

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - SILVA Y SOLORZANO.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9988 Words

RECUENTO DE CARACTERES

52002 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

55 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

447.6KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 26, 2023 6:22 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 26, 2023 6:22 PM GMT-5

● 2% de similitud general

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

- 2% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

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



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA
EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023**

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

AUTORES:

Bachiller. Silva Juarez Ery Jonhpier
Bachiller. Solorzano Nuñez Iraida Kenia

ASESOR:

Dr. Q.F. Tapia Manrique Edgar Robert

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo - Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y permitir la culminación de esta tesis.

A mis padres: Edgar y Marina, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mi Novio Roger por el amor y apoyo incondicional.

Bach. Solorzano Nuñez Iraida Kenia

DEDICATORIA

A Dios, por concederme cada una de sus bendiciones y permitirme la culminación de esta tesis.

A mis padres: Dagoberto y Ruby, por haberme apoyado en todo momento, quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ellos, que a pesar de los obstáculos siempre me brindaron su comprensión, cariño y amor.

Bach. Silva Juarez Ery Jonhpier

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener tan buena experiencia dentro de nuestra universidad.

A nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestros objetivos, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

A la universidad por albergarnos en los años de estudios y a nuestros docentes por su enseñanza para desarrollarnos profesionalmente y habernos brindado todos sus conocimientos.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo han aportado un alto porcentaje a las ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Bach. Silva Juarez Ery Jonhpier

Bach. Solorzano Nuñez Iraida Kenia

JURADO DE SUSTENTACION

PRESIDENTE

DR. Q.F Ayala Picoa Vicente Manuel

MIEMBRO SECRETARIO

MG. Diaz Uribe Julio Luis

MIEMBRO VOCAL

DR Q.F Tapia Manrique Edgar Robert

MIEMBRO SUPLENTE

MG. Solgorre Contreras Enrique Juan

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **IRAIDA KENIA SOLORZANO NUNEZ** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 71061310, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Cooperativa Universal, Jr. Justiniano Minaya Sosa N° 402 Panamericana, Santa Anita. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 3 días del mes de julio del 2023.



Bach. Iraida Kenia Solórzano Nuñez

D.N.I N° 71061310



Huella digital

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **ERY JOHNPIER SILVA JUAREZ** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 72582955, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Mz C lote 45 segunda etapa Urb. Monte Azul. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 3 días del mes de julio del 2023.



ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	ix
Abstract	x
I.INTRODUCCIÓN	01
II.METODOLOGÍA	09
2.1 Tipo y nivel de la investigación	09
2.2 Diseño de la investigación	09
2.3 Población, muestra y muestreo	09
2.4 Variables de investigación	09
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
2.6 Procedimientos para la recolección de datos	10
2.7 Aspectos éticos	11
2.8 Procesamiento y análisis de datos	11
III.RESULTADOS	12
IV.DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	29

RESUMEN

En el presente estudio se planteó como objetivo principal “Determinar el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023”. La investigación fue de tipo básico y de diseño no experimental, transversal y prospectivo. La muestra fue censal y estuvo conformada por 60 usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña. Se utilizó un cuestionario previamente validado para la recolección de datos, la información fue ordenada y clasificada para luego ser analizada con el programa Microsoft Excel. Los resultados se categorizaron en cuatro dimensiones encontrándose un promedio de certeza de 62.8%, 65.4%, 50.0% y 79.4% para las dimensiones de acción farmacológica de la píldora de emergencia, dosis de la píldora de emergencia, efectos adversos de la píldora de emergencia y frecuencia de uso de la píldora de emergencia, respectivamente, en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023. Se concluye que las usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023, presenta un nivel de conocimiento medio respecto al uso de la píldora de emergencia.

Palabras claves: píldora de emergencia, nivel de conocimiento, Farmacia Venezuela.

ABSTRACT

The main objective of this study was to “Determine the level of knowledge about the use of emergency contraception in users of Farmacia Venezuela (Venezuela Pharmacy), in the district of Breña, from February to March 2023.” The type of research was basic and the design was non-experimental, cross-sectional and prospective. The sample was a census and consisted of 60 users of Farmacia Venezuela in the district of Breña. A previously validated questionnaire was used for data collection, and the information was organized and classified for later analysis using Microsoft Excel. The results were categorized into four dimensions, revealing an average level of certainty of 62.8%, 65.4%, 50.0% and 79.4% for the dimensions of pharmacological action of emergency contraception, dosage of emergency contraception, adverse effects of emergency contraception, and frequency of use of emergency contraception, respectively, among users of Farmacia Venezuela in the district of Breña, from February to March 2023. It is concluded that users of Farmacia Venezuela in the district of Breña, from February to March 2023, have a moderate level of knowledge regarding the use of emergency contraception.

Keyword s: emergency pill, level of knowledge, Pharmacia Venezuela.



COLEGIO DE TRADUCTORES DEL PERÚ

Fecha: 03/09/2023 14:03:20 UTC-05:00

ID: 20376744940

<https://ctp.thisgne.com/documento/validar/76BEF2CC-2B0D-4DFD-9E2B-28C3FCA7EA30>



Natalia Mariella Chinchilla Gallo

Fecha: 03/09/2023 14:02:35 UTC-05:00

ID: IDCPE-70448048

I.- INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), reporta que, a partir de 1990 a nivel mundial, se ha incrementado la utilización de contraceptivos que oscila desde 54% a 57% especialmente en Asia y América Latina y en menor medida en África. En los años del 2008 al 2015, las féminas cuyas edades fluctúan de 15 a 49 años, que emplean un método anticonceptivo como parte de la planificación familiar siguen sosteniendo su utilización a lo largo del tiempo, debido a su eficacia del 95% en la disminución de la concepción(1).

A pesar del incremento de la utilización y eficacia de los contraceptivos, el número de gestación en adolescentes en países latinoamericanos es de 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas cuyas edades van desde los 15 a 19 años, posicionando estos lugares con la segunda tasa más alta a nivel global, de acuerdo con lo referido en el reporte "Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe"(2).

El avance de la elaboración de leyes públicas sobre la salud sexual y reproductiva ha estado pausada en los últimos periodos en el Perú. El 54% del género femenino utiliza métodos contraceptivos actuales y el 46% utiliza métodos contraceptivos naturales. Según, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en 1969 solo el 10% de población peruana femenina hacía uso de métodos de contraceptivos; esta cifra aumento en 1994 al 40%. Actualmente, el 57% de mujeres usan anticonceptivos la cual se asemeja a la cifra del promedio global, además el 58% del género femenino hace uso de métodos contraceptivos modernos a nivel global pero en América Latina se sitúa inferior al nivel promedio (3).

De acuerdo con la OMS, la contracepción de emergencia, son empleados para prevenir un embarazo no deseado. Solo deben usarse en situaciones de emergencia después de una relación sexual sin el uso de anticonceptivos hormonales, medicamentos anticoncepción o píldoras anticonceptivas. También deben usarse solo dos veces al año, las mujeres en particular las adolescentes, los utilizan con frecuencia como método anticonceptivo habitual sin tener en cuenta las implicaciones para su salud sexual. Por tal motivo, es necesario brindar un asesoramiento sobre los métodos anticonceptivos tradicionales que son más eficaces y adecuados (4,5) .

Según los reportes de la OMS el 45% de abortos a nivel mundial que es causado cada año se dan en condiciones no adecuadas, las cuales repercute significativamente en las tasas de mortalidad materna. Desde el año 2001 el MINSA incluyó el empleo de la píldora o pastilla de emergencia en la Regla de planificación Familiar, con el objeto de minimizar la mortalidad materna del Proyecto Nacional Concertado de Salud (6).

