

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS-CABALLERO Y AMAYA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9325 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

58 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jan 29, 2024 10:14 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

48634 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.5MB

FECHA DEL INFORME

Jan 29, 2024 10:15 AM GMT-5**● 3% de similitud general**

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

- 3% 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)



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE
EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023**

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

AUTORES:

Bach. LUZ CLARISA CABALLERO CUYUBAMBA

Bach. MARILYN GISELLA AMAYA GUTIERREZ

ASESOR:

Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

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

A mi madre: Margarita, a mi hermano Alexander y a mis abuelos 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. Luz Clarisa Caballero Cuyubamba

DEDICATORIA

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

A mis padres: Jesús y Miriham, 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 hija Ximena Lara que es mi motivo de mi superación.

Bach. Marilyn Gisella Amaya Gutierrez

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. Luz Clarisa Caballero Cuyubamba

Bach. Marilyn Gisella Amaya Gutierrez

JURADO

PRESIDENTE

MIEMBRO SECRETARIO

MIEMBRO VOCAL

MIEMBRO SUPLENTE

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **LUZ CLARISA CABALLERO CUYUBAMBA** de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N° **70134191** tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Mz. C Lote 15 A.H. Víctor Raúl Haya de la Torre, Chorrillos. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me informo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 22 días del mes de enero del año 2024.



Bach. Luz Clarisa Caballero Cuyubamba

D.N.I N° 70134191



Huella digital

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **MARILYN GISELLA AMAYA GUTIERREZ** de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N° **43821292** tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Mz. N Lote 15 en la Coop. Viv. Las Viñas, Santa María. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me informo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 22 días del mes de enero del año 2024.



.....
Bach. Marilyn Gisella Amaya Gutierrez

D.N.I N° 43821292



Huella digital

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	IX
Abstract	X
I.INTRODUCCIÓN	01
II.METODOLOGÍA	08
2.1 Tipo y nivel de la investigación	08
2.2 Diseño de la investigación	08
2.3 Población, muestra y muestreo	08
2.4 Variables de investigación	09
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	09
2.6 Procedimientos para la recolección de datos	09
2.7 Procesamiento y análisis de datos	10
2.8 Aspectos éticos	10
III.RESULTADOS	11
IV.DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	29

RESUMEN

En la ejecución del presente trabajo de investigación consideramos como objetivo principal “Evaluar el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023”. Para llevar a cabo la investigación se empleó un diseño no experimental, transversal y prospectivo. La muestra del estudio fue conformada por 60 usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos. En la recolección de datos se recurrió a utilizar un cuestionario conformado por 12 ítems que nos facilitó medir el nivel de conocimiento de las usuarias del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) y el uso del AOE. Se encontró los siguientes hallazgos de las usuarias de la Botica SG FARMA que utilizaron el AOE: con respecto a las características sociodemográficas, se pudo evidenciar entre 18 a 29 años son las que más usaron el AOE representando el 53.3%; además el 65% presentaron un nivel secundario y el 43.4% fueron convivientes. Referente al nivel de conocimiento del AOE se identificó que el 25 % presentó un nivel alto, el 55% presento un nivel medio y el 20% un nivel bajo y con relación al uso el 95% de las usuarias afirman haber usado alguna vez el AOE. Se concluye que las usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos entre noviembre a diciembre del 2023, muestran un nivel de conocimiento medio del AOE y el 95% de las usuarias afirman haber usado en algún momento el AOE .

Palabras claves: Anticonceptiva oral de emergencia, nivel de conocimiento, Botica SG FARMA .

SUMARY

In the execution of this research work, we consider the main objective to be “Evaluate the level of knowledge and use of emergency oral contraceptives in users of the SG FARMA Pharmacy in the district of Chorrillos, between November and December 2023.” To carry out the research, a non-experimental, cross-sectional and prospective design was used. The study sample was made up of 60 users of the SG FARMA Pharmacy in the district of Chorrillos. In data collection, we used a questionnaire made up of 12 items that allowed us to measure the level of knowledge of the users of the emergency oral contraceptive (ECC) and the use of the EC. The following findings were found from the users of Botica SG FARMA who used the AOE: with respect to sociodemographic characteristics, it was evident that between 18 and 29 years old were the ones who used the AOE the most, representing 53.3%; Furthermore, 65% had a secondary level and 43.4% were cohabitants. Regarding the level of knowledge of the AOE, it was identified that 25% presented a high level, 55% presented a medium level and 20% a low level and in relation to use, 95% of the users claim to have used the AOE at some time. . It is concluded that the users of the SG FARMA Pharmacy in the district of Chorrillos between November and December 2023 show a medium level of knowledge of the AOE and 95% of the users claim to have used the AOE at some point.

Keywords: Emergency oral contraceptive, level of knowledge, SG FARMA pharmacy.

I.- INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva es un tema relevante porque afecta el bienestar físico y social de los seres humanos. Evitar embarazos no planificados es, por lo tanto, un componente crítico en el mantenimiento de la salud sexual y reproductiva de la población. El anticonceptiva oral de emergencia (AOE) es una opción para evitar un embarazo no deseado. El AOE se puede usar en mujeres de toda edad. Se utiliza especialmente en situaciones en las que no se ha utilizado ningún anticonceptivo o cuando estos métodos fallaron (1).

El AOE es un método anticonceptivo a ser utilizado en casos de emergencia hasta 3 días posterior a un encuentro sexual sin protección. También se conoce como “La píldora del día siguiente o píldora anticonceptiva de emergencia. El AOE es un método utilizado por las mujeres para evitar un embarazo dentro de los primeros días posteriores a una relación sexual no protegida. Este medicamento no debe ser utilizado más de dos veces al año” (2). Sin embargo, ciertas mujeres, especialmente adolescentes, las emplean con frecuencia como método habitual de anticoncepción sin considerar los efectos en su salud sexual. Por lo tanto, es esencial ofrecer orientación respecto a métodos anticonceptivos habituales que son los más apropiados y efectivos (3).

El levonorgestrel es el ingrediente activo de esta clase de drogas y, como cualquier fármaco, sus efectos varían entre mujeres. Por lo tanto, es relevante tener conocimiento respecto a los riesgos más comunes (2): “ciclos menstruales irregulares (tempranos o tardíos), embarazo ectópico (fuera del útero), posible adelgazamiento de la pared uterina y alteración del proceso de ovulación (que puede provocar a la infertilidad), y cambios uterinos (sangrado que en ocasiones impide la implantación, sangrado intermenstrual, miomas)”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hace referencia que el 45% de los abortos inducidos se produjeron cada año en todo el mundo entre 2010 y 2014, esto tiene un impacto significativo en la mortalidad materna. Desde 2001, el MINSA ha incluido el uso del AOE con el objetivo de minimizar la mortalidad materna en los programas de salud nacional (3).

Según algunas investigaciones, el AOE es poco conocida en países como México y Sudáfrica, donde solo el 4% de la población lo ha utilizado, en comparación con países como Suecia, donde el 28% de la población lo ha utilizado. El último porcentaje refleja el impacto en la baja tasa de embarazos en la adolescencia en Suecia. Asimismo, en Argentina, el 2010 se identificó que el 77 % de los adolescentes sabían del método de emergencia, el 28 % tenía un conocimiento adecuado y el 11 % lo había aplicado. Por otro lado, en Colombia se llevó a cabo una investigación sobre mujeres que estudian carreras de salud: el 60 % lo había usado en algún momento (4).

