



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**“EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO Y FACTORES INFLUYENTES EN USO DE
LEVONORGESTREL DE PERSONAS DE 20 A 40 AÑOS EN BOTICA LOURDES
DISTRITO BELLAVISTA EN JUNIO 2020”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

MAYTA CÁCERES, FLAVIO ALEXANDER
SÁEZ MAXIMLIANO, RAFAEL MEQUIAS

ASESOR:

Q.F. CHURANGO VALDEZ, JAVIER

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Este documento fruto de nuestro esfuerzo y dedicación se lo dedicamos a nuestras madres que con la dulzura de su voz supieron darnos grandes reprimendas y consejos en los momentos de mayor debilidad en nuestra vida universitaria.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos grandemente a cada miembro de nuestra familia por apoyarnos en esta etapa tan complicada de nuestra vida. A nuestros padres por su paciencia y a nuestros hermanos que con jovial pasión transmitieron su entusiasmo en el transcurso de nuestro camino.

INDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
INDICE.....	IV
INDICE DE TABLAS.....	V
INDICE DE FIGURAS.....	VI
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	3
1.2 Formulación del problema.....	5
1.3 Objetivos de la Investigación.....	6
1.4 Justificación e importancia de la investigación.....	6
CAPITULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS.....	8
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.2 Bases Teóricas.....	17
2.3 Marco conceptual.....	25
2.4. Hipótesis.....	27
2.5. Operacionalización de variables e indicadores.....	28
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	30
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	30
3.2. Descripción del método y diseño.....	30
3.3. Población y Muestra.....	30
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	33
4.1. Presentación de resultados.....	33
4.2. Prueba de hipótesis.....	45
4.2.1 Hipótesis general.....	45
4.2.2 Primera hipótesis.....	55
4.2.3 Segunda hipótesis.....	57
4.2.4 Tercera hipótesis.....	61
4.3. Discusión de resultados.....	67
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	70
5.1. Conclusiones.....	70
5.2. Recomendaciones.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS.....	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel y grado de instrucción.	46
Tabla 2 Prueba de chi-cuadrado entre nivel de conocimiento de levonorgestrel y grado de instrucción.	47
Tabla 3 Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel con religión.	48
Tabla 4. Prueba chi—cuadrado de nivel de conocimiento de levonorgestrel con religión.	49
Tabla 5. Tabla de contingencia de las variables nivel de conocimiento y estado civil.	50
Tabla 6. Prueba de chi-cuadrado de nivel de conocimiento de levonorgestrel y estado civil.	51
Tabla 7. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel y ocupación.	52
Tabla 8. Prueba de chi-cuadrado de nivel de conocimiento de levonorgestrel con ocupación.	53
Tabla 9. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel e ingreso mensual. ..	54
Tabla 10. Prueba de chi-cuadrado para nivel de conocimiento de levonorgestrel con ingreso mensual.	55
Tabla 11 Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento y frecuencia de uso.	56
Tabla 12. Prueba de chi-cuadrado para el nivel de conocimiento y frecuencia de uso de levonorgestrel.	57
Tabla 13.. Tabla de contingencia de la frecuencia de consumo de levonorgestrel y grado de instrucción.	58
Tabla 14.. Prueba de chi-cuadrado entre la frecuencia de uso de levonorgestrel y grado de instrucción.	59
Tabla 15. Tabla de contingencia entre la frecuencia de uso de levonorgestrel con religión.	60
Tabla 16. Prueba chi—cuadrado de la frecuencia de consumo de levonorgestrel con religión.	61
Tabla 17. Tabla de contingencia de las variables frecuencia de uso de levonorgestrel y estado civil.	62
Tabla 18. Prueba de chi-cuadrado de la frecuencia del uso de levonorgestrel y estado civil.	63
Tabla 19. Tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel y ocupación.	64
Tabla 20. Prueba de chi-cuadrado de la frecuencia de uso de levonorgestrel con ocupación.	65
Tabla 21. Tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel e ingreso mensual.	66
Tabla 22. Prueba de chi-cuadrado para frecuencia de uso de levonorgestrel con ingreso mensual.	67

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de barras de las frecuencias de edades de los pacientes	33
Figura 2. Gráfico de barras de la frecuencia de las respuestas de la primera pregunta del cuestionario.	34
Figura 3. Diagrama de barras de las respuestas a la segunda pregunta del cuestionario.	35
Figura 4. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la tercera pregunta del cuestionario.	36
Figura 5. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la cuarta pregunta del cuestionario.	37
Figura 6. Diagrama de barras de la distribución de los resultados a la quinta pregunta del cuestionario.	38
Figura 7. Diagrama de barras de la frecuencia de las respuestas a la sexta pregunta del cuestionario.	39
Figura 8. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas de la séptima pregunta del cuestionario.	40
Figura 9. Diagrama de barras de la frecuencia de las respuestas a la octava pregunta del cuestionario.	41
Figura 10. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la novena pregunta del cuestionario.	42
Figura 11. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la décima pregunta del cuestionario.	43
Figura 12. Diagrama de barras de la distribución del nivel de conocimiento.	44

RESUMEN

El documento que investigamos a continuación, tuvo por **objetivo** Determinar la relación entre el conocimiento y factores influyentes en el uso de Levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020. La **metodología** utilizada para este estudio fue mediante un estudio de tipo no experimental, transversal de enfoque cualitativo y de nivel correlacional. Además, se usó como instrumento un cuestionario y la técnica empleada fue la encuesta. Entre los **resultados** principales que se obtuvieron en este estudio fueron que el 60.0 y 38.1 % de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen un nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente sobre el uso de Levonorgestrel. Se **concluyó** que existe relación entre el nivel de conocimiento y factores influyentes en el uso de Levonorgestrel, pero el nivel de conocimiento es significativamente bajo en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020. Sí existe relación entre la religión y el uso de Levonorgestrel de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 mas no con el grado de instrucción. Si existe relación entre el estado civil e ingreso mensual con el uso de Levonorgestrel de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 pero no con su ocupación.

Palabras clave: *Levonorgestrel, evaluación de conocimiento, anticonceptivo oral de emergencia, embarazo no deseado.*

ABSTRACT

The document that we investigate below, aimed to determine the relationship between knowledge and influence factors in the use of Levonorgestrel in patients aged 20 to 40 years who come to Botica Lourdes in the Bellavista district in June 2020. The **methodology** used for this study was through a study non-experimental, cross-sectional, qualitative approach and correlational level. In addition, a questionnaire was used as an instrument and the technique used was the survey. Among the main **results** obtained in this study were that 60.0 and 38.1 % of the patients between 20 and 40 years of age who attend Botica Lourdes in Bellavista district in June 2020 have a low and medium level of knowledge, respectively, about the use of Levonorgestrel. It was **concluded** that there is a relationship between the level of knowledge and factors influencing the use of Levonorgestrel but the level of significant knowledge is low in people between 20 and 40 years of age who attend Botica Lourdes in the Bellavista district in June 2020. There is a relationship between religion and the use of Levonorgestrel by patients aged 20 to 40 who attend Botica Lourdes in the Bellavista district in June 2020 but not with the degree of education. If there is a relationship between marital status and monthly income with the use of Levonorgestrel in patients aged 20 to 40 years who come to Botica Lourdes in Bellavista district in June 2020 but not with their occupation.

Key words: *Levonorgestrel, knowledge assessment, emergency oral contraceptive, unwanted pregnancy.*

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación está diseñado para la evaluación de conocimiento y factores influyentes sobre la frecuencia del uso de levonorgestrel en mujeres de 20 a 40 años que acuden a Botica Lourdes distrito Bellavista, que pertenece a la provincia constitucional del Callao en junio 2020. Al presentar un mayor acceso sin necesidad de una prescripción médica y el error de emplearlo como anticonceptivo regular, ya que solo se debe usar en circunstancias inesperadas para evitar un embarazo no deseado que suelen inducir al aborto, lo que supondría un grave riesgo para la vida de la mujer.

Por ende, se desarrolla el presente estudio sobre la evaluación de conocimiento y factores que influyen en el uso de levonorgestrel en personas de 20 a 40 años en Botica Lourdes distrito Bellavista en junio 2020. Debido a la problemática en tiempos de pandemia momentos críticos y difíciles de manejar, se proyecta una contingencia a fin de comprender el entendimiento de las personas, sus dudas, inquietudes y controversias sobre levonorgestrel, que a pesar de las circunstancias, este producto está al alcance de todos y sin embargo, muchos países legalizan el aborto inducido ya que por la falta de intelecto y mal uso de anticonceptivos, las mujeres acuden a abortos clandestinos y quirúrgicos poniendo en riesgo su vida..

Este diseño de trabajo contribuirá a un mayor conocimiento teórico y conceptual sobre levonorgestrel, tales como acción farmacológica, indicaciones, eficacia, dosis recomendada para una buena administración. Debido a esto, se llevó a cabo el siguiente diseño de investigación, con el objetivo primordial de determinar el conocimiento y factores que influyen en la frecuencia de uso de levonorgestrel en mujeres de 20 a 40 años en Botica Lourdes distrito Bellavista en junio 2020. Del mismo modo, siguiendo la relación con nuestros objetivos específicos.

En el capítulo I Consciente de la realidad problemática se ha realizado esta investigación con el fin de conocer las causas y consecuencias, para así dar una posible solución y que disminuya el problema ya planteado anteriormente. Formulando así el problema general y los específicos, los objetivos de la presente investigación y la justificación de la investigación

En el capítulo II Se ha investigado los antecedentes internacionales y nacionales del evento, que son las estructuras, el soporte, y evidencias al explorar referencias confiables para el desarrollo de

la investigación. También se presentan en el capítulo las bases teóricas, definición de términos y las hipótesis. Por último, se describió la definición de conocimiento y cuáles son sus niveles. De la misma manera se realizó un estudio relacionado sobre levonorgestrel.

En el capítulo III Se presenta el tipo, nivel y diseño del trabajo de investigación, así como también el lugar donde se realiza el presente diseño de estudio, la población y muestra, las variables y operacionalización de datos, técnica e instrumento de recolección de datos utilizados para finalmente obtener la muestra que utilizaremos y la presentación, y análisis de resultados.

En el capítulo IV Luego de haber conseguido la información necesaria, se organiza y se redactan los resultados conseguidos. Por ende, se considera las conclusiones, discusiones y las interpretaciones, en donde de acuerdo a los objetivos establecidos y los resultados que se consiguieron, se confirma la pertinencia de este estudio. Por último, se destaca las referencias bibliográficas usadas en el trabajo de investigación y anexos que avalan la investigación.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Se mencionó una breve reseña para entender la realidad problemática sobre la comercialización del producto píldora de al día después Levonorgestrel (LNG) donde la Organización Mundial de Salud (OMS) a partir del año 2010 y 2014 indicó que en cada periodo se indujeron en el mundo entero 56 millones de interrumpidos embarazos o incitados abortos, donde el registro y tasa de muertes femeninas pueden ser afectados por estas acciones.(OMS, 2018)

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), en el mes de septiembre del 2000, autorizó la distribución de la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia Levonorgestrel. Sin embargo, en su comercialización hubo ciertos inconvenientes.(Pretell-Zárate, 2013)

En el año 2005, se declara la Norma de la planificación sexual en la familia, considerando al producto de la píldora de al día después (LNG). El Tribunal Constitucional del Perú en el año 2009 a fines de octubre, declaró inconstitucional la repartición gratuita de la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia (LNG), suponiendo efectos mortales por la interrupción de la gestación o aborto y prohibió desarrollar dicha distribución a los establecimientos del sector público al Ministerio de Salud (MINSA).(Quispe, 2016)

Tras demasiada controversia el Tribunal constitucional de Lima, en el año del 2016, agosto del día 22 amonestó un ajuste cautelar que mandó al (MINSA) repartir de forma gratuita a la sociedad del país, la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia (LNG) en un periodo de 30 días. incorporando en la actualidad el empleo de la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia (LNG), en la Norma Técnica de salud de Planificación Familiar, Norma técnica de salud N° 124-2016-(MINSA)-V01, considerando a la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia (LNG).(Quispe, 2016)

El embarazo no planificado es un problema social y de la salud pública considerable en el mundo entero. En muchas circunstancias son de imprevistas gestaciones induciendo a las mujeres a la interrupción del embarazo o resultar en abortos.(Bauzá et al., 2016)

El aporte del (MINSA) desde la intervención del foro para el fortalecimiento sobre factores que

protegen favoreciendo el efecto de desarrollo y la integridad de la salud en las mujeres jóvenes y adolescentes, anuncio que el 13,2% de las mujeres entre 15 y 19 años de edad están embarazadas, o probablemente ya tienen su primer hijo, Hallándose en las ciudades de Tumbes, Ucayali, San Martín, Amazonas y Loreto con incidencia superior. Y con respecto al aumento de gestantes en mujeres adolescentes se manifiesta en Piura, Puno, Cajamarca, La Libertad y Lima. Para finalizar los adolescentes de 13 o 14 años comienzan sus relaciones sexuales desde esa edad en la región selvática.(Aranda et al., 2017)

El (AE) puede prevenir la mayoría de los embarazos cuando se administra después de una relación sexual. Ofrece un respaldo en casos de un accidente durante el uso de otro anticonceptivo (olvido de las píldoras o rotura de un preservativo), relación sexual no protegida, y es especialmente útil después de sexo coercitivo o una violación a la fuerza.(Aranda et al., 2017)

El (AE) logra evitar embarazos no previstos o no planeados si su empleo de dosis sea lo más antes posible luego del evento sexual, ofrece un respaldo en circunstancias inesperadas y accidentales en el empleo de alternativos anticonceptivos como el olvido de grageas que deben tomarse en orden, desgarramiento del profiláctico, evento sexual sin protección y el (LNG) es especialmente útil después de una coerción sexual, abuso o violación forzada.(Ramos, 2006)

El (LNG) es bien tolerado, no se conoce que provoque alergias, se elimina del cuerpo en pocos días, no es adictivo y se ha confirmado que no produce reacciones tóxicas.

Los (AE) no presentan riesgo de sobredosis y no tienen interacciones importantes con otros medicamentos ni contraindicaciones para su uso. No obstante, la (OMS) recomienda solo una dosificación de (LNG) 1,5 mg para uso en circunstancias inesperadas o emergencia entre 120 horas luego del evento sexual no protegida, no presenta riesgos conocidos en la salud de la mujer por la repetición de uso. La reportación es nula en cuanto a reacciones nocivas y severas, tampoco en damas que han utilizado (AE) más de una vez en un ciclo menstrual.(OMS, 2019)

El evento farmacológico del (LNG) principio activo de este (AE) interviene en postergar o inhibir la ovulación impidiendo que el ovulo sea fecundado en la trompa de Falopio. Complementa aumentando el espesor del moco cervical que dificultara la migración del espermatozoide, es decir retrasa o bloquea la ovulación reduciendo los niveles de las hormonas LH (estimula la ovulación) y FSH (produce la maduración del ovulo). Existe evidencia, que si la mujer toma el (AE) con (LNG) y esta no funciona (porque tomó luego de la ovulación) no hay ningún efecto en gestación ni en

la niña. Por otra parte, se observa que no existen enseñanzas apropiadas y planificaciones idóneas en la familia, especialmente en zonas rurales, asimismo en asentamientos.(OMS, 2019)

No solo se ha tornado a los problemas de salud, sociales y económicos los embarazos indeseados, también tienen que ver el entorno de la familia, religión y la sociedad donde se desunen acontecimientos como desertar la facultad académica, anemia o desnutrición, aborto inducido, complejidad en la gestación, poca oportunidad laboral, pobreza, indiferencias con la familia, etc. Ahora bien se hallan sistemas de salud para abordar estos asuntos en los establecimientos de salud, aún existe una barrera de ayuda en consejería rápida y orientación.(OMS, 2019)

Se determinó y evaluó el nivel de conocimiento y factores socioculturales que influyen en el uso de (LNG) en mujeres de 20 a 40 años en botica Lourdes distrito de Bellavista en junio 2020.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y factores influyentes en la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020?
- ¿Existe relación entre los factores culturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020?
- ¿Existe relación entre los factores sociales y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y factores influyentes en el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

1.3.2 Objetivos específicos

- Evaluar relación entre el nivel de conocimiento y frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

-Evaluar relación entre los factores culturales y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

-Evaluar relación entre los factores sociales y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

1.4 Justificación e importancia de la investigación

Nuestro país considera alrededor de 372 mil abortos producidos a cada año y son protagonizadas por mujeres de toda posición económica y social, conviviendo con su pareja permanente o estable. Es importante recordar, que el derecho de la mujer tiene protagonismo porque son a quienes se les violan más sus derechos en su decisión reproductiva.(Ferrando, 2006)

El descubrimiento del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) fue fundamental en el año de 1960, donde su efectividad anticonceptiva logro progresar enormemente y se le dio validez porque se convirtió en un método muy efectivo en el decrecimiento de gestaciones no previstas y no planificadas, con esta innovación se elaboraron los métodos (AE) en situaciones inesperadas, un método que alrededor de 30 años indujo a intentos de averiguar innovadores modelos para precaver embarazos no previstos y no planificados, así fue como se empleó el uso del (AE) producto famoso en el mundo entero como él (LNG).(Sanchez & Martinez, 2003)

Con este documento de indagación buscamos estudiar cual es el acontecimiento y el entendimiento que poseen los pacientes de 20 a 40 años del (AOE) y con ello si existe relación entre el uso y estas variables del conocimiento, porque hoy vemos que el (AOE) como un (AE) de uso regular las utilizan muchas mujeres jóvenes, evidenciando así su carencia de entendimiento sobre sus efectos colaterales, acción o evento farmacológico y si provoca daños y perjuicios que pueden ocasionar por su inadecuado empleo.(Sanchez & Martinez, 2003)

La investigación se realiza en un lugar de alta demanda, botica ubicada en la avenida principal, requiere gastos accesibles para analizar la muestra y se puede realizar en diferentes horarios de dicho establecimiento. La redacción de los resultados en este documento es fundamental, razón que identificara la relación del empleo y la categoría de conocimiento del (AOE). Comprenderemos la cruda verdad y la subsistencia de nuestra población económicamente activa y sexual. Archivar estos datos para un uso futuro, su análisis será superficial para orientación de otros emprendedores sobre el (AOE) Levonorgestrel en creativos de salud u otro profesional.(Sanchez & Martinez, 2003)

Las referencias en su mayoría destacan el bajo nivel de entendimiento o conocimiento acorde al (AE) por personas adultas, jóvenes y adolescentes que acontecen a los establecimientos. En las literaturas no hubo hallazgos de tratados donde se analizan trabajos completos o exhaustivos sobre el conocimiento de (AE). En algunas situaciones Dan mayor importancia a la efectividad del método y la reiteración eventos colaterales. (Brasa & Pérez 2007)

No solo preocupa la ausencia de conocimientos, dado que incluso muchos profesionales sanitarios desconocen dicho dato con exactitud. Sin embargo, el hecho de que más de la mitad de las mujeres que participaron en la investigación piensen que con una sola dosis del (AE) las protegerá en todo lo que resta de su ciclo menstrual, es alarmante. Debido a esto, se puede incrementar de manera significativa el número de embarazos no planificados, al confiar en una supuesta (aunque falsa) protección. De la misma manera, también alarma el saber que el 20% de las encuestadas no tenía conocimiento de la inexistente protección de los (AE) contra las (ETS). (Brasa & Pérez 2007)

CAPITULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Internacionales

Barnett et al., 2020. "Comparing The Cardiovascular Risk Of Norethindrone Acetate- And Levonorgestrel-Containing Oral Contraceptives: ¿Is There A Difference?". Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: El acetato de noretisterona (NETA) y el levonorgestrel (LNG) fueron dos de las primeras progestinas que se introdujeron para uso médico. Desde la perspectiva de la investigación, el LNG es la progestina de primera elección y los reguladores lo aceptan como el estándar de oro, ya que se ha demostrado que no aumenta los riesgos tromboembólicos derivados del componente estrógeno. Los anticonceptivos orales combinados que contienen acetato de noretindrona (NETA) se usan ampliamente en los EE. UU. Y en todo el mundo, y se recomiendan como terapia de primera línea junto con las píldoras que contienen LNG. Actualmente, no se dispone de datos sólidos que comparen directamente los perfiles de riesgo cardiovascular de LNG y NET / NETA.

- Métodos: Agrupamos cohortes de usuarios de NETA (EE \leq 30 mcg) y LNG (EE \leq 30 mcg) de cuatro grandes estudios de cohortes prospectivos, controlados y no intervencionistas en 14 países europeos, EE. UU. Y Canadá. Las características iniciales, incluidos los antecedentes reproductivos, anticonceptivos y médicos, se resumieron mediante estadísticas descriptivas. Se aplicó una subclasificación del puntaje de propensión para equilibrar las características iniciales entre las cohortes. El análisis del tiempo transcurrido hasta el evento de los eventos tromboembólicos arteriales y venosos se llevó a cabo con base en el modelo de Cox extendido para calcular los cocientes de riesgo brutos y ajustados con intervalos de confianza del 95%.

