



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



**DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL
CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN
ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA
FARMASOL DE HUANCANE 2025**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. YETY MARIBEL PUMA MOLLEAPAZA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

JULIACA – PERÚ

2026



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL
CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN
ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA
FARMASOL DE HUANCANE 2025

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. YETY MARIBEL PUMA MOLLEPAZA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

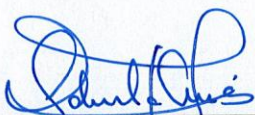
PRESIDENTE

:


M.Sc. MARIA ANTONIETA LOYZA LOPEZ

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN N° 050-2026-FCS-UANCV

Juliaca, 19 de enero del 2026

VISTOS: Exp. 2026-CU-595 presentado por el (la) egresado(a) **PUMA MOLLEAPAZA YETY MARIBEL**, quién ha solicitado cambio del segundo Miembro del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución N° 859-2025-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANÉ 2025** para lo cual se asignó.

2do Miembro: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 004-2026-UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución de cambio de asesor, por motivos de que el segundo miembro se encuentra de vacaciones y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el CAMBIO del SEGUNDO MIEMBRO, designados al egresado (a) **PUMA MOLLEAPAZA YETY MARIBEL**, para la revisión del proyecto de investigación titulado **DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANÉ 2025** para optar al Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** debiendo quedar a partir de fecha.

2do Miembro: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROAVILCA

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)



Distribución: Decanato FP-OR Secretaría Académica Archivo

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 045-2026-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 16 de Enero del 2026

VISTOS:

El Expediente N°114 -2026 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANE 2025**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: de QUÍMICO FARMACÉUTICO del (la) bachiller: **PUMA MOLLEPAZA YETY MARIBEL** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- | | | |
|----------------|---|------------------------------------|
| * Presidente | : | M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ |
| * 1er. Miembro | : | Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE |
| * 2do. Miembro | : | Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA |
| | | |
| * Asesor (a) | : | Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA |

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA	:	VIERNES 16 DE ENERO DEL 2026
HORA	:	14:00 HORAS
LOCAL	:	Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2026(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 200 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 14 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 015 -2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuesta de Investigación de fecha 21 de abril de la E.P. de Farmacia y Bioquímica folio 000013;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **PUMA MOLLEAPAZA YETY MARIBEL** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANE 2025** correspondiente a la línea de investigación **FARMACOLOGÍA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

* Presidente :	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
* 1er. Miembro :	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATA CORA
* 2do. Miembro :	M.Sc. MARIA ANTONIETA LAOYZA LOPEZ

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 599-2025-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **PUMA MOLLEAPAZA YETY MARIBEL**, para optar el Título Profesional de **QUIMICO FARMACEUTICO** titulado: **DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANE 2025**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: FYB Secretaría Académica, Archivo.



YETY MARIBEL PUMA MOLLEAPAZA

DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN AD...

 Trabajos de tesis para ingreso a repositorio

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::13016:594473820

Fecha de entrega

25 may 2026, 9:46 GMT-5

Fecha de descarga

25 may 2026, 11:35 GMT-5

Nombre del archivo

T036_47569396_T1.docx

Tamaño del archivo

25.4 MB

114 páginas

18.412 palabras

94.033 caracteres



16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Título de la tesis	
DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANE 2025	
Datos de autor	
NOMBRES Y APELLIDOS	Ycty Maribel Puma Molcapaza
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47569396
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-5191-6924
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Maryluz Cruz Colca
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Maria Antonieta Loayza Lopez
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Gabriela Betty Arias Luque
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Sonia Benita Fernandez Tapia
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Ubicación País: Perú Departamento: Huancané Provincia: Huancané Coordenadas Latitud: 15° 4' 1.712" S Longitud: 70° 8' 51.218" W Geolocalización https://maps.app.goo.gl/TV5fMLPaoQ9h5wj87 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2025 – Enero 2026
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Endocrinología, Metabolismo (incluyendo diabetes, hormonas) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.18 Medicina clínica https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.00



PROFESOR VICERECTOR GARCÉS VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Figueroa
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
DIRECCIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YETY MARIBEL PUMA MOLLEAPAZA, identificado con DNI

Nro. 47569396 en mi condición de egresado de:

☒ **Escuela Profesional**

☐ **Programa de Segunda Especialidad,**

☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

FARMACIA Y BIOQUÍMICA

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación**, ☐ **Trabajo Académico** denominada:

DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN

DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL

DE HUANCANE 2025

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca, 23 de enero del 2026


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi compañero de vida Dante, por todo su amor, comprensión, también aprendí que en el camino los sueños no se alcanzan en la soledad sino gracias al amor y la paciencia, gracias por ser mi fuente de inspiración y enseñarme a conseguir mis sueños con gran determinación este logro no habría sido posible sin su constante apoyo confianza en mí.

A mi hijo Dylan, lo mejor y lo más valioso que me dio la vida nació de mí que es una gran bendición que llegó a nuestras vidas dando alegría felicidad, Todo el proceso que concedo resulta de ti, para garantizar un porvenir brillante, repleto de cariño, posibilidades y optimismo.



AGRADECIMIENTO

Mi más sincera gratitud a la Universidad Andina
Néstor Cáceres Velásquez por su labor
inestimable en mi desarrollo y conclusión, que
me han permitido alcanzar una meta individual y
laboral. A mis maestros y a mi consultora, en
particular, les agradezco.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	ix

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	5
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.6. VARIABLES	8
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	10
2.2. MARCO TEÓRICO	23
2.3. MARCO CONCEPTUAL	30

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	32
------------------------------------	----



3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	32
3.3.	MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	32
3.4.	POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.5.	TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION ...	33
3.6.	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	34
3.7.	VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	34
3.8.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	35

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	RESULTADOS	37
CONCLUSIONES		70
RECOMENDACIONES		72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		74
ANEXOS		80
Anexo 1. Matriz de datos		81
Anexo 2. Matriz de concistencia		84
Anexo 3. Consentimiento informado		86
Anexo 4. Instrumento		87
Anexo 5. Validación de expertos		¡Error! Marcador no definido.



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Determinantes personales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané.....	38
Tabla 2.	Determinantes personales según sexo que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané.....	41
Tabla 3.	Determinantes personales según nivel educativo que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané.....	43
Tabla 4.	Determinantes personales según pareja sexual que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané	46
Tabla 5.	Determinantes personales según procedencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané	48
Tabla 6.	Edad de inicio del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané	51



Tabla 7.	Frecuencia de consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané	54
Tabla 8.	Efecto anticonceptivo de la píldora de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané	57
Tabla 9.	Efectos adversos del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané.....	60
Tabla 10	Daños a la salud por consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané	63
Tabla 11	Dosis del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané.....	66

RESUMEN

La meta de esta indagación fue de identificar los determinantes sociales que tienen vínculo con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025. Material y métodos: Es un análisis cuantitativo con un esquema sin experimentar, de naturaleza esencial y escala relativo, que se aplica a una agrupación de 72 adolescentes y adultos que acuden a farmacia Farmasol, se utilizó las técnicas de la entrevista e instrumento de guía de entrevista y registro para obtener información que fue creada y verificada. Se empleó la técnica estadística X2 de Pearson con un $p < 0,05$ con el fin de probar la teoría. Logros: Los determinantes personales en el 73,5% tenían de 20 a 30 años ($P=0,000$), el 95,3% eran mujeres ($P=0,001$), el 47,2% con nivel educativo de superior técnico ($P=0,001$), en el 44,4% con pareja sexual eventual ($P=0,001$), en el 50,0% procedían del zona de la urbe ($P=0,038$); los factores de cultura en el 65,3% fueron de 20 a 30 años ($P=0,000$), en el 59,7% con una frecuencia de consumo de 4 a 5 veces último año ($P=0,010$), con el conocimiento del 50,0% el principal efecto secundario fue de malestar y dolor de cabeza ($P=0,022$) y en el 63,9% mencionaron que no presenta ningún daño a la salud ($P=0,034$) tienen relación con la utilización de la terapia anticoncepción de urgencia entre jóvenes y adultos que acuden a la farmacia del estudio con la prueba del X2 con $p < 0,05$. Y el tipo de anticoncepción de emergencia utilizado por los adolescentes y adultos que acudieron a la farmacia Farmasol en Huancané obteniéndose en el 56,9% con el uso del levogenestrel, en el 31,9% el uso de postinor 1, en el 4,2% consumo de Marilyn, en el 4,2% consumo de detalle y en el 2,4% con uso de postinor 2. Conclusión: Los determinantes sociales de los personales y culturales se relacionan con la utilización de la terapia anticoncepción de urgencia entre jóvenes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025 Se usó el X2 con $p < 0,05$ para confirmar la teoría principal propuesta.