Existen diversos estudios realizados en nuestro país relacionados al uso del AOE, en uno de ellos se conoce que las mujeres del grupo etario de 18 a 29 años han utilizado el AOE en un 45,7% y presentan nivel regular de conocimiento de la píldora del día siguiente (5).

En la Botica SG FARMA localizada en el distrito de chorrillos donde se realizará el presente estudio, existe gran demanda en adquirir el AOE lo cual pone en evidencia el desconocimiento de las consecuencias negativas por el uso inadecuado de este anticonceptivo. El presente trabajo está orientado analizar si las usuarias que adquieren el medicamento son conscientes de las consecuencias de su uso excesivo del AOE .

Ante la problemática descrita, formulamos el problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?

Asimismo, se formulan los problemas específicos:

- ¿ Cuáles serán las características sociodemográficas de la población de estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?
- ¿Cuál será la frecuencia de uso del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?

Consideramos los antecedentes a nivel nacional del estudio:

Vera T. (2023), en su estudio consideró como finalidad “analizar el nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes femeninas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca (UNC) en 2023”. Fue un estudio descriptivo tipo transversal, cuya muestra estuvo conformada por 129 estudiantes. El instrumento empleado fue un cuestionario. En cuanto a los hallazgos el 35% ha usado la PE, de estas el 6.66% ha usado el método 3 o más veces al año. Con la prueba estadística Chi-cuadrado se determinó un valor de $p=0.03425$ lo que demuestra una asociación entre el nivel de conocimiento y uso adecuado de la PE (6).

Díaz J. (2023), al desarrollar su estudio consideró como finalidad “Determinar cómo los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en un grupo de mujeres se relacionan”; recurrió a una investigación tipo básica, consideró la participación de 100 mujeres como la muestra de la investigación, utilizó como instrumento el cuestionario. Se identificó que el 52 % de las mujeres tenían un conocimiento medio, el 31 % tenía un conocimiento alto y el 17 % tenían un conocimiento bajo. también, las mujeres tenían una actitud inadecuada sobre el uso de las PE y el 46 % tenían una actitud positiva. Se calcularon con un valor de Spearman de 0,695 significativo al 0,000 que el conocimiento estaba significativamente relacionado con el nivel de actitud hacia el uso de la PE (7).

Chávez M, Lozano L. (2022), llevaron a cabo el estudio y formularon como propósito “Determinar el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco -Cajamarca, febrero 2022”. Utilizaron un diseño no experimental, prospectivo y nivel relacional. Se tomó una muestra de 247 mujeres que usaron el AOE, emplearon la encuesta y como instrumento un cuestionario. Reportaron los siguientes hallazgos: el 45,7% de la muestra tiene entre 18 y 29 años, el 51,8% son católicas, el 47 % tiene estudios secundarios y el 93 % vive en áreas rurales. Además, el 59,1% tenía un nivel regular de conocimiento del AOE y el 77,3% la usa ocasionalmente. Por último, no se encontró relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del AOE entre los usuarios del centro de la ciudad de Otuzco ($p=0,300$) (5).

Fernández M. (2021), al desarrollar su investigación tuvo como propósito “Analizar el conocimiento y uso de la píldora de emergencia, estudiantes de la escuela profesional de Administración de Empresas, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza,

Chachapoyas-2019”. Empleó un estudio observacional. Reportó los siguientes resultados: el 38,4% de la muestra estudiada presenta buenos conocimientos, el 43,3% presenta conocimientos medios y el 18,3% presenta conocimientos pobres. En cuanto al estado civil, el 43,3% tiene conocimientos normales y es soltero, y el 30% tiene buenos conocimientos y es soltero. (8).

Rivera A. (2020), al llevar a cabo su estudio consideró como finalidad “Determinar el nivel de conocimiento y las características sobre el uso la píldora anticonceptiva de emergencia”. Encontraron que el 49,1% de las personas tenía un nivel bajo de conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas y el 26,6% tenía un nivel alto de conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas. En cuanto a la frecuencia de uso, el 9,1% de las personas lo utiliza de 1 a 2 veces al año, y el 25% dice utilizarlo cada vez que mantiene relaciones sexuales sin protección. En general, encontraron que la mayoría de los alumnos tenían 17 años o más, lo que sugiere que la actividad sexual comenzó a una edad temprana (9).

También, los antecedentes internacionales de la investigación:

Calderón A, et al. (2021), ejecutaron en Nicaragua la investigación y consideraron como propósito “Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la píldora de emergencia para la mañana del día siguiente de nombre PPMS Panzuma laboratorios”. Emplearon un diseño descriptivo y consideraron a 102 personas como la muestra a evaluar. Refieren los siguientes resultados: El 87,5% de los estudiantes son solteros y el 98,9 % tienen entre 20 y 25 años. Un número reducido de personas usa la PE por la mañana de forma correcta. Concluyeron que las personas presentaban un alto conocimiento respecto del uso de la PE en un 94,3%; con actitudes en un 95,7% correctas, y el 91,3% de los encuestados utilizaron la PE (10).

Abarzúa C, et al. (2021), ejecutaron su investigación en Chile y formularon como finalidad “Describir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia(AE) de un grupo de mujeres adolescentes estudiantes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile”. Se empleó un diseño descriptivo, consideraron a 115 mujeres adolescentes como la muestra de estudio. Se evidenciaron los siguientes resultados respecto al AE: el 80.9% manifiesta conocer de su venta libre, el 11.1% señala haber usado alguna vez, el 91.3% manifiestan su necesidad de tener más información.

Concluyeron que las usuarias presentan un grado de conocimiento respecto al AE, a pesar de no utilizarlo de forma frecuente (11).

Vargas F, et al. (2020), realizaron su estudio en Argentina y buscaron “Determinar los conocimientos y usos de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste”. Recurrieron a una investigación descriptivo y transversal; en la recolección elaboraron una encuesta en un formulario digital y enviaron a través de WhatsApp a los estudiantes. Reportan como resultado que el 81% de estudiantes señalaron que el AOE se usa como máximo hasta 2 veces al año; por otro lado, se constató el 57,1% de los estudiantes presentan poco conocimiento sobre otros métodos anticonceptivos. Concluyeron que Los estudiantes presentan un alto conocimiento sobre el uso de los AOE (12).

Acevedo G, et al. (2018), llevaron a cabo su estudio en Colombia y que tuvo como propósito “Establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitarios”. Fue una investigación descriptivo y transversal. Fueron 127 estudiantes que formaron la muestra de la investigación. Reportaron los siguientes hallazgos: la edad promedio la muestra fue de 19 años, el 35.4% de los estudiantes utilizaron condones que representa el método más utilizado, seguido por PE en un 26.0%. Concluyeron que el preservativo fue el método preferido, con un alto índice de consumo de la PE pero poco conocimiento de su uso (13).

Mandujano J, et al. (2018), desarrollaron en México el estudio cuyo objetivo fue “Analizar el grado de conocimiento que las jóvenes universitarias tienen de la píldora de emergencia (PAE) y su nivel de consumo, así como saber si tienen conocimiento de las consecuencias de su uso excesivo”. Para seleccionar a los jóvenes que formaron parte de la muestra emplearon un muestreo aleatorio. Concluyeron que las jóvenes universitarias utilizan de una manera frecuente y excesiva la PAE (14).