- Resultados: En general, se incluyeron en el conjunto de datos agrupados 235,437 participantes del estudio que fueron seguidos durante un total de 571,163 WY de exposición. Entre estos, 40,142 mujeres fueron usuarias de NET / NETA (EE \leq 30 μ g) y 39,098 mujeres fueron usuarias de LNG (EE \leq 30 μ g), contribuyendo con 61,976 y 84,816 WY de observación, respectivamente. La prevalencia de factores pronósticos al inicio del estudio mostró características típicas de las poblaciones de usuarios de AOC de EE. UU. Y Europa con respecto a la estructura de edad, factores socioeconómicos y de estilo de

vida y factor de riesgo cardiovascular. En total, 43 eventos de TEV validados en 61.976 WY ocurrieron en la cohorte de usuarios NET / NETA ($EE \leq 30\mu\text{g}$) y 75 eventos de TEV durante un tiempo de observación de 84.816 WY en la cohorte de usuarios de LNG ($EE \leq 30\mu\text{g}$). Los participantes del estudio que tomaban NET / NETA ($EE \leq 30\mu\text{g}$) tenían un riesgo similar de encontrar un TEV (RI: 6,9; IC del 95%, 5,0-9,3 por 10.000 WY) que los participantes del estudio que tomaban LNG ($EE \leq 30\mu\text{g}$) (RI: 8,8; IC del 95%, 7.0-11.1 por 10,000 WY). Se llevó a cabo un análisis del tiempo transcurrido hasta el evento de los datos de TEV basado en el modelo ampliado de Cox. La validez del modelo se demostró por las diferencias estandarizadas resumidas entre los estratos como promedio ponderado obtenido en la subclasificación de PS, que fueron consistentemente <0.25 y en su mayoría <0.1 . Una comparación entre NETA y LNG no mostró diferencias significativas en el riesgo de tromboembolismo venoso: cociente de riesgo ajustado 0,73 (IC del 95%: 0,48-1,11). Se observó un resultado similar considerando el riesgo de tromboembolismo arterial (índice de riesgo ajustado 0,89 [IC 95% 0,42-1,89]).

- Conclusión: Los anticonceptivos orales de dosis baja que contienen NETA y LNG se asocian con riesgos bajos similares de enfermedad arterial y venosa. Este análisis brinda tranquilidad tanto a las mujeres como a los médicos con respecto a la seguridad de los anticonceptivos orales contemporáneos. (Barnett et al., 2020)

Leelakanok & Methaneethorn, 2020 “Revisión sistemática y meta análisis de los efectos adversos del anticonceptivo oral de emergencia con levonorgestrel”. Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Esta revisión sistemática y meta análisis tuvo como objetivo resumir la evidencia actual con respecto a los eventos adversos y su prevalencia informados durante el uso de anticonceptivos de emergencia de levonorgestrel oral.

- Métodos: Se realizaron búsquedas en cuatro bases de datos electrónicas y en el Panel público del Sistema de notificación de eventos adversos de la FDA de EE. UU. (FAERS). Se incluyeron los estudios que informaron o investigaron resultados de seguridad o reacciones adversas durante el uso de levonorgestrel como anticonceptivo oral de emergencia. Se extrajeron los datos sobre el diseño del estudio, la demografía de levonorgestrel y la cohorte de control y los efectos adversos informados.

- Resultados: En esta revisión sistemática se incluyeron un total de 47 artículos, a partir de los cuales se demostró que la mayoría de las reacciones adversas eran frecuentes y no

graves. Las reacciones adversas poco frecuentes identificadas incluyeron anorexia, embarazo ectópico, exantema, cloasma, aborto espontáneo y aumento de peso. Se informaron múltiples eventos adversos graves, que incluyen convulsiones, embarazo ectópico, neutropenia febril, accidente cerebrovascular, hernia abdominal, anafilaxia, cáncer, ruptura de quistes ováricos, infecciones graves e ideación suicida. Además, la prevalencia de eventos adversos después de un régimen de dos dosis de 0,75 mg de levonorgestrel y un régimen de dosis única de 1,5 mg de levonorgestrel no fue estadísticamente diferente ($p > 0,05$).

- Conclusión: Los efectos adversos más frecuentes del levonorgestrel no fueron graves. Esta revisión sistemática muestra que los datos sobre las reacciones adversas del uso repetido de levonorgestrel son escasos. Aún se requieren estudios sobre los múltiples usos de la anticoncepción de emergencia de levonorgestrel para garantizar su seguridad. (Leelakanok & Methaneethorn, 2020)

Hofmann et al., 2020 “Análisis farmacocinético comparativo de sistemas intrauterinos liberadores de levonorgestrel y anticonceptivos que contienen levonorgestrel con vía de administración oral o subdérmica”. Este estudio tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Comparar la exposición sistémica al levonorgestrel (LNG) liberado por los sistemas intrauterinos (SIU) disponibles comercialmente, un implante subdérmico y anticonceptivos orales

- Métodos: Un análisis farmacocinético poblacional integrado (popPK) de datos de más de 3400 individuos en diez estudios clínicos con seis anticonceptivos liberadores de LNG diferentes (cuatro anticonceptivos reversibles de acción prolongada [LARC: LNG-IUS 8, 12 y 20, inicialmente liberando LNG 14, 17,5 y 20 μg / día, un implante subdérmico que inicialmente libera LNG 100 μg / día según la etiqueta]; píldora de progestina sola [POP: LNG 30 μg / día]; y píldora anticonceptiva oral combinada [AOC] [LNG 100 μg / día y etinilestradiol 20 μg / día]), se realizó para generar un modelo popPK. Las tasas de liberación de LNG y las concentraciones de LNG en suero / plasma total y libre con LARC se estimaron durante el período de uso indicado; Las concentraciones séricas máximas (C_{max}) y medias (C_{av}) de LNG se estimaron en estado estacionario para los anticonceptivos orales. También se investigó la influencia del peso corporal en la PK de LNG.

- Resultados: La concentración sérica de LNG con LARC aumentó con el aumento de la tasa diaria de liberación de LNG, siendo más baja con LNG-IUS 8, mayor con LNG-IUS 12 y LNG-IUS 20, y más alta con el implante subdérmico (1,7-2,1 veces mayor que con LNG-IUS 20). En comparación con las primeras concentraciones séricas de LNG con LNG-IUS 20, Cav y Cmax fueron 1,7 y 4,5 veces más altas con POP, y 8,6 y 18 veces más altas con AOC. La biodisponibilidad total del LNG fue > 97% para los SIU-LNG y 66-80% con otros anticonceptivos. Las concentraciones de LNG en suero / plasma disminuyeron al aumentar el peso corporal.

- Conclusión: Entre los anticonceptivos examinados, los AOC tuvieron la exposición sistémica más alta y el SIU-LNG la menor exposición sistémica a LNG. La concentración sistémica de LNG se correlacionó inversamente con el peso corporal. (Hofmann et al., 2020)

Beth et al., 2020. "Uso del dispositivo intrauterino de levonorgestrel para indicaciones médicas en adolescentes nulíparas y adultos jóvenes". Este artículo tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Los dispositivos intrauterinos (DIU) son muy eficaces para prevenir el embarazo. Los DIU de levonorgestrel (LNG) también tienen efectos beneficiosos sobre el sangrado menstrual y el dolor abdominal y pélvico. Aunque hay cada vez más datos sobre el uso de DIU para la anticoncepción en adolescentes y para indicaciones médicas en adultos, hay datos extremadamente limitados sobre el uso de DIU de LNG para indicaciones médicas en adolescentes. Nuestro objetivo es describir las características y experiencias del uso de DIU de LNG en adolescentes nulíparas y mujeres jóvenes que usan DIU para indicaciones médicas.

- Método: Realizamos una revisión retrospectiva de las historias clínicas de todas las pacientes nulíparas de 22 años o menos que se sometieron a la inserción de un DIU de LNG en un hospital infantil de atención terciaria entre el 1 de julio de 2004 y el 30 de junio de 2014 principalmente por indicaciones no anticonceptivas. Se realizó análisis estadístico descriptivo.

- Resultados: Identificamos 231 DIU de LNG colocados en 219 mujeres nulíparas por indicaciones médicas durante este período de tiempo. La edad media de los pacientes fue de 16,8 años ($\pm 2,2$). Solo el 41% informó haber sido sexualmente activo alguna vez. La

tasa de continuación del DIU al año fue del 86%. La tasa de amenorrea al año fue del 51%. Aproximadamente el 80% de las mujeres informaron mejoras en el sangrado menstrual y el dolor abdominal y pélvico. Los efectos secundarios y las complicaciones fueron bajos.

- Conclusión: Este estudio proporciona evidencia de que los DIU de LNG son opciones de manejo menstrual efectivas, bien toleradas y seguras en mujeres jóvenes nulíparas, incluidas las adolescentes más jóvenes y las que nunca han sido sexualmente activas. Este método es una excelente opción de terapia de primera línea para adolescentes y mujeres jóvenes, tanto para indicaciones anticonceptivas como no anticonceptivas, independientemente de la edad, paridad o actividad sexual. (Beth et al., 2020)

Campos et al., 2020. "Use of a Levonorgestrel 52-mg intrauterine system in the control of abnormal uterine bleeding in women with inherited bleeding disorders". Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Evaluar la eficacia de un sistema intrauterino de 52 mg de levonorgestrel (SIU de 52 mg de LNG) para controlar el sangrado uterino anormal y mejorar la calidad de vida en mujeres con trastornos hemorrágicos hereditarios.

- Métodos: Evaluamos a 20 participantes diagnosticadas en laboratorio con trastornos hemorrágicos hereditarios, que presentaban sangrado uterino anormal y estaban registradas en un Centro Central de Sangre. Los resultados primarios fueron el volumen de sangrado menstrual y la calidad de vida antes y después de la colocación de SIU de 52 mg de LNG. Utilizamos la puntuación de la Gráfica de evaluación de la pérdida de sangre pictórica (PBAC) para medir el sangrado menstrual y la Encuesta de salud Short Form-36 para evaluar la calidad de vida antes y después de la colocación de SIU de 52 mg de LNG. También realizamos análisis de sangre para evaluar el nivel hematimétrico. Las visitas de seguimiento se realizaron a los 1, 3, 6 y 12 meses después de la colocación de SIU de 52 mg de LNG. Los análisis estadísticos se realizaron mediante la prueba no paramétrica de Friedman.

- Resultados: El uso de SIU de 52 mg de LNG redujo el sangrado uterino en mujeres con trastornos hemorrágicos hereditarios. La puntuación media de PBAC fue mayor antes de la colocación de SIU de 52 mg de LNG que a los 3, 6 y 12 meses después de la colocación ($p < 0,001$). La tasa de amenorrea fue del 70% después de 12 meses. Hubo una mejora en los ocho parámetros de calidad de vida ($p < 0,001$). Los niveles medios de hemoglobina,

ferritina y hierro sérico también fueron más altos a los 12 meses que antes de la colocación de SIU de 52 mg de LNG.

- Conclusión: La colocación de SIU de 52 mg de LNG puede controlar eficazmente el sangrado uterino anormal en mujeres con trastornos hemorrágicos hereditarios y, en consecuencia, mejorar su calidad de vida. (Campos et al., 2020)

Kardos, 2020 “Anticoncepción de emergencia con levonorgestrel y peso corporal: ¿las recomendaciones actuales son consistentes con los datos históricos?”. Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Para evaluar la coherencia entre las recomendaciones actuales de que las mujeres con peso corporal (BW) o índice de masa corporal (IMC) por encima de un umbral definido deben usar una dosis doble de levonorgestrel (LNG) para la anticoncepción de emergencia (CE) y la frecuencia de embarazo observada en estudios históricos. de LNG de dosis única para EC.

- método: Aplicamos criterios de recomendación de dosis doble a los datos de nivel de participante individual de tres estudios históricos del Programa de Reproducción Humana de la OMS para clasificar a los sujetos en grupos de dosis única recomendada (SDR) y de dosis doble recomendada (DDR) y comparamos este último con el primero utilizando el embarazo. Cocientes de riesgo (RR).

- Resultados: Un total de 5859 sujetos con 59 embarazos conformaron el conjunto de datos completo. Dependiendo de la fuente de recomendación (EE. UU. O Reino Unido) y la inclusión o exclusión de datos atípicos pesados, los criterios de DDR se cumplieron entre el 3,7% y el 18,9% de los sujetos. Las proporciones de embarazos fueron en su mayoría más bajas en sujetos DDR que en sujetos SDR, con estimaciones de razón de riesgo que van desde cero a 1,17, excediendo la unidad solo cuando se utilizó el criterio de EE. UU. Con valores atípicos incluidos. Los sujetos DDR tuvieron una frecuencia relativa de embarazo significativamente menor que los sujetos SDR cuando se utilizaron los criterios del Reino Unido y se excluyeron los valores atípicos (RR = 0,17 [IC del 95%: 0,04; 0,70], p = 0,0024).

- Conclusión: Nuestros hallazgos son consistentes con la noción de que no existe una pérdida real del control del embarazo con una sola dosis de LNG-EC en usuarias de alto

IMC y / o alto peso corporal, y las recomendaciones de dosis dobles de hoy se emitieron prematuramente y siguen siendo cuestionables. (Kardos, 2020)

2.1.2 Nacionales

Salcedo, 2018. "Estudio sobre anticoncepción oral de emergencia: uso, conocimientos y actitudes en pacientes del consultorio de planificación familiar Hospital Luis N. Sáenz – PNP Julio". Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivos: Determinar los niveles de conocimientos e identificar las actitudes sobre los anticonceptivos orales de emergencia.
- Métodos: El estudio fue transversal, descriptivo y la muestra fue de 112.
- Resultados: El 69% tuvo un conocimiento elevado sobre anticoncepción oral de emergencia. En relación al uso de este método anticonceptivo el 35,7% utilizo este medicamento y el 64,3% si lo utilizó.
- Conclusión: Los pacientes encuestados tienen un elevado conocimiento acerca de la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia y muchos están de acuerdo con su uso.(Salcedo, 2018)

Espinoza & Norabuena, 2018. "Conocimiento y actitud sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la facultad de Ciencias Sociales, Educación y Comunicación - UNASAM - Huaraz – 2018". Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia.
- Métodos: Fue de enfoque cuantitativo, correlacional, transversal, prospectivo y descriptivo por ende se encuestaron a 137 estudiantes.
- Resultados: Se reportó que el 68,6% 11 tiene un nivel de conocimiento regular, el 21,2% posee un nivel de conocimiento deficiente y el 10,2% obtienen un conocimiento bueno.
- Conclusión: Existe una relación entre la actitud y el nivel de conocimiento sobre Píldora Anticonceptiva Oral de Emergencia.(Espinoza & Norabuena, 2018)

Suca, 2017. "Nivel de conocimiento sobre anticonceptivo oral de emergencia en internos de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017". Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: La investigación fue determinar el nivel de conocimiento referente al anticonceptivo oral de emergencia.
- Métodos: Fueron prospectivo y descriptivo de corte transversal, por ende, se resolvieron las encuestas con la cantidad de 91 estudiantes.
- Resultados: Los tres temas fueron regular referente; prescripción (60,4%), farmacológico (63,7%) y efectos colaterales (3,6%). Referente al conocimiento presentaron un desenlace deficiente donde se obtuvieron, acerca de efectos colaterales (39,6%), mecanismo de acción (62,6%), y acerca de administración (60, 4%).
- Conclusión: Se consiguió que el 53,8% tuvo un nivel de conocimiento intermedio, el 60,4% de las mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento elevado.(Suca, 2017)

Lázaro, 2017. En su estudio: Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. Lima_ Perú. Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes gestantes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017.
- Método: Fue de estudio Observacional, descriptivo de corte transversal, en la que intervinieron 364 adolescentes gestantes que se atendieron en los consultorios de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Resultados: Se determinó que el 40,1% no tiene secundaria completa, el 22,4% vive solo con su pareja, el 57,4% es conviviente y el 59,3% de las adolescentes tienen entre los 18 y 19 años de edad. El 60,4% de las adolescentes identifica a la píldora del día siguiente como Anticonceptivo Oral de Emergencia, donde se relaciona el valor con el porcentaje encontrado en cuanto un 57,7% tiene un nivel de conocimiento medio sobre el anticonceptivo oral de emergencia. El 61,5% lo recomendaría, el 62,4% está de acuerdo con el uso, el 91,5% está dispuesto a recibir mayor información acerca del anticonceptivo oral de emergencia y el 55,2% estaría dispuesto a utilizarlo más adelante.
- Conclusiones: Las adolescentes gestantes presentaron actitudes positivas acerca del anticonceptivo oral de emergencia y referente al conocimiento de las adolescentes gestantes fue de forma regular.(Lázaro, 2017)

Acosta, 2017. En su investigación: Relación del conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia y el perfil biosocial en usuarias de planificación familiar. Centro de salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, enero - marzo, Arequipa 2017. Arequipa – Perú. Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento el perfil biosocial que presentaron las usuarias como población fueron 250 usuarias intervenidas en el consultorio de Planificación Familiar.

- Metodología: El estudio fue descriptivo, observacional y transversal.

- Resultados: En cuanto al perfil social de las intervenidas, se encontró que tienen de 18 a 39 años de edad con un porcentaje acumulado de 91.6%, en cuanto a las parejas sexuales podemos evidenciar que la mayoría de las usuarias sólo han tenido 1 pareja sexual en su vida (76.4%). En razón al perfil biológico, la edad de inicio de relaciones sexuales predominantemente es de 14 a 17 años en un 56.4%, La mayoría de las usuarias afirman que se enteraron de este medio de anticoncepción mediante los medios de comunicación. En cuanto al poder conocer cómo se informaron sobre la anticoncepción oral de emergencia, Es regular el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en las usuarias (73.2%), alto (25.6%) y (1.2%) fue un menor porcentaje.

Conclusión: En la prueba estadística del Chi cuadrado indica que si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y el perfil biosocial, en cuanto al grado de instrucción, la procedencia, el estado civil, la religión, la ocupación, el uso de métodos anticonceptivos, la edad de inicio de relaciones sexuales, y como conoció la existencia de anticoncepción oral de emergencia.(Acosta, 2017)

Panta, 2016. En su estudio: Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero 2016. Lima_ Perú. Esta investigación tuvo los siguientes procedimientos:

- Objetivo: Evaluar actitudes y el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de medicina humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, febrero 2016.

- Método: Se realizó cuestionarios a 109 estudiantes del 5to año de Medicina Humana de la UNMSM. Donde el diseño fue de estudio descriptivo transversal.

- Resultados: De los 109 estudiantes de medicina, el 26.6 % (29 estudiantes) obtuvo nivel de conocimiento bajo, el 62.3% (68 estudiantes) obtuvo nivel de conocimiento medio y el 11% (12 estudiantes) obtuvo conocimiento alto, en cuanto a las actitudes, el 14.6% (16 estudiantes) de los encuestados presentó actitud de aceptación, el 14.6 % (16 estudiantes) presentó actitud de rechazo y el 70.6% (77 estudiantes) presentó actitud indecisa.

- Conclusión: La actitud general de los estudiantes de 5to año de medicina es indecisa sobre el anticonceptivo oral de emergencia, por ende los estudiantes de 5to año de Medicina Humana (89%) presenta conocimiento entre bajo y medio sobre la anticoncepción oral de emergencia.(Panta, 2016)

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Concepto de anticoncepción de emergencia

También es referida como «anticoncepción postcoito» o «píldora del día siguiente». Estos términos generan cierta incertidumbre a las usuarias de este medicamento, debido a que puede administrarse 72 horas después de tener relaciones en cualquier momento, sin tener que esperar hasta el siguiente día. En el caso de los dispositivos intrauterinos, se puede administrar hasta 120 horas después de tener relaciones. Por ende, lo que se pretende informar es que se puede administrar el anticonceptivo en cualquier momento, dentro del rango indicado.(Lugones & Bermudez, 2006)

La administración de (LNG) como anticonceptivo de emergencia es, en la actualidad, el método anticonceptivo de elección. Esto gracias a los estudios clínicos que realizó la (OMS). La anticoncepción de emergencia (AE) es otro método anticonceptivo que debe ser más propagado entre las mujeres para su mayor uso.

