



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE
MEDICINA HUMANA

CONOCIMIENTO Y USO DE LEVONORGESTREL EN
ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE
HUANCAYO, 2017

Autora

Bach. Villar Meza Dora Elba

Área de Investigación

Medicina Humana

Línea de investigación

Medicina Familiar y Comunitaria

Fecha de Inicio

26 de setiembre 2017

Fecha de culminación

11 de enero 2018

HUANCAYO – PERÚ
2018

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Miguel Mercado Rey

Mg. Santiago Cortez Orellana

Dr. Aníbal Díaz Lazo

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer al Mg. Víctor Martín González Palomino, Asesor de la presente tesis que con su incondicional apoyo permitió culminarla correctamente.

Agradezco a mis hijos por darme la fuerza de seguir adelante ya que son el motor y motivo de mi vida. A mis padres que siempre me apoyaron incondicionalmente.

A Dios por un día más de vida, por mi familia, mis alegrías mis penas y por lo fuerte que me hace cada día. Gracias dios por escucharme y guiar cada uno de mis pasos.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
PÁGINA DEL JURADO	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.3.1. Problema General	13
1.3.2. Problema Específico	13
1.4. JUSTIFICACIÓN	14
1.4.1. Social	14
1.4.2. Científica.....	14
1.4.3. Metodológica	15
1.5. OBJETIVOS	16
1.5.1. Objetivo General	16
1.5.2. Objetivos específicos.....	16
1.6. MARCO TEÓRICO: ANTECEDENTES Y MARCO CONCEPTUAL.....	16
1.6.1. Antecedentes.....	16
1.6.2. Marco teórico o conceptual.....	21

1.6.2.1. Definición de Levonorgestrel.....	21
1.6.2.2. Mecanismo de acción:	21
1.6.2.3. Tratamiento	22
1.6.2.4. Efectos secundarios:	22
1.6.2.5. Forma Farmacéutica y Formulación.....	24
1.6.2.6. Interacciones Medicamentosas y de Otro Género.....	25
1.7. HIPÓTESIS	27
1.7.1. Hipótesis general.....	27
1.7.2. Hipótesis específicas	27
1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	28

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	29
2.2. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN	29
2.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	30
2.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	30
2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA	31
2.6. TÉCNICAS Y/O INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
2.7. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	35
2.8. TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS.....	35
2.9. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	36

CAPÍTULO III

RESULTADOS

3.1. CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA.....	37
---	----

3.2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEVONORGESTREL.....	39
3.3. USO DE LEVONOGESTREL	43
3.4. PRUEBA DE HIPÓTESIS	46

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
--	----

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES	54
--------------------	----

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES	55
-----------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
---------------------------------	----

ANEXOS.....	60
-------------	----

Anexo N° 1. Matriz de consistencia

Anexo N° 2 Operacionalización de variable

Anexo N° 3. Instrumento

Anexo N° 4. Validación de instrumento

Anexo N° 5. Confiabilidad del instrumento

Anexo N° 6. Autorización para aplicar el instrumento

Anexo N° 7. Baremos

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Edad de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	37
Tabla 2: Creencia religiosa de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	38
Tabla 3: Procedencia de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.	38
Tabla 4: Estado Civil de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	39
Tabla 5: Nivel de conocimiento de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	39
Tabla 6: Nivel de conocimiento de la sustancia que es usada para anticoncepción de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	40
Tabla 7: Nivel de conocimiento del mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	40
Tabla 8: Nivel de conocimiento de cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debe tomar la anticoncepción de emergencia de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017	41

Tabla 9: Nivel de conocimiento de los efectos secundarios de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.	41
Tabla 10: Nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.	42
Tabla 11: Si las creencias religiosas de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017 le dejarían usar el levonorgestrel.....	43
Tabla 12: Si recomendaría el uso del levonorgestrel las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.....	43
Tabla 13: Si de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017 están de acuerdo con el uso del levonorgestrel.....	44
Tabla 14: De si el levonorgestrel ha sido usado por las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.....	44
Tabla 15: de si su les ha dado resultado a las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.....	45
Tabla 16: Nivel de conocimiento de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.....	46
Tabla 17: Nivel de uso de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.....	47
Tabla 18: Correlación entre uso y conocimientos adecuados del levonorgestrel..	48

RESUMEN

La presente investigación tiene por título: Conocimiento y uso del levonorgestrel en estudiantes de una universidad particular de Huancayo, 2017, El objetivo principal fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de la universidad peruana los Andes.

La investigación es de tipo descriptivo, de nivel básico y el diseño correlacional con una población de un total de 400 estudiantes, de los cuales se extrae un total de 187 por muestreo probabilístico aleatorio estratificado.

Entre los principales resultados tenemos que: La relación entre el nivel de conocimiento y el uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es alta, positiva y significativa. El nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es alto. Y el nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es medio.

Palabras Clave: Levonorgestrel, conocimiento, uso, universidad.

ABSTRACT

The present investigation has the title: Knowledge and use of levonorgestrel in students of a private university of Huancayo, 2017, The main objective was: to determine the relationship between the level of knowledge and the use of levonorgestrel in pharmacy and biochemistry students of the university Peruvian Andes.

The research is of a descriptive, basic level and correlational design with a population of a total of 400 students, of which a total of 187 is extracted by simple random sampling.

Among the main results we have: The relationship between the level of knowledge and the use of Levonorgestrel in pharmacy and biochemistry students of a private university in Huancayo, 2017, is high, positive and significant. The level of knowledge about Levonorgestrel in pharmacy and biochemistry students of a private university in Huancayo, 2017, is high. And the level of use of Levonorgestrel in pharmacy and biochemistry students of a private university in Huancayo, 2017, is medium.