Respecto a las bases teóricas de la investigación tenemos:

El MINSA respecto a la anticoncepción oral de emergencia (AOE) lo define “como un método hormonal que puede ser utilizada por las mujeres en un periodo no mayor de tres días posteriores a la relación sexual no protegida. Es un método anticonceptivo de excepción y no de rutina. Por tanto, no reemplaza al uso continuo de métodos de planificación familiar” (15).

Dentro de este grupo de medicamentos, el levonorgestrel es el ingrediente activo y, como todo medicamento, sus efectos pueden variar según la mujer (2).

Las indicaciones de uso del AOE es en los siguientes casos: Si una mujer ha sido violada o forzada a tener relaciones sexuales; si ha tenido relaciones sexuales sin usar ningún otro método de planificación familiar; o si el preservativo se ha roto durante el acto sexual.

4 El levonorgestrel se puede emplear de dos maneras una dosis única de 1,5mg o dos dosis de 0,75 mg por 12 h dentro de las 72h. después del acto sexual sin protección (16). La OMS, establece que este “método puede ser utilizado dentro de las primeras 120 horas (cinco días) posteriores a una relación sexual no protegida o con protección inadecuada. No obstante, su efectividad es mayor cuanto antes se utilice” (17).

El levonorgestrel actúa “inhibiendo o postergar la ovulación, al evitar que ocurra el pico de la hormona luteinizante y el espesamiento del moco cervical, lo cual dificulta y retrasa el ascenso de los espermatozoides hacia las trompas de Falopio, lo cual contribuye a prevenir la fecundación” (18).

Dentro de las reacciones adversas reportados tenemos: “mareos, cefalea, fatiga, náuseas, dolor abdominal, diarrea, vómitos, dolor uterino, dismenorrea, mastalgia, retraso de la menstruación, menstruaciones abundantes y sangrado”(19). Las reacciones adversas suelen desaparecer en 24 a 48 horas. No hay contraindicaciones para el uso del AOE (20). El AOE es seguro si se usa correctamente (21).

Es importante señalar que no se recomienda el uso reiterativo de la AOE como método anticonceptivo habitual, ya que puede afectar los patrones de sangrado. Además, el uso “reiterativo del AOE no protege frente a las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Se recomienda a las personas que tienen relaciones sexuales regulares que consideren el uso de anticonceptivos de acción prolongada y/o métodos de barrera para prevenir las ETS. Es importante hablar con un profesional de la salud para determinar cuál es el mejor método anticonceptivo para cada persona” (17).

Por otro lado, el conocimiento es el resultado de la formación científica de un tema o fenómeno. El conocimiento se almacena en el cuerpo humano, que actúa como marco para integrar nuevas experiencias e información al conocimiento. También se utiliza como excusa para demostrar que el conocimiento sólo sirve para la acción. Los niveles

de conocimiento surgen como resultado del progreso en la creación de conocimiento y representan un aumento en la complejidad de explicar o comprender la realidad (22).

La presente investigación tiene como finalidad “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA”, en base a los resultados que se obtengan se brindará sugerencias a las mujeres en el contexto del abordaje de su salud sexual y reproductiva, ya que este tema es de suma importancia, porque el uso irracional del AOE, puede originar efectos nocivos, sin saber los conocimientos adecuados para la administración correcta.

El objetivo general del estudio será:

Evaluar el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Asimismo, nos planteamos los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?
- Determinar el nivel de conocimiento del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.
- Conocer la frecuencia del uso del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Por ser un estudio descriptivo, no aplica hipótesis.

1 II. METODOLOGIA

2.1 Tipo y nivel de investigación

Por las características del trabajo, la investigación fue básica y nivel descriptivo.

2.2 Diseño de investigación

El diseño del estudio fue no experimental, transversal y prospectivo.

No experimental: no se manipularon las variables de la investigación.

Transversal: las variables fueron medidas en un solo momento definido por las investigadoras.

Prospectivo: los datos fueron recabados según se llevó a cabo la encuesta a las usuarias de la Botica SG FARMA.

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población de estudio

La población estuvo compuesta por 60 usuarias que obtuvieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de Chorrillos entre noviembre y diciembre de 2023 y que cumplen con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Usuarias que señalan se deseo de participar en la encuesta.
- Usuarias que adquieren el AOE durante noviembre a diciembre del 2023 en la Botica SG FARMA.

Criterios de exclusión

- Usuarias que no adquieren el AOE.
- Usuarias que no desean participar en la encuesta.

2.3.2 Muestra de estudio

La muestra será censal, es decir, estuvo formada por las 60 usuarias que obtuvieron el AOE en la Botica SG FARMA entre noviembre y diciembre de 2023.

2.4 Variable y operacionalización de variable:

2.4.1 Variables:

Variable de estudio 1:

“Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia”

Variable de estudio 2:

“Uso del anticonceptivo oral de emergencia”

2.4.2 Operacionalización de la variable:

“Ver anexo 02”

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Empleamos como técnica de recolección de datos la encuesta. El instrumento empleado fue un cuestionario que estuvo dividido por dos secciones: la primera sección estuvo conformada por 10 ítems que nos permitió evaluar el nivel de conocimiento del AOE. Para la calificación de la evaluación se le asignó un punto por respuesta correcta y cero puntos por respuesta incorrecta; con el puntaje obtenido se le asignó el nivel de conocimiento del AOE en tres categorías:

- Nivel bajo: 0 a 4 puntos
- Nivel medio: 5 a 7 puntos
- Nivel alto: 8 a 10 puntos

La segunda sección del cuestionario comprende 2 ítems que facilitó evaluar el uso del AOE de las usuarias que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA entre noviembre y diciembre de 2023.

Antes de su aplicación del cuestionario a la muestra, fue revisado por tres expertos que hicieron llegar sugerencias para una mejor comprensión a las encuestadas.

2.6. Procedimiento

- Gestionamos una carta de presentación emitido por la Universidad Roosevelt, dirigida al propietario de la Botica SG FARMA, solicitando autorización para llevar a cabo el estudio.
- Se solicitó a las clientes que participen en la encuesta. Antes de eso, se brindó una breve explicación de los propósitos del estudio.

- Después de firmar el consentimiento informado, los participantes comenzaran a desarrollar la encuesta y se brindó un tiempo razonable para que puedan responder cómodamente a la encuesta.

2.7. Método de análisis de datos

En este estudio, se aplicó estadística descriptiva para analizar los datos. La data se ingresó en una tabla de Microsoft Excel y se analizó en el software estadístico SPSS. La hipótesis se probó mediante la prueba estadística Chi cuadrado con una confiabilidad del 95% y un error máximo del 5%.

2.8. Aspectos éticos

El estudio se realizó manteniendo en reserva la identidad del participante ya que se trató de una encuesta anónima. Para ello se entregó a cada encuestado un formulario de consentimiento informado. De esta forma, el formulario de consentimiento reconoció la cooperación voluntaria.

