



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

**PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN
PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE LA
CLÍNICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN
JUAN DE LURIGANCHO – LIMA – PERÚ, 2022**

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

AUTORES:

Bach. GUERRA LEON, MARY CRUZ

<https://orcid.org/0009-0006-0503-2329>

Bach. VILA RODAS, ANA ELIZABETH

<https://orcid.org/0009-0007-2665-1345>

ASESOR:

MSc. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA

<https://orcid.org/0000-0001-6031-6355>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Mary Cruz Guerra Leon, con DNI N° 45113626, en mi condición de autora de tesis presentada para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N° 30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 12% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los veinte días del mes de setiembre del año 2023.



Mary Cruz Guerra Leon
45113626



M. Sc. Leslie Diana Velarde Apaza
72476825

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Ana Elizabeth Vila Rodas, con DNI N° 41021868, en mi condición de autora de tesis presentada para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N° 30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**² que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 12 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los veinte días del mes de setiembre del año 2023.



Ana Elizabeth Vila Rodas
41021868



M. Sc. Leslie Diana Velarde Apaza
72476825

² Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

APlagio TESIS 23.06.23

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	12% FUENTES DE INTERNET	0% PUBLICACIONES	2% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	burjcdigital.urjc.es Fuente de Internet	1%
4	www.mallamaseps.com.co Fuente de Internet	1%
5	gestion.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
10	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

A Dios por darme la fuerza para poder concluir mis estudios, a mi esposo y familiares que siempre me apoyaron en todo momento y me brindan su apoyo incondicional.

Guerra León, Mary Cruz.

Dedicado especialmente a mi familia por haber sido el apoyo emocional y constante durante toda mi carrera universitaria, a mis maestros que me brindaron la instrucción necesaria en el desarrollo de la presente tesis.

Vila Rodas, Ana Elizabeth.

AGRADECIMIENTO

A todos los docentes de la Universidad María Auxiliadora que con su sabiduría nos acompañaron en cada etapa de formación universitaria motivándonos a ser mejores personas, profesionales inspirados en la ética, moral y calidad de servicio.

Índice General

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice general	iii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	vi
Índice de anexos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1.	Datos sociodemográficos de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	12
Tabla 2.	Uso de Levonorgestrel de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	13
Tabla 3.	Prescripción médica de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	14
Tabla 4.	Motivos de uso de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	15
Tabla 5.	Frecuencias de uso de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	16
Tabla 6.	Nivel de conocimiento sobre definiciones, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	17

Tabla 7.	Nivel de conocimiento sobre la actividad del fármaco, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	18
Tabla 8.	Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).	19
Tabla 9.	Nivel de conocimientos sobre la actividad del fármaco, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	22
Tabla 10.	Nivel de conocimiento sobre la dosis, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	23

Índice de figuras

Figura 1.	Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos después de tomar Levonorgestrel, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	20
Figura 2.	Nivel de conocimiento sobre efectos adversos de Levonorgestrel, si lo toma varias veces en un año, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	21
Figura 3.	Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)	24

Índice de Anexos

Anexo A	Instrumentos de recolección de datos	38
Anexo B	Operacionalización de las variables	45
Anexo C	Instrumento de calificación para el investigador	47
Anexo D	Consentimiento informado	48
Anexo E	Validación del instrumento de recolección de datos.	50
Anexo F	Presentación para autorización de ejecución del instrumento de recolección de datos	53
Anexo G	Autorización para ejecución del instrumento de recolección de datos	54
Anexo H	Evidencias de trabajo de campo	55

RESUMEN

Objetivo: Determinar las prácticas de uso del Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre los efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la Clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación cualitativa, no experimental, descriptiva y transversal para ello se elaboró una encuesta por 30 preguntas con opción múltiple de respuesta, determinando las prácticas de uso y el nivel de conocimiento (alto, medio y bajo), la encuesta fue aplicada a 209 participantes. **Resultados.** El 37.3% estuvo dominada por la edad de 15 a 25 años, el 46.9% ha utilizado Levonorgestrel, el 33.5% usa el Levonorgestrel como método anticonceptivo, el 41.6% uso porque tuvo relación sin protección, el 80.9% usa para evitar el embarazo, sobre la frecuencia de uso, el 44% han tomado Levonorgestrel de 3 a 4 veces al año y el 62.2% manifiesta haber tenido dolor de cabeza, mareos, náuseas y cólicos y al 57.9% le produjo manchas entre periodos irregulares. **Conclusión:** El Levonorgestrel es usado cuando se tiene relaciones sin protección y evitar un embarazo no deseado (69.9 %) y el nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos es medio en un 43.54%.

Palabras clave: Levonorgestrel, uso, conocimiento, efecto adverso.

ABSTRACT

Objective: To determine the practices of use of Levonorgestrel and level of knowledge about adverse effects in patients of the gynecology service of the Limatambo Clinic, San Isidro, Minka and San Juan de Lurigancho - Lima - Peru, 2022. **Materials and methods:** A qualitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional research, for this purpose, a survey was prepared with 30 questions with multiple choice answers, determining the practices of use and the level of knowledge (high, medium and low), the survey was applied to 209 participants. **Results.** 37.3% was dominated by the age of 15 to 25 years, 46.9% have used Levonorgestrel, 33.5% use Levonorgestrel as a contraceptive method, 41.6% use it because they had unprotected intercourse, 80.9% use it to avoid pregnancy, regarding the frequency of use, 44% have taken Levonorgestrel 3 to 4 times a year and 62.2% reported having had headaches, dizziness, nausea and colic and 57.9% had spotting between irregular periods. **Conclusion:** Levonorgestrel is used when having unprotected intercourse and avoiding an unwanted pregnancy (69.9%) and the level of knowledge about its adverse effects is medium at 43.54%.

Keywords: Levonorgestrel, use, knowledge, adverse effect.

I. INTRODUCCIÓN

El Levonorgestrel se usa en mujeres, especialmente adolescentes, de forma rutinaria y no como una emergencia (1). El Levonorgestrel, conocido como la píldora del día después, es un fármaco que se utiliza como anticonceptivo hormonal de emergencia en situaciones propensas a emergencias, como después de una relación sexual sin protección, para evitar embarazos no deseados (2).

La píldora del día siguiente Levonorgestrel también es empleada en situaciones de vulneración donde existe una violación sexual, en mujeres que no emplean regularmente un método anticonceptivo hormonal o de barrera, en parejas que optan por tener un acto sexual sin protección (2).

Con frecuencia las mujeres olvidan tomar la píldora anticonceptiva del mes e ignoran la ampolla anticonceptiva de uso regular, es por ello que las féminas optan por el método del ritmo y también por el coito interrumpido, siendo estos dos últimos métodos ineficaces (2).

Levonorgestrel podrá contribuir a nuestra sociedad, resultando ser una solución de emergencia sobre todo en niñas y mujeres en edades fértiles que sufrieron una violación sexual, evitando un embarazo no deseado (2).

Existen situaciones en las que se emplea el uso descontrolado de Levonorgestrel repetidas veces en tiempos muy cortos como un método anticonceptivo de primera elección, lo cual predispone a generar múltiples efectos adversos (3).

Hoy en día, el manejo de la anticoncepción de emergencia está incluido en la Norma de Salud de Planificación Familiar N° 124-2016-MINSA-V01, que incluye al Levonorgestrel como parte de los servicios integrales de planificación familiar (3).

La píldora de emergencia hace que el moco cervical se vuelva más espeso dificultando de este modo el paso de los espermatozoides al útero. Este

medicamento debe emplearse dentro de los tres días posteriores a la relación sexual sin protección. Levonorgestrel presenta en cada píldora una concentración de 1.5 mg para una sola dosis, también hay píldoras en concentraciones de 0.75 mg para ser administradas en intervalos de tiempo es decir cada doce horas (3).

Un estudio en Argentina mostró náuseas en el 15% al 25% de los pacientes, fatiga, mareos, dolor de cabeza, dolor abdominal, alergias mamarias en el 10% al 15%, y también mostró evidencia de que el 1% al 6% de las personas vomitan. El sangrado mensual con Levonorgestrel varió entre los estudios, entre el 3 % y el 37 % (4).

Por otro lado, se investigó un estudio en España donde Levonorgestrel evitó el 85% de los embarazos no deseados. En otras palabras, su eficacia puede ser errática, ya que depende del tiempo desde el inicio de las relaciones sexuales hasta la primera dosis del fármaco, cuya eficacia ocurre si el paciente toma el fármaco dentro de las primeras veinticuatro horas (5).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Perú, el Levonorgestrel tiene un 95% de efectividad el primer día después de una relación sexual sin protección, y la eficiencia baja al 85% el segundo día, y solo al 35% el tercer día, lo cual es una reducción significativa, resultando en su ausencia de cualquier capacidad de eliminación en óvulos completamente fertilizados (6).

Cabe resaltar que, en el Perú en el año 2003, el Ministerio de Salud en una Resolución Suprema N.º 003-2003-SA, designa a una comisión de alto nivel encargada de sintetizar y redactar una información científica, médica y jurídica en la que dan a conocer que la píldora de emergencia no presenta un efecto abortivo autorizando su empleo en todo el país (2) (7).

Levonorgestrel es un método hormonal, para uso exclusivo de emergencia se emplea el fármaco en circunstancias que incluyen actos de violación sexual, así mismo evitara embarazos no planificados evadiendo la llegada de recién nacidos desprotegidos (7)

Asimismo, Levonorgestrel es un progestágeno sintético de segunda generación, solo debe emplearse una o dos veces al año en los casos de emergencia. Si este fármaco es administrado varias veces en un año, el riesgo de embarazo sería mayor puesto que disminuye su efectividad (8).

Levonorgestrel retrasa la producción de óvulos al actuar sobre la hormona estimulante del folículo (FSH) y la hormona Luteinizante (LH). Estimula y aumenta la producción de moco cervical, lo que impide que los espermatozoides entren en el útero. Se utiliza en una concentración de 1,5 mg. Como dosis única, ya que también se puede tomar en dos tomas divididas de 0,75 mg cada una. Cada doce horas (9).

El Ministerio de Salud detalló que solo debe utilizarse como una alternativa muy urgente, aplicable en cualquier edad productiva (10).

