



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE
LEVONORGESTREL Y FACTORES INFLUYENTES PARA SU
CONSUMO EN MUJERES DE 15 A 30 AÑOS QUE ACUDEN
A CADENA DE FARMACIAS FARMATEL, UBICADOS EN
DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ,
2022**

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

AUTORES:

CHOQUE LAURA, PATRICIA
<https://orcid.org/0009-0002-5392-6547>

TELLO LOZADA, JIMMY ARTURO
<https://orcid.org/0000-0002-2523-2380>

ASESOR:

Mg. GIRALDO BARDALAMA, LEONARDO JESUS
<https://orcid.org/0000-0001-9953-0957>

LIMA – PERÚ

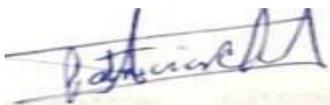
2023

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **CHOQUE LAURA Patricia**, con DNI **43999590**, en mi condición de autora de la tesis titulada “**Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022**” 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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 13 % 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 30 días del mes de agosto del año 2023.



Patricia Choque Laura
43999590



Leonardo J. Giraldo Bardalama
10728715

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **TELLO LOZADA, Jimmy Arturo** , con DNI **40769424**, en mi condición de autor de la tesis titulada **“Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022”** 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 13 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de agosto del año 2023.



Jimmy Arturo Tello Lozada
40769424



Leonardo J. Giraldo Bardalama
10728715

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.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

INFORME DE TESIS CHOQUE - TELLO

INFORME DE ORIGINALIDAD

13 %

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

4 %

2

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

4 %

3

1library.co

Fuente de Internet

1 %

4

Submitted to Universidad Señor de Sipan

Trabajo del estudiante

1 %

5

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

6

Submitted to Universidad Maria AuxiliadoraSAC

Trabajo del estudiante

1 %

7

Juárez de Jesús Javier, Muñoz García Dianaltamar. "Prevalencia de embarazo e interrupción del mismo en estudiantes de nuevo ingreso de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala", TESIUNAM, 2019

Publicación

1 %

8

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1 %

Dedicatoria

A Dios, por darnos buena salud y guiarnos siempre en cada paso que damos en nuestras vidas.

A nuestros padres por ser nuestra guía y soporte en todo momento y cada circunstancia.

A nuestros hermanos y demás familiares que de alguna manera nos apoyaron durante nuestra formación universitaria.

Patricia Choque Laura

Jimmy Arturo Tello Lozada

Agradecimiento

A nuestro asesor de tesis, Mg. Giraldo Bardalama Leonardo Jesús, por haber sido nuestra guía durante el desarrollo de presente investigación.

A profesor Mg. Víctor Chero Pacheco, por el gran apoyo en la realización del presente estudio

A la Universidad María Auxiliadora que nos dio la oportunidad de formarnos en ella durante los años de estudio.

A cadena de farmacias Farmatel por brindarnos las facilidades en sus establecimientos para realizar el presente estudio.

Patricia Choque Laura

Jimmy Arturo Tello Lozada

Índice general

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de anexos	vii
Resumen.....	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y METODOS	15
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	44

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia de uso de Levonorgestrel en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, en el año 2022 (N=242).....	21
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242).....	22
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión conceptos en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)	23
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión dosis en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)	24
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión efectos secundarios en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)	25
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión contraindicaciones en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)	26
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión frecuencia de uso en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)	27
Tabla 8. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión factores demográficos y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de	

15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242) 28

Tabla 9. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión factor económico y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)..... 30

Tabla 10. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión factor social y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)..... 31

Tabla 11. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión accesibilidad y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)..... 33

Índice de anexos

	Pág.
Anexo A. Operacionalización de la variable	45
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	46
Anexo C. Consentimiento informado	52
Anexo D. Validación de instrumento de recolección de datos.....	53
Anexo E. Confiabilidad de los instrumentos	56
Anexo F. Carta de presentación	58
Anexo G. Carta de aceptación.....	59
Anexo H. Evidencias de trabajo de campo	60

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022.

Materiales y métodos: El estudio es de enfoque cualitativo; diseño metodológico no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal. La población fue conformada por 645 mujeres, cuya muestra fue 242, a quienes se le aplicó la encuesta; se determinó mediante 2 cuestionarios el nivel de conocimiento y factores influyentes.

Resultado: El nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel es regular en 67,8%, bueno en 16.9% y deficiente en el 15.3%. Destacan factores influyentes solteras el 68%, trabajadoras dependientes 42.1%, de religión católica 61.2%. Los factores que se relacionan con nivel de conocimiento son; la ocupación (p valor 0.020), económico (dependencia 0.006, salario 0.020) asistencia (0.044), accesibilidad (facilidad de adquisición 0.000, percepción de precio 0.000, necesidad de receta 0.010).

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel es regular en 67,8%, predomina solteras y de religión católica, entre los principales factores influyentes que se relacionan con el nivel de conocimiento son: ocupación, económico, asistencia y accesibilidad.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, Levonorgestrel, factores influyentes

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about the use of Levonorgestrel and influential factors for its consumption in women from 15 to 30 years' old who go to the Farmatel pharmacy chain, located in the district of San Juan de Lurigancho, Lima - Peru, 2022.

Materials and methods: The study has a qualitative approach; non-experimental, descriptive and cross-sectional methodological design. The population was made up of 645 women, whose sample was 242, to whom the survey was applied, to determine the level of knowledge and influential factors, 2 questionnaires were used.

Result: The level of knowledge about the use of Levonorgestrel is regular in 67.8%, good in 16.9% and deficient in 15.3%. Among the influential factors, 68% are single, 42.1% dependent workers, and 61.2% Catholic. The factors that are related to knowledge are occupation (p value 0.020), economic (dependency 0.006, salary 0.020), assistance (0.044), accessibility (ease of acquisition 0.000, perception of price 0.000, need for a prescription 0.010).

Conclusions: The level of knowledge about the use of Levonorgestrel is regular in 67.8%, most of them single and Catholic, among the main influential factors that are related to the level of knowledge are: occupation, economic, assistance and accessibility.

Keywords: Level of knowledge, Levonorgestrel, influencing factors.

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos cumplen el rol fundamental en cuanto al cumplimiento terapéutico, éstos al ser empleados después de un correcto diagnóstico, permite la prevención, alivio y tratamiento de las enfermedades; sin embargo, cuando éstos no se utilizan adecuadamente pueden llegar a ser perjudiciales para la salud, desencadenando desde el fallo terapéutico hasta la aparición de efectos tóxicos. El uso racional de medicamentos promueve el cuidado de la salud de las personas, garantizando el consumo responsable de los medicamentos cuando éstos sean requeridos por indicación de un profesional, que sean utilizados la dosis y el periodo de tiempo indicado (1).

Según la organización mundial de la salud menciona que “La anticoncepción oral de emergencia (Levonorgestrel) solo es eficaz en los primeros días posteriores a la relación sexual, antes de la salida del óvulo del ovario y antes de que ocurra la fertilización por un espermatozoide” (2). Por lo que es fundamental conocer la concentración, dosis, la frecuencia y el momento en que debe ser administrado la píldora del día siguiente para lograr con éxito el efecto esperado.

A nivel mundial el Levonorgestrel (LNG) está disponible en más de 40 países, formando en su mayoría como parte de programas de salud reproductiva y para control de embarazos no deseados, su modo de adquisición en establecimientos farmacéuticos actualmente es de venta libre. En México el uso de la píldora del día siguiente se ha duplicado en los últimos años del 0.9 a 2.2%; lo utilizan 17.8% de mujeres de 15-19 años de edad, 15.5% de 20 a 24 años de edad, 9.2% de 25 a 29 años de edad, 4.9% de 30 a 44 años de edad (3).

A pesar de que el consumo de anticonceptivos de emergencia ha aumentado a nivel mundial en los últimos tiempos, la incidencia de embarazos en los adolescentes de caribe y América Latina se han mantenido en índices muy altas a nivel mundial, se estima 66.5 nacimientos por cada 1000 adolescentes con edades que oscilan entre 15 y 19 años según informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe” (4).

