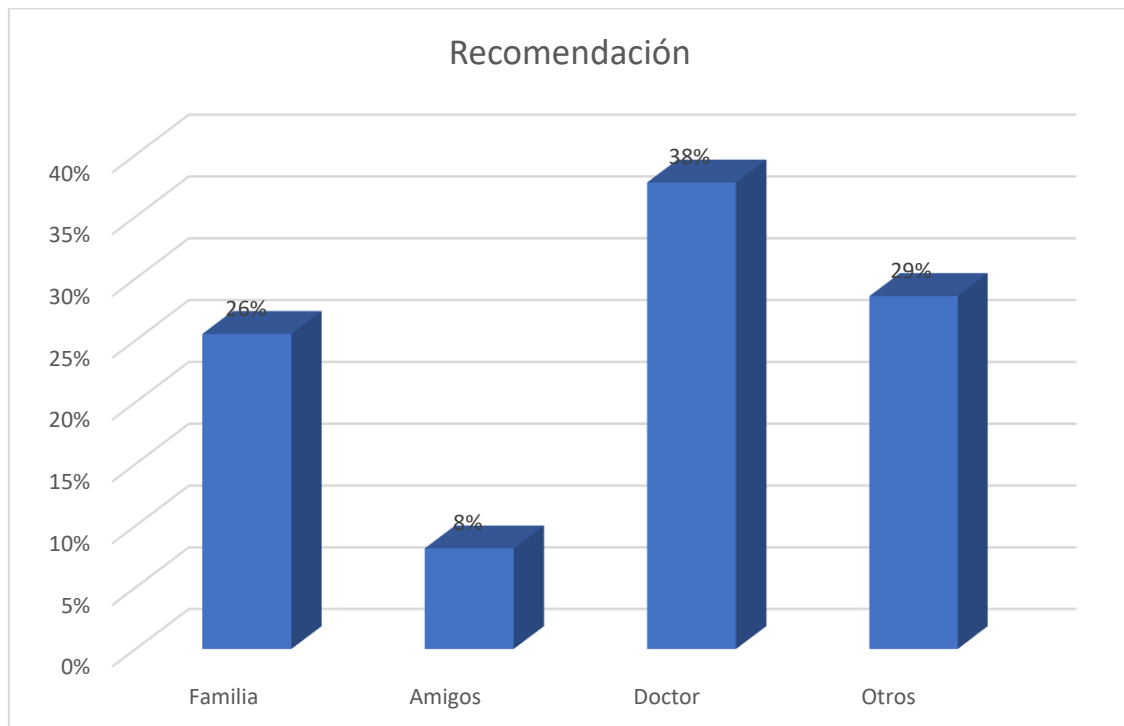


Figura 11. Representación de la influencia en la decisión de consumo de pastillas anticonceptivas.

La influencia de mayor peso en la decisión de consumo de las pastillas anticonceptivas de las personas encuestadas, según la figura 11, es el doctor (38%). Esto evidencia que

las personas que consumen pastillas anticonceptivas lo realizan previa recomendación de un especialista que garantiza su seguridad. Sin embargo, hay un 29% que afirma que son “otros” los que influyen en su decisión de consumo, ese “otros” podría tratarse de personas no especializadas, cuya recomendación podría desencadenar en consecuencias negativas para la persona que consume las pastillas anticonceptivas.

Tabla 6. Percepción sobre el consumo de pastillas anticonceptivas.

| PERCEPCIÓN | F SI | % | F NO | % |
|--|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| Efectos secundarios de pastillas anticonceptivas | 82 | 80% | 880 | 46% |
| Riesgos de los anticonceptivos | 21 | 20% | 1026 | 54% |
| Total | 103 | 100% | 1906 | 100% |

Nota. *Elaboración propia

Según Tabla 6, del total de personas encuestadas, un 80% percibe los efectos secundarios que derivan del consumo de pastillas anticonceptivas, mientras que un 20% percibe los riesgos que genera su consumo. Por otro parte, un 46% de las personas encuestadas afirma que percibe los efectos secundarios que derivan del consumo de pastillas anticonceptivas, mientras que el 54% no percibe riesgo alguno.