Keywords: Levonorgestrel, knowledge, use, university.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud hace un cálculo aproximado de 25 millones de abortos anuales como consecuencia de embarazos no deseados, a raíz de estos abortos mal practicados hay 80.000 muertes anuales¹

El Comité Asesor Jurídico Internacional sobre Anticoncepción de Emergencia exponen que, para prevenir embarazos no deseados y abortos peligrosos los países de América Latina deben formular políticas propicias y adquirir compromisos financieros con el fin de proporcionar una educación integral en materia de sexualidad; un amplio abanico de métodos anticonceptivos incluidos los anticonceptivos de emergencia y asesoramiento en planificación familiar.²

En el Perú a pesar de la eficacia de los métodos anticonceptivos modernos, todavía ocurren embarazos no deseados y muchas mujeres buscan su finalización, por lo que se hace evidente el poco acceso a información

adecuada o a la poca toma de conciencia de la juventud sobre métodos anticonceptivos, anticoncepción oral de emergencia y a los servicios de planificación familiar.³

La pastilla del día siguiente es uno de los métodos de prevención más usado en el Perú, así lo dio a conocer Apoyo al programa de población (APROPO). A pesar de no ser un método anticonceptivo, sino uno de emergencia, las mujeres peruanas recurren fácilmente al uso de esta píldora con el objetivo de evitar un embarazo, no deben utilizarse habitualmente, solo en los casos de emergencia como por ejemplo: relaciones sexuales no protegidas por un método anticonceptivo de uso regular, falla del método (rotura o la retención del preservativo) o en casos de violación.⁴

El mismo panorama que en el país es percibido en la ciudad de Huancayo, donde cada vez se está usando el levonorgestrel como método anticonceptivo de uso regular. Es por ese motivo que este estudio se ha dirigido a los estudiantes de farmacia y bioquímica, próximos a ser futuros profesionales, no desconocen esta realidad, al iniciar el ejercicio profesional se integrarán al equipo de salud y a la comunidad quienes serán participes en la atención de esta problemática.⁵

A raíz de esta problemática se vio la necesidad de cuestionar el nivel de conocimientos sobre levonorgestrel (AOE) que tienen los estudiantes de farmacia y bioquímica, y medir su relación con sus conocimientos y uso adecuado.

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Delimitación espacial

La reciente investigación se desarrolló en la Universidad Peruana los Andes, con las alumnas de Farmacia Bioquímica.

Delimitación temporal

Esta investigación se realizó durante el año 2017, tiempo que comprendió la elaboración y aprobación del proyecto de tesis, su aplicación y elaboración del informe respectivo.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017?

1.3.2 Problema Específico

- a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017?
- b) ¿Cuál es el nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017?

1.4 JUSTIFICACIÓN

1.4.1 Social

Esta investigación aborda un tema de mucho interés. La anticoncepción oral de emergencia (AOE) es un método de prevención de embarazo más utilizado en la actualidad. Es por ello que se realiza la siguiente investigación cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso del levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de la universidad peruana los andes. Como futuros profesionales no son ajenos a esta realidad porque hoy en día vemos muchos jóvenes que utilizan la AOE como método anticonceptivo de uso regular mas no como método anticonceptivo de emergencia demostrando así su deficiente conocimiento o a la poca toma de conciencia de la juventud causando daño a la salud de quienes lo consumen por el uso incorrecto. Esta investigación es de gran importancia porque sus resultados podrán servir como guía para futuras investigaciones.

1.4.2 Científica

El representante de la organización mundial de la salud (OMS) y la organización panamericana de la salud (OPS) en el Perú, mediante informe presentado el 12 de octubre del 2006 expone: que está comprobado Científicamente que el levonorgestrel, también denominada "píldora del día siguiente", no tiene efectos en el endometrio y por lo tanto no es abortiva . Esta afirmación esta respaldada por el trabajo de instituciones científicas de amplio prestigio

internacional. No existe ni un solo estudio científico que demuestre que el levonorgestrel tiene efecto abortivo. Es una píldora de anticoncepción oral de emergencia que tiene un tiempo de efectividad de 72 horas, mientras más cercana a la relación sexual no protegida, falla del método o relación sexual no consentida (una violación) tenemos la posibilidad de tomar dentro de este tiempo, pero si ya se dio el encuentro del ovulo con el espermatozoide no va a suceder nada porque esta píldora tiene un compuesto llamado levonorgestrel que es un progestágeno una hormona parecida a la progesterona que es una hormona que mantiene el embarazo, no es abortiva. Si ya se dio la concepción no produce alteraciones.

1.4.3 Metodológica

Los aportes metodológicos de este estudio, se plasman el instrumento de estudio que fue adaptado para poder evaluar estudiantes universitarios y la matriz de consistencia que muestra como abordo el tema demostrando coherencia técnica entre problemas, hipótesis y objetivos, los cuales fueron mejorados durante el proceso de investigación, poniéndolos como resultado y a disposición de la sociedad científica.

Todo esto hace de ambos instrumentos útiles para investigaciones posteriores en poblaciones con características similares al de este estudio.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017.

1.5.2 Objetivos específicos

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017.
- b) Identificar el nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017.

1.6 MARCO TEÓRICO: ANTECEDENTES Y MARCO CONCEPTUAL

1.6.1 Antecedentes

Blandón, G. y Sandino, G., realizaron una investigación titulada. Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de Levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia en las estudiantes de la carrera de Química Farmacéutica, Recinto universitario “Rubén Darío” UNAN, Managua del 01 de octubre al 31 diciembre del 2014.⁶ El objetivo fue: realizar la evaluación, conocimientos, actitud y práctica acerca de la utilización de Levonorgestrel como método de anticoncepción de contingencia, teniendo como muestra a los alumnos de la carrera profesional de Química Farmacéutica, de dicha

institución superior, se hizo uso de un cuestionario el cual fue distribuido a un total de ciento ochenta y un alumnos, concluyendo que la edad promedio de las alumnas se encontró entre diecinueve a veintiún años con un 71.00% de dieciséis a dieciocho años un 22.00% y de veintidós a veinticuatro años un 6.00%, siendo de estado civil solteras el 92.00%. Es así que son una minoría de la población los que utilizan el levonorgestrel de forma no adecuada.

Asimismo mostraron un escaso conocimiento sobre las presentaciones disponibles de levonorgestrel como método de anticoncepción de contingencia y de qué manera afecta su salud al hacer uso del mismo de forma regular. Y en lo que respecta a las actitudes que mostraron las alumnas sobre la práctica de anticoncepción oral de emergencia, se evidenció una mala actitud, mostrando poco interés acerca de usar adecuadamente la píldora de levonorgestrel⁶

Choque, F. realizó un estudio titulada conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, febrero 2015. El objetivo fue: establecer el nivel de conocimiento y reconocer las actitudes acerca de la anticoncepción oral de emergencia, tomando como muestra a los internos de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL). Se hizo uso de un cuestionario estructurado, el cual fue distribuido a un total de noventa y dos internos de medicina del HNAL.⁷

Conclusiones: Un alto porcentaje – 80.00% - de internos de medicina tuvo un nivel de conocimientos entre medio y bajo en lo que respecta a los métodos anticonceptivos de emergencia. Las actitudes que predominaron fueron: ser indecisas en cincuenta y cuatro de las encuestadas -58.7%- y sólo el 19.6% mostraron una actitud de aceptación hacia los Anticonceptivos Orales de Emergencia. Es así que en la presente investigación como en publicaciones que se realizaron a nivel mundial. Se afirma que el grado de conocimiento respecto de los AOE en alumnos del área salud es bajo.