La OMS define que el Levonorgestrel tiene una eficacia del 52 % al 94 % en la prevención de embarazos no deseados dentro de las 120 horas posteriores a la relación sexual, y se obtiene mejores resultados antes (10).

La reacción adversa más destacada fue la náusea en un 15 % a un 25 %. Fatiga, mareos, dolor de cabeza, dolor abdominal y sensibilidad en los senos ocurren en 10 a 15 por ciento de los casos. No se recomienda el uso profiláctico de antieméticos. Si se producen vómitos dentro de las cuatro horas posteriores a la toma de la dosis, se debe repetir la dosis (11).

Una práctica es un conjunto de acciones informales y empíricas asociadas al uso de Levonorgestrel que pueden ser objeto de un consumo controlado y abusivo (1).

El conocimiento corresponde a asociaciones detalladas de actividades aprendidas a través de informaciones relevantes sobre el Levonorgestrel (1).

Un primer estudio corresponde a, Sánchez A, *et al.* (2020) alegando, que el conocimiento es malo por lo que la mayoría de estudiantes deducen que Levonorgestrel es un anticonceptivo de uso regular; referente a la actitud, menciona que es favorable e importante consultar con el médico sobre el fármaco antes de ser administrado, por último, indica que las prácticas en general sobre el uso del Levonorgestrel se consideran malas, inadecuadas (11).

Por otro lado, Flores, J. (2019) afirma, que el nivel de conocimiento, coincide con la literatura científica (70%), no obstante, advierte algunos errores latentes como el hecho de descartar el uso de la píldora de emergencia como parte de la planificación familiar; las actitudes (38%) y prácticas (25%), se encuentra en un 44% de acierto conforme a las recomendaciones que realiza la OMS para ofrecer información colocando el fármaco al alcance de las mujeres en edad de concepción (12).

Así mismo Mayhua. A, (2018) incluye a 152 estudiantes; 97 mujeres y 55 varones. El 48.7% de la Universidad Peruana de los Andes (UPLA) presentan un conocimiento bajo sobre Anticonceptivo oral de emergencia (seguido de nivel medio con un 44,7% y solo el 6,6% de alto nivel de conocimiento. Respecto a las actitudes determina que el 42,1% de estudiantes de la UPLA tienen actitud de rechazo, el 32,9% tienen actitudes de aceptación y un 25% actitudes de indiferencia hacia la AOE (13). De otra manera Condori. J, (2018) menciona que el 69% de las usuarias presentan un conocimiento medio con una media de 3.7, en cuanto al uso de la píldora del día siguiente se evidencia que el 49% de usuarias la usaron (14). En igual forma, Ramos K, *et al.* (2018) expresa que sobresale el conocimiento intermedio en ambas universidades siendo en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (UNPRG) 52,6% y en la Universidad San Martín de Porres Filial Norte (USMP-FN) 55,6%. En prácticas de uso la USMP-FN 56,7% y 46,2% en la UNPRG, en la actitud la mayoría es de rechazo USMP-FN 48% y en la UNPRG 40,1%. (1). Finalmente, Del Águila T, (2018) indica que el nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar es bajo. El 61% en actitud es desfavorable; las mujeres atendidas en el consultorio optan por las relaciones sexuales sin protección, llevando a la práctica constante el empleo de Levonorgestrel 63,8% (15).

La investigación se justifica a nivel teórico para identificar las prácticas de uso de Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la Clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022. Debido a que representa un problema de salud por la falta de conocimiento y su uso indiscriminado, en la actualidad existen mujeres que desconocen sobre los efectos adversos y la

forma de empleo. En el ámbito práctico se busca concientizar y poner en evidencia los conocimientos y las prácticas de uso de Levonorgestrel en las pacientes sobre el uso adecuado del medicamento; con ello se podrá mejorar la calidad de vida de las pacientes. En cuanto a la justificación metodológica se aplicará dos encuestas a través de dos instrumentos validados para este trabajo, se utilizará dos cuestionarios con preguntas específicas: un cuestionario de 10 preguntas para prácticas de uso asimismo otro cuestionario con 20 preguntas para nivel de conocimiento, permitiendo realizar la recolección de datos y con ello obtener toda respuesta en referencia a cada variable de investigación.

Por este motivo la presente investigación tiene como objetivo determinar las prácticas de uso del Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la Clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

El presente estudio tiene un enfoque cualitativo, porque recopila y analiza conceptos, experiencias o comportamientos sobre el uso y consumo de Levonorgestrel en pacientes del Centro de Salud de la Clínica Limatambo. (16).

El diseño de investigación es no experimental, no se manipularon las variables, basándose en la observación del fenómeno tal y como se dan en su contexto natural (17).

Tipo descriptivo, porque miden de manera independiente los conceptos y variables con los que tienen que ver (18).

Es de tipo transversal, la medición de la variable se realizó en un periodo determinado de tiempo (19).

2.2. Población, muestra y muestreo

Población: Está conformada por todas las pacientes de 15 a 45 años del Centro de Salud de la Clínica Limatambo de las sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho en los meses octubre, noviembre y diciembre 2022.

Donde en la clínica de Limatambo, en la sede de San isidro tiene 220 pacientes, en la sede de Minka tiene 71 pacientes y la sede de San Juan de Lurigancho tiene 168 pacientes, en total en todas las sedes tenemos 459 participantes.

Muestra: Para determinar la muestra se estimó la fórmula para poblaciones finitas, siendo 209 participantes el número de participantes a encuestar.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Total de pacientes ginecológicas = 459 participantes.

$Z\alpha = 1.96^2$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (5%) = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{459 * 1.96^2 * 0.5 (1-0.5)}{0.05^2 (459-1) + 1.96^2 * 0.5 (1-0.5)} = 209$$

Muestreo: El muestreo fue aleatorio simple hasta completar la muestra.

Criterio de inclusión:

- Pacientes mujeres que acepten voluntariamente participar en el estudio, autorizándolo con el consentimiento informado.
- Pacientes que sean atendidas en el área de servicio de ginecología de las tres sedes de la clínica.
- Pacientes mujeres que se encuentren entre las edades de 15 a 45 años.

Criterio de exclusión:

- Pacientes que no acepten voluntariamente participar en el estudio de investigación.
- Pacientes que no sean atendidas en el área de servicio de ginecología.
- Pacientes que no se encuentren entre las edades de 15 a 45 años.

2.3. Variables de estudio.

Las variables del presente estudio son dos, prácticas de uso y nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel, su importancia en la investigación es fundamental, porque indica las acciones que se deben realizar para su contrastación, determinando una causa y efecto (20).

✓ **Prácticas de uso.**

a. Definición conceptual: La práctica es el acto de desenvolvimiento en relación a ciertos conocimientos, es decir, se desarrollan con la persistencia de ciertos entendimientos, además, las prácticas son el acto que está conformado por cada conducta, procedimiento y reacción; es todo lo que realiza la persona y lo que coincide es su hacer, las prácticas también suelen llamarse hábitos o costumbres (21).

b. Definición operacional: Las prácticas de uso de Levonorgestrel se midió a través de un instrumento de recolección de datos, el primer cuestionario de prácticas de uso estará constituido por diez preguntas divididas en cuatro dimensiones.

✓ **Nivel de conocimiento.**

a. Definición conceptual: Es la capacidad cognitiva del ser humano sobre el acto o efecto de conocer el nivel de información que maneja la persona o población sobre el uso de un método anticonceptivo convencional y de emergencia logrando diferenciar su uso.

b. Definición operacional: El nivel de conocimiento de Levonorgestrel se midió a través de un instrumento de recolección de datos, este segundo cuestionario estará constituido por veinte preguntas divididas en cinco dimensiones.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.

La técnica es la encuesta y los instrumentos de recolección de datos fueron medidas por dos cuestionarios que permitieron traducir la información necesaria a un conjunto de preguntas específicas que las participantes puedan contestar (22), obteniendo la información de las pacientes del

servicio de ginecología del Centro de Salud Limatambo en sus sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho.

En referencia a la variable prácticas de uso, el instrumento está constituida por la dimensión uso del Levonorgestrel que consta de tres preguntas, la segunda dimensión prescripción médica con dos preguntas, la siguiente dimensión motivos de uso con tres preguntas y por último la dimensión frecuencia de uso con dos preguntas, se formularon preguntas abiertas que permitan reunir toda información en función a esta variable.

Con respecto a la variable nivel de conocimiento están definidas por veinte preguntas, divididas en cinco dimensiones: La primera dimensión definiciones con cinco preguntas, actividad del fármaco se incluye cuatro preguntas, efectos adversos con cuatro preguntas, eficacia con tres preguntas y por último la dosis con cuatro preguntas.

Los niveles de conocimiento serán clasificados en: nivel de conocimiento alto con un puntaje de 16 – 20, nivel de conocimiento medio valorado de 11 – 15 y un nivel de conocimiento bajo con un criterio de puntaje de 0 – 10.

Las validaciones de los instrumentos de recolección de datos serán aplicables de acuerdo con el juicio de tres expertos designados por la Facultad de Ciencias de la Salud, toda medición o instrumento de recolección de datos debe ser calificado por el área de metodología de investigación, quienes darán valor al contenido del instrumento.

2.5. Plan de recolección de datos.

2.5.1. Autorización y coordinación previas a la recolección de datos.

Se solicitó un documento de presentación a la Universidad María Auxiliadora para poder ser presentada al Centro de Salud Limatambo de las tres sedes. Se solicitó una carta de autorización al Centro de Salud Limatambo sede central, solicitando el permiso para la ejecución del estudio en las tres sedas de la clínica, que permitió realizar las encuestas en los meses de octubre, noviembre, diciembre del 2022.

2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección.

Se encuestó a las pacientes ginecológicas en los meses de octubre, noviembre, diciembre del 2022, se explicó la naturaleza del estudio, se hizo hincapié de que su participación debe ser voluntaria y la información que brinden será confidencialidad. Pacientes que accedieron a participar de la encuesta firmaron y se tomaron de las participantes desarrollarán la encuesta.

2.6. Métodos de análisis estadístico.

Toda la información obtenida se organizó y se trabajó los programas SPSS versión 21 y Excel 2018, donde los resultados fueron expresados en frecuencias, tablas e imágenes.

