

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS-MARIA VELASQUEZ TORRES (1) (1).docx

RECuento DE PALABRAS

8618 Words

RECuento DE CARACTERES

45984 Characters

RECuento DE PÁGINAS

51 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.4MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 26, 2024 11:22 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 26, 2024 11:24 AM GMT-5

● 4% de similitud general

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

• 4% Base de datos de Internet

• 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

• Material bibliográfico

• Material citado

• Material citado

• Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

• Bloques de texto excluidos manualmente



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

TESIS

**CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA
EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO,
2024**

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

AUTOR:

Bach. MARIA VELASQUEZ TORRES

ASESOR:

Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

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

A mis padres: Félix y Erlinda, 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 mis hijos Nicole y Guyin que son mis motivos de mi superación, a mi esposo Alexis, por su comprensión y apoyo incondicional.

Bach. María Velásquez Torres

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminarme y brindarme salud y permitirme tener tan buena experiencia dentro de la universidad.

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

A la universidad por albergarme en los años de estudios y a los docentes por su enseñanza para desarrollarme profesionalmente y haberme brindado todos sus conocimientos.

Y para finalizar, también agradecer a todos los que fueron mis 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 mí carrera profesional.

Bach. María Velásquez Torres

JURADO

PRESIDENTE

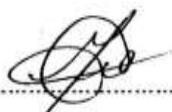
MIEMBRO SECRETARIO

MIEMBRO VOCAL

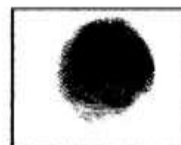
MIEMBRO SUPLENTE

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo **MARÍA VELÁSQUEZ TORRES** de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N.º **44261349**, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en AA. HH. San Antonio de Padua Mz. H Lt. 12 San Juan de Miraflores. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ Me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 04 días del mes de junio del 2024.



.....
Bach. María Velásquez Torres
D.N.I. N° 44261349



Huella digital

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	VII
Abstract	VIII
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 Procesamiento y análisis de datos	11
2.8 Aspectos éticos	12
III.RESULTADOS	13
IV.DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	26

RESUMEN

Al llevar a cabo la presente investigación consideramos como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024”. La investigación fue de tipo básico y de diseño no experimental, transversal y prospectivo. La muestra estuvo formada por 60 usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo. Se empleó como instrumento un cuestionario debidamente validado por el juicio de expertos. Los hallazgos encontrados en la investigación fueron: En cuanto, a las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el AOE el gran porcentaje de las jóvenes tienen de 18 a 29 años, además tienen nivel secundario. Asimismo, predomina la religión católica en las jóvenes, las cuales en su mayoría son solteras. El nivel de conocimiento del AOE en usuarias que adquirieron el AOE se identificó que el 23.3 % presentó un nivel alto, el 63.4% presentó un nivel medio y el 13.3% de las usuarias presenta un nivel bajo. Respecto al uso del AOE el 80% de las usuarias tuvieron un uso adecuado, es decir 1 a 2 veces al año; el 20% de las usuarias tuvieron un uso inadecuado, es decir 3 a más veces al año. Se concluye que la mayoría usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024, presentan un nivel de conocimiento medio respecto al anticonceptivo oral de emergencia .

Palabras claves: anticonceptivo oral de emergencia, nivel de conocimiento, Botica Vida & Salud.

ABSTRACT

When carrying out this research, we consider the objective to be “Determine the level of knowledge and frequency of use of emergency oral contraceptives in users of the Botica Vida & Salud located in Villa María del Triunfo, between February and March 2024.” The research was basic and non-experimental, cross-sectional and prospective in design. The sample was made up of 60 users of the Vida & Salud Pharmacy located in Villa María del Triunfo. A questionnaire duly validated by expert judgment was used as an instrument. The findings found in the research were: Regarding the sociodemographic characteristics of the users who acquired the AOE, the large percentage of young women are between 18 and 29 years old, and they also have a secondary level. Likewise, the Catholic religion predominates among young women, most of whom are single. The level of knowledge of the AOE in users who acquired the AOE was identified as 23.3% presenting a high level, 63.4% presenting a medium level and 13.3% of the users presenting a low level. Regarding the use of AOE, 80% of the users had adequate use, that is, 1 to 2 times a year; 20% of the users had inappropriate use, that is, 3 or more times a year. It is concluded that the majority of users of the Botica Vida & Salud located in Villa María del Triunfo, between February and March 2024, have a medium level of knowledge regarding emergency oral contraceptives.

Keywords: emergency oral contraceptive, level of knowledge, Botica Vida & Salud.



I.- INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la salud sexual y reproductiva es un tema importante porque afecta el bienestar físico, mental y social de las personas. Por lo tanto, la prevención de embarazos no deseados es una parte crucial del mantenimiento de la salud sexual y reproductiva de la población. El anticonceptivo oral de emergencia (AOE) es una opción para evitar un embarazo no deseado. El empleo del AOE no tiene contraindicaciones médicas y usarlo es seguro para mujeres de cualquier edad. Este método no daña el embrión en desarrollo ni interrumpe un embarazo ya establecido. Se emplea especialmente en situaciones en las que no se ha utilizado ningún anticonceptivo o cuando estos métodos fallaron (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las formas de evitar embarazos no planificados son a través del empleo de los métodos anticonceptivos tradicionales y la AOE. Asimismo, el 2019 se estimaba que habría 1900 millones de féminas en edad fértil, de las cuales 1112 millones necesitaban el uso de algún método. Muchas de ellas están desatendidas y sólo se pueden atender a 270 millones de las féminas. Cabe señalar que el uso de estos métodos y el AOE demuestra respeto a sus derechos, a “la vida y a la libertad de opinión y expresión” (2).

En todo el mundo, las tasas de embarazo adolescente son altas; se estima que cada año, 21 millones de adolescentes de 15 a 19 años quedan embarazadas, según la OMS, con aumentos en los países de bajos ingresos. La mitad de estos son no deseados y el 55% terminan en aborto, lo que representa un riesgo en la salud de la madre y también de los niños(3).

En el contexto nacional, el AOE se distribuye gratuitamente en todos los centros sanitarios (4). Asimismo, el AOE es considerado un fármaco abortivo (5), término aclarado a partir de evidencia científica que demuestra que el AOE tiene como única función inhibir la ovulación y no se considera un fármaco abortivo, como se demuestra en mujeres que han tenido relaciones sexuales. No hay protección en caso de que se olviden los métodos habituales o se produzca violencia sexual (6,7).

Nuestro país incluyó al AOE como método complementario en el programa de planificación familiar en el año 2001, pero debido a los procedimientos judiciales que conlleva, no fue distribuido hasta el año 2016. Desde 2016 la distribución del AOE se ha realizado en la totalidad de los centros de salud del país y entregados a las féminas de todas las edades (las menores de 14 años deben ir acompañadas de un adulto) (8).

El componente activo del AOE es el levonorgestrel que se puede tomar en forma de una tableta de 1,5 mg o dos de 750 mg, que se pueden tomar al mismo tiempo. Según la OMS, “este método se puede utilizar hasta 120 horas (cinco días) después de una relación sexual sin protección o con protección inadecuada. Sin embargo, debe usarse lo antes posible (2)”.