Conde M. realizó una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de AOE en internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, diciembre 2014, cuyos resultados fueron: De las setenta y seis personas encuestadas, el 82.00% mostró un nivel adecuado de conocimiento, 79.00% una actitud adecuada y 40.00% prácticas adecuadas. Se evidenció que si existe relación entre la actitud y las practicas frente a la anticoncepción oral.⁸Llegando a concluir que: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes, así como el nivel de conocimiento y la práctica en relación a los métodos anticonceptivos de emergencia. pero si existe una relación significativa estadísticamente entre las actitudes y la práctica frente a este método de anticoncepción.⁸

Zavala J., realizó un estudio titulado: El caso de la Anticoncepción Oral de Emergencia en el Perú en el marco de las

Políticas de Salud, la investigación por lo mismo quiere dar una explicación acerca del debate extendido de los aspectos sociales involucrados, realizando la interpretación de fuentes secundarias y examinando su contenido.⁹

Se encuentra documentada en base a estudios científicos que la píldora anticonceptiva de emergencia no posee resultados que se puedan detectar en el endometrio -tejido interno de la cavidad uterina- y por ese motivo no es un abortivo. Pero quienes se oponen al uso de la píldora no aceptan los estudios nuevos clínicos y plantean diferentes principios legales para frenar que se difunda públicamente este método, lo cual involucra la existencia de otros motivos éticos y/o culturales que manifiestan la permanencia del debate; en conclusión: Las discusiones acerca de los supuestos efectos abortivos no son más que excusas de parte de detractores, para invalidar un método anticonceptivo que para ellos poseería efectos perjudiciales a la organización establecida que procuran reguardar.

Sebastián, realizó una investigación titulada Nivel de conocimientos sobre AOE de las mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz durante los meses de abril a junio del año 2017. Cuyo Objetivo fue Conocer el nivel de conocimiento sobre AOE en mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz durante los meses de abril a junio del año 2017, la

muestra fue ciento cincuenta y tres mujeres que acudieron al área de planificación familiar.¹⁰

El diseño de investigación fue descriptivo, transversal y observacional. El nivel de conocimiento se dimensionó en 03 escalas que fueron: Bueno, regular y malo, se utilizó un cuestionario estructurado con cinco preguntas cerradas, relacionados a la anticoncepción oral de emergencia. Llegando a la Conclusión: que El nivel de conocimientos de las mujeres que acudieron al área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, fue de un nivel regular.

López. R realizó una investigación titulada Perfil biosocial y su relación con los conocimientos y prácticas sobre La Anticoncepción Oral de emergencia de las usuarias de Planificación Familiar del Centro de Salud El Álamo, Junio -2015, cuyo objetivo fue que se determine la relación entre el perfil biosocial con el conocimiento y práctica acerca de la AOE de las usuarias de planificación familiar del Centro de Salud El Álamo en el mes de junio del 2015 ¹¹

Se hizo uso de un cuestionario muy formulado el cual se recolectó a través de la técnica de la encuesta, trabajando con noventa y cinco usuarias que acudieron a consultorio de planificación familiar durante el mes de junio del año dos mil quince. Llegando a la Conclusión: el perfil biosocial tiene una relación significativa con el conocimiento y práctica acerca de la AOE de las usuarias de

planificación familiar del Centro de Salud El Álamo en el mes de junio del 2015.

1.6.2 Marco teórico o conceptual

1.6.2.1 Definición de Levonorgestrel

El levonorgestrel (LNG) es un progestágeno sintético de 2da generación. Es el origen activo de ciertos métodos de anticoncepción hormonal como el implante subcutáneo, el anticonceptiva oral de emergencia y el dispositivo intrauterino (DIU).¹²

La Organización Mundial de la Salud recomienda a la píldora anticonceptiva de emergencia como un medicamento que se debe usar después de una relación sexual no protegida para evitar un embarazo no planificado. Solo en casos de emergencia como en una relación sexual no consentida (violación) o falla del método (rotura del preservativo), no es un método de uso frecuente. Además si ya se dio el embarazo no daña al embrión en desarrollo

Por lo tanto no es abortiva. Lo pueden usar todas las mujeres en la etapa fértil de sus vidas.

1.6.2.2 Mecanismo de acción:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ Evita el

Embarazo por medio de dos mecanismos:

- ◆ Espesa el moco cervical que se halla en el cuello del útero, lo que impide que los espermatozoides asciendan hacia las trompas de Falopio, lo cual impide la fecundación.

- ♣ Inhibe o posterga la ovulación, es decir inhibe las hormonas FSH (hormona folículoestimulante) y la hormona LH (hormona luteinizante) lo cual impide que madure el folículo y la ovulación o la salida del ovulo del ovario y por lo tanto la fecundación.

1.6.2.3 Tratamiento

Las mujeres pueden tomar una píldora de levonorgestrel de una dosis 1,5 mg antes de las 72 horas después de haber ocurrido la relación sexual sin protección. O tomar 2 píldoras de 0,75mg cada una, la primera píldora lo tomas lo más pronto posible a la relación sexual no protegida y la segunda 12h después de la primera.¹²

La Organización Mundial de la Salud indica que la píldora anticonceptiva de emergencia es eficaz si lo tomas antes de las 72h (3 días) de haber tenido relaciones sexuales sin protección, si se presenta vómitos dentro de las 3 horas después de haber tomado LNG se debe de tomar otra dosis ¹³

1.6.2.4 Efectos secundarios:

Los efectos secundarios en las mujeres que hacen uso de las píldoras anticonceptivas pueden ser náuseas y vómitos, mareos o dolor de cabeza, agotamiento y sensibilidad en las mamas, sin embargo estos malestares desaparecen en 24 horas. Asimismo pueden tener un sangrado poco normal.¹³

No son conocidos otros efectos desfavorables, por lo que no existen riesgos para la salud que se asocian al uso de píldoras anticonceptivas de emergencia. Tampoco son conocidos resultados que afecten sobre el feto en el caso de haber sido utilizado en los primeros meses de embarazo.¹⁴

No se trata de un método anticonceptivo para uso regular, sino que debe ser usada de manera excepcional; es decir en los casos de emergencia puede ser indicada a cualquier edad; no es necesario una evaluación pélvica previa a su uso, no protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), y tampoco contra el VIH/SIDA.^{15, 16}

La Organización Mundial de la Salud aconseja que las mujeres utilicen los métodos anticonceptivos de Emergencia de sólo levonorgestrel ya que ocasionan menos náuseas y vómitos que los métodos anticonceptivos de Emergencia con estrógeno y levonorgestrel.^{17, 18}

Las náuseas y los vómitos se encuentran asociados al uso de los Anticonceptivos de Emergencia, La Organización mundial de la salud no aconseja utilizar los antieméticos (medicamentos que evitan las náuseas y vómitos) antes de tomar dichos métodos de anticoncepción. Generalmente, dificulta conocer qué mujeres tendrán efectos secundarios, y diversas mujeres que toman los métodos anticonceptivos de urgencia no sienten náuseas ni vómitos. Los profesionales de la salud tienen que considerar que los

antieméticos pueden producir otras molestias como sueño y mareos¹⁹.