Este (AE) no promueve el libertinaje sexual ni se trata de un método abortivo, tampoco es teratogénico y no avalan que el (LNG), a dosis recomendadas para la (AE), produzca cambios en el endometrio. Esto significa que no es un método abortivo, sino todo lo contrario, es un método que previene embarazos no deseados o planificados. (Montero,

2011)

2.2.2 Mecanismo de acción

Como él (LNG) posee diversos mecanismos de acción, su efecto dependerá de la dosis y la fecha de administración en relación con el ciclo menstrual de la mujer que vaya a consumir el medicamento. Para su acción anticonceptiva, este medicamento altera la función de los ovarios, lo que inhibe la ovulación por medio de la disminución de las hormonas FSH y LH, inhibe la implantación del ovulo y aumenta el espesor del moco cervical, lo que lo hace más denso, y así se evita la llegada de los espermatozoides al útero.(Rodríguez, 2014)

El (LNG) deriva del 19-nortestosterona, este derivado actúa mediante la progesterona como receptor, funciona como análogo de la hormona natural, por lo que entra en la categoría de progestina o agonista. Las progestinas, en animales ovariectomizados, preserva el embarazo, transforma el endometrio proliferativo a receptivo e impide la salida del ovulo cuando se administra en la fase folicular del ciclo menstrual.(Croxato & Ortiz, 2004)

2.2.3 Farmacocinética

El (LNG), es un anticonceptivo oral de emergencia, tipo progestágeno de síntesis, con ligera actividad estrogénica.(Fajardo & Matamoros, 2011)

- **Absorción:** Gran parte de este progestágeno se absorbe en aproximadamente una hora. La biodisponibilidad de la dosis administrada de levonorgestrel es casi del 100%, considerándose como una biodisponibilidad absoluta y se alcanza en menos de dos horas la concentración plasmática máxima.(Fajardo & Matamoros, 2011)

- **Distribución:** EL levonorgestrel se distribuye a través de la unión a la albumina sérica en 50% y a la globulina fijadora de hormonas sexuales (SHBG) en 47.5%. Solo alrededor de 1,5 a 2,5% de los niveles séricos totales está presente en forma de esteroide libre.(Fajardo & Matamoros, 2011)

- **Metabolismo:** Se metaboliza en el hígado un 20-40% y en el riñón de 60 a 80% por ende

el 3 alfa, 5 beta-tetrahidrolevonorgestrel, 3 alfa, 5 alfatetrahidrolevonorgestrel y 16 beta-hidroxinorgestrel son metabolitos primarios hidroxilados donde juntos constituyen menos de 10% de las concentraciones plasmáticas. También existen cantidades pequeñas de metabolitos flucorónido y sulfato en plasma. Se han identificado metabolitos hidroxilados en las posiciones 2 alfa y 16 beta en la orina.(Fajardo & Matamoras, 2011)

- **Eliminación:** Es de 9 a 15 horas la vida media en plasma. Se excreta el levonorgestrel en menor proporción en heces y en forma de metabolitos en la orina. En cuanto a la leche materna la dosis puede ser secretada alrededor de 0,1%.(Fajardo & Matamoras, 2011)

2.2.4 Situaciones donde se recomienda el uso de (LNG)

Puede ser útil en diferentes ocasiones esta (AE). Se recomienda cuando: no se usó método anticonceptivo alguno en el momento de tener relaciones sexuales, en una agresión sexual a una mujer que no estaba protegida por un método anticonceptivo eficaz y cuando su uso es considerado para el tratamiento de otras molestias.(Blandón & Sandino, 2015)

También se recomienda el uso del (AE) cuando se ha usado de forma incorrecta el método anticonceptivo o ha tenido fallas, como por ejemplo; rotura o uso incorrecto del preservativo, tres horas de retraso en la toma de la píldora anticonceptiva que solo contiene progestágeno, consumo de tres o más píldoras anticonceptivas combinadas consecutivas, retraso de más de 14 días en la aplicación de la inyección de progestágeno de enantato de noresterona, más de cuatro semanas de retraso en la aplicación de la inyección de progestágeno solo de acetato de medroxiprogesterona, más de 12 horas de retraso en el caso de las píldoras de 0,75 mg de desogestrel.(Blandón & Sandino, 2015)

También abarca la falla cuando se ha aplicado la inyección mensual de estrógenos con progestágeno con más de una semana de retraso, colocación tardía o extracción prematura del anillo hormonal vaginal o del parche transdérmico, desgarró o desplazamiento del diafragma o capuchón cervical, error de cálculo en el método de abstinencia periódica o relaciones sexuales en los días fértiles del ciclo en las que no se ha usado un método anticonceptivo de barrera, expulsión del implante anticonceptivo hormonal o el dispositivo intrauterino o (EPI).(Blandón & Sandino, 2015)

2.2.5 Indicaciones

Está indicada en las siguientes situaciones la píldora emergencia por ejemplo: violación sexual, accidente durante la utilización de un método anticonceptivo de uso regular, coito desprotegido, deslizamiento o ruptura del preservativo durante el acto sexual, en caso del coito interrumpido, etc.(Croxatto & Ortiz, 2004)

El anticonceptivo es de uso eventual, por ningún caso debe sustituir a un método anticonceptivo convencional. La etiqueta para ella dice que "Como máximo se puede consumir hasta dos veces al año y no se recomienda el uso repetido".(Contreras, 2012)

2.2.6 Eficacia

La (OMS) dice que la efectividad de (LNG) para prevenir embarazo no planificado dentro de las 120 horas después de una relación postcoital es del 52 al 94% y si se emplea lo más antes posible la eficacia será mejor.(Promsex, 2016)

2.2.7 Tasas de éxito que presenta el (LNG)

- Al administrarse antes de las 24 horas después de haber tenido relaciones sexuales, la efectividad del levonorgestrel es del 95%
- Al administrarse en el intervalo de 24 a 48 horas después de haber tenido relaciones sexuales, la efectividad del levonorgestrel es del 85%
- Al administrarse en el intervalo de 49 a 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales, la efectividad del levonorgestrel es del 58%
- Al administrarse en el intervalo de 73 a 120 horas después de haber tenido relaciones sexuales, la efectividad del levonorgestrel es del 15 al 20%,
- Si se administra levonorgestrel pasadas las 120 horas, su efectividad es del 0%
- No se garantiza el efecto del medicamento, si después de tomar la pastilla volviera a tener relaciones sexuales sin protección.(Carrión & Taboada, 2019)

2.2.7 Dosis

Las dosis según la presentación del levonorgestrel para administrarse por vía oral son:

- El doble comprimido de (LNG) se utiliza en un régimen de 2 dosis, 0.75 mg de cada una. La primera toma debe administrarse alrededor de las 72 horas luego del evento o contacto sexual sin protección y 12 horas después de la primera toma, se administra el segundo comprimido. Investigadores de la OMS sugieren que este régimen sólo de progestina reemplaza al régimen de Yuzpe, debido a que es más efectivo y tiene pocos efectos colaterales. Este régimen evita aproximadamente 85% de los embarazos si se utiliza dentro de las primeras 72 horas de un coito sin protección. Está comercializado con los nombres comerciales de: Postinor, Duofen, Vikela, Vika, etc. y se han convertido en el método de elección actual.(Ramirez et al., 2009).

- La tableta única del (LNG) 1.5 mg es de 1 dosis, donde la OMS revelo en un estudio que las 2 dosis de 0.75 mg administradas con un intervalo de 12 horas pueden sustituir a una dosis única de 1.5 mg de (LNG). Ambas formas son eficaces para evitar una gestación no planificada. El aumento de la dosis no va en relación a un incremento de efectos colaterales. Los estudios plantearon que este régimen es efectivo hasta 5 días luego de un contacto sexual sin protección aunque al igual que el resto de los métodos de anticonceptivos orales su efectividad aumenta con la disminución del intervalo de inicio de la terapia seguida del evento o relación sexual sin protegerse.(Ramirez et al., 2009).

2.2.8 Reacciones adversas

Los efectos colaterales más frecuentes son: dolor abdominal, náuseas, dolor de cabeza, fatiga, sangramiento menstrual leve, sangramiento menstrual profuso, sensibilidad o dolor de las mamas, diarrea, mareos, vómitos.(K Merino & Machaca, 2015)

Los efectos colaterales no necesitan atención médica, a menos que no desaparezcan o sean demasiado molestos durante el curso del tratamiento. Los estudios clínicos han demostrado que el levonorgestrel tiene un perfil de seguridad superior a los anticonceptivos de emergencia que combinan los progestágenos y estrógenos. Si es producido un embarazo tras el tratamiento con levonorgestrel, debe considerarse la posibilidad de un embarazo ectópico, sobre todo en mujeres que presentan dolor pélvico, abdominal o desvanecimiento y en las que tengan historial de embarazo ectópico, inflamaciones pélvicas u operaciones de las trompas de Falopio.(K Merino & Machaca, 2015)

2.2.9 Interacciones farmacológicas

Los fármacos y grupos de fármacos que reducen la biodisponibilidad de (LNG) son los barbitúricos, carbamazepina, bosetán, fenitoína, griseofulvina, rifampicina, oxacarpina, felbamato, hierba de San Juan, topiramato y ciertos tratamientos con antirretrovirales. La eficacia de (LNG) puede verse mermada cuando se usa de manera concomitante con inductores enzimáticos. Para esto se recomienda la administración de doble dosis de levonorgestrel (3.0 mg), sin embargo, la eficacia a esta dosis no está confirmada. (Haeger et al., 2018).

2.2.10 (LNG) en la actualidad

El (LNG) forma parte del ingrediente activo de muchos anticonceptivos y se están investigando en innovadores productos de desarrollo, en formas de píldoras (AE), píldoras (AOE), anillos vaginales, parches transdérmicos, dispositivo intrauterino (DIU), inyectables e implantes subdérmicos. El (LNG) es la primera progestina incorporada en los dispositivos médicos para la prevención de la salud reproductiva y en las diferentes formas farmacéuticas. (ICMER, 2018)

2.2.11 Mujeres en la lactancia

Este medicamento puede excretarse a través de la leche materna. Para reducir la exposición del bebé al fármaco, la mamá debe evitar dar de lactar por al menos 8 horas después de haberse administrado (LNG). (Trussell et al., 2016)

2.2.12 El derecho a una información veraz y completa

El derecho a una información completa y veraz es imprescindible que permita facilitar a usuarios, de tal forma que pueda ejercer una decisión justa que se proporcione a la población de manera que esta pueda hacer una decisión justa, autónoma, y consiente sobre el empleo de (LNG). Dicho esto no debe estar influido por la posición ideológica o las interpretaciones personales que pueda tener la autoridad que la distribuye o los concedores del asunto. (Ventura et al., 2008)

En esos asuntos es relevante para el investigador James Trussell sobre los (AE), a pesar

de que él tiene una posición muy discrepante a la nuestra, en relación al derecho a la vida del embrión antes de la implantación, considera que en por falta de definitivas evidencias sobre acción farmacológica del plan B (LNG) el derecho de hacer Decisiones personales sobre si es moralmente aceptable debe ser respetado y por esta situación las damas deben informarse de continuo, tal como lo advierte el informativo del plan B, de que su uso puede afectar eventos de postfecundación.(Ventura et al., 2008)

2.2.13 cómo se considera el (LNG)

Esta es una pregunta muy polémica y la respuesta depende de la perspectiva de cada persona.

-Medicamento: no es considerado un medicamento abortivo, sino como anticonceptivo, puesto que previene embarazos y desecha el ovulo como si la mujer estuviera menstruando de forma natural

- Moral o religiosamente: Si considera abortiva, debido a que, para las personas moralistas o religiosas, en el momento en que el ovulo es fecundado por el ovulo, a este se le considera ya un ser vivo.(E. Rodriguez, 2013)

2.2.14 Sexo planificado como factor influyente en el uso de (LNG)

Diversas tesis que han estudiado la relación entre el sexo planificado y el consumo de (LNG), entre otros factores que influyen al uso de este método anticonceptivo de emergencia, ha demostrado que más de la mitad de mujeres encuestadas (67%) han recurrido al uso de esta pastilla cuando se han tenido sexo no planificado. Esto debido a que el (LNG) tiene un margen de efectividad significativamente alto dentro de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales sin el uso de preservativo, lo que conlleva a usarlo al no tener método anticonceptivo en el momento en que se da el coito.(C.Horna, 2019)

2.2.15 Embarazo no deseado como factor influyente en el uso de (LNG)

Otro factor influyente en el uso de este método anticonceptivo es el temor a un embarazo no planificado. Esto se vio claramente en un estudio hecho por la universidad privada Antenor Orrego donde se evidencio que el temor a embarazarse es un motivo que las hace optar por

consumir esta pastilla anticonceptiva de emergencia, esto se vio en el 97% de las mujeres encuestadas que afirmaron usar levonorgestrel por temor a tener un embarazo.(C. Horna, 2019)

2.2.16 Nivel socioeconómico como factor influyente en el uso de (LNG)

En una encuesta hecha por Carlos Horna de la universidad privada Antenor Orrego se vio que el nivel socioeconómico es un factor influyente en el uso de este fármaco. En la encuesta se muestra que el nivel socio económico que más usa este método anticonceptivo es la clase media (92%) quienes alegan que la pastilla tiene un costo accesible. Caso contrario ocurre en las mujeres de clase baja, quienes no pueden acceder a este método anticonceptivo por tener un costo elevado. Por ultimo las mujeres de nivel socioeconómico alto optan por otros métodos anticonceptivos que son de larga duración y evitan la utilización de levonorgestrel, ya que este es un anticonceptivo de emergencia.(C.Horna, 2019)

2.2.17 Discreción en el consumo de levonogestrel como factor influyente en su uso

En tesis de Carlos Horna nos muestra que la discreción con la que se usa este método anticonceptivo es uno de los principales factores que influyen a optar su uso. Los resultados de este estudio indican que el 89% de mujeres que consumen levonorgestrel optan por este método anticonceptivo por lo discreto que es usarlo, ya que solo se debe consumir una pastilla.(C. Horna, 2019)

2.2.18 Procedencia de usuarias que consumen levonogestrel como factor influyente en su uso

En la tesis de Yover Cotrina y Manuel Torres de la universidad privada Antonio Guillermo Urrelo median la procedencia de las usuarias que consumen levonorgestrel, siendo, en su mayoría, de áreas urbanas (88%) y en una menor cantidad de áreas rurales (12%). Esto se podría interpretar como una mayor incidencia de uso del levonogestrel en mujeres de áreas urbanas.(Cotrina & Torres, 2018a)

2.2.18 Inicio reciente de la vida sexual como factor influyente en el uso de (LNG)

Una encuesta hecha en el distrito de Jesús en Cajamarca demostró que las mujeres que usan el levonorgestrel como método anticonceptivo y han iniciado su vida sexual recientemente son la minoría (32%). Esto podríamos interpretarlo como una mayor incidencia en el uso de levonorgestrel en mujeres que ya han empezado su vida sexual desde hace mucho tiempo atrás (68%).(Cotrina & Torres, 2018b)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Definición de términos básicos

- **Conocimiento:** Es un conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje, la experiencia o a través de la observación. Este término en el sentido más amplio, trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.(RAE, 2014a)

- **Efecto farmacológico:** Es el cambio que se produce como consecuencia de la acción farmacológica, denominada repercusión fisiológica.(Salud y medicina, 2018)

- **Farmacodinamia:** Lesión bioquímica inicial responsable de las perturbaciones fisiológicas y/o anatomo – patológicas derivadas de interacción de un toxico con un sistema biológico.(Saludymedicina, 2018)

- **Método Yuzpe:** Se emplean dos dosis de 100 ug de etinilestradiol + 500 ug de levonorgestrel cada una separada por un intervalo de 12 horas.). También puede prevenir embarazos si se usa en el cuarto y quinto día después de la relación, aunque su eficacia anticonceptiva es menor que si se usa en las primeras 72 horas y menor que la del levonorgestrel.(Iglesias & Castillo, 2017)

- **Hormonas:** Sustancias químicas mensajeras del organismo, asimismo secretadas como sustancias producidas en las glándulas endocrinas y otros órganos, que actúa como regulador y controla la fisiología dentro de los diferentes órganos del cuerpo.(Medlineplus, 2018)

- **Amenorrea:** Ausencia de la menstruación.(Medlineplus, 2018)

- **Cefalea:** Señal o síntoma eventual originado por una interminable lista de causas como es el caso de cefalea crónica, casi diaria o diaria, inducido por el exceso o mal empleo de fármacos utilizados. (Medlineplus, 2018)

- **Ciclo menstrual:** Variaciones rítmicas mensuales de la secreción de hormonas femeninas y por las correspondientes modificaciones histológicas de los ovarios y otros órganos sexuales.(Zanin et al., 2011)

- **Dosis:** Es cantidad del fármaco como principio activo, expresado en unidades de peso o volumen por unidad de toma en función de la presentación, de una vez que ha sido suministrada. También es la cantidad de fármaco efectiva.(Perez, 2015)

- **Nivel:** Instrumento para averiguar la diferencia de altura entre dos puntos.(RAE, 2014b)

- **Embarazo no Deseado:** También denominado embarazo no planeado, no previsto, no planificado, no querido, inesperado, inoportuno o imprevisto. Es aquel que se produce sin el deseo ni planificación previa y ante la falla o ausencia de métodos anticonceptivos pre coitales apropiados y cuando no hay efecto o administración de métodos anticonceptivos de emergencia posteriores al coito que prevengan una gestación posible.(Canchila, 2016)

- **Mastalgia:** Terminología médica empleada para denominar al dolor de las glándulas mamarias, existen muchas causas posibles para el dolor de mamas. Por ejemplo, la alteración de los niveles de hormonas a causa del embarazo o la menstruación que a menudo causan sensibilidad en las mamas. La presencia de algo de inflamación y sensibilidad justo antes del período es normal.(Ardila, 2007)

- **Violación:** delito que consta de violentar una persona de manera sexual que se produce cuando una persona tiene acceso sexual hacia otra. Este acceso sexual puede ser mediante el empleo de violencias físicas o psicológicas o mediante el uso de mecanismos que anulen el consentimiento de los ofendidos. También se habla de violación cuando la víctima no puede dar su consentimiento, como en los casos de incapaces mentales, menores de edad, o personas que se encuentran en estado de inconsciencia.(Ortega, 2016)

- **Abortos:** Es la intervención del embarazo antes 22 semanas de gestación, con peso menos de 500 gramos.(Pillou, 2013a)

- **Prescripción médica:** Acto del profesional médico establecido, indica recomendaciones a su paciente y reglas que debe seguir para curarse. La prescripción médica indica condiciones de empleo sobre el medicamento escrito en la receta.(Caceres et al., 2003)

- **Signo:** Todo aquello que quien ausculta puede oler, sentir, ver y escuchar referente a un problemas de salud, evento que permite medir como: presión arterial, respiración, temperatura, ritmo cardiaco, protuberancias, sangrado, vómito.(CCP, 2010)

- **Síntoma:** Es algo subjetivo, ya que es la forma como se manifiesta un problema de salud y es expresado por el paciente: dolor, sensaciones, punzadas.(CCP, 2010)

- **Eficacia:** Es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción.(CCP, 2010)

- **Efectos Secundarios:** Es un efecto causado por un medicamento que inicialmente no se buscaba cuando se prescribió este tratamiento.(Pillou, 2013b)

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General.

El nivel de conocimiento tiene relación con los factores influyentes en el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

2.4.2. Hipótesis específicas.

- Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

- Sí existe relación entre los factores culturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020
- Sí existe relación entre los factores sociales y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores.

2.5.1. Variable dependiente:

- Nivel de conocimiento de levonorgestrel de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

2.5.2 Variable independiente:

- Factores que influyen el uso de levonorgestrel de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES
Nivel de conocimiento de levonorgestrel	Es el grado de entendimiento respecto al anticonceptivo oral de emergencia	Eficacia	Es eficaz si hay retraso
		Posología	Porcentaje de eficacia Momento de consumo
		Riesgos	Reacciones adversas
Factores que influyen el uso de levonorgestrel		Cultural	Grado de instrucción Religión

	Son las variables que influyen en el uso del anticonceptivo oral de emergencia	Social	Estado civil Ocupación Ingreso económico
		consumo	Frecuencia de uso

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

La presente investigación es de enfoque cualitativo. La investigación es de tipo no experimental, ya que los ensayos que se ejecutarán no presentan grupo control ni se pretende evidenciar relación de tipo causa-efecto con ninguna variable.(Cegarra, 2004)

Esta investigación presenta un diseño descriptivo transversal, Esta investigación es analítica de corte transversal, ya que se pretende estudiar más de una variable y la recolección de datos se realiza en un momento determinado. (Hernández et al., 2010)

El nivel de esta investigación es correlacional, ya que se pretende evidenciar algún grado de relación entre las variables nivel de conocimiento y factores influyentes en el uso de levonorgestrel.(Hernandez, 2010)

3.2. Descripción del método y diseño

La metodología que se usará para ejecutar el presente proyecto de investigación será el método inductivo, ya que se partirá de una premisa (hipótesis) que luego será contrastada con la recolección de datos subsecuente.

El diseño requerido para la presente investigación será no experimental porque durante que el mes de junio del presente año, se realizará el estudio de forma descriptiva. Se aplicará una encuesta de once preguntas cerradas con método de estudio cuantitativo.

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

La población considerada para la ejecución del presente proyecto de investigación según datos brindados por aumento de clientes en tiempos de pandemia comprende que al día acuden al establecimiento farmacéutico botica Lourdes 16 a 17 usuarias de 20 a 40 años, por ende, el periodo de tiempo que abarco todo el mes de junio establecimos a 500 clientes de nuestra población.