Palabras clave: Adolescentes, adulto, determinante social, anticoncepción de emergencia, farmacia.



ABSTRACT

The aim of this investigation was to identify the social determinants linked to the use of emergency contraception in adolescents and adults who visit the Farmasol pharmacy in Huancané 2025. Materials and Methods: It is a quantitative analysis with a non-experimental design, of essential nature and relative scale, applied to a group of 72 adolescents and adults who visit the Farmasol pharmacy. Interview techniques and an interview guide and recording instrument were used to obtain information that was created and verified. The Pearson's Chi-square statistical technique was used with a $p < 0.05$ in order to test the theory. Achievements: The personal determinants showed that 73.5% were aged between 20 and 30 years ($P=0.000$), 95.3% were women ($P=0.001$), 47.2% had a technical higher education level ($P=0.001$), 44.4% had occasional sexual partners ($P=0.001$), and 50.0% came from urban areas ($P=0.038$); cultural factors indicated that 65.3% were aged between 20 and 30 years ($P=0.000$), 59.7% had a consumption frequency of 4 to 5 times in the last year ($P=0.010$), with 50.0% knowing that the main side effects were discomfort and headache ($P=0.022$), and 63.9% mentioned that it does not cause any health damage ($P=0.034$). These factors are related to the use of emergency contraception therapy among young people and adults who visit the pharmacy in the study, with the Chi-square test showing $p < 0.05$. And the type of emergency contraception used by adolescents and adults who visited the Farmasol pharmacy in Huancané was 56.9% with the use of levonorgestrel, 31.9% with the use of Postinor 1, 4.2% with the use of Marilyn, 4.2% with the use of Detalle, and 2.4% with the use of Postinor 2. Conclusion: The social determinants of personal and cultural factors are related to the use of emergency contraception therapy among young people and adults who visit the Farmasol pharmacy in Huancané 2025. The X2 test with $p < 0.05$ was used to confirm the proposed main theory.

Keywords: Adolescents, adult, social determinants, emergency contraception, pharmacy.



INTRODUCCIÓN

Uno de los mayores dificultades existentes a nivel de los habitantes adolescente y adulta es realizar encuentros de sexo sin preservativo que puede conllevar a embarazos no deseados, aunque del elevado volumen de datos y la rapidez para acceder a enfoques preventivos que se dan de forma gratuita a nivel de los centros sanitarios y en las tiendas como fármaco de venta libre, evidenciándose aun con niveles de conocimiento sobre estos métodos que pueden ser buenos y adecuados pero en la práctica no se evidencia con conductas de mayor acceso a los mismos, por ello aún sigue siendo un problema importante para su abordaje.

Numerosas féminas que pueden tener hijos y que tienen existencia sexual dinámica a pesar de que cuentan con información necesaria y conocimiento sobre los métodos anticonceptivo y uno de ellos la píldora o fármaco de anticoncepción de emergencia no toman decisiones adecuadas sobre su salud reproductiva, lo cual sigue incrementando los embarazos no deseados esto también hace que haya más embarazos no planificados o dificultades sanitarios por abortos clandestinos. Existen datos del 2020, El Departamento de Salud indicó que la falta de saberes sobre deseo sexual entre los jóvenes los pone en peligro de múltiples problemas, como gestaciones no deseados, ITS y comportamientos problemáticos. De acuerdo con el Informe Demográfico y de Atención Sanitaria (ENDES) de 2022, el 77.6 % de los jóvenes de 15 a 19 años que son de interés sexual disponen del ingreso a un sistema preventivo moderno, en el año 2018 se registró en un 65%. Entre los métodos más utilizados en los adolescentes es el condón masculino con 36.7% y el implante subdérmico con un 5,4%.



La propuesta se presenta en varias secciones. La sección I incluye el análisis del problema, los fines, la explicación, las teorías, los factores y su operación.

En la sección II, se muestra la base teórica que incluye los precedentes, el ámbito teórico en sí y el ámbito mental que sustentaron la indagación.

En la sección III, se presentó la técnica, incluyendo la clase, organización, comunidad, colección y las aplicaciones utilizadas para la obtención de información. Asimismo, se explica cómo se llevó a cabo la evaluación de validación empleada durante la indagación.

En la sección IV del reporte, se muestran los resultados recogidos. Este proceso fue clave para presentar los hallazgos, análisis y sugerencias. También se incluyen los hallazgos del estudio, como los diagramas de entrada múltiple, las de intervalo, los test de eficacia y los test de teórico.

Finalmente, incluyo las citas documentales y todos los papeles que apoyan el progreso de este estudio.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Descripción del problema

A nivel Internacional

La explosión demográfica a En el ámbito global, un informe de 2020 decía que la gente del mundo tendría alcanzado la impresionante suma de 7,700 millones de habitantes. Se calcula que para 2050 la gente llegará a 9.700 millones, lo que significa un aumento de 2.000 millones de personas en solo 30 años. Este es un asunto complicado que no se trata en la política ni en la fe. La gente global está creciendo rápidamente, sin seguir un esquema racional, y sin pensar en los efectos que el exceso de población puede tener en la flora. Entre 1920 y 1975, la gente internacional aumentó, llegando a 4.000 millones de personas. Después de 12 años, es decir para 1987, la población aumentó en 1.000 millones; de este análisis devino la proyección esperada para el 2050, cuando la población volverá a duplicarse.

El calendario doméstica es, sin duda, una parte importante del bienestar del sexo y corporal. Adicionalmente, se considera un



derecho fundamental, importante para mantener la integridad de los individuos.

A nivel mundial se han realizado investigaciones sobre la ingesta indiscriminada de la píldora del día siguiente por citar un reporte de Dinamarca que indica que el 38.7% de 45,445 de las mujeres han utilizado la píldora del día siguiente sin recomendación médica y 14,860 fueron suecas solamente en este último año y la media de edad de consumo se registra entre los 19 años; a la vez se reporta que 2,434 han ingerido la píldora en forma repetitiva (1).

A nivel latinoamericano se ha revelado estudios con respecto a la carcinogenicidad que refieren la ingesta commitante de anticonceptivos combinados y la píldora del día siguiente, así como el uso con dispositivos intrauterinos. Con la problemática de la ingesta irracional se reporta que se asocia algunas muertes 0,014% según el programa de farmacovigilancia el acceso al uso combinado de anticonceptivos orales clásicos, esto debido que trae resultados dolencias del conjunto sanguíneo aumentan si el individuo fuma (2).

La OMS en su nota descriptiva recomienda el uso de las píldoras de emergencia o anticonceptivas de emergencia en situaciones cuando se ha tenido un coito sin protección, o cuando ocurre un accidente de ruptura de un preservativo, ante un uso incorrecto de anticonceptivos de barrera, o ante una agresión sexual sea por casos de violación o relación sexual forzada y sin protección; indica



también que no debe utilizarse como método anticonceptivo de uso regular no excediendo la dosis de dos veces al año. Ello conlleva a tomar conciencia de utilizar de manera responsable la ingesta de la píldora del día siguiente o pastilla de emergencia; Como su denominación sugiere, "situación urgente", pero, la realidad es otra, toda vez que en diversos Establecimientos de Salud llámese Oficinas Farmacéuticas "Boticas y Farmacias" se expenden de manera masiva y sobre todo en la población joven (2).

En otro aspecto, se realizó un análisis en España que mostró que el Levonorgestrel prevenir el 85% de los gestaciones inesperados. De otra manera, su efectividad podría ser variable, dado que se basa en el lapso entre el comienzo del acto sexual y el primer fármaco del medicamento. Este es efectivo si el individuo lo toma en las veinticuatro horas iniciales (3) (5)

A Nivel nacional

En Perú el Tribunal Constitucional ordenó repartir la tableta del etapa próximo sin costo lo que conllevó a una polémica sobre los efectos que podrían tener en las mujeres que lo ingieren, así mismo diversas investigaciones han reportado cambios en la histología y en la bioquímica del endometrio (4).