1.6.2.5 Forma Farmacéutica y Formulación

Cada comprimido contiene:

Levonorgestrel de 0,75 mg. y 1,5 mg.

Su Presentación es de:

- Una Caja con dos comprimidos de 0,75 mg. de levonorgestrel, (2 dosis).
- Una Cajas con un comprimido de 1,5 mg de levonorgestrel, 1 sola dosis.

Indicaciones Terapéuticas

Está indicado luego de cualquier coito sin protección comprendiendo (12):

- ◆ cuando no se ha usado ningún método de anticoncepción.
- ◆ En el caso de violación sexual, cuando la mujer no se encontraba protegida por un método de anticonceptivo eficaz;
- ◆ Cuando falla el método anticonceptivo por ser utilizado de forma incorrecta , por ejemplo:
 - Rotura, deslizamiento o uso incorrecto del preservativo;
 - Desplazamiento, rotura, desgarró o extracción prematura del diafragma cervical,
 - Falla del coito interrumpido (es decir, eyaculación en la vagina o en los genitales externos);

- Si la pastilla espermicida no se disolvió antes de tener relaciones sexuales.
- Expulsión del Dispositivo Intrauterino o de los implantes anticonceptivos hormonales¹⁸.

1.6.2.6 Interacciones Medicamentosas y de Otro Género

Algunas medicinas precipitan el metabolismo de los métodos de anticoncepción oral, cuando se toman de forma conjunta.¹¹

Los medicamentos que quizás son capaces de disminuir la eficacia de los anticonceptivos orales contienen barbitúrico, anticonvulsivos, antiinflamatorios, antibióticos, penicilina, entre otros”¹⁹.

Acerca de las sobredosificaciones o ingestas accidentales: No se reportaron hasta la fecha efectos severos luego de una sobredosificación de levonorgestrel. Empero, la sobredosificación puede causar náuseas y sangrado.¹⁹

“En el Perú en el 2001 el Ministerio de Salud incorporó el uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) dentro de la Norma de Planificación Familiar, con el objetivo de prevenir embarazos no deseados y reducir la mortalidad materna. Las indicaciones para utilizar la Anticoncepción Oral de Emergencia se restringe a las siguientes circunstancias: violación, violencia sexual dentro de la familia, relaciones sexuales sin protección, si no utilizan con

regularidad un método de anticoncepción, si se rompe o se desliza el preservativo,¹³.

La Anticoncepción Oral de emergencia vuelve en una cuestión cada vez de mayor relevancia. Los métodos anticonceptivos de emergencia han sido insertados en las normas técnicas para planificación familiar en el año 2001, con la conformidad para distribuir y vender el Postinor 2.

En el 2004 fue reincorporado en las Pautas de atención de salud sexual y de reproducción, a los métodos de anticoncepción de emergencia y el Ministerio informó que serían distribuidos gratuitamente en los centros de salud de todo el país. El Ministerio de Justicia decidió que el método no es abortivo y que no trasgrede ninguna norma constitucional⁷

La federación latinoamericana de sociedades de ginecología y obstetricia señala que la eficacia del anticonceptivo oral de emergencia es del 95% si es que lo tomas antes de las 72 horas.

La píldora anticonceptiva de emergencia se debe utilizar 1 ó 2 veces al año solo en los casos de emergencia. Si las mujeres lo utilizan varias veces en un año, el riesgo de embarazo sería mayor puesto que disminuye su efectividad del método.⁽⁸⁾.

1.7 HIPÓTESIS

1.7.1 Hipótesis general

Existe una relación directa significativa entre el conocimiento y el uso adecuado del levonorgestrel en estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes.

1.7.2 Hipótesis específicas

- a) El nivel de conocimiento sobre el Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es bajo.
- b) El nivel de uso del Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es bajo.

1.8 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Tipo de Variable
Conocimientos	Datos concretos, conceptos e informaciones que utiliza una persona para decidir lo que se debe o puede hacer frente a una situación.	Es la información referida a los conocimientos estudiantes de farmacia y bioquímica	a. Conocimiento general sobre que es la AOE.	Cuantitativa, nominal y dicotómica
			b. Conocimiento de la sustancia usada para la AOE.	
			c. Conocimiento del mecanismo de acción.	
			d. Conocimiento, cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debe tomar la anticoncepción de emergencia.	
			e. Conocimiento sobre los efectos secundarios.	
			f. Conocimientos sobre sus contraindicaciones.	
Uso	Es la realización de creencias acerca de un objeto o situación que ejerce el sujeto como respuesta a una situación.	Es la evidencia objetiva que ponen en práctica y uso por parte de los estudiantes	a. Recomendación del uso	Cuantitativa, nominal y dicotómica
			b. Estar de acuerdo con el uso	
			c. Ha obtenido los resultados esperados luego del uso	
			d. Prácticas influenciadas	

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Es el método científico el cual es un método de investigación que se usa preponderantemente para la producción de conocimientos en la ciencia. Para ser denominado científico, un método de investigación tiene que fundamentarse en la empírica y en la medición, sujeto a las bases específicas de las pruebas de razonamiento.²¹

2.2 TIPO DE LA INVESTIGACIÓN

Por su finalidad realizada es básica, ya que optimiza el conocimiento y comprensión de los fenómenos sociales, asimismo es la base de toda investigación.²²

2.3 NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

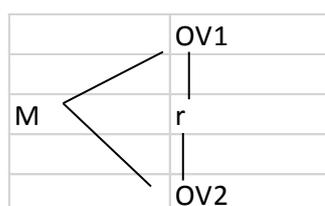
El nivel de esta investigación es correlacional, ya que intenta que se establezca la relación existente entre 2 o más variables, pero sin otorgar una explicación total acerca del fenómeno investigado.²¹

2.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es descriptivo – correlacional, no experimental y de corte transversal. Es correlacional, ya que su finalidad consiste en medir el grado de relación que existe entre 2 o más variables, en una situación en particular.²¹ Es no experimental ya que es improbable la manipulación de variables o designar de forma aleatoria a los sujetos o a las condiciones. De hecho, no se hallan condiciones o incitaciones a los cuales se exponen los sujetos del estudio. Los sujetos se observan en su medio natural, en su realidad.²²

Y de corte transversal porque se midió la variable una vez en el tiempo.²²

Esquemáticamente es expresada de esta forma



Dónde:

M= Muestra:

OV1 = Observación de la variable 1: Conocimiento del Levonorgestrel

OV2 = Observación de la Variable 2: Uso del levonorgestrel

r = Correlación entre la variable 1 y la variable 2

2.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: Se designa a la población como la totalidad del fenómeno estudiado que posee una característica común.²² La población consta de los estudiantes del V al X ciclo de Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica 2017-2 que son 400 alumnos.

