



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

**“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”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO DE  
BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**AUTOR:**

SALVADOR ORTEGA, ANA ORLANDA

**ASESOR:**

Mg. HUALPA CUTIPA, EDWIN

**LIMA – PERÚ**

**2019**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
**INFORME DEL TRABAJO DE INVESTIGACION**

Yo, **Mg. Edwin Hualpa Cutipa,** docente de la asignatura Seminario de Tesis II, de la Universidad María Auxiliadora; en mi condición de docente de investigación según el Artículo 10 de la **Resolución CU N°018-2019-UMA,** expreso mi conformidad con el trabajo de investigación presentado por el bachiller:

N°	Bachiller	Trabajo de Investigación
01	SALVADOR ORTEGA, ANA ORLANDA	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.

Declaro que el trabajo de investigación se ha elaborado según lineamientos de la resolución **CU N°071-2019-UMA.**

Lima, 10 de Diciembre del 2019



Docente Seminario de Tesis II

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser el inspirador y darme la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados de mi formación profesional.

A mis padres y familiares, por su amor, trabajo y sacrificio que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en una profesional.

A todas las personas que me apoyaron y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad María Auxiliadora, por ser forjadores de conocimiento y excelente formación académica.

Agradezco a los docentes de la Universidad María Auxiliadora, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión.

A mi asesor Mg. Q.F. Hualpa Cutipa, Edwin por su esfuerzo y dedicación para la elaboración y ejecución de mi tesis.

A Botica Inkafarma, que me brindó las facilidades para la ejecución de mi trabajo de investigación.

A mis familiares, por el apoyo en las diferentes etapas de este proceso universitario.

## RESUMEN

A pesar de que la anticoncepción de emergencia presenta muchas ventajas respecto a otros métodos, existe un mal uso cuando se desconoce sus limitaciones, en el caso particular de la presente investigación: la venta indiscriminada de Levonorgestrel en la Botica Inkafarma de la Av. Los Pinos ha aumentado en los últimos meses, probablemente porque no hay un control específico para su dispensación, su venta debería ser bajo receta médica, se prevé que la problemática aumente en los últimos años, ya que la población no tiene un nivel de conocimiento adecuado de su uso, por ello el presente trabajo de investigación se planteó el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel en clientes de Boticas Inkafarma en la Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019. Se empleó un cuestionario compuesto con 13 ítems, los cuales están divididas en 4 dimensiones: Acción farmacológica (3 preguntas), Dosis (4 preguntas), Efectos secundarios (3 preguntas) y Uso (3 preguntas) (Anexo N° 6.2). Las cuales fueron evaluadas como verdadero (1) y falso (0). Se encontró que el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de Levonorgestrel es bajo (40%), el nivel de conocimiento sobre la dosis de Levonorgestrel es medio (50%), el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de Levonorgestrel es bajo (50%) y el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de uso de Levonorgestrel es alto (50%). Se concluye que en general, el nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel es bajo en clientes de Boticas Inkafarma en la Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

## ABSTRACT

Although emergency contraception has many advantages over other methods, there is a misuse when its limitations are unknown, in the particular case of the present investigation: the indiscriminate sale of Levonorgestrel in the Inkafarma Apothecary of Av. Los Pinos It has increased in recent months, probably because there is no specific control for its dispensation, its sale should be under a prescription, the problem is expected to increase in recent years, since the population does not have an adequate level of knowledge of its Therefore, this research work aimed at determining the level of knowledge about the use of Levonorgestrel in clients of Boticas Inkafarma on Av. Los Pinos in the district of San Juan de Lurigancho - Lima, 2019. A work was used. questionnaire composed of 13 items, which are divided into 4 dimensions: Pharmacological action (3 questions), Dose (4 questions), Secu effects directories (3 questions) and Use (3 questions) (Annex N ° 6.2). Which were evaluated as true (1) and false (0). It was found that the level of knowledge of the pharmacological action of Levonorgestrel is low (40%), the level of knowledge about the dose of Levonorgestrel is medium (50%), the level of knowledge about the side effects of Levonorgestrel is low (50 %) and the level of knowledge about the frequency of use of Levonorgestrel is high (50%). It is concluded that in general, the level of knowledge about the use of Levonorgestrel is low in clients of Boticas Inkafarma on Av. Los Pinos in the district of San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

## INDICE

PORTADA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
ÍNDICE.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	4
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4 Justificación.....	5
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Base teórica.....	10
2.3 Definición de términos básico.....	12
2.4 Hipótesis.....	12
2.4.1 Hipótesis general.....	12
3. METODOLOGÍA MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
3.1 Tipo de investigación.....	13
3.2 Nivel de investigación.....	13
3.3 Diseño de investigación.....	13
3.4 Área de estudio.....	13
3.5 Población y muestra: criterios de inclusión y exclusión.....	13
3.6 Variable y Operacionalización de variables.....	14
3.7 Instrumentos de recolección de datos.....	15
3.8 Validación de instrumento de recolección de datos.....	15

3.9 Procedimiento de recolección de datos.....	15
3.10 Componente ético de la investigación.....	15
3.11 Procesamiento y análisis de datos.....	16
4. RESULTADOS.....	17
5. DISCUSIÓN.....	18
6. CONCLUSIONES.....	21
7. RECOMENDACIONES.....	22
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
9. ANEXOS.....	26
9.1 Matriz de consistencia.....	26
9.2 Instrumento de recolección de datos.....	28
9.3. Validación del instrumento de recolección de datos.....	29
9.4. Carta de presentación.....	31