El AOE también se le conoce como la píldora de emergencia o la pastilla del día siguiente, presenta diversas ventajas frente a otros métodos. La demanda de AOE ha aumentado en los últimos años porque muy posiblemente no se controla bien su comercialización o su dispensación.

El presente estudio tiene como propósito evaluar el conocimiento y uso del AOE en las clientes de la Botica Vida & Salud ubicada en el distrito de Villa María del Triunfo. Los resultados obtenidos nos permitirán lograr una buena gestión de estos medicamentos dentro de estas instituciones.

Según lo descrito, presentamos el problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?

Además, formulamos los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de las usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento respecto al AOE en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?
- ¿Cuál será la frecuencia de uso del AOE en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?

Se consideraron los siguientes antecedentes a nivel nacional:

Gómez R. (2023), al ejecutar su estudio consideró como objetivo “Identificar el nivel de conocimiento y frecuencia de uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres que asisten al servicio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho en el período de abril a mayo 2023”. Fue un estudio observacional. La muestra incluyó a 169 mujeres. Evidenció los siguientes hallazgos: “el 39,6% (67) de las encuestadas tenían un nivel de conocimiento deficiente, el 32% (54) tenía un nivel de conocimiento medio, el 19,5% (33) tenía un nivel de conocimiento bajo . y el 8,9% (15) de las encuestadas tenían un nivel de conocimiento alto. El 87,6% (148) de las encuestadas lo usó de 1 a 2 veces al año, mientras que el 12,4% (21) lo usó de 3 a más veces al año”. El autor concluyó que la mayoría de las mujeres tenían un nivel de conocimiento limitado y, con relación al uso, un alto porcentaje afirmaba no haberlo usado más de dos veces al año (9).

Vera T. (2023), al desarrollar su investigación consideró como objetivo “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”. La muestra estuvo representada por 129 estudiantes que presentaron predisposición de participar en el estudio. El instrumento utilizado fue un cuestionario segmentado en tres partes: “Parte 1: datos generales; Parte 2: 10 preguntas que evalúan el conocimiento sobre el tema según una escala decimal (2 puntos por pregunta); Parte 3: Sobre el uso de métodos cuatro preguntas”. A juzgar por los resultados, la mayoría de las personas (56,59%) logró los resultados esperados, de los cuales el 8,53% tenía un nivel de conocimiento preliminar; también hubo áreas donde los estudiantes necesitaban más información, como tabúes de consumo y límites de tiempo de consumo después de enamorarse. Alrededor del 35% de las personas ha utilizado píldoras anticonceptivas de emergencia, y el 6,66% utiliza el método tres o más veces al año. Llega a la conclusión de que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso razonable del AOE (10).

Terrones S, Páucar V. (2022), llevaron a cabo la investigación y persiguieron como propósito “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021”. La investigación se ejecutó utilizando un diseño no experimental y correlacional. La muestra incluyó 75 alumnos del segundo semestre de la Universidad Roosevelt; Descubrieron que el nivel de conocimiento

era alto (69,3%) y el nivel de uso también era alto (62,7%) se encontró una relación significativa entre las reacciones adversas y el uso del AOE (11).

Carhuapuma G, Robles D. (2020), desarrollaron su estudio y consideraron como propósito “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en alumnas del Quinto de Secundaria de la Institución Educativa Estatal Chincha 2019”. La muestra estuvo formada por 77 estudiantes. Utilizaron encuestas como herramienta de recopilación y registraron datos en cuestionarios. Demostraron que el 66,2% de las personas tenían un alto nivel de conocimiento sobre las reacciones secundarias de AOE. Asimismo, el uso de AOE es elevado: 51,9%. Concluyeron que su nivel de comprensión de las respuestas estaba relacionado con el uso de medicamentos AOE en los estudiantes de la institución nacional (12).

Rivera A. (2020), al llevar a cabo su investigación buscó como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y las características sobre el uso la píldora anticonceptiva de emergencia”. Evidenció que el 49,1% tenía conocimientos bajos o deficientes sobre las píldoras anticonceptivas y el 26,6% tenía buenos conocimientos sobre las píldoras anticonceptivas. En cuanto a la frecuencia de uso, el 9,1% lo utilizó de 1 a 2 veces al año, y el 25% dijo utilizarlo después de relaciones sexuales sin protección. En general, determinaron que la edad más destacada entre los estudiantes era 17 años o más, lo que sugiere que los adolescentes comenzaron a participar en actividades sexuales a una edad temprana (13).

Mayhua A. (2019), en la ejecución de su trabajo de investigación consideró como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos e identificar las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes de primer año 2018-I de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes”. En el desarrollo de la investigación empleó un diseño no experimental, prospectivo y transversal. Utilizó un cuestionario para recopilar datos de una muestra de 152 estudiantes. Los hallazgos con relación al conocimiento del AOE en los alumnos fueron: el 48,7% tienen un nivel bajo, el 44,7% tienen un nivel medio y el 6,6% tienen un nivel alto (14).

Además, tomamos en cuenta los siguientes antecedentes internacionales:

Pedraza M, Chacón L. (2020), en Colombia ejecutaron su estudio y persiguieron como objetivo “Determinar el uso y frecuencia de anticonceptivos de emergencia en población

perteneciente a una universidad privada de Bogotá, Colombia”. Reportaron los siguientes hallazgos: Los estudiantes universitarios informaron que casi el 75,6% había utilizado esta píldora anticonceptiva, y el 98,6% utilizó levonorgestrel como opción de primera línea. En cuanto a la frecuencia de uso, el 7,1% de las personas lo utiliza de 2 a 3 veces al mes, lo que significa que el fármaco puede perder eficacia. Además, se observó que el 52% de las personas no contaba con ningún método anticonceptivo y más del 50% utilizaba los métodos anticonceptivos recomendados (15).

Flores J. (2019), al llevar a cabo su estudio en Ecuador persiguió como propósito “Determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de los estudiantes de salud sobre las PAE”. Utilizó un diseño descriptivo, para recolectar los datos recurrió a un cuestionario y a una muestra formada de 211 alumnos. Los resultados confirman su alto nivel de conocimiento y en su práctica no recomiendan su uso ni su uso como anticonceptivo como medicamento de emergencia. Concluyeron que existía una relación entre actitudes y religión, y que PAE inició la idea de promiscuidad indigna entre este grupo de estudiantes (16).

Pinto A, Umaña D. (2019), al desarrollar su investigación en Colombia plantearon como objetivo “Analizar los reportes de reacciones adversas relacionados con el uso inadecuado de levonorgestrel a nivel mundial”. Encontraron que 1.98% son menores de 12 a 17 años y con 55.41% de 18-44 años, identificaron un adelanto de actividad sexual en féminas jóvenes. Por el contrario, encontraron que el 1,98% eran menores de entre 12 y 17 años, y el 55,41% eran menores de entre 18 y 44 años, lo que, sin embargo, determina el inicio temprano de la actividad sexual entre las mujeres jóvenes. Concluyeron que la proporción de anomalías congénitas provocadas por el uso de píldoras anticonceptivas de emergencia es muy baja (17).