La píldora de emergencia (PE) es un método contraceptivo de emergencia que puede ser utilizada hasta 3 días después del coito sin protección. conocida también como “píldora de emergencia”. El primer medicamento comercial fue el “Postinor 2”, Como resultado, se pusieron a la venta diversas marcas y diferentes presentaciones con precios variables. El componente base del fármaco es el levonorgestrel y, como todo fármaco, tiene reacciones adversas que difieren entre las personas; por eso es importante informar sobre los riesgos más comunes(7) .

El uso de la PE cuenta con diversas ventajas respecto a otros métodos; no obstante, cuando hay una inadecuada utilización por el desconocimiento origina efectos indeseables. La demanda de la PE en los últimos años se ha incrementado, quizás a que no existe una regulación adecuada para su venta tendría que ser con prescripción médica, se pronostica que este problema se incrementará en los próximos años debido a la comprensión inadecuada del público sobre su uso. Uno de los factores frecuentes es la desinformación, el hecho de iniciar una vida sexual a temprana edad y que aparentemente el método anticonceptivo más usado es la pastilla de emergencia. Por lo que origina una serie de efectos nocivos, como son: modifican el ciclo menstrual, lo que aumenta el peligro de abortos espontáneos, disfunción del eje tiroideo-estrogénico y infertilidad en las mujeres (8).

Es relevante llevar a cabo el actual estudio que tiene como finalidad “determinar el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña”. Los resultados que se obtengan nos permitirán tener un manejo más adecuado de los fármacos por los establecimientos farmacéuticos.

Según la situación expuesta, formulamos el siguiente problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?

Además, formulamos los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?

A continuación, consideramos los antecedentes nacionales:

Chávez M, Lozano L. (2022), realizaron la investigación cuya finalidad fue “Determinar el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco -Cajamarca, febrero 2022”. Emplearon para el desarrollo del estudio un diseño correlacional, prospectiva y no experimental. Se encuestó a 247 usuarias y emplearon como instrumento un cuestionario. Del total de usuarias de la píldora de emergencia reportaron los siguientes resultados: 45,7% tienen edades comprendidas de 18 a 29 años, el 47% cuenta con educación secundaria y el 94% vive en zona rural. Asimismo, el 59% demostró un nivel regular de conocimiento acerca de la pastilla del día siguiente. Concluyen que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia del uso de la pastilla del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco (9).

Fernández M. (2021), llevo a cabo el estudio cuya finalidad fue “Determinar si existe relación entre conocimiento y uso de la píldora de emergencia en las estudiantes de Administración de Empresas, además de valorar la frecuencia del uso de la píldora de emergencia”. Evidenció que el 38.3% muestra un conocimiento adecuado, mientras que el 18% alumnos tienen un inadecuado conocimiento; con relación a la utilización de la pastilla

el 63% de alumnos utilizan la pastilla de emergencia y el 37% no la utilizan. Finalmente concluyeron que el conocimiento tiene una significativa relación con el uso de la pastilla AOE en las universitarias, donde las alumnas mostraron que utilizan la pastilla AOE y tienen un buen conocimiento (10).

Rivera A. (2020), su estudio tuvo como propósito “Determinar el nivel de conocimiento y las características sobre el uso la píldora anticonceptiva de emergencia”. Identificaron que el 49.1% tienen una comprensión pobre y el 27 % presenta buen entendimiento sobre la píldora anticonceptiva. Respecto a la frecuencia de uso el 9.1 % lo usan 1 a 2 veces al año y el 25 % indicó que lo usan cada vez que tenga relaciones coitales sin protección. En conclusión, establecieron que la edad sobresaliente de los alumnos es a partir de 17 años, lo cual demuestra que hay un comienzo de actividad sexual a precoz edad (11).

Salvador A. (2019), ejecutó la investigación cuya finalidad fue “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”. Utilizó el cuestionario que se dividió en 4 aspectos: la acción principal que produce el fármaco en el organismo, posología, efectos secundarios y utilización; para valorar el nivel de nociones de la píldora de Levonorgestrel, encontrándose los siguientes resultados: la dosis de Levonorgestrel es medio (50%), efectos secundarios de Levonorgestrel es bajo (50%), el grado de entendimiento sobre que tan frecuente se puede usar el Levonorgestrel es alto (50%) y acción del medicamento Levonorgestrel es bajo (40%). Se concluyó que el grado de conocimiento acerca del uso de Levonorgestrel es bajo en clientes de Boticas Inkafarma del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019 (12).

Sebastián M. (2018), ejecutó la investigación cuya finalidad fue “Evaluar el 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”. Encuestó a una muestra conformada por 153 mujeres. Se estableció que el grado de conocimiento es regular (60%), además señala que las clientes hallan como no tan ventajoso el lapso de tiempo para su utilización recomendado (72 horas) y también que el método no evita las infecciones de transmisión sexual. Se concluyó que el grado de conocimiento es regular (13).

También consideramos los siguientes antecedentes internacionales:

Flores J. (2019), realizó en Ecuador la investigación cuya finalidad fue “Determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de los estudiantes de salud sobre las PAE”. Empleó un diseño descriptivo transversal, para la obtención de datos se utilizó un cuestionario que aplico a una muestra conformada por 211 estudiantes. Los números indican que los conocimientos son altos, gran parte de las personas en la práctica no recomienda su utilización, ni lo recomienda como método anticonceptivo, con respecto a las actitudes, estas no son positivas para aconsejar su utilización. Concluye que hay relación entre las actitudes y la religión, que las PAE promueve a la promiscuidad y perjudica la dignidad de los alumnos (14).

Pinto A, Umaña D. (2019), llevaron a cabo en Colombia la investigación y se plantearon como propósito “Analizar los reportes de reacciones adversas relacionados con el uso inadecuado de Levonorgestrel a nivel mundial”. Encontraron que 1.98% son menores de 12-17 años y con 55.41% de 18-44 años, lo cual determina que hay un comienzo de la vida sexual del género femenino a edad temprana. Sin embargo, de acuerdo a las reacciones asociadas a daños congénitos establece que un 0.009% causa anomalía congénita como uno de los más frecuentes a nivel global. Concluyen respecto a las anomalías congénitas por los usos de anticonceptivos de emergencia tienen un muy bajo porcentaje de las reacciones adversas por el uso de este fármaco (15).

Acevedo G, Ramírez N. (2019), realizaron en Colombia el estudio cuya finalidad fue: “Establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitarios”. Como consecuencia, el preservativo fue el método anticonceptivo más frecuentemente utilizado, abarcando un 35,4% del total, seguido de los anticonceptivos orales con un 26,8%. En relación con el conocimiento de los anticonceptivos de emergencia, el 76,4% de los encuestados indicó que este tipo de medicamento debe ser empleado en las siguientes 24 horas después del coito, mientras que un 7,1% afirmó que debe ser utilizado antes de las 72 horas. Por otro lado, un 30,2% de los participantes consumió la píldora después de haber bebido y mantenido relaciones sexuales sin protección. En contraste, un 63,8% de los defensores del uso de anticonceptivos de emergencia recibieron apoyo de su pareja para utilizarlos, y en un 59% de los casos, este apoyo provino de un amigo o amiga. Concluye que el método de elección era el preservativo y que el uso de anticonceptivos de emergencia era elevado, con falta de comprensión sobre su uso (16).