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento general sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia Levonorgestrel 0.75 mg. ....	167
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la acción farmacológica sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.....	167
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la dosis sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.....	178
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre efectos secundarios sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.....	178

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Escala de puntuación para determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia (Levonorgestrel 0.75 mg) .....	32
Tabla 2. Escala de puntuación para determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia según indicadores (Levonorgestrel 0.75 mg). 32	
Tabla 3. Edad de las clientes encuestadas sobre el uso de Levonorgestrel. ....	33

## INTRODUCCIÓN

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1. Planteamiento del problema

Según la OMS, en todo el mundo, ha aumentado el empleo de anticonceptivos desde 1990 que se encontraba en 54% hasta 57,4% en 2015, particularmente en América Latina y Asia y en menor grado en África subsahariana. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia se ha ampliado ligeramente de un 60,9% a un 61,8% y; en el Caribe y Latino América el porcentaje ha permanecido en 66,7%. Entre el 2008 y el 2015, las mujeres alrededor de los 15 a 49 años, que usan un método anticonceptivo los siguen haciendo de manera estable o han mantenido su uso, esto se debe a la eficacia en la reducción del embarazo de hasta 94% (1).

A pesar del aumento del consumo y eficacia de anticonceptivos, la incidencia de embarazo adolescente en el Caribe y América Latina permanecen como las segundas más altas a nivel mundial, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas entre 15 y 19 años, según se indica en el informe "Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe"(2).

El progreso en el desarrollo de políticas públicas acerca de la salud sexual y reproductiva se ha detenido en los últimos años en nuestro país. El 54% de mujeres emplea métodos anticonceptivos recientes y el porcentaje restante emplea métodos naturales de anticoncepción. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) estableció que en 1969 escasamente el 10% de mujeres en el Perú utilizaba métodos de anticoncepción; este porcentaje se elevó en 1994 al 39%, en el 2018 al 54% y al 56% en el 2019. Asimismo, la cifra actual del Perú (56%) es similar al porcentaje promedio mundial: 58% de mujeres utiliza métodos

anticonceptivos modernos en el mundo; el mencionado porcentaje se encuentra debajo del promedio en América Latina y el Caribe (70%) (3).

La anticoncepción de emergencia es uno de los métodos anticonceptivos modernos, cuya eficacia es del 95% en prevención del embarazo si se emplea dentro de los 5 días después de la relación coital; sin embargo no es un método de uso libre, se debe indicar en los siguientes casos estrictamente: a. después de una relación sexual sin protección, b. cuando puede haber fallado la anticoncepción o los anticonceptivos se han utilizado incorrectamente, y c. en caso de agresión sexual si no existiera protección de otro método anticonceptivo(4).

La anticoncepción de emergencia tiene muchas ventajas respecto a otros métodos; sin embargo, cuando existe un mal uso debido al desconocimiento de sus limitaciones en particular lo abordado por la siguiente investigación: la venta indiscriminada de Levonorgestrel en la Botica Inkafarma Av. Los Pinos ha aumentado en los últimos meses, probablemente porque no hay un control específico para su dispensación, su venta debería ser bajo receta médica, se prevé que la problemática aumente en los años venideros, ya que la población no tiene un nivel de conocimiento adecuado de su uso, interviniendo en ello el factor biológico como la edad, y el hecho que los jóvenes se inician sexualmente a temprana edad, en promedio 12 años, y el método de primera elección parece ser la anticoncepción de emergencia, incluso en más de una vez al mes. En consecuencia, alteran el ciclo menstrual, aumentando así el riesgo de abortos espontáneos, disrupción del eje tiroideo-estrogénico y esterilidad en dichas jóvenes.

Es importante el presente proyecto de investigación que tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento y uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima. Así mismo estos resultados permitirían un mejor manejo de los medicamentos por los establecimientos farmacéuticos.

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema general

¿Cuál es el 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?

### 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de la dosis de levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?

## 1.3. Objetivos

### 1.3.1. Objetivo general

Determinar el 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.

### 1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

Identificar el nivel de conocimiento sobre la dosis de levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

Identificar el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

Determinar el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

### 1.4. Justificación

Se justifica a nivel metodológico debido a la importancia que los usuarios tengan conocimiento de todos los efectos adversos por el uso muy frecuente de Levonorgestrel, también deben de tener en cuenta el uso inapropiado como método anticonceptivo, para garantizar la efectividad y disminuir los riesgos en el usuario del conocimientos sobre este fármaco.

Se justifica a nivel teórico porque el propósito es aportar efectos colaterales sobre el uso de Levonorgestrel, cuyos resultados permitirán concientizar y brindar mayor información a los usuarios.

Se justifica a nivel práctico porque se busca concientizar la situación del usuario, la eficacia anticonceptiva avanza rápidamente, se ha vuelto un método eficaz para la reducción de los embarazos no deseados.

Se justifica a nivel social debido a que los resultados se utilizarán para perfeccionar el nivel de conocimiento, en la actualidad la mayor parte de la población de Av. Los Pinos que consume Levonorgestrel no tienen un adecuado uso. Además el desconocimiento de los efectos adversos, conlleva el uso indiscriminado y excesivo, la información acerca de este medicamento sigue siendo incompleto.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

Santos et al. <sup>(10)</sup>, determinaron el conocimiento de métodos anticonceptivos de estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad de Cuenca. Metodología: para ello entrevistaron a 118 usuarios mediante una encuesta. Encontraron que el método anticonceptivo que más conocen tanto hombres como mujeres es el preservativo con 36.36% y 12.5% respectivamente; además que las mujeres tienen conocimientos de varios métodos, a diferencia de los hombres que tan sólo afirmaron conocer 3 tipos en promedio, por otro lado, tanto, hombres como mujeres afirman que han adquirido conocimientos por parte de sus profesores (47.72%). Concluyeron que todos los encuestados conocieron sobre la utilidad de los métodos de anticoncepción.