Consideramos el desarrollo de la base teórica para este estudio:

El AOE conocido popularmente como “píldora del día después”, es definido por el MINSA como “La anticoncepción por vía oral, contiene como componente activo al levonorgestrel 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” (18).

Además, el AOE por su carácter poscoital, “es el método ideal para prevenir embarazos no deseados producto de violencia sexual, relaciones sexuales sin protección o falla en la anticoncepción de rutina” (19) .

Entre las características del AOE, tenemos (19):

- No recomendado para uso regular.
- Indicaciones de edad poscoital sin restricciones.
- Efectivo si se usa inmediatamente o dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección.
- No se requiere examen pélvico antes de su uso.
- No previene la enfermedad inflamatoria pélvica (EPI).
- No previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Si el método falla, no se han registrado casos de malformaciones congénitas en los recién nacidos (20).

El AOE son especialmente útiles en casos de relaciones sexuales no consentidas (violación), pero también en situaciones como rotura del preservativo, situaciones habituales en mujeres que utilizan métodos anticonceptivos habitualmente, mujeres que no quieren quedar embarazadas (21)

Con respecto a la dosis del AOE se recomienda usar 1 dosis única de 1.5 mg o 2 dosis de 0.75 mg de levonorgestrel cada doce horas (22).

El AOE contiene como componente al levonorgestrel y que presenta el siguiente mecanismo de acción “inhibe la ovulación, maduración y la salida del óvulo del ovario evitando la unión del óvulo con el espermatozoide, dificultando el transporte de espermatozoides, impidiendo que dichos se unan al óvulo, alterando los muros internos del útero, impidiendo la fijación del blastocito en el útero” (23).

Entre las reacciones adversas frecuentes encontramos, “mareos, cefalea, fatiga, náuseas, dolor abdominal, diarrea, vómitos, dolor uterino, dismenorrea, mastalgia, retraso de la menstruación, menstruaciones abundantes y sangrado; estas reacciones desaparecen entre 24

a las 48 horas después de haberlo usado” (24, 25) . El AOE es un tratamiento seguro si se toma adecuadamente (26).

El Minsa afirmó que ³ las contraindicaciones para el uso del AOE en adolescentes son las mismas que establece la OMS. Para aclarar, no existen contraindicaciones adicionales o complementarias para el uso de AE en esta población; por lo tanto el uso inadecuado del AOE en adolescentes puede ser tan problemático para esta población como lo es para mujeres más maduras. Un estudio encontró que la mayoría del público (97,1%) obtienen AOE sin prescripción médica y cuando van a la farmacia no tienen información del tratamiento ni de la dosis que les dieron al comprar el medicamento. Este hecho se vuelve aún más preocupante a medida que los estudios han encontrado que la mayoría de las mujeres que usan este método tienen un conocimiento mínimo sobre el método anticonceptivo elegido (27).

La importancia en la ejecución de este estudio radica en el contexto reportado y la situación de las mujeres en su vida diaria respecto a la píldora anticonceptiva oral de emergencia, con el enfoque en concientizar a las personas sobre información que ayude y enriquezca el conocimiento, ya que es necesario determinar en qué nivel del conocimiento y su frecuencia de uso. Desde entonces, con resultados obtenidos, mejoras realizadas en caso necesario y estrategias propuestas para solucionar el problema y prevenir embarazos no deseados.

A continuación se indica el objetivo general del estudio:

Determinar el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.

También, presentamos los objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de las usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento respecto al anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.

- Determinar la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.

El presente estudio no presenta hipótesis por tratarse de estudio descriptivo.

II.- METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Por las características del estudio la investigación fue de tipo básica.

2.2. Diseño de la investigación

En la ejecución del estudio, empleamos un “diseño no experimental, prospectivo y transversal”.

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

La población estuvo representadas por 60 usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo entre febrero a marzo del 2024

2.3.2. Muestra

La muestra del estudio fue censal, es decir se consideró la totalidad de las usuarias que conforman la población del estudio.

2.3.3. Muestreo

Para elegir las usuarias que conformaron la muestra de la investigación, se consideró que las participantes deben cumplir con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Usuarias que muestran la predisposición de participar en el estudio.
- Usuarias que visitaron a la Botica Vida & Salud entre febrero a marzo del 2024.
- Usuarias que adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud.

Criterios de exclusión

- Usuarias que manifiestan su deseo de no participar en el estudio.
- Usuarias que visitaron a la Botica Vida & Salud entre febrero y marzo del 2024.
- Usuarias que no adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud.

2.4. Variable y operacionalización de variables

2.4.1 Variable de estudio

Variable de estudio 01:

“Nivel de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia”.

Variable de estudio 02:

“Uso del anticonceptivo oral de emergencia”.

2.4.2 Operacionalización de variable

“Ver anexo 02”

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la ejecución del presente estudio, la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta que nos permitirán obtener los datos requeridos para lograr los objetivos del estudio.

La investigación utilizó un cuestionario de 16 ítems. Antes de comenzar el cuestionario, se adicionaron datos sociodemográficos generales para identificar a los participantes. Además, los ítems de la encuesta están estructuradas de acuerdo con los indicadores y las variables.

El cuestionario se dividió en tres segmentos:

- I. Datos generales: constó de 4 ítems referidas a las características sociodemográficas de las usuarias.

- II. Nivel de conocimiento del AOE: constó de 10 ítems diseñadas para valorar el nivel conocimiento del AOE en usuarias que acuden a la Botica Vida & Salud. Por respuesta correcta se le asignará un punto y por respuesta incorrecta cero puntos. Según el puntaje obtenido por las usuarias se les agrupará en la siguiente escala:
 - “Nivel bajo : 0 a 4 puntos”.
 - “Nivel medio: 5 a 7 puntos”.
 - “Nivel alto: 8 a 10 puntos”.

III. Uso del AOE: constó de 2 ítems orientadas a conocer el uso del AOE en las usuarias que acuden a la Botica Vida & Salud.

Uso	Alternativa	Calificación
frecuencia	1 a 2 veces al año	Adecuado
	Más de 3 veces al año	Inadecuado
frecuencia de uso	Dentro de los 3 días.	Adecuado
	Después de los 3 días.	Inadecuado

Antes de la aplicación, el instrumento fue enviado al panel de expertos para su evaluación y posteriormente su validación.

2.6. Proceso de recolección de datos

- La carta de presentación de los bachilleres fue gestionadas en la Universidad Roosevelt y luego enviadas al propietario de la Botica Vida & Salud para solicitar su respectivo permiso para realizar la investigación.
- Antes de realizar la encuesta, los participantes recibieron un formulario de consentimiento informado indicando el propósito del estudio y la confidencialidad de la información recopilada.
- Luego se utilizó el cuestionario para recopilar datos de la investigación.

2.7. Método de análisis de datos

La información recolectada fue agrupada según las dimensiones e indicadores de las variables de investigación, para luego ser analizada y procesada mediante el software EXCEL para obtener la frecuencia y el valor promedio en función de cada indicador.