2.7. Aspectos éticos.

El estudio no implica un riesgo para la salud del paciente, se mantendrá la confidencialidad de datos, el consentimiento informado forma parte de una participación voluntaria es decir se respetó su libre criterio para decidir su participación en este estudio, además se tuvo en cuenta los principios de la bioéticos de: autonomía, no maleficencia y justicia para acreditar los aspectos éticos del estudio.

- **Autonomía:** Hace referencia a que toda persona es capaz de disponer y actuar bajo sus propias decisiones sin que nadie pueda manipularlo (23). Cada individuo es merecedor de que respeten su voluntad de manera autónoma (24). En el presente trabajo de investigación se tomó en cuenta la participación voluntaria de las pacientes del servicio de ginecología sin que nada pueda afectar su libre capacidad de decisión.
- **No maleficencia:** En este aspecto menciona a no perjudicar innecesariamente al participante, no provocando daño y prevenirlo (25). Pretende no dañar al paciente, lo que obliga moralmente al investigador a buscar los menores riesgos que afecten la integridad de cada uno de los participantes (26). Por consiguiente, se mantiene absoluta discreción

de los resultados que se obtuvieron en el presente estudio para no afectar la dignidad de cada entrevistada a su totalidad.

- **Beneficencia:** Se trata del deber ético de buscar el bien para las participantes en una investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o lesiones (27). En consecuencia, a la paciente se le menciona lo valioso y fundamental que es conocer los resultados de la investigación incluso para beneficio propio de cada una de ellas en la que lograrán conocer cuál es el uso adecuado del método.
- **Justicia:** El concepto de justicia según la tradición aristotélica consiste en tratar igual lo que es igual y desigualmente lo que es desigual, toda participante tiene que ser tratada por igual sin ningún tipo de preferencia alguna (28). Cumplir con este principio significará tratar a cada una como corresponda, con la finalidad de disminuir las situaciones de desigualdad como las ideológica, social, cultural y económica (29).

III. RESULTADOS

Seguidamente presentamos los resultados, estos están agrupados por las dimensiones, para su mejor presentación. de los pacientes del servicio de ginecología de las sedes de la Clínica Limatambo.

I. DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209)

Información de los pacientes		Total	
		N	(%)
Total		209	100%
Edad	15 a 25 años	78	37,3
	26 a 35 años	74	35,4
	36 a 45 años	57	27,3
Grado de instrucción	Doctorado	10	4,8
	Maestría	25	12,0
	Universitaria	71	34,0
	Técnica	74	35,4
	Secundaria	29	13,9
Situación laboral	Trabaja por cuenta propia	62	29,7
	Empleada	75	35,9
	Desempleada	36	17,2
	Estudiante	36	17,2
Número de hijos	1 hijo	60	28,7
	2 hijos	42	20,1
	3 hijos	22	10,5
	No tiene	85	40,7
Religión	Católica	119	56,9
	Evangélica	24	11,5
	Judía	7	3,3
	Otros	20	9,6
	No soy religiosa	39	18,7

En la tabla 1, se observa los datos sociodemográficos de los 209 participantes en estudio, respecto a los datos sociodemográficos observamos que 78 participante tienen el rango de edad de 15 a 25 años (37.5%); respecto al grado de instrucción observamos que 74 participantes (35.4%) estudiaron una carrera técnica; respecto a la situación laboral observamos que 75 participantes (35.9%) son empleados de alguna empresa, respecto al número

de hijos 85 participantes (40.7%) no tienen hijos, respecto a la religión 119 participantes (56.9%) practicaban la religión católica.

II. PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL

Tabla 2. Uso de Levonorgestrel de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información de los pacientes		Total	
		N	(%)
Total		209	100%
¿Ha utilizado Levonorgestrel?	Sí	98	46,9
	No	20	9,6
	Algunas veces	67	32,1
	Muchas veces	24	11,5
¿Ha recibido información del uso de Levonorgestrel?	Sí	49	23,4
	No	68	32,5
	Algunas veces	73	34,9
	Muchas veces	19	9,1
¿Usó Levonorgestrel como método anticonceptivo?	Sí	70	33,5
	No	44	21,1
	Algunas veces	56	26,8
	Muchas veces	39	18,7

En la tabla 2, se observa las respuestas sobre del uso del Levonorgestrel de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Ha utilizado Levonorgestrel? Encontramos que 98 participantes (46.9%) ha utilizado Levonorgestrel. Respecto a la pregunta ¿Ha recibido información del uso de Levonorgestrel? Encontramos que 73 participante (34.9%) refieren que algunas veces han usado Levonorgestrel, respecto a la pregunta ¿Usó Levonorgestrel como método anticonceptivo? Encontramos que 70

participantes (33.5%) usa el Levonorgestrel como método anticonceptivo.

Tabla 3. Prescripción médica de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente	Total		
	N	(%)	
Total	209	100%	
¿Utiliza Levonorgestrel bajo prescripción médica?	Siempre	26	12,4
	Ocasionalmente	49	23,4
	Nunca	134	64,1
¿Cuál es la razón por la que usó Levonorgestrel sin prescripción médica?	No tengo tiempo para asistir al consultorio médico.	50	23,9
	No encuentro citas médicas en el centro de salud, siempre me hacen esperar.	35	16,7
	No es necesario ir al médico, me genera un gasto.	37	17,7
	Me resultó más fácil a una botica o farmacia cercana y conseguirlo.	87	41,6

En la tabla 3, se observa las respuestas sobre la prescripción médica de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Utiliza Levonorgestrel bajo prescripción médica? Encontramos que 134 participantes (64.1%) nunca utilizo Levonorgestrel bajo prescripción médica. Respecto a la pregunta ¿Cuál es la razón por la que usó Levonorgestrel sin prescripción médica? Encontramos que 87 participantes (41.6%) refieren que fue fácil acceder al producto por botica o farmacia.

Tabla 4. Motivos de uso de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente	Total		
	N	(%)	
Total	209	100%	
¿Por qué motivo utilizó Levonorgestrel?	Tuve relaciones sexuales sin protección.	87	41,6
	El preservativo se rompió.	36	17,2
	El coito interrumpido falló y me encuentro en mis días fértiles.	33	15,8
	Olvide tomar la píldora y aplicarme la inyección anticonceptiva.	53	25,4
Levonorgestrel es usado para	Evitar el embarazo	169	80,9
	Inducir al aborto	30	14,4
	Prevenir enfermedades de transmisión sexual	10	4,8
Medio por el cuál usó el Levonorgestrel	Amiga (o)	123	58,9
	Pareja	35	16,7
	Internet / Televisión / Radio	51	24,4

En la tabla 4, se observa las repuesta sobre los motivos de uso de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Por qué motivo utilizó Levonorgestrel? Encontramos que 87 participantes (41.6%) refieren que tuvieron relaciones sexuales sin protección; respecto a la pregunta ¿El Levonorgestrel es usado para? 169 participantes (80.9%) refieren que lo usan para evitar el embarazo; respecto a la pregunta ¿Cuál fue el medio por el cual uso el Levonorgestrel? 123 participantes (58.9%) lo usaron por consejo de una amiga.

Tabla 5. Frecuencias de uso de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente	Total		
	N	(%)	
Total	209	100%	
En el último mes ha tomado Levonorgestrel	1 a 2 veces al mes	85	40,7
	3 a 4 veces al día	28	13,4
	No he tomado Levonorgestrel durante el mes	96	45,9
En el último año ha tomado Levonorgestrel	1 a 2 veces al año	80	38,3
	3 a 4 veces al año	92	44,0
	Cada mes	37	17,7

En la tabla 5, se observa las respuestas sobre la frecuencia de uso de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿En el último mes ha tomado Levonorgestrel? encontramos que 96 participantes (45.9%) no tomaron durante el mes, respecto a la pregunta ¿En el último año ha tomado Levonorgestrel? encontramos que 92 participantes (44%) usaron de 3 a 4 veces al año.

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LEVONORGESTREL

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre definiciones, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información de los pacientes		Total	
		N	(%)
Total		209	100%
¿Qué es Levonorgestrel?	Es una píldora anticonceptiva del mes	55	26,3
	Es la píldora del día siguiente de emergencia	132	63,2
	Es una píldora abortiva	22	10,5
Considera que Levonorgestrel es:	Un método de barrera	72	34,4
	Un método hormonal	132	63,2
	Un método quirúrgico	5	2,4
¿Para qué está indicado Levonorgestrel?	Para evitar embarazos, después del coito sin protección	146	69,9
	Para protegerse del SIDA y de enfermedades de transmisión sexual	17	8,1
	Está indicado como un método anticonceptivo de uso frecuente	46	22,0
¿Cuál es la presentación oral de uso de Levonorgestrel?	Píldora de 0.75 mg	34	16,3
	Píldora de 1.5 mg	83	39,7
	Píldora de 200 mg	10	4,8
	Primera y segunda son correctas	82	39,2
¿Cuándo considera que se debe tomar Levonorgestrel?	En una violación, relación sexual sin protección	35	16,7
	Cuando se rompe el condón, olvidó pastillas o inyectable	64	30,6
	Antes de tener relaciones sexuales sin protección.	9	4,3
	primera y segunda son correctas	101	48,3

En la tabla 6, se observa las respuestas sobre el nivel de conocimiento de las definiciones del Levonorgestrel de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Qué es Levonorgestrel? 132 participante (63.2%) refieren que es una píldora de emergencia del día siguiente; respecto a la pregunta ¿Cómo método, el Levonorgestrel es? 132 participante (63.2%) refiere que es un método hormonal; respecto a la pregunta ¿Para qué está indicado Levonorgestrel? 146 participante (69.9%) refiere que es para evitar embarazos después del coito sin protección; respecto a la pregunta ¿Cuál es la presentación oral de uso de Levonorgestrel? 83 participantes (39.7%) refieren que es una píldora de 1.5 mg; respecto a la pregunta ¿Cuándo considera que se debe tomar Levonorgestrel? 101 participantes (48.3%)

refieren lo pueden usar en una violación, relación sexual sin protección, cuando se rompe el condón y olvido las pastillas o inyectable.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre la actividad del fármaco, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente	Total		
	N	(%)	
Total	209	100%	
¿Cómo actúa Levonorgestrel en nuestro organismo?	Impide que el espermatozoide fecunde al óvulo, modificando el moco cervical, evita que los ovarios liberen óvulos	138	66,0
	Ayuda a que los ovarios liberen óvulos.	30	14,4
	Actúa provocando un sangrado y produce el aborto.	41	19,6
¿Quiénes pueden utilizar Levonorgestrel como método de urgencia?	Mujer o niña en edad de procrear para evitar un embarazo no deseado.	95	45,5
	Solo mujeres a partir de los 18 años	100	47,8
	Solo mujeres que se encuentran en la menopausia.	14	6,7
¿Levonorgestrel podrá interrumpir un embarazo establecido?	La anticoncepción de urgencia no puede interrumpir un embarazo establecido ni dañar al embrión en desarrollo.	79	37,8
	Levonorgestrel provocara hemorragias y aborto.	65	31,1
	Levonorgestrel daña al embrión y su desarrollo.	65	31,1
¿Con qué frecuencia se debe usar Levonorgestrel durante el año?	1 a 2 veces al año.	57	27,3
	3 a 4 veces al año	38	18,2
	Cada mes	35	16,7
	Cada vez que se tenga relaciones sexuales sin protección.	79	37,8