Hoy en día, el manejo de la anticoncepción de emergencia está dentro de la Ley sanitaria de proyección doméstica N° 124-2016-MINSA-V01, que abarca el Levonorgestrel en calidad de los programas completos de organización comunitaria (5)

Conforme a la OMS, en Perú, el Levonorgestrel es 95% efectivo si se toma el día inicial tras un acto sexual sin seguridad. Su fiabilidad disminuye al 85% si se toma el siguiente día; únicamente al 35% si se toma el tercer día. Esto muestra un ahorro importante, ya que no tiene habilidad para eliminar óvulos que ya están plenamente fertilizados (6).

Uno de los fármacos de venta libre u OTC es conocida como la pastilla del evento después, que igualmente se llama, AOE, y está siendo utilizada por las mujeres de forma indiscriminada la pastilla sobre el acontecimiento posterior, que también denomina sin utilizar preservativo o ante una falla anticonceptiva (1).

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

P.G. ¿Cuáles serán los determinantes sociales que se relacionan con el consumo de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025?

1.2.2 Problemas específicos

PE₁ ¿Cuáles serán los determinantes personales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané ?.

PE₂ ¿Cuáles serán los determinantes culturales que se relacionan

con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané ?.

PE₃ ¿Qué tipo de anticoncepción de emergencia consumen los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol Huancané 2025?

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Justificación Teórica

Los medicamentos de venta libre (OTC) varían entre países debido a las distintas leyes y normas de atención médica. En Perú, la LEY N° 29459, conocida como "Ley de fármacos, herramientas médicas y artículos médicos", define numerosas reglas para la comercialización de estos artículos OTC y en ese sentido la automedicación o auto prescripción son prácticas muy frecuentes en nuestro medio (7,8).

La automedicación o adquirir medicamentos de venta libre lo que implica usar algún o más fármacos para aliviar, controlar o sanar la condición de uno mismo sin la examinación previa ni receta por parte de un profesional de la salud. Este fenómeno ha tenido un desarrollo progresivo en las masas, principalmente en países en vías de desarrollo, por eso, su rapidez se vuelve preocupante. Dentro del Perú, a partir del 36.1% y el 56.6% de los hogares se trata con medicamentos sin consultar a un médico (9,10)

Justificación practica

El presente estudio permite conocer sobre el comportamiento y conocimientos que las personas que acuden por la compra y uso de

anticonceptivos de emergencia, perciben la situación, con datos y referentes tomar conocimiento sobre el consumo por los adolescentes y adultos que usan con el consumo de anticoncepción oral, lo cual sera un referente importante para poder emprender campañas o acciones que permitan un mejor ingreso a la píldora del día después con conocimiento y riesgos que dé el derivan no solamente a prevenir gestaciones no planeados sino a fin de una mejor acción en bienestar genital e íntima lo cual permitirá realizar campañas de información respecto al consumo que puedan generar algún riesgo a la salud de la mujeres que lo consumen. Y a nivel del Servicio de Cuidado mediante de la estrategia de sanidad del adolescente puedan realizarse acciones de comunicación frente a una relación con riesgo de embarazo.

Justificación metodológica

La indagación se realizó siguiendo un método cuantitativo y sucesivamente. Comenzó con la detección del problema relacionado con los factores sociales que podrían estar influyendo el consumo de anticoncepción de emergencia en farmacias de Huancané resultados que se obtengan el cual permitirá generalizar en poblaciones con similares características. La metodología utilizada es de fácil manejo lo cual puede aplicarse en otros entornos con características similares o diferentes y pueda ampliar la información respecto al comportamiento del Empleo de fármacos urgentes por jóvenes y adultos.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo general

OG: Determinar los determinantes sociales que se relacionan con



el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025

1.4.2 Objetivos específicos

- OE₁** Identificar los determinantes personales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané.
- OE₂** Valorar los determinantes culturales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané
- OE₃** Describir el tipo de anticoncepción de emergencia utilizaran los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025.

1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Hipótesis general

HG Los determinantes sociales se relacionan significativamente con el consumo de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025

1.5.2 Hipótesis específicas

HE₁ Los determinantes personales que se relacionan significativamente con el consumo de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la

farmacia Farmasol de Huancané son: edad, sexo quien adquiere, nivel educativo, pareja sexual y procedencia

HE₂ Los determinantes culturales que se relacionan significativamente con el consumo de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané son: edad de inicio de la píldora, frecuencia de consumo del último año, conocimiento del tiempo de efecto, de eventos adversos, daños y dosis del fármaco

HE₃ El tipo de anticoncepción de emergencia que mayor consumo tienen los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané es Levonogestrel en más del 50%

1.6. VARIABLES

Variable Independiente: Factores sociales

Variable Dependiente: Gasto de anticoncepción de emergencia



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA
VARIABLE INDEPENDIENTE 1. DETERMINANTES SOCIALES	1.1. Determinantes personales	1.1.1. Edad 1.1.2. Sexo 1.1.3. Nivel educativo 1.1.4. Se Tiene Pareja 1.1.5. Procedencia	a) menor de 18 años b) 19 a 30 años c) 31 a 40 años Femenino a) Primaria b) Secundaria c) Superior técnica d) Superior universitaria a) Soltero /soltera b) Pareja eventual c) Pareja estable a) Urbano b) Alrededores afuera ciudad c) Rural
	1.2. Determinantes culturales	1.2.1. Edad que inicio el consumo de píldora anticoncepción emergencia 1.2.2. Frecuencia consumo píldora AE el ultimo año 1.2.3. Conocimiento del tiempo de efecto después del acto sexual de píldora AE 1.2.4. Conocimiento sobre efectos adversos que genera consumo píldora AE 1.2.5. Conocimiento sobre daños a la salud consumo píldora AE 1.2.6. Conocimiento de dosis de píldora AE	a) Menor de 18 años b) 19 a 30 años c) 31 a 40 años d) Mayor a 41 años a) Una vez b) 2 a 3 veces c) 4 a 5 veces d) 6 a mas veces a) Antes de las 24 horas b) Hasta las 48 horas c) Hasta las 72 horas d) Después de 72 horas a) Malestar dolor cabeza, edema b) Nauseas vómitos c) Otros d) Ninguno a) Esterilidad b) sobre peso c) Ninguno a) Dosis única b) Dos dosis
VARIABLE	INDICADOR		ESCALA VALORACION
VARIABLE DEPENDIENTE 2. Uso de la anticoncepción de emergencia	2.1. Consumo según tipo de presentación comercial de AE el ultimo año.		a) LEVONOGESTREL b) POSTINOR 1 c) POSTINOR 2 d) Marilyn e) Detalle



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Oliveros (11) En la indagación sobre el Uso de fármacos de urgencia y la opinión acerca de los efectos en alumnas universitarias de Colombia, se concretó una evaluación detallada y global entre abril y octubre de 2021. Se incluyeron a 372 mujeres con más de 18 años, inscritas en universidades de Medellín, Colombia, elegidas a través de un sondeo no teórico. La cifra se recogió mediante un sondeo que incluía datos sobre el uso de fármacos de urgencia y la opinión sobre sus efectos negativos. Análisis: Durante la serie, el 67,7 % de los adolescentes usó fármacos urgentes. De ellas, el 8,7 % dijo que tomaba hasta 3 píldoras de levonorgestrel al mes y el 0,8 % tomó más de 10 en un año. Además, el 97,8 % opinó que esta forma puede perjudicar el bienestar figuraron los sangrados irregulares (65,8 %), las náuseas (31,7 %), los vómitos (31,7 %), la migraña (3,2 %) y los cambios de ánimo (25,4 %). **Conclusiones:** La mayor parte de los alumnos universitarios que empleaban fármacos anticonceptivos de emergencia seguían las recomendaciones de los médicos. Sin embargo, un pequeño grupo lo usaba de forma incorrecta,



lo que se relacionó con una baja percepción sobre los riesgos de esta técnica para la sanidad.

Rivera, Villa (12) en una Revisión de literatura sobre empleo del fármaco del día siguiente en América Latina. La AE puede evitar gestaciones inesperados si se usa correctamente. No obstante, hay un problema con su uso entre las damas en edad fértil en Latinoamérica. Por esta razón, el objetivo de la monografía fue identificar cómo se utiliza el fármaco anticonceptivo de urgencia en féminas de esta región. Es un estudio descriptivo que se centró en buscar textos, eligiendo artículos de los años 2016 a 2022. Se llevaron a cabo análisis en América Latina en inglés, español y portugués usando el método de inspección de STROBE. Se encontraron 16 documentos que satisficieron las condiciones y cumplieron con los requisitos. Los análisis mostraron que Brasil y Perú presentaron más indagaciones, mientras que en México y Colombia únicamente se hallaron 2 artículos. En Chile, Ecuador y Honduras, se registraron menos indagaciones sobre el asunto. Se informa que el 50% de las secciones muestra conocimiento del AE el conocimiento en la población y respecto a la frecuencia de su consumo al año, se observa un 51% de 1 y 2 veces en el año, 15% de los artículos entre 3 y 4 veces en el año y el 10% restante evidencia más de 4 veces en el año, Esto resulta crucial por los resultados negativos y la falta de control del organismo que causa en el bienestar de las féminas en período fértil.