3.3.2 Muestra

Para la obtención de la muestra en este estudio, que mide el conocimiento y analizan los factores que influyen en el uso de levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia, se multiplica la población, nivel de confianza, probabilidad de éxito y probabilidad y se divide por el error máximo, población, probabilidad de éxito, probabilidad de fracaso y el nivel de confianza. (Gutiérrez, 2015)

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

Datos:

DESCRIPCIÓN	VALORES
N=Población	500
Z=Nivel de confianza	1.96
p=Probabilidad de éxito 90%	0.5
q=Probabilidad de fracaso 10%	0.5
E=Error máximo	0.05
n=Tamaño de muestra	218

Reemplazando:

$$n = \frac{(0.5 \times 0.5)(1.96)^2 (500)}{(0.05)^2(500 - 1) + (0.5 \times 0.5)(1.96)^2} =$$
$$n = 218$$

En el cálculo se determinó mediante la fórmula de proporciones finitas donde que el tipo de muestreo probabilístico fue el simple, por ende, nuestra muestra final de las que deben ser encuestadas se define a 218 usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020

- CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- usuarias de edad fértil potencialmente activas de 20 años mayores e igual hasta 40 años.
- usuarias que contribuyeron amablemente con la participación de nuestra investigación.
- usuarias que hayan consumido Levonorgestrel en Botica Lourdes distrito Bellavista.

- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- usuarias de edad fértil en adolescentes jóvenes menores de 20 años
- usuarias que tienen mucha discreción ante los anticonceptivos de emergencia.
- Aquellas mujeres que se niegan a colaborar con el test.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Esta investigación usará el instrumento de investigación cuestionario y la técnica de investigación encuesta que está conformada por once preguntas, las cinco primeras están referidas al nivel de conocimiento dividido en 3 categorías (1-2 nivel bajo, 3-4 nivel medio y 5 correctas nivel alto) y las siguientes preguntas están referidas a factores socioculturales y frecuencia de uso de levonorgestrel. Este test está debidamente validado por tres magister químicos farmacéuticos (Anexos). La recopilación de datos se efectuará por el autor de la presente investigación

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos recopilados con el instrumento de investigación serán cargados al software Microsoft Excel en su versión de acceso. Posteriormente estos datos serán procesados en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 22. Los datos se analizarán usando estadística descriptiva para determinar medidas de tendencia central. Además, se usará estadística inferencial para la docimasia de las hipótesis mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Frecuencia de las edades de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

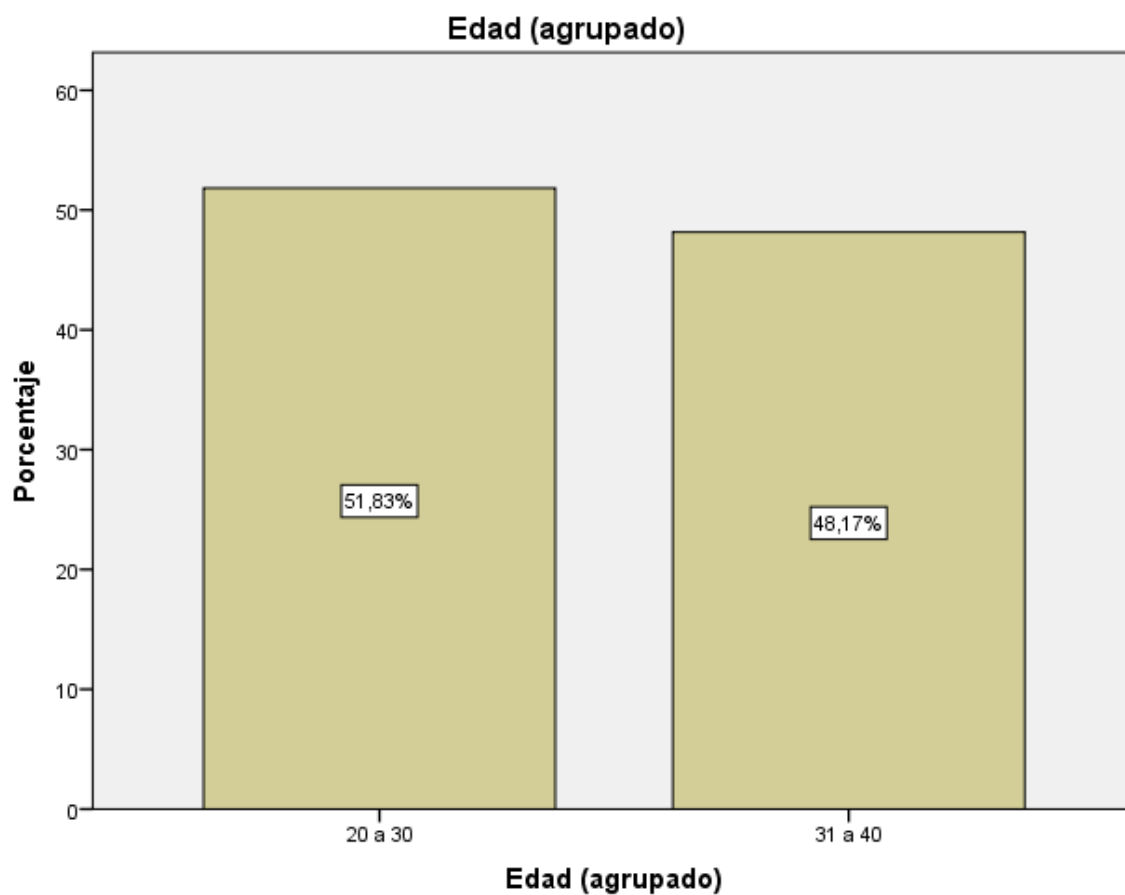


Figura 1. Gráfico de barras de las frecuencias de edades de los pacientes

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la encuesta aplicada muestra que el 51.83 % de los clientes tienen edades que fluctúan entre 20 a 30 años y 48.17 % presentaron edades que varían entre 31 a 40 años.

Tabla 2. Frecuencia de las respuestas a la pregunta ¿Funcionarían las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el periodo menstrual? En los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

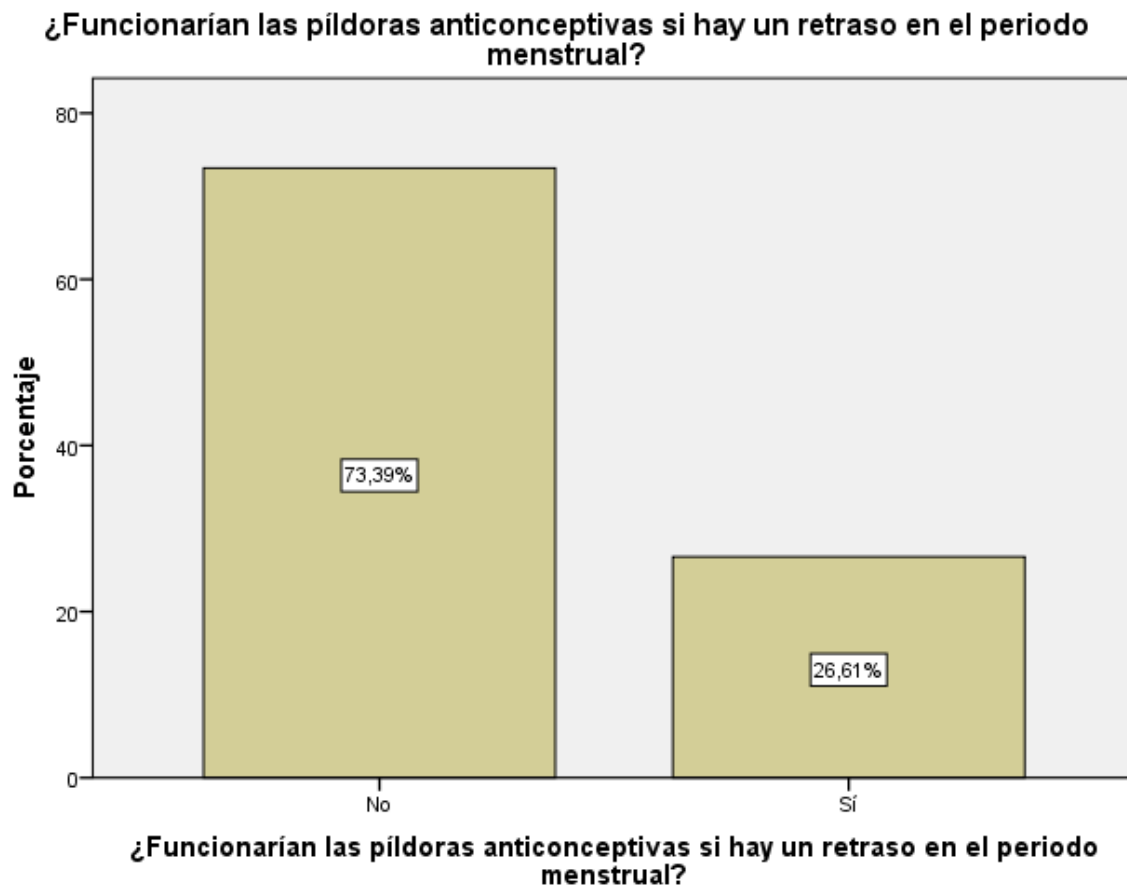


Figura 2. Gráfico de barras de la frecuencia de las respuestas de la primera pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 73.39 y 26.61 % de clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 respondieron que no y sí, respectivamente a la pregunta ¿Funcionarían las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el periodo menstrual?

Tabla 3. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Qué tan eficaces son las píldoras anticonceptivas de emergencia para prevenir un embarazo? En pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

¿Qué tan eficaces son las píldoras anticonceptivas de emergencia para prevenir un embarazo?

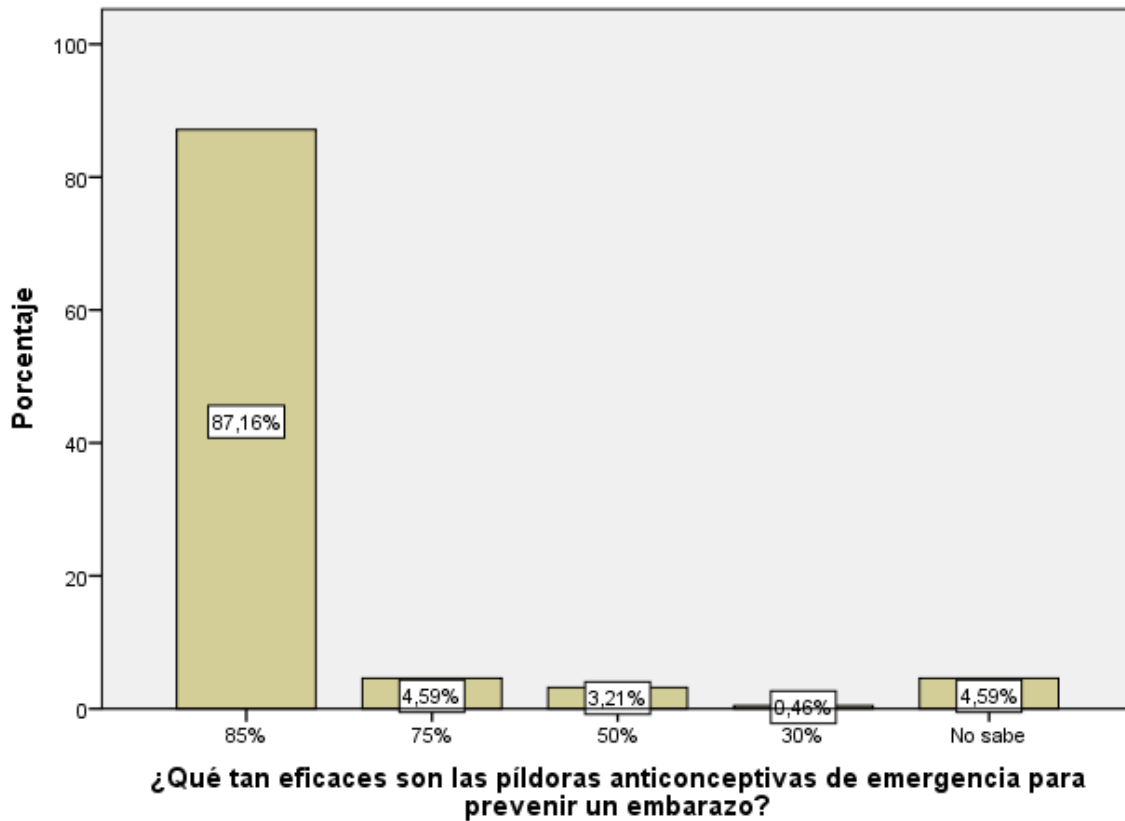


Figura 3. Diagrama de barras de las respuestas a la segunda pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 respondieron que el 87.16, 4.59, 3.21 y 0.46 % de ellos respondieron que las píldoras anticonceptivas de emergencia son 85, 75, 50 y 30 % eficaces para prevenir un embarazo. Pero el 4.59 % respondió que no sabe la respuesta.

Tabla 4. La siguiente figura muestra las frecuencias de las respuestas de la pregunta: ¿Cuántas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia? En pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

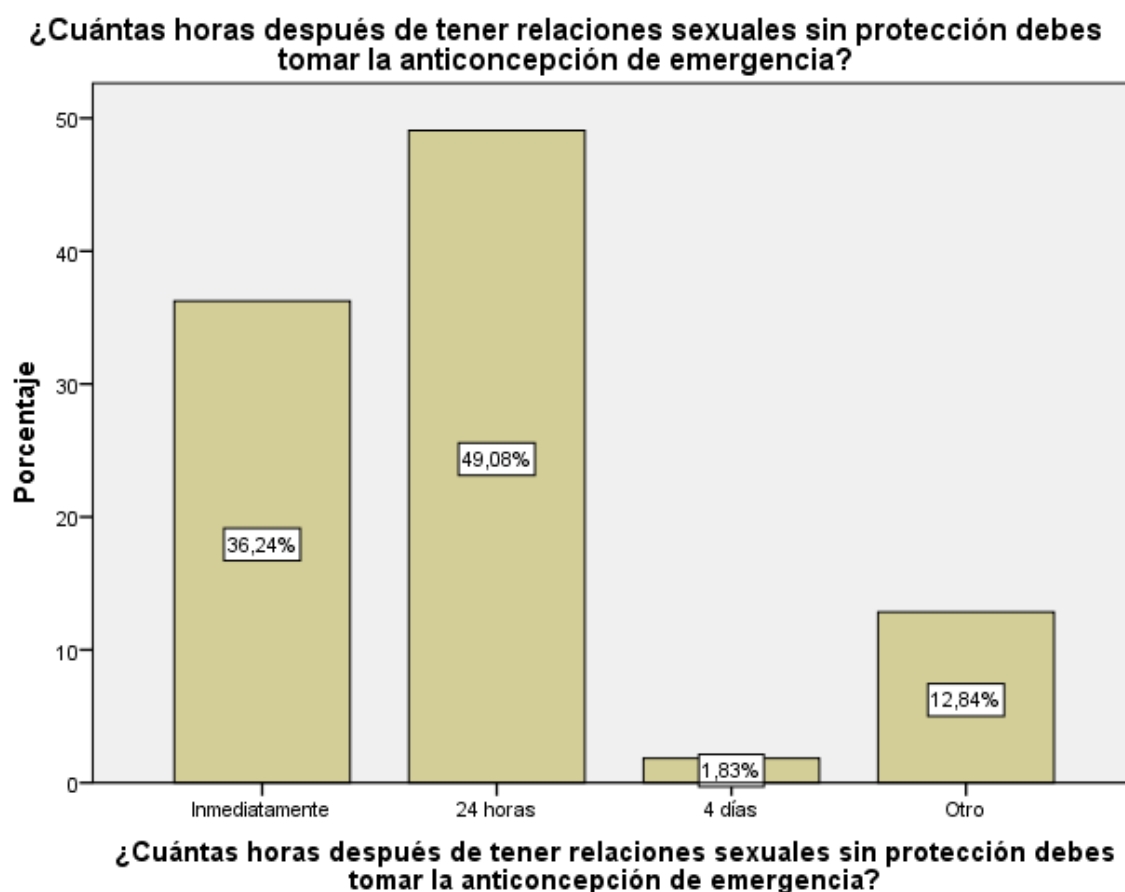


Figura 4. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la tercera pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 49.08 y 36.24 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 respondieron que después de 24 horas e inmediatamente después, de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia. Pero 12.84 % respondió en un tiempo diferente.

Tabla 5. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Conoce sobre sus efectos secundarios? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

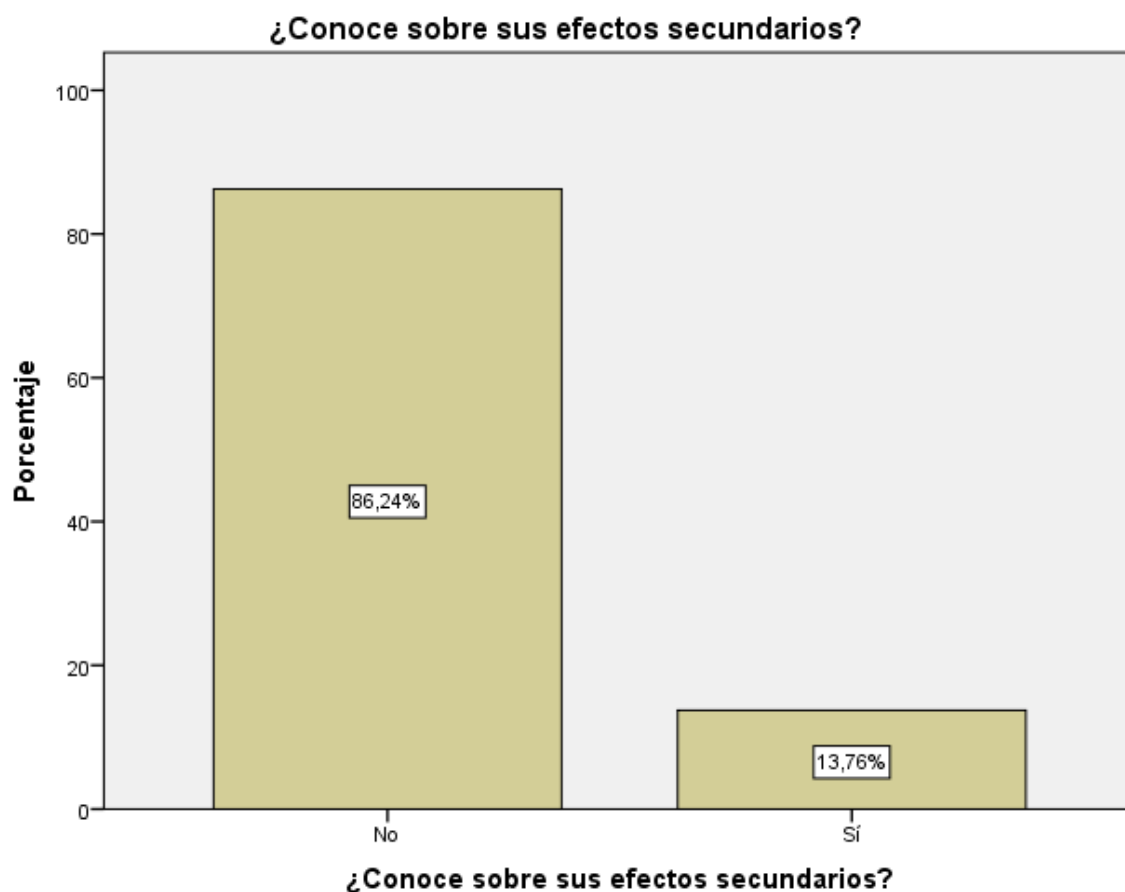


Figura 5. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la cuarta pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 86.24 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 no conoce los efectos secundarios del levonorgestrel, pero el 13.76 % sí.