2.8. Aspectos éticos

- La información se mantuvo de manera confidencial y se utilizó únicamente con fines de la investigación.
- Por la naturaleza del estudio, este no causó daño o perjuicio a las usuarias que participan en la investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 01. Características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según sus edades

12 a 17 años	08	13,3%	13,3%
18 a 29 años	36	60,0%	73,3%
30 a 41 años	10	16,7%	90,0%
42 a 50 años	06	10,0%	100,0%
Total	60	100,0%	

Fuente: Elaborado por las autoras

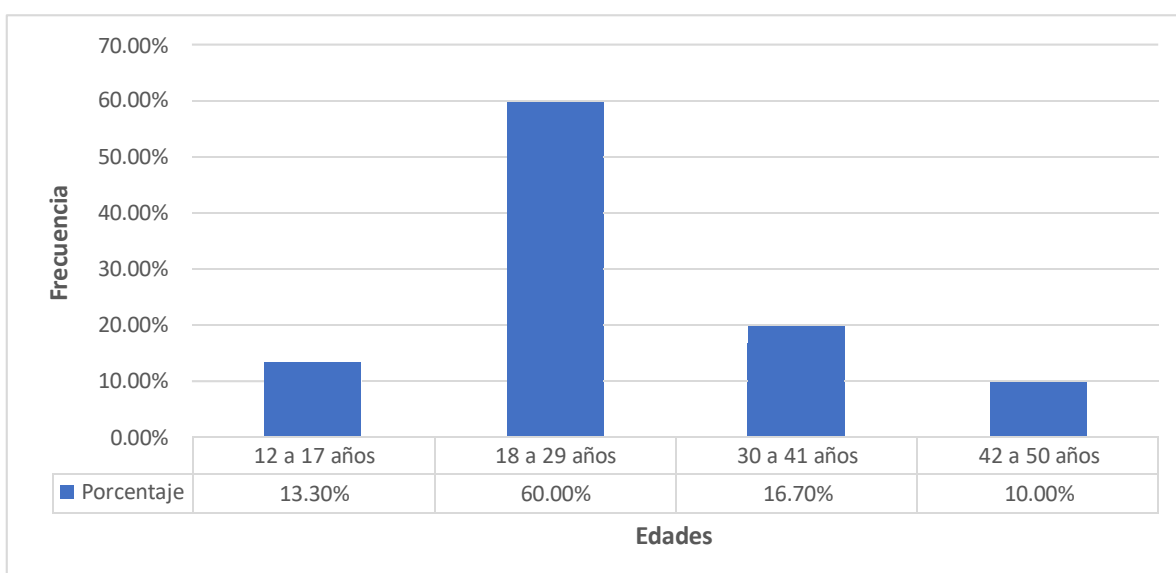


Figura 01. Representación de las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según sus edades.

Interpretación: En la tabla 01 y figura 01, se muestran la distribución por edades de las usuarias que adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud, donde el 60 % tienen entre 18 y 29 años, el 16,7% tienen entre 30 y 41 años, el 13.3 % tiene entre 12 y 17 años y el 10 % tiene entre 42 y 50 años.

Tabla 02. Características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según el grado de instrucción.

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Primaria	02	3,3%	3,3%
Secundaria	41	68,4%	71,7%
Superior	17	28,3%	100,0%
Total	60	100,0%	

Fuente: Elaborado por las autoras

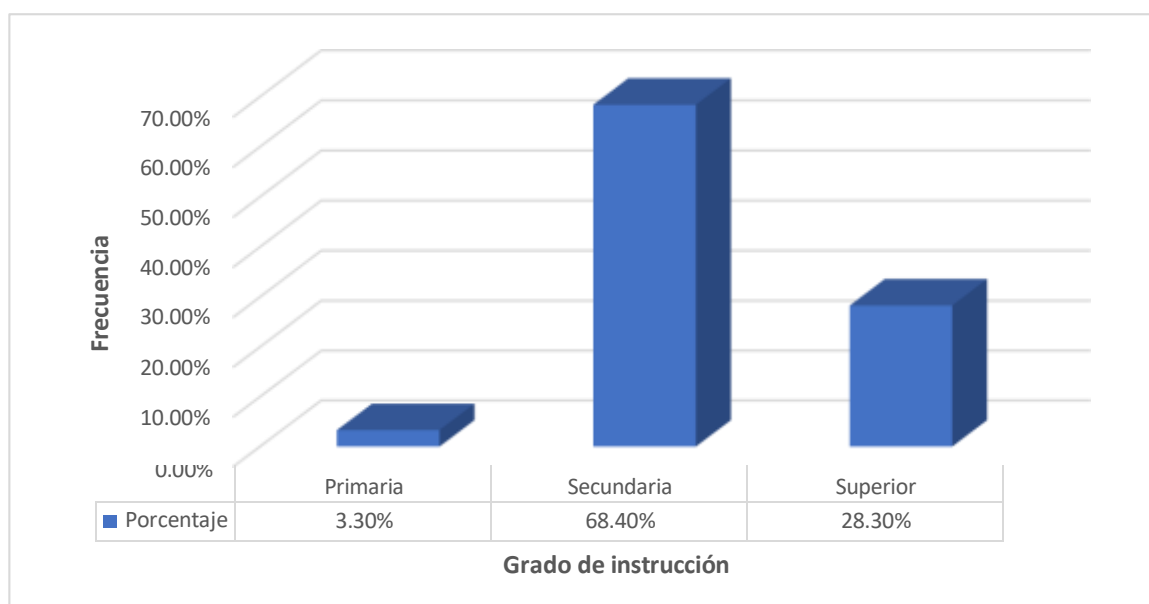


Figura 02. Representación de las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según su grado de instrucción.

Interpretación: En la tabla 02 y figura 02, se muestran la distribución en relación con el grado de instrucción de las usuarias que adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud, donde el 68.4% presentaron nivel secundario; el 28.3% presentaron nivel superior y el 3.3% presentaron nivel primario.

Tabla 03. Características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según el estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltera	52	86,7%	86,7%
Casada	03	5,0%	91,7%
Conviviente	05	8,3%	100,0%
Total	60	100,0%	

Fuente: Elaborado por las autoras

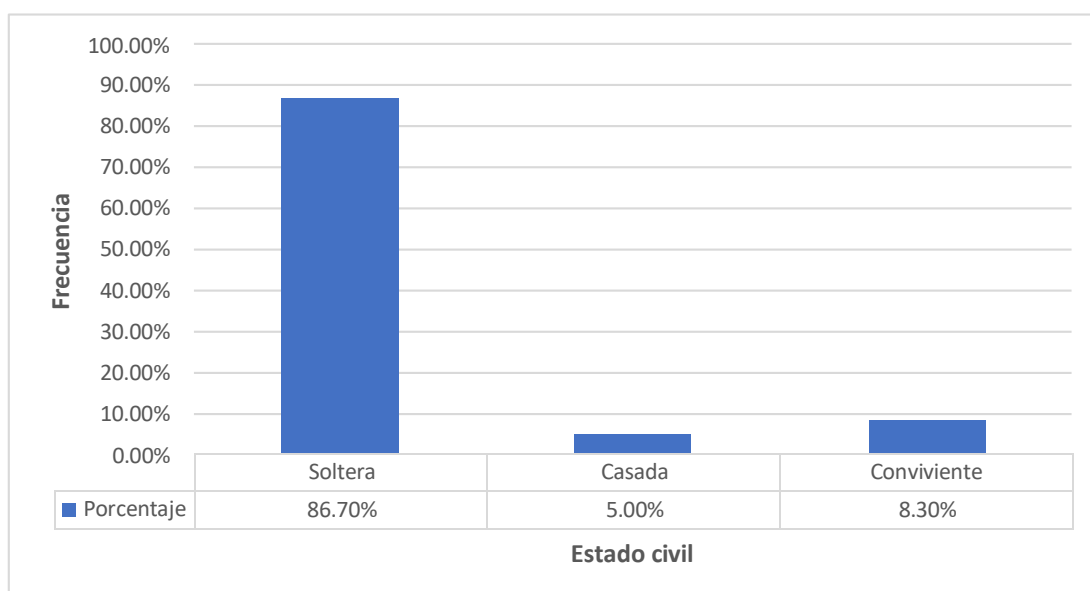


Figura 03. Representación de las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según su estado civil.