III.RESULTADOS

Tabla N° 01. Distribución por grupo etario de la muestra en estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Grupo etario	Frecuencia (n)	Porcentaje
12 a 17 años	10	16.7%
18 a 29 años	32	53.3%
30 a 41 años	15	25.0%
42 a 50 años	03	5.0%
Total	60	100.0%

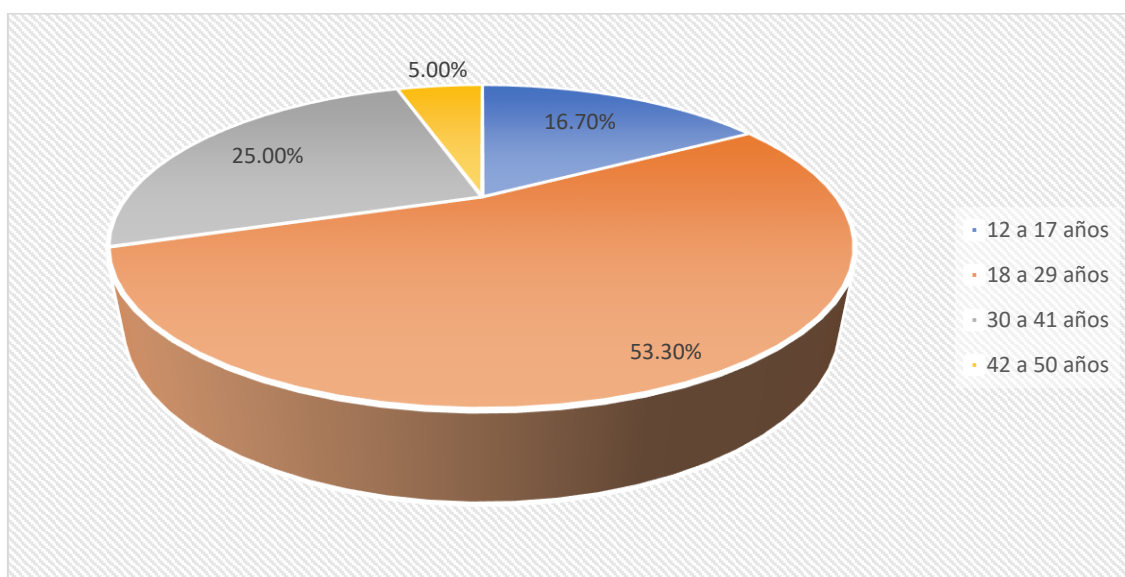


Figura N° 01. Representación por grupo etario de la muestra en estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 01 y figura 01, se puede evidenciar que las usuarias que adquirieron el AOE : el 53.3% (32 usuarias) tuvieron una edad entre 18 a 29 años; el 25% (15 usuarias) tenían entre 30 a 41 años; el 16.7% (10 usuarias) tenían entre 12 a 17 años y por último el 5% (3 usuarias) tenían entre 42 a 50 años.

Tabla N° 02. Distribución por grado de instrucción de la muestra en estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Grado de instrucción	Frecuencia (n)	Porcentaje
Sin instrucción	00	0.0%
Primaria	00	0.0%
Secundaria	39	65.0%
Superior	21	35.0%
Total	60	100.0%

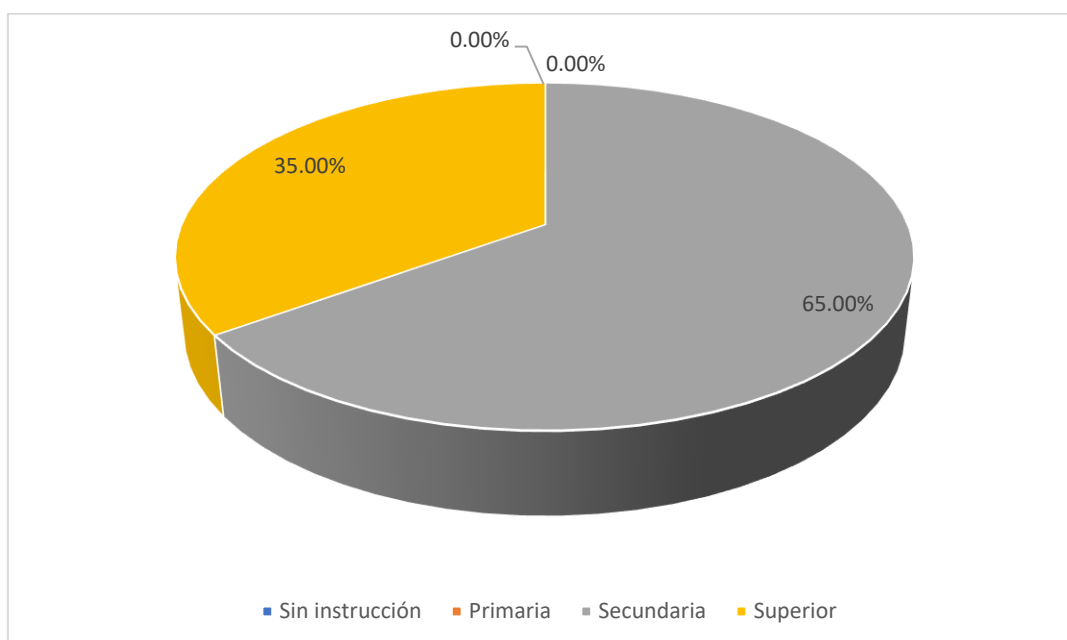


Figura N° 02. Representación por grado de instrucción de la muestra en estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 02 y figura 02, se puede evidenciar que las usuarias que adquirieron el AOE : el 65% (39 usuarias) presentaron un nivel secundario; el 35% (21 usuarias) presentaron un nivel superior; no se identificaron usuarias sin instrucción y sin nivel primaria.

Tabla N° 03. Distribución por estado civil de la muestra en estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Estado civil	Frecuencia (n)	Porcentaje
Soltera	23	38.3%
Casada	09	15.0%
Conviviente	26	43.4%
Divorciada	02	3.3%
Total	60	100.0%

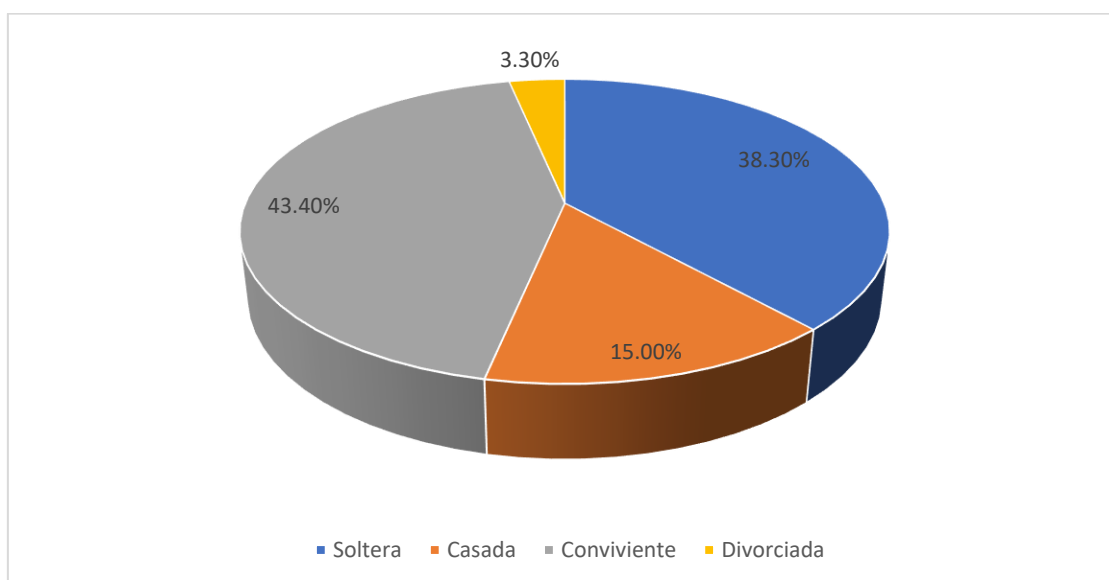


Figura N° 03. Representación por estado civil de la muestra en estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 03 y figura 03, se puede evidenciar que las usuarias que adquirieron el AOE : el 43.4% (26 usuarias) son convivientes; el 38.3% (23 usuarias) son solteras; el 15% (09 usuarias) son casadas y el 3.3% (02 usuarias) son divorciadas.