Tabla 7. Percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas.

| | F | % |
|----|-------------|-------------|
| SI | 103 | 5% |
| NO | 1906 | 95% |
| | 2009 | 100% |

Nota. *Elaboración propia

En cuanto a la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas, según los datos de la tabla 7, se observa que el 95% de las personas que consume pastillas anticonceptivas no percibe los efectos que derivan de ella. Sin embargo, existe un 5% que, si percibe los efectos por consumo de pastillas anticonceptivas.

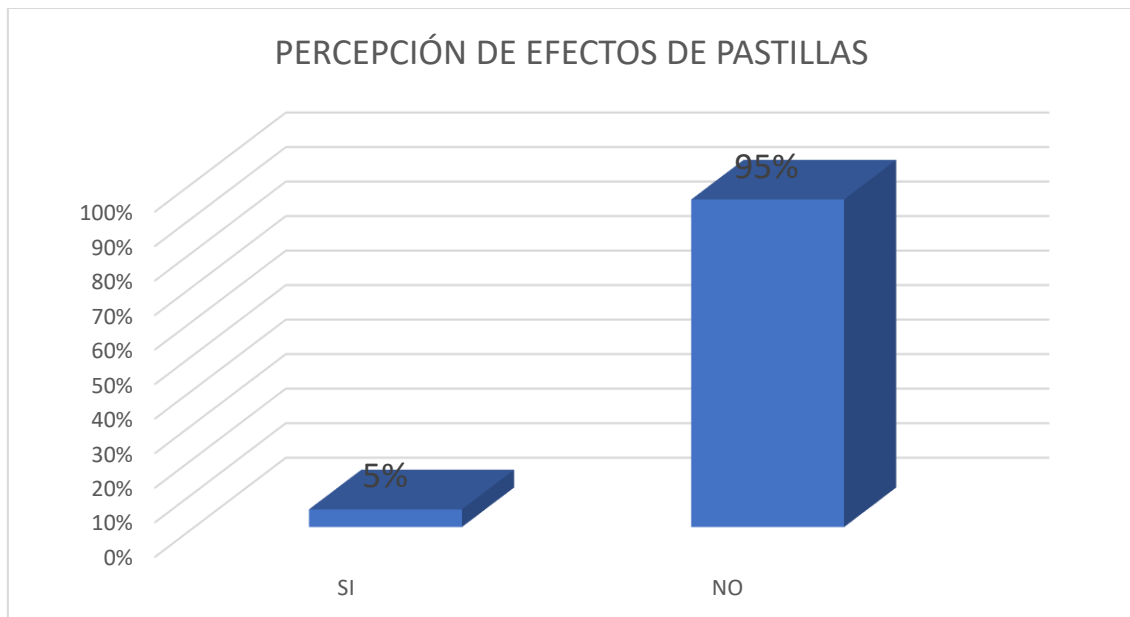


Figura 11. Representación de la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas.