En la tabla 7, se observa las repuestas sobre el nivel de conocimiento de la actividad del Levonorgestrel de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Cómo actúa Levonorgestrel en nuestro organismo? 138 participantes (66%) refieren que Impide que el espermatozoide fecunde al óvulo, modificando el moco cervical, evita que los ovarios liberen óvulos; respecto a la pregunta ¿Quiénes pueden utilizar Levonorgestrel como método de urgencia? 100 participante (47.8%) refiere que solo mujeres a partir de 18 años; respecto a la pregunta ¿Levonorgestrel podrá interrumpir un embarazo establecido? 79 participantes (37.8%) refiere que la anticoncepción de urgencia no puede interrumpir un embarazo establecido ni dañar al embrión

en desarrollo; respecto a la pregunta ¿Con qué frecuencia se debe usar Levonorgestrel durante el año? 79 participantes (37.8%) refiere que se debe usar cada vez que se tenga relaciones sexuales sin protección.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente		Total	
		N	(%)
Total		209	100%
¿Qué efectos adversos causa Levonorgestrel después de haberlo tomado?	Dolor de: espalda, rodillas; produce fiebre y sueño	28	13,4
	Dolor de cabeza, mareos, náuseas, sensibilidad mamaria y cólicos estomacales	130	62,2
	Dolor de cintura y sensación de miccionar frecuentemente.	51	24,4
¿Qué efecto causa Levonorgestrel si lo toma varias veces en un año?	Ninguno	76	36,4
	Esterilidad	47	22,5
	Cáncer y enfermedades cardíacas	41	19,6
	El riesgo de embarazo sería mayor, porque disminuye su efectividad	45	21,5
¿Levonorgestrel produce manchado o sangrado entre periodos menstruales?	Efectivamente puede producir manchados entre periodos menstruales	121	57,9
	Jamás presentará manchados entre periodos menstruales.	33	15,8
	Ninguna de las anteriores	55	26,3
¿Levonorgestrel aumenta o disminuye el sangrado menstrual habitual?	En efecto, puede aumentar o disminuir el sangrado menstrual	122	58,4
	De ningún modo, podrá aumentar o disminuir el sangrado menstrual.	43	20,6
	Ninguna de las anteriores.	44	21,1

En la tabla 8, se observa las respuestas sobre los efectos adversos de Levonorgestrel de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Qué efectos adversos causa Levonorgestrel después de haberlo tomado? 130 participantes (62.2%) mencionan que les produce dolor de cabeza, mareos, náuseas, sensibilidad mamaria y cólicos estomacales; respecto a la pregunta ¿Qué efecto causa Levonorgestrel si lo toma varias veces en un año? 76 participantes (36.4%) refieren que no produce ningún daño; respecto a la pregunta ¿Levonorgestrel produce manchado o sangrado entre periodos menstruales? 121 participantes (57.9%) mencionan que puede producir

manchados entre periodos menstruales; respecto a la pregunta ¿Levonorgestrel aumenta o disminuye el sangrado menstrual habitual? 122 participantes (58.4%) mencionan que puede aumentar o disminuir el sangrado menstrual.

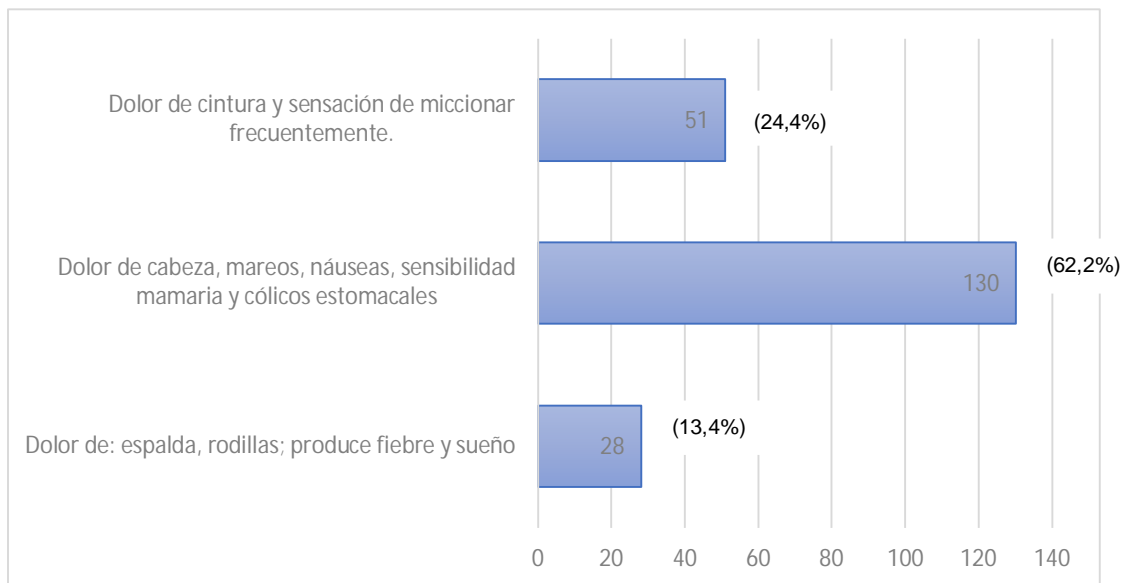


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos después de tomar Levonorgestrel, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

En la figura 1, se observa la distribución de los efectos adversos después de haber tomado Levonorgestrel, donde se muestra que 130 participantes (62,2%) presentaron dolores de cabeza, mareos, náuseas, sensibilidad mamaria y cólicos estomacales, seguido de 51 participantes (24,4%) que refieren haber tenido dolores de cintura, sensación de miccionar y por último 28 participantes (13,4%) presentaron dolores de espalda, rodilla, fiebre y sueño.

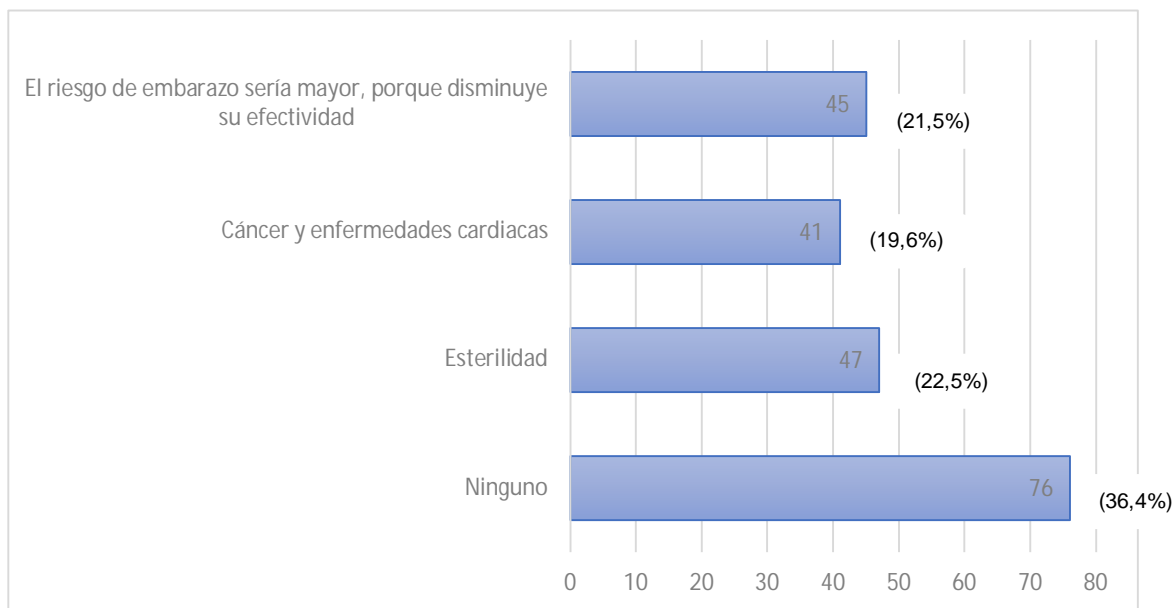


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre efectos adversos de Levonorgestrel, (si lo tomaría varias veces al año), de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

En la figura 2, se observa la distribución de los efectos adversos de Levonorgestrel si lo toma varias veces a los años, encontramos que 76 participantes (36,4%) mencionan que no presenta ningún efecto adverso, 47 participantes (22,5%) refiere que le causa esterilidad y 45 participantes (21,5%) refieren que habría un riesgo de embarazo, pero disminuye su efectividad y 41 participantes (19,6%) refieren que les puede producir cáncer.