Fernández <sup>(11)</sup>, en su estudio “Conocimiento y efectividad de los métodos anticonceptivos en prevención en el embarazo en estudiantes de la Universidad de Guayaquil”, mediante una encuesta aplicada a un total de 298 estudiantes universitarios, encontró que el nivel de conocimiento es regular (43%), menciona también que la fuente de donde obtuvo información anticonceptiva la población estudiantil fue el docente universitario (46%). Concluyó que es fundamental mejorar los conocimientos sobre la anticoncepción para mejorar su efectividad y así prevenir embarazos no. Deseados.

Sacancela *et al.* <sup>(12)</sup>, determinaron el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, para ello encuestaron a 275 estudiantes. La población encuestada, mayoritariamente del sexo femenino (55%) presentó un nivel de conocimiento bajo (58%); respecto a las fuentes de información reportaron a la escuela (58%). Concluyeron que los alumnos poseen un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

Padilla <sup>(13)</sup>, en su estudio acerca del “Nivel de conocimiento y actitudes acerca de anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes del Bachillerato General unificado del colegio Nacional Técnico Valle del Chota”, encontró que el 60.4% de la población es sexualmente activa, respecto a la anticoncepción de emergencia el 9% refiere haberla usado contra un 68.9% que afirman no conocer sobre ella. Concluye que el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia es deficiente.

#### 2.1.2. Nacionales

Lázaro <sup>(5)</sup>, evaluó conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, para ello encuestó a 364 adolescentes gestantes atendidas en el mencionado nosocomio, encontró que en nivel de conocimiento fue medio (57.7%) y sobre las actitudes hacia este método: está de acuerdo con su uso el 62.4%, lo recomendaría el 61.5%, lo volvería a usar el 55.2%. Concluye que existe un nivel de conocimiento medio y la población en estudio presenta actitudes positivas hacia el método anticonceptivo oral de emergencia y están dispuestos a recibir mayor información (91.5%).

Sebastián <sup>(6)</sup>, evaluó en nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia de las mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. A partir de una población de 254 mujeres se encuestó una muestra de 153. Determinó que el nivel de conocimiento es regular (60%), menciona adicionalmente que las usuarias encuentran como desventajoso el tiempo de uso recomendado (72 horas) así como que el método no previene de infecciones de transmisión sexual. Concluye que el nivel de conocimiento es en promedio regular.

Jiménez <sup>(7)</sup>, determinó el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P El Triunfo–Piura. Su población estuvo conformada por 233 adolescentes de los grados cuarto y quinto de secundaria entre 15 a 19 años (99.14%), a la cual encuestaron y encontraron que el nivel de conocimiento es regular (73.82%).

Ojeda et al. <sup>(4)</sup>, estudiaron el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, a partir de una muestra de 227 estudiantes, encontraron un nivel de conocimiento intermedio (57.62%), respecto a los usuarios el 37.6% de usuarios fue por recomendación de amigos usuarios pertenecientes a la misma población, también reportan el 73% de los usuarios efectos adversos luego de usar la píldora.

Odar <sup>(8)</sup>, evaluó el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón, para ello encuestó a 117 adolescentes con edades predominantes entre 15 a 19 años (51.28%), encontrando que el nivel de conocimiento es deficiente (51.28%), concluyó adicionalmente que la población evaluada desconoce sobre métodos anticonceptivos.

Choque <sup>(9)</sup>, determinó el nivel de conocimientos, y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, para ello encuestó a 92 internos donde los resultados mostraron que el nivel de conocimiento fue intermedio (63%), de igual manera el 58.7% tuvo una actitud de indecisión respecto al uso de la anticoncepción oral de emergencia y el 21.7% una actitud de rechazo; apenas el 19.6% acepta su uso.

## **2.2. Base teórica**

### **2.2.1. Anticoncepción Oral de Emergencia**

Según La Norma Técnica de Planificación Familiar, define como Anticoncepción Oral de Emergencia a “Los métodos hormonales que se usan como emergencia, luego de una relación sexual sin protección, para evitar un embarazo no deseado”. La anticoncepción de emergencia presenta una tasa de fracaso de 0,2% a 3%. (14)

### **2.2.2. Mecanismo de acción de Levonorgestrel**

Altera el funcionamiento ovárico inhibiendo la secreción de FSH y LH y por lo tanto la ovulación; también evita la implantación y aumento de la densidad del moco cervical lo que no permite el paso de los espermatozoides al útero (15)

### **2.2.3. Efectos colaterales de Levonorgestrel (LNG).(15)**

- Náuseas (23%)
- Vómitos (5,6%).
- Fatiga
- Mareos
- Dolor de cabeza.

#### 2.2.4. Dosis de levonorgestrel

Se emplea una dosis única de 1,5 mg, o bien dos dosis de levonorgestrel de 0,75 mg espaciadas 12 horas. (16)

#### 2.2.5. Forma de uso

En situaciones críticas:(17) (18)

- Relación coital sin uso de un método anticonceptivo.
- Deslizamiento o rotura del preservativo.
- Desplazamiento del diafragma.
- Retraso de cuatro semanas
- En caso de violación

#### 2.2.6. Nivel de conocimiento.

El uso y el conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia varía significativamente entre las regiones, en África por ejemplo, dicho conocimiento oscila entre 2% en Chad hasta 40% en Kenia, respectivamente la proporción de mujeres que reportaron su uso varía entre 0.1% y 4% en los mencionados países.