Salmeron et al (13) Aspectos y métodos acerca del empleo del fármaco del día después por jóvenes de quinta etapa de del nivel secundario del INO y el Colegio Madre María Eugenia de León. Nicaragua. 2019. A través



de una base básica destinada an alumnos de quinto año de educación primaria del INO y del colegio Madre María Eugenia, se analizaron los saberes y métodos acerca del empleo del fármaco de urgencia. Técnica: se llevó a cabo una prueba sobre Habilidades y Métodos con una colección de 140 alumnos de dos escuelas académicas. Colegio Madre María Eugenia tiene 21 alumnos, y el Instituto Nacional de Occidente cuenta con 119 alumnos. El resultado muestra que el entendimiento acerca del empleo del fármaco anticonceptivo urgencia entre los jóvenes del Instituto Nacional de Occidente y el Colegio Madre María Eugenia es bajo. No obstante, la mayoría de las personas que usan PAE tienen adecuadas técnicas. Se ha encontrado que no hay relación respecto a el grado de entendimiento y el uso, tanto en los centros educativos autónomos como en general. Por otro lado, hay una relación significativa ($p= 0.1$) respecto a la entidad de educación y el grado de entendimiento, además de entre la fe que tienen y el grado de entendimiento. Análisis: La comprensión del alumnado de los dos colegios es bajo. La escuela afecta la actividad porque la mayor parte de los miembros son del INO, que es un colegio con más opciones.

Acevedo-Osorio, et al (14), en la investigación sobre Análisis y empleo de la técnica anticonceptiva urgente en alumnos universitarios de Pereira, Colombia. Análisis experimental, detallado y global. Se añadieron alumnos de 15 a 25 años de una escuela de nivel superior en Pereira, Colombia, que tienen relación íntima dinámica. Se llevó a cabo un análisis con 127 alumnos que incluyó datos sobre su entendimiento y uso de técnicas. **Resultados:** Se consultaron a 127 alumnos. La tasa media de

edad para las mujeres fue de 19 años, con un valor intercuartílico de 3. Para los hombres, la media de edad fue de 21 años, con un margen intercuartílico de 5. Este método resultó ser el método más usado por los participantes, con un 35,4%, después de los fármacos, que tuvieron un 26,8%. **Concluyendo:** Se eligió el condón como el método principal, y hay un alto uso de anticonceptivos urgentes, aunque existe desconocimiento sobre cómo usarlo.

Contreras-Landgrave, et al (15). La información acerca de enfoques preventivos y el comportamiento íntimo en estudiantes académicos. México. Análisis cuantitativo efectuado en 2018. La evaluación sin prever incluyó a 224 estudiantes de disciplinas sociales de la Universidad Autónoma ubicada en México, los cuales mostraron su acuerdo informado. Se les dio un test de 32 cuestión para evaluar su entendimiento sobre enfoques de organización doméstica y sus prácticas sexuales. **Resultados:** El 51% dijo que recibió datos acerca de enfoques de planificación de familias entre los 13 y 17 años, y esta cifra vino de su maestro. El 69% del alumnado dijeron que han tenido vínculos sexuales; de estos, el 97% afirmó que recibieron datos sobre anticonceptivos antes de entrar al nivel superior. En la actualidad, el 45% no usa un dispositivo anticonceptivo, el 49% dijo que ha realizado sexo oral y el 18% sexo anal. El 9% informó haber tenido vínculos de sexo bajo el efecto de sustancias psicoactivas. **Conclusiones:** Se examinó el entendimiento de los alumnos sobre métodos de planificación familiar y su conducta sexual, con el objetivo de crear y poner en marcha un programa de salud sexual que ayude a prevenir afecciones de contagio sexual y gestaciones

inesperados.

A nivel nacional

Flores, Dipaz. (16) en la revisión acerca del grado de entendimiento y empleo de enfoques preventivos en los jóvenes de cuarto y quinto año de Secundaria del Colegio Simón Bolívar, ubicado en Ayacucho, 2024. Resultados. El 48,0% (97) de los jóvenes en cuarto y quinto año de secundaria tienen 16 años; el 27,2% (55), por su parte, tienen 15 años; y el 23,8% (48) son de 17 años. En cuanto al sexo, el 56,4% (114) son hombres y el 43,6% (88) son mujeres. En términos de grado académico, el 55% (111) están en cuarto grado y el 45% (91), en quinto. El 64,9% de los alumnos (131) se encuentra en este nivel de conocimiento. En tanto que un 17,3% (35) han un grado sobre entendimiento bajo, un 17,8% (36) poseen una gran capacidad. Asimismo, se vio que el 66,3 % (134) de los jóvenes no utiliza ningún método preventivo, mientras que el 33,7% (68) sí lo hace. Respecto a las formas de anti-concepto que emplean los jóvenes, el 61,4% (124) no utilizaron ningún método anticonceptivo; después, el 27,7% (56) indicaron que usan preservativos de los varones; luego, el 6,9% (14) emplean comprimidos y finalmente el 4,0% (8) diversas formas. El 42.1% (85) de los encuestados tiene un grado de entendimiento promedio y no emplean técnicas preventivos. El 21,2% (43) de ellos tienen un elevado grado de entendimiento; entre estos, el 14,3% (29) no emplean técnicas preventivos y el 6,9% (14) sí los utilizan. Además, el 14,4% (29) poseen un grado de entendimiento bajo; por ende, el 10,0% (20) no emplean enfoque preventivo y el 4,4% (9) sí lo hacen. En conclusión: Los

alumnos de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Simón Bolívar demostraron un saber típico y no usan anticonceptivos.

Mendoza, Puertas (17). Propiedades del uso excesivo de la pastilla posterior y su vínculo con el bienestar físico de las damas que consumen en tres áreas del distrito de San Martín de Porres, Lima, Perú 2022. Con el propósito de identificar las características que afectan la automedicación del fármaco posterior en mujeres de tres áreas del distrito de San Martín de Porres, se ha llevado a cabo este estudio técnico, comparativo y global. Los métodos empleados fueron el sondeo, el formulario y la conversación anterior. Los hallazgos muestran que las mujeres que consumen más el fármaco posterior tienen entre 21 y 31 años; en cuanto a la religión, se encontró que el 84% de las participantes son católicas. Asimismo, con respecto al nivel educativo, el 75% de ellas tiene educación secundaria. En términos laborales, se observó que las trabajadoras independientes son las que más utilizan este método anticonceptivo (52%). Finalmente, con relación al estado civil, se vio que el grupo mayoritario es el de solteras (43%), seguido por convivientes (28%) y casadas (26%). En relación con el consumo de la píldora del día siguiente y diversos anticonceptivos hormonales en tabletas, se observó que el 90 % lo hace simultáneamente. Entre las razones que llevan a tomar múltiples métodos, se encontró que el 38 % fue por haber olvidado la píldora anticonceptiva clásica, mientras que el 30 % y el 15 % lo hicieron debido a dudas sobre la efectividad del método anticonceptivo o al consumo de licor, respectivamente. En cuanto a los síntomas de salud, el 32% reportó irregularidad menstrual con hemorragias intermitentes; el

20%, dolor en las mamas; el 18%, cefaleas; el 8%, ansiedad; y el 6%, aumento de peso. En cuanto a la hemorragia observada, se notó que el 55% experimentaba dos o menos episodios al mes, el 23% tenía de dos a cuatro episodios mensuales y el 15% reportaba sangrados que duraban más de diez días. En relación con las alteraciones de conducta se notó que, el 43% mostró inseguridad o ansiedad, malestar el 36%, ansiedad 30%, percepción de terror o tenencia 16%. Se concluye que la salud de las mujeres que consumen el fármaco posterior ya sea por su consumo repetido o no, está relacionada con la ingestión de este fármaco; además, su uso se relaciona con los elementos sociodemográficos y específicos de cada mujer.