Ullauri O. (2017), llevo a cabo en Ecuador la investigación que tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y uso de procedimientos anticonceptivos en jóvenes de primer año de bachillerato de la escuela Bernardo Valdivieso parte vespertina”. Hallaron que un 85.05% de los jóvenes poseen conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, en contraste con un 15.95% que no está familiarizado con el tema. El método anticonceptivo más destacado y ampliamente empleado es el preservativo, utilizado por un 38.3% y un 35.5% de los encuestados, seguido por los inyectables hormonales con un 29.9%. Y al final, las Restricciones al ingreso de información son 50.4 % tienen temor a platicar con sus papás sobre el asunto y con un 22% tiene escasa información en la escuela (17).

En el desarrollo de las bases teóricas de la investigación, según la Norma Técnica de Planificación Familiar, la definición de la Píldora Oral de Emergencia como “Los métodos hormonales que se usan como emergencia, luego de una relación sexual sin protección, para evitar un embarazo no deseado”. La PE tiene una tasa de fracaso de 0,2% a 3%. (18) . Asimismo, es considerado “el método que previene el embarazo si se ha tenido relaciones coitales sin utilizar métodos contraceptivos o si se ha tenido algún accidente con el método utilizado por ejemplo si el preservativo de barrera tuvo alguna ruptura o hubo olvido en tomar las pastillas anticonceptivas mensuales por más de un día, y sobre todo está indicado en los casos de víctimas de abuso sexual”. Debemos tener en consideración que la píldora de emergencia no se debe emplear de manera frecuente, solo se emplea dentro de las 72 horas como máximo. (19).

Además, se debe precisar que el uso de este método no protege contra ITS o SIDA, por tal motivo, se tiene que adicionar un método de barrera, y es muy relevante hacer uso de esta solo en caso de violación. Se puede indicar en cualquier grupo etario, no se necesita ningún examen pélvico antes de su utilización.

La PE presenta como componente al levonorgestrel cuyo mecanismo de acción es “inhibir la ovulación y espesar el moco cervical alterando el transporte de los espermatozoides y el ovulo, no altera el endometrio y no actúa como abortivo ya que no interrumpe un embarazo”. Tiene una elevada eficiencia cuando se usa únicamente levonorgestrel con un 95% y si es las píldoras combinadas hasta un 75% de eficiencia (20).

Se debe tener presente ciertas características de la PE como por ejemplo no hacer uso de este todos los días, como los anticonceptivos de control de natalidad que se consumen de 21 a 28

días consecutivos, este método puede usarlo cualquier mujer si es que tiene la seguridad de no estar gestando, y si es que se consumiera la píldora estando embarazada no existe evidencia de efectos adversos pues no hay reportes sobre malformaciones congénitas (20). Respecto a la dosificación se utiliza una sola dosis de 1,5 mg o bien dosis dividida de levonorgestrel de 0,75 mg con un periodo de diferencia de 12 horas (21).

Entre las reacciones adversas se encuentran, mareos, cefalea, fatiga, náuseas, dolor abdominal, diarrea, vómitos, dolor uterino, dismenorrea, mastalgia, retraso de la menstruación, menstruaciones abundantes y sangrado (22). Gran parte de los efectos secundarios desaparecen dentro de 24 a 48 horas. No hay ninguna contraindicación para la utilización de las píldoras anticonceptivas de emergencia (23) . El anticonceptivo de emergencia es un tratamiento seguro si se toma correctamente (24).

El levonorgestrel interactúa con los inductores enzimáticos Griseofulvina, Rifampicina, Ritonavir, carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, primidona reduciendo su eficacia (25). La dosis usual es de 0.75mg cada 12 horas y de 1.5mg en dosis única (15). Su efectividad comprende desde el 0% al 95% dependiendo de la toma en los tiempos de 24 a 120 horas, siendo inversamente proporcional a menor tiempo mayor eficacia (26).

La relevancia del presente estudio radica en contribuir en la reducción de la inadecuada utilización de la pastilla de emergencia y con eso, prevenir gestaciones no deseadas, la elevada incidencia de abortos clandestinos, traen consigo hemorragias, infecciones e incluso la muerte de las gestantes; además los datos obtenidos podrán ayudar de guía para el desarrollo de programas acerca de estrategias sanitarias con visión al bienestar pleno de sexualidad y reproducción por medio de consejería, conferencias, entre otros. De esta forma, el género femenino podrá emplear el método como recurso de emergencia para prevenir una gestación no deseado después de haber tenido coito sin protección (violación, no usar ningún método contraceptivo, uso inadecuado u olvido del método contraceptivo)

Además, describimos el siguiente objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.

Asimismo, detallamos los objetivos específicos:

- Evaluar el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.
- Evaluar el nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023
- Evaluar el nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.
- Evaluar el nivel de conocimiento de la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.

1 La presente investigación no detalla hipótesis al ser un estudio de tipo descriptivo.

II.- METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

Según la finalidad del presente estudio, la investigación fue de tipo básico y diseño observacional, prospectivo y transversal.

Observacional: no se realizó ninguna intervención por parte de los investigadores, solo nos limitamos a recabar datos por medio de la observación y el registro de datos.

Prospectivo: los datos fueron recabados a medida que se realizaba la encuesta a las usuarias de la Farmacia Venezuela.

Transversal: se recolectaron datos en un tiempo único definido por los investigadores.

2.2. Variable y operacionalización de variables

2.2.1. Variable de estudio

Nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia.

2.2.1. Operacionalización de variable

(Ver anexo 02)

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

La población estuvo conformada 60 usuarios de la Farmacia Venezuela-Breña que hayan consumido la píldora de emergencia durante los meses febrero a marzo del 2023.

2.3.2. Muestra

La muestra del estudio fue censal, es decir se trabajó con todas las usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña que hayan consumido la píldora de emergencia durante los meses febrero a marzo del 2023.

Criterios de inclusión

- Usuarías que deciden colaborar en la investigación.
- Usuarías que han consumido la píldora de emergencia en la Farmacia Venezuela.

Criterios de exclusión

- Usuarías que no deciden colaborar en la investigación.
- Usuarías que no han consumido la píldora de emergencia en la Farmacia Venezuela.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la data que nos permitió alcanzar los propósitos del estudio se utilizó la encuesta a las usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña que hayan consumido la píldora de emergencia durante los meses febrero a marzo del 2023. El cuestionario fue el instrumento utilizado que fue elaborado de acuerdo con las dimensiones de nuestra variable de investigación; previamente antes de su aplicación fue evaluado por el juicio de expertos, quienes hicieron llegar sus observaciones y recomendaciones; el cuestionario estuvo formado por 13 ítems, cada ítem tiene un valor de un punto para la respuesta correcta y cero puntos para la respuesta incorrecta. El nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela en el distrito de Breña se agrupó en tres niveles de acuerdo con el puntaje obtenido:

Nivel Bajo: 0 a 4 puntos

Nivel Medio: 5 a 9 puntos

Nivel Alto: 10 a 13 puntos

2.5. Procedimiento

- Solicitamos la carta de presentación de la Universidad Roosevelt para enviar al propietario de la Farmacia Venezuela, gestionando la respectiva autorización para llevar a cabo el estudio.
- En el momento de la encuesta se indicó a las usuarias que mostraron disposición de participar en la investigación de forma clara y concisa la finalidad del estudio.
- Luego se aplicó el cuestionario para recabar la información del estudio.

2.6. Método de análisis de datos

La información obtenida fue agrupada y clasificada según las dimensiones e indicadores de la variable del estudio, luego se procesó utilizando el software EXCEL, se realizó un análisis descriptivo.