Tabla 6. La siguiente figura muestra la distribución de las respuestas a la pregunta: ¿El anticonceptivo oral de emergencia puede ocasionar abortos espontáneos? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

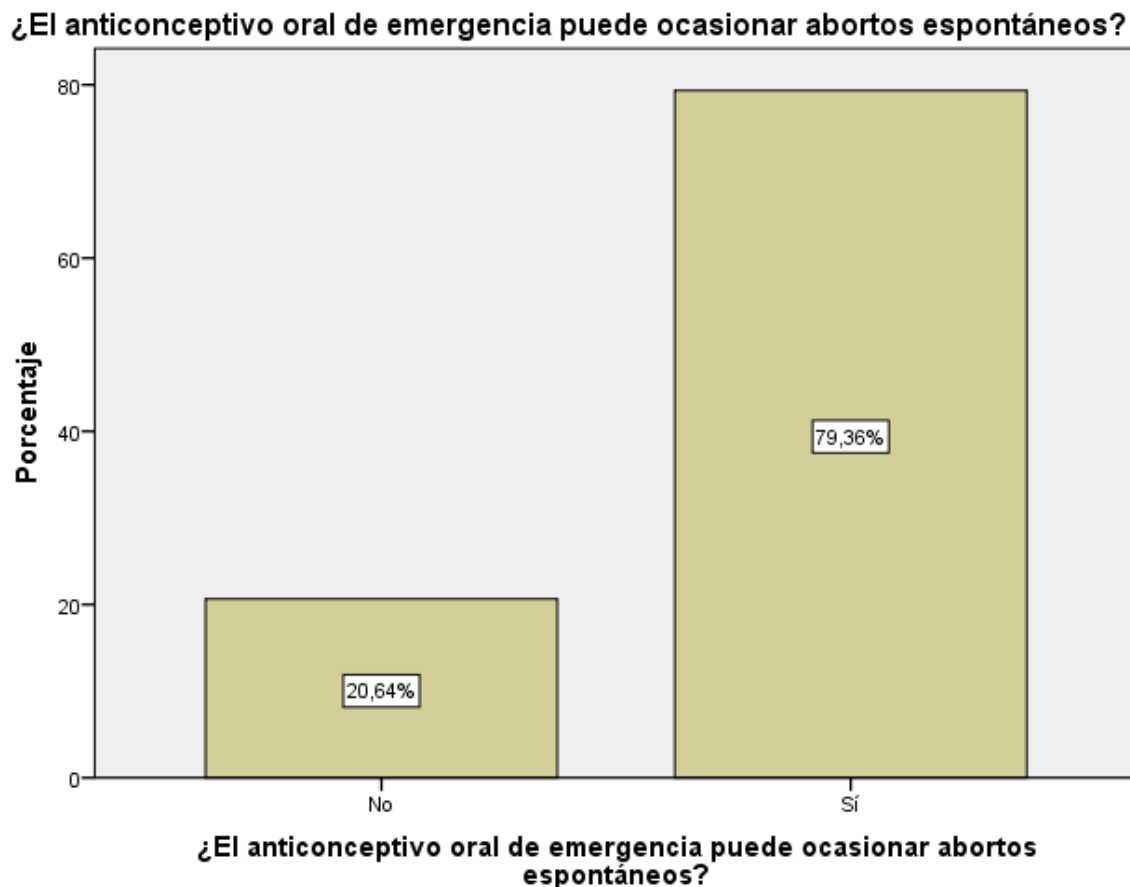


Figura 6. Diagrama de barras de la distribución de los resultados a la quinta pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 79.36 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 considera que el levonorgestrel puede ocasionar abortos espontáneos y el 20.64 % considera que no los puede ocasionar.

Tabla 7. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Cuál es su grado de instrucción? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

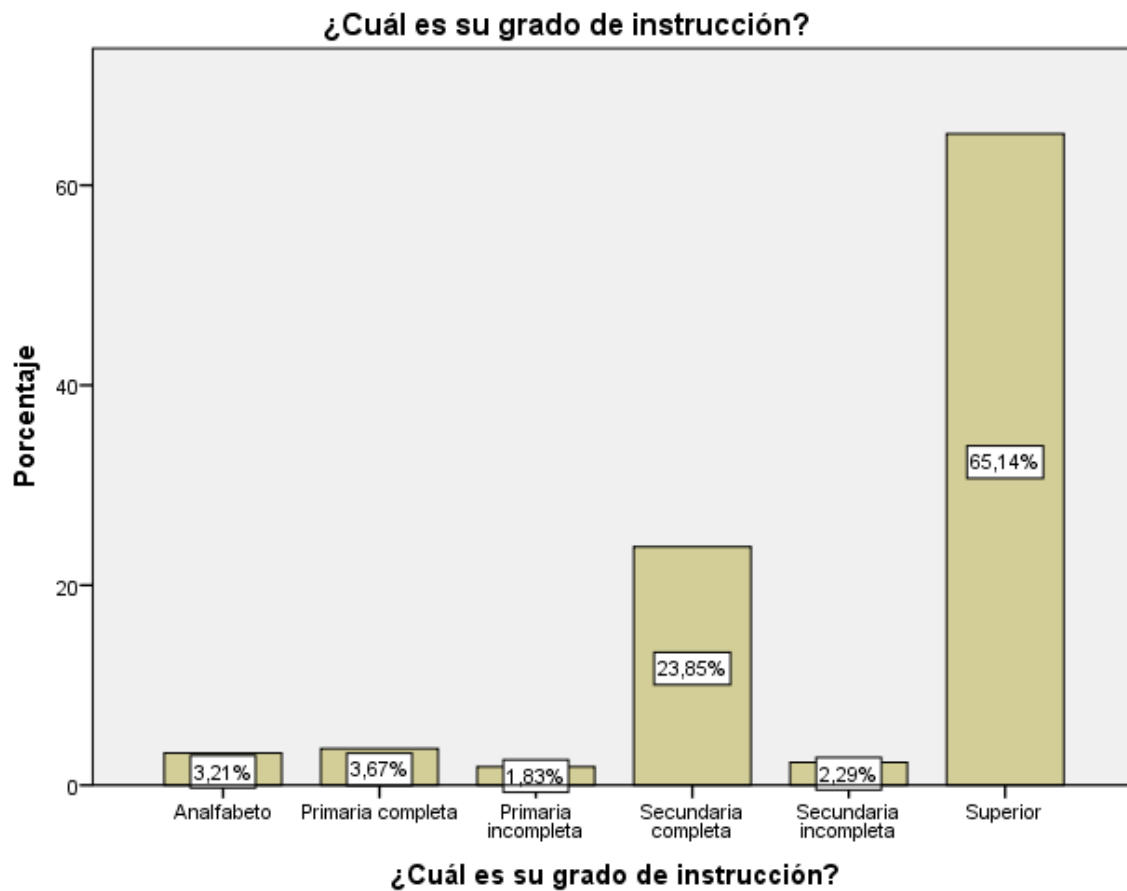


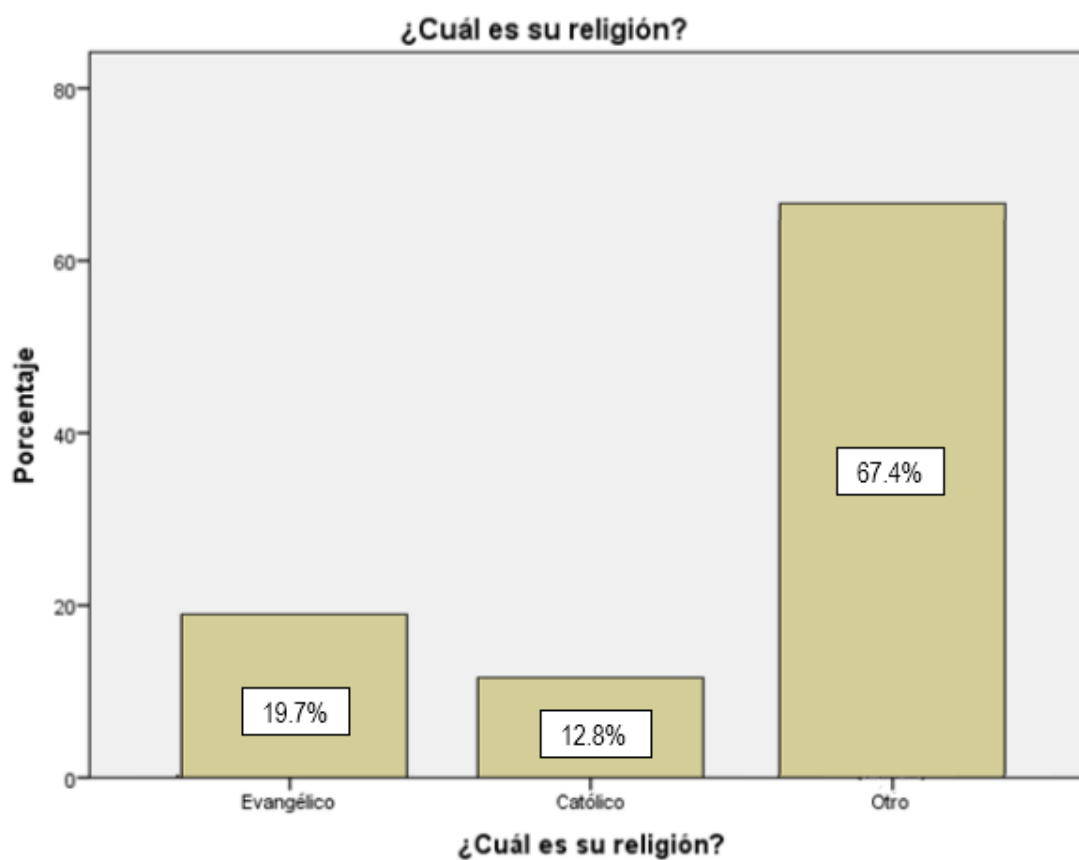
Figura 7. Diagrama de barras de la frecuencia de las respuestas a la sexta pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 65.14 y 23.85 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen un grado de instrucción superior y de secundaria completa, respectivamente. Además, el 3.21, 3.67 y 1.83 y 2.29 % tienen grado de instrucción de analfabeto, primaria completa, primaria incompleta y secundaria incompleta.

Tabla 8. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Cuál es su religión? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Figura 8. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas de la séptima pregunta del cuestionario.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 19.7 y 12.8 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen respectivamente una religión evangélica y católica, sin embargo, entre otras 67.4 %

Tabla 9. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Cuál es su estado civil? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

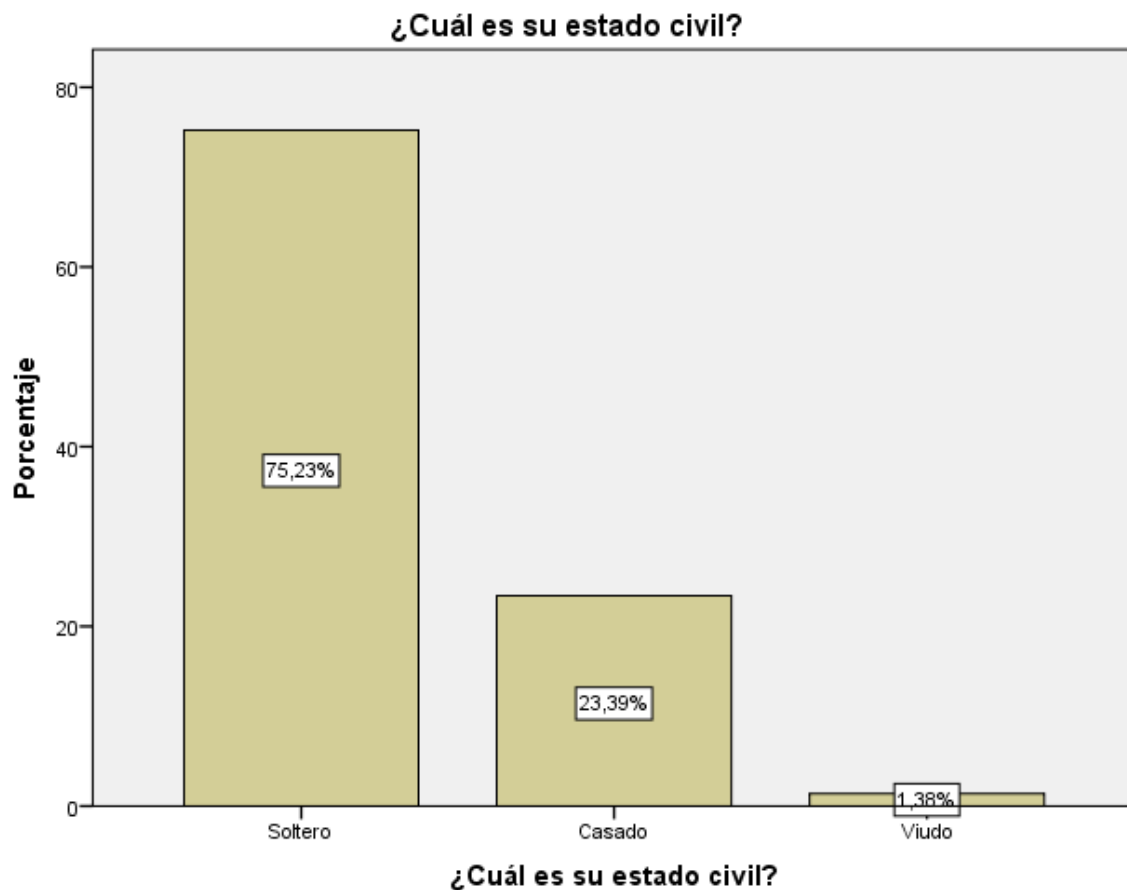


Figura 9. Diagrama de barras de la frecuencia de las respuestas a la octava pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 75.23 y 23.39 y 1.38 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen un estado civil de soltero, casado y viudo, respectivamente. Pero ninguno de los encuestados expresó ser divorciado.

Tabla 10. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Cuál es su ocupación? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

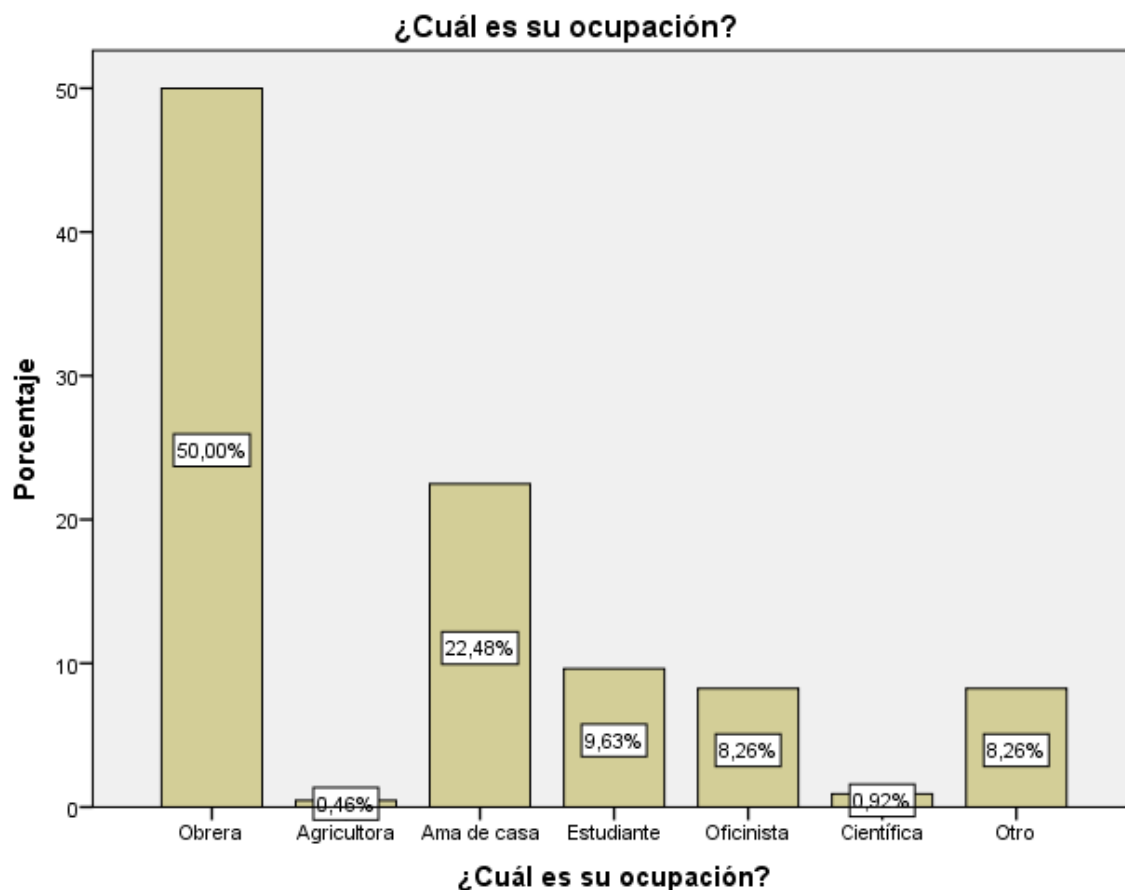


Figura 10. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la novena pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 50, 22.46, 9.36 y 8.26 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 expresaron que tenían las ocupaciones de Obrera, ama de casa, estudiante y oficinista, respectivamente.

Tabla 11. La siguiente figura muestra la frecuencia de las respuestas a la pregunta: ¿Cuál es su ingreso mensual? Por parte de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

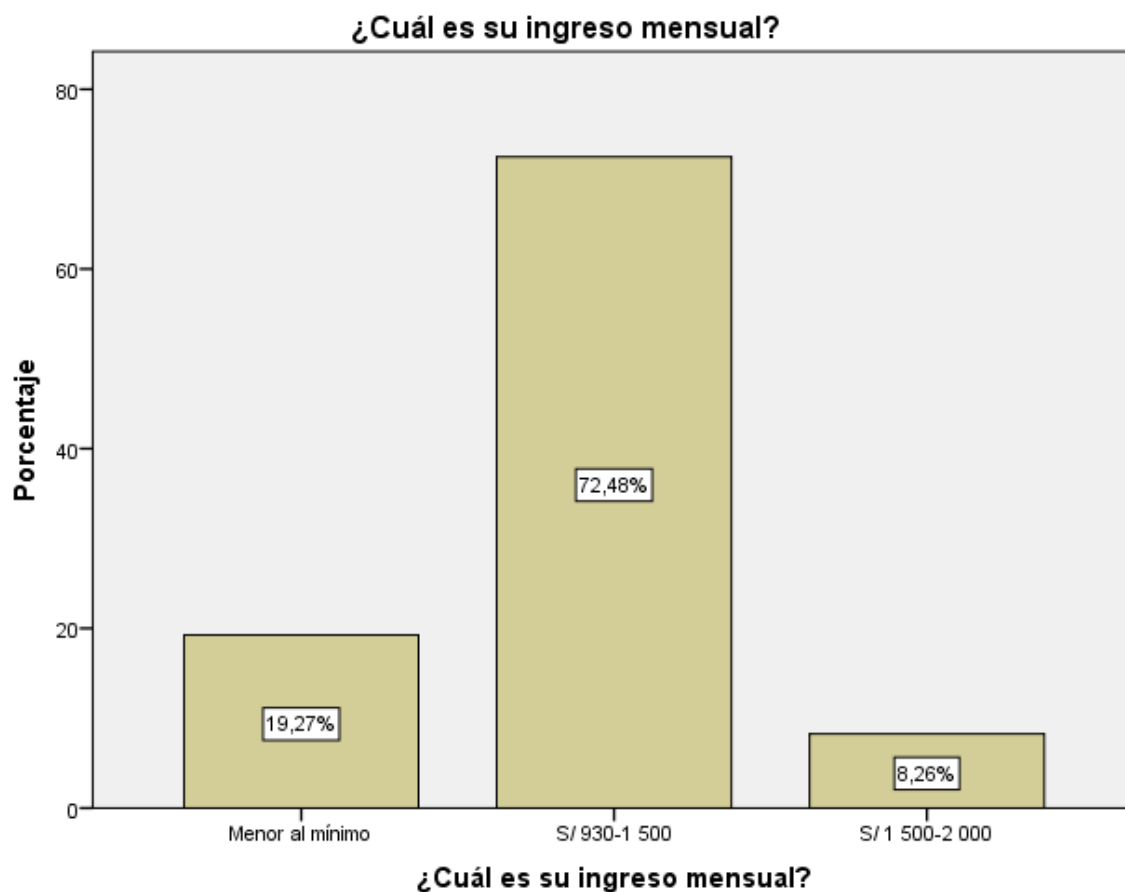


Figura 11. Diagrama de barras de las frecuencias de las respuestas a la décima pregunta del cuestionario.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior evidencia que el 72.48, 19.27 y 8.26 % de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 perciben ingresos mensuales de entre S/ 930 a 1500, menos del sueldo mínimo y S/. 1500 a 2000.