Jarquín (18). Agresión del fármaco anticoncepción urgencia y respuestas negativas en jóvenes que asisten a dos centros educativos de Tipitapa, entre octubre del 2021 y abril del 2022. Investigación experimental, global y descriptiva que tuvo lugar entre octubre de 2021 y abril de 2022, con la participación de 181 adolescentes mujeres con edades comprendidas entre los trece y los diecisiete años. Los científicos descubrieron que, entre las jóvenes estudiadas, la mayoría tenía entre 15 y 16 años, eran de religión evangélica o católica y vivían en zonas urbanas. Alrededor del 50% de las jóvenes vive con ambos padres. No obstante, una de cada cinco participantes vive únicamente con su madre. Dos o más relaciones amorosas han tenido una proporción de las jóvenes. En cuanto a los saberes acerca de la inmunización urgencia, únicamente el 40% dijo estar al tanto de su existencia. La base primordial de datos fue internet y las plataformas sociales. Alrededor del 75% no sabía cuándo usar el método



anticoncepción de urgencia, mientras que solo el 35% sabía cuándo y el 40% sabía de qué manera operaba. El veinticinco por ciento de las jóvenes entrevistadas declaró haber tomado en algún momento el fármaco posteriormente, mientras que entre aquellas que ya habían comenzado su actividad sexual, el porcentaje fue del setenta por ciento. En términos globales, la tasa de maltrato fue del 6%, y dentro de las que comenzaron a tener relaciones sexuales, fue del 16%. La farmacia es el lugar más común para conseguir el fármaco, acompañado de los compañeros. Las causas más importantes para emplear el fármaco son mantener vínculos sin preservativos y usarla porque no les agrada recurrir a distintas formas. Los efectos secundarios más comunes que se relacionaron con el empleo del fármaco anticoncepción urgencia fueron mareos, vómitos, cefalea, aumento de peso, irregularidad menstrual y cese del ciclo menstrual. Se notó una correlación importante respecto a la edad y el uso frecuente del fármaco del próximo día. En la adultez, se observó de manera más habitual el uso (cada vez al menos) y la adicción (uso frecuente o tres veces o más veces) de la contracepción urgencia.

Garcia, Victorio (19). Grado de entendimiento y utilización de levonorgestrel en adolescentes entre 17 y 25 años en farmacias del distrito de San Juan de Miraflores. Lima, 2022. Se sugiere la ejecución de un análisis con el propósito de analizar el vínculo entre la cantidad de entendimiento y la utilización del Levonorgestrel en adolescentes de 17 a 25 años en farmacias del distrito de San Juan de Miraflores, durante el año 2022. El método se fundamentó en una clase de indagación descriptiva. Su propósito fue fundamental, su grado fue relacional y su

amplitud fue transversal-descriptivo, cuantitativo y no experimental. Sobre la población o universo y el análisis, esta incluye a las mujeres de entre 17 y 25 años que compran medicamentos en farmacias del distrito de San Juan de Miraflores. Según los resultados, el grado de saber que tienen las adolescentes no está significativamente relacionado con la utilización de Levonorgestrel ($p\ 0,080 > 0,05$). En otras palabras, las mujeres utilizan este medicamento debido a otros motivos, no porque tengan entendimiento personal. En lo tocante al grado de entendimiento sobre el Levonorgestrel que tienen las mujeres jóvenes de 17 a 25 años en los centros de salud del distrito de San Juan de Miraflores, la evaluación concluye que no está notablemente asociado con la cantidad de consumo de esta tableta ($p = 0,080$). En otras palabras, en su totalidad, el uso del Levonorgestrel no depende del entendimiento que tengan las adolescentes acerca de este medicamento.

Visconti-López, Rojas-Cueva (20) en la investigación sobre el grado de datos sobre enfoques preventivos en alumnos universitarios de Lima, Perú. Investigación analítica experimental global llevada a cabo entre marzo y junio de 2020 con los alumnos inscritos en la primera fase del periodo educativo 2020, con edades comprendidas entre los 18 y los 24 años. Se utilizó un cuestionario de creación personal, administrado por uno mismo. Los registros adquiridos fueron examinados utilizando el software Stata v16.0. Las pruebas de Fisher, Chi cuadrado y T de Student se emplearon para el análisis bivariado; por su parte, la regresión de Poisson fue la utilizada para el estudio múltiple. Se evaluó numérico notable un dato de p menor a 0,05. Resultados: La edad promedio de los

miembros fue de 21.1 años (± 1.8) y el 70.9 % de ellos eran féminas. El 79.6% de los asistentes tenía un alto grado de datos sobre MAC. La religión, la renta propia, la formación universitaria y el entendimiento de MAC no mostraron una correlación métrica notable con el empleo de MAC. El 75% de los alumnos emplea cierto MAC en este momento, siendo el preservativo masculino (51.94%) el más empleado. El 41.26% de informantes adquirió datos acerca de los MAC por medio de libros, revistas, televisión, internet o redes sociales; el principal motivo para utilizarlos fue evitar gestaciones no planificados (56.31%). Conclusiones: Los alumnos universitarios que participaron en este estudio están informados y son conscientes sobre la anticoncepción.

Nuñez, Cartolin (21). El ámbito sexual y la aplicación de enfoques preventivos en los adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla. Esta tesis es el producto de una investigación cuantitativa descriptiva cuyo propósito es definir las costumbres, prácticas sexuales, métodos anticonceptivos y peligros en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla, situada en el distrito de El Tambo. Se utilizó una metodología cuantitativa. Las conclusiones y resultados son los que siguen: Se observó en los adolescentes de quinto de secundaria de esta institución que la iniciación sexual comienza entre los 14 y 15 años. Luego, se mantiene con regularidad, con una frecuencia de 1 a 5 relaciones por mes. También se identifican, pero en un porcentaje menor, prácticas lésbicas, bisexuales y homosexuales. Lo que señala que estos adolescentes tienen una intensa actividad sexual y ejercen sus derechos sexuales. En la primera relación, el 70,4% de los adolescentes emplearon

principalmente el preservativo masculino, además de otros métodos anticonceptivos como la píldora anticonceptiva de emergencia, el coito interrumpido o el espermaticida. Se encontró que un 92,5% de estos jóvenes tomaron precauciones para prevenir un embarazo no planeado. Asimismo, el 92.5% de las personas encuestadas manifestó estar al tanto de los métodos anticonceptivos y, además, los métodos que indicaron como más utilizados para protegerse después del inicio de la relación sexual fueron los mismos. Alrededor del 30% de los jóvenes, principalmente los hombres, emplean formas de protección poco seguras. Estas incluyen: el fármaco del día siguiente, los espermaticidas y el coito interrumpido; mantener relaciones sexuales con individuos desconocidos o poco conocidos; sostener relaciones sexuales con dos o tres parejas; e incluso haber pagado por practicar relaciones sexuales con una empleada sexual.

Durand-Carbajal (22). Prevenir la concepción de urgencia en el ámbito clínico. La medida de anticoncepción urgencia, también llamada píldora del próximo día o poscoital, consiste en tomar algunas píldoras anticonceptivas hormonales orales o en introducir un sistema intrauterino (DIU-TCu) tras la relación de sexo como una medida de urgencia para evitar una gestación no planeado. La anticoncepción urgencia es una técnica ocasional que no se utiliza de manera continua o habitual. La terapia de anticoncepción hormonal urgencia, sin importar la forma o el compuesto, debe ser aplicada lo más pronto posible tras una actividad sexual desprotegida, dentro de un período máximo de 120 horas. No obstante, se tiene que comunicar a la dama que su efectividad disminuye

conforme más largo es el periodo entre el acto sexual y la ingestión del anticonceptivo. En el caso de que es tomado durante las primeras 24 a 72 horas, se registra la eficacia más alta. No hay escenarios en los que los beneficios de evitar el embarazo sean superados por los peligros de la contracción de emergencia (ya sea sola o combinada con progestina). Las mujeres que han tenido un embarazo ectópico anteriormente, las que están en el periodo de lactancia, las que padecen enfermedades del corazón, migraña y enfermedades hepáticas son candidatas a obtener inmunización urgente. Es fundamental que los trabajadores sanitarios receten adecuadamente los métodos anticonceptivos, como la prevención de la concepción urgente.