Tabla 9. Nivel de conocimientos sobre la actividad del fármaco, de los

pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente		Total	
		N	(%)
Total		209	100%
¿Levonorgestrel será eficaz?	Eficaz de un 52% a un 94% si es tomada lo antes posible luego de una relación sexual sin protección	176	84,2
	Eficaz si lo toma cada cinco días	18	8,6
	Es 100 % eficaz si se administra con bebidas alcohólicas	15	7,2
¿Levonorgestrel disminuirá su acción al ser empleada con otros medicamentos?	Disminuye con medicamentos para: sueño, convulsiones, TBC, otros	83	39,7
	Disminuirá su acción si solo lo toma con paracetamol	40	19,1
	No va disminuir su acción con nada	86	41,1
¿Es bueno combinar Levonorgestrel con métodos anticonceptivos de barrera que ayuden a prevenir una enfermedad?	Debería combinarse con métodos de barrera	143	68,4
	De ningún modo debe combinarse con métodos de barrera	48	23,0
	Levonorgestrel no es la pastilla de emergencia, solo va a prevenir una ETS	18	8,6

En la tabla 9, se observa las respuestas sobre la eficacia de Levonorgestrel de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿Levonorgestrel será eficaz? 176 participante (84.2%) refieren que es eficaz de un 52% a un 94% si es tomada lo antes posible luego de una relación sexual sin protección; respecto a la pregunta ¿Levonorgestrel disminuirá su acción al ser empleada con otros medicamentos? 86 participantes (41.1%) refiere que no va disminuir su acción con nada; respecto a la pregunta ¿Es bueno combinar Levonorgestrel con métodos anticonceptivos de barrera que ayuden a prevenir una enfermedad? 143 participantes (68.4%) mencionan que debería combinarse con métodos de barrera.

Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre la dosis, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y

San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

Información del paciente		Total	
		N	(%)
	Total	209	100%
¿En qué tiempo se debe de tomar Levonorgestrel de 1.5 mg?	Se debe tomar dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección.	174	83,3
	Se debe de tomar cada 30 días.	16	7,7
	Se debe tomar dentro de las 92 horas después de una relación sexual sin protección.	19	9,1
¿Cuál es el método de dosis de Levonorgestrel en 1.5 mg?	Levonorgestrel 1.5 mg en dosis única.	144	68,9
	Levonorgestrel 1.5 mg en dosis Inter diaria.	35	16,7
	Levonorgestrel 1.5 mg en dosis diaria	30	14,4
¿Qué tiempo se debe de tomar Levonorgestrel de 0.75 mg?	Se debe tomar dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección	181	86,6
	Se debe tomar después de los 30 días de una relación sexual sin protección	16	7,7
	Se debe de tomar cada 7 días.	12	5,7
¿Cuál es el método de dosis de Levonorgestrel en 0.75 mg?	Levonorgestrel 0.75 mg en dosis única.	80	38,3
	Levonorgestrel 0.75 mg cada 12 horas (2 dosis)	87	41,6
	Levonorgestrel 0.75 mg en dosis día	42	20,1

En la tabla 10, se observa las respuestas sobre la dosis de Levonorgestrel de los 209 participantes en estudio, respecto a la pregunta ¿En qué tiempo se debe de tomar Levonorgestrel de 1.5 mg? 174 participantes (83.3%) refiere que se debe tomar dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección; respecto a la pregunta ¿Cuál es el método de dosis de Levonorgestrel en 1.5 mg? 144 participantes (68.9%) refieren que la dosis de Levonorgestrel es de 1.5 mg en dosis única; respecto a la pregunta ¿Qué tiempo se debe de tomar Levonorgestrel de 0.75 mg? 181 participantes (86.6%) refieren que se debe tomar dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección; respecto a la pregunta ¿Cuál es el método de dosis de Levonorgestrel en 0.75 mg? 87 participantes (41.6%) refieren que debe ser Levonorgestrel 0.75 mg cada 12 horas en dos dosis.

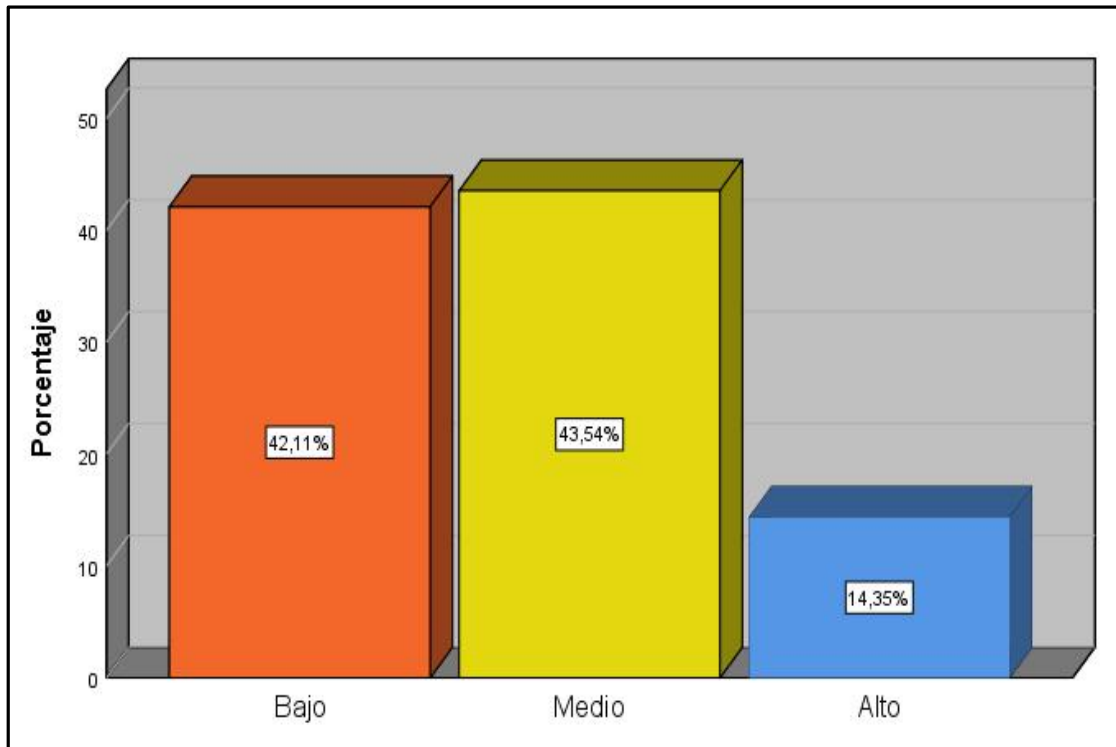


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos, de los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 (N=209).

En la figura 3, se observa el nivel de conocimiento sobre los efectos en los pacientes de ginecología de la Clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022, encontrando un 42.11% tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 43.54% que tiene un nivel de conocimiento medio y un 14.35% que tiene un nivel de conocimiento alto.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

Los resultados de nuestra investigación nos permiten determinar las prácticas de uso del Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la Clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022.

Nuestra investigación encuestó a mujeres de edades de entre 15 a 45 años siendo este rango de edad, la edad fértil de la mujer, donde nuestra investigación estuvo dominada por el rango de edad de 15-25 años (37.3%).

Sobre las prácticas de uso del Levonorgestrel el 46% de los encuestados en algún momento ha utilizado el Levonorgestrel, y lo usa como método anticonceptivo (33.5%) y el motivo de uso de Levonorgestrel es porque tuvieron relaciones sexuales sin protección (41.6%) además que al usarlo pueden evitar un embarazo no deseado (80.9%), la prevención del embarazo no deseado es la forma más eficaz de evitar la necesidad de un aborto, la anticoncepción de emergencia basada en Levonorgestrel no afecta lo que sucede después de la implantación de un óvulo fertilizado, pero funciona antes de la ovulación y, por lo tanto, no es un abortivo (30).

En la mayoría de los casos esta no ha sido prescrita (64.1%) y resulta fácil adquirirlo en la botica o farmacia (41.6%), la FDA a partir del año 2013 autoriza la venta de Levonorgestrel sin restricciones de edad, lo que se conoce como el plan B One-Step, logrando una constelación de esfuerzos de salud reproductiva para reducir los embarazos no deseados sin importar la edad, por otro lado un gran avance en Perú el MINSa desarrolla una política pública de planificación familiar, y la distribución nacional gratuita del anticonceptivo de emergencia (AOE), al haberse determinado que la AOE no es abortiva (OMS, OPS, FDA y MINSa), por lo tanto no existe base objetiva y razonable para impedir que el Estado distribuya gratuitamente la referida píldora a aquellas personas que, por su condición económica, no puedan comprarla y que las mujeres tengan a su alcance toda la información y todos los métodos anticonceptivos que el Estado les pueda

suministrar para que, en ejercicio de dicha libertad, puedan elegir de modo responsable e informado (31).

Sobre la frecuencia de uso hay un 40.7% que ha tomado de 1 a 2 veces en el último mes y, un 44% ha tomado de 3 a 4 veces al año, estos resultados, son similares al estudio por Condori J., (2018) (14), donde el 49% usaron Levonorgestrel, pero resultados diferentes al estudio de Quispe et al.,(2016) (32) donde el 67,6% manifestó haber usado anticonceptivos orales de emergencia por lo menos una vez en su vida y 45,8% lo había usado en los últimos seis meses (la media de la edad fue de 23 años) estos resultados se verían afectado, por la naturaleza de la muestra, donde las mujeres incluidas tienen un estatus socioeconómico más alto, lo que supondría un mayor poder adquisitivo y, por ende, acceso al anticonceptivos orales.

La venta sin receta médica pueden conducir a un uso inapropiado y repetido de Levonorgestrel, lo que puede tener efectos secundarios a largo plazo, además que la venta sin receta médica puede dificultar que las personas no obtengan la información y asesoramiento que necesitan para usar el Levonorgestrel correctamente, hacemos hincapié en este punto ya que en nuestra investigación se encontró un concepto errado sobre el uso del Levonorgestrel, donde el 37.8% refieren que el Levonorgestrel se usa cada vez que se tenga relaciones sin protección, es importante que las mujeres tengan acceso a una gama completa de métodos anticonceptivos, incluida la anticoncepción de emergencia para ello el personal de salud debe participar en la educación de los pacientes (33). Por otro lado, las prácticas sexuales de los adolescentes están cambiando, la píldora del día siguiente se toma, de forma inadecuada y sin ningún tipo de control, el acceso libre de Levonorgestrel impacta negativamente en los hábitos sexuales de las usuarias, aumentando las prácticas sexuales sin protección, es así que el acceso libre al fármaco, junto a una falta de conocimiento, ha provocado un uso abusivo de la misma, es necesario realizar nuevas investigaciones y describir si los cambios de hábitos sexuales, pueden estar relacionados con embarazos no deseados o contagios de enfermedades (34).