Tabla 12. La siguiente figura muestra la distribución del nivel de conocimiento sobre el uso de levonorgestrel en los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

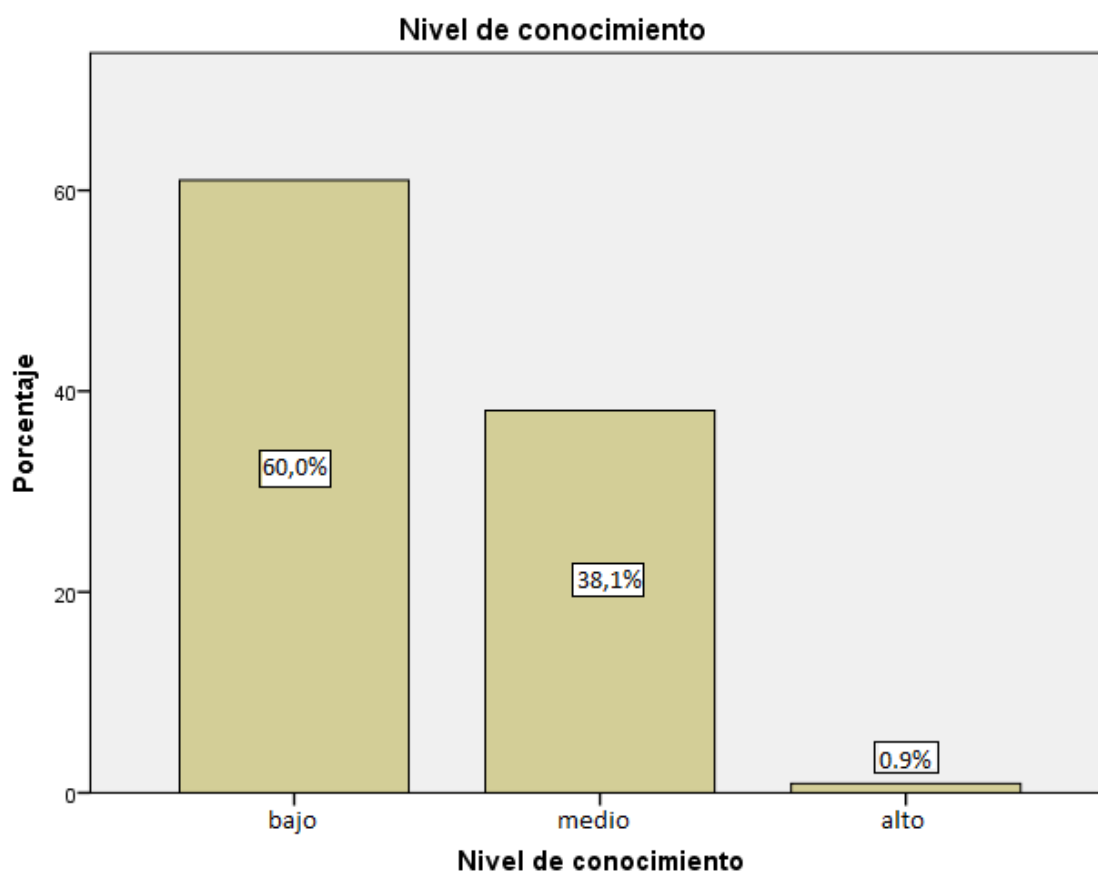


Figura 12. Diagrama de barras de la distribución del nivel de conocimiento.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura anterior muestra que el 60.0 y 38.1% de los clientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen un nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente sobre el uso de levonorgestrel.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1 Hipótesis general

H0: No existe relación entre los factores influyentes y nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

H1: Sí existe relación entre los factores influyentes y nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 1. La siguiente tabla muestra la distribución de nivel de conocimiento de levonorgestrel y el factor influyente grado de instrucción de las personas 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 1. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel y grado de instrucción.

Tabla Cruzada						
			Nivel de conocimiento			Total
			bajo	medio	alto	
¿Cuál es su grado de instrucción?	Analfabeto	Recuento	1	6	0	7
		% dentro de Nivel de conocimiento	0,8%	7,2%	0,0%	3,2%
	Primaria completa	Recuento	8	0	0	8
		% dentro de Nivel de conocimiento	6,0%	0,0%	0,0%	3,7%
	Primaria incompleta	Recuento	3	1	0	4
		% dentro de Nivel de conocimiento	2,3%	1,2%	0,0%	1,8%
	Secundaria completa	Recuento	39	13	0	52
		% dentro de Nivel de conocimiento	29,3%	15,7%	0,0%	23,9%
	Secundaria incompleta	Recuento	4	1	0	5
		% dentro de Nivel de conocimiento	3,0%	1,2%	0,0%	2,3%
	Superior	Recuento	78	62	2	142
		% dentro de Nivel de conocimiento	58,6%	74,7%	100,0%	65,1%
	Total	Recuento	133	83	2	218
		% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 58,6 y 74.7 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen nivel de conocimiento bajo y medio respectivamente tienen un grado de instrucción superior. Además, el 29,3 y 15.7 % tienen que tienen nivel de conocimiento bajo y medio tienen grado de instrucción secundaria completa.

Tabla 2. La posterior tabla a continuación, muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson de nivel de conocimiento y grado de instrucción de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 2 Prueba de chi-cuadrado entre nivel de conocimiento de levonorgestrel y grado de instrucción.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,848 ^a	10	,031
Razón de verosimilitudes	23,509	10	,009
Asociación lineal por lineal	2,233	1	,135
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor al 0.05. Por esto, se puede deducir que el nivel de conocimiento de levonorgestrel y grado de instrucción de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen asociación estadísticamente significativa.

Tabla 3. El siguiente esquema muestra la tabla de contingencia de nivel de conocimiento de levonorgestrel y la religión de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 3 Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel con religión.

Tabla cruzada						
			Nivel de conocimiento			Total
			bajo	medio	alto	
¿Cuál es su religión?	Evangélico	Recuento	18	25	0	43
		% dentro de Nivel de conocimiento	13,5%	30,1%	0,0%	19,7%
	Católico	Recuento	12	16	0	28
		% dentro de Nivel de conocimiento	9,0%	19,3%	0,0%	12,8%
	Otro	Recuento	103	42	2	147
		% dentro de Nivel de conocimiento	77,4%	50,6%	100,0%	67,4%
Total		Recuento	133	83	2	218
		% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 13.5 y 30.1 .5 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que tienen nivel de conocimiento bajo y medio pertenecen a la religión evangélica y que el 9.0 y 15.7 % que tienen nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente pertenecen a la religión católica. Además, el 77.4, 50,6 y 100,0 % de los que tienen nivel de conocimiento bajo, medio y alto expresan tener otra religión.

Tabla 4. La siguiente tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson para el nivel de conocimiento y la religión de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 4. Prueba chi—cuadrado de nivel de conocimiento de levonorgestrel con religión.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,748 ^a	4	,001
Razón de verosimilitudes	18,102	4	,001
Asociación lineal por lineal	11,547	1	,001
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor a 0.05. Por lo tanto, el nivel de conocimiento y la religión de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 presentan asociación estadísticamente significativa.

Tabla 5. El siguiente esquema muestra la tabla de contingencia de nivel de conocimiento de levonorgestrel y estado civil de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 5. Tabla de contingencia de las variables nivel de conocimiento y estado civil.

Tabla cruzada						
			Nivel de conocimiento			Total
			bajo	medio	alto	
¿Cuál es su estado civil?	Soltero	Recuento	114	49	1	164
		% dentro de Nivel de conocimiento	85,7%	59,0%	50,0%	75,2%
	Casado	Recuento	18	32	1	51
		% dentro de Nivel de conocimiento	13,5%	38,6%	50,0%	23,4%
	Viudo	Recuento	1	2	0	3
		% dentro de Nivel de conocimiento	0,8%	2,4%	0,0%	1,4%
Total		Recuento	133	83	2	218
		% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 85.7, 59.0 y 50.0 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que tienen nivel bajo, medio y alto de conocimiento, respectivamente son solteras y el 13.5, 38.6 y 50.0 % que tienen bajo, medio y alto nivel de conocimiento, respectivamente son casadas.

Tabla 6. La siguiente tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson para el nivel de conocimiento y estado civil de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 6. Prueba de chi-cuadrado de nivel de conocimiento de levonorgestrel y estado civil.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,341 ^a	4	,000
Razón de verosimilitudes	19,997	4	,000
Asociación lineal por lineal	18,649	1	,000
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra una significancia asintótica bilateral menor al 0.05. Esto es evidencia, de que existe relación entre el nivel de conocimiento y estado civil de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 7. El siguiente esquema es una tabla de contingencia de nivel de conocimiento de levonorgestrel y ocupación de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 7. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel y ocupación.

Tabla cruzada						
			Nivel de conocimiento			Total
			bajo	medio	alto	
¿Cuál es su ocupación?	Obrera	Recuento	65	44	0	109
		% dentro de Nivel de conocimiento	48,9%	53,0%	0,0%	50,0%
	Agricultora	Recuento	1	0	0	1
		% dentro de Nivel de conocimiento	0,8%	0,0%	0,0%	0,5%
	Ama de casa	Recuento	34	15	0	49
		% dentro de Nivel de conocimiento	25,6%	18,1%	0,0%	22,5%
	Estudiante	Recuento	18	3	0	21
		% dentro de Nivel de conocimiento	13,5%	3,6%	0,0%	9,6%
	Oficinista	Recuento	4	13	1	18
		% dentro de Nivel de conocimiento	3,0%	15,7%	50,0%	8,3%
	Científica	Recuento	2	0	0	2
		% dentro de Nivel de conocimiento	1,5%	0,0%	0,0%	0,9%
	otro	Recuento	9	8	1	18
		% dentro de Nivel de conocimiento	6,8%	9,6%	50,0%	8,3%
	Total	Recuento	133	83	2	218
		% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 48.9 y 53.0 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que tienen nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente son obreras y, 25.6 y 18.1 % de los que tienen nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente son amas de casa.

Tabla 8. La siguiente tabla muestra la prueba chi-cuadrado de Pearson para el nivel de conocimiento de levonorgestrel y ocupación de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 8. Prueba de chi-cuadrado de nivel de conocimiento de levonorgestrel con ocupación.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,189 ^a	12	,004
Razón de verosimilitudes	28,376	12	,005
Asociación lineal por lineal	1,646	1	,199
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral menor a 0.05. Por esto, se puede afirmar que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de levonorgestrel y ocupación de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 9. El siguiente esquema es la tabla de contingencia de nivel de conocimiento de levonorgestrel e ingreso mensual de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 9. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento de levonorgestrel e ingreso mensual.

Tabla cruzada						
			Nivel de conocimiento			Total
			bajo	medio	alto	
¿Cuál es su ingreso mensual?	Menor al mínimo	Recuento	27	14	1	42
		% dentro de Nivel de conocimiento	20,3%	16,9%	50,0%	19,3%
	S/ 930-1 500	Recuento	103	55	0	158
		% dentro de Nivel de conocimiento	77,4%	66,3%	0,0%	72,5%
	S/ 1 500-2 000	Recuento	3	14	1	18
		% dentro de Nivel de conocimiento	2,3%	16,9%	50,0%	8,3%
Total	Recuento	133	83	2	218	
	% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 77.4 y 66.3 de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que tienen nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente perciben S/ 930 - 1 500 y el 20.3, 16.9 y 50.0 % de los tienen nivel bajo, medio y alto de conocimiento, respectivamente perciben menos del salario mínimo mensual.

Tabla 10. La siguiente tabla muestra la prueba chi-cuadrado de Pearson para el nivel de conocimiento de levonorgestrel e ingreso mensual de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 10. Prueba de chi-cuadrado para nivel de conocimiento de levonorgestrel con ingreso mensual.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,121 ^a	4	,000
Razón de verosimilitudes	20,624	4	,000
Asociación lineal por lineal	6,167	1	,013
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor al 0.05. Por esto, se puede inferir que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento e ingreso mensual de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Decisión: Se acepta la hipótesis alternativa

4.2.2 Primera hipótesis

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

H1: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

El siguiente esquema muestra la tabla de contingencia del nivel de conocimiento y frecuencia del uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 11. El siguiente esquema es la tabla de contingencia de nivel de conocimiento con la frecuencia de uso de levonorgestrel en usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 11 Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento y frecuencia de uso.

Tabla cruzada							
			FRECUENCIA				Total
			1 vez al año	2 veces al año	cada 3 meses	más seguido	
Nivel de conocimiento	bajo	Recuento	87	28	16	2	133
		% dentro de FRECUENCIA	64,0%	54,9%	61,5%	40,0%	61,0%
	medio	Recuento	48	23	10	2	83
		% dentro de FRECUENCIA	35,3%	45,1%	38,5%	40,0%	38,1%
	alto	Recuento	1	0	0	1	2
		% dentro de FRECUENCIA	0,7%	0,0%	0,0%	20,0%	0,9%
Total		Recuento	136	51	26	5	218
		% dentro de FRECUENCIA	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 64.0 y 61.5 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen 1 vez al año y cada 3 meses de levonorgestrel tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el uso del mismo fármaco. Además, el 45.1 y 40.0 % de las que lo consumen 2 veces al año y más seguido tienen un nivel medio de conocimiento. Pero, el 20.0% de los que lo consumen más seguido tienen un alto nivel de conocimiento.

Tabla 12. Prueba de chi-cuadrado para el nivel de conocimiento y frecuencia de uso de levonorgestrel.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,415 ^a	6	,001
Razón de verosimilitudes	7,562	6	,272
Asociación lineal por lineal	1,771	1	,183
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es igual a 0.001. Por esto, se puede deducir que existe un 98 % de certeza de que existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de levonorgestrel en las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 por ende es estadísticamente significativo. existe relación entre las variables.

Decisión: se acepta la hipótesis alternativa

4.2.3 Segunda hipótesis

H0: No existe relación entre los factores culturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

H1: Sí existe relación entre los factores culturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

La siguiente tabla muestra la distribución frecuencia de consumo de levonorgestrel y grado de instrucción de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 13.. Tabla de contingencia de la frecuencia de consumo de levonorgestrel y grado de instrucción.

Tabla cruzada							
			¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel				Total
			1 vez al año	2 veces al año	Cada 3 meses	Más seguido	
¿Cuál es su grado de instrucción?	Analfabeto	Recuento	4	3	0	0	7
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	2,9%	5,9%	0,0%	0,0%	3,2%
	Primaria completa	Recuento	8	0	0	0	8
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	5,9%	0,0%	0,0%	0,0%	3,7%
	Primaria incompleta	Recuento	3	1	0	0	4
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	2,2%	2,0%	0,0%	0,0%	1,8%
	Secundaria completa	Recuento	35	10	7	0	52
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	25,7%	19,6%	26,9%	0,0%	23,9%
	Secundaria incompleta	Recuento	2	1	2	0	5
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	1,5%	2,0%	7,7%	0,0%	2,3%
	Superior	Recuento	84	36	17	5	142
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	61,8%	70,6%	65,4%	100,0%	65,1%
	Total	Recuento	136	51	26	5	218
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 61.8 y 70.6 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen levonorgestrel 1 y 2 veces año, respectivamente tienen un grado de instrucción superior. Pero el 65.4 y 100.0 % de los que lo consumen cada 3 meses y más de 4 veces al año también tienen grado de instrucción superior.

La posterior tabla a continuación, muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson de la frecuencia de consumo de levonorgestrel y grado de instrucción de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 14.. Prueba de chi-cuadrado entre la frecuencia de uso de levonorgestrel y grado de instrucción.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	14,789 ^a	15	,467
Razón de verosimilitud	18,826	15	,222
Asociación lineal por lineal	3,869	1	,049
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor al 0.05. Por esto, se puede deducir que las variables frecuencia de consumo de levonorgestrel y grado de instrucción de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 no tienen asociación estadísticamente significativa.

Tabla 15. El siguiente esquema muestra la tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel y la religión de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 15. Tabla de contingencia entre la frecuencia de uso de levonorgestrel con religión.

Tabla cruzada							
			¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel				Total
			1 vez al año	2 veces al año	Cada 3 meses	Más seguido	
¿Cuál es su religión?	Evangélico	Recuento	25	14	3	1	43
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	18,4%	27,5%	11,5%	20,0%	19,7%
	Católico	Recuento	15	8	5	0	28
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	11,0%	15,7%	19,2%	0,0%	12,8%
	Otro	Recuento	96	29	18	4	147
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	70,6%	56,9%	69,2%	80,0%	67,4%
Total		Recuento	136	51	26	5	218
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 18.4, 27.5 y 11.5 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen

levonorgestrel 1, 2 y 4 veces al año pertenecen a la religión evangélica y que el 11.0 15.7 y 19.2 % de los que lo consumen 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente pertenecen a la religión católica. Además, el 70.6, 56.9 y 69.2 % de los que la consumen 1, 2 y 4 veces al año pertenecen expresan tener otra religión.

Tabla 16. La siguiente tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson para la frecuencia del uso de levonorgestrel y la religión de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 16. Prueba chi—cuadrado de la frecuencia de consumo de levonorgestrel con religión.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	5,864 ^a	6	,049
Razón de verosimilitud	6,420	6	,178
Asociación lineal por lineal	,060	1	,607
N de casos válidos	218		

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor a 0.05. Por lo tanto, la frecuencia del uso de levonorgestrel y la religión de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 presentan asociación estadísticamente significativa.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa.

4.2.4 Tercera hipótesis

H0: No existe relación entre los factores sociales y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

H1: Sí existe relación entre los factores sociales y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

El siguiente gráfico muestra la tabla de contingencia para la frecuencia del uso de levonorgestrel y estado civil de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 17. Tabla de contingencia de las variables frecuencia de uso de levonorgestrel y estado civil.

Tabla cruzada							
			¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel				Total
			1 vez al año	2 veces al año	Cada 3 meses	Más seguido	
¿Cuál es su estado civil?	Soltera	Recuento	112	33	18	1	164
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	82,4%	64,7%	69,2%	20,0%	75,2%
	Casada	Recuento	22	17	8	4	51
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	16,2%	33,3%	30,8%	80,0%	23,4%
	Viuda	Recuento	2	1	0	0	3
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	1,5%	2,0%	0,0%	0,0%	1,4%
Total		Recuento	136	51	26	5	218
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 82.4, 64.7 y 69.2 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen levonorgestrel 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente son solteras y el 16.2, 33.3 y 30.8 % de los que consumen 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente son casadas.

La siguiente tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson para la frecuencia del uso de levonorgestrel y estado civil de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 18. Prueba de chi-cuadrado de la frecuencia del uso de levonorgestrel y estado civil.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	17,017 ^a	6	,009
Razón de verosimilitud	15,678	6	,016
Asociación lineal por lineal	8,641	1	,003
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra una significancia asintótica bilateral menor al 0.05. Esto es evidencia, de que existe relación entre frecuencia del uso de levonorgestrel y estado civil de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

El siguiente esquema es una tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel y ocupación de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 19. Tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel y ocupación.

Tabla cruzada							
			¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel				Total
			1 vez al año	2 veces al año	Cada 3 meses	Más seguido	
¿Cuál es su ocupación?	Obrera	Recuento	68	26	14	1	109
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	50,0%	51,0%	53,8%	20,0%	50,0%
	Agricultora	Recuento	1	0	0	0	1
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%
	Ama de casa	Recuento	37	8	4	0	49
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	27,2%	15,7%	15,4%	0,0%	22,5%
	Estudiante	Recuento	14	3	3	1	21
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	10,3%	5,9%	11,5%	20,0%	9,6%
	Oficinista	Recuento	5	8	3	2	18
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	3,7%	15,7%	11,5%	40,0%	8,3%
	Científica	Recuento	2	0	0	0	2
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	1,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%
	Otro	Recuento	9	6	2	1	18
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	6,6%	11,8%	7,7%	20,0%	8,3%
Total		Recuento	136	51	26	5	218
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 50.0, 51.0 y 53.8 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen levonorgestrel 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente son obreras y 27.2, 15.7 y 15.4 % de los que consumen 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente son amas de casa.

La siguiente tabla muestra la prueba chi-cuadrado de Pearson para la frecuencia del uso de levonorgestrel y ocupación de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 20. Prueba de chi-cuadrado de la frecuencia de uso de levonorgestrel con ocupación.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	23,716 ^a	18	,165
Razón de verosimilitud	23,115	18	,186
Asociación lineal por lineal	2,495	1	,114
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral mayor a 0.05. Por esto, se puede afirmar que no existe relación estadísticamente significativa entre la frecuencia del uso de levonorgestrel y ocupación de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

El siguiente esquema es la tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel e ingreso mensual de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Tabla 21. Tabla de contingencia de la frecuencia del uso de levonorgestrel e ingreso mensual.

Tabla cruzada							
			¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel				Total
			1 vez al año	2 veces al año	Cada 3 meses	Más seguido	
¿Cuál es su ingreso mensual?	Menor al mínimo	Recuento	24	12	6	0	42
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	17,6%	23,5%	23,1%	0,0%	19,3%
	S/ 930-1 500	Recuento	107	31	17	3	158
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	78,7%	60,8%	65,4%	60,0%	72,5%
	S/ 1 500-2 000	Recuento	5	8	3	2	18
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	3,7%	15,7%	11,5%	40,0%	8,3%
Total		Recuento	136	51	26	5	218
		% dentro de ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que el 78.7, 60.8 y 65.4 % de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen levonorgestrel 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente perciben S/ 930-1 500 y el 17.6, 23.5 y 23.1 % de los que lo consumen 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente perciben menos del salario mínimo mensual.