2.7. Aspectos éticos

- Anónimo: Se mantuvo en reserva los datos personales de los participantes.
- Consentimiento informado: Se realizó una breve explicación de la finalidad del estudio a los participantes previamente a la encuesta.
- Pago por participación: No se realizó ningún tipo de pago a los participantes.
- Veracidad de los datos: Se registró la información recolectada sin ninguna manipulación durante la investigación.

III.- RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

DIMENSIÓN 1 ACCIÓN FARMACOLÓGICA DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
1. La píldora de emergencia inhibe la ovulación	37	61.7%	23	38.3%
2. La píldora de emergencia es abortiva	32	53.3%	28	46.7%
3. La píldora de emergencia solo se administra por vía oral	44	73.3%	16	26.7%
Promedio		62.8%		37.2%

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la tabla 1, se muestra el promedio de respuestas correctas equivalen a un 62.8% de la muestra evaluada (n=60 usuarias). Con un porcentaje máximo de equivocación del 46.7% (28 usuarias) en la afirmación 2 (La píldora de emergencia es abortiva), por otro lado, se evidencia un porcentaje menor de equivocación del 26.7% (16 usuarias) en la afirmación 3 (La píldora de emergencia solo se administra por vía oral).

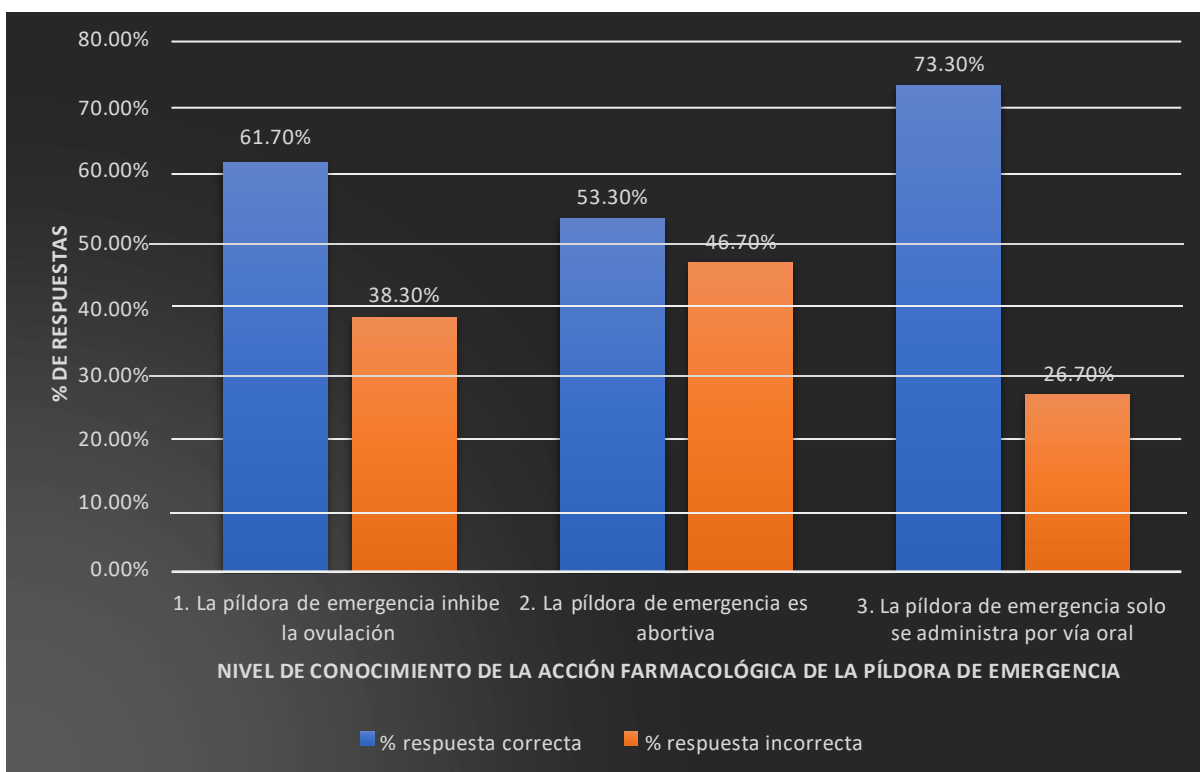


Figura 1. Nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la figura 1, se evidenció un porcentaje máximo de certeza en la afirmación 3 (La píldora de emergencia solo se administra por vía oral) con valor de certeza equivalente al 73.3% (44 usuarias) y el porcentaje mínimo de certeza en la afirmación 2 (La píldora de emergencia es abortiva) con un valor de certeza equivalente al 53.3% (32 usuaria)

Tabla 2. Nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

DIMENSIÓN 2 DOSIS DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
4. La píldora de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual	48	80.0%	12	20.0%
5. La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única	55	91.7%	05	8.3%
6. La píldora de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas	46	76.7%	14	23.3%
7. La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas	08	13.3%	52	86.7%
Promedio		65.4%		34.6%

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la tabla 2, se muestra el promedio de respuestas correctas equivalen a un 65.4% de la muestra evaluada (n=60 usuarias). Con un porcentaje máximo de equivocación del 86.7% (52 usuarias) en la afirmación 7 (La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas), por otro lado, se evidencia un porcentaje menor de equivocación del 8.3% (5 usuarias) en la afirmación 5 (La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única).