Según la OMS seis de cada diez embarazos no deseados son interrumpidos de manera voluntaria y cerca de 45% de los abortos se realizan en condiciones inadecuadas y el 97% de ellos se practican en países en desarrollo. El Comité Asesor jurídico Internacional Sobre Anticoncepción de Emergencia expone que para reducir y prevenir tanto embarazos no deseados como las prácticas peligrosas de abortos en América Latina deben formular políticas propicias con la finalidad proporcionar la educación sexual, planificación familiar y brindar la información del amplio abanico de métodos anticonceptivos (5,6).

Actualmente la píldora del día siguiente es utilizada con frecuencia en el Perú según el Apoyo a Programas de Población. En un estudio realizado “alto uso de anticoncepción de emergencia en Perú” en 2016 concluyó que 2 de cada 3 mujeres de las 333 que fue la muestra estudiada, habían usado Levonorgestrel en algún momento de su vida y casi la mitad lo había usado en los últimos 6 meses (7).

Aunque el Levonorgestrel debe ser usado solo en casos de emergencia, la población femenina en edad reproductiva recurre al uso de Levonorgestrel para evitar embarazos no deseados, a pesar que existe una variedad de anticonceptivos de uso rutinario en el mercado farmacéutico (8).

Existen factores socioculturales que pueden ser determinantes a que muchas mujeres no utilicen los anticonceptivos de rutina (9). La evidencia desarrollada en Perú, reporta que entre las cuestiones de no acudir a un centro de planificación familiar o informarse sobre el uso de los métodos anticonceptivos, son la vergüenza e incomodidad de hablar sobre temas de sexualidad con otras personas (10,11)

En Lima, se percibe cada vez más el uso de Levonorgestrel; pues no hay restricción alguna para su acceso, ya que su venta en establecimientos farmacéuticos es sin receta médica y quienes lo adquieren con frecuencia son sobre todo mujeres jóvenes. A raíz de ello se vio la necesidad de cuestionar el nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel y determinar los principales factores que influyen en su consumo en clientes que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho.

El Levonorgestrel es una progestina sintética, ingrediente activo de la conocida “pastilla del día siguiente”, disponible en dos formas de administración que pueden ser;

dos dosis separadas por un intervalo de 12 horas de 0,75mg, o una sola dosis de 1,5mg de Levonorgestrel (12,13).

el principal mecanismo de acción de Levonorgestrel reportado, es la reducción de las hormonas luteinizante(LH) y folículo estimulante (FSH) antes de la ovulación generando la ausencia o retraso de la misma, espesando el moco cervical lo que provoca dificultad en la migración de los espermatozoides. No impide que un ovulo fecundado se implante, por lo que no se considera un producto abortivo, tampoco tienen efecto sobre el embarazo ya establecido pues solo interfieren en el desarrollo folicular (12,14).

El Levonorgestrel es un método de respaldo ocasional que solo debe ser usado en casos de emergencia para prevenir un embarazo no deseado, mas no debe sustituir a un método anticonceptivo de uso convencional o rutinario. Para que sea efectivo debe ser administrado en las primeras 72 horas después de haber mantenido relación sexual sin protección o el fallo de un método anticonceptivo (15).

Su utilización está autorizada en adolescentes mayores de 16 años y mujeres sexualmente activas en edad reproductiva. El Levonorgestrel no sustituye las precauciones a tener en cuenta contra las enfermedades de transmisión sexual. Y no se recomienda su reiterada administración dentro de un mismo ciclo menstrual debido que puede provocar el aumento hormonal y provocar alteraciones importantes en el ciclo (16).

Un primer trabajo de Horna, C. (17), en Trujillo-Perú, durante el año 2019, determinó factores que influyen en el consumo de Levonorgestrel en 264 adolescentes concluyó que 1 de cada 2 adolescentes iniciaron su actividad sexual, de las cuales el 62% considera tener sexo no planificado y el 54.2% de ellas consume LNG; siendo ésta la conducta que más influye su consumo. Los otros factores que influyen en el consumo de LNG son el sexo planificado, saber cuándo consumir LNG, el precio accesible y su disponibilidad a la venta en las farmacias; Por otro lado Cruz R. (18), en Trujillo-Perú, durante el año 2019, quien determinó los “factores relacionados a nivel de conocimiento sobre anticoncepción de emergencia” en 164 participantes, obtuvo como resultado que el 57.3% posee conocimiento regular, bajo 25.6% y alto con 17.1%,

llegando además a concluir que el factor económico se relacionó con el nivel de conocimiento. En otro trabajo Salvador A. (19), en Lima-Perú, durante el año 2019, en su estudio realizado sobre el nivel de conocimiento del uso de Levonorgestrel en pacientes que acuden a cadena de boticas Inkafarma, determinó que las encuestadas tienen el nivel de conocimiento alto sobre el uso; sin embargo, sobre el conocimiento sobre los efectos adversos es baja.

Carchi M. (20), en Azogues-Ecuador, durante el año 2021, desarrolló un estudio cuyo objetivo fue “determinar el conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes universitarias - revisión sistemática”, en un análisis de 23 artículos llegó a la conclusión que a nivel universitario existe un buen conocimiento de los anticonceptivos de emergencia; mientras que hay evidencia de uso frecuente. Debido a que la gran mayoría mantiene relaciones sexuales sin protección. Para Flores J. (21), en Cuenca-Ecuador, durante el año 2019, quién determinó “los conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de las áreas de la salud sobre la píldora anticonceptiva de emergencia” en 211 estudiantes. Los resultados mostraron que la mayoría tiene conocimientos generales acertados; sin embargo, en la práctica la mayoría de estudiantes no ha recomendado su uso. Se hallaron correlaciones significativas de religión con algunas creencias. Por otra parte, Rodas JC y colaboradores (22), en Cuenca-Ecuador, durante el año 2019, determinaron conocimiento y uso de Levonorgestrel en 249 participantes donde obtuvo como resultado que el 96,78% posee un conocimiento inadecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia y el 3,22% tiene conocimiento Bueno; además existe uso inadecuado de Levonorgestrel, y el 2% ha utilizado más de 2 veces en el último año.

La planificación familiar es fundamental en los seres humanos, disminuye la tasa de embarazos no deseados y a su vez, la necesidad de tener que recurrir a abortos que pueden ser perjudiciales para la salud. Es por ello que es importante contar con centros estatales de planificación familiar donde se brinde información y asesoría a la población; sobre todo a los jóvenes en edad reproductiva. Los resultados de la presente investigación serán de suma importancia porque contribuirá a mejorar la atención del personal de salud en las oficinas farmacéuticas, brindando una atención

al cliente con información necesaria para el correcto uso de los métodos de anticoncepción de emergencia. Además, el presente estudio servirá de antecedente para futuros trabajos de investigación.

Teóricamente, el estudio se realizó con el propósito de obtener datos del nivel de conocimiento de Levonorgestrel y los factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años de edad que acudan a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho. Hoy en día, gran parte de la población de mujeres jóvenes optan por el uso frecuente de anticonceptivo oral de emergencia, sin tomar en cuenta los efectos colaterales que pueda acarrear si se usa con frecuencia. Los resultados obtenidos permitirán concientizar y a la vez brindar mayor información sobre el uso de Levonorgestrel a la población. En el ámbito práctico, el uso de Levonorgestrel ha demostrado ser eficaz, si se toma antes de las 72 horas después de la relación sexual sin protección, evitando embarazos no deseados. Es de gran importancia que la población en general tenga acceso a la información del uso correcto, efectos colaterales y las complicaciones que pueda presentar Levonorgestrel si se usa con frecuencia; y de esa manera evitar el uso de anticonceptivo oral de emergencia, como un anticonceptivo de uso regular sino, solo en casos de emergencia. En cuanto a la justificación metodológica el estudio empleó un cuestionario de 20 ítems, para determinar el nivel de conocimiento, con lo cual se busca determinar las percepciones y actitudes con respecto al uso de Levonorgestrel destacando sus indicaciones, dosis, efectos secundarios, contraindicaciones y la frecuencia de uso; además se utilizó otro cuestionario para determinar los factores influyentes para su consumo. Ambos cuestionarios fueron validados por 3 expertos para su posterior aplicación.