Que se haya obtenido resultados tan marcados entre los que si perciben efectos (5%) y los que no (95%), puede deberse, a que por un lado, ese 5% de la muestra si percibe efectos como el sangrado entre reglas, amenorrea, ausencia de menstruación, aumento de peso, disminución del deseo sexual, náuseas y vómitos, diarrea y estreñimiento, aumentado o disminuido su apetito, inflamación o ardor en la vagina, flujo vaginal blanco, aumento o secreción de los senos. Además de riesgos como trombosis, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, cáncer (colon, recto, ovario y útero), riesgo de infertilidad, tos con sangre, mareos o desvanecimiento, pérdida de la visión parcial o total, dolor aplastante o pesadez en el pecho, falta de aire y visión doble. Por otro lado, el 95% que afirma no percibir los efectos que derivan del consumo de pastillas anticonceptivas se debe a que su consumo se ve influenciado por actores externos como los doctores o en todo caso cumplen con un consumo responsable que evita el consumo inadecuado de las pastillas y, en consecuencia, reduce las posibilidades de experimentar efectos secundarios o de riesgo.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados evidencian que la edad de consumo de pastillas anticonceptivas oscila mayormente entre los 20 a 25 años de edad, siendo el 51% del total de los encuestados, seguido de las personas con edades que oscilan entre los 26 a 30 años de edad (27%). Este resultado se asemeja a lo obtenido por Sánchez Jonathan y Gutiérrez Benedicta (2022), quienes determinaron que los jóvenes llevan una vida sexual activa y usan métodos anticonceptivos (86%); sin embargo, es interesante notar que aún existe un 14% de jóvenes que en pleno inicio de su sexualidad manifiesta no preferir ningún tipo de método anticonceptivo, probablemente este grupo integra las estadísticas de embarazos adolescentes no planificado y no deseados.

La frecuencia de consumo de pastillas anticonceptivas es siempre (49%) en casi la mitad de los encuestados, seguido de frecuente (35%). Si tomamos en cuenta la edad de consumo, se deduce rápidamente que el segmento de entre los 20 a 25 años de edad es el de mayor consumo de pastillas anticonceptivas, presentado una frecuencia de consumo de “siempre”. Este resultado se asemeja a lo obtenido por Acevedo Germán, Ramírez Nicolás, Cardona Julián y Oliveros Cristian (2019), quienes determina que las mujeres presentan un consumo frecuente de métodos anticonceptivos; sin embargo, se evidencia un consumo inadecuado de estos métodos anticonceptivos de emergencia que incrementan el riesgo de efectos adversos; además de conocimientos deficientes sobre el uso de estos métodos.

En cuanto a la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas, el 95% de las personas que consume pastillas anticonceptivas no percibe los efectos que derivan de ella. Sin embargo, existe un 5% que, si percibe los efectos por consumo de pastillas anticonceptivas. Esto se explica con los resultados obtenidos por Espinoza Daniela (2020), quien evidenció que las personas que consumen métodos anticonceptivos manifiestan tener conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos; sin embargo, no son capaces de especificar aspectos relacionados al uso y beneficios de los mismo. Además, se pudo notar que estas personas buscan información de parte de especialistas de la salud, pero no llegan a absolver sus dudas íntegramente. Si bien, los clientes poseen información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, aún presentan conocimientos parciales, en muchos casos erróneos que inducen al uso inadecuado de estos métodos anticonceptivos.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que el 95% de los usuarios que consumo pastillas anticonceptivas no percibe los efectos que derivan de ella. Sin embargo, existe un 5% que, si percibe los efectos por consumo de pastillas anticonceptivas. Esto porque actualmente la gran mayoría de pastillas son seguras, ya que para ser distribuidas necesitan cumplir con ciertos requisitos de calidad y pasar por filtros de seguridad, sin embargo, como todo medicamento presentan cierto grado de riesgo y efectos secundarios, nada que no se pueda corregir con la recomendación y orientación de un especialista.

Los anticonceptivos de mayor preferencia entre los encuestados, pertenece al criterio “otros” en un 50% de la preferencia, seguido de Mycroginon (19%), Diane (16%), Sibilla (7%), Desogestrel (4%) y Microdiol (3%). Esto se explica porque las pastillas anticonceptivas son los métodos anticonceptivos menos usados, según datos de INEI los métodos más usados son: condón masculino, la inyección, abstinencia periódica, anticonceptivos de emergencia y las píldoras. Entonces, el criterio “otros” posiblemente integre estos métodos anticonceptivos. Además, si consideramos que la fuente de suministro de métodos anticonceptivos para más del 60% de las mujeres es el sector público, la conclusión tiene aún mayor sentido porque los hospitales, centro de salud, puestos de salud y demás suministran principalmente condones, inyecciones y píldoras.