En cuanto a los conocimientos sobre Levonorgestrel encontramos que 63.2% considera que el Levonorgestrel es una píldora de emergencia y que es un método hormonal (6.2%), evita embarazos después del coito sin protección (69.9%), y que esta se debería tomar en casos de violaciones (16.7%), relaciones sin protección o cuando ha fallado el método anticonceptivo usado (30.6%), resaltar que el Levonorgestrel no es un método anticonceptivo regular y no protege contra las enfermedades de transmisión sexual, así también el Levonorgestrel no puede interrumpir un embarazo ni dañar el embrión en desarrollo (37.8%). Porque su mecanismo de acción es el retraso de la ovulación, y la evidencia actual revela que es ineficaz después de la ovulación (35).

Más del 50% de las encuestadas conoce la dosis adecuada de Levonorgestrel, pues el 68.9% toma Levonorgestrel de 1.5 mg en dosis única dentro de las 72 h (86.6%). Resultado similar al Salvador A., (2019) (9). quien halló que el nivel de conocimiento sobre la dosis de Levonorgestrel es medio.

El Levonorgestrel se utiliza comúnmente como anticonceptivo oral de emergencia, se sabe poco y/o se estudia poco acerca de los efectos adversos del Levonorgestrel. Sin embargo, es difícil determinar todos los efectos adversos de un fármaco en ensayos clínicos previos a la autorización debido al tamaño de muestra restringida, el tiempo de exposición limitado, el seguimiento reducido, la exclusión de pruebas en poblaciones especiales, sin embargo, Kurian, et al., (2018) (33). Refiere que el Levonorgestrel es un anticonceptivo seguro y efectivo como anticonceptivo de emergencia, cuando se usa correctamente, el uso repetido de Levonorgestrel puede tener efectos secundarios a largo plazo como cambios en los niveles hormonales, alteraciones en el ciclo menstrual y, mayor riesgo de embarazo ectópico, por lo tanto, se recomienda usar Levonorgestrel solo en situaciones de emergencia.

Sobre este tema la OMS recomienda prácticas sobre el uso de Levonorgestrel en dosis única de 1.5 mg o 0.75 mg separadas por 12 h, unos estudios han demostrado que las tasas de embarazo usando el Levonorgestrel fue de 1,2% a 2,1%, una vez más se demuestra, el uso

frecuente de la anticoncepción de urgencia puede dar lugar a una intensificación de los efectos secundarios u objetivo no deseados, así también se ha observado que las píldoras anticonceptivas de urgencia son menos eficaces en las mujeres obesas (con un índice de masa corporal superior a 25-30 kg/m²), pueden tener un mayor riesgo de embarazo no deseado cuando usan Levonorgestrel, pero no presentan problemas de toxicidad, a pesar de ello no se debe negar la anticoncepción de urgencia a las mujeres obesas cuando la necesiten (9) (35).

Nuestra investigación revelo que al 62.2%, tomar Levonorgestrel le ha producido dolor de cabeza, mareos, náuseas, sensibilidad mamaria y cólicos estomacales, resultados similares al de Batur P (2016) quien refiere que debido a que el anticonceptivo de emergencia oral tiene una duración de exposición tan breve y los efectos adversos son generalmente menores (36) (38)

También encontramos que al 57.89% le ha producido manchas en el periodo menstrual, y a un 58.4% refiere que puede aumentar o disminuir el sangrado menstrual, estas reacciones adversas también la encontró Kurian A, et al 2018 (33), agrandamiento de los senos, sensibilidad en los senos, dismenorrea, embarazo ectópico, menorragia, menstruación retrasada, metrorragia, trastorno del pezón, embarazo después de la anticoncepción poscoital y síndrome premenstrual, donde el agrandamiento de los senos y la sensibilidad de los senos pueden deberse al edema y la retención de líquidos causados por el estrógeno y la progesterona en los tejidos mamarios, la secreción del pezón y el dolor en el pezón pueden ser causados por los efectos de la progesterona en el eje hipotálamo-hipófisis-ovario y su interferencia con la inhibición de la prolactina por parte del hipotálamo.

Con el pasar de los años y el fácil acceso a Levonorgestrel el consumo de Levonorgestrel se ha incrementado en las cadenas de boticas, farmacias de establecimiento de salud, mostrándose el beneficio mas no las posibles reacciones adversas que produce un consumo inadecuado, por ello es importante hacer farmacovigilancia desde los centros de dispensación de estos anticonceptivos como son las farmacias y boticas privadas o públicas.

Estas respuestas nos permitieron determinar el grado de conocimiento sobre los efectos adversos de las pacientes ginecológicas de la Clínica Limatambo-2022, donde encontramos que un 42.11% tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido del 43.54% que tiene un nivel de conocimiento medio, resultado similares al de Carrión y Taboada., (2019) (10) y solo el 14.35% que tiene un nivel de conocimiento alto resultados similar al de Guevara V., (2016) (37), pero contrario a lo reportado por Villar M., (2017) (8), quien encontró alto porcentaje (62%) nivel de conocimiento, con el pasar de los años observamos que el conocimiento sobre la reacciones adversas del Levonorgestrel, más conocida como la píldora de emergencia o píldora del día siguiente, el conocimiento es de medio a bajo muy pocas personas conocen de los efectos adversos o toman esta píldora en casos solo de emergencia, recordar que Levonorgestrel no es un método anticonceptivo sino un método de emergencia frente a un descuido.

Las comparaciones con las otras investigaciones resultan ser muy variadas debido a la metodología, grupo poblacional y el criterio de calificación del instrumento utilizado, sin embargo, guarda relación con el fondo de lo investigado.

4.2. Conclusiones

1. Los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 usan Levonorgestrel cuando tienen relaciones sin protección y para evitar un embarazo no deseado (69.9%).
2. El nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo en la sede San isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 es medio en un 43.54%, seguido de un conocimiento bajo en un 42.11% y un alto conocimiento en un 14.35%.
3. Los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022 refieren que tomar Levonorgestrel varias veces al año, no presenta ningún efecto adverso (36,4%).
4. Los pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho – Lima – Perú, 2022, la reacción adversa más frecuente que presentan al tomar Levonorgestrel son los dolores de cabeza, mareos, náuseas, sensibilidad mamaria y cólicos estomacales (62,2%).

4.3. Recomendaciones

1. Se recomienda a los profesionales de la salud tomar en cuenta la presente investigación, para orientar a los pacientes sobre el uso correcto del Levonorgestrel, con la finalidad de buscar un mejor resultado en su salud.
2. Se recomienda incluir al sexo masculino sobre este tema de investigación, ya que muchas pacientes van acompañadas de sus parejas al servicio de ginecología por ello es necesario que ambos conozcan todo lo referente a este anticonceptivo de emergencia Levonorgestrel, y así poder garantizar los conocimientos sobre su definición, actividad del fármaco, efectos adversos, eficacia y dosis en ambas personas.
3. Los profesionales de salud del servicio de ginecología de la clínica Limatambo deben estar en constante capacitación para que puedan informar a las pacientes acerca del uso correcto de Levonorgestrel, de esta manera se disminuirá el uso indiscriminado de dicho medicamento ampliando un conocimiento más amplio en las pacientes acerca de este fármaco.
4. Se sugiere a la Clínica Limatambo del servicio de ginecología brindar consejería y charlas informativas a las pacientes en edad reproductiva en determinados periodos de tiempo empleando los diferentes medios publicitarios sobre el uso correcto del Levonorgestrel y sus efectos adversos.

Referencias Bibliográficas

1. Ramos K, Tapia J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018. Tesis de Titulación de Médico Cirujano. Chiclayo: Universidad San Martín de Porras, Facultad de Medicina; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/6026>.
2. Suárez J, Zavala R, Ureta J, Híjar G, Lucero J, Pachas P. Efecto del Levonorgestrel como anticonceptivo oral de emergencia en la ovulación, el endometrio y los espermatozoides. Rev. Perú. Med. Exp. salud pública. [Online] 2010 [citado el 10 de enero del 2022]; 27(2): 222-230. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000200010&lng=es.
3. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Planificación Familiar. Lima 2016 31 de agosto. Patente 652-2016. Disponible en: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/Norma%20%C3%A9cnica%20de%20Planificaci%C3%B3n%20Familiar.pdf>
4. Saravi F. Contracepción de emergencia con Levonorgestrel. Medicina (B. Aires). [Online] 2007. [citado el 10 de enero del 2022]; 67(5): 481-490. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S002576802007000500013&lng=es.
5. Álvarez D, Bustamante E, Camus N, Fernández M, Gonzales J, Mora E, et al. Protocolo de dispensación. Anticoncepción de emergencia. Protocolo. España: Dirección General de Salud Pública, Gobierno de Cantabria; 2006. Disponible en: aludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/ProtocoloAnticoncepcionEmergencia.pdf.
6. Pretell E. Política de anticoncepción oral de emergencia: La experiencia peruana. Rev. Perú. med. exp. salud pública. [Online] 2013 [citado el 10 de enero del 2022]; 30(3):487-493 Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342013000300019&lng=es.

7. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Norma técnica. Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: 2017-12663.
8. Villar D. Conocimiento y uso de Levonorgestrel en estudiantes de una Universidad Particular de Huancayo, 2017. Tesis Título profesional. Huancayo: Universidad Peruana los Andes., Facultad de Medicina Humana; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/557>.
9. Salvador A. Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel en clientes de botica Inkafarma av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019. Tesis de bachiller. Lima: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/237>.
10. Carrión T. 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. Tesis-pregrado. Lima: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/190>.
11. Sánchez A, González A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer Año de la Carrera de Medicina UNAN-Managua, período Octubre-diciembre 2020. Tesis para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de ciencias Médicas; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14944>.
12. Flores J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca. Tesis de Maestría en Educación Sexual. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Filosofía, Letras y

Ciencias de la Educación; 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32826>.

13. Mayhua. A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de medicina humana. Tesis de Titulación Médico Cirujano. Huancayo: Universidad Peruana de los Andes, Facultad de Medicina Humana; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/639>.
14. Condori M. Nivel de conocimiento de la píldora de emergencia para la prevención del embarazo no deseado en usuarias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, julio a diciembre del 2018. Tesis para optar el título profesional. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2180>.
15. Del Águila T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el levonorgestrel en mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar del hospital maría auxiliadora en el periodo de enero a marzo, 2018. Tesis de titulación para Licenciada en Obstetricia. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1847>.
16. Sarduy Domínguez Yanetsys. El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa. Rev Cubana Salud Púb. [Online] 2007. [citado el 10 de enero del 2022]; 2023;33(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000300020&lng=es.
17. Popper K. La lógica de la investigación científica. Primera ed. Tecnos PKLldlic1eM, 37 2, editors. Madrid: Tecnos; 2005.
18. SCRIBD. Tipo de Investigación Exploratoria, Descriptiva, Correlacional o Explicativa. [Online] 2008. [citado el 10 de enero del 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/44966951/tipo-de-investigacion-exploratoria-descriptiva-correlacional-o-explicativa#>.