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de enfoque cualitativo; el diseño metodológico no experimental, descriptivo - correlacional y de corte transversal (23,24). Es no experimental ya que fue improbable la manipulación de las variables, es descriptivo porque nos permitió describir y medir las variables de estudio sobre el nivel de conocimiento y factores influyentes, correlacional porque nos permitió determinar la relación entre las variables de estudio. Es transversal porque se midió las variables una vez en el tiempo.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estuvo conformada por 645 mujeres que acudieron a los 3 locales de la cadena de farmacias Farmatel, ubicados en Av. Jorge Basadre Oeste 162, Av. Chinchaysuyo 198 y Mz 5 lote 5 A. H. Horacio Zevallos, todos ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho; las participantes seleccionadas fueron mujeres de 15 a 30 años y que hayan consumido Levonorgestrel anteriormente. El estudio se realizó durante los meses de diciembre de 2022 a febrero de 2023.

La muestra obtenida fue de tipo probabilístico y para determinar el tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula:

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

N = 215 x 3 meses = 645 mujeres que acudieron a cadena de farmacias Farmatel

Z = 1.96 Valor de la distribución normal estandarizada para el 95 % de confianza

e = 0.05, error absoluto de la precisión 5%

p = probabilidad a favor (0,5)

q = probabilidad en contra (0,5)

n = total de encuestadas poblacion para encuestar (242)

$$n = \frac{(645) * (1.96)^2 * (0.5 * 0.5)}{(0.05)^2 (645 - 1) + (1.96)^2 * (0.5 * 0.5)} = 240.99$$

Dando como resultado N = 240.99, por consiguiente, la muestra estuvo conformada por 242 mujeres que acudieron a cadena de farmacias Farmatel.

Criterio de inclusión

- Mujeres que aceptaron voluntariamente participar en el estudio
- Mujeres que han consumido Levonorgestrel alguna vez en su vida
- Mujeres de edades comprendidas entre 15 a 30 años

Criterio de exclusión

- Mujeres que no deseen participar en el estudio
- Mujeres que no han consumido Levonorgestrel anteriormente
- Mujeres menores de 15 o mayores de 30 años

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El estudio al ser de naturaleza descriptiva no presenta tipos de variables (dependiente e independiente). No obstante; bajo la clasificación de las dimensiones en la operacionalización de variables tenemos a:

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel

Definición conceptual

Es la capacidad cognitiva humana, conjunto de conceptos e informaciones adquiridas por parte de la persona, según su experiencia con respecto al uso de Levonorgestrel (25).

Definición operacional

El nivel de conocimiento fue medido mediante un cuestionario constituido por 20 preguntas, que a la vez fueron distribuidos en 5 dimensiones como: conceptos, dosis, efectos secundarios, contraindicaciones y frecuencia de uso.

Variable 2: Factores influyentes para el consumo de Levonorgestrel

Definición conceptual

Son elementos existentes que pueden condicionar a la persona, la elección y el uso de Levonorgestrel (19).

Definición operacional

Los factores influyentes fueron medidos mediante un cuestionario de 15 preguntas distribuidas en 4 dimensiones como: factor demográfico, factor económico, factor social y accesibilidad.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección de datos:

Para la recolección de datos se aplicó una encuesta, el cual nos permitió obtener información sobre el nivel de conocimiento y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años, quienes acudieron a cadena de farmacias Farmatel.

Instrumento de recolección de datos:

Para medir el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario de creación propia constituida de 20 preguntas, con el cual se obtuvo los datos del nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel; el mismo que consta de 5 dimensiones: conceptos (5 preguntas), dosis (4 preguntas), efectos secundarios (4 preguntas), contraindicaciones (3 preguntas) y frecuencia de uso (4 preguntas). El criterio de calificación de las 20 preguntas fue evaluado en base a 20 puntos (0-20pts) de la siguiente manera: cada respuesta correcta se calificó con un puntaje de "1" punto y por el contrario una respuesta incorrecta con una puntuación de "0". Considerando

un buen nivel de conocimiento si respondieron de forma correcta (16 a 20 preguntas), regular (11 a 15 preguntas) y deficiente (0 a 10 preguntas).

Para determinar los factores influyentes para el consumo de Levonorgestrel, se utilizó un cuestionario de 15 preguntas distribuidas en 4 dimensiones como son; factor demográfico (5 preguntas), factor económico (2 preguntas), factor social (5 preguntas), y accesibilidad (3 preguntas). El cual nos permitió obtener datos de los principales factores que conllevaron al consumo de Levonorgestrel.

En cuanto a validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos, la validación estuvo a cargo de tres docentes expertos de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora. Para determinar la confiabilidad del primer instrumento nivel de conocimiento se realizó mediante la prueba de KR-20 obteniendo el valor 0,713 con el cual el instrumento empleado es de buena confiabilidad (Ver anexo E) y para el segundo instrumento factores influyentes, se empleó la prueba alfa de Cronbach obteniendo el valor 0.757 con el cual el instrumento empleado es de buena confiabilidad (Ver anexo E).

Para la asociación entre las variables se utilizó la prueba estadística con el análisis de V de Cramér, en donde se determinó el nivel de significancia con el coeficiente menor a 0,05.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinación previas a la recolección de datos

Para realizar la recolección de datos se solicitó la carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora (Ver anexo F), con el cual se procedió la gestión correspondiente para obtener el permiso de las tres oficinas farmacéuticas de la cadena de farmacias Farmatel para la ejecución del proyecto de investigación.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Luego de obtención de permiso de parte de la cadena de farmacias Farmatel (Ver anexo G) se invitó a participar de la encuesta a las mujeres que acudieron a dichos

establecimientos farmacéuticos, en donde se les explicó brevemente en qué consiste el estudio y como desarrollarlas, además de indicarles que es de manera voluntaria; en caso de menores de edad, se solicitó al padre o tutor la autorización correspondiente para que la menor forme parte del estudio. A las participantes que aceptaron ser parte del estudio se les entregó el consentimiento informado donde se les informó el propósito del estudio, los beneficios y la confidencialidad en sus datos.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez obtenido los datos, éstos fueron organizados en una base de datos en el programa de Microsoft Excel, las cuales luego fueron analizadas en programa estadístico SPSS 26, a partir del cual se obtuvo los resultados del nivel de conocimiento y los factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel, además se determinó la relación entre nivel de conocimiento y los factores influyentes en su consumo. Se creó tablas desde los cuales se nos permitirá mostrar las frecuencias y los porcentajes de los resultados obtenidos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Durante el desarrollo del estudio se cumplió con los principios de código de ética, respetando la confidencialidad con la información brindada por las participantes; además por la naturaleza y tipo de investigación no hubo riesgo alguno para la salud y se actuó siempre buscando el bienestar de las participantes. Se trabajó cumpliendo con los principales aspectos bioéticos:

Principio de Autonomía

El principio de autonomía está referido a la libertad de decidir del participante, ya que debe respetar sus criterios y decisiones (26).

Este principio fue aplicado en la investigación, mediante el consentimiento informado, donde la participante tuvo la opción de participar voluntariamente sin presión alguna; en el caso de menores de edad se solicitó la autorización del padre o tutor de la menor.

Principio de beneficencia

Este principio se refiere a no provocar daño a otros, la beneficencia está sujeta a no hacer daño, trata de minimizar los posibles riesgos (26).

Se brindó la información a las participantes, así como también a los padres de familia en caso de participantes menores de edad, de que no hay ningún riesgo para la participante durante el desarrollo del estudio.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere a no causar daño y tener la obligación de disminuir lo más posible el riesgo de causar daño alguno (27).

Se respetó la confidencialidad y la privacidad en los datos brindados por las participantes y que se éstos fueron utilizados únicamente para fines de la presente investigación.