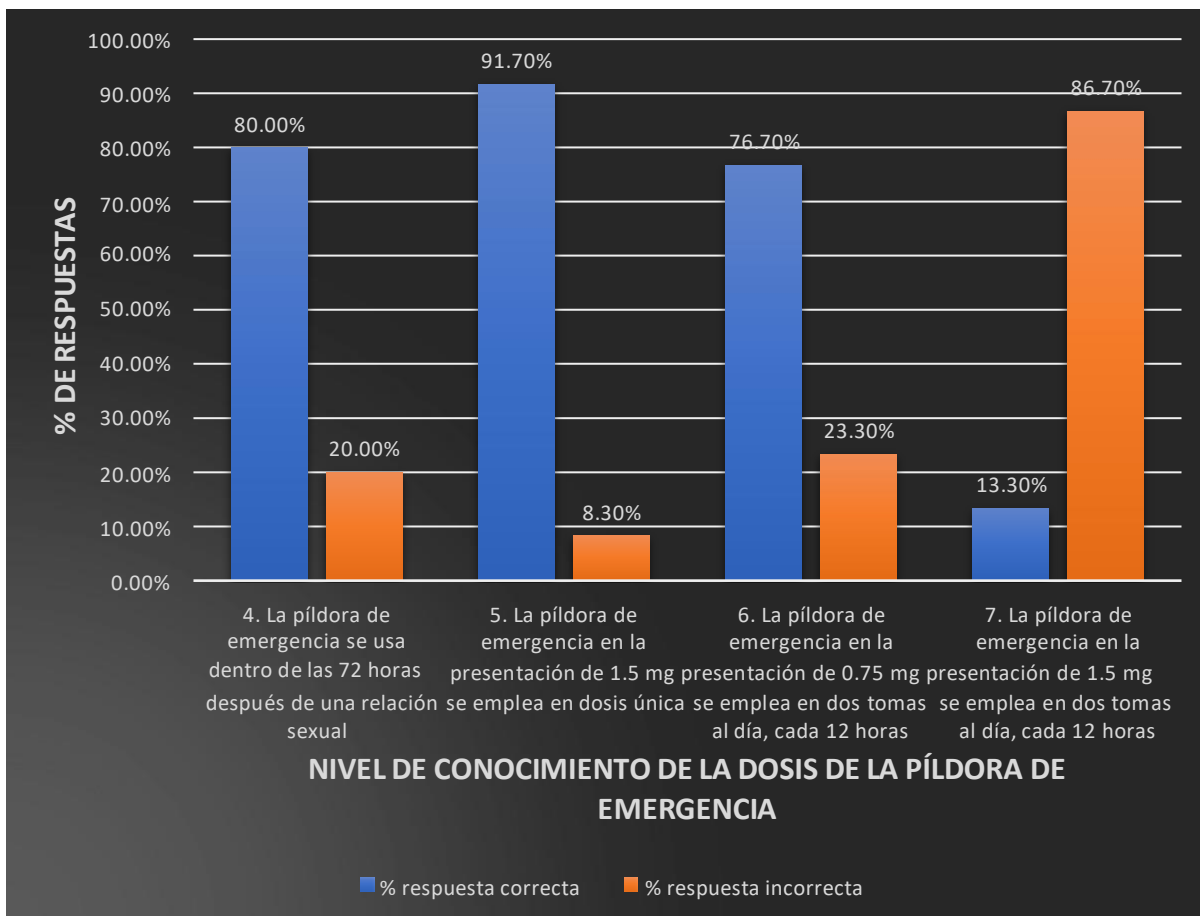


Figura 2. Nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la figura 2, se evidenció un porcentaje máximo de certeza en la afirmación 5 (La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única) con valor de certeza equivalente al 91.7% (55 usuarias) y el porcentaje mínimo de certeza en la afirmación 7 (La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas) con un valor de certeza equivalente al 13.3% (08 usuarias)

Tabla 3. Nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

DIMENSIÓN 3 EFECTOS ADVERSOS DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
8. El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos	16	26.7%	44	73.3%
9. El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad	39	65.0%	21	35.0%
10. El uso de la píldora de emergencia alterar el periodo menstrual	35	58.3%	25	41.7%
Promedio		50.0%		50.0%

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la tabla 3, se muestra el promedio de respuestas correctas equivalen a un 50.0% de la muestra evaluada (n=60 usuarias). Con un porcentaje máximo de equivocación del 73.3% (44 usuarias) en la afirmación 8 (El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos), por otro lado, se evidencia un porcentaje menor de equivocación del 35.0% (21 usuarias) en la afirmación 9 (El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad).

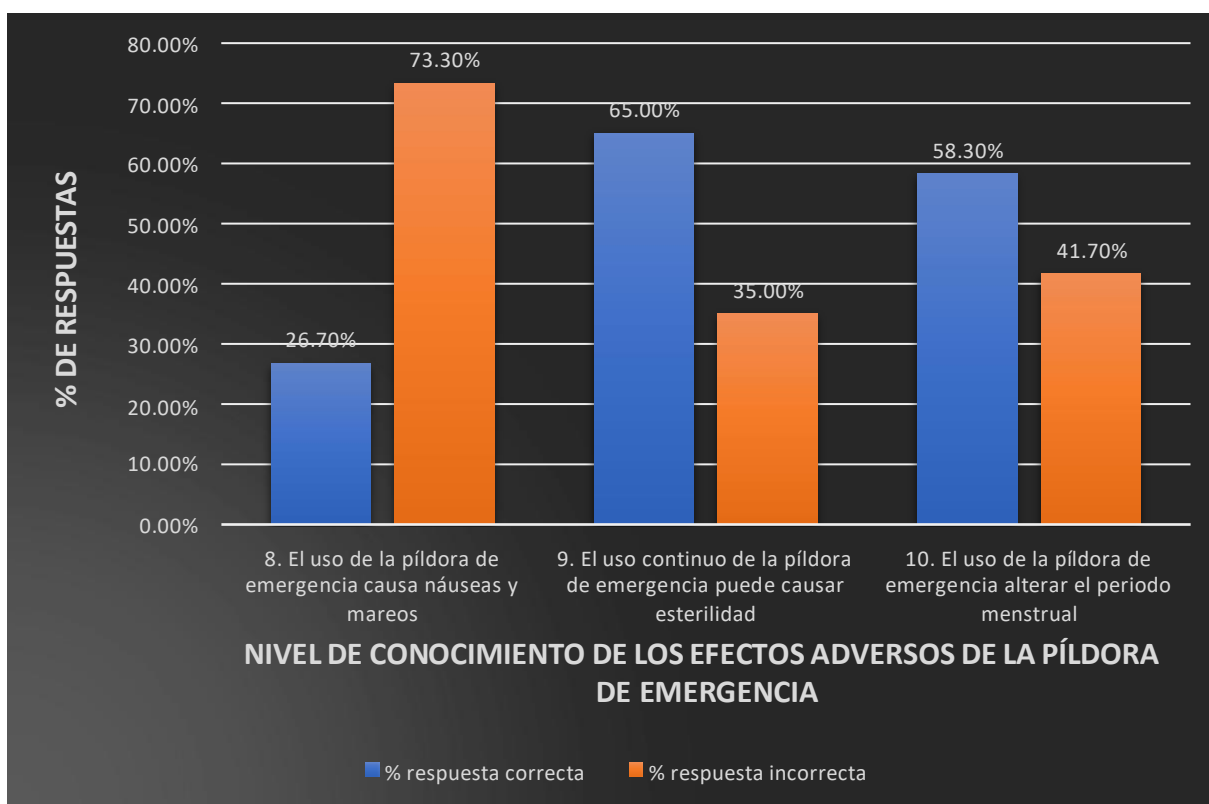


Figura 3. Nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la figura 3, se evidenció un porcentaje máximo de certeza en la afirmación 9 (El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad) con valor de certeza equivalente al 65.0% (39 usuarias) y el porcentaje mínimo de certeza en la afirmación 8 (El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos) con un valor de certeza equivalente al 26.7% (16 usuarias)

Tabla 4. Nivel de conocimiento de la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

DIMENSIÓN 4 FRECUENCIA DE USOS DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
11. Se usa cuando no utiliza ningún método anticonceptivo	48	80.0%	12	20.0%
12. Se usa en caso de agresión sexual	45	75.0%	15	25.0%
13. Se usa cuando se rompe el condón en el acto sexual	50	83.3%	10	16.7%
Promedio		79.4%		20.6%

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la tabla 4, se muestra el promedio de respuestas correctas equivalen a un 79.4% de la muestra evaluada (n=60 usuarias). Con un porcentaje máximo de equivocación del 25.0% (15 usuarias) en la afirmación 12 (Lo usa en caso de agresión sexual), por otro lado, se evidencia un porcentaje menor de equivocación del 16.7% (10 usuarias) en la afirmación 13 (Lo usa cuando se rompe el condón en el acto sexual).