La edad de consumo de pastillas anticonceptivas oscila mayormente entre los 20 a 25 años de edad, siendo el 51% del total de los encuestados, seguido de las personas con edades que oscilan entre los 26 a 30 años de edad (27%). Según datos del INEI estos dos segmentos presentan una vida sexual activa en un 92% entre los 20 a 25 años de edad y 88,9% entre los 26 a 30 años de edad, siendo los segmentos con mayor actividad sexual, de ahí que el 70% de la edad de consumo de pastillas anticonceptivas oscile entre los 20 a 30 años de edad entre las mujeres encuestadas en la presente investigación.

La frecuencia de consumo de pastillas anticonceptivas es “siempre” (49%) en casi la mitad de los encuestados, seguido de “frecuente” (35%). Esto tiene mucho sentido porque según el informe de Planificación Familiar desarrollado por el INEI el segmento de mujeres entre los 20 a 24 años de edad, en un 92% tiene una vida sexual activa, 67,4% usa métodos anticonceptivos modernos, mientras que 24,6% los métodos tradicionales.

El 38% de las personas encuestadas afirma que el doctor influencia en su decisión de consumo de pastillas anticonceptivas, seguido de un 29% para quienes son “otros” los

que influyen en su decisión de consumo. El 26% de las personas sostiene que es la familia la que influye en su decisión de consumo de pastillas anticonceptivas. El criterio “otros” se debe a que las mujeres que consumen pastillas anticonceptivas no recurren a la recomendación de un especialista, generalmente las mujeres que iniciar a usar métodos anticonceptivos lo hacen por influencia de su entorno social. De ahí que solo el 38% de las mujeres afirme recurrir a las recomendaciones u orientación de un especialista o en todo caso a la familia.

VI. RECOMENDACIONES

Es importante emprender acciones que mejoren la percepción que tienen las mujeres sobre el consumo de pastillas anticonceptivas. Es fundamental que las mujeres que inician con el uso de métodos anticonceptivos, lo hagan con toda la información posible que puedan adquirir sobre los efectos que derivan del consumo de pastillas anticonceptivas. Esto permitirá que el consumo sea más responsable y, en consecuencia, se evitará riesgos relativos al consumo de estas pastillas.

Resulta fundamental la disponibilidad de métodos anticonceptivos en los establecimientos de salud pública, las mujeres necesitan recibir una buena orientación sobre la planificación, concientizando sobre el consumo responsable de los métodos anticonceptivos y haciendo saber que se puede elegir el anticonceptivo que mejor se adapte al cuerpo, existe una gran variedad de anticonceptivos entre los tradicionales y modernos.

Es importante que las mujeres que inician con su actividad sexual reciban información acerca de las conductas sexuales, los métodos anticonceptivos y sobre las formas de prevenir las enfermedades de transmisión sexual, además sobre la importancia de planificación familiar. Que estas mujeres dispongan de información adecuada y real permitirá que sus decisiones sean más saludables y seguras.

Se debe promover el consumo responsable de pastillas anticonceptivas, las personas con una vida sexual activa necesitan informarse sobre los diversos métodos anticonceptivos que existen y garantizar una sexualidad responsable. Si bien muchos consumen pastillas anticonceptivas con frecuencia, necesitan informarse sobre la seguridad y eficacia de estos anticonceptivos para evitar riesgos que deriven de un consumo no responsable.

Es fundamental que los especialistas encargados de dispensar las pastillas anticonceptivas estén informados y dispongan de todos los conocimientos científicos necesarios para facilitar, asesorar, informar y seguir el tratamiento de las mujeres que usan métodos anticonceptivos, ya que son estos lo que mayor influencia deberían tener en la decisión de las mujeres.