Interpretación: En la tabla 03 y figura 03, se muestran la distribución en relación con el estado civil de las usuarias que adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud, donde el 86.7% son solteras; el 8.3% son convivientes y el 5% son casadas.

Tabla 04. Características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según la religión.

Religión	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Católica	58	96,6%	96,6%
Evangélica	01	1,7%	98,3%
Ateo	01	1,7%	100,0%
Total	60	100,0%	

Fuente: Elaborado por las autoras

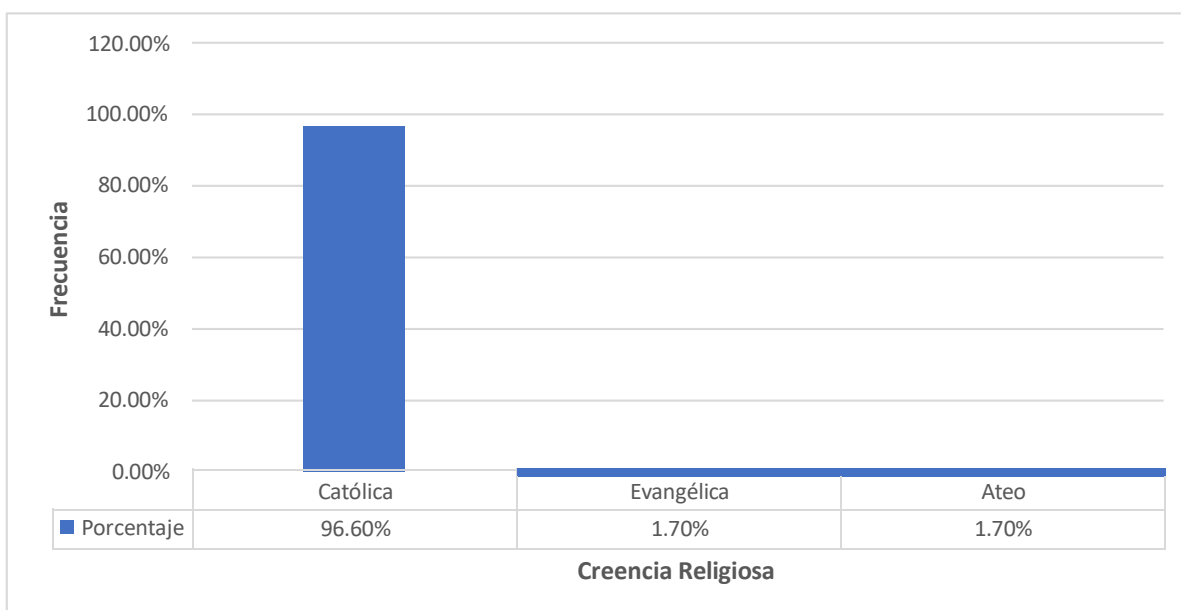


Figura 04. Representación de las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, según su creencia religiosa.

Interpretación: En la tabla 04 y figura 04, se muestran la distribución en relación con creencia religiosa de las usuarias que adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud, donde el 96.6% son católicas; el 1.7% son evangélicas y el 1.7% son ateas.

Tabla 05. Descripción de los niveles de conocimiento del anticonceptiva oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024

NIVEL	# participantes	Frecuencia
ALTO	14	23,3%
MEDIO	38	63,4%
BAJO	08	13,3%
Total	60	100,0%

Fuente: Elaborado por las autoras

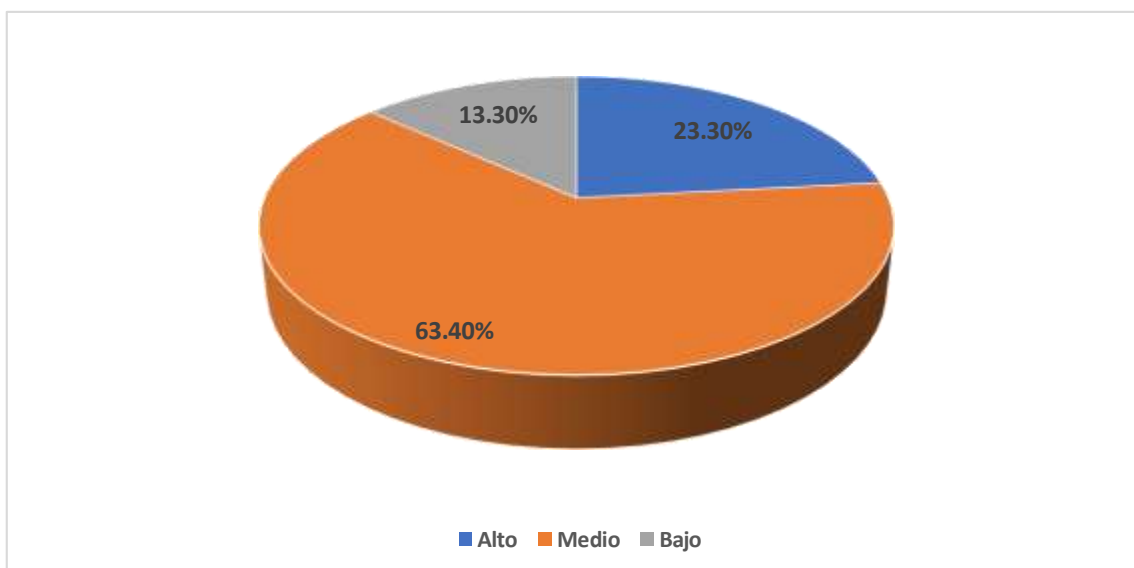


Figura 05. Niveles de conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024

Fuente: Elaboración propia. n=60

Interpretación: En la tabla 05 y figura 05, se muestra los resultados del nivel de conocimiento del AOE: nivel alto estuvo formado por 14 usuarias (23.3%), el nivel medio formado por 38 usuarias (63.4%) y el nivel bajo formado por 08 usuarias (13.3%).