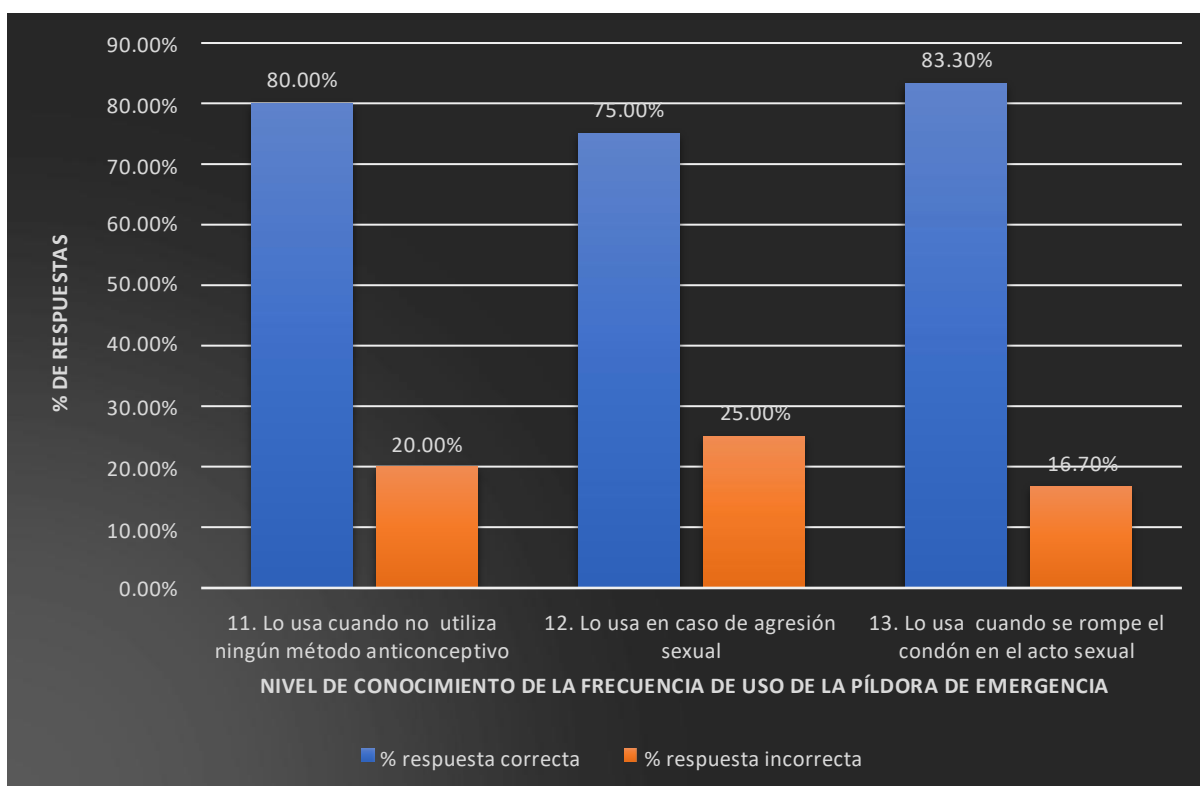


Figura 4. Nivel de conocimiento de la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la figura 4, se evidenció un porcentaje máximo de certeza en la afirmación 13 (Se usa cuando se rompe el condón en el acto sexual) con valor de certeza equivalente al 83.3% (50 usuarias) y el porcentaje mínimo de certeza en la afirmación 12 (Se usa en caso de agresión sexual) con un valor de certeza equivalente al 75.0% (45 usuarias)

Tabla 5. Descripción de los niveles de conocimiento respecto al uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.

NIVEL	# participantes	%
ALTO	15	25.0%
MEDIO	39	65.0%
BAJO	06	10.0%
Total	364	100.0%

Fuente: elaboración propia. n=60

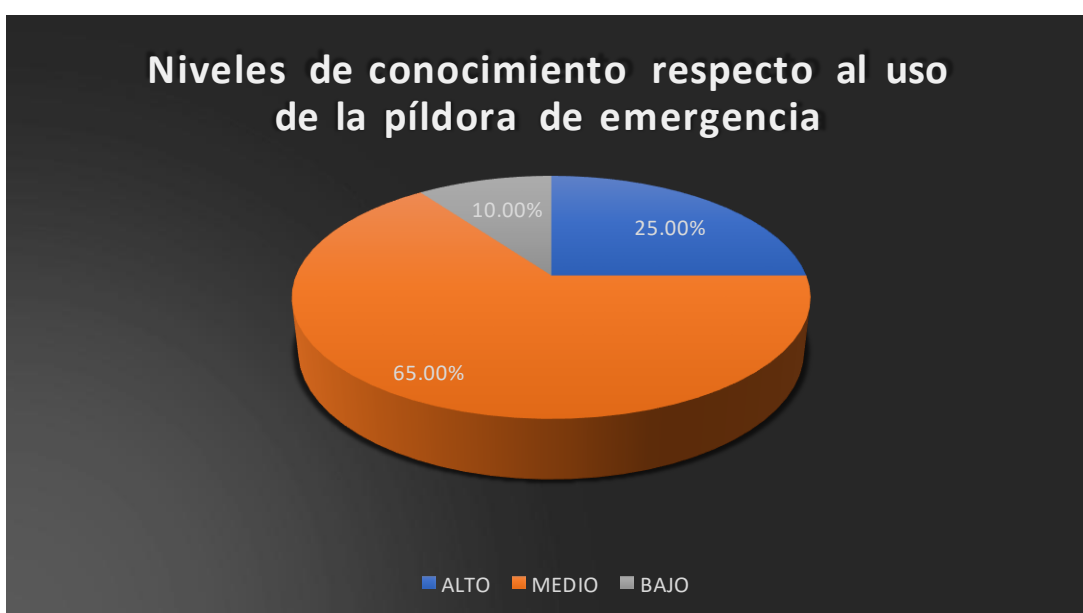


Figura 5. niveles de conocimiento respecto al uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023

Fuente: Elaborada por los autores. n=60

En la **tabla 5** y **figura 5**, se muestra que el nivel alto estuvo formado por 15 usuarias (25.0%), el nivel medio formado por 39 usuarias (65.0%) y el nivel bajo formado por 06 usuarias (10.0%).

Tabla 6. Datos de la cantidad de errores cometidos y la relación entre el nivel de conocimiento alto, medio y bajo.

# errores cometidos	NIVEL DE CONOCIMIENTO	# participantes	%
0	ALTO	0	0.0%
1	ALTO	3	5.0%
2	ALTO	5	8.3%
3	ALTO	7	11.7%
4	MEDIO	12	20.0%
5	MEDIO	14	23.3%
6	MEDIO	13	21.7%
7	MEDIO	0	0.0%
8	MEDIO	0	0.0%
9	BAJO	3	5.0%
10	BAJO	3	5.0%
11	BAJO	0	0%
12	BAJO	0	0%
13	BAJO	0	0%

En la tabla 6, se muestra que la cantidad de errores cometidos representadas en tres niveles; el nivel alto oscila con una puntuación entre 10 a 13 puntos equivalentes a cometer entre 0 a 3 errores, el nivel medio oscila con una puntuación entre 5 a 9 puntos equivalentes a cometer entre 4 a 8 errores y el nivel bajo con una puntuación entre 0 a 4 puntos equivalentes a cometer entre 9 a 13 errores.

IV. DISCUSIONES

El objetivo principal de la investigación fue “Determinar el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023”.

En la tabla 5 y figura 5, se muestra los resultados del nivel de conocimiento obtenido en las usuarias durante los meses de febrero a marzo del 2023 atendidas en la Farmacia Venezuela del distrito de Breña. El nivel de conocimiento fue categorizado en tres niveles alto, medio y bajo. El nivel alto estuvo formado por 15 usuarias (25.0%), el nivel medio estuvo formado por 39 usuarias (65.0%) y el nivel bajo conformado por 06 usuarias (10.0%), estos resultados podrían deberse que en la actualidad existen amplia información de la píldora de emergencia en los centros de salud, también con ayuda del internet la población en general tiene acceso a la información relacionada al tema.

En la tabla 1, se muestra los valores obtenidos de la encuesta desarrollada a las usuarias durante los meses de febrero a marzo del 2023 atendidas en la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, relacionado al nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia, se identificó que el promedio de respuestas correctas equivale a un 62.8% del total de la muestra (n=60 usuarias). El resultado que se obtuvo es superior al encontrado en la investigación realizada por Salvador (12) quién reporta un 40.0% de respuestas correctas respecto a la acción farmacológica del levonorgestrel. No se espera que los pacientes tengan un conocimiento exhaustivo de la píldora de emergencia, es fundamental que entiendan cómo funciona el medicamento dentro de sus cuerpos.