Principio de justicia

Este principio está referido a la expresión operativa en la ética de la investigación donde no hay discriminación en la selección de los participantes de la investigación (24). Todas las participantes fueron tratadas con respeto, igualdad y sin preferencia alguna.

III. RESULTADOS

3.1. FRECUENCIA DE USO DE LEVONORGESTREL EN EL AÑO 2022

Tabla 1. Frecuencia de uso de Levonorgestrel en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, en el año 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2 veces	65	27
3 a 4 veces	114	47
5 veces a más	41	17
No he tomado en el último año	22	9
Total	242	100

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°1 respecto a la frecuencia de uso de Levonorgestrel en el año 2022 se muestra que, del total de 242 participantes predomina las que utilizaron de 3 a 4 veces durante el último año el 47% (114), seguido de las que han utilizado de 1 a 2 veces el 27% (65), aquellas que han usado de 5 veces a más representa el 17%(41), finalmente las que no han consumido durante el último año representa el 9% (22) de total de encuestadas.

3.2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	37	15,3
Nivel de conocimiento regular	164	67,8
Nivel de conocimiento bueno	41	16,9
Total	242	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°2 respecto al nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel, se evidencia que, del total de 242 encuestadas, predomina el nivel de conocimiento regular en el 68,7% (164); en segundo lugar, se encuentra el nivel de conocimiento bueno en el 16,9% (41) y finalmente el 15,3% (37) de personas encuestadas tienen el nivel de conocimiento deficiente.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión conceptos en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	21	8,7
Nivel de conocimiento regular	125	51,7
Nivel de conocimiento bueno	96	39,7
Total	242	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°3 en la dimensión nivel de conocimiento sobre los conceptos, se evidencia que del total de 242 encuestadas el nivel de conocimiento regular es predominante en el 51,7% (125); en segundo lugar, se encuentra el nivel de conocimiento bueno en el 39,7% (96) y en tercer lugar se encuentran aquellas mujeres con el nivel de conocimiento deficiente en el 8,7% (21).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión dosis en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	51	21,1
Nivel de conocimiento regular	75	31,0
Nivel de conocimiento bueno	116	47,9
Total	242	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°4 respecto a la dimensión nivel de conocimiento sobre la dosis, se evidencia que, del total de 242 encuestadas, el nivel de conocimiento bueno es predominante en el 47,9% (116); en segundo lugar, se encuentra el nivel de conocimiento regular en el 31,0% (75) y en tercer lugar se encuentran aquellas personas con un nivel de conocimiento deficiente con un 21,1% (51).

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión efectos secundarios en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	154	63,6
Nivel de conocimiento regular	68	28,1
Nivel de conocimiento bueno	20	8,3
Total	242	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°5 respecto a dimensión nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios, se evidencia que, del total de 242 encuestadas, el nivel de conocimiento deficiente es predominante en el 63,6% (154); en segundo lugar, se encuentra el nivel de conocimiento regular en el 28,1% (68) y en tercer lugar se encuentra con el nivel de conocimiento bueno el 8,3% (20) de las encuestadas.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión contraindicaciones en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	113	46,7
Nivel de conocimiento regular	66	27,3
Nivel de conocimiento bueno	63	26,0
Total	242	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°6 respecto a la dimensión nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones se evidencia que, del total de 242 encuestadas predomina el nivel de conocimiento deficiente en el 46,7% (113); en segundo lugar, se encuentra el nivel de conocimiento regular en el 27,3% (66) y en el tercer lugar en el 26,0% (63) se encuentran aquellas personas con el nivel de conocimiento bueno.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre Levonorgestrel en la dimensión frecuencia de uso en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	163	67,4
Nivel de conocimiento regular	74	30,6
Nivel de conocimiento bueno	5	2,1
Total	242	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°7 respecto a la dimensión frecuencia de uso, se evidencia que, de total de 242 encuestadas predomina el nivel de conocimiento deficiente en el 67,4% (163); en segundo lugar, se encuentra el nivel de conocimiento regular en el 30,6% (74) y en tercer lugar se encuentran aquellas personas con un nivel de conocimiento bueno con el 2,1% (5).

3.3 FACTORES INFLUYENTES EN EL CONSUMO DE LEVONORGESTREL Y SU RELACIÓN CON NIVEL DE CONOCIMIENTO

Tabla 8. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión factores demográficos y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

		Frecuencia	Porcentaje	V Cramer*
Edad	20 a 24 años	99	40,9	0,302
	25 a 30 años	86	35,5	
	15 a 19 años	57	23,6	
Nivel de instrucción	Nivel secundario	90	37,2	0,270
	Nivel superior técnico	85	35,1	
	Nivel primario	39	16,1	
	Nivel superior universitario	28	11,6	
Estado civil	Soltera	165	68,2	0,255
	Casada	66	27,3	
	Divorciada	11	4,5	
Ocupación	Trabajador dependiente	102	42,1	0,020
	Estudiante	70	28,9	
	Trabajador independiente	56	23,1	
	Otra ocupación	14	5,8	
Religión	Católica	148	61,2	0,071
	Cristiana	51	21,1	
	Ninguna	34	14,0	
	Otra religión	9	3,7	
	Total	242	100,0	

*p-valor

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°8 respecto al factor demográfico, en cuanto a la edad, predomina el rango comprendido entre 20 y 24 años que representa el 40,9% (99) del total de 242 participantes; según el nivel de instrucción, predominan aquellos con nivel secundario, el 37,2% (90) del total de participantes; de acuerdo al estado civil, predominan las personas solteras, siendo representado aquello con el 68% (165) del total de

participantes; tomando en cuenta la ocupación, las trabajadoras dependientes predominan con el 42,1 % (102) del total de participantes; finalmente, respecto a la religión, es predominante la religión católica, siendo representado aquello por el 61,2% (148) del total de participantes.

Prueba de significatividad de correlación entre variables

Para establecer si el valor del coeficiente es estadísticamente significativo se aplica el criterio de p-valor, donde la regla es:

Sí $p\text{-valor} < 0,05$ El coeficiente de correlación es significativa

Sí $p\text{-valor} \geq 0,05$ El coeficiente de correlación no es significativa

Interpretación del valor de significancia

Se evidencia que, de acuerdo al p-valor inferior al valor de error de 0,05 (5%), solo uno de los aspectos demográficos (Ocupación) con significancia de 0,02, que es menor a 0,05 se comprueba que el coeficiente de correlación de V de Cramer es estadísticamente significativa.

Con un nivel de confianza del 95% se determina que existe relación significativa entre factor demográfico (ocupación) y nivel de conocimiento sobre uso de Levonorgestrel.

Tabla 9. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión factor económico y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

		Frecuencia	Porcentaje	V Cramer*
Dependencia	Autodependencia	158	65,3	0,006
	Dependencia de padres	54	22,3	
	Otras formas de dependencia	30	12,4	
Salario	Menos de 1000 soles	128	52,9	0,020
	De 1100 a 1500 soles	59	24,4	
	Mayor a 1500 soles	55	22,7	
	Total	242	100,0	

*p-valor

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°9 Respecto a la dependencia económica, predomina la autodependencia en el 65,3% (158) del total de 242 participantes; y según el salario percibido, predomina con el 52,9% (128) las que perciben menos de 1000 soles al mes.

Prueba de significatividad de correlación entre variables

Para establecer si el valor del coeficiente es estadísticamente significativo se aplica el criterio de p-valor, donde la regla es:

Sí $p\text{-valor} < 0,05$ El coeficiente de correlación es significativa

Sí $p\text{-valor} \geq 0,05$ El coeficiente de correlación no es significativa

Interpretación del valor de significancia:

De acuerdo al p-valor inferior al valor de error de 0,05 (5%), el factor económico (dependencia y salario) con significancias de 0,006 y 0,020, se comprueba que el coeficiente de correlación de V de Cramer es estadísticamente significativa; con un nivel de confianza del 95% se determina que existe relación significativa entre factor económico y nivel de conocimiento sobre uso de Levonorgestrel.