A nivel regional

Catacora (23) en una investigación sobre los elementos que afectan en el conocimiento de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de cuarto año de Secundaria del Colegio Carlos Rubina Burgos en la ciudad de Puno para el año 2024. Se llevó a cabo un análisis vinculado de estructura no teórico y de tipo extensivo. Se utilizó el sondeo como método y el formulario como herramienta, trabajando con 110 alumnos. Se empleó la encuesta del Chi cuadrado. Resultados: Es notable el impacto de las variables comunitarias, tales como la edad (más de 15 años) con el 61.8% $ns=0.017$, vivir en áreas urbanas con el 70.9% $ns=0.001$, tener una condición socioeconómica media con el 67.3% $ns=0.005$ y ser estudiante con el 67.3% $ns=0.034$, correspondiente a los alumnos de cuarto año de secundaria. Se comprobó que las variables

educativas tienen un impacto importante: la asesoría sobre métodos anticonceptivos tiene un 70.9% de influencia ($ns=0.000$); el conocimiento sobre reacciones adversas de las técnicas anticonceptivas tiene un 74.5% ($ns=0.000$); la fe en los métodos de seguridad tiene un 69.1% ($ns=0.002$); y considerar la relevancia del empleo de estas estrategias tiene un 78.2% ($ns=0.000$), de los alumnos que cursan el cuarto año de secundaria. Se determinó que el 54.3% de los alumnos del cuarto año de secundaria tiene un conocimiento regular sobre las técnicas anticonceptivas. Conclusión: Se ha establecido que las variables de tipo pedagógico y social tienen un impacto importante. en el saber acerca de los fármacos anticonceptivos de los estudiantes del cuarto año de secundaria del colegio Carlos Rubina Burgos en Puno, 2024.

Taza, Lizarraga (24). Grado de saberes y conductas acerca sobre la anticoncepción oral urgencia en los clientes tratados en los establecimientos Farmaperu. Juliaca, año 2021. El análisis se realizó bajo un método numérico, de carácter esencial, explicativo-correlacional y no experimental. El test fue el medio de recolección de información en una colección comparativa compuesta por 144 clientes que visitaban las tiendas FARMAPERU. El Chi-cuadrado fue la evaluación numérica que se utilizó. Resultados: En lo que respecta al grado de entendimiento acerca de la "inmunización oral de urgencia", la mayoría fue media (75%); dentro de esta, la comprensión global fue bajo (49,3%) y escaso (48,6%), el saber sobre el uso fue baja (56,9%) y la comprensión de la manera de actuar resultó ser bajo (68,1%). En lo que concierne a las opiniones, el 86,1% de los individuos mostró una postura positiva. Entre "el grado de saberes y

las habilidades", el p-valor fue inferior a 0,05 (0,048). Conclusión: Se determinó que hay una conexión importante en relación con el grado de entendimiento y la actitud hacia la inmunización oral urgencia.

Torres(25). Estudio de diseño no experimental, utilizando una metodología cuantitativa y preliminar, que examina los elementos que afectan el grado de entendimiento sobre técnicas anticonceptivas en féminas del Hospital I ESSALUD Puno 2021. Asimismo, empleamos el sondeo y el formulario para recolectar los resultados. El total del habitante es de 125 féminas. En un principio, anticipamos los efectos de las situaciones de la sociedad: La edad está entre 20 y 34 años (64%), el estado civil es conviviente (NS 0.000), la origen es de la ciudad (80% NS 0.000) y el nivel financiero es inferior a 930 soles (64% INS 0.000). Señalamos, además, que el grado de entendimiento sobre las técnicas de anticoncepto tiene un impacto significativo en nuestro análisis. En lo que respecta a los elementos obstétricos, el 52% de las nulíparas (NS 0.000), el 56% de la gestación intergenésica es de dos a cuatro años (NS 0.000) y el uso de fármacos contraceptivos es del 63.2% (NS 0032). El grado de entendimiento sobre tácticas anticonceptivas es regular en un 68%, bueno en un 24% y malo en un 8%. Los factores obstétricos y sociales son cruciales para el uso adecuado de los métodos de prevención, según nuestras conclusiones.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. . DETERMINANTES SOCIALES

La OMS describe los factores culturales de la salud (DSS) como "los

contextos en los que los individuos viven, desarrollan, laboran, residen y avanzan en edad; esto incluye un rango más extenso de factores y mecanismos que afectan las situaciones de rutina".

1.1. Determinantes personales

1.1.1. Edad

Es el período que ha pasado desde el origen y resulta de considerable relevancia ya que señala eventos significativos a lo largo del transcurso de la vida, Asimismo se define como la habilidad para sostener los roles individuales y la inclusión del sujeto en el entorno, lo cual requiere que se mantenga un nivel de aptitud corporal y cognitiva razonable.

Para planificar de manera óptima las acciones destinadas a brindar a una colectividad los recursos que necesita en la actualidad y los que necesitará en el futuro, es esencial conocer la estructura poblacional. Subpoblaciones como las de la gente activa financieramente y la inactiva, así como las de los escolares y los que se integrarán en el corto o mediano término al ámbito financiera.

1.1.2. Sexo

Hace referencia a las disparidades genéticas que se presentan entre hombres y mujeres. El sexo resulta universal y cada persona nace con uno. (26)

1.1.3. Nivel educativo

En Perú, el aprendizaje se clasifica en dos niveles: básica regular y superior. El nivel de estudios escolarizados se mide conforme al

último ciclo de formación que haya sido cursado.

1.1.4. Pareja o compañero sexual

Si bien no existe una definición de pareja o compañero sexual para la presente investigación consideramos aquella con la que la persona mantiene una relación sexual que puede conllevar a un embarazo u otros riesgos por lo que se realiza en función al concepto de sexualidad y consideramos una pareja o varias parejas con las que mantiene algún contacto sexual.

La intimidad sexual es un aspecto esencial de la vida de los individuos y de cómo se construye su identidad. Conecta a los individuos con ellas mismas y entre sí, estableciendo vínculos, conexiones y relaciones. Incluye creencias, actitudes, sentimientos, fantasías y deseos de índole erótica. Se manifiesta a través de una variedad de experiencias y conductas que tienen efectos profundos para hombres y mujeres en cada comunidad, con el potencial de impactar significativamente la calidad de vida. Se produce en el marco de entornos políticos, sociales y financieros intrincados y constituye la bisagra que une las estructuras de autoridad. Además, constituye una fuerza innovadora y movilizadora que promueve la procura de la dicha, la intimidad, el gozo, la cooperación y la compañía. (27)

1.1.5. Procedencia

De la definición de origen o punto de partida donde se inicia algo, consideramos el lugar donde Las agrupaciones que se van formando establecen su hogar por razones de posesión, empleo

u otras circunstancias, lo cual define su lugar de residencia y, a partir de ahí, su origen para recibir atención en un centro de salud o una asistencia. Consideramos el área geográfica propiamente poblada como un área urbana, y aquella donde vienen estructurando nuevas viviendas algunas aun con falta de servicios básicos la zona periurbana y aquella donde coexisten con actividades de agricultura, ganadería como un área rural.

1.2. Determinante del consumo

1.2.1. Edad de uso de la píldora

Según la norma técnica se considera que el adolescente desde los 15 años puede tomar la decisión respecto a su sexualidad y control de su natalidad, utilizándose la prevalencia del porcentaje de féminas en período fértil (MEF), es decir, dentro de los 15 y los 49 años, que emplean una técnica anticonceptiva en un periodo específico. (5)

1.2.2. Frecuencia de uso el último año

Implicancias de la automedicación de la píldora del día siguiente Existen reportes generados a través de los años que indica que la automedicación del medicamento levonogestrel, aumentó su consumo indiscriminado, ya que, al pasar a ser de venta libre, no se logra controlar el consumo del mismo. A su vez existe una falta de conocimiento en el uso correcto de este medicamento, que, de acuerdo a la influencia en los aspectos sociodemográficos de cada mujer, hay una implicancia que causa el consumo incorrecto de la

píldora del día siguiente así como en el estado de salud llegando a causar afecciones como la endometriosis. (28,29)

1.2.3. Tiempo de uso después del acto sexual

El fármaco urgencia espesa el moco cervical, lo que obstaculiza la llegada de los óvulos al útero. Este 1 fármaco tiene que utilizarse en un plazo de tres días después de haber tenido actos amorosos sin asistencia. Levonorgestrel se presenta en píldoras con una cantidad de 1.5 mg por dosis única; sin embargo, también existen tabletas que contienen 0.75 mg y deben tomarse cada doce hora (5).