En la tabla 2, se muestra los valores obtenidos de la encuesta desarrollada a las usuarias durante los meses de febrero a marzo del 2023 atendidas en la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, relacionado al nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia, se identificó que el promedio de respuestas correctas equivale a un 65.4% del total de la muestra (n=60 usuarias). Por otro lado, más de un tercio de las usuarias encuestados no tienen un conocimiento adecuado sobre las dosis de la PE, la frecuencia con la que se debe tomar, este tipo de desconocimiento podría originar serios problemas para las usuarias. Se debe tener presente que la PE se usa dentro de las 72 horas de una relación sexual sin protección en forma de 0,75 mg dos veces al día cada 12 horas y 1,5 mg tomados en una sola dosis.

En la tabla 3, se muestra los valores obtenidos de la encuesta desarrollada a las usuarias durante los meses de febrero a marzo del 2023 atendidas en la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, relacionado al nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia, se identificó que el promedio de respuestas correctas equivale a un 50.0% del total de la muestra (n=60 usuarias). Por otro lado, existe un 50% de las usuarias encuestados que no tienen un conocimiento adecuado de los efectos adversos de la PE. Desconocer que la PE puede causar desde náuseas o vómitos hasta la esterilidad, puede contribuir al uso irracional de dicho medicamento.

En la tabla 4, se muestra los valores obtenidos de la encuesta desarrollada a las usuarias durante los meses de febrero a marzo del 2023 atendidas en la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, relacionado al nivel de conocimiento de la frecuencia de uso de la píldora de emergencia, se identificó que el promedio de respuestas correctas representa un 79.4% del total de la muestra (n=60 usuarias). Por otro lado, existe aproximadamente un 20% de las usuarias encuestados que no tienen un conocimiento adecuado de la frecuencia de uso de la PE. Además, el uso prolongado puede provocar hemorragias atípicas durante el ciclo menstrual, dolor abdominal, dolor en los senos y cefalea. Como resultado, solo se permite su uso dos veces al año porque contiene una alta concentración de hormonas que afectan el ciclo menstrual.

V.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña durante los meses febrero a marzo del 2023, se obtuvo que el 25.0% de las usuarias presentó un nivel alto, el 65.0% de las usuarias presenta un nivel medio y el 10.0% de las usuarias presenta un nivel bajo.
- El nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia presentó un promedio de acierto del 62.8% en las usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.
- El nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia presentó un promedio de acierto del 65.4% en las usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.
- El nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia presentó un promedio de acierto del 50.0% en las usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.
- El nivel de conocimiento de la frecuencia de uso de la píldora de emergencia presentó un promedio de acierto del 79.4% en las usuarias de la Farmacia Venezuela del distrito de Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.

VI.- RECOMENDACIONES

- Fomentar el uso racional de la píldora de emergencia, resaltando las consecuencias perjudiciales para la salud.
- Realizar regularmente capacitaciones en los establecimientos farmacéuticos del uso de la píldora de emergencia para que puedan informar adecuadamente a los usuarios.
- Se recomienda evaluar el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en otros establecimientos farmacéuticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 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/newsroom/factsheets/detail/family-plannin>
- 2.- OPS/OMS | América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. 2018. [citado 27 diciembre 2022]. 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-adolescentpregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&Lang
- 3.- Fernando Alayo Orbegozo. ONU: el 44% de peruanas no utiliza métodos anticonceptivos modernos Perú [Internet]. 10/04. 2019 [citado 27 diciembre 2022]. Available from: <https://elcomercio.pe/peru/onu-44-peruanas-utiliza-metodosanticonceptivos-modernos-noticia-6251>
- 4.- Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia. [Online].; 2018 [citado 28 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/emergency-contraception>
5. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. [Online].; 2020 [citado 28 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescentpregnancy>.
- 6.- Organización Mundial de la Salud. Prevención del aborto peligroso. [Online].; 2020 [citado 30 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/preventing-unsafeabortion>.
- 7.- Mandujano-Contreras J. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. Horizonte sanitario. 2018 Dec; 17(3)
- 8.- Ojeda Vela, Orellano Sánchez, 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/DialnetConocimientoYUsoDelAnticonceptivoOralDeEmergenciaE-6559215 \(2\).pdf](file:///C:/Users/casa/Downloads/DialnetConocimientoYUsoDelAnticonceptivoOralDeEmergenciaE-6559215%20(2).pdf)

- 9.- Chávez M, Lozano L. Grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco – Cajamarca febrero 2022. [Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora;2022
- 10.- Fernández M. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia [Tesis]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2021.
- 11.- Rivera A. Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia [tesis]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2020.
- 12.-Salvador A. Nivel de conocimiento sobre el uso de levonorgestrel en clientes de botica Inkafarma av. los pinos del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2019. [Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora;2019
- 13.- Sebastián M. 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
- 14.- Flores J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca. . [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32826/1/Trabajo%20de%20titulacion.pdf>
- 15.- Pinto A, Umaña D. Reacciones adversas con levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974-2019 Bogotá: [trabajo de grado]; 2019.
- 16.- Acevedo G, Ramírez N. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Universidad y Salud. 2019 Abril; 21(2): 159 - 165.
- 17.- Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Primer Año de Bachillerato del Colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina. [Ecuador]: Universidad Nacional de Loja [Tesis]; 2017
- 18.- MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación familiar. 2017 [citado 05 enero 2023]; Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

- 19.- Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán. Anticoncepción oral de emergencia. [Internet]. 2012 [citado 07 enero 2023]. Disponible en <http://www.flora.org.pe/aoe/aoe.htm>
- 20.- Norma técnica de planificación familiar (N.T. N° 032-MINSA/DGSP-V.01) /. [Internet]. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva - Lima: Ministerio de Salud, 2016. [citado 07 enero 2023]. Disponible <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 21.- Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. 2 de febrero. 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/emergency-contraception>
- 22.- Rodríguez E. Píldora del día después ¿Anticonceptivo o abortivo? Papel del farmacéutico en el área asistencial. Revista CONCIENCIA. 2013 Oct; 1(1).
23. Docente P. Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. Revista Cubana de Pediatría. 2016 Jun; 78(2).
24. Vargas V, Ferrer Arreola L. Anticoncepción de emergencia. Rev. Hosp. Jua Mex. 2016; 83(4)(148-156).
- 25.- Asociación Española de Pediatría. Levonorgestrel. [Online].; 2020 [citado 10 enero 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comitemedicamentos/pediamecum/levonorgestrel>
- 26.- Vargas Hernández V, Ferrer Arreola L. Anticoncepción de emergencia. Rev Hosp Jua Mex. 2016; 83(4)(148-156).