REFERENCIA

1. Gobierno de México. IMSS.gob.mx. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 16. Available from: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/pastillas-anticonceptivas>.
2. Pariona T. Postergación de la maternidad en mujeres profesionales residentes en Lima. Tesis de maestría. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Departamento de antropología; 2016.
3. Arriaga I. Familias y políticas públicas en América Latina: una historia de desencuentros. Primera ed. CEPAL DdDS, editor. Santiago de Chile: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL); 2007.
4. Jelin E. Pan y afectos: La transformación de las familias. Segunda ed. Económica FdC, editor. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica; 2010.
5. Lima C, Pamplona V. Experiência da gravidez após os 35 anos de mulheres com baixa renda. Universidad Federal do Rio de Janeiro. 2009 June; XIII(2).
6. Planned Parenthood. Plannedparenthood.org. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 16. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/pastilla-anticonceptiva/que-tan-segura-es-la-pastilla-anticonceptiva>.
7. Lancet Global. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2019 [cited 2023 Febrero 16. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2019-gran-disparidad-acceso-metodos-anticonceptivos-refleja-inequidades-sociales>.
8. Fondo de población de las Naciones Unidas. Peru.unfpa.org. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 16. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>.
9. Ccoillo M. Saludconlupa. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 16. Available from: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>.
10. Sanchez J, Gutierrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Continental, Departamento de ciencias de la salud; 2022.
11. Toribio M, Izquierdo T. Nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Departamento de ciencias de la salud; 2020.
12. Estrella J, Poma Z. Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un instituto de educación no universitaria, Pálfan, 2018. Tesis de bachillerato. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Departamento de ciencias de la salud; 2019.
13. Carhuapuma G, Robles D. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia es estudiantes de Quinto Secundaria Institución

Educativa Chincha, 2019. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Interamericana, Departamento de Ciencias de la Salud; 2020.

14. Anaya M. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de la Candelaria, San Juan de Lurigancho, 2020. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Departamento de medicina; 2021.
15. Sernaqué L, Vallejos R. Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes, Microred Pósope Alto, Chiclayo 2020-2021. Tesis de licenciatura. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Departamento de medicina humana; 2021.
16. Acevedo G, Ramírez N, Cardona J, Oliveros C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Universidad y Salud. 2019 Abril; XXI(2).
17. Garaguay C. Conocimiento, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana. Tesis de licenciatura. Loja: Universidad Nacional de Loja, Departamento de salud humana; 2020.
18. Espinoza D. Evaluación del conocimiento de la población que acude a una farmacia cruz verde en Coronel, sobre anticonceptivos orales. Tesis de licenciatura. Concepción: Universidad de Concepción, Departamento de farmacia; 2020.
19. Cigna. Cigna.com. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 19. Available from: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864>.
20. Santiago E, Barranquero M, Azaña S, Salvador Z. Reproducciónasistida.org. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 19. Available from: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>.
21. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021-Nacional y Departamental". Informe estadístico. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática, Departamento de estadística e informática; 2022.
22. Meneses E, Ailines L, María H. Factores que influyen en el conocimiento funcional de métodos anticonceptivos, 2014. Informe demográfico. México: Secretaría General del Consejo Nacional de Población, Departamento de estudios sociodemográficos y prospectiva; 2014.
23. Gómez S, Durán L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad de Mexico. Salud Publica de Mexico. 2017 Junio; LIX(3).
24. Gobierno de Mexico. Inmujeres.gob.mx. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 19. Available from: http://familiassexualidades.inmujeres.gob.mx/cap_04.html.
25. Gordon L. Kidshealth.org. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 19. Available from: kidshealth.org.
26. Millán A. BBC News Mundo. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 19. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56380751>.