19. Rodríguez M, Mendivelso F. Tópicos en investigación clínica y epidemiológica. Diseño de investigación de corte transversal. Rev. Medica. Sanitas. [Online] 2018. [[citado el 10 de abril del 2022]; 21 (3): 141-146. Disponible en: [//revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368](http://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368).
20. Nuñez M. Las variables: estructura y función en la hipótesis. [Online] 2007. [citado el 10 de enero del 2022]; 11(20). Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/view/4785>.
21. Ruiz E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia Levonorgestrel en estudiantes femeninas de quinto año de enfermería del instituto politécnico de la salud "Dr. Luis Felipe Moncada" de la Universidad Nacional. Tesis de Maestría. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015.
22. Corral Y. Diseño de cuestionarios para recolección de datos (2010). Revista ciencias de la educación. [Online] 2010. [citado el 12 de abril del 2022];36; 152-168
23. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas. [Online] 2010. [citado el 12 de abril del 2022]; (22), 121-157. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>.
24. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico. [Online] 2018 [[citado el 12 de abril del 2022]; 2: 53-59. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>.
25. Zurriarain G. Las condiciones personales del razonamiento bioético. [Online].; [citado el 12 de abril del 2022];30(99): 211-215. Disponible en: DOI: 10.30444/CB.34.
26. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc. enferm. [Online] 2002 [citado el 12 de abril del 2022]; 8(1): 15-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532002000100003>.

27. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. Med (Buenos Aires). [Online].; 2000 [citado el 12 de abril del 2022]; (60)2:255-258. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>.
28. Manjarres S. Aplicación de los principios éticos a la aplicación de los principios éticos a la. [Online] 2013. [citado el 12 de abril del 2022]; (58-59):27-30. Disponible en: https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf.
29. Riquelme I, Álvarez S, Ramos V. Breves consideraciones sobre la bioética en la investigación clínica. Revista Cubana de Farmacia. [Online] 2016. [citado el 12 de abril del 2022]; 50(3). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/47>.
30. Wood S. Inappropriate Obstructions to Access: The FDA's Handling of Plan B. Virtual Mentor. [Online] 2014. [citado el 12 de abril del 2022]. Disponible en: [10.1001/virtualmentor.2014.16.4.oped1-1404](https://doi.org/10.1001/virtualmentor.2014.16.4.oped1-1404).
31. Gestión. Tribunal Constitucional. ordena distribución gratuita de la píldora del día siguiente en todo el país. [Online] 2023. [citado el 12 de abril del 2022]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/tribunal-constitucional-ordena-al-minsa-la-distribucion-gratuita-de-la-pildora-del-dia-siguiente-en-todo-el-pais-noticia/>.
32. Quispe D, Rebolledo K, Ganoza, Miranda J, Farfán N, Arévalo D, Pereyra R. Alto uso de anticoncepción oral de emergencia en Perú: reconsideración de su libre acceso. Rev. Perú. med. exp. salud pública. [Online] 2016. [citado el 12 de abril del 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.334.2581>.
33. Kurian A, Kaushik K, Subeesh V, Maheswari E, & Kunnivil R. Safety Profile of Levonorgestrel: A Disproportionality Analysis of Food and Drug Administration Adverse Event Reporting System (Faers) Database. Journal

of reproduction & infertility. [Online] 2018 [citado el 12 de abril del 2022]. Disponible en: PMID: 30167396.

34. Romero C. Uso, abuso y consecuencias de la píldora poscoital. [Online] 2017. [citado el 12 de abril del 2022]. Disponible en: <http://salusinfirmorum.uca.es/jo...>
35. Croxatto H, Ortiz M. Mecanismo de acción del Levonorgestrel en la anticoncepción de emergencia. Rev. chil. obstet. ginecol. [Online] 2004. [citado el 12 de abril del 2023]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262004000200011>.
36. Batur P, Kransdorf LN, Casey PM. Emergency Contraception. [Online] 2016. [citado el 12 de abril del 2022] Disponible en: doi: 10.1016/j.mayocp.2016.02.018.
37. Guevara V. Uso y nivel de conocimientos sobre efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en usuarias de establecimientos farmacéuticos del distrito de tumbes. 2016. Tesis para optar título profesional. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/71>.

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos.

PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN JUAN DE LURIGANCHO – LIMA - PERÚ, 2022

Estimado paciente:

La información utilizada será de carácter confidencial y su aplicación involucra el desarrollo de una investigación. Le solicitamos responder con sinceridad el siguiente cuestionario. La información obtenida será utilizada para fines exclusivamente de estudio, gracias.

DATOS GENERALES

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

A - ¿Cuál es su edad actual?

- a) 15 años a 25 años.
- b) 26 años a 35 años.
- c) 36 años a 45 años.

B - ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) doctorado.
- b) maestría.
- c) universitaria.
- d) técnica.
- e) secundaria.
- f) primaria.

C - ¿Cuál es su estado civil?

- a) soltera.
- b) casada.
- c) divorciada.
- d) viuda.

D - ¿Cuál es su situación actual laboral?

- a) trabaja por cuenta propia.
- b) empleada.
- c) desempleada.
- d) estudiante.

E - ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 01 hijo (a)
- b) 02 hijos (as)
- c) 03 hijos (as) a más.
- d) no tiene.

F - ¿A qué familia religiosa pertenece o cuál es con la que más se identifica?

- a) católica
- b) evangélica
- c) judía.
- d) otros.
- e) no soy religiosa.

PRÁCTICAS DE USO DE LEVONORGESTREL

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta

➤ **USO DEL LEVONORGESTREL**

1 – ¿Ha utilizado Levonorgestrel?

- a) si
- b) no
- c) algunas veces
- d) muchas veces

2 – ¿Ha recibido información del uso de Levonorgestrel?

- a) si
- b) no
- c) algunas veces
- d) muchas veces

3 – ¿Usó Levonorgestrel como método anticonceptivo?

- a) si
- b) no
- c) algunas veces
- d) muchas veces

➤ **PRESCRIPCIÓN MEDICA**

4 – ¿Utiliza Levonorgestrel bajo prescripción médica?

- a) siempre.
- b) ocasionalmente.
- c) nunca.

5 – ¿Cuál es la razón por la que usó Levonorgestrel sin prescripción médica?

- a) no tengo tiempo para asistir al consultorio del médico.
- b) no encuentro citas médicas en el centro de salud, siempre me hacen esperar.
- c) no es necesario ir al médico, me genera un gasto.
- d) me resulto más fácil ir a una botica o farmacia cercana y conseguirlo.

➤ **MOTIVO DE USO**

6 – ¿Por qué motivo utilizó Levonorgestrel?

- a) tuve relaciones sexuales sin protección.
- b) el preservativo se rompió.
- c) el coito interrumpido falló y me encuentro en mis días fértiles.
- d) olvide tomar la píldora y aplicarme la inyección anticonceptiva.

7 – Levonorgestrel es usado para:

- a) Evitar un embarazo.
- b) Inducir al aborto.
- c) Prevenir enfermedades de transmisión sexual.

8 – Medio por el cual usó el Levonorgestrel.

- a) Amiga (o).
- b) Pareja.
- c) Internet / Television / Radio
- d) Otros.

➤ **FRECUENCIA DE USO**

9 – En el último mes ha tomado Levonorgestrel.

- a) 1 a 2 veces al mes.
- b) 3 a 4 veces al mes.
- c) no he tomado Levonorgestrel durante el mes.

10 – En el último año ha tomado Levonorgestrel.

- a) 1 a 2 veces al año.
- b) 3 a 4 veces al año.
- c) cada mes.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LEVONORGESTREL

➤ DEFINICIONES

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

1 – ¿Qué es Levonorgestrel?

- a) es una píldora anticonceptiva del mes.
- b) es la píldora del día siguiente de emergencia.
- c) es una píldora abortiva.

2 – Considera que Levonorgestrel es:

- a) un método de barrera.
- b) un método hormonal.
- c) un método quirúrgico.

3 – ¿Para qué está indicado Levonorgestrel?

- a) para evitar embarazos, después de un coito sin protección.
- b) para protegerse del Sida y de enfermedades de transmisión sexual.
- c) está indicado como un método anticonceptivo de uso frecuente.

4 – ¿Cuál es la presentación de uso oral de Levonorgestrel?

- a) píldora de 0.75 mg
- b) píldora de 1.5 mg
- c) píldora de 200 mg
- d) a y b son correctas.

5 – ¿Cuándo considera que se debe de tomar Levonorgestrel?

- a) en una violación, relación sexual sin protección.
- b) cuando se rompe el condón, se olvidó de tomar más de dos días la píldora de uso regular, no se aplicó el inyectable en su fecha.
- c) antes de tener relaciones sexuales sin protección.
- d) a y b son correctas.

➤ ACTIVIDAD DEL FÁRMACO

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

6 – ¿Cómo actúa Levonorgestrel en nuestro organismo?

- a) impide que el espermatozoide fecunde al óvulo, modificando el moco cervical, evita que los ovarios liberen óvulos.
- b) ayuda a que los ovarios liberen óvulos.
- c) actúa provocando un sangrado y produce el aborto.

7 – ¿Quiénes pueden utilizar Levonorgestrel como método de urgencia?

- a) toda mujer o niña en edad de procrear puede necesitar anticoncepción de urgencia en algún momento para evitar un embarazo no deseado.
- b) solo mujeres a partir de los 18 años.
- c) solo mujeres que se encuentran en la menopausia.

8 – ¿Levonorgestrel podrá interrumpir un embarazo establecido?

- a) la anticoncepción de urgencia no puede interrumpir un embarazo establecido ni dañar al embrión en desarrollo.
- b) Levonorgestrel provocara hemorragias y aborto.
- c) Levonorgestrel daña al embrión y su desarrollo.

9 – ¿Con qué frecuencia se debe usar Levonorgestrel durante el año?