ANEXOS

Anexo 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál será el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la acción farmacológica de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Evaluar el nivel de <i>conocimiento</i> de la acción farmacológica de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de la dosis de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de los efectos adversos de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.</p>	<p>No se presentan hipótesis al ser un estudio descriptivo.</p>	<p>La investigación es de tipo básico y el diseño será no experimental, prospectivo y transversal .</p> <p>La población estará conformada por todas las usuarias de la Farmacia Venezuela-Breña, durante los meses febrero a marzo del 2023.</p> <p>Para recabar la información se utilizará como técnica la encuesta y el instrumento a emplear será un cuestionario</p>

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala	Escala valorativa
Variable de estudio: Nivel de conocimiento de la píldora de emergencia	Información que utiliza una persona para decidir lo que se debe o puede hacer frente una situación.	El nivel de conocimiento será medido con un cuestionario previamente validado constituido por 13 preguntas.	Acción farmacológica	Inhibe la ovulación	1	Nominal	Bajo 0-4 Medio 5 a 9 Alto 10 a 13 1.- Verdadero 2.-Falso
				Es abortiva	2		
				Altera el moco cervical	3		
			Dosis	Solo se administra por v.o.	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 adversos	Nauseas, mareos	8		
				El uso continuo causa esterilidad	9		
				Afecta el periodo menstrual	10		
			Frecuencia de 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	12		
				Si hubo una rotura del condón durante el coito	13		

Anexo 3: Validación del Instrumento-Experto 1



FORMATO: A VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN
USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023”

Investigadores: IRAIDA KENIA SOLORZANO NUÑEZ y ERY JONHPIER SILVA JUAREZ

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: Nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Acción farmacológica de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
1	La píldora de emergencia inhibe la ovulación					X
2	La píldora de emergencia es abortiva				X	
3	La píldora de emergencia solo se administra por vía oral				X	
DIMENSIÓN 2: Dosis de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
4	La píldora de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual					X
5	La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única					X
6	La píldora de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X
7	La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X

DIMENSIÓN 3: Efectos adversos de la píldora de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
8	El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos					X
9	El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad				X	
10	El uso de la píldora de emergencia alterar el periodo menstrual				X	
DIMENSIÓN 4: Frecuencia de usos de la píldora de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
11	Se usa cuando no utiliza ningún método anticonceptivo					X
12	Se usa en caso de agresión sexual					X
13	Se usa cuando se rompe el condón en el acto sexual					X

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : **Edgar Robert Tapia Manrique**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Doctor**

Mención : **Farmacia y Bioquímica**


Firma del experto

Lugar y fecha: **Huancayo 02/06/2023**

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar



.....
Firma del experto

Nombres y Apellidos : Edgar Robert Tapia Manrique

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Doctor

Mención : Farmacia y Bioquímica

Anexo 4: Validación del Instrumento-Experto 2



FORMATO: A VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

**TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN
USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023”**

Investigadores: IRAIDA KENIA SOLORZANO NUÑEZ y ERY JONHPIER SILVA JUAREZ

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: Nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Acción farmacológica de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
1	La píldora de emergencia inhibe la ovulación					X
2	La píldora de emergencia es abortiva				X	
3	La píldora de emergencia solo se administra por vía oral				X	
DIMENSIÓN 2: Dosis de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
4	La píldora de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual					X
5	La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única					X
6	La píldora de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X
7	La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X

DIMENSIÓN 3: Efectos adversos de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
8	El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos					X
9	El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad				X	
10	El uso de la píldora de emergencia alterar el periodo menstrual				X	
DIMENSIÓN 4: Frecuencia de usos de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
11	Se usa cuando no utiliza ningún método anticonceptivo					X
12	Se usa en caso de agresión sexual					X
13	Se usa cuando se rompe el condón en el acto sexual					X

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente g) Baja h) Regular i) Buena j) Muy buena

Nombres y Apellidos : **Juan Roberto Pérez León Camborda**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Productos Naturales**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 03/06/2023



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023

III.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos
 motivo de evaluación

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																		X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

PROMEDIO DE VALORACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar



Firma del experto

Nombres y Apellidos : Juan Roberto Pérez León Camborda

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magíster

Mención : Productos Naturales

Anexo 5: Validación del Instrumento-Experto 3



FORMATO: A VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

**TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN
USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023”**

Investigadores: IRAIDA KENIA SOLORZANO NUÑEZ y ERY JONHPIER SILVA JUAREZ

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: Nivel de conocimiento del uso de la píldora de emergencia		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Acción farmacológica de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
1	La píldora de emergencia inhibe la ovulación					X
2	La píldora de emergencia es abortiva				X	
3	La píldora de emergencia solo se administra por vía oral				X	
DIMENSIÓN 2: Dosis de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
4	La píldora de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual					X
5	La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única					X
6	La píldora de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X
7	La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X

DIMENSIÓN 3: Efectos adversos de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
8	El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos					X
9	El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad				X	
10	El uso de la píldora de emergencia alterar el periodo menstrual				X	
DIMENSIÓN 4: Frecuencia de usos de la píldora de emergencia						
ÍTEM/INDICADORES						
11	Se usa cuando no utiliza ningún método anticonceptivo					X
12	Se usa en caso de agresión sexual					X
13	Se usa cuando se rompe el condón en el acto sexual					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

k) Deficiente l) Baja m) Regular n) Buena o) Muy buena

Nombres y Apellidos : **Julio Luis Díaz Uribe**
Título Profesional : **Químico Farmacéutico**
Grado Académico : **Magíster**
Mención : **Ciencia de los alimentos**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 04/06/2023

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

V.1. Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA FARMACIA VENEZUELA-BREÑA, 2023

V.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Ficha de recolección de datos

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																		X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

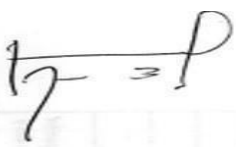
PROMEDIO DE VALORACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar



.....
Firma del experto

Nombres y Apellidos : *Julio Luis Díaz Uribe*

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magíster

Mención : *Ciencia de los alimentos*

6.- La píldora de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas

a) Si b) No

7.- La píldora de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas

a) Si b) No

PREGUNTAS RELACIONADAS A LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA:

8.- El uso de la píldora de emergencia causa náuseas y mareos

a) Si b) No

9. El uso continuo de la píldora de emergencia puede causar esterilidad

a) Si b) No

10. El uso de la píldora de emergencia puede alterar el periodo menstrual

a) Si b) No

PREGUNTAS RELACIONADAS A LA FRECUENCIA DE USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA:

11.- Se usa cuando no utiliza ningún método anticonceptivo

a) Si b) No

12. Se usa en caso de agresión sexual

a) Si b) No

13. Se usa cuando se rompe el condón en el acto sexual

a) Si b) No

● 2% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 2% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
	Internet	
2	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Internet	
3	hdl.handle.net	<1%
	Internet	

● Excluir del Reporte de Similitud

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

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

docplayer.es

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiDEDICATORIAA Dios, por concederme cada una de subbendiciones y permitirme l...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

quienes han sido mi mayor motivaciónpara nunca rendirme en los estudios y poder...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiAGRADECIMIENTOA Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana, identificado con DNIN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODALA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUT...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana, identificado con DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ESAUT...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

09

repositorio.uroosevelt.edu.pe

cada 12 horas

repositorio.uma.edu.pe

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigur...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que le mostramos, marque con un aspa el casilleroque crea conveniente de acuer...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

XRECOMENDACIONES:PROMEDIO DE VALORACIÓN5OPINIÓN DE APLICABILIDAD...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

FORMATO: BFICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DEE...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. ClaridadEstá formulado conleguaje apropiadoX2. ObjetividadEstá expresado...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

90

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigur...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que le mostramos, marque con un aspa el casilleroque crea conveniente de acuer...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

XRECOMENDACIONES:PROMEDIO DE VALORACIÓN4OPINIÓN DE APLICABILIDAD...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

FORMATO: BFICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DEE...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. ClaridadEstá formulado con lenguaje apropiadoX2. ObjetividadEstá expresado...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigur...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que le mostramos, marque con un aspa el casilleroque crea conveniente de acuer...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO DE VALORACIÓN5OPINIÓN DE APLICABILIDADk) DeficienteI) Bajam) R...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. ClaridadEstá formulado con lenguaje apropiadoX2. ObjetividadEstá expresado...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Instrucciones: El presente es un cuestionario anónimo. Los datos e informaciónc...

repositorio.uroosevelt.edu.pe