La siguiente tabla muestra la prueba chi-cuadrado de Pearson para la frecuencia del uso de levonorgestrel e ingreso mensual de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020

Tabla 22. Prueba de chi-cuadrado para frecuencia de uso de levonorgestrel con ingreso mensual.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	17,102 ^a	6	,009
Razón de verosimilitud	15,267	6	,018
Asociación lineal por lineal	2,247	1	,134
N de casos válidos	218		

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor al 0.05. Por esto, se puede inferir que existe una relación estadísticamente significativa entre para la frecuencia del uso de levonorgestrel e ingreso mensual de las usuarias de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa

4.3. Discusión de resultados

El 73.39 y 26.61 % de pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 respondieron que no y sí, respectivamente a la pregunta ¿Funcionarían las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el periodo menstrual? Por otro lado, Niño (2016) en una investigación realizada en estudiantes de salud de una universidad privada de Bogotá que el 27 % de ellos no sabía si el anticonceptivo oral de emergencia (levonorgestrel) sería eficaz si hubiese algún retraso menstrual y el 57 % respondió que sí. (Niño, 2016)

Los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 respondieron que el 87.16, 4.59, 3.21 y 0.46 % de ellos respondieron que las píldoras anticonceptivas de emergencia son 85, 75, 50 y 30 % eficaces para prevenir un embarazo. Pero el 4.59 % respondió que no sabe la respuesta. Choque (2015) en una investigación realizada en un hospital público en Lima evidenciaron que el 55.4 % de los internos de medicina conocían la eficacia de las píldoras anticonceptivas de emergencia y 44.6 % no la conocían. (Choque, 2015)

El 49.08 y 36.24 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito

Bellavista en junio 2020 respondieron que después de 24 horas e inmediatamente después, de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia, pero 12.84 % respondió en un tiempo diferente. Por otra parte, Merino & Machaca (2015) en una investigación realizada a estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad privada mostraron que el 90.96% de los estudiantes indicaron que la hora para tomar la pastilla anticonceptiva de emergencia después de haber tenido relaciones sexuales sin protección es inmediatamente después de relación sexual y un 4.82% indico que la pastilla se tomaba dentro de 120 horas (5 días). (Karla Merino & Machaca, 2015a)

el 86.24 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 no conoce los efectos secundarios del levonorgestrel, pero el 13.76 % sí. Por el contrario, Villar (2018) en una investigación hecha a estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana De Los Andes se evidencio que el 79.7% de los estudiantes si conoce los efectos secundarios del levonorgestrel y el 20.3% no los conoce. (Villar, 2018)

El 79.36 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 considera que el levonorgestrel puede ocasionar abortos espontáneos y el 20.64 % considera que no los puede ocasionar. Por otra parte, Merino & Machaca (2015) en una investigación realizada a estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad privada mostraron que el 34.34% de las estudiantes encuestadas cree que los usos de anticonceptivos orales de emergencia impiden la implantación, el 21.69% de las estudiantes cree que impide la fecundación, el 16.27% de las estudiantes cree que impide la ovulación y el 25.3% de las estudiantes cree que impide las 3 anteriores. (Karla Merino & Machaca, 2015)

El 65.14 y 23.85 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen un grado de instrucción superior y de secundaria completa, respectivamente. Además, el 3.21, 3.67 y 1.83 y 2.29 % tienen grado de instrucción de analfabeta, primaria completa, primaria incompleta y secundaria incompleta. Asimismo, Olaechea (2018) en una investigación hecha a pacientes de una oficina farmacéutica evidencio que el 43.90% de los pacientes tienen como grado de instrucción superior incompleta, mientras que el 33.30% de los pacientes tiene como grado de instrucción superior completa y el 22.80% solo tiene secundaria completa. (Olaechea, 2018)

El 75.23 y 23.39 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen una religión evangélica y católica, respectivamente. el 18.4, 27.5 y 11.5 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio

2020 que consumen levonorgestrel 1, 2 y 4 veces al año pertenecen a la religión evangélica y que el 11.0 15.7 y 19.2 % de los que lo consumen 1, 2 y 4 veces al año, respectivamente pertenecen a la religión católica. Así pues, Olaechea (2018) en una investigación hecha a pacientes de una oficina farmacéutica sobre los factores que influyen en el conocimiento del uso de levonorgestrel evidenció que el 80.70% de pacientes son católicos, mientras que el 8.80% son evangélicos y el 10.50% profesan otras religiones. (Olaechea, 2018)

El 50, 22.46, 9.36 y 8.26 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 expresaron que tenían las ocupaciones de Obrera, ama de casa, estudiante y oficinista, respectivamente. De igual manera, Olaechea (2018) en un estudio hecho a pacientes de una oficina farmacéutica sobre los factores que influyen en el conocimiento del uso de levonorgestrel se evidenció que el 54.40% tenía como ocupación empleado, mientras que el 22.80% era estudiante y el 22.80% tenían otras ocupaciones. (Olaechea, 2018)

el 72.48, 19.27 y 8.26 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 perciben ingresos mensuales de entre S/ 930 a 1500, menos del sueldo mínimo y S/. 1500 a 2000. Asimismo, Olaechea (2018) en una investigación hecha a pacientes de una oficina farmacéutica evidencio que el 35.5 % de los pacientes tienen un ingreso mensual menor al mínimo, mientras que el 39.30% de los pacientes entre S/ 930 a 1500. (Olaechea, 2018)

El 92.3 y 80.0 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 que consumen cada 3 meses y más seguido levonorgestrel tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el uso del mismo fármaco. El 65.60 y 33.49 % de los pacientes de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 tienen un nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente sobre el uso de levonorgestrel. Por otro lado, Carrión (2019) en un estudio realizado en una universidad privada de Lima publicó que el 12, 32.5 y 55.5 % presentaron niveles de conocimiento bajo, medio y alto, respectivamente sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia. (Carrión & Taboada, 2019)

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

si existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores socioculturales en el uso de levonorgestrel, pero es significativamente bajo en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

si existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel, en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.

Si existe relación entre la religión y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 mas no con el grado de instrucción

Si existe relación entre el estado civil e ingreso mensual con el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 pero no con su ocupación.

5.2. Recomendaciones

Realizar posteriores estudios para determinar el nivel de conocimiento con otros factores que intervienen en la población según su territorio y corroborar con este resultado.

Realizar posteriores estudios para determinar el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel en otras poblaciones y corroborar con este resultado.

Realizar posteriores estudios para determinar factores socioculturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel en otras poblaciones y corroborar con este resultado.

Difundir y capacitar a la población sobre el correcto uso de los anticonceptivos, con énfasis en el anticonceptivo oral de emergencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, A. (2017). *Relación del conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia y el perfil biosocial en usuarias de planificación familiar. Centro de salud Maritza Campos Díaz – Zamácola, Enero – Marzo* [Universidad catolica de Santa Maria].
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6614/63.0719.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aranda, X., Huallpa, M., & Vicente, F. (2017). *Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russel, Los Olivos - 2015* [Universidad de ciencias y humanidades].
http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/145/Aranda_XA_Huallpa_MS_Vicente_FL_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ardila, D. (2007). Mastalgia: diagnóstico y manejo clínico. *Médicasuis*, 20(2), 1.
- Barnett, C., Von-Stockum, S., Bauerfeind, A., & Heinemann, K. (2020). Comparing The Cardiovascular Risk Of Norethindrone Acetate- And Levonorgestrel-Containing Oral Contraceptives: Is There A Difference? *fertility and sterility*, 114(3), 11–12.
- Bauzá, M., Esteva, M., Pereiro, I., & Ingla, M. (2016). Revisión sistemática del perfil de usuarias de anticonceptivos de emergencia. *Revista latino-americana de enfermagem*, 1(1), 1–9.
- Beth, I., Morgan, A., & Lesley, L. (2020). Levonorgestrel Intrauterine Device Use for Medical Indications in Nulliparous Adolescents and Young Adults. *Journal of Adolescent Health*.
- Blandón, M., & Sandino, A. (2015). *Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de Levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia de las estudiantes de la carrera de Química-Farmacéutica, departamento de Química, Recinto universitario “Rubén Darío” UNAN-Managua del 1 de octubre* [Universidad nacional autonoma de Managua].
<https://repositorio.unan.edu.ni/5596/1/59165.pdf>
- Caceres, F., Elcida, M., & et al. (2003). *Educación sexual y los adolescentes del Municipio de Arauca* [Universidad nacional de Colombia]. [http://bdigital.unal.edu.co/10259/1/EDUCACIÓN SEXUAL Y LOS ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE ARAUCA.pdf](http://bdigital.unal.edu.co/10259/1/EDUCACIÓN%20SEXUAL%20Y%20LOS%20ADOLESCENTES%20DEL%20MUNICIPIO%20DE%20ARAUCA.pdf)
- Campos, R., Baeta, T., Silva-Filho, A., & Rezende, S. (2020). Use of a levonorgestrel 52-mg intrauterine system in the control of abnormal uterine bleeding in women with inherited bleeding disorders. *contraception*, 102(4), 254–258.
- Canchila, S. (2016). *Embarazos no deseados. embarazos no deseados*.
<https://es.calameo.com/read/001451209aba546b1f80f>
- Carión, L., & Taboada, O. (2019). *Nivel de conocimiento sobre levonorgestrel en estudiantes del segundo al décimo ciclo de la escuela profesional de farmacia y bioquímica de la universidad*

- María Auxiliadora, 2018* [Universidad María Auxiliadora].
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/190/31-2019%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CCP. (2010). *Anticoncepción de emergencia - ¿Qué sabemos?* centro centroamericano de poblacion. <https://ccp.ucr.ac.cr/ac/quesab1.htm#> ¿Cuándo se usan?
- Cegarra, J. (2004). *Metodología de la investigación científica y tecnológica* (1ª ed.). Diaz de Santos.
- Choque, F. G. (2015). *Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana del hospital nacional arzobispo loayza febrero 2015* [Universidad nacionalmayor de san marcos].
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4094/Choque_nf.pdf?sequence=1
- Contreras, H. (2012). *Nivel de conocimiento acerca del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del nivel secundario de los centros educativos Carlos Armando Laura y Gerardo Arias Copaja de Tacna* [Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann].
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2385/102_2013_contreras_velasco_hn_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cotrina, Y., & Torres, M. (2018a). *Factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente en el distrito de Jesús* [Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo].
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/718/FYB-009-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cotrina, Y., & Torres, M. (2018b). *Factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente en el distrito de Jesús*. Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Croxato, H., & Ortiz, M. (2004). Mecanismos de acción del Levonorgestrel en la anticoncepción de emergencia. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 69(2), 157–162.
- Croxatto, H., & Ortiz, M. (2004). Mecanismo de acción del levonorgestrel en la anticoncepción de emergencia. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 69(2), 157–162.
- Espinoza, J., & Norabuena, D. (2018). *Conocimiento y actitud sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la facultad de Ciencias Sociales, Educación y Comunicación - UNASAM – Huaraz* [Universidad nacional Santiago Antunes de Mayolo].
http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2719/T033_44199793_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fajardo, D., & Matamoros, A. (2011). *Reacciones Adversas Medicamentosas por el uso de Levonorgestrel 1.5 mg Píldora en jóvenes de 17-27 años que habitan en la Residencia Universitaria “Arlen Siu” Villa Fontana Norte, Managua. Marzo- Julio 2011*. Universidad

- nacional autonoma de Nicaragua.
- Ferrando, D. (2006). *El aborto clandestino en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1606.pdf>
- Gutiérrez, A. (2015). *Estrategias de muestreo: Diseño de encuestas y estimación de parámetros* (2ª ed.). Distribuido por Lemoine Editores.
- Haeger, K., Lamme, J., & Cleland, K. (2018). State of emergency contraception in the U.S., 2018. *Contraception and Reproductive Medicine*, 3(1), 20.
- Hernandez, R. (2010). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). Mc graw-hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). Mc graw-hill.
- Hofmann, B., Apter, D., Bitzer, J., Reinecke, I., Serrani, M., & Hochel, J. (2020). Comparative pharmacokinetic analysis of levonorgestrel-releasing intrauterine systems and levonorgestrel-containing contraceptives with oral or subdermal administration route. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*.
- Horna, C. (2019a). *FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE LEVONORGESTREL COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES* [Universidad privada Antenor Orrego].
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/5314/1/RE_MED.HUMA_CARLOS.HORNA_LEVONORGESTREL.METODO.ANTICONCEPTIVO_DATOS.pdf
- Horna, C. (2019b). *FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE LEVONORGESTREL COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES*. Universidad privada Antenor Orrego.
- ICMER. (2018). *Anticoncepcion de emergencia*. instituto chileno de medicina reproductiva.
http://icmer.org/wp_ae/
- Iglesias, S., & Castillo, K. (2017). Levonorgestrel: una alternativa y una necesidad. *Revista experiencia en medicina del hospital regional lambayeque*, 3(1), 44–44.
- Kardos, L. (2020). Levonorgestrel emergency contraception and bodyweight: are current recommendations consistent with historic data? *Journal of drug assessment*, 9(1), 37–42.
- Lázaro, G. (2017). *Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal* [Universidad nacional mayor de San Marcos].
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Leelakanok, N., & Methaneethorn, J. (2020). A Systematic Review and Meta-analysis of the Adverse Effects of Levonorgestrel Emergency Oral Contraceptive. 40(1), 395–420.

- Lugones, M., & Bermudez, M. (2006). Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. *Revista cubana de pediatría*, 78(2), 1–6.
- Medlineplus. (2018). *Hormonas*. Medlineplus. <https://medlineplus.gov/spanish/hormones.html>
- Merino, K, & Machaca, S. (2015). *Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014* [Universidad Wiener].
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/319/011_TESIS_FARMACIA_MERINO %26 MACHACA%2C rev.LB%2C finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/319/011_TESIS_FARMACIA_MERINO_%26_MACHACA%2C_rev.LB%2C_finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Merino, Karla, & Machaca, S. (2015a). *Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014* [Universidad Wiener].
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/319/011_TESIS_FARMACIA_MERINO %26 MACHACA%2C rev.LB%2C finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/319/011_TESIS_FARMACIA_MERINO_%26_MACHACA%2C_rev.LB%2C_finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Merino, Karla, & Machaca, S. (2015b). *Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014* [Norbert Wiener].
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/319/011_TESIS_FARMACIA_MERINO %26 MACHACA%2C rev.LB%2C finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/319/011_TESIS_FARMACIA_MERINO_%26_MACHACA%2C_rev.LB%2C_finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Montero, V. (2011). Anticoncepcion en la adolescencia. *Revista medica clinica las condes*, 22(1), 59–67.
- Niño, D. A. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales u.d.c.a 2016*. Universidad de ciencias aplicadas y ambientales.
- Olaechea, A. (2018). *Factores influyentes en el nivel de conocimiento de uso de Levonorgestrel 1.5 mg en jóvenes consumidoras en Botica Inkafarma 2, Piura Octubre 2017 – Mayo 2018* [Universidad San Pedro].
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6002/Tesis_57689.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS. (2018). *Prevención del aborto peligroso*. Organización Mundial de la Salud.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs388/es/>.
- OMS. (2019). *Prevención del aborto peligroso*. Organización Mundial de la Salud.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs388/es/>
- Ortega, R. (2016). *Violacion sexual*. violacion sexual.
<https://es.calameo.com/read/003466588692bb1723f19>

- Panta, M. (2016). *Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM* [Universidad nacional mayor de San Marcos].
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4094/Choque_nf.pdf?sequence=1
- Perez, R. (2015). *IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS POR DOSIS UNITARIA EN EL AREA DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL DEL IESS DE LA CIUDAD DE AMBATO* [Escuela Superior Politécnica de Chimborazo].
http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3951/1/56T00523_UDCTFC.pdf
- Pillou, J. (2013a). *Aborto*. CCM salud. <https://salud.ccm.net/faq/7678-aborto-terapeutico-definicion>
- Pillou, J. (2013b). *Efecto secundario*. efecto secundario-definicion. <https://salud.ccm.net/faq/8527-efecto-secundario-definicion>
- Pretell-Zárate, E. A. (2013). Política de anticoncepción oral de emergencia: La experiencia peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30(3), 487–493.
- Promsex. (2016). *La anticoncepcion oral de emergencia en el Peru*.
[https://promsex.org/publicaciones/la-anticoncepcion-oral-de-emergencia-en-el-peru/#:~:text=La Anticoncepción Oral de Emergencia -AOE- o "pastilla del,como anticonceptivo de uso regular](https://promsex.org/publicaciones/la-anticoncepcion-oral-de-emergencia-en-el-peru/#:~:text=La Anticoncepción Oral de Emergencia -AOE- o).
- Quispe, D. (2016). Alto uso de anticoncepción oral de emergencia en Perú: reconsideración de su libre acceso. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(4), 839–840.
- RAE. (2014a). *Conocimiento*. Real academia española. <https://dle.rae.es/conocimiento>
- RAE. (2014b). *Niveles*. Real academia española. <https://dle.rae.es/nivel#QXQuTmp>
- Ramirez, A., Muñoz, G., F, R., & Rojas, N. (2009). Conocimiento sobre el manejo de las pastillas del día siguiente en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED*, 14(4), 15–20.
- Ramos, M. (2006). La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 23(3), 201–220.
- Rodriguez, E. (2013). Píldora del día después ¿Anticonceptivo o abortivo? Papel del farmacéutico en el área asistencial. *Revista con-ciencia*, 1(1), 115–122.
- Rodriguez, J. (2014). *Consumo de levonorgestrel en boticas inkafarma del centro cívico de la ciudad de trujillo–región la libertad* [Universidad nacional de Trujillo].
http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1357/Rodríguez_García%2C_Juan_Carlos.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salcedo, B. (2018). *Anticoncepción oral de emergencia: conocimientos, uso y actitudes en pacientes del consultorio de planificación familiar Hospital Luis N. Sáenz - PNP julio –*

- diciembre 2017 [Universidad privada San Juan Bautista].
[http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1614/T-TPMC- Boris Salcedo Osccorima.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1614/T-TPMC-Boris_Salcedo_Osccorima.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Saludymedicina. (2018). *Efecto farmacologico y farmacodinamia*. salud y medicina.
<https://www.saludymedicina.info/mecanismos-de-accion-farmacologica/>
- Sanchez, R., & Martinez, O. (2003). *Guía Práctica En Anticoncepción Oral: Basada en la evidencia*.
http://hosting.sec.es/descargas/AH_2003_GuiaPracticaAnticOral.pdf
- Suca, M. (2017). *Nivel de conocimiento sobre anticonceptivo oral de emergencia en internos de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017* [Universidad privada San Juan Bautista]. [http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1491/T-TPMC-MAXIMILIANA SUCA INGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1491/T-TPMC-MAXIMILIANA_SUCA_INGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Trussell, J., Raymond, E., & Cleland, K. (2016). Anticonceptivos de emergencia: Una última oportunidad para prevenir embarazos no deseados. *Oficina de Investigación Poblacional, Princeton University*, 1(1), 1–45. <https://ec.princeton.edu/questions/ec-review-espanol.pdf>
- Ventura, P., & et al. (2008). Informe para el Tribunal Constitucional sobre los aspectos científicos y éticos del uso del levonorgestrel como anticonceptivo de emergencia. *ARS medica Revista de Ciencias Médicas*, 5(16), 5–25.
- Villar, D. (2018). *CONOCIMIENTO Y USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE HUANCAYO, 2017* [Universidad Peruana Los Andes].
[http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/557/VILLAR MEZA%2C DORA ELBA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/557/VILLAR_MEZA%2C_DORA_ELBA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Zanin, L., Paez, A., Correa, C., & De Bortoli, M. (2011). Ciclo menstrual: sintomatología y regularidad del estilo de vida diario. *Fundamentos en humanidades*, 12(24), 103–123.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO : “Evaluación de conocimiento y factores influyentes en uso de Levonorgestrel de personas de 20 a 40 años en Botica Lourdes distrito Bellavista en Junio 2020”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y factores influyentes en la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y factores influyentes en el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.	El nivel de conocimiento tiene relación con los factores influyentes en el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.	Nivel de conocimiento sobre levonorgestrel	Eficacia Posología	Es eficaz si hay retraso Porcentaje de eficacia Momento de consumo	Método: -cualitativo Diseño: - no experimental Tipo: - descriptivo Población: 500 pacientes de 20 a 40 años en Botica Lourdes distrito Bellavista en junio 2020 Muestra: 218 pacientes Técnica: - encuestas cerradas Instrumento: - Cuestionario Procesamiento - Excel - (SPSS) 22
PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVO ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS	VARIABLE DEPENDIENTE	Riesgos	Reacciones adversas	
- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020? - ¿Existe relación entre los factores culturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020? - ¿Existe relación entre los factores sociales y la frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020?	- Evaluar relación entre el nivel de conocimiento y frecuencia de uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020. -Evaluar relación entre los factores culturales y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020. -Evaluar relación entre los factores sociales y el uso de levonorgestrel de las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.	- Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020. - Sí existe relación entre los factores culturales y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020 - Sí existe relación entre los factores sociales y la frecuencia de uso de levonorgestrel en las personas de 20 a 40 años que acuden en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020.	Factores influyentes en el uso de levonorgestrel	Cultural Social uso	Grado de instrucción Religión Estado civil Ocupación Ingreso económico frecuencia	

INSTRUMENTO

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO Y FACTORES INFLUYEN EN EL USO DE LEVONORGESTREL EN PACIENTES DE 20 A 40 AÑOS EN BOTICA LOURDES DISTRITO BELLAVISTA EN JUNIO 2020

Autores: Mayta Cáceres, Flavio Alexander y Sáez Maximiliano, Rafael Mequias

Fecha:

Estimado(a) Sr(a), el presente cuestionario fue diseñado con fines netamente académicos. Por esta razón, se le solicita responder el presente cuestionario con sinceridad marcando con (X) la respuesta que usted considere correcta, le agradecemos su gentil comprensión.