Tabla 04. Nivel de conocimiento respecto de la acción farmacológica del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Acción farmacológica del AOE	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
1. EL AOE inhibe la ovulación	45	75.0%	15	25.0%
2. EL AOE es abortiva	5	8.3%	55	91.7%
3. EL AOE solo se administra por vía oral	60	100.0%	00	0.0%
Promedio		61.1%		38.9%

Fuente: Elaboración propia. n=60

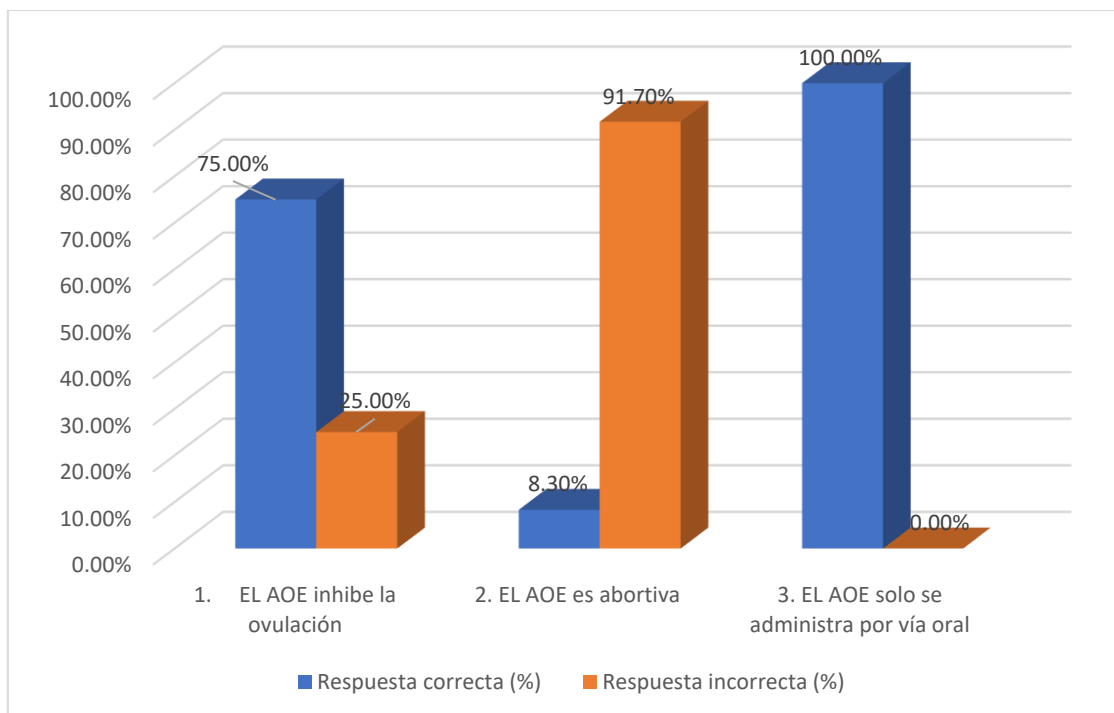


Figura 04. Representación del nivel de conocimiento respecto de la acción farmacológica del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Fuente: Elaboración propia. n=60

En la tabla 04 y figura 04, se muestran el promedio de respuestas correctas que representan un 61.1% de la muestra evaluada. El mayor porcentaje de certeza fue del 100.0% en la respuesta de la pregunta 3 (EL AOE solo se administra por vía oral). Por otro lado, se encontró el menor porcentaje de certeza del 8.3% en la respuesta de la pregunta 2 (EL AOE es abortiva).

Tabla 05. Nivel de conocimiento respecto a la dosis del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023

Dosis del AOE	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
4. El AOE se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual	56	93.3%	04	6.7%
5. El AOE en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única	55	91.7%	05	8.3%
6. El AOE en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas	38	63.3%	22	36.7%
7. El AOE en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas	18	30.0%	42	70.0%
Promedio		69.6%		30.4%

Fuente: Elaboración propia. n=60

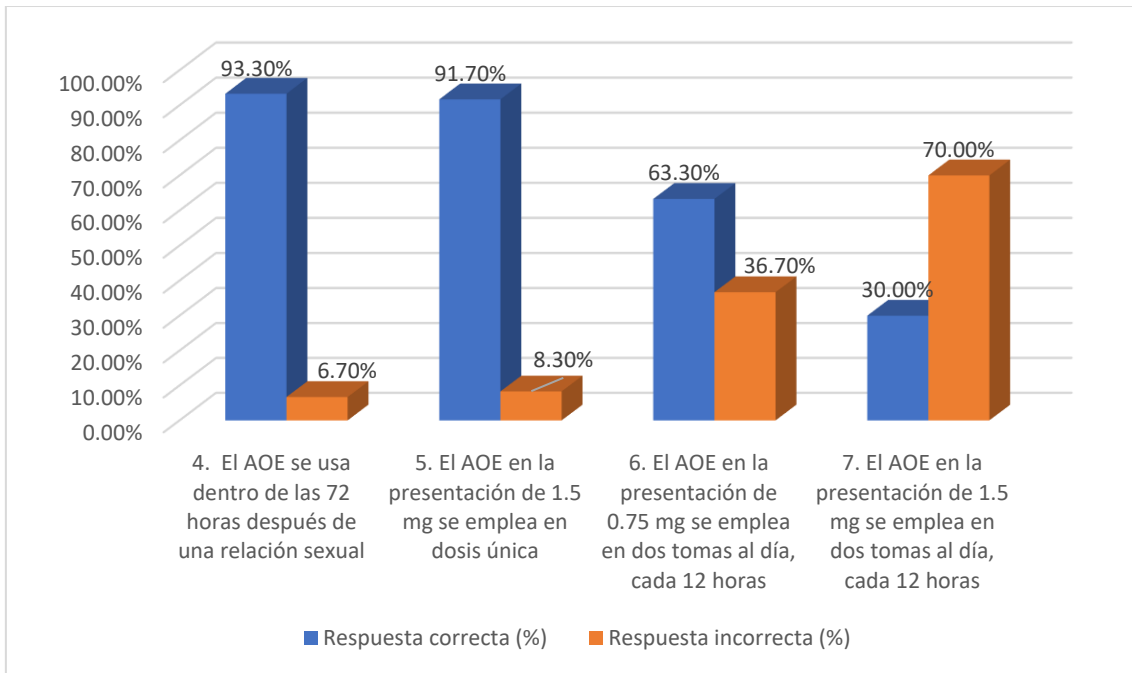


Figura 05. Representación del nivel de conocimiento respecto a la dosis del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Fuente: Elaboración propia. n=60

En la tabla 05 y figura 05, se muestran el promedio de respuestas correctas que representan un 69.6% de la muestra evaluada. El mayor porcentaje de certeza fue del 93.3% en la respuesta de la pregunta 4 (El AOE se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual). Por otro lado, se encontró el menor porcentaje de certeza del 30.0% en la respuesta de la pregunta 7 (El AOE en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas).