27. World Health Organization; Johns Hopkins Bloomberg. Family Planning: A global handbook for providers. Investigation project. Baltimore: World Health Organization, United States Agency for International Development; 2018. Report No.: ISBN: 978-0-9992037-0-5.
28. Sexualidad informada. Sexualidadinformada.mx. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 19. Available from: <https://sexualidadinformada.mx/salud-y-bienestar/salud/como-elegir-el-mejor-metodo-anticonceptivo>.
29. Anes A, Diezma J, Lasheras L, Pires M. Los métodos anticonceptivos. Estudio informativo. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Servicio de Promoción de la Salud; 2013.
30. Sissons C. MedicalNewsToday. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 20. Available from: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/que-cause-el-sangrado-entre-periodos-menstruales>.
31. Laurle R. Clue. [Online].; 2019 [cited 2023 Febrero 20. Available from: <https://helloclue.com/es/articulos/sexo/metodos-anticonceptivos-y-el-aumento-de-peso>.
32. Boutot M. Clue. [Online].; 2019 [cited 2023 Febrero 20. Available from: <https://helloclue.com/es/articulos/sexo/los-anticonceptivos-afectan-el-deseo-sexual>.
33. Jasso M. El médico interactivo. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 20. Available from: <https://elmedicointeractivo.com/alertan-riesgo-trombosis-venosa-uso-anticonceptivos/>.
34. Millet A. Clínicamillet. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 20. Available from: <https://clinicamillet.es/blog/anticonceptivos-y-riesgo-cardiovascular/>.
35. Tamayo M. El proceso de investigación científica Mexico: Limusa; 2012.
36. Hernandez , Baptista Fy. Metodología de la Investigación Mexico: Editorial Mc Graw Hil; 2001.
37. Questionpro. Metodologia. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 11. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20define,transversal%20y%20estudio%20de%20prevalencia>.

ANEXO

Anexo 1. Matriz de consistencia

| Problema General | Objetivo General | Variable | Población | Diseño | Metodología |
|--|--|---|---|-------------------------------------|--|
| <p>¿Cuál será la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál será la pastilla anticonceptiva más consumida en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023? • ¿Cuál será efecto más frecuente que se percibe por el consumo pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023? • ¿Cuál será la edad de mayor consumo pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023? • ¿Cuál es la recomendación de consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023? | <p>Identificar la percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la pastilla anticonceptiva más consumida en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023. • Identificar el efecto más frecuente que se percibe por el consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023. • Identificar la edad de mayor consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023. • Identificar la recomendación de consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023. • Determinar la percepción de enfermedad más frecuente que obtuvo por el consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023. | <p>La percepción de efectos por consumo de pastillas anticonceptivas.</p> | <p>Clientes mujeres que acuden a establecimiento de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima, 2023</p> | <p>Tipo Transversal descriptivo</p> | <p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo, Transversal</p> <p>Muestra: Clientes de la botica del mes de marzo 2023 que consumen pastillas anticonceptivas.</p> <p>Técnicas de recopilación de información: <i>Instrumento:</i> Cuestionario anónimo</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresa y analiza utilizando Excel.</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• ¿Cuál será la percepción de enfermedad más frecuente que obtuvo por consumo de pastilla anticonceptiva en los usuarios de la Botica Amor y Salud, Callao-Lima 2023? | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

Anexo 2. Instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

PERCEPCIÓN DE EFECTOS DEL CONSUMO DE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS EN LOS USUARIOS DE LA BOTICA AMOR Y SALUD, CALLAO-LIMA, 2023

Nos importaría mucho conocer su percepción acerca de los efectos de consumo de pastillas anticonceptivas.

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente las preguntas y marcas con un aspa (x) la respuesta que usted vea por conveniente.