Tabla 10. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión factor social y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

		Frecuencia	Porcentaje	V Cramer*
Fuente de información	Amistades	142	58,7	0,727
	Medios de comunicación	61	25,2	
	Familiares	39	16,7	
Elección	Practicidad	141	58,3	0,184
	Temor a usar otros métodos	69	28,5	
	Desconocimiento de otros métodos	32	13,2	
Planificación	Sin planificación	135	55,8	0,564
	Con planificación	107	44,2	
Asistencia	No he acudido para recibir información	131	54,1	0,044
	He acudido para recibir información	111	45,9	
Motivo para no acudir	Si he acudido	109	45,0	0,190
	Falta de tiempo	66	27,3	
	Vergüenza	45	18,6	
	Percepción de demora en el servicio	22	9,1	
	Total	242	100,0	

*p-valor

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°10 respecto a la fuente de información obtenida sobre el uso de Levonorgestrel, predominan aquellas que son recomendados por amistades en el 58,7% (147) del total de 242 participantes; según la elección, predominan aquellas que consideran que es lo más práctico el uso de Levonorgestrel con el 58,3% (141) de participantes; de acuerdo a planificación, predominan aquellas que no tienen planificación al tener las relaciones sexuales con 55,8% (135), en cuanto a la asistencia predominan con 54,1% (131) aquellas que no han acudido a recibir la

información con un profesional; finalmente respecto al motivo para no acudir a consulta de aquellas que respondieron no haber asistido, predominan aquellas que indican no tener tiempo en 50% (66) de las 131.

Prueba de significatividad de correlación entre variables

Para establecer si el valor del coeficiente es estadísticamente significativo se aplica el criterio de p-valor, donde la regla es:

Sí p-valor < 0,05 El coeficiente de correlación es significativa

Sí p-valor \geq 0,05 El coeficiente de correlación no es significativa

Interpretación del valor de significancia:

Se evidencia que, de acuerdo al p-valor inferior al valor de error de 0,05 (5%), solo uno de los aspectos de factor social (asistencia) con significancia de 0,044, que es menor a 0,05, se comprueba que el coeficiente de correlación de V de Cramer es estadísticamente significativa.

Con un nivel de confianza del 95% se determina que existe relación significativa entre factor social (asistencia) y nivel de conocimiento sobre uso de Levonorgestrel.

Tabla 11. Factores influyentes en el consumo de Levonorgestrel en su dimensión accesibilidad y su relación con nivel de conocimiento en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022 (N=242)

		Frecuencia	Porcentaje	V Cramer*
Facilidad de adquisición	Encuentro con facilidad	135	55,8	0,000
	No es fácil encontrar	107	44,2	
Percepción del precio	Considero accesible el precio	131	54,1	0,000
	Me parece elevado el precio	111	45,9	
Necesidad de receta	Considero que no requiero receta	66	54,1	0,010
	Desconozco si se requiere receta	45	27,3	
	Considero que requiero receta	22	18,6	
	Total	242	100,0	

*p-valor

Fuente: elaboración propia

En la tabla N°11 respecto a la facilidad de adquisición, predominan con 55,8% (135) del total de 242 encuestadas las que consideran conseguir con facilidad Levonorgestrel; según la percepción del precio, consideran precio accesible el 54,1% (131) de las encuestadas; por último, respecto a la necesidad de receta para la adquisición de Levonorgestrel, predominan las que consideran que no necesita receta en el 54,1% (66) de total de encuestadas.

Prueba de significatividad de correlación entre variables

Para establecer si el valor del coeficiente es estadísticamente significativo se aplica el criterio de p-valor, donde la regla es:

Sí p-valor < 0,05 El coeficiente de correlación es significativa

Sí p-valor ≥ 0,05 El coeficiente de correlación no es significativa

Interpretación del valor de significancia:

Se evidencia que, de acuerdo al p-valor inferior al valor de error de 0,05 (5%), el factor accesibilidad (facilidad de adquisición, percepción de precio y necesidad de receta) con significancias de: facilidad de adquisición con significancia de 0,000; percepción de precio con significancia de 0,000; por último, la necesidad de receta con significancia de 0,010, todos con coeficiente menor a 0,05 se comprueba que el coeficiente de correlación de V de Cramer es estadísticamente significativa.

Con un nivel de confianza del 95% se determina que existe relación significativa entre factor accesibilidad y nivel de conocimiento sobre uso de Levonorgestrel.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Respecto a los resultados obtenidos en el presente estudio, sobre el nivel de conocimiento del uso de Levonorgestrel en mujeres que acuden a cadena de farmacias Farmatel, predomina con 67,85% el nivel de conocimiento regular, un porcentaje mayor sobre los resultados obtenidos por Cruz R (18) que en su estudio aplicado a estudiantes varones, obtuvo el nivel de conocimiento regular con 57,3% coincidiendo en ambos estudios que los encuestados poseen la información básica relacionado al Levonorgestrel, con ello se demuestra que el género no es un factor condicional que limite los conocimientos básicos sobre temas de anticoncepción de emergencia; sin embargo Salvador A (19) en su estudio realizado en cadena de boticas Inkafarma determinó que las encuestadas tienen el nivel de conocimiento alto con el 50% superando al nivel de conocimiento regular que representa solo el 30%; caso similar ocurre con el trabajo de Carchi M (20), quién realizó revisión sistemática de 23 artículos donde tuvo hallazgos que determinan el nivel de conocimiento alto en estudiantes universitarias donde además hay el uso frecuente debido a que la mayoría mantiene relaciones sexuales sin protección; en otra investigación realizado por Rodas JC y colaboradores (22), determinaron conocimiento y uso en 249 participantes donde 96,78 % posee el conocimiento inadecuado, diferente a los hallazgos obtenidos en nuestro estudio que prevalece el conocimiento regular, a pesar de la similitud en la cantidad de personas encuestadas que en nuestro caso fue un total de 242 mujeres. Si bien el nivel de conocimiento en general de las participantes del presente estudio es regular, aún hay desconocimiento en cuanto a efectos secundarios, contraindicaciones y la frecuencia de uso, sin duda alguna una tarea para los profesionales de la salud sobre todo los farmacéuticos que brindan el acceso a Levononorgestrel lo hagan acompañada con información necesaria para las consumidoras. En cuanto al conocimiento de conceptos básicos sobre el uso de Levonorgestrel en el presente estudio, se determinó que el 51.7% tiene conocimiento regular, existiendo una similitud con los resultados obtenidos por Salvador A (19) quien obtuvo como resultado el 50% de sus encuestadas con el nivel de conocimiento

regular. Con respecto al nivel de conocimiento sobre la dosis, existe diferencia significativa con los hallazgos obtenidos por Salvador A, donde obtuvo conocimiento regular con 50% como prevalencia, mientras que en nuestros hallazgos tuvimos 47.9% con el nivel de conocimiento bueno. En cuanto al conocimiento sobre efectos secundarios se mantiene la semejanza donde prevalecen el conocimiento deficiente en 50%, asimismo en nuestro resultado es el 63.6% quienes tienen el conocimiento deficiente, estos resultados deberían ser motivo de planeamiento para hacer llegar más información al alcance de la población en edad reproductiva, sobre todo en los lugares alejados del centro de la ciudad, donde no tienen acceso a un centro de atención que les oriente sobre temas de anticoncepción. En cuanto a contraindicaciones y la frecuencia de uso de Levonorgestrel también existe conocimiento deficiente en el 46.7% y 67.4% respectivamente.

En cuanto a los principales factores influyentes, Existe relación entre el factor demografico ocupación (trabajador dependiente) con el nivel de conocimiento, además hay prevalencia de aquellas que tienen edades entre 20 a 24 años con el 40,9% del total de encuestadas, nuestros resultados son similares a los hallazgos obtenidos por Flores JM (21) quien determinó que hay prevalencia de mujeres que han consumido Levonorgestrel de 22 a 24 años, siendo ésta la edad promedio de las que consumen con frecuencia la píldora del día siguiente; respecto al estado civil prevalece las mujeres solteras con el 68.2%, además refieren ser de religión católica 61.2%, estos resultados se asemejan a los hallazgos obtenidos por Horna C (17), quien obtuvo que el 58,2% de las encuestadas son católicas y que además guarda relación con el nivel de conocimiento.