Tabla 06. Nivel de conocimiento respecto de las reacciones adversas del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Reacciones adversas del AOE	Respuesta correcta	Respuesta correcta (%)	Respuesta incorrecta	Respuesta incorrecta (%)
8. El uso del AOE puede causar náuseas y mareos	13	21.7%	47	78.3%
9. El uso continuo del AOE puede causar esterilidad	06	10.0%	54	90.0%
10. El uso del AOE alterar el periodo menstrual	43	71.7%	17	28.3%
Promedio		34.5%		65.5%

Fuente: Elaboración propia. n=60

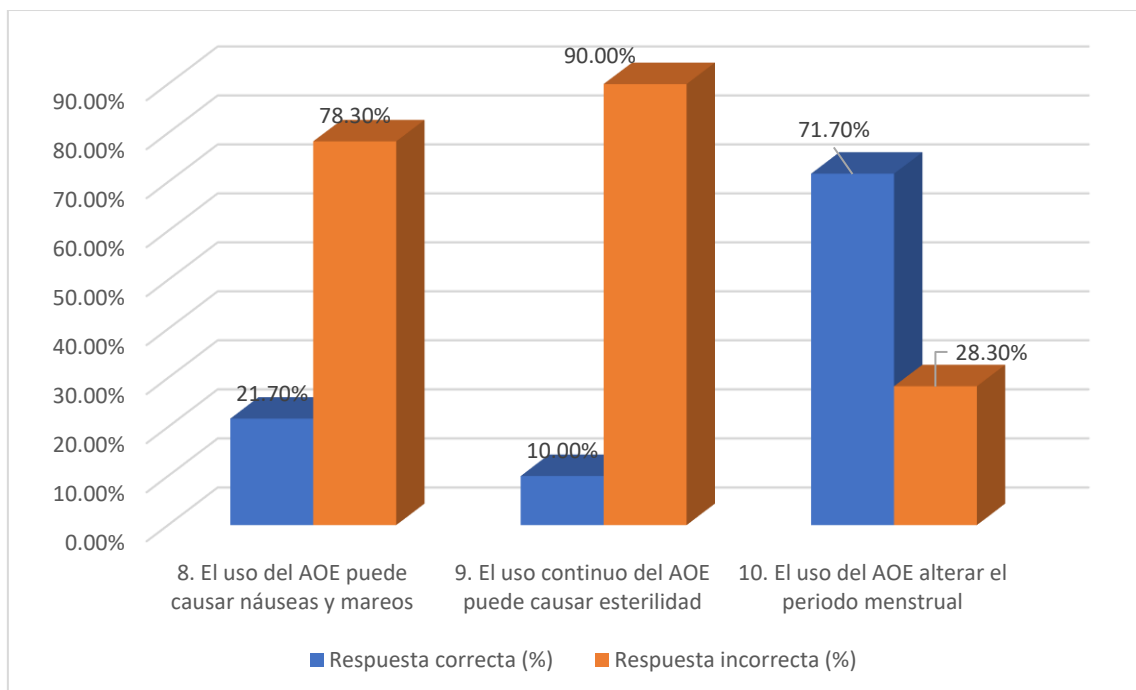


Figura 06. Representación del nivel de conocimiento respecto de las reacciones adversos del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Fuente: Elaboración propia. n=60

En la tabla 06 y figura 06, se muestran el promedio de respuestas correctas que representan un 34.5% de la muestra evaluada. El mayor porcentaje de certeza fue del 71.7% en la respuesta de la pregunta 10 (El uso del AOE alterar el periodo menstrual). Por otro lado, se encontró el menor porcentaje de certeza del 10.0% en la respuesta de la pregunta 9 (El uso continuo del AOE puede causar esterilidad).

Tabla 07. Descripción de los niveles de conocimiento del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023

Nivel	Número de usuarias	Porcentaje
Alto	15	25.0%
Medio	33	55.0%
Bajo	12	20.0%
Total	60	100.0%

Fuente: Elaboración propia. n=60

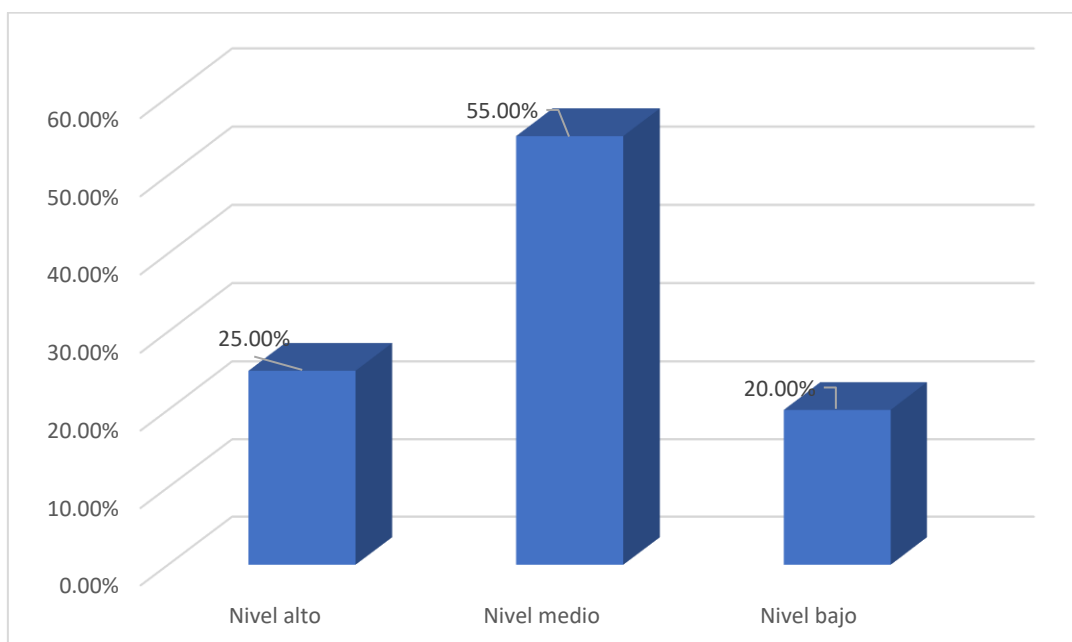


Figura 07. Representación de los niveles de conocimiento del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023

Fuente: Elaboración propia. n=60

En la tabla 07 y figura 07, El nivel de conocimientos de AOE de los usuarios de Botica SG FARMA es el siguiente: el 25% tiene nivel alto, el 55% tiene nivel medio y el 20% tiene nivel bajo.

Tabla 08. Uso del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.

Uso del AOE	Número de usuarias	Porcentaje
HA usado alguna vez el AOE		
Si	57	95.0%
No	03	5.0%
Cuántas veces ha usado el AOE		
1 a 2 veces al año	49	81.7%
Más de 3 veces al año	11	18.3%
Total	60	100.0%

Fuente: Elaboración propia. n=60

En la tabla 08, se muestran los resultados referentes al uso del AOE por las usuarias, respecto a esto un 95% de ellas respondió haberlo usado en algún momento.