Criterios de inclusión.

- ✓ Alumnas de sexo femenino de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica - Universidad Peruana Los Andes
- ✓ Cursar V al X semestre de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica.
- ✓ Estudiantes matriculados.

Criterios de exclusión:

- ✓ Alumnos Varones de la Universidad Peruana Los Andes
- ✓ Estudiantes sin asistencia regular

Quedando conformada la población por 365 alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica del V al X ciclo, es como sigue:

SEMESTRE	%	TOTAL
V	12.88	47
VI	12.88	47
VII	12.33	45
VIII	21.91	80
IX	27.67	101
X	12.33	45
TOTAL	100%	365

Fuente: Universidad Peruana Los Andes. Facultad de Farmacia

Muestra: El muestreo usado fue el muestreo probabilístico aleatorio estratificado.

El tamaño de muestra se obtuvo haciendo uso de la siguiente formula.

$$n = \frac{Z^2 N \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}$$

n = tamaño de la muestra que se desea saber

Z = nivel de confianza (95,00%= 1,96)

N = representa el tamaño de la población= 365

p = probabilidad a favor (0,5)

q = probabilidad en contra

E = error de estimación (0,05)

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 184 \times 0.5 \times 0.5}{(365 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 187$$

Distribuida como sigue:

SEMESTRE	%	TOTAL
V	12.88	24
VI	12.88	24
VII	12.33	23
VIII	21.91	41
IX	27.67	52
X	12.33	23
TOTAL	100%	187

Fuente: Elaboración propia

2.6 TÉCNICAS Y/O INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, por considerarse el más adecuado y objetivo para cumplir con los propósitos del estudio y conseguir información sobre el Conocimiento y uso de levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes.

2.6.1. Instrumento de recolección de datos

“El instrumento fue el cuestionario que es un instrumento utilizado para recolectar datos, que consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir”⁽¹²⁾.

2.6.2. Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Validez

Para la validez del instrumento que se encargó de medir los factores de la investigación se hizo uso de la validación por expertos. El instrumento fue evaluado por 06 expertos quienes acreditaron experiencia en el área, para expresar los juicios y variar la redacción del texto, para que este sea entendible para los entrevistados. Lo cual brindó mayor respaldo a la investigación teniendo así una mayor validez interna, disminuyendo al mínimo los errores de selección, efectos de confusión y errores de información.

Confiabilidad:

La confiabilidad fue evaluada mediante el coeficiente alfa de cronbach para cada uno de los cuestionarios y por cada ítem.

Para el cuestionario de conocimiento de levonorgestrel

Se hizo una prueba piloto con 20 personas encuestadas y para 06 ítems

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,859	06

Se considera confiable un instrumento a partir de un alfa de cronbach de 0.75.²⁰

Por lo tanto, el valor de alfa de cronbach de 0.859 nos indica que el cuestionario para conocimiento de levonorgestrel es confiable.

Para el cuestionario de uso de levonorgestrel

Se hizo una prueba piloto con 20 personas encuestadas y para 05 ítems

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,779	05

Se considera confiable un instrumento a partir de un alfa de cronbach de 0.75.²⁰

Por lo tanto, el valor de alfa de cronbach de 0.779 nos indica que el cuestionario para uso de levonorgestrel es confiable

2.7 PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Se aplicaron los cuestionarios a las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes mediante los siguientes pasos:

1. Elaboración de encuestas en base a las variables de la hipótesis.
2. Visitas de acuerdo al cronograma establecido para encuestar.
3. Aplicación del cuestionario de conocimiento de levonorgestrel
4. Aplicación del cuestionario de Uso de levonorgestrel

2.8 TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS

Los de datos se tabularon con el programa SPSS versión 21 de donde se obtuvo la matriz de datos a partir del cual de obtuvieron los resultados.

Una vez aplicada la encuesta se procedió a tabular toda la información mediante la creación de una base de datos utilizando para ello hoja de cálculo como el EXCEL.⁽¹⁰⁾

Se crearon tablas y gráficos con todos los resultados, precisando frecuencias y porcentajes, también se utilizaron la estadística inferencial para la comprobación de hipótesis haciendo uso de la correlación producto-momento de Pearson.⁽¹⁰⁾

2.9 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se respetaron las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes que se consultaron, esta investigación no es copia no se ha publicado anteriormente para la obtención de algún grado académico o título profesional; asimismo, la información presentada en los resultados son originales, no se falsearon ni duplicaron, ni copiaron y por ese motivo los resultados que se presentan en la presente investigación serán constituidos en aportes a la realidad investigada.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

3.1. CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

Tabla 1: Edad de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

Edad	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
19 años	42	22,5
20 años	39	20,9
21 años	13	7,0
22 años	32	17,1
23 años	42	22,5
24 años	14	7,5
25 años	5	2,7
Total	187	100,0

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las edades de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017 oscilan entre los 19 y 25 años teniendo una mayor frecuencia con 22.5% con 19 años y 22.5% con 23 años.

Tabla 2: Creencia religiosa de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

Religión	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
Católico	138	73,8%
Evangélico	30	16,0%
Adventista	10	5,2%
Otro	19	5%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan en cuanto a su religión que un 73.8% son católicas, 16% evangélicas, 5.2% adventista y otro con 5%.

Tabla 3: Procedencia de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.

Procedencia	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
Junín	128	68,4%
Huancavelica	38	20,3%
Cerro de Pasco	21	11,2%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan sobre su procedencia que un 68.4% son de Junín, 20.3% de Huancavelica y 11.2% de Cerro de Pasco.

Tabla 4: Estado Civil de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

Estado	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
Soltero(a)	165	88,2%
Casado(a)	11	5.6%
Conviviente	11	5.6%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestada manifiestan que son solteras un 88.2%, casados un 5.6% y convivientes 2.56%.

3.2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEVONORGESTREL

Tabla 5: Nivel de conocimiento de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Conoce Ud. el medicamento Levonogestrel?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	22	11,8%
Si	165	88,2%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

El 82.2% de las encuestadas manifiesta conocer el medicamento Levonogestrel y el 11.8% no.