En el continente asiático, por ejemplo, entre el 3% (Timor Oriental) y 29% (Maldivas) se encuentra la cifra de mujeres que han escuchado sobre la anticoncepción oral de emergencia; sin embargo, su uso entre aquellas mujeres activas sexualmente varía entre 0.1% y 0.9%.

En el Caribe y Latinoamérica, la proporción de mujeres que habían oído hablar sobre anticoncepción de emergencia oscila entre 13% (Haití) a 66% (Colombia) y las tasas de uso entre las mujeres sexualmente activas alguna vez oscila entre menos del 1% (Haití) a 12% (Colombia).

Los escasos datos disponibles indican que las mujeres con las tasas más altas de conocimiento o uso de la anticoncepción de emergencia

son aquellas con mayores niveles de educación, aquellas que viven en regiones urbanas, y las que actualmente utilizan o alguna vez han usado un anticonceptivo moderno.

Determinar el nivel de conocimiento sobre el método de anticoncepción oral de emergencia es importante dentro del ámbito de políticas públicas encausadas a combatir la mortalidad de la madre y reducir el número de embarazos no deseados.

### 2.3. Definición de términos básicos. (Según OMS)

- Conocimiento: es el total de información obtenida mediante el aprendizaje y/o experiencia.
- Anticonceptivo: es todo fármaco, método o sustancia que evita o no posibilita la concepción.
- Anticonceptivo oral de emergencia: son los métodos que se emplea luego de una relación coital para prevenir el embarazo.
- Levonorgestrel: es una hormono sintética del tipo progestina de segunda generación (16)

### 2.4. Hipótesis

#### 2.4.1. Hipótesis general

Implícita

## 3. METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo de investigación

Descriptiva, transversal

### 3.2. Nivel de investigación

Descriptiva. Es la investigación de tipo estadística que describe las características de una población o fenómeno de estudio y responde a las preguntas quién, qué, dónde, cuándo y cómo.

### 3.3. Diseño de la investigación

La investigación corresponde a un diseño no experimental, transversal.

#### 3.4. Área de estudio

El estudio se realizara en clientes de Boticas Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

#### 3.5. Población y muestra:

La población estará constituida por todos los clientes atendidas en Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

##### Criterio de inclusión

- Mujeres que acepten voluntariamente participar en el estudio.
- Mujeres que hayan consumido Levonorgestrel en Botica Inkafarma.

##### Criterio de exclusión

- Mujeres que no acepten voluntariamente participar en el estudio.
- Mujeres que no hayan consumido Levonorgestrel en Botica Inkafarma.

3.6. Variables y Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Valor
Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel	Datos concretos, conceptos e Informaciones que utiliza una persona para decidir lo que se debe o puede hacer frente a una situación.	Conjunto de operaciones que se refieren a la dosis, uso, efectos secundarios, y acción farmacológica	Acción farmacológica	Inhibición de la ovulación	1	Nominal	1. verdadero 2. falso
				Es abortivo	2		
				Altera el moco cervical y evita el paso del espermatozoide hacia el útero.	3		
			Dosis	Solo se administra por vía oral	4		
				Se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual	5		
				La presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día cada 12 horas	6		
				La presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única	7		
			Efectos secundarios	Nauseas, mareos	8		
				El uso continuo causa esterilidad	9		
				Afecta el periodo menstrual	10		
			Uso	Si el coito se dio sin protección anticonceptiva y la mujer desea evitar un embarazo	11		
				Si una mujer ha sido forzada a tener relaciones sexuales (violación).	12		
				Si hubo una rotura del condón durante el coito.	13		

### 3.7. Instrumentos de recolección de datos

Se empleó un cuestionario compuesto con 13 ítems, las cuales están divididas en 4 dimensiones. (Anexo N° 6.2)

- Acción farmacológica: 3 preguntas.
- Dosis: 4 preguntas
- Efectos secundarios: 3 preguntas.
- Uso: 3 preguntas.

Se consideró el siguiente puntaje:

Bajo: 1 – 4

Medio 5 – 9

Alto 10- 13

### 3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos

La validez del instrumento de evaluación es aplicable de acuerdo al juicio de expertos al que ha sido sometido, con la finalidad de dar valor al contenido de los instrumentos de la variable evaluada.

### 3.9. Procedimiento de recolección de datos

- Primero se solicitó una carta de autorización a la Botica Inkafarma, solicitando el permiso para la ejecución del estudio.
- Consentimiento informado donde se informara el propósito del estudio, beneficios y la confidencialidad de datos. (ver Anexo N° 6.3)
- La recolección de los datos se realizara mediante un cuestionario a los clientes de Inkafarma