Tabla 06. Frecuencia de uso del anticonceptiva oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024

Frecuencia de uso	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2 veces al año	48	80,0%
3 a más veces al año	12	20,0%
Total	60	100,0%

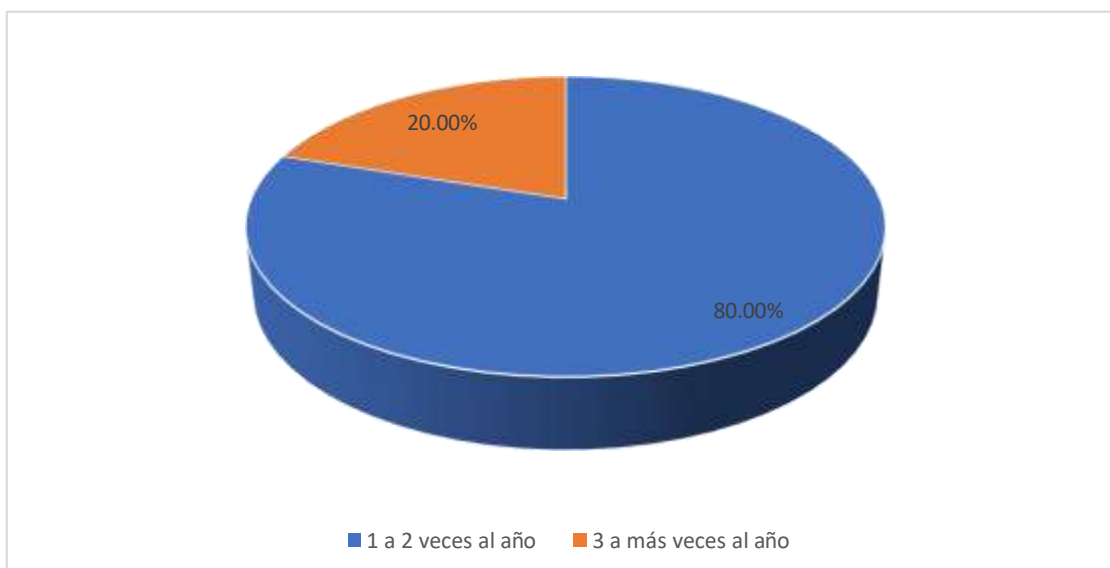


Figura 06. Frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024

Fuente: Elaboración propia. n=60

Interpretación: En la tabla 06 y figura 06, se muestra los resultados de la frecuencia de uso del AOE: el 80% de las usuarias tuvieron un uso adecuado del AOE, es decir 1 a 2 veces al año y el 20% de las usuarias tuvieron un uso inadecuado, es decir 3 a más veces al año.

IV. DISCUSIONES

El AOE es una alternativa que, según su definición, debe usarse solo cuando un método anticonceptivo seguro falla o un acto sexual sin protección ocurre de manera fortuita. En otras palabras, se refiere al conjunto de técnicas empleadas dentro de las primeras 72 horas posteriores a un coito no protegido para prevenir el embarazo en caso de no usar anticonceptivos, fallas de estos o delitos sexuales. Debido a que el conocimiento del AOE puede ser muy beneficioso para promover la salud sexual y la salud reproductiva, especialmente en los jóvenes, la falta de este es un problema que podría afectar su prescripción y uso. Además, dado que este es un período vulnerable que puede conducir a la práctica de comportamientos sexuales de riesgo.

En el desarrollo de la presente investigación se consideró como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.”. El análisis de los hallazgos se presenta a continuación:

Teniendo en cuenta lo expuesto se encontró en la tabla 01 referente a las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el AOE, en la que destacan como característica la edad comprendida entre 18 a 29 años con un 60.0%, el cual se encuentra relacionado con el estudio realizado el 2019 por Pinto y Umaña, donde menciona que el grupo etario que más adquirieron el AOE estuvo entre 18 a 44 años con un 51.41%. Por otro lado, en relación con el grado de instrucción de las usuarias, se encontró que la mayoría de los jóvenes presentaron nivel secundario con el 68.4% datos similares relacionado con el estudio desarrollado el 2020 por Rivera quién identificó un 59.8% de las usuarias presentaron un nivel secundario.

Por otro lado, en cuanto al estado civil, en la presente investigación se identificó que la mayoría de las jóvenes son solteras con un 86.7%. Estos hallazgos son similares a los resultados con el estudio publicado por Aguirre K y Pucuhuayla C, donde el estado civil de las estudiantes fue en mayor proporción soltera en un 82% de los casos. Esto es similar a lo encontrado en el estudio de Sánchez A. González A., donde el 85,71% de las estudiantes universitarias tenían un estado civil soltero. Además, en cuanto a la religión, se evidenció que la mayoría de las mujeres profesan la religión católica con un 96.6%, datos similares a

los reportados por Valderrama N, en los que la mayoría de los estudiantes son católicos con un 87.5%, y datos similares a los encontrados en el estudio publicado por Cunguán V, en el que predominó la religión católica con un 78.75%.

En la tabla 05 y figura 05, se presentan los hallazgos relacionados al nivel de conocimiento del uso del AOE en usuarias de la Botica Vida & Salud entre febrero a marzo del 2024. En función de las puntuaciones, los resultados se clasifican en tres categorías: alto, medio y bajo. El número de usuarios en el nivel alto es de 14 (23.3%), el nivel medio es de 38 (63.4%) y el nivel bajo es de 08 (13.3%). Estos hallazgos pueden deberse a que en la actualidad hay una gran cantidad de información sobre el AOE y que, gracias al internet, la mayoría de la población puede acceder a la información relacionada con el AOE.

V. CONCLUSIONES

- En cuanto, a las características sociodemográficas de las usuarias que adquirieron el anticonceptivo oral de emergencia en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, se concluyó que el gran porcentaje de las jóvenes tienen de 18 a 29 años, además tienen nivel secundario. Asimismo, predomina la religión católica en las jóvenes, las cuales en su mayoría son solteras.
- El nivel de conocimiento del AOE en usuarias que adquirieron el AOE en la Botica Vida & Salud, entre febrero a marzo del 2024, se identificó que el 23.3 % presentó un nivel alto, el 63.4% presentó un nivel medio y el 13.3% de las usuarias presenta un nivel bajo.
- El 80% de las usuarias tuvieron un uso adecuado del AOE, es decir 1 a 2 veces al año el 20% de las usuarias tuvieron un uso inadecuado, es decir 3 a más veces al año.