Tabla 6: Nivel de conocimiento de la sustancia que es usada para anticoncepción de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Conoce qué sustancia es la usada para anticoncepción de emergencia?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	27	14,4%
Si	160	85,6%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Como se puede observar en la tabla el 85.6% de las encuestadas manifiesta en la encuesta que conoce que sustancia es la usada para la anticoncepción de emergencia y el 14.4% que no.

Tabla 7: Nivel de conocimiento del mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Conoce el mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	64	34,2%
Si	123	65,8%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Como muestra la tabla el 65.8% manifiesta conocer el mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia y el 34.2% manifiesta que no.

Tabla 8: Nivel de conocimiento de cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debe tomar la anticoncepción de emergencia de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Conoce cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	90	48,1%
Si	97	51,9%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

El 51.9% de las encuestadas manifiestan conocer cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debe tomar la anticoncepción de emergencia y el 48.1% manifiesta que no.

Tabla 9: Nivel de conocimiento de los efectos secundarios de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017.

¿Conoce sobre sus efectos secundarios?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	38	20,3%
Si	149	79,7%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 79.7% conoce los efectos secundarios del Levonorgestrel, el 20.3% manifiesta que no.

Tabla 10: Nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Conoce sobre sus contraindicaciones?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	66	35,3%
Si	121	64,7%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 64.7% conoce las contraindicaciones del Levonorgestrel, el 35.5% manifiesta que no.

3.3. USO DE LEVONOGESTREL

Tabla 11: Si las creencias religiosas de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017 le dejarían usar el levonorgestrel

¿Sus creencias religiosas le permitirían utilizar el Levonogestrel?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	82	43,9%
Si	105	56,1%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 56.1% menciona que sus creencias religiosas le permitirían utilizar el Levonorgestrel, el 43.9% manifiesta que no.

Tabla 12: Si recomendaría el uso del levonorgestrel las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Recomendaría el uso de esta sustancia?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	31	16,6%
Si	156	83,4%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 83.4% menciona que recomendaría el uso del Levonorgestrel, el 16.6% manifiesta que no.

Tabla 13: Si de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017 están de acuerdo con el uso del levonorgestrel

¿Está de acuerdo con su uso?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	35	18,7%
Si	152	81,3%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 81.3% menciona que está de acuerdo con el uso del Levonorgestrel, el 18.7% manifiesta que no.

Tabla 14: De si el levonorgestrel ha sido usado por las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

¿Has usado levonogestrel?	Frecuencia N=187	Porcentaje (%)
No	46	24,6%
Si	141	75,4%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 75.4% menciona que ha usado el Levonorgestrel, el 24.6% manifiesta que no.

Tabla 15: de si su les ha dado resultado a las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

Si la ha usado ¿Le ha dado el resultado esperado?	Frecuencia N=187)	Porcentaje (%)
No	19	10,2
Si	168	89,8
Total	187	100,0

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Las encuestadas manifiestan el 89.8% menciona el Levonorgestrel ha dado el resultado esperado, el 10.2% manifiesta que no.

3.4. PRUEBA DE HIPÓTESIS

3.4.1. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HIPÓTESIS 1

H_0 = El nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es bajo.

H_1 = El nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es alto.

Tabla 16: Nivel de conocimiento de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

Para hallar el nivel de conocimiento se hizo la tabla de baremos (Ver Anexo 08)

Nivel de conocimientos	Frecuencia	Porcentaje (%)
	N=187	
BAJO	16	8.6%
MEDIO	55	29.4%
ALTO	116	62%
Total	187	100,0%

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Como se puede observar en la tabla 16 se puede considerar que el nivel de conocimientos sobre Levonogestrel en los estudiantes de farmacia y bioquímica es alto por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se asume que: el nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es alto.

HIPOTESIS 2

H_0 = El nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es bajo.

H_1 = El nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es medio.

Tabla 17: Nivel de uso de las estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, 2017

Nivel de uso	Frecuencia	Porcentaje (%)
	N=187	
BAJO	16	8.6
MEDIO	115	61.5
ALTO	56	29.4
Total	187	100,0

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonorgestrel

Como se puede observar en la tabla 17 se puede considerar que el nivel de uso del Levonogestrel en los estudiantes de farmacia y bioquímica es medio por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se asume que el nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es medio.

HIPÓTESIS GENERAL

H₀= No existe una relación directa significativa entre el conocimiento y el uso adecuado del levonorgestrel en estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes.

H₁= Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y el uso adecuado del levonorgestrel en estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 18: Correlación entre uso y conocimientos adecuados del levonorgestrel

		Conocimientos	Uso
Conocimientos	Correlación de Pearson	1	,879**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	187	187
Uso	Correlación de Pearson	,879**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	187	187

Fuente: Data del cuestionario sobre conocimientos y usos de Levonogestrel

Siendo el resultado en la tabla 18 se considera una correlación de 0,879, que se podría considerar una correlación alta, positiva y significativa, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se asume la alterna: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y el uso adecuado del levonorgestrel en estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del **objetivo general** demuestran que existe relación directa y significativa entre el conocimiento y el uso adecuado del levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes.

($r= 0,879$; $p= 0.000 < 0.05$).

En este sentido se tiene un estudio que difiere de los resultados de esta investigación y es la de Conde M. acerca de conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso del anticonceptivo oral de emergencia en internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, diciembre 2014 encontrando que no hay relación entre el nivel de conocimientos y la actitud, así como el nivel de conocimientos y las prácticas frente a la anticoncepción oral de emergencia.

Por otro lado se conoce que levonorgestrel es el método de prevención más utilizado en el Perú, esto a pesar que la teoría indica que no es un método anticonceptivo de uso regular, sino uno de emergencia, las mujeres peruanas

recurren con facilidad al uso de esta píldora con el fin de evitar un embarazo, no debe ser utilizado de modo habitual, solo en los casos de emergencia por ejemplo si se ha producido un falla en el anticonceptivo habitual, como la rotura o la retención del preservativo o en casos de violación.⁴

Los resultados del **objetivo específico 1** nos dan a conocer que las estudiantes de farmacia y bioquímica tienen un nivel de conocimiento sobre levonorgestrel alto (62%).

Al respecto hay un estudio similar Conde M. realizó una investigación titulada conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso del anticonceptivo oral de emergencia en internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, diciembre 2014, cuyos resultados fueron: de los 76 internos encuestados el 82% presentó un nivel de conocimiento adecuado.