Respecto al factor económico (autodependencia y salario) aquellas que son autodependientes y además que perciben salarios mensuales menor a 1000 soles se relacionó significativamente con el nivel de conocimiento, resultado similar obtuvo Cruz NR(18), quien determinó la relación que hay entre el factor económico con el nivel de conocimiento en los estudiantes de SENATI en Trujillo, que además halló relación entre factor social con el nivel de conocimiento al igual que en nuestro estudio donde se determinó que existe la relación entre factor social (asistencia), con nivel de

conocimiento, donde incluye a aquellas mujeres que no han recibido ningún tipo de información acerca de métodos anticonceptivos.

Con respecto a la dimensión accesibilidad (facilidad de adquisición) hay relación con el nivel de conocimiento donde las encuestadas manifestaron que lo pueden encontrar Levonorgestrel en todos los establecimientos farmacéuticos; también se determinó la existencia de relación de dimensión accesibilidad (percepción de precio) donde se les consultó una opinión personal, sí el precio al que se vende actualmente en establecimientos farmacéuticos les parecía accesible; además se halló relación de la dimensión accesibilidad (necesidad de receta) donde se les preguntó si para adquirirla era necesario contar con una receta; cabe señalar que estudios realizados por investigadores Horna C (17) y Cruz NR (18), no hallaron relación alguna de accesibilidad de Levonorgestrel con nivel de conocimiento.

Hay prevalencia de aquellas que refieren haber usado Levonorgestrel porque no tienen relaciones sexuales planificados en el 55.8% y en cuanto al acceso predominan las que mencionaron tener facilidad para adquirirla en 55.8%, además las que consideran que el precio es accesible en el 54.1% como también las que consideran que no se necesita de una receta para adquirirla, estos resultados son muy similares al trabajo de Horna C (17) que obtuvo resultados con 67.2% de jóvenes que no tenían relaciones sexuales planificados y respecto al acceso el 85.1% las que tienen fácil acceso, además el 89.6% considera precio accesible lo cual nos muestra que el precio no es un factor limitante para su acceso, finalmente el 83.6% también refiere que no se necesita receta para adquirirla.

Respecto a la frecuencia de uso de Levonorgestrel en el último año, el 91% lo consumió y el 47% manifestó haber utilizado de 3 a 4 veces; diferente a los hallazgos obtenidos por Horna C (17), quién determinó que el 25% lo consumió en el último año, esta diferencia probablemente se deba a los criterios de inclusión que consideró en sus participantes como el rango de edad (15 a 19 años) y que sean todas (hayan consumido o no anteriormente).

4.2 CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel en mujeres que acudieron a cadena de farmacias Farmatel, predomina el conocimiento regular con 67,8%, seguido de conocimiento bueno con 16,9%; finalmente el nivel de conocimiento deficiente es el 15,3%; del total de 242 mujeres encuestadas.
- Entre los principales factores influyentes predomina solteras, de religión católica y económicamente autodependientes. Los factores que tienen relación con el nivel de conocimiento son: ocupación (nivel de significancia 0.020); económico (dependencia 0.006 y salario 0.020); asistencia (0.044); accesibilidad (Facilidad de adquisición 0.000, percepción del precio 0.000, y necesidad de receta 0.010).

4.3 RECOMENDACIONES

- Promover la dispensación informada por parte del personal farmacéutico en los establecimientos farmacéuticos donde se dispense Levonorgestrel dando a conocer al usuario los beneficios y efectos adversos que se puedan presentar, ya que en ese aspecto aún hay desconocimiento, según los resultados obtenidos en la presente investigación.
- Ampliar programas informativos sobre el uso de los diversos métodos anticonceptivos en los asentamientos humanos del distrito de San Juan de Lurigancho, donde mucha gente no tienen acceso a dicha información, se evitaría el consumo frecuente de la píldora de emergencia que, como su nombre indica, solo debe ser usado en casos de emergencia.
- A las autoridades de salud, gestionar campañas informativas en los centros educativos, institutos y universidades, donde se concentra la mayoría de los jóvenes sexualmente activos y se les brinde información acerca de educación sexual responsable, no solo con fines reproductivas sino también para evitar diversas enfermedades de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzalo Ramos, N. Guillermo Olivares, J. Uso racional de Medicamentos: una tarea de todos. Ministerio de Salud de Chile. Subsecretaria de Salud Pública. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción. Dpto. Políticas Farmacéuticas y Profesionales Médicas. [internet]. abril 2010. [citado el 14 de noviembre de 2022]. 1° edición: 1-29. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia. [Internet]. 09 de noviembre de 2021. [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
3. Vargas Hernández V. Ferrer Arreola L. Tovar Rodríguez J. Macías Heredia M. Anticoncepción de emergencia. Rev Hosp Jua Mex. [Internet]. 2016; 83(4): 148-156. [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2016/ju164f.pdf>
4. 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. [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: 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
5. Organización Mundial de la Salud. Prevención del aborto peligroso. [Internet]; 2020 [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preventing-unsafe-abortion>
6. Consorcio Latino Americano de Anticoncepción de Emergencia. [Internet]. Nueva York: CLAE; 2010 [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://clae-la.org/>

7. Quispe Pineda D. Rebolledo Ponietzky K. Ganoza Calero M. Miranda Medina J, Elejalde Farfán. Arévalo Revelo D. et al. Alto uso de anticoncepción oral de emergencia en Perú: reconsideración de su libre acceso. Rev. perú. med. exp. salud pública. [Internet]. Oct 2016. [citado el 17 de noviembre de 2022]; 33 (4): 839-840. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n4/a40v33n4.pdf>
8. Tello Morales A. EXP. N.º 02005 – 2009 -PA/TC Lima ONG Acción de lucha anticorrupción judicialización de la pastilla de día siguiente. [Tesis Internet]. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/310/TELLO-1-TrabajoExp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2015. [Internet]. Lima: INEI; 2015. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/
10. Arriagada Barrera S. Adolescencia y acceso a salud reproductiva y educación sexual. ¿Qué puede cambiar? [Internet]. Lima: Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos PROMSEX; 2011. [citado el 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2011/04/adolescentesSaludreproductiva.pdf>
11. García Patricia J. Cotrina A. Cárcamo Cesar P. Sexo, prevención y riesgo: Adolescentes y sus madres frente al VIH y las ITS en el Perú. [Internet]. Lima; Perú. Ministerio de Salud; 1 ed; oct. 2008. 78 p. ilus. [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2580.pdf>
12. Vicentin E. Copertari P. Barabini N. Ferreiros Gago L. Eficacia de los Métodos de Anticoncepción Hormonal de Emergencia que Contienen Levonorgestrel. Revista Ciencia Reguladora de la ANMAT. [Internet]. Octubre 2018. [Citado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/eficacia_de_los_metodos_de_anticonc

[opcion hormonal de emergencia que contienen levonorgestrel articulo 5 no 3.pdf](#)

13. Cheng L, Che Y, Gülmezoglu AM. Interventions for emergency contraception. Cochrane Database Syst Rev. 2012 Aug 15;(8):CD001324. doi: 10.1002/14651858.CD001324.pub4. Update in: Cochrane Database Syst Rev. 2017 Aug 02;8:CD001324. PMID: 22895920. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22895920/>

14. Iglesias Ososes S. Castillo Morales K. Levonorgestrel: una alternativa y una necesidad. Cartas al Editor. 2017 [Internet]. [citado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/83/78>

15. Durand Carbajal M. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. Ginecol Obstet Mex. [Internet]. 2020;88(Supl 1): S121-S130. [citado 21 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom-2020/goms201m.pdf>

16. Asociación Española de Pediatría (AEP): Comité de Medicamentos. Levonorgestrel. [Internet]. [citado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/pediamecum/generatepdf/api?n=83687>