VI.- RECOMENDACIONES

- Fomentar el uso adecuado de AOE, destacando los efectos nocivos que pueden resultar de su uso inadecuado.
- Las oficinas farmacéuticas deben informar adecuadamente a los usuarios sobre el uso de AOE.
- Se sugiere una evaluación del conocimiento sobre el uso de AOE en otros establecimientos de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- OMS 2021. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.
- 2.- OMS [Internet]. Planificación Familiar. 2020 [citado 04 de enero del 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family/planning-contraception>
- 3.- OMS [Internet]. El embarazo en la adolescencia. 2022 [citado el 05 de enero del 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnanc>
- 4.- Pasión por el derecho [Internet]. Perú: ¡Importante! Ratifican distribución gratuita de la anticoncepción oral de emergencia; 4 Julio de 2019 [citado el 05 de enero del 2024]. Disponible de: [https://lpderecho.pe/ratifican-distribucion-gratuita-anticoncepcionemergenciaresolucion/#:~:text=1\)%20Que%2C%20en%20julio%20del,con%20fecha%2014%20de%20julio](https://lpderecho.pe/ratifican-distribucion-gratuita-anticoncepcionemergenciaresolucion/#:~:text=1)%20Que%2C%20en%20julio%20del,con%20fecha%2014%20de%20julio)
- 5.- Chapa J, Guevara E, Gutiérrez M, Pérez C, Ayala F. Implicancias legales de la sentencia judicial en anticoncepción oral de emergencia. Rev. Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2019 [citado el 07 de enero del 2024]; 8 (3): 40-44. Disponible de: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/implicancias-legales-anticoncepcion-oral>
- 6.- Ministerio de Salud [Internet]. Lima: Minsa. Minsa brindará información y distribución gratuita del anticonceptivo oral de emergencia; 2019 [citado el 07 de enero del 2024]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45451-minsa-brindarainformacion-y-distribucion-gratuita-del-anticonceptivo-oral-de-emergenc>
7. UNFPA [INTERNET]. Anticonceptivo oral de emergencia, 2020. [citado el 10 de enero del 2024]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/es/publications/cartilla-informativa-para-personal-de-salud-anticonceptivo-de-emergencia-ae>
- 8.- MINSA. Minsa brindará información y distribución gratuita del anticonceptivo oral de emergencia. Perú: 2019.
- 9.- Gómez R. Conocimientos y frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres que acuden al consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de

Lurigancho en el periodo de abril a mayo 2023. [Tesis para optar al título de Licenciada de Obstetricia]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2023.

10.- 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. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.

11.- Terrones S, Páucar V. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de segundo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021. [Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt; 2022

12.- Carhuapuma G, Robles D. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes Quinto Secundaria Institución Educativa Chíncha 2019. [Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana; 2020

13.- Rivera A. Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia [tesis]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2020.

14.- Mayhua A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de medicina humana. [Tesis para optar al título profesional de Médico Cirujano]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2019

15.- Pedraza M, Chacón L. Uso y frecuencia anticonceptivos de emergencia en población perteneciente a una universidad privada de Bogotá, Colombia. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, 2020.

16.- 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>

17.- Pinto A, Umaña D. Reacciones adversas con levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974-2019 Bogotá: [trabajo de grado]; 2019.

18.- Croxatto H. Anticoncepción Hormonal de Emergencia. In Charalambopoulos W. Tratado de Anticoncepción. Rosario: Corpus; 2010. p. 267-276. Chile; 2010

19.- Bauzá, ML, Steva M, Molina J, Pereiro I, Ingla M, Marzo S. Anticoncepción de emergencia y hábitos de riesgo en población universitaria. El Europeo Revista de Anticoncepción y Atención de la Salud Reproductiva, v. 23, núm. 6, pág. 427-433, 2018

20.- Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Lima; 2017. 130 p.

- 21.- Pastillas Anticonceptivas de emergencia. Pautas médicas y de servicio servicios. 1ª edição em português 2015. Disponible en: <http://clae-la.org/wp-content/uploads/pilulas/anticoncepcionais-de-emergencia.p>
- 22.- Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/emergency-contraception>
- 23.- 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
- 24.- Rodríguez E. Píldora del día después ¿Anticonceptivo o abortivo? Papel del farmacéutico en el área asistencial. Revista CONCIENCIA. 2013 Oct; 1(1).
25. Docente P. Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. Revista Cubana de Pediatría. 2016 Jun; 78(2).
26. Vargas V, Ferrer Arreola L. Anticoncepción de emergencia. Rev. Hosp. Jua Mex. 2016; 83(4)(148-156).
- 27.- MINSA. Minsa brindará información y distribución gratuita del anticonceptivo oral de emergencia. [Internet]. 2019. [citado el 19 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45451-minsabrindara-informacion-y-distribucion-gratuita-del-anticonceptivo-oral-deemergencia>.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis General	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>a) ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de las usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?</p> <p>b) ¿Cuál será el nivel de conocimiento respecto al anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>a) Identificar las características sociodemográficas de las usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.</p> <p>b) Determinar el nivel de conocimiento respecto al anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.</p> <p>.</p>	<p>No aplica</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El tipo de investigación será básica.</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>Es un estudio de diseño no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal</p> <p>Población de estudio</p> <p>La población estará representadas por todas las usuarias que acuden a la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo entre febrero a marzo del 2024.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra se definirá utilizando la relación matemática para una población finita.</p>

<p>c) ¿Cuál será la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024?</p>	<p>c) Determinar la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias de la Botica Vida & Salud localizada en Villa María del Triunfo, entre febrero a marzo del 2024.</p>		<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>La técnica que se utilizará para la recolección de datos en el presente estudio será la encuesta.</p> <p>Se utilizará como instrumento el cuestionario, el cual estará conformada por diferentes ítems según los indicadores de la variable. El instrumento previamente será validado por el juicio de expertos para su posterior aplicación</p> <p>.</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	El conocimiento es la información adquirida de una persona a través de la experiencia o la educación.	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	Es el empleo o utilización del anticonceptivo oral de emergencia.	El conocimiento del uso se midió con un cuestionario, el que estuvo formado por 2 ítems.	Frecuencia de uso	11,12	Nominal	

Anexo 03: Validación del Instrumento-Experto 01



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024”

Investigadora: Bach. MARIA VELASQUEZ TORRES

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: “**CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024**” 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: Características sociodemográficas						
ÍTEM /INDICADORES						
	Edad					X
	Grado de instrucción					X
	Estado civil					X
	Religión					X
DIMENSIÓN 2: Conocimiento 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
4	El anticonceptivo oral de emergencia se emplea dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección					X

ÍTEM /INDICADORES						
5	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea una 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 causa náuseas y vómitos				X	
8	El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad					
9	El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual					
10	No existe contraindicación para el uso del anticonceptivo oral de emergencia					
VARIABLE 2: Uso del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
11	Alguna utilizó el anticonceptivo oral de emergencia					X
12	Con que frecuencia emplea el anticonceptivo oral de emergencia					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

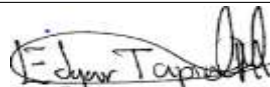
a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

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 10/01/2024



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1. Título de la : **CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024**
- 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 04: Validación del Instrumento-Experto 02



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024”

Investigadora: Bach. MARIA VELASQUEZ TORRES

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: “**CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024**” 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: Características sociodemográficas						
ÍTEM /INDICADORES						
	Edad					X
	Grado de instrucción					X
	Estado civil					X
	Religión					X
DIMENSIÓN 2: Conocimiento 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
4	El anticonceptivo oral de emergencia se emplea dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección					X

ÍTEM /INDICADORES						
5	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea una 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 causa náuseas y vómitos				X	
8	El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad					
9	El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual					
10	No existe contraindicación para el uso del anticonceptivo oral de emergencia					
VARIABLE 2: Uso del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
11	Alguna utilizó el anticonceptivo oral de emergencia					X
12	Con que frecuencia emplea el anticonceptivo oral de emergencia					X

RECOMENDACIONES: Aprobado y listo para ser aplicado

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

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 12/01/2024**



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la : **CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024**

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

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 : **Juan Roberto Pérez León Camborda**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Productos Naturales**

Anexo 05: Validación del Instrumento-Experto 03



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024”

Investigadora: Bach. MARIA VELASQUEZ TORRES

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: “**CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024**” 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: Características sociodemográficas						
ÍTEM /INDICADORES						
	Edad					X
	Grado de instrucción					X
	Estado civil					X
	Religión					X
DIMENSIÓN 2: Conocimiento 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
4	El anticonceptivo oral de emergencia se emplea dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección					X

ÍTEM /INDICADORES						
5	El anticonceptivo oral de emergencia en la presentación de 1.5 mg se emplea una 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 causa náuseas y vómitos				X	
8	El uso continuo del anticonceptivo oral de emergencia puede causar esterilidad					
9	El uso del anticonceptivo oral de emergencia altera el periodo menstrual					
10	No existe contraindicación para el uso del anticonceptivo oral de emergencia					
VARIABLE 2: Uso del anticonceptivo oral de emergencia						
ÍTEM /INDICADORES						
11	Alguna utilizó el anticonceptivo oral de emergencia					X
12	Con que frecuencia emplea el anticonceptivo oral de emergencia					X

RECOMENDACIONES: Aplicar.