Un estudio que son resultados que difieren con los de esta investigación es el de Blandón, G. y Sandino, G., quienes realizaron una investigación titulada. Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de Levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia de las estudiantes de Química-Farmacéutica, de Recinto universitario “Rubén Darío” UNAN-Managua del 1 de octubre al 31 diciembre del 2014. Quienes mostraron un escaso conocimiento sobre las presentaciones disponibles de levonorgestrel como método de anticoncepción de emergencia y de qué manera afecta su salud si lo usan de forma regular.

También el estudio de Ginna choque. Acerca. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana en el Hospital

Nacional Arzobispo Loayza, febrero 2015 difiere de esta investigación habiendo encontrado un promedio considerable 80% de los internos de medicina obtuvo un nivel de conocimiento entre medio y bajo sobre la anticoncepción oral de emergencia.

Y otro estudio que también difiere de esta investigación es el de Sebastián, O. acerca del nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia de las mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz en los meses de abril a junio del año 2017. Donde el nivel de conocimiento entre las mujeres que se acuden al área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, es de un nivel regular.

Por otro lado La Organización Mundial de la Salud recomienda la píldora anticonceptiva de emergencia como un medicamento que se debe usar después de una relación sexual no protegida para evitar un embarazo no planificado. Solo en casos de emergencia como en una relación sexual no consentida (violación) o falla del método (rotura del preservativo), no es un método de uso frecuente. Además si ya se dio el embarazo no daña al embrión en desarrollo. Por lo tanto no es abortiva, Lo pueden usar todas las mujeres en la etapa fértil de sus vidas.¹²

No obstante, la OMS recuerda que la anticoncepción de emergencia es efectiva sólo en los primeros días después del coito antes de las 72 horas de haber tenido relaciones sexuales sin protección. Si se presenta vómitos dentro de las 3 horas después de haber tomado LNG se debe tomar otra dosis .¹³

Por su lado el MINSA incorporó el uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) dentro de la Norma de Planificación Familiar, con el objetivo de reducir la mortalidad materna. Las indicaciones para utilizar la Anticoncepción

Oral de emergencia se restringe a los siguientes casos: relaciones sexuales sin protección, en caso de violación, o si ocurrió una equivocación con el uso de un método anticonceptivo o rotura del preservativo¹³

Los resultados del **objetivo específico 2** muestran que el nivel de uso del Levonogestrel en los estudiantes de farmacia y bioquímica es medio. (61,5%)

En este sentido hay un estudio que difiere de esta investigación es el de Blandón, G. y Sandino, G., acerca del conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de Levonogestrel como método anticonceptivo de emergencia de las estudiantes de Química-Farmacéutica, del Recinto universitario “Rubén Darío” UNAN-Managua del 1 de octubre al 31 diciembre del 2014, donde la minoría de las estudiantes hacen uso de la pastilla de emergencia de forma inadecuada.

No son conocidos otros efectos desfavorables, por lo que no existen riesgos para la salud que se asocian al uso de píldoras anticonceptivas de emergencia. Tampoco son conocidos resultados que afecten sobre el feto en el caso de haber sido utilizado en los primeros meses de embarazo.¹⁴

No se trata de un método anticonceptivo para uso regular, sino que debe ser usada de manera excepcional; es decir en los casos de emergencia puede ser indicada a cualquier edad; no es necesario una evaluación pélvica previa a su uso,

no protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), y tampoco contra el VIH/SIDA.^{15, 16}

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

1. La relación entre el nivel de conocimiento y el uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es alta, positiva y significativa.
2. El nivel de conocimiento sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es alto.
3. El nivel de uso del Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es medio.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

1. La universidad debe promover acciones públicas como : charlas, consejería e información a los estudiantes sobre el conocimiento y el uso del Levonorgestrel y así erradicar dudas y confusiones ya que es un medicamento muy utilizado por parejas jóvenes que necesitan ser informadas adecuadamente sobre su uso y contraindicación.
2. Siendo el nivel de conocimiento alto sobre el Levonorgestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de la UPLA, se recomienda a los estudiantes ser transmisores de la información adecuada y así reforzar mejor los conocimientos sobre AOE y poder reducir la tasa de abortos a consecuencia de embarazos no deseados.
3. Siendo el nivel de uso del Levonorgestrel medio en estudiantes de farmacia y bioquímica de la UPLA se recomienda a los estudiantes tomar decisiones responsables en cuanto al uso adecuado del anticonceptivo oral de emergencia..

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Perú: OMS; Anticoncepción de emergencia; 2015. (consultado el 20 de noviembre de 2017). Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
2. Consorcio Latino Americano de Anticoncepción de Emergencia. [Internet]. Nueva York: CLAE; 2010 [consultado el 20 Nov 2017] Disponible en <http://clae-la.org/>
3. Manrique p (25 de noviembre del 2017). Cuál es la consecuencia del uso de la píldora del día después, correo p 5.
4. Tello A. EXP. N.º 02005 – 2009 -PA/TC Lima ONG Acción de lucha anticorrupción judicialización de la pastilla de día siguiente (Tesis Internet) (Consultado el 30 de noviembre del 2017). Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/310/TELLO-1-Trabajo-Exp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Peña A A, Aspilcueta G D, Calderón S J, Alzamora G L. Características de las usuarias que emplean anticoncepción oral de emergencia en sedes de Inppares de Chimbote y Lima. Revista Salud, Sexual y Sociedad [Internet]. (Consultado el 25 de noviembre del 2017) Disponible en <http://www.inppares.org/revistasss/Revista%20II%202009/5-%20AOE%20INppares.pdf>
6. Blandón, G. y Sandino, G... Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de Levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia de las estudiantes de la carrera de Química-Farmacéutica, departamento de Química, Recinto universitario “Rubén Darío” UNAN-Managua, 2015 [Internet].