- a) 1 a 2 veces al año.
- b) 3 a 4 veces al año.
- c) cada mes.
- d) cada vez que se tenga relaciones sexuales sin protección

➤ **EFFECTOS ADVERSOS**

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

10 – ¿Qué efectos adversos causa Levonorgestrel después de haberlo tomado?

- a) dolor de espalda, dolor de rodillas, produce fiebre y mucho sueño.
- b) dolor de cabeza, mareos, náuseas, sensibilidad mamaria y cólicos estomacales.
- c) dolor de cintura y sensación de miccionar frecuentemente.

11 – ¿Qué efecto causa Levonorgestrel si lo toma varias veces en un año?

- a) ninguno.
- b) esterilidad.
- c) cáncer y enfermedades cardiacas.
- d) el riesgo de embarazo seria mayor puesto que disminuye su efectividad.

12 - ¿Levonorgestrel produce manchado o sangrado entre periodos menstruales?

- a) Efectivamente puede producir manchados entre periodos menstruales.
- b) Jamás presentará manchados entre periodos menstruales.
- c) Ninguna de las anteriores.

13 – ¿Levonorgestrel aumenta o disminuye el sangrado menstrual habitual?

- a) en efecto, puede aumentar o disminuir el sangrado menstrual.
- b) de ningún modo, podrá aumentar o disminuir el sangrado menstrual.
- c) ninguna de las anteriores.

➤ **EFICACIA**

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

14 – ¿Levonorgestrel será eficaz?

- a) eficaz de un 52% a un 94% si es tomada lo antes posible luego de una relación sexual sin protección.
- b) eficaz si lo toma cada cinco días.
- c) es 100 % eficaz si se administra con bebidas alcohólicas.

15 – ¿Levonorgestrel disminuirá su acción al ser empleada con otros medicamentos?

- a) disminuirá su acción si a la vez está tomando medicamentos para conciliar el sueño, convulsiones, tuberculosis, entre otros.
- b) disminuirá su acción si solo lo toma con Panadol.
- c) no va disminuir su acción con nada.

16 – ¿Es bueno combinar Levonorgestrel con métodos anticonceptivos de barrera que ayuden a prevenir una enfermedad?

- a) debería combinarse con métodos de barrera, como el preservativo, ya que las pastillas de emergencia no previenen enfermedades de transmisión sexual.
- b) de ningún modo debe combinarse con métodos de barrera, ya que las pastillas de emergencia previenen enfermedades de transmisión sexual.
- c) Levonorgestrel no es la pastilla de emergencia, solo va prevenir una enfermedad de transmisión sexual.

➤ **DOSIS**

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere correcta.

17 – ¿En qué tiempo se debe de tomar Levonorgestrel de 1.5 mg?

- a) se debe tomar dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección.
- b) se debe de tomar cada 30 días.
- c) se debe tomar dentro de las 92 horas después de una relación sexual sin protección.

18 – ¿Cuál es el método de dosis de Levonorgestrel en 1.5 mg?

- a) Levonorgestrel 1.5 mg en dosis única.
- b) Levonorgestrel 1.5 mg en dosis interdiaria.
- c) Levonorgestrel 1.5 mg en dosis diaria.

19 – ¿En qué tiempo se debe de tomar Levonorgestrel de 0.75 mg?

- a) Se debe tomar dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección.
- b) Se debe tomar después de los 30 días de una relación sexual sin protección.
- c) Se debe de tomar cada 7 días.

20 – ¿Cuál es el método de dosis de Levonorgestrel en 0.75 mg?

- a) Levonorgestrel 0.75 mg en dosis única.
- b) Levonorgestrel 0.75 mg cada 12 horas (2 dosis)
- c) Levonorgestrel 0.75 mg en dosis día.

Anexo B: Operacionalización de las variables o variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidad de medida
Prácticas de uso sobre Levonorgestrel	Es la conducta que presentan las pacientes en referencia a diferentes motivos, reacciones, circunstancias, en donde las pacientes emplearon Levonorgestrel.	Las prácticas de uso de Levonorgestrel se podrá medir a través de un instrumento que está constituido por un cuestionario de 10 preguntas.	Uso del Levonorgestrel	Cualitativa	Nominal	Directa	Empleo de Levonorgestrel en las pacientes (1 al 3)	Alternativas de opción múltiple
			Prescripción médica	Cualitativa	Nominal	Directa	Consumo de Levonorgestrel con receta / sin receta médica. (4 al 5)	Alternativas de opción múltiple
			Motivo de uso	Cualitativa	Nominal	Directa	En qué casos utiliza Levonorgestrel (6 al 8)	Alternativas de opción múltiple
			Frecuencia de uso	Cualitativa	Nominal	Directa	Periodo de tiempo en el uso de Levonorgestrel (9 al 10)	Alternativas de opción múltiple

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidad de medida	Criterios de calificación
Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel	Es la capacidad cognitiva del ser humano sobre el acto o efecto de conocer el nivel de información que maneja la persona o población sobre el uso de un método anticonceptivo convencional y de emergencia logrando diferenciar su uso.	El nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel se podrá medir a través de un instrumento que está constituido por un cuestionario de 20 preguntas.	Definiciones	Cualitativa	Nominal	Directa	Conceptos, indicaciones y presentación. 5 ítems (1 al 5)	Alternativas de opción múltiple	Alto 16 -20
			Actividad del fármaco	Cualitativa	Nominal	Directa	Acción y funciones. 4 ítems (6 al 9)	Alternativas de opción múltiple	Medio 11 – 15
			Efectos adversos	Cualitativa	Nominal	Directa	Dolor de cabeza, mareos, sensibilidad mamaria, sangrado entre periodos menstruales. 4 ítems (10 al 13)	Alternativas de opción múltiple	Bajo 0 - 10
			Eficacia	Cualitativa	Nominal	Directa	Eficiencia y capacidad. 3 ítems (14 al 16)	Alternativas de opción múltiple	
			Dosis	Cualitativa	Nominal	Directa	Momento de uso y frecuencia de administración. 4 ítems (17 al 20)	Alternativas de opción múltiple	

Anexo C: Instrumento de calificación para el investigador.

Nivel de Conocimiento de Levonorgestrel

ALTO	MEDIO	BAJO
16 - 20	11 - 15	0 - 10

PREGUNTA	CORRECTA = 1	INCORRECTA = 0
1	b	a, c
2	b	a, c
3	a	b, c
4	d	a, b, c
5	d	a, b, c
6	a	b, c
7	a	b, c
8	a	b, c
9	a	b, c, d
10	b	a, c
11	d	a, b, c
12	a	b, c
13	a	b, c
14	a	b, c
15	a	b, c
16	a	b, c
17	a	b, c
18	a	b, c
19	a	b, c
20	b	a, c

Anexo D: Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Prácticas de uso del Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho - Lima – Perú, 2022.

Nombre de los investigadores principal:

Guerra León, Mary Cruz - Vila Rodas, Ana Elizabeth.

Propósito del estudio: Determinar las prácticas de uso del Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología de la Clínica Limatambo sedes San Isidro, Minka y San Juan de Lurigancho - Lima – Perú, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad personal y profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del paciente:	Firma o huella digital
N.º de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp.	
Correo electrónico.	
Nombre y apellidos del responsable encuestador.	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono.	
Código de estudiante.	

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del paciente.

Anexo E: Validación del instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Prácticas y conocimiento sobre Levonorgestrel y sus efectos adversos.	- Guerra León, Mary Cruz. - Vila Rodas, Ana Elizabeth.
Título de investigación: PRACTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DE LA CLINICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN JUAN DE LURIGANCHO. LIMA – PERU, 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

..... Ninguno

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

..... Ninguno

Fecha: 27 de Febrero del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:.....



FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Prácticas y conocimiento sobre Levonorgestrel y sus efectos adversos.	- Guerra León, Mary Cruz. - Vila Rodas, Ana Elizabeth.
Título de investigación: PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA – PERU, 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

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

Fecha: 09 de marzo de 2022

Validado por: Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma: 

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Prácticas y conocimiento sobre Levonorgestrel y sus efectos adversos.	- Guerra León, Mary Cruz. - Vila Rodas, Ana Elizabeth.
Título de investigación: PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA – PERU, 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

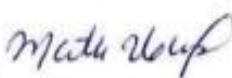
.....
.....

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

.....
.....

Fecha: 18-04-2022

Validado por: Mg. María Martha Hernández Peves

Firma: 

Anexo F: Presentación para autorización de ejecución del instrumento de recolección de datos.



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 01 de octubre del 2022

Carta N°078-2022 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Dr. M.C.:

DANIEL MONTESINOS AVILA

Director Médico Clínicas Limatambo.

San Juan de Lurigancho – Lima Metropolitana

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a la. a las. Srs. Ana Elizabeth Vila Rodas con código de estudiante N° 172037 y Mary Cruz Guerra León con código de estudiante N° 172069; alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado **"PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN JUAN DE LURIGANCHO – LIMA – PERÚ, 2022"** con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico. Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en las Clínicas Limatambo ubicado en la Urb. que Ud. lidera.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio del personal y usuarios de las Clínicas Limatambo debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

MSc. Gerson Córdova Serrano

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

CLINICAS LIMATAMBO
SEDE SAN ISIDRO

Dr. Daniel Montesinos Avila
C.M.P. 51735
MÉDICO

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho

Anexo G: Autorización para la ejecución del instrumento de recolección de datos.



Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional

Lima, 03 de octubre del 2022

Mediante la presente otorgo la autorización a:

Bach. GUERRA LEÓN MARY con código universitario N° 172069.

Bach. VILA RODAS ANA con código universitario N° 172037.

Para la ejecución de encuestas de la tesis: PRÁCTICAS DE USO DEL LEVONORGESTREL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE LA CLÍNICA LIMATAMBO SEDES SAN ISIDRO, MINKA Y SAN JUAN DE LURIGANCHO – LIMA – PERÚ, 2022 en las instalaciones de la Clínica Limatambo.

Atentamente,



CLINICAS LIMATAMBO
SEDE SAN ISIDRO
.....
Dr. Daniel Montesinos Ávila
C.O.P. 1723
DIRECTOR MEDICO

Dr. DANIEL MONTESINOS ÁVILA

Director Medico Clínica Limatambo

Anexo H: Evidencias del trabajo de campo