1.2.4. Efectos adversos que genera

Evaluaciones en Argentina demostraron que entre el 15% y el 25% de los individuos experimentaban náuseas, mareos, fatiga, dolor abdominal y cefalea; mientras que entre el 10% y el 15% presentaban alergias mamarias. Además, se encontró que del 1% al 6% de la población vomitaba. Según los estudios, la hemorragia periódica con Levonorgestrel fluctuó del 3 % y el 37 %. (30)

Reacciones Adversas Medicamentosa (RAM) La OMS lo define como, "alguna resultado perjudicial no querido que ocurre tras de administrar a una cantidad comúnmente empleada en humanos para identificar, evitar o combatir afecciones". (31)

Así mismo La Gestión de Alimentos y fármacos (FDA) estadounidense lo describe como "todo resultado médico

relacionado con la administración de un fármaco en individuos." (33)

Categorización de las manifestaciones negativas a fármacos (RAM) Según Gravedad: Establecida por la DIGEMID:

Leves: Son manifestaciones con poca importancia significativa o también llamada de baja gravedad, no se justifica para poder dejar de administrar el medicamento.

Moderadas: En este proceso ya existe significancia, pero aun así no amenazan la vida del enfermo, pero se tiene que evaluar de la mejor manera a fin de seguir la terapia más conveniente, en este episodio es posible la interrupción del fármaco. **Graves:** En este episodio es amenazada la vida del paciente o enfermo, pudiendo provocar la muerte o prolonga la hospitalización, en este estado el paciente ambulatorio requiere de intervención hospitalaria, a la vez podría generar a la larga manifestaciones con problemas congénitos, malformaciones etc. (32, 34).

La consecuencia negativa más resaltante fue la náusea, que afectó entre el 15 y el 25 %. En el 10 al un 15% de los incidentes se presentan síntomas como dolor en la cabeza, mareos, sensibilidad mamaria, fatiga y dolor abdominal. No se aconseja el empleo de antieméticos con fines profilácticos. En caso de que surjan vómitos en las cuatro horas siguientes a la ingesta de la dosis, es necesario reiterarla (35, 36).

1.2.5. Daños a la salud

La anticoncepción oral de urgencia igualmente llamada "alerta del día próximo", "pastilla del día siguiente" o método de anticoncepción poscoital está delimitada a la ingesta de un fármaco que contiene el principio activo llamado levonorgestrel y que debe ser ingerido dentro de las primeras 72 horas. (36, 37)

Los estudios revelan que 2 dosis de 0,75 mg de levonorgestrel era tan eficaz que el método Yuzpe e incluso mucho más tolerado, así como su acción de Anticonceptivo de emergencia, por ello el levonorgestrel está incluido en la lista de medicamento esencial por la OMS. (36, 37)

1.2.6. Dosis de medicamento

La OMS recomienda que la ingesta de la píldora del día siguiente no debe pasar de dos dosis al año ya que diversas investigaciones revelan que puede afectar al Sistema Nervioso Central (SNC), mareos, dolores de cabeza, molestias digestivas y desordenes en el aparato reproductor, manifestaciones de dolor mamario, ausencia de menstruación o retardo, hipermenorreas o hemorragias que puedan conducir a situaciones más graves. (30)

2. Uso de la anticoncepción de emergencia

2.1 Tipo de anticonceptivo de emergencia del último año.

Métodos farmacológicos:

Anti progestágenos (RU 486): Es un esteroide sintético muy

potente que tiene actividad auto progestágena e interrumpe la maduración endometrial. Sus efectos secundarios son retraso de menstruación por inhibición de la ovulación ya que bloquea a la hormona luteinica (LH). (38)

Estroprogestagenos (método Yuzpe): Son preparados que contienen estrógenos y un gestágeno y de consumo continuo durante el ciclo, fueron los empleados hasta la llegada de los gestágenos de tercera generación. Su mecanismo es la inhibición o retraso de la ovulación permitiendo alteración en el endometrio y en el cuerpo lúteo. (38)

Progestágenos solos (levonorgestrel): Se comercializó con el nombre de Postinor, conteniendo 2 tabletas de 750 microgramos de levonorgestrel, luego se comercializó una sola tableta de 1500 microgramos de levonorgestrel. (39, 40)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Determinante social: Son las condiciones en las que los individuos son concebidos, nacen, se desarrollan, residen, laboran y crecen, incluyendo el ámbito sanitario. Estas circunstancias generan una gran parte de las desigualdades sanitarias entre naciones y al interior de cada una de ellas.

Consumo: Cantidad de artículos que se han proporcionado a los clientes en un lapso de periodo. (5)

Levonogestrel: Es una progestina sintética usada como anticonceptivo oral y como preventivo de urgencia (también llamado "píldora para el siguiente día" que se ingiere en un plazo de 72 horas tras tener una



relación sexual desprotegida. (39,40)

Método anticonceptivo: Método que evita o disminuye considerablemente las chances de ovulación en féminas fértiles, sin importar si lo utilizan ellas o sus parejas. Los métodos de prevención deben satisfacer, en la medida de lo posible, algunos rasgos y requisitos para que los individuos puedan conseguir sus objetivos reproductivos de manera confiable para su bienestar y conforme a su condición vital (5).

Mujeres en edad fértil: Se trata de las mujeres que tienen entre 15 y 49 años de edad. (40)

Levonogestrel: Es una hormona sintética que pertenece a la clase de los anticonceptivos hormonales. Evita la ovulación, engrosa el moco cervical, modifica el revestimiento del útero.

.



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El esquema que se usa en el actual estudio es de tipo inexperimental no manipulando ningunas variables sino valorando en su estado original.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según las variables propuestas es una indagación esencial de clase de correlación porque establecerá la relación de los determinantes sociales de los adolescentes y adultos que acuden a las farmacias para la compra del fármaco de anticoncepción de emergencia, de acuerdo con la cantidad de acciones, el enfoque será global.

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó la técnica deductiva, ya que este permite deducir sucesos detectados a partir de normas generales. Y es numérico porque posibilita mostrar los hallazgos mediante análisis estadísticos y tasas numéricas, que también resultan ser numéricas.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

Según datos referenciales a la venta de los anticonceptivos de emergencia de los primeros 3 meses del año 2025 se tiene un

aproximado de 24 personas que acuden a la farmacia para adquirir un anticonceptivo de emergencia y se ha tenido 72 usuarios o personas

3.4.2 Muestra

La muestra fue con criterio intensional a las 72 personas a las que previo consentimiento informado brindo su información Muestra: 72 personas que acuden farmacia por un AE.

Criterios de inclusión

Adolescentes o adultos que la píldora de anticoncepción de emergencia

Adolescentes o adultas que desearon intervenir en la indagación de manera consciente

Criterios de exclusión

Adolescentes o adultos que acudieron a farmacia por comprar cualquier fármaco

Adolescentes o adultas que no desearon participar de forma voluntaria de la investigación

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

3.5.1 Técnicas:

Variable 1: Entrevista

Variable 2 : Estudio de documentos

3.5.2 Instrumentos:

Variable 1: Guía de Entrevista

Variable dependiente: Hoja para recopilar información de los determinantes sociales en función al social – personal y cultural que

involucra aspectos del entendimiento acerca de la anticoncepción de urgencia.

Variable 2.

La ficha de recolección de datos de la compra del fármaco /nombre del fármaco.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se pidió para la recopilación de información la autorización y consentimiento del dueño y regente de la farmacia Farnasol ubicada en la ciudad de Huancané.

Se realizó coordinaciones para a partir de una fecha determinada recolectar todos los usuarios que acudían para la compra del fármaco de anticoncepción de emergencia sin mediar alguna sugerencia o criterio del personal de la farmacia.

Se entrevisto de forma personalizada, previo consentimiento informado para lograr la participación libre y voluntaria.

Se completo las 72 fichas y se procedió con la construcción de un banco de registro.

Se procesaron los datos del esqueleto de información.

Se ha sujetado a exámenes de teorías.

Se redactó el informe final con análisis, discusión y resumen para poner a consideración para el logro del objetivo de obtención de título profesional en el campo de farmacia y bioquímica

3.7. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

El método estadístico Chi-Cuadrado se empleó para organizar y entender la información recolectada. Se estableció que un indicador p menor a 0,05

se consideró significativo.

Formula del chi cuadrado:

Donde:
$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1 Validez

Se realizó después de su validación previa a la realización de la labor con juicio de tres (3) expertos del área químicos farmacéuticos y/o ginecólogo u obstetra, en la organización de los aparatos siguiendo las directrices, normativas y regulaciones del Ministerio de Salud respecto a farmacovigilancia y norma técnica de planificación familiar.