(Consultado el 25 de noviembre del 2017) Disponible en http://docplayer.es/75432372-Universidad-nacional-autonoma-de-nicaragua-managua-recinto-universitario-ruben-dario-facultad-de-ciencias-e-ingenierias-departamento-de-quimica.html#show_full_text

7. Choque, F. “conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, febrero 2015. [Internet]. (Consultado el 25 de noviembre del 2017) Disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4094>
8. Conde M. “Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de anticonceptivos orales de emergencia en internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, diciembre 2014 [Internet]. (Consultado el 25 de noviembre del 2017) Disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4047>
9. Zavala J. “El caso de la AOE en el Perú en el marco de las Políticas de Salud “2014 [Internet]. (Consultado el 25 de noviembre del 2017) Disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2128>
10. Sebastián, J. “Nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia de las mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz durante los meses de abril a junio del año 2017”. [Internet]. (Consultado el 20 de noviembre del 2017) <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1452?show=full>
11. López. R . "Perfil Biosocial y su relación con los conocimientos y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia de las usuarias de planificación familiar del centro de salud El Álamo, Junio -2015 [Internet]. (Consultado el 22

de noviembre del 2017) Disponible en
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4361/Lopez_rk.pdf?sequence=1

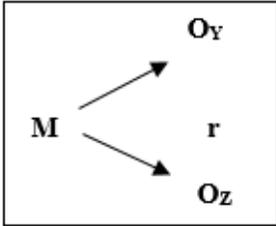
12. Ramírez A A, Muñoz Z G, Ramírez A F, Ramírez A A, Rojas R Conocimiento sobre el manejo de las pastillas del día siguiente en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED, 2014 [Internet] (Consultado el 21 de noviembre del 2017) Disponible en
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3632037>
13. Monterrosa C A. Nivel de conocimientos sobre anticoncepción de emergencia en médicos generales que ejercen en Cartagena, Colombia. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 2014 [Internet] (Consultado el 21 de noviembre del 2017) Disponible en
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74342002000400003
14. Koyama A, Hagopian L, Linden J. Emerging Options for emergency contraception. Clinical medicine insights. Reproductive health, 2015
15. Instituto Interamericano de Derechos Humanos. La anticoncepción oral de emergencia: el debate legal en América Latina / Instituto Interamericano de Derechos Humanos. San José, C.R.: IIDH, 2008
16. Serrano A, Concepción F. Misoprostol en la inducción del aborto temprano. Correo Científico Médico. 2014- (Internet] (Consultado el 21 de noviembre del 2017) Disponible en
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000400010

17. Romero M, Zavalaga L, Fernando L, Salhuana H, Mayca P, Quijano R. Conocimientos y actitudes de médicos gineco-obstetras de Lima y Callao, sobre los mecanismos de acción y prescripción de la anticoncepción oral de emergencia. *Revista Médica Herediana*. 2007 jun; 28 (5)pp 107.
18. Serrano B. Conocimiento, actitud y percepción de los médicos residentes de Ginecología y Obstetricia del ISSSTE acerca de la anticoncepción de emergencia. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*. 2011 - (Internet] (Consultado el 25 de noviembre del 2017) Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/473/47321154005.pdf>
19. Nuño G. Conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en jóvenes universitarios. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2008 may; 19 (3):pp. 203.
20. Bastidas-B., Chávez M., Orozco-C., Merchán A. GalvisRojas M, Torres B. Conocimientos y prácticas de métodos anticonceptivos en una población universitaria en el año 2010. - (Internet] (Consultado el 20 de noviembre del 2017) Disponible en <http://facultadsalud.unicauca.edu.co/revista/ojs2/index.php/rfcs/article/view/2>
21. Bono, R. Diseños cuasi experimentales. Departamento de Metodología de las ciencias del comportamiento. Universidad de Barcelona España, 2010
22. Hernández, Fernández y Baptista. *Metodología de la Investigación*. 3 era edición Colombia Editorial Mc Graw Hill. 2010. p705
23. Hernández sampieri. *Metodología de la investigación* 6ta edición México, 2014.

ANEXOS

Anexo N° 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y USO DEL LEVONOGESTREL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE HUANCAYO, 2017.

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso del Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017?</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>El nivel de conocimiento y uso del Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017, es bajo.</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y uso del Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017.</p>	<p>Tipo de la investigación es descriptiva.</p> <p>Nivel de la investigación básica.</p> <p>El diseño que guiará la investigación es el descriptivo-correlacional, de corte transversal no experimental que se diagrama de la siguiente manera:</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Levonogestrel en estudiantes de farmacia y</p>		<p>Objetivos específicos</p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento sobre el Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de</p>	 <pre> graph LR M --> Oy M --> r M --> Oz </pre>

<p>bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de uso del Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017?</p>		<p>una universidad particular de Huancayo, 2017.</p> <p>b) Identificar el nivel de uso del Levonogestrel en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad particular de Huancayo, 2017.</p>	<p>Población: La población de estudio son todos los estudiantes de farmacia y bioquímica del V al X ciclo 2017-II.</p> <p>Muestra: El muestreo usado fue el muestreo probabilístico aleatorio estratificado.</p>
--	--	---	--

Anexo N° 2 Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Tipo de Variable
Conocimientos	Datos concretos, conceptos e informaciones que utiliza una persona para decidir lo que se debe o puede hacer frente a una situación.	Es la información referida a los conocimientos estudiantes de farmacia y bioquímica	<ul style="list-style-type: none"> a. Conocimiento general sobre que es la AOE. b. Conocimiento de la sustancia usada para la AOE. c. Conocimiento del mecanismo de acción. d. Conocimiento, cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debe tomar la anticoncepción de emergencia. e. Conocimiento sobre los efectos secundarios. f. Conocimientos sobre sus contraindicaciones. 	Cuantitativa, nominal y dicotómica
Uso	Es la realización de creencias acerca de un objeto o situación que ejerce el sujeto como respuesta a una situación.	Es la evidencia objetiva que ponen en práctica y uso por parte de los estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> g. Recomendación del uso h. Estar de acuerdo con el uso i. Ha obtenido los resultados esperados luego del uso j. Prácticas influenciadas 	Cuantitativa, nominal y dicotómica

Anexo N° 3. Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y USOS DE LENOVOGESTREL		
Instrucciones: a continuación tiene 4 preguntas sociodemográficas y 11 preguntas sobre conocimiento y uso, responda con veracidad.		
Edad		
Religión		
Departamento de procedencia		
Estado civil		
Preguntas		
Variable: conocimientos sobre l	Si (1)	No (0)
1. ¿Conoce Ud., el medicamento Levonogestrel?		
2. ¿Conoce que sustancia es la usada para anticoncepción de emergencia?		
3. ¿Conoce el mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia?		
4. ¿Conoces cuantas horas después de tener relaciones sexuales sin protección debes tomar la anticoncepción de emergencia?		
5. ¿Conoce sobre sus efectos secundarios?		
6. ¿Conoce sobre sus contraindicaciones?		
Variable: Uso de Levonogestrel		
7. ¿Sus creencias religiosas le permitirán utilizar la anticoncepción de emergencia?		
8. ¿Recomendaría el uso de esta sustancia?		
9. ¿Está de acuerdo con su uso?		
10. ¿Has usado Levonogestrel?		
11. Si la ha usado ¿Le ha dado el resultado esperado?		

Gracias

Anexo N° 4
BAREMOS

NIVELES	CONOCIMIENTO	USO
BAJO	00 - 02	00 - 02
MEDIO	03 - 04	03 - 04
ALTO	05 - 06	05