17. Horna Rodríguez C. Factores que influyen en el consumo de Levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia en adolescentes [internet]. [Trujillo - Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019.54. p. [citado 08 de marzo de 2022] disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5314/1/rep_med.huma_Carlos.Horna_factores.influyen.consumo.levonorgestrel.m%c3%89t%20odo.anticonceptivo.emergencia.adolescentes.pdf

18. Cruz, NR. factores socioculturales relacionados al nivel de conocimiento sobre anticoncepción de emergencia en varones. Senati – Trujillo, 2019. [internet]. [Trujillo - Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2019.86 p [citado 04 de marzo de 2022] disponible en: <file:///c:/users/gimmy/downloads/tesis%202022%20ii.pdf>

19. Salvador Ortega 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]. Lima: UNIVERSIDAD María Auxiliadora. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2020. [Citado 30 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/237/BACHILLER%20237SALVADOR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

20. Carchi Rodríguez M. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes universitarias- revisión sistemática [internet] [Azogues – Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca; 2021.49.p. [Citado 30 de noviembre de 2022] disponible <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10247/1/CARCHI%20MARI%cc%81A.pdf>

21. Flores, JM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca [internet]. [Cuenca, Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2019.78p. [citado 015 de marzo de 2022] disponible en: <file:///c:/users/gimmy/downloads/tesis%20internacional.pdf>

22. Rodas JC, *et al.* Conocimientos y uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca, 2019 [internet]. [Cuenca - Ecuador]: Universidad de Cuenca facultad de ciencias médicas carrera de enfermería; 2019. [citado 04 de marzo de 2022] disponible en: https://1library.co/document/q2nr1lrq-conocimientos-anticoncepcion-oral-emergencia-estudiantes-enfermeria-universidad-cuenca.html?utm_source=search_form

23. Paradigmas en la investigación. enfoque cuantitativo y cualitativo - Core Reader [Internet]. [citado 23 de abril de 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/236413540>

24. Müggenburg Rodríguez V. MC, Pérez Cabrera I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enferm Univ* [Internet]. 17 de abril de 2018 [citado 23 de abril de 2023];4(1). Disponible en:

<http://revistaenfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/469>

25. Izquierdo Calixto R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2020. [Citado 30 de noviembre 2022]. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Mendoza F Alfonso. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2017 oct. [citado 03 de diciembre 2022]; 63 (4): 555-564. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400007&lng=es.

27. Arias Valencia S. Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública.* [Internet]. 2015;33(3): 444-451. [citado 03 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/120/12041781015.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de medida	Criterio de evaluación
Nivel de conocimiento Sobre uso de Levonorgestrel	Es la capacidad cognitiva humana, conjunto de conceptos e informaciones adquiridas por parte del paciente, según su experiencia con respecto al uso de Levonorgestrel	El nivel de conocimiento será medido mediante un cuestionario el cual consta de 20 preguntas que estarán distribuidos en 5 dimensiones	conceptos	Cualitativa	Nominal	Directa	Conceptos generales 5 ítems (1 al 5)	Opciones múltiples	Bueno (16-20)
			Dosis	Cualitativa	Nominal	Directa	Dosificación y efectividad 4 ítems (6 al 9)	Opciones múltiples	Regular (11-15)
			Efectos secundarios	Cualitativa	Nominal	Directa	Efectos adversos provocados 4 ítems (10 al 13)	Opciones múltiples	Deficiente (0-10)
			Contraindicaciones	Cualitativa	Nominal	Directa	Contraindicados existentes 3 ítems (14 al 16)	Opciones múltiples	
			Frecuencia de uso	Cualitativa	Nominal	Directa	Efectividad respecto a frecuencia de uso 4 ítems (17 al 20)	Opciones múltiples	
Factores influyentes	Son elementos que condicionan tanto la elección y el uso de Levonorgestrel	Los factores influyentes será medido mediante un cuestionario de 10 preguntas distribuidas en 4 dimensiones	Factor demográfico	Cualitativa	Nominal	Directa	Datos generales del paciente	Opciones múltiples	Se Evaluará en una escala porcentual de 0 a 100%
			Factor económico	Cualitativa	Nominal	Directa	Solvencia económica	Opciones múltiples	
			Factor social	Cualitativa	Nominal	Directa	Influencia de la sociedad	Opciones múltiples	
			Accesibilidad	Cualitativa	Nominal	Directa	Acceso para la obtención	Opciones múltiples	

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – Perú, 2022

Estimada cliente:

La información obtenida será de carácter confidencial y la información que nos proporcione será de utilidad para el desarrollo de la investigación

Instrucciones:

Lea atentamente cada pregunta y marque con una “X” la respuesta que considere correcta.

¿Cuántas veces tomó la “píldora del día siguiente” (Levonorgestrel) en el último año?

- a. 1 a 2 veces
- b. 3 a 4 veces
- c. 5 veces a más
- d. No he tomado en el último año

I. CONCEPTOS

1. ¿El Levonorgestrel es un método anticonceptivo?

Sí No

2. ¿El Levonorgestrel evita el embarazo no deseado?

Sí No

3. ¿El Levonorgestrel es abortivo?

Sí No

4. ¿El Levonorgestrel previene enfermedades de transmisión sexual?

Sí No

5. ¿En qué caso se puede usar Levonorgestrel?

- a. Al no haber usado ningún método anticonceptivo
- b. En infecciones
- c. Para abortar

II. DOSIS

6. ¿La concentración de 1,5mg de Levonorgestrel se toma en dosis única?

Sí No

7. ¿La concentración de 0,75mg de Levonorgestrel se puede tomar cada 12 horas?

Sí No

8. ¿Cuál es la dosis adecuada a tomar para evitar un embarazo?

- a. 0.75mg
- b. 1.5mg
- c. 2.5mg

9. ¿Para asegurar la efectividad de Levonorgestrel, se puede tomar el doble de la dosis recomendada?

Sí No

III. EFECTOS SECUNDARIOS

10. ¿El Levonorgestrel podría provocar sangrado vaginal como efecto secundario?

Sí No

11. ¿El Levonorgestrel tiene como efecto secundario provocar dolor de estómago?

Sí No

12. ¿El Levonorgestrel causa problemas de infertilidad a largo plazo?

Sí No

13. ¿El uso de Levonorgestrel afecta el periodo menstrual?

Sí No

IV. CONTRAINDICACIONES

14. ¿Las mujeres que tienen alguna enfermedad hepática pueden tomar Levonorgestrel?

Sí No

15. ¿Las mujeres que sufren de alguna enfermedad renal pueden tomar Levonorgestrel?

Sí No

16. ¿Se puede tomar Levonorgestrel después de haber consumido algún tipo de bebida alcohólica?

Sí No

V. FRECUENCIA DE USO

17. ¿Si se usa con frecuencia el Levonorgestrel, puede provocar alteraciones hormonales?

Sí No

18. ¿El Levonorgestrel puede reemplazar a los anticonceptivos de uso regular? Como por ejemplo las píldoras que se toman diariamente, ampollas que se aplican mensualmente, cada tres meses, etc.

Sí No

19. ¿Hasta cuantas horas después de haber mantenido relaciones sexuales sin protección se puede tomar el Levonorgestrel?

a. 72 horas

b. 172 horas

c. 96 horas

20. El uso recomendado de Levonorgestrel como máximo en un año es:

a. 4 veces al año

b. 2 veces al año

c. 6 veces al año

I. FACTOR DEMOGRÁFICO

Datos generales:

Edad

- a. 15 a 19
- b. 20 a 24
- c. 25 a 30

Estado civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Divorciada

Nivel de instrucción

- a. Primaria completa
- b. Secundaria completa
- c. Superior técnica
- d. Superior universitaria

Ocupación

- a. Trabajador dependiente
- b. trabajador independiente
- c. Estudiante
- e. otro

Religión

- a. Católico
- b. Cristiano
- c. Ninguno
- d. Otra religión

II. FACTOR ECONÓMICO

¿De quién depende usted económicamente?

- a. De mí mismo
- b. De mis padres
- c. Otros

¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual que usted recibe?