### 3.10. Componente ético de la investigación

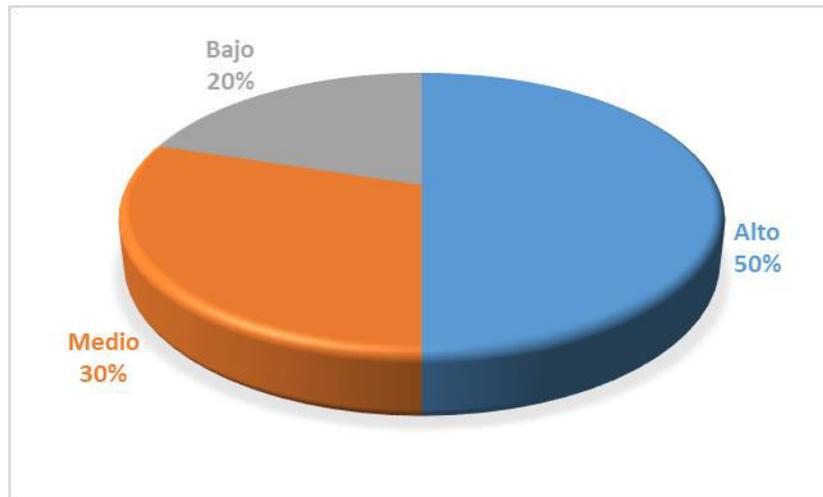
La información utilizada será de carácter confidencial. Se protegerá la privacidad de los pacientes involucrados en el estudio, por el tipo y nivel de la investigación no implica riesgo para la salud, ni de los derechos individualizados de los pacientes.

### 3.11. Procesamiento y análisis de datos

La información obtenida se llevará a la base de datos mediante tabulación, para luego ser analizada en el programa SPSS Statitics versión 21 donde se obtendrán las frecuencias y promedios según cada indicador.

#### 4. RESULTADOS

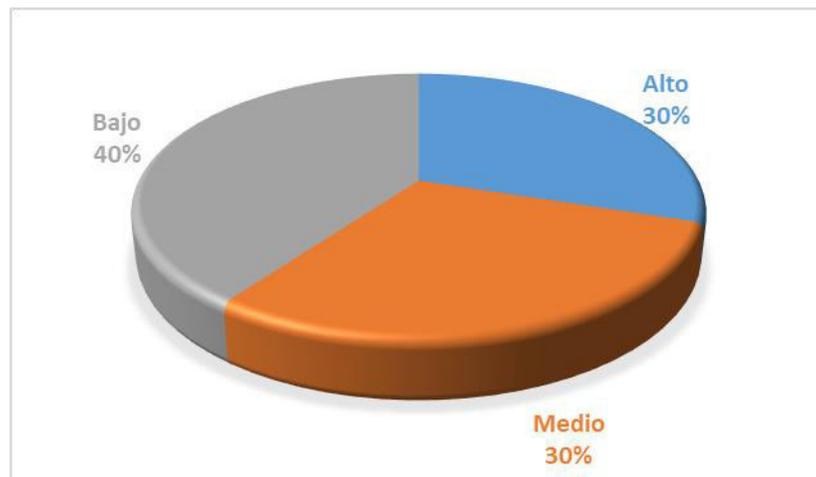
**Figura 1. Nivel de conocimiento general sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia Levonorgestrel 0.75 mg.**



**Fuente: Elaboración propia**

En la Figura 1, se resalta que el 50% de los individuos encuestados posee un nivel alto de conocimientos generales sobre el uso del Levonorgestrel 0.75 mg.

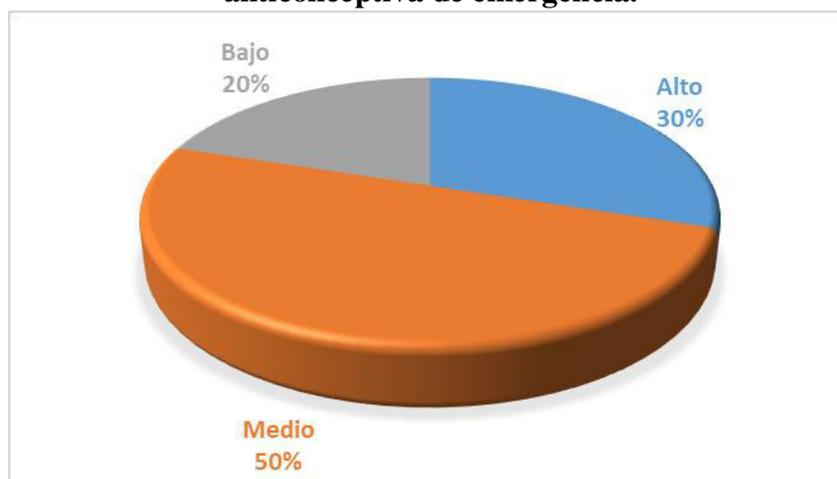
**Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la acción farmacológica sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.**



**Fuente: Elaboración propia**

En la Figura 2, se observa que el nivel de conocimiento de la acción farmacológica del Levonorgestrel 0.75 mg está distribuido de manera bastante homogénea destacando que el 40% de los individuos encuestados tiene un nivel bajo de conocimientos al respecto.