Edad:

1. ¿Funcionarían las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el periodo menstrual?
a) No b) Sí
2. ¿Qué tan eficaces son las píldoras anticonceptivas de emergencia para prevenir un embarazo?
a) 85 % b) 75 % c) 50 % d) 30% e) No sabe
3. ¿Cuántas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia?
a) Inmediatamente después b) 24 horas c) 4 días d) otro
4. ¿Conoce sobre sus efectos secundarios?
a) No b) Sí
5. ¿El anticonceptivo oral de emergencia puede ocasionar abortos espontáneos?
a) No b) Sí
6. ¿Cuál es su grado de instrucción?
a) Analfabeto b) Primaria completa c) Primaria incompleta
d) Secundaria completa d) Secundaria incompleta e) Superior
7. ¿Cuál es su religión?
a) Evangélico b) católico c) Otro
8. ¿Cuál es su estado civil?
a) Soltero b) Casado c) Viudo e) Divorciado
9. ¿Cuál es su ocupación?
a) Obrera b) Agricultora c) Ama de casa d) Estudiante
e) Oficinista f) Científica g) otro
10. ¿Cuál es su ingreso mensual?
a) Menor al mínimo b) S/ 930-1 500 c) S/ 1 500-2 000
d) Más de 2 000
11. ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel?
a) 1 vez al año b) 2 veces al año c) Cada 3 meses
d) Más seguido

Muchas gracias por su colaboración

Orden	Frecuencia de uso	¿Funcionan las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el periodo menstrual?	¿Qué tan eficaces son las píldoras anticonceptivas de emergencia para prevenir un embarazo?	¿Cuántas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia?	¿Conoce sobre sus efectos secundarios?	¿El anticonceptivo oral de emergencia puede ocasionar abortos espontáneos?	¿Cuál es su grado de instrucción?	¿Cuál es su religión?	¿Cuál es su estado civil?	¿Cuál es su ocupación?	¿Cuál es su ingreso mensual?	
1	21	2	2	1	1	1	6	2	1	1	1	
2	21	1	2	2	1	1	2	6	3	1	2	
3	22	3	1	3	4	1	2	4	2	1	2	
4	23	1	2	1	2	1	2	6	3	1	2	
5	25	1	2	3	4	1	1	4	3	1	2	
6	30	1	1	3	4	1	2	4	1	1	2	
7	31	1	2	2	4	1	2	4	3	1	2	
8	32	1	1	2	4	1	2	4	3	2	2	
9	35	1	1	1	4	1	2	4	2	1	4	2
10	36	1	1	4	4	1	1	2	3	1	4	2
11	36	1	2	1	1	1	2	4	3	1	4	2
12	36	2	1	5	2	1	2	4	3	1	3	2
13	35	1	2	5	1	1	2	4	3	1	3	2
14	34	1	2	5	4	1	2	4	2	1	3	2
15	40	3	1	1	1	1	2	4	3	1	1	2
16	25	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2
17	25	1	1	1	4	1	2	6	3	1	4	2
18	26	1	1	3	2	1	2	2	3	1	4	2
19	25	1	1	1	2	1	2	2	3	1	3	2
20	25	1	2	1	2	1	2	2	3	1	3	2

2	2												
1	5	2	2	3	1	1	2	1	2	1	3	2	
2	2												
2	7	1	1	1	1	1	2	4	3	1	3	2	
2	2												
3	8	1	2	3	1	1	2	4	3	1	3	2	
2	2												
4	9	1	2	1	1	1	2	4	2	1	1	2	
2	3												
5	0	1	1	5	1	1	2	2	3	1	1	2	
2	2												
6	5	1	1	5	2	1	1	2	2	1	3	2	
2	2												
7	6	1	1	1	2	1	2	4	3	1	2	2	
2	2												
8	7	2	1	1	2	1	2	4	3	1	1	1	
2	2												
9	8	3	1	2	1	1	2	4	3	1	4	1	
3	2												
0	7	1	2	1	2	1	2	3	3	1	4	1	
3	2												
1	4	2	2	1	1	1	2	3	3	1	4	2	
3	2												
2	5	2	2	1	1	1	2	4	3	1	1	2	
3	2												
3	6	2	1	3	1	1	2	4	3	1	1	2	
3	2												
4	3	1	1	1	2	1	2	4	3	1	1	2	
3	2												
5	1	3	1	2	2	1	2	5	2	1	1	2	
3	2												
6	2	1	1	1	2	1	2	4	3	1	3	2	
3	2												
7	9	1	2	1	3	1	1	4	3	1	1	2	
3	2												
8	5	3	1	2	2	1	2	4	3	1	1	2	
3	2												
9	4	1	2	1	2	1	2	4	3	1	3	1	
4	2												
0	6	1	1	1	2	1	2	4	1	1	3	1	
4	2												
1	5	1	1	1	1	1	2	4	3	1	1	2	
4	2												
2	4	1	2	1	4	1	2	5	3	1	3	2	
4	2												
3	5	1	1	2	1	1	2	4	3	1	1	2	
4	2												
4	3	1	1	2	2	1	2	4	3	1	1	2	
4	2												
5	5	3	2	1	4	1	2	4	3	1	1	2	
4	2												
6	6	1	2	2	4	1	2	4	3	1	1	2	
4	2												
7	1	1	1	1	4	1	1	4	3	1	1	2	
4	2												
8	1	1	1	1	4	1	2	4	2	1	3	2	
4	2												
9	3	1	1	1	4	1	2	4	3	1	3	2	

5	2												
0	3	1	1	1	4	1	2	6	3	1	3	2	
5	2												
1	5	1	2	5	4	1	2	6	3	1	4	2	
5	2												
2	6	1	1	1	4	1	2	2	3	1	4	2	
5	2												
3	5	3	1	1	4	1	2	6	3	1	4	2	
5	2												
4	4	1	1	1	3	1	2	6	3	1	4	1	
5	2												
5	1	1	1	1	4	1	2	6	3	1	6	2	
5	2												
6	1	1	1	1	3	1	2	6	3	1	6	1	
5	2												
7	1	3	1	1	3	1	2	6	3	1	3	2	
5	2												
8	5	3	2	1	2	1	2	6	3	1	3	1	
5	2												
9	5	1	1	5	2	1	2	6	1	1	1	2	
6	2												
0	5	3	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2	
6	2												
1	6	1	2	1	1	1	2	6	3	1	1	2	
6	2												
2	2	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2	
6	2												
3	3	1	2	1	2	1	1	4	3	1	3	2	
6	2												
4	8	1	2	1	2	1	2	6	3	1	3	2	
6	2												
5	9	2	2	1	1	1	2	6	3	1	3	1	
6	2												
6	9	1	1	1	1	1	2	6	1	1	1	2	
6	2												
7	8	1	1	1	2	1	2	4	3	1	1	1	
6	2												
8	8	2	2	1	2	1	2	6	3	1	1	1	
6	2												
9	8	1	2	1	2	1	1	6	3	1	3	2	
7	2												
0	8	1	2	1	2	1	2	6	3	1	1	1	
7	2												
1	7	2	1	5	2	1	2	6	3	1	1	1	
7	2												
2	9	1	2	1	1	1	2	6	3	1	1	2	
7	2												
3	9	1	2	1	1	1	2	6	3	1	1	2	
7	2												
4	9	1	1	1	4	1	2	6	3	1	3	2	
7	2												
5	6	2	1	1	1	1	2	6	3	1	1	3	
7	2												
6	5	1	1	1	1	1	2	6	3	1	1	2	
7	2												
7	5	2	2	1	1	1	2	6	3	1	1	2	
7	2												
8	5	1	2	1	1	1	2	6	3	1	3	2	

7	2													
9	4	1	2	1	1	1	2	6	3	1	1	1	2	
8	2													
0	3	2	1	5	1	1	2	6	1	1	1	1	2	
8	2													
1	6	1	2	1	1	1	2	6	3	1	3	2		
8	3													
2	1	4	1	1	1	1	2	6	3	2	1	2		
8	3													
3	2	1	2	1	1	1	1	6	3	1	3	1		
8	3													
4	5	1	2	1	1	1	2	6	3	1	3	1		
8	3													
5	5	2	2	5	2	1	2	6	3	1	3	1		
8	3													
6	5	1	1	1	2	1	2	6	3	1	3	2		
8	3													
7	6	3	1	1	1	1	2	6	3	1	1	2		
8	3													
8	6	1	1	1	1	1	2	4	3	2	1	2		
8	3													
9	8	1	2	1	1	1	1	6	2	1	1	2		
9	3													
0	9	1	1	1	2	1	2	3	3	2	1	2		
9	3													
1	9	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2		
9	3													
2	9	1	1	1	2	2	2	6	3	1	1	2		
9	3													
3	9	2	1	1	2	1	2	6	1	1	1	2		
9	4													
4	0	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2		
9	4													
5	0	2	1	1	2	1	1	6	3	1	3	2		
9	4													
6	0	1	1	1	1	2	2	6	3	1	3	2		
9	4													
7	0	1	1	1	1	1	2	6	3	1	3	2		
9	4													
8	0	2	2	1	1	1	2	6	3	1	1	2		
9	4													
9	0	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2		
1														
0	3													
0	9	3	1	1	1	1	2	6	3	2	1	1		
1														
0	3													
1	9	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2		
1														
0	3													
2	5	1	1	1	1	1	2	6	3	1	1	2		
1														
0	3													
3	6	2	1	1	2	1	1	6	3	1	3	2		
1														
0	3													
4	4	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2		
1														
0	3													
5	7	2	1	1	2	1	2	6	3	3	3	2		

106	39	1	1	1	1	2	2	6	1	1	1	2
107	35	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
108	36	2	1	1	1	1	1	6	3	2	1	2
109	38	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2
110	39	2	1	1	1	1	2	1	2	1	7	1
111	31	2	1	1	1	1	2	6	1	1	7	1
112	35	1	2	1	1	1	1	6	1	1	7	2
113	36	2	2	1	1	1	2	6	3	2	1	2
114	38	2	1	1	2	1	2	6	1	2	7	2
115	38	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2
116	38	2	1	1	2	2	2	6	2	1	7	2
117	38	1	1	1	2	2	1	6	2	2	7	2
118	38	1	1	1	2	1	2	6	2	1	1	2
119	38	1	1	1	2	1	2	6	1	1	1	2
120	30	2	1	1	2	1	2	6	1	2	3	2
121	36	1	1	1	2	1	1	6	1	2	3	2
122	32	2	1	1	2	2	2	6	3	1	1	2
123	31	1	2	1	2	1	1	6	3	1	1	1
124	34	3	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2
125	35	1	1	1	2	1	2	4	3	1	1	2

1															
2	3														
6	2	2		2		1		2	1	2	4	3	1	7	2
1															
2	3														
7	1	1		1		1		2	1	1	4	1	1	1	2
1															
2	3														
8	1	3		1		1		2	1	2	6	1	2	7	2
1															
2	3														
9	2	1		2		1		2	1	1	6	1	2	1	2
1															
3	3														
0	1	2		1		1		2	2	2	6	1	1	1	1
1															
3	3														
1	6	1		1		1		2	2	2	6	1	2	7	2
1															
3	3														
2	5	3		1		1		2	2	1	6	3	2	1	2
1															
3	3														
3	5	2		2		1		2	1	1	6	3	2	7	2
1															
3	3														
4	6	1		1		1		2	2	1	6	1	1	1	2
1															
3	3														
5	6	4		1		1		2	1	2	6	3	2	4	2
1															
3	3														
6	5	1		2		1		2	2	2	6	3	2	4	2
1															
3	3														
7	4	1		1		1		2	1	2	6	3	1	4	2
1															
3	3														
8	9	2		1		1		2	1	2	6	3	1	1	2
1															
3	2														
9	0	1		1		1		2	2	1	6	3	1	7	2
1															
4	2														
0	0	3		1		1		2	1	2	6	1	1	1	2
1															
4	2														
1	0	1		1		1		2	1	2	6	3	1	4	2
1															
4	2														
2	5	1		1		1		2	1	2	6	3	1	7	2
1															
4	2														
3	5	2		2		1		2	2	1	6	3	1	1	1
1															
4	2														
4	6	1		1		1		2	1	1	6	3	1	4	1
1															
4	2														
5	4	3		2		1		2	1	2	6	3	1	7	2

146	24	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	1
147	26	2	1	1	2	2	2	6	3	1	4	2
148	25	1	2	1	2	1	2	5	3	1	7	2
149	26	1	1	1	2	1	1	6	3	1	1	1
150	23	3	1	1	2	1	1	5	3	1	1	1
151	28	1	1	1	2	2	2	6	1	1	1	2
152	22	2	2	1	2	1	1	5	1	1	1	1
153	23	1	1	1	2	1	2	6	1	1	1	2
154	23	3	2	1	2	1	2	6	3	1	4	2
155	23	1	1	1	2	1	2	6	3	1	4	2
156	23	2	1	1	2	2	2	6	1	1	4	2
157	23	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2
158	26	1	1	1	2	1	2	6	1	1	1	2
159	26	1	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2
160	25	4	1	1	1	1	2	6	1	1	7	2
161	28	1	1	1	2	1	2	6	3	1	7	1
162	28	1	1	1	2	1	2	6	1	1	7	1
163	24	1	1	1	1	2	1	6	3	1	7	1
164	24	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2
165	25	1	2	1	2	1	2	6	3	1	1	2

166	24	1	1	1	1	1	2	6	2	1	1	2
167	24	1	1	1	1	1	1	6	3	1	3	2
168	25	3	1	1	2	1	2	6	3	1	3	1
169	21	1	1	1	1	1	2	6	1	1	3	2
170	22	1	1	1	2	1	2	6	3	1	3	2
171	26	2	1	1	2	1	2	6	3	1	1	2
172	26	1	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2
173	26	1	1	1	2	1	2	6	3	1	3	1
174	26	1	1	1	2	1	2	6	3	1	3	2
175	26	3	1	1	1	1	2	6	2	1	3	2
176	25	1	2	1	1	1	2	4	3	1	3	1
177	29	1	1	1	2	1	1	6	2	1	3	2
178	29	1	1	1	2	1	2	4	3	1	1	1
179	31	2	1	1	2	1	2	4	1	1	1	2
180	31	1	1	1	2	1	2	6	3	1	1	1
181	31	1	1	1	2	2	2	6	3	2	1	2
182	34	2	1	1	1	1	1	6	2	1	1	2
183	35	2	1	1	1	1	2	4	3	1	1	2
184	36	3	1	1	1	1	2	4	3	2	1	2
185	35	1	1	1	1	2	2	4	1	2	3	1

186	36	1	1	1	2	1	1	4	3	2	1	2
187	36	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	2
188	36	1	1	1	4	2	2	6	2	2	3	3
189	34	2	2	1	4	1	2	4	3	2	1	2
190	32	1	1	1	1	1	2	6	3	2	1	2
191	32	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
192	36	1	1	1	4	1	2	6	3	2	1	2
193	36	2	1	1	2	1	2	6	3	2	1	2
194	36	1	1	1	4	2	2	6	3	3	1	1
195	35	1	1	1	1	2	2	6	3	2	1	1
196	35	3	1	1	2	1	2	6	2	2	1	1
197	35	1	1	1	1	1	2	6	3	2	3	2
198	39	1	1	1	2	1	1	6	3	2	5	3
199	35	1	1	1	1	2	2	6	1	3	5	3
200	39	1	2	1	2	1	2	4	3	1	5	3
201	35	4	1	1	2	1	2	6	3	2	5	3
202	35	4	1	1	1	2	1	6	3	2	5	3
203	35	3	1	1	1	1	2	6	1	2	5	3
204	36	3	1	1	1	1	2	4	3	2	5	3
205	35	3	1	1	1	2	2	6	2	2	5	3

2036	352		1	1	1	1	1	6	1	2	5	3	
2037	391		1	1	1	2	2	4	2	2	1	2	
2038	392		2	2	1	2	1	2	6	1	2	1	2
2039	351		1	1	1	1	2	2	6	1	2	1	2
2130	382		2	1	1	1	1	1	6	2	2	5	3
2131	381		2	1	1	1	1	2	6	2	2	5	3
2132	382		2	1	1	2	1	2	6	2	2	5	3
2133	381		1	1	1	4	1	2	6	1	2	5	1
2134	382		2	1	1	4	1	1	4	1	2	5	3
2135	382		2	1	1	4	2	2	6	1	2	5	3
2136	362		2	1	1	1	1	2	6	3	2	5	3
2137	341		1	2	1	1	2	1	6	1	2	5	3
2138	352		2	1	1	1	1	1	4	3	2	5	2



Fuente propia: Encuestando usuaria de 28 años de edad



Fuente propia: Encuestando usuaria de 30 años de edad

INSTRUMENTO
EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO Y FACTORES INFLUYEN EN EL USO DE
LEVONORGESTREL EN PACIENTES DE 20 A 40 AÑOS EN BOTICA LOURDES DISTRITO
BELLAVISTA EN JUNIO 2020

Autores: Mayta Cáceres, Flavio Alexander y Saez maximiliano, Rafael Mequias

Fecha:

Estimado(a) Sr(a), el presente cuestionario fue diseñado con fines netamente académicos. Por esta razón, se le solicita responder el presente cuestionario con sinceridad marcando con (X) la respuesta que usted considere correcta, le agradecemos su gentil comprensión.

Edad:

1. ¿Funcionarán las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el periodo menstrual?
a) No b) Sí
2. ¿Qué tan eficaces son las píldoras anticonceptivas de emergencia para prevenir un embarazo?
a) 85 % b) 75 % c) 50 % d) 30% e) No sabe
3. ¿Cuántas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia?
a) Inmediatamente después b) 24 horas c) 4 días d) otro
4. ¿Conoce sobre sus efectos secundarios?
a) No b) Sí
5. ¿El anticonceptivo oral de emergencia puede ocasionar abortos espontáneos?
a) No b) Sí
6. ¿Cuál es su grado de instrucción?
a) Analfabeto b) Primaria completa c) Primaria incompleta
d) Secundaria completa d) Secundaria incompleta e) Superior
7. ¿Cuál es su religión?
a) Evangélico b) Católico c) Otro
8. ¿Cuál es su estado civil?
a) Soltero b) Casado c) Viudo e) Divorciado
9. ¿Cuál es su ocupación?
a) Obrera b) Agricultora c) Ama de casa d) Estudiante
e) Oficinista f) Científica g) otro
10. ¿Cuál es su ingreso mensual?
a) Menor al mínimo b) S/ 930-1 500 c) S/ 1 500-2 000
d) Más de 2 000
11. ¿Con cuanta frecuencia consume levonorgestrel?
a) 1 vez al año b) 2 veces al año c) Cada 3 meses
d) Más seguido

Muchas gracias por su colaboración


.....
Javier Churango Valdez
Químico Farmacéutico
C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
D.N.I. N° 07403292

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER
 1.2 Grado académico: MAGISTER
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE - UNID
 1.4 Título de la Investigación: EVALUACION DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO DE LEVONORGESTREL EN
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID PAQUENETAS DE 20 A 40 DATOS EN BOLSAS
LOURDES DISTRITO BELLEVISTA EN JUNIO 2020

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
 VALORACION CUALITATIVA : MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICADO

Lugar y fecha: 25 de junio 2020

Apellidos y Nombres


Javier Churango Valdez
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

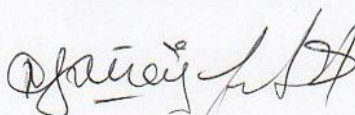
I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Nancy Diaz Yoto
 1.2 Grado académico: MAGISTER
 1.3 Cargo e institución donde labora: DECANA COFPC-CALLAO
 1.4 Título de la Investigación: EVALUACION DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE LEVONORGESTREL EN PACIENTES DE 20 A 40 AÑOS EN BOTICA LOORDES DISTRITO BELLA VISTA EN JUNIO 2020
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
 VALORACION CUALITATIVA : MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: 25 de junio 2020


 Apellidos y Nombres

.....
Nancy Diaz Yoto
 Química Farmacéutica
 C.Q.F.P. 10857

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **Apellidos y nombres del experto:** Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña
- 1.2 **Grado académico:** Mg. Farmacología experimental
- 1.3 **Cargo e institución donde labora:** Asesor-docente (UNID)
- 1.4 **Título de la Investigación:** EVALUACION DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE LEVONORGESTREL EN PACIENTES DE 20 A 40 AÑOS EN BOTICA LOURDES DISTRITO BELLABISTA EN JUNIO 2020
- 1.5 **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
- 1.6 **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.			X		
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.			X	X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 70 %

VALORACION CUALITATIVA: BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima 08 de agosto 2020



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacología
CRFP: 00023

Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña

Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: MIRIAM YANETH SAEZ MAXIMILIANO
 1.2 Grado académico: QUÍMICO FARMACÉUTICO
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE - ARZOBISPO LOAYZA
 1.4 Título de la Investigación: EVALUACION DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN EN EL
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO uso de LEVONOGESTREL
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID EN PACIENTES DE 20 A 40 AÑOS EN
BOTICA LOURDES DISTRITO BELLAVISTA EN JUNIO
2020.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
 VALORACION CUALITATIVA : Muy BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: 25 de junio 2020



Apellidos y Nombres