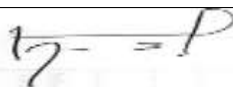
PROMEDIO DE VALORACIÓN

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 18/01/2024



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

- V.1. Título de la Investigación : **CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE LA BOTICA VIDA & SALUD, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2024**
- 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

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

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


.....
Firma del experto

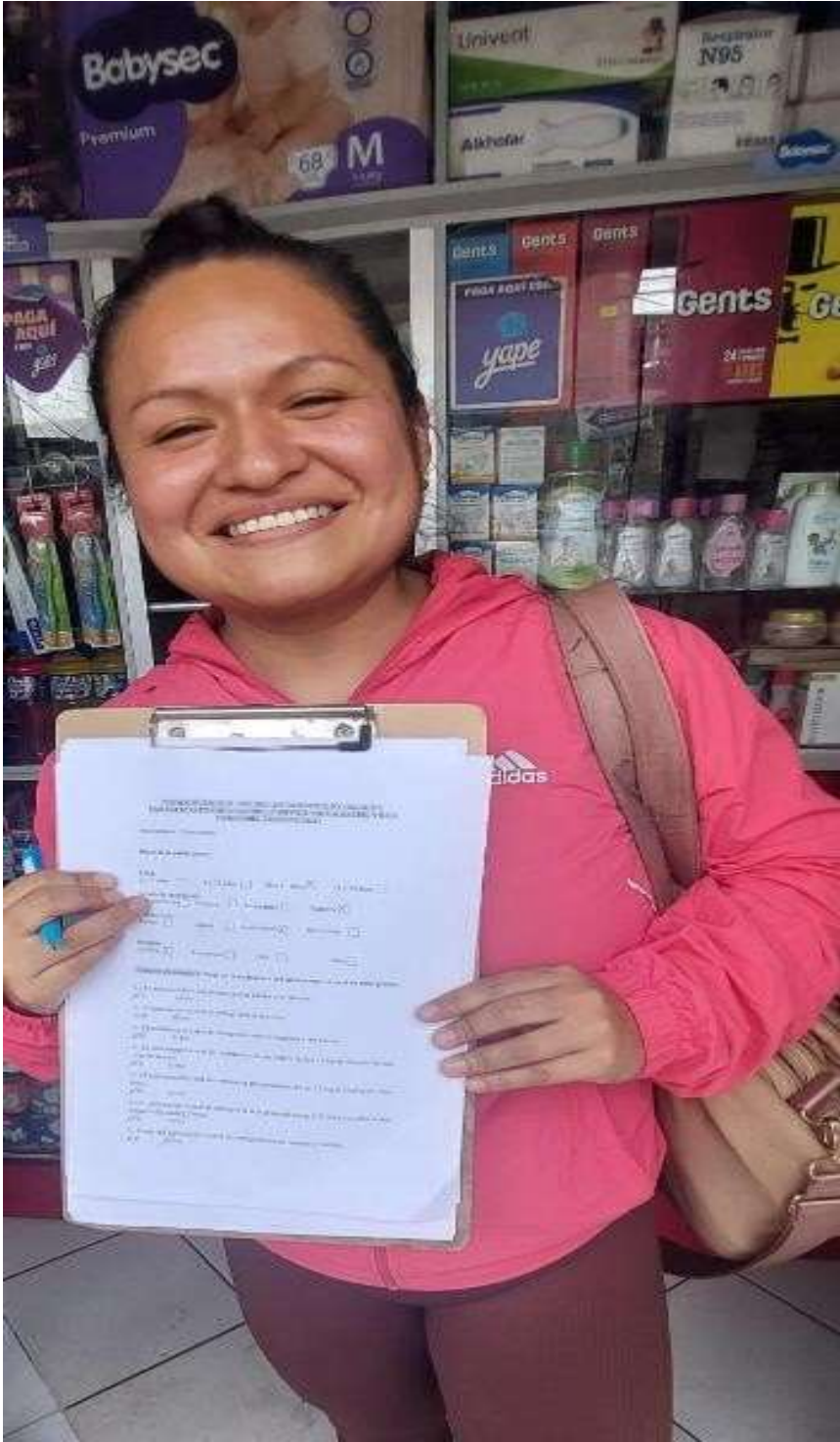
Nombres y Apellidos : *Julio Luis Díaz Uribe*

Título Profesional : *Químico Farmacéutico*

Grado Académico : *Magíster*

Mención : *Ciencia de los alimentos*

Anexo 06: Evidencias fotográficas del trabajo de campo





● 4% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

▪ 4% 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	hdl.handle.net Internet	2%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.ucv.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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiAGRADECIMIENTOA Dios, por

repositorio.uroosevelt.edu.pe

JURADOPRESIDENTEMIEMBRO SECRETARIOMIEMBRO VOCALMIEMBRO SUPL...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓNPRESENTADA ES AU...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

análisis de datos

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Hipótesis GeneralNo aplicaMetodologíaTipo de investigación

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Técnicas e instrumentos derecolección de datosLa técnica que se utilizará para la...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que lemostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuer...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de emergencia ÍTEM /INDICADORES 1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de emergencia causa náuseas y

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO DE VALORACIÓN 5 OPINIÓN DE APLICABILIDAD a) Deficiente b) Bajac) R...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. Claridad Está formulado con lenguaje apropiado X2. Objetividad Está expresad...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

90

repositorio.uroosevelt.edu.pe

válido, aplicar Nombres y Apellidos : Julio Luis Díaz Uribe

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. Claridad Está formulado con lenguaje apropiado X2. Objetividad Está expresad...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO DE VALORACIÓN 5 OPINIÓN DE APLICABILIDAD k) Deficiente l) Bajam) R...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de emergencia causa náuseas y

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de emergencia ÍTEM /INDICADORES 1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

válido, aplicar Nombres y Apellidos Título Profesional

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. Claridad Está formulado con lenguaje apropiado X2. Objetividad Está expresad...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Juan Roberto Pérez León Camborda Químico Farmacéutico Magíster Productos Nat...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

RECOMENDACIONES: Aprobado y listo para

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de emergencia causa náuseas y

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de emergencia ÍTEM /INDICADORES 1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe