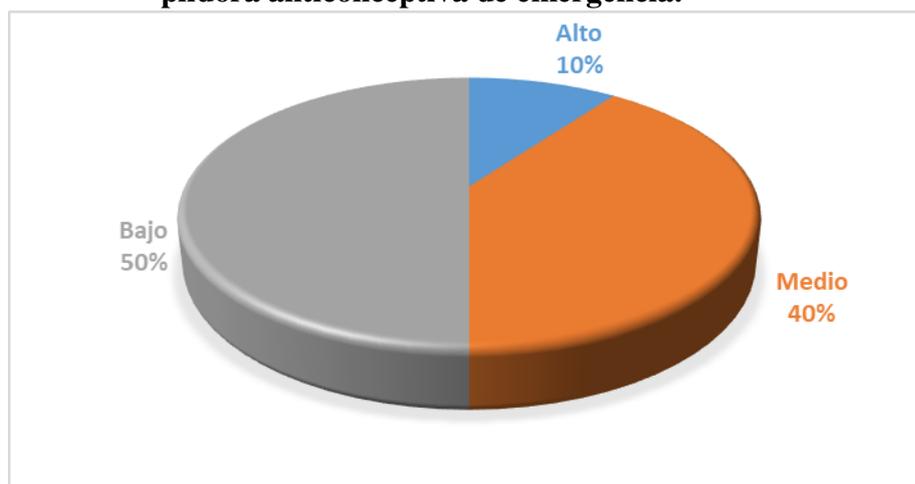
**Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la dosis sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.**



**Fuente: Elaboración propia**

En la Figura 3, se destaca que el 50 % de los individuos encuestados poseen un nivel medio de conocimientos sobre el uso general de la píldora anticonceptiva de emergencia.

**Figura 4. Nivel de conocimiento sobre efectos secundarios sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.**



**Fuente: Elaboración propia**

En la Figura 4, se muestra que el 50% de los individuos encuestados poseen un nivel bajo de conocimientos sobre los efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia.

## 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

Tomando en consideración que la PAE (Levonorgestrel 0.75 mg) se ha vuelto en un método de anticoncepción bastante usual en distrito de SJL; sin embargo, un inadecuado uso puede desencadenar alteraciones en el ciclo menstrual y disrupción del eje tiroideo expresados en abortos espontáneos o esterilidad. Además, considerando a la automedicación como una actitud irresponsable y de riesgo que compromete al paciente y al profesional dispensador. Para que los pacientes puedan estar en la capacidad de usar apropiadamente y tener actitudes responsables respecto a la anticoncepción oral de emergencia es preciso y si los profesionales dispensadores brindan la adecuada atención farmacéutica al respecto y por otro lado si los dispensadores o profesionales de la salud que brindan el acceso al medicamento brindan la información apropiada.

Los resultados muestran que solo el 50% de las pacientes encuestadas posee un nivel de conocimientos altos sobre la PAE (Tabla 1). Es un resultado aparentemente elevado, destaca el hecho de que el 40% de las pacientes encuestadas tengan un conocimiento bajo sobre la acción farmacológica (Tabla 2). Si bien, no se espera que las pacientes tengan conocimientos farmacológicos exhaustivos sobre la PAE, es importante que conozcan que hace el medicamento dentro de su cuerpo, una idea básica que permite al químico farmacéutico brindar consejería con respecto al uso racional de la PAE. Los resultados obtenidos son comparables con lo reportado por Del Pino D.; que el 43% de las madres tiene un conocimiento Medio, el 32% un conocimiento Bajo, mayor a lo reportado por Choque F., quien en su estudio encontró que el 80% tiene un nivel de conocimiento entre mediano y bajo y Fernández V., obtuvo un resultó regular 43%. Es importante reforzar los conocimientos sobre el levonorgestrel para una planificación familiar, porque en la actualidad la PEA ha aumentado en los últimos años, la gran mayoría que utiliza la anticoncepción de emergencia no sabe cuáles son sus reacciones adversas, y cuántas veces al año se debe administrar. Así aumentando el consumo indiscriminado en cadenas y el riesgo de reacciones adversas a los que se somete el cliente.

Por otra parte, la mitad de las pacientes encuestadas no conocen adecuadamente sobre las dosis de la PAE, cuantas veces y a qué hora tomarlo, o si se administra por vía oral (Tabla 3). Este tipo de desconocimiento puede ocasionar serios problemas al paciente si este adquiere el medicamento sin la respectiva atención farmacéutica, este resultado es similar a lo reportado por Carrión L. y Taboada O., quienes encontraron en la dimensión de la dosis, un nivel intermedio con 32,5%. La PAE, Se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día cada 12 horas y la presentación 1.5 mg se emplea en dosis única.

Un resultado preocupante es que la mitad de las pacientes encuestadas tiene un conocimiento bajo sobre los efectos secundarios del uso de la PAE (Tabla 4). Desconocer que la PAE puede provocar desde náuseas, o mareos, hasta esterilidad puede favorecer el uso irracional de dicho medicamento, puesto que se toma mayor consideración sobre los beneficios que tienen al liberar a una dama de una urgencia producto de una vida sexual poco planificada.

Incluso tomando en cuenta el peligro que conlleva la automedicación con PAE, que además por un continuo consumo a largo plazo puede causar hemorragias atípicas durante el ciclo menstrual, anemia, dolor abdominal, dolor en los senos, cefalea, náuseas, mareos y fatiga, por ello solo se puede utilizar dos veces al año, ya que contiene un alto grado de hormonas que afecta el ciclo menstrual.

Tomando en consideración los resultados de este estudio, es importante destacar que los Químicos Farmacéuticos deben dispensar correctamente el anticonceptivo de emergencia oral dando la información de los beneficios y efectos adversos, asimismo, evitar en lo posible su dispensación libre ya que, según el inserto del fármaco, éste debe ser dispensado, bajo receta médica, para la disminución del uso indiscriminado de Levonorgestrel.

Este resultado es mayor a lo reportado por Carrión L. y Taboada O., quienes en su estudio obtuvieron un nivel de conocimiento bajo en esta categoría 25,4 %. Por la falta de información y orientación en el uso de anticonceptivos orales de emergencia.

## 6. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel es alto en clientes de Boticas Inkafarma en la Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.
- El nivel de conocimiento de la acción farmacológica de Levonorgestrel es bajo en clientes de Boticas Inkafarma en la Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.
- El nivel de conocimiento sobre la dosis de Levonorgestrel es medio en clientes de Boticas Inkafarma en la Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.
- El nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de Levonorgestrel es bajo en clientes de Boticas Inkafarma en la Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.

## **7. RECOMENDACIONES**

- Capacitar a los profesionales de salud sobre el levonorgestrel para informar a los clientes en los establecimientos farmacéuticos de Cadena de Boticas Inkafarma para disminuir el uso indiscriminado de Levonorgestrel, teniendo conocimiento más amplio acerca de este fármaco el cuál a largo plazo puede ser de alto riesgo para su salud.
- Realizar charlas educativas en las escuelas profesionales en forma periódica para explicar sobre los efectos secundarios y mejorar el uso de la anticoncepción oral de emergencia con el propósito de disminuir los efectos adversos.
- Continuar con este tipo de investigación para obtener estadística que nos indica disminuir el uso indiscriminado de la anticoncepción oral de emergencia, para mejorar y evitar problemas relacionados a medicamentos.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. 8 de febrero de 2018. [cited 2019 Aug 18]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. OPS/OMS | América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. 28 de febrero de 2018. [cited 2019 Aug 18]. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es)
3. Fernando Alayo Orbegozo. ONU: el 44% de peruanas no utiliza métodos anticonceptivos modernos Perú [Internet]. 10/04. 2019 [cited 2019 Aug 20]. Available from: <https://elcomercio.pe/peru/onu-44-peruanas-utiliza-metodos-anticonceptivos-modernos-noticia-625133>
4. Ojeda Vela, Orellano Sanchez, Seminario Ruiz SC. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. :1–4. Available from: [file:///C:/Users/casa/Downloads/Dialnet-ConocimientoYUsoDelAnticonceptivoOralDeEmergenciaE-6559215\(2\).pdf](file:///C:/Users/casa/Downloads/Dialnet-ConocimientoYUsoDelAnticonceptivoOralDeEmergenciaE-6559215(2).pdf)
5. Grecia Esther Lazaro Escalante. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. [Internet]. Peru ; 2017 [cited 2019 Aug 18]. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6873/Lazaro\\_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
6. Manuel S, Galindo. Nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia de las mujeres que se atienden en el área de Planificación Familiar del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz durante los meses de abril a junio del año 2017. [Internet]. Perú; 2018 [cited 2019 Aug 18]. Available from:

[http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1452/T-TPMC-Julianmanuel sebastian galindo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1452/T-TPMC-Julianmanuel%20sebastian%20galindo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

7. Merlly JH. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P el Triunfo–Piura, 2018. [Internet]. Perú; 2018 [cited 2019 Aug 18]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8793/Actitud\\_Adolescentes\\_Jimenez\\_Huayanay\\_Merlly\\_Brillit.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8793/Actitud_Adolescentes_Jimenez_Huayanay_Merlly_Brillit.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Lisset OC. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón Piura Mayo 2018. [Internet]. Perú; 2018 [cited 2019 Aug 18]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5796/Adolescentes\\_Conocimientos\\_Odar\\_Carranza\\_Lisset\\_Domitila.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5796/Adolescentes_Conocimientos_Odar_Carranza_Lisset_Domitila.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Francesca Choque Nolasco. Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, febrero 2015. [Internet]. Perú; 2015 [cited 2019 Aug 18]. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4094/Choque\\_nf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4094/Choque_nf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Digna Santos Zaruma, Erika Yanez Sanmartín. conocimiento de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad de Cuenca 2016. [Internet]. Ecuador ; 2016 [cited 2019 Aug 18]. Available from: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26006/1/proyecto de investigación.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26006/1/proyecto_de_investigacion.pdf)
11. María Palacios Távara. Conocimiento y efectividad de los métodos anticonceptivos en prevención del embarazo en estudiantes de la carrera de obstetricia, Universidad Guayaquil 2017. 2018 [cited 2019 Aug 18];1–87. Available from: [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31612/1/CD 450-Fernández García Viviana Gabriela.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31612/1/CD_450-Fernández_García_Viviana_Gabriela.pdf)

12. María Palacios Távara. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de dos unidades educativas de la provincia del guayas 2017. 2018 [cited 2019 Aug 18];1–85. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31703/1/CD-501-Sacancela-Pastuizaca-Gomez-Guananga.pdf>
13. Padilla Palacios M. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes del Bachillerato General unificado del colegio Nacional Técnico Valle del Chota [Internet]. Ecuador; 2015 [cited 2019 Aug 18]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4568/1/06-ENF-668-TEISIS.pdf>
14. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación familiar. 2017 [cited 2019 Apr 25]; Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
15. Vademecum. Levonorgestrel, anticonceptivo emergencia [Internet]. 25/01. 2016 [cited 2019 Apr 25]. Available from: <https://www.vademecum.es/principios-activos-levonorgestrel%2C+anticonceptivo+emergencia-g03ad01>
16. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. 2 de febrero. 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
17. Ministerio de Salud. Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos. 2006 [cited 2019 Apr 25];11. Available from: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/03-06\\_levonorgestrel\\_en\\_aoe\\_dgsp\\_06.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/03-06_levonorgestrel_en_aoe_dgsp_06.pdf)
18. Festin MPR, Peregoudov A, Seuc A, Kiarie J, Temmerman M. Anticoncepción de urgencia. *Contraception* [Internet]. 2017 Jan [cited 2019 Apr 25];95(1):50–4. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0010782416303572>