En cuanto a la frecuencia del uso, el 81.7% de ellas respondió haberlo usado 1 a 2 veces al año, seguido de un 18.3% que manifestó haberlo usado más de 3 veces al año

IV. DISCUSIONES

En la ejecución del presente estudio se consideró como objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023”. El análisis de los hallazgos se detalla a continuación:

Respecto a la edad, se puede evidenciar que las usuarias entre 18 a 29 años son las que más usaron el AOE representando el 53.3% de la muestra evaluada. El resultado que se obtuvo es cercano a lo encontrado por Chávez y Lozano (2022) quienes identificaron que las usuarias entre 18 y 29 años del Centro poblado Otuzco-Cajamarca son las que más utilizaron el AOE representando el 45.7%.

En cuanto al grado de instrucción, se pudo identificar que las usuarias que más usaron el AOE tenían un nivel secundario representado el 65% de la muestra evaluada. El hallazgo en el presente estudio se asemeja al identificado por Chávez y Lozano (2022) quienes determinaron que las usuarias del Centro poblado Otuzco-Cajamarca que más usaron el AOE presentaron un nivel secundario representado el 47%.

En cuanto al estado civil, se evidenció que las usuarias que más emplearon el AOE eran convivientes representando el 43.4% de la muestra evaluada. El resultado que se obtuvo es discordante a lo encontrado por Fernández (2021) quién en su estudio refiere que las usuarias que más emplearon el AOE fueron solteras representando el 36.7%.

Con referencia al nivel de conocimiento del AOE de las usuarias de la Botica SG FARMA se determinó que el 55% tiene nivel medio, 25% tiene nivel alto y el 20% tiene nivel bajo. Los resultados son muy semejantes al identificado por Díaz (2023) quién evidenció en su investigación referente al nivel de conocimiento de las mujeres respecto al AOE los siguientes hallazgos: el 52 % tenían un conocimiento medio, el 31 % tenía un conocimiento alto y el 17 % tenían un conocimiento bajo; y difiere a los datos encontrados en la investigación realizada por Rivera (2020) quién determinó que las mujeres presentaron los siguientes conocimientos del AOE: el 49.1% presentó un nivel bajo, el 26.6% tenía un nivel alto y 24.3% tuvo un nivel medio.

Otro hallazgo relevante en el presente estudio es la frecuencia del uso, el 81.7% de ellas respondió haberlo usado 1 a 2 veces al año, seguido de un 18.3% que manifestó haberlo usado más de 3 veces al año. Los hallazgos del presente estudio son muy similares al identificado por Vargas y colaboradores (2020) quienes reportan haber identificado que el 81% de las mujeres evaluadas usaron el AOE como máximo hasta 2 veces al año; y difiere a los datos encontrados en la investigación llevada a cabo por Rivera (2020) quien afirma que el 9.1% de las mujeres han utilizado el AOE de 1 a 2 veces al año,

V.CONCLUSIONES

- Con respecto a las características sociodemográficas de las usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, se pudo evidenciar entre 18 a 29 años son las que más usaron el AOE representando el 53.3%; además el 65% presentaron un nivel secundario y el 43.4% fueron convivientes.
- El nivel de conocimiento del AOE en usuarias de la de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, se identificó que el 25 % presentó un nivel alto, el 55% presento un nivel medio y el 20% un nivel bajo.
- Respecto al uso el 95% de las usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, afirma haber usado alguna vez el AOE.

VI. RECOMENDACIONES

- Difundir en la población sobre la relevancia del buen uso de los métodos anticonceptivos y del AOE.
- Realizar periódicamente capacitaciones sobre el uso del AOE en las oficinas farmacéuticas para que informen adecuadamente a los usuarios.
- Fomentar este tipo de investigaciones en otros establecimientos de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2021. [citado el 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.
- 2.- CEFIM. Lo que debes saber sobre la “píldora de emergencia”[Internet]. 2015 [citado 10 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://bit.ly/2GIMWsc>.
- 3.- Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre practicas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. 2018th ed. Suiza; 2018
- 4.- Cárdenas García, L., Sánchez Zamora, M., Ramírez de la Roche, O., Robledo Domínguez, A. Uso de la anticoncepción de emergencia en un grupo de estudiantes universitarias. Atención Familiar [Internet]. 2014;21(3):90-93. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2007-7459201800030022700002&lng=en
- 5.- 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 obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022.
- 6.- Vera T. Nivel de conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca en 2023. [Tesis para obtener el Título de Médico Cirujano]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.
- 7.- Díaz J. Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, cooperativa universal, Lima, Perú 2022. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023.
- 8.-Fernández M. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia, estudiantes de la Escuela Profesional De Administración de Empresas, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas-2019. 2021.
- 9.- Rivera A. Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia [tesis]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2020.
- 10.- Calderón A, Carballo A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de PPMS como método anticonceptivo de emergencia en estudiantes de 6to año de la carrera de

Medicina UNAN-León, abril-octubre 2021. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2021. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9267/1/249119.pdf>

11.- Abarzúa C, Pezzola C, Romero N, Venegas S, Boettcher B, Quijada J, et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. *Rev. Chil. Obstetra ginecol*, 2021. [citado 03 octubre 2023]; 86(1). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262021000100052&script=sci_arttext

12.-Vargas F, Schreiber M, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Conocimientos y usos de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, en los meses agosto a septiembre del año 2020. *Revista De Investigación Científica Y Tecnológica*, [Internet]. 2021 [citado el 3 de octubre de 2023]. 5(1), 19–27. Disponible en: <https://revista.serrana.edu.py/index.php/riict/article/view/103>

13.- Acevedo-Osorio Germán Oved, Ramírez-García Nicolás, Cardona-Osorio Julián David, Oliveros-Ruiz Christian Alexander. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Universidad Salud* [Internet]. agosto de 2019 [citado el 4 de octubre de 2023]; 21(2): 159-165. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000200159&lng=en.

14.- Mandujano J , Reyes C, , Sarmiento Z, Murillo A, Osorio D. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. *Horizonte sanitario* [Internet]. 2018 [citado 6 octubre 2023];15(3):227-234. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n3/2007-7459-hs-17-03-227.pdf>

15.- MINSA. Qué es la anticoncepción oral de emergencia. http://www.minsa.gob.pe/portalweb/05atencion/atencion_12.asp

16.- Minsalud. Anticoncepción de emergencia. [Online].; 2021 [citado 16 de marzo 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Anticoncepcionde-emergencia.aspx>.

17.- IPPF. Declaración del IMAP sobre la anticoncepción de emergencia. 2018.

- 18.- Merino-Revilla KN, Machaca-Rocha SB. Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014 [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima-Perú: Universidad Wiener, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2015.
- 19.- RODRÍGUEZ BOLO EC. Píldora del día después ¿Anticonceptivo o abortivo? Papel del farmacéutico en el área asistencial. Revista CONCIENCIA. 2013 Oct; 1(1).
- 20.- Docente P. Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. Revista Cubana de Pediatría. 2016 Jun; 78(2).
- 21.- Vargas Hernández V, Ferrer Arreola L. Anticoncepción de emergencia. Rev Hosp Jua Mex. 2016; 83(4)(148-156).
- 22.- González-Sánchez J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF). 2014 Agosto; 14(65).