3.8.2 Confiabilidad

Se ha aplicado el test del alfa de Cronbach en las 72 muestras y consignando 12 interrogantes que se presentan en los resultados con el .732 confiable.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	72	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	72	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.



Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	12



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Se ha propuesto como meta principal:

Identificar los determinantes sociales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025.

Los hallazgos son guiados por los propósitos concretos, que son las dimensiones:

- Determinantes personales.
- Determinantes culturales
- Tipo de anticoncepción de emergencia utilizaran los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025.

Tabla 1. Determinantes personales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Edad	consumo de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
17 a 18 años	7	9,7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	9,7
19 a 30 años	31	43,0	20	27,7	2	2,8	0	0	0	0	53	73,5
31 a 40 años	8	4,2	3	4,2	0	0	3	4,2	3	4,2	12	16,8
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 38,142$$

$$P = 0.000$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

El inicial propósito concreto planteado fue de evaluar los determinantes personales que tienen relación con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

La Tabla 1 presenta la edad de adolescentes y adultos en 72 participantes del estudio obteniéndose en el 73,5% fueron de 19 a 30 años, el 16,6% fueron de 31 a 40 años y el 9,7% fueron de 17 a 18 años.

Se ha evaluado en los participantes comprendidos entre los 19 a 30 años que fueron el 73,5% relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 43,0% consumo de levonogestrel, el 27,7% con consumo de postinor 1 y el 2,8% consumo de postinor 2. Y en el grupo de 31 a 40 años del 16,8% de ellos el 4,2% consumo de levonogestrel, el 4,2% postinor 1 y el 4,2% consumo de Marilyn y detalle en el mismo porcentaje.

Los resultados obtenidos se han sometido a el test de teoría con el índice del X^2 con un margen de error del 5% y una tasa de aprobación del 95% y una con $p < 0,05$, se asume que la edad está relacionada con uso de fármacos de urgencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 38,142 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,000$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que la edad de adolescentes y adultos tiene vínculo con el empleo de fármacos urgentes. Se acepta hipótesis específica propuesta.

En el presente estudio se ha tenido una mayor proporción de participantes en más del 73% que tienen entre las edades de 20 a 30 años, de ellos con mayor consumo de levogenestrel, existen algunos estudios similares y otros que difieren por el tipo de poblacion que se empleó siendo la mayoría en el uso de adolescentes.



El realizado por **Visconti-López, Rojas-Cueva (20)** encontraron que La edad típica de los miembros fue de 21.1 años (± 1.8) concluyendo que Los alumnos universitarios de este estudio están informados y están al tanto acerca sobre la anticoncepción.

Otro estudio realizado en Puno por **Torres (25)**, en Puno encontró población de 20 a 34 años con 64%, procedencia urbana 80%, encontrándose uso de método anticonceptivo 63.2%, concluyendo que las variables sociales y del embarazo son importantes para el uso adecuado de procedimientos preventivos

.

.

Tabla 2. Determinantes personales según sexo que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Sexo	consumo de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Femenino	40	55,6	23	31,9	1	1,4	2	2,8	3	4,2	69	95,8
Masculino	1	1,4	0	0	1	1,4	1	1,4	0	0	3	4,2
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 18,350$$

$$P = 0.001$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G.L = 4$$

La Tabla 2 se presenta el sexo de adolescentes y adultos en 72 participantes del estudio obteniéndose en el 95,8% El 95,8% fueron mujeres y el 4,2% resultaron hombres.

Se ha evaluado en las participantes de sexo femenino actuando el 95,8% al conectarlo con la utilización de fármacos urgentes en la población en estudio obteniéndose en el 55,6% consumo de levonogestrel, el 31,9% con consumo de postinor 1, en el 4,2% consumo de detalle, el 1,4% consumo de postinor 2. Y en los participantes del sexo masculino del 4,2% de ellos el 1,4% consumo de levonogestrel, el 1,4% postinor 2 y el 1,4% consumo de Marilyn.

Los resultados obtenidos se ha aplicado la evaluación de tesis con el estadístico X^2 , usando una tasa de validación del 95% y un margen de error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que el sexo esta relacionada con empleo de condón de urgencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 18,350 > \text{al } X^2_{tab} = 9,488$ con 4 Grados de libertad y una $P = 0,001$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que el sexo de adolescentes y adultos tiene vínculo con la utilización de preventivos de urgencia siendo predominantemente mujeres. Se acepta hipótesis específica propuesta.

El presente estudio evidencia de manera contundente que mas del 95% fueron mujeres las que toman la decisión de tomar el anticonceptivo de emergencia.

Diferentes estudios son similares dando especial importancia al uso y decisión del consumo por mujeres como el realizado por Visconti-López, Rojas-Cueva (20 encontraron que La edad promedio de los asistentes fue de 21.1 años (± 1.8), y el 70.9% eran féminas.

Tabla 3. Determinantes personales según nivel educativo que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Nivel educativo	consumo de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Secundario	16	22,2	3	4,3	0	0	0	0	0	0	19	26,4
Superior técnica	18	25,0	14	19,4	2	2,8	0	0	0	0	34	47,2
Superior Universitaria	7	9,7	6	8,3	0	0	3	4,2	3	4,2	19	26,4
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 38,142$$

$$P = 0.000$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

La Tabla 3 se ha presentado el nivel educativo de adolescentes y adultos en 72 participantes del estudio obteniéndose en el 47,2% con nivel educativo de superior técnica, en el 26,4% fueron de nivel superior universitario y en el mismo porcentaje del 26,4% fueron de nivel secundario.

Se ha evaluado en los participantes según el nivel educativo predominante de nivel superior técnico en el 47,2% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 25,0% tuvieron consumo de levonogestrel, el 19,4% con consumo de postinor 1 y el 2,8% consumo de postinor 2. Y en el grupo de participantes de nivel secundario fueron el 26,4% de ellos el 9,7% consumo de levonogestrel, el 8,3% postinor 1 y el 4,2% consumo de Marilyn y detalle en el mismo porcentaje del 4,2%.

Los resultados que se han obtenido se han sometido a la evaluación de teoría usando el índice del X^2 con una tasa de validación del 95% y un error del 5% y una con $p < 0,05$, se plantea que el nivel educativo tienen relación con uso de fármacos anticonceptivos de urgencia en la gente de adolescentes y adultos de Huancané con una $X^2_{cal} = 25,357 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,001$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que el nivel educativo de adolescentes y adultos tiene vínculo con la utilización de fármacos de urgencia. Se acepta hipótesis específica propuesta

El estudio actual mostró que la superior porcentaje corresponde al nivel educativo de superior técnico, los estudios existentes difieren considerablemente ya que la mayor parte de estudios fueron realizados en grupos específicos como adolescentes, o universitarios.

Existe algunos estudios como el realizado por **Mendoza y Puertas (17)**.



Respecto al uso excesivo del fármaco del día próximo y su impacto en el bienestar de las féminas Lima encontrando que las féminas que más usan el fármaco del día próximo con mayor consumo del 52% de población estudiada o con buen nivel educativo.

Otro estudio realizado en univesitarias como **Acevedo-Osorio et al (14)**, sobre Aspecto y uso del método contraceptivo urgente entre alumnos universitarios en Colombia. El enfoque más común es el 35,4%, seguido de las fármacos con un 26,8%. Hay una gran cantidad de uso de anticonceptivos de urgencia, pero también una ignorancia sobre su utilización.

Tabla 4. Determinantes personales según pareja sexual que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Pareja sexual	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Soltera	7	9,7	3	4,2	0	0	3	4,2	3	4,2	16	22,2
Pareja eventual conocido	18	25,0	12	16,7	2	2,8	0	0	0	0	32	44,4
Pareja estable	16	22,2	8	11,1	0	0	3	4,2	3	4,2	24	33,3
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 25,586$$

$$P = 0.001$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

La Tabla 4 presenta la pareja sexual de adolescentes y adultos en 72 participantes del estudio obteniéndose en el 22,2% fueron soleteras, en el 44,4% con una pareja eventual aun no formal, y en el 33,3% con pareja sexual estable.

Se ha evaluado en los participantes que mencionaron que en el 44,4% tenían sus parejas sexuales eventuales aun no formal los que se han relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 25,0% consumo de levonogestrel, el 16,7% con consumo de postinor 1 y el 2,8% consumo de postinor 2. Y en el grupo de participantes con pareja sexual estable del 33,3% de ellos el 22,2% consumo de levonogestrel