- a. Menor a 1000 soles
- b. 1100- 1500soles
- c. Mayor a 1500 soles

III. FACTOR SOCIAL

¿Cuál fue la principal fuente de información que le motivó a consumir el Levonorgestrel?

- a. Me lo recomendó un amigo(a)
- b. Me lo recomendó un familiar
- c. Me informé a través de medios de comunicación (radio, televisión, afiches, etc.)

¿Por qué preferirías usar la “píldora del día siguiente” (Levonorgestrel)?

- a. No tengo relaciones con frecuencia y es lo más práctico
- b. No tengo conocimiento de otros anticonceptivos
- c. Tengo temor de usar otros productos que causen alteración a mi cuerpo

¿Cómo son las veces en que has tenido relaciones sexuales?

- a. Planificado
- b. No planificado

¿Acudió usted a algún centro de planificación familiar para que le brinden información para evitar embarazos no deseados?

- a. Si
- b. No

¿Sí la respuesta fue NO, ¿por qué no acudió?

- a. Por falta de tiempo
- b. Porque me da vergüenza ir al médico
- c. Porque en los centros de salud la atención demora mucho tiempo

IV. ACCESIBILIDAD

¿Puede usted encontrar la “píldora del día siguiente” (Levonorgestrel) en cualquier botica o farmacia?

- a. SI
- b. NO

¿El costo actual de la “píldora del día siguiente” (Levonorgestrel) en farmacias y boticas le parece un precio apropiado?

- a. Sí, me parece un precio accesible
- b. No, me parece un precio no accesible

¿Necesita una receta médica para comprarla?

- a. SI
- b. NO
- c. No lo sé

Anexo C. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar de este proyecto de investigación titulada, “Nivel de conocimiento sobre el uso de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo en mujeres de 15 a 30 años, que acuden a cadena de farmacias Farmatel, ubicados en distrito de San Juan de Lurigancho, Lima - Perú, 2022”.

Se me notifica que es de manera voluntaria desarrollar la encuesta; y que después de iniciada el mismo, si decido no continuar puedo hacerlo en el momento que desee. Así mismo la información brindada en mis respuestas no serán reveladas a nadie y que en ningún informe se me identificará; en caso de tener alguna duda sobre la encuesta o alguna información adicional podré consultar al investigador y me proporcionará la información que necesito.

.....

Firma del participante

.....

Firma del investigador

.....

Firma del investigador

Anexo D. Validación de instrumento de recolección de datos

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Conocimiento de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo	- Choque Laura, Patricia - Tello Lozada, Jimmy Arturo
Título de investigación:	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL Y FACTORES INFLUYENTES PARA SU CONSUMO EN MUJERES DE 15 A 30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS FARMATEL, UBICADOS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ, 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?

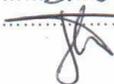
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

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

.....

Fecha: 19/10/2022
Validado por: Dr. Juan Carlos Sánchez Jara
Firma: 

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Conocimiento de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo	- Choque Laura, Patricia - Tello Lozada, Jimmy Arturo
Título de investigación:	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL Y FACTORES INFLUYENTES PARA SU CONSUMO EN MUJERES DE 15 A 30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN A CADENA DE FARMACIAS FARMATEL, UBICADOS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ, 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: 8 de noviembre de 2022

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero

PachecoFirma:



FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Conocimiento de Levonorgestrel y factores influyentes para su consumo	- Choque Laura, Patricia - Tello Lozada, Jimmy Arturo
Título de investigación:	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL Y FACTORES INFLUYENTES PARA SU CONSUMO EN MUJERES DE 15 A 30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN A CADENA DE FARMACIAS FARMATEL, UBICADOS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA – PERÚ, 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: 06 de octubre del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norío



Firma.....

Anexo E. confiabilidad de los instrumentos

ID	NIVEL DE CONOCIMIENTO																			
	item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	item 7	item 8	item 9	item 10	item 11	item 12	item 13	item 14	item 15	item 16	item 17	item 18	item 19	item 20
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
7	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
8	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0
10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
11	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
12	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
13	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
14	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
15	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
16	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
17	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
18	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
19	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
20	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
21	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1
22	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
23	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
24	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
25	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
26	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
27	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
28	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
29	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
30	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0

Análisis de confiabilidad

 N de
 KR-20 elementos
 0,713 20

ID	FACTORES INFLUYENTES														
	item 1A	item 2A	item 3A	item 4A	item 5A	item 6A	item 7A	item 8A	item 9A	item 10A	item 11A	item 12A	item 13A	item 14A	item 15A
1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3
2	3	1	3	1	4	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2
3	1	1	2	4	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	2
4	2	1	4	3	1	2	3	1	1	2	2	3	1	1	2
5	3	2	4	1	3	1	3	1	3	1	1	0	1	1	2
6	3	1	3	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2
7	3	2	3	1	1	1	3	2	3	1	1	0	1	2	2
8	3	2	2	1	3	1	3	3	3	1	2	1	1	1	2
9	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	2
10	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
11	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2
12	3	2	4	2	1	1	3	2	3	1	1	0	1	1	1
13	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	0	1	1	1
14	3	2	2	2	1	1	3	1	3	1	1	0	1	2	1
15	2	1	4	1	1	1	3	3	1	2	2	2	1	1	3
16	3	2	2	1	3	3	2	1	2	1	1	0	1	1	1
17	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	0	1	1	2
18	3	2	3	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2
19	2	1	4	1	1	1	3	2	3	1	2	1	1	1	2
20	3	2	3	1	1	1	3	3	3	1	1	0	1	1	2
21	1	1	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3	1	1	2
22	3	2	4	1	1	1	3	3	1	1	1	0	1	1	2
23	1	1	4	3	2	2	3	3	1	2	2	1	1	1	2
24	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	1	1	2	2
25	2	2	2	1	4	1	2	2	1	1	2	1	1	2	3
26	3	2	4	2	1	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1
27	3	2	4	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2
28	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2
29	2	1	3	1	2	1	2	2	3	1	2	3	1	2	2
30	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2	3	1	2	3

**Análisis de
confiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.757	15

Anexo F. Carta de presentación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 11 de noviembre del 2022

CARTA N°203-2022/ EPFYB-UMA

Sr.
ROBERTO CARLOS TELLO LOZADA
Propietario de FARMACIA FARMATEL
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 los bachilleres: CHOQUE LAURA, Patricia, DNI 43999590 y TELLO LOZADA, Jimmy Arturo, DNI 40769424, puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL Y FACTORES INFLUYENTES PARA SU CONSUMO EN MUJERES DE 15 A 30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS FARMATEL UBICADOS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA-PERÚ, 2022**".

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

Atentamente,

Recibido 15/11/2022



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

Anexo G. Carta de aceptación

FARMACIA FARMATEL

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Carta N° 01 – 2023 FF

Señor: Dr. Jhonnei Samaniego Joaquín

DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

AV CANTO BELLO N° 431, SAN JUAN DE LURIGANCHO – LIMA

Presente.

Asunto: SE TOMA CONOCIMIENTO

REFERENCIA: CARTA N°203-2022/ EPFYB-UMA

Tengo a bien dirigirme a Ud. en atención al asunto y documento de la referencia, mediante el cual se solicita a esta oficina farmacéutica, brindar facilidades a los ex alumnos Choque Laura, Patricia y Tello Lozada, Jimmy Arturo, a fin a que ejecuten un proyecto de investigación en las instalaciones de cadena de farmacias Farmatel.

Sobre el particular, tenemos conocimiento que los señores Choque Laura, Patricia y Tello Lozada, Jimmy Arturo, realizaran acciones referidas a su trabajo de tesis para optar el título profesional de Químicos Farmacéuticos, por lo que dichas coordinaciones quedan bajo su responsabilidad, comprometiéndose a respetar las normas internas de nuestras oficinas farmacéuticas

Sin otro particular, me despido

Atentamente



ROBERTO C. TELLO LOZADA
QUIMICO - FARMACEUTICO
C.O.F.R. 18034

Anexo H. Evidencias de trabajo de campo