I. ASPECTOS GENERALES

1. A qué edad empezó tomar consumió pastillas anticonceptivas.

- 20-25
- 26-30
- 31-35
- 36-45
- + 45

2. Conque frecuencia consume pastillas anticonceptivas

- Rara vez
- Frecuentemente
- Siempre

3. Que anticonceptivo es de su preferencia

- Desogestrel
- Sibilla
- Mycroginon
- Diane
- Microdiol
- Otros

4. Quien le recomendó tomar el anticonceptivo

- Familiar
- Amigos
- Doctor
- Otros _____

PERCEPCIÓN DE EFECTOS DEL CONSUMO DE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS EN LOS USUARIOS DE LA BOTICA AMOR Y SALUD, CALLAO-LIMA, 2023

| ITEMS | SI | NO |
|---|----|----|
| Efectos secundarios de pastillas anticonceptivas | | |
| 1. Al consumir pastillas anticonceptivas padece de sangrado entre reglas. | | |
| 2. Al consumir pastillas anticonceptivas padece de amenorrea y ausencia de menstruación. | | |
| 3. Al consumir pastillas anticonceptivas ha experimentado aumento de peso. | | |
| 4. Al consumir pastillas anticonceptivas ha disminuido su deseo sexual. | | |
| 5. Al consumir pastillas anticonceptivas ha experimentado náuseas y vómitos. | | |
| 6. Al consumir pastillas anticonceptivas ha experimentado diarrea y estreñimiento | | |
| 7. Al consumir pastillas anticonceptivas ha aumentado o disminuido su apetito | | |
| 8. Al consumir pastillas anticonceptivas ha experimentado inflamación, enrojecimiento, irritación, ardor o comezón en la vagina | | |
| 9. Al consumir pastillas anticonceptivas ha experimentado un flujo vaginal blanco. | | |
| 10. Al consumir pastillas anticonceptivas ha experimentado el aumento o secreción de los senos. | | |
| Riesgos de los anticonceptivos | | |
| 11. Al consumir pastillas anticonceptivas padeció de trombosis. | | |
| 12. Al consumir pastillas anticonceptivas padeció de enfermedades cardiovasculares. | | |

| | | |
|--|--|--|
| 13. Al consumir pastillas anticonceptivas padeció de hipertensión arterial. | | |
| 14. Al consumir pastillas anticonceptivas padeció de cáncer de colon, recto, ovario y útero (cáncer de endometrio). | | |
| 15. Al consumir pastillas anticonceptivas tiene mayor riesgo de infertilidad. | | |
| 16. Al consumir pastillas anticonceptivas experimentó tos con sangre. | | |
| 17. Al consumir pastillas anticonceptivas padeció de mareos o desvanecimiento. | | |
| 18. Al consumir pastillas anticonceptivas experimenta pérdida de la visión parcial o total. | | |
| 19. Al consumir pastillas anticonceptivas experimenta dolor aplastante o pesadez en el pecho. | | |
| 20. Al consumir pastillas anticonceptivas experimenta falta de aire. | | |
| 21. Al consumir pastillas anticonceptivas padece de visión doble. | | |

Anexo 3. Validación de expertos

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“PERCEPCIÓN DE EFECTOS DEL CONSUMO DE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS EN LOS USUARIOS DE LA BOTICA AMOR Y SALUD, CALLAO-LIMA, 2023”**

| Criterios | Apreciación | | Observación |
|--|-------------|----|-------------|
| | SI | NO | |
| 1. El instrumento responde al planteamiento del problema. | | | |
| 2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación. | | | |
| 3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables. | | | |
| 4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio. | | | |
| 5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial. | | | |
| 6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa. | | | |
| 7. El número de ítems es adecuado. | | | |
| 8. Los ítems del instrumento son válidos. | | | |
| 9. ¿se debe de incrementar el número de ítems. | | | |
| 10. Se debe de eliminar algún ítem. | | | |

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

.....

Grado Académico y Profesión:

.....

Firma:

Fecha:

Anexo 4. Evidencias





● 1% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 1% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FAR...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

AGRADECIMIENTOA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

quienes nos brindaron sutiempo para responder la encuesta de manerasincera y a...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad Peruana, identificadocon DNI N°

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARACION BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA E...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARACION JURADA SIMPLYo

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARACION BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA E...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ÍNDICECarátula.....

repositorio.uroosevelt.edu.pe