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia			
Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023			
<p>Formulación del problema</p> <p>Problema General</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>a) ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de la población de estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?</p> <p>b) ¿Cuál será el nivel de conocimiento del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?</p> <p>c) ¿Cuál será la frecuencia de uso del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023?</p>	<p>Objetivos</p> <p>Objetivo General</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>a) Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio que adquirieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.</p> <p>b) Determinar el nivel de conocimiento del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.</p> <p>c) Conocer la frecuencia del uso del AOE en usuarias de la Botica SG FARMA del distrito de chorrillos, entre noviembre a diciembre del 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>No aplica</p>	<p>Metodología</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>El tipo de investigación será básica y nivel correlacional</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>Es un estudio de diseño no experimental, prospectivo y transversal</p> <p>Población de estudio</p> <p>La población estará compuesta por usuarias que obtuvieron el AOE en la Botica SG FARMA del distrito de Chorrillos entre noviembre y diciembre de 2023.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>La técnica que se empleará para la recolección de datos será la encuesta y se utilizará como instrumento el cuestionario</p>

Anexo 02: Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores (ítems)	Escala	Valor
Variable 1: Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia	Datos concretos, conceptos e informaciones que utiliza una persona para decidir lo que se debe o puede hacer frente una situación.	El nivel de conocimiento del AOE se midió mediante un cuestionario, el que estuvo conformado por 10 ítems.	Acción farmacológica	1,2,3	Nominal	1. Verdadero 2. Falso
			Dosis	4,5,6,7		
			Reacciones adversas	8,9,10		
Variable 2: Uso del anticonceptivo oral de emergencia	El empleo del AOE previene el embarazo durante un período corto después de una relación sexual sin protección	El conocimiento del uso se midió con un cuestionario, el que estuvo formado por 2 ítems.	Frecuencia de uso	11,12	Nominal	

Anexo 03: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023”

Características sociodemográficas de la participante

Edad:

12-17 años 18 a 29 años 30 a 41 años 42 a 50 años

Grado de instrucción:

Sin instrucción Primaria Secundaria Superior

Estado civil

Soltera Casada Conviviente Divorciada

Variable de estudio 1: Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia

Dimensión 01: Acción farmacológica

1.- El anticonceptivo oral de emergencia inhibe la ovulación:

a) **Si** b) **No**

2.- El anticonceptivo oral de emergencia es abortiva:

a) **Si** b) **No**

3.- El anticonceptivo oral de emergencia solo se administra por vía oral:

a) **Si** b) **No**

Dimensión 02: Dosis

4.- El anticonceptivo oral de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual:

a) **Si** b) **No**

5.- El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única:

a) **Si** b) **No**

6.- El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas:

a) **Si** b) **No**

7.- El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas:

a) **Si** b) **No**

Dimensión 03: Efectos adversos

8.- El uso del anticonceptivo oral de emergencia causa náuseas y mareos:

- a) **Si** b) No

9.- El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad:

- a) **Si** b) No

10.- El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual:

- a) **Si** b) No

Variable de estudio 2: Uso del anticonceptivo oral de emergencia

1.- ¿Alguna vez utilizó el anticonceptivo oral de emergencia? (si la respuesta es sí, continúe con el cuestionario, de lo contrario el cuestionario ha concluido)

- a) **Si** b) No

2.- ¿ Cuántas veces ha usado el Anticonceptivo oral de emergencia?

- a) 1 a 2 veces al año
b) Más de 3 veces al año

Anexo 04: Validación del Instrumento-Experto 01



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023”

Investigadores: LUZ CLARISA CABALLERO CUYUBAMBA y MARILYN GISELLA AMAYA GUTIERREZ

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 Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 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 1: Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Acción farmacológica del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
1	El anticonceptivo oral de emergencia inhibe la ovulación					X
2	El anticonceptivo oral de emergencia es abortiva				X	
3	El anticonceptivo oral de emergencia solo se administra por vía oral				X	
Dimensión 2: Dosis del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
4	El anticonceptivo oral de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual					X
5	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única					X
6	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X
7	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X

Dimensión 3: Efectos adversos del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
8	El uso del anticonceptivo oral de emergencia causa náuseas y mareos					X
9	El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad				X	
10	El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual				X	
Variable 2: Usos del anticonceptivo oral de emergencia		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Alguna vez utilizó el anticonceptivo oral de emergencia?					X
2	¿ Cuántas veces ha usado el Anticonceptivo oral de emergencia?					X

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

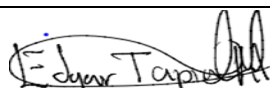
a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

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 12/10/2023

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

I.1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023**

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

II. 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

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 05: Validación del Instrumento-Experto 02



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023”

Investigadores: LUZ CLARISA CABALLERO CUYUBAMBA y MARILYN GISELLA AMAYA GUTIERREZ

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 Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 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 1: Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Acción farmacológica del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
1	El anticonceptivo oral de emergencia inhibe la ovulación					X
2	El anticonceptivo oral de emergencia es abortiva				X	
3	El anticonceptivo oral de emergencia solo se administra por vía oral				X	
Dimensión 2: Dosis del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
4	El anticonceptivo oral de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual					X
5	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única					X
6	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X
7	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X

Dimensión 3: Efectos adversos del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
8	El uso del anticonceptivo oral de emergencia causa náuseas y mareos					X
9	El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad				X	
10	El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual				X	
Variable 2: Usos del anticonceptivo oral de emergencia		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Alguna vez utilizó el anticonceptivo oral de emergencia?					X
2	¿ Cuántas veces ha usado el Anticonceptivo oral de emergencia?					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 13/10/2023**



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 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 06: Validación del Instrumento-Experto 03



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023”

Investigadores: LUZ CLARISA CABALLERO CUYUBAMBA y MARILYN GISELLA AMAYA GUTIERREZ

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 Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 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 1: Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Acción farmacológica del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
1	El anticonceptivo oral de emergencia inhibe la ovulación					X
2	El anticonceptivo oral de emergencia es abortiva				X	
3	El anticonceptivo oral de emergencia solo se administra por vía oral				X	
Dimensión 2: Dosis del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
4	El anticonceptivo oral de emergencia se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual					X
5	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dosis única					X
6	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 0.75 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X
7	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea en dos tomas al día, cada 12 horas					X

Dimensión 3: Efectos adversos del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
8	El uso del anticonceptivo oral de emergencia causa náuseas y mareos					X
9	El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad				X	
10	El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual				X	
Variable 2: Usos del anticonceptivo oral de emergencia		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Alguna vez utilizó el anticonceptivo oral de emergencia?					X
2	¿ Cuántas veces ha usado el Anticonceptivo oral de emergencia?					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 17/10/2023

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

V.1. Título de la : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA SG FARMA ,CHORRILLOS, 2023

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

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		

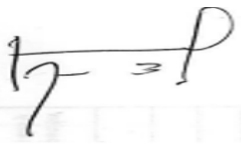
PROMEDIO DE VALORACIÓN

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**

Anexo 07: Evidencias fotográficas en la recolección de datos







● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% 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 Internet	1%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%

● 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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FAR...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESOR:Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUELÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Sal...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

y a mis

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiDEDICATORIAA Dios, por permitirme llegar a estemomento tan especial en mi vid...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana,identificado con D.N.I N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUETODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AU...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana,identificado con D.N.I N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODALA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AU...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

X

repositorio.uroosevelt.edu.pe