## 9. ANEXOS

### 9.1. Matriz de consistencia

Título del proyecto	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Metodológica
<p>Nivel de conocimiento y uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.</p>	<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es el Nivel de conocimiento y uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la dosis de levonorgestrel en clientes de Botica</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el Nivel de conocimiento y uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.</p>	<p>Implícita</p>	<p>Tipo de investigación Descriptiva, transversal</p> <p>Nivel de investigación Descriptiva.</p> <p>Diseño de la investigación No experimental, transversal.</p>

	<p>Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?</p> <p>c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?</p> <p>d) ¿Cuál es el uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019?</p>	<p>b) Identificar el nivel de conocimiento sobre la dosis de levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.</p> <p>c) Identificar el nivel de conocimiento de los efectos adversos de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.</p> <p>d) Determinar el uso de Levonorgestrel en clientes de Botica Inkafarma Av. Los Pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019.</p>		
--	---	---	--	--

9.2. Instrumento de recolección de datos

**ENCUESTA**

**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**

**Estimados clientes:**

La información utilizada será de carácter confidencial

**DATOS GENERALES:**

Edad: .....

Sexo: .....

• M ( )

• F ( )

¿Ha usado usted Levonorgestrel alguna vez?

Sí ( )

No ( )

Variable: Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel						
Dimensiones	Indicadores			Escala		
				V	F	
Acción farmacológica	1	Inhibición de la ovulación				
	2	Es abortivo				
	3	Altera el moco cervical y evita el paso del espermatozoide hacia el útero.				
Dosis	4	Solo se administra por vía oral				
	5	Se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual				
	6	La presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas				
	7	La presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única				
Efectos secundarios	8	Nauseas, mareos				
	9	El uso continuo causa esterilidad				
	10	Afecta el periodo menstrual				
Uso	11	Cuando no se utiliza ningún método anticonceptivo				
	12	En caso de agresión sexual				
	13	Cuando falla un método anticonceptivo por uso inadecuado o incorrecto				

**9.3. Validación del instrumento de recolección de datos.**

**Anexo N° 03**  
**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

ANEXO N°  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

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) ( )

**SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....  
 .....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....  
 .....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....  
 .....

Fecha: 10-09-19  
 Validado por: Dr. José Agustín Oruero Paredes  
 Firma: 

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

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

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) ()

**SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....  
.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....  
.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....  
.....

Fecha: 20/09/2019

Validado por: .....

Firma: .....



Gerson Cordova Serrano  
Msc. Bioquímica y Biología Molecular  
Químico Farmacéutico  
C.Q.F.P.16821

**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

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

< 50 – 50 – 60 – 70 – 80 – 90 – 100

1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto? ( )  ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema? ( ) ( ) ( ) ( )  ( ) ( )

3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos? ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

4. ¿En qué porcentaje los ítems de la prueba son de fácil comprensión? ( ) ( ) ( )  ( ) ( ) ( )

5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica? ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  ( )

6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares con otras muestras? ( )  ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

**SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?  
.....  
.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?  
.....  
.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?  
..... *Mejorar los ítems referidos al uso (11.2.13) y* .....  
..... *opciones de respuesta (SI/NO).* .....

Fecha: *10/09/2019* .....

Validado por: *M. Víctor H. Chero Pacheco*

Firma: *[Firma]* .....

## 9.4. Carta de presentación

### Anexo N° 04



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

San Juan de Lurigancho 13 de noviembre del 2019

Q.F.  
**JORGE VASQUEZ MORI**  
Director técnico  
**BOTICA INKAFARMA**  
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que la Srta. **Salvador Ortega Ana Orlanda** con DNI 45872601, pueda realizar una encuesta para su trabajo de investigación "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".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.



Atentamente,

  
JORGE VASQUEZ MORI  
QUIMICO FARMACEUTICO  
C.Q.F.P. 22259

  
Dr. **Jhonel Williams Samaniego Joaquín**  
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica  
Universidad María Auxiliadora



LGC/jlr

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Telf: 389 1212  
www.uma.edu.pe

**Tabla 1. Escala de puntuación para determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia (Levonorgestrel 0.75 mg)**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Numero de preguntas contestadas correctamente</b>
Alto	de 10 a 13
Medio	de 5 a 9
Bajo	de 1 a 4

**Fuente: Elaboración propia**

Leyenda: La escala de puntuación se basa en la cantidad de preguntas correctamente contestadas por el individuo encuestado al momento de resolver el instrumento de recolección de datos (Anexo 2).

**Tabla 2. Escala de puntuación para determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia según indicadores (Levonorgestrel 0.75 mg)**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Acción farmacológica</b>	<b>Dosis</b>	<b>Efectos secundarios</b>	<b>Uso</b>
	Numero de preguntas contestadas correctamente			
Alto	3	4	3	3
Medio	2	De 2 a 3	2	2
Bajo	1	1	1	1

**Fuente: Elaboración propia**

Leyenda: La escala de puntuación se basa en la cantidad de preguntas correctamente contestadas por el individuo encuestado al momento de resolver el instrumento de recolección de datos (Anexo 2).

**Tabla 3. Edad de los clientes encuestados sobre el uso de Levonorgestrel.**

Edad	Porcentaje
18 a 19	10
20 a 29	40
31 a 39	37
40 a 45	13

Leyenda: El mayor porcentaje de los clientes se encuentra entre los 20 a 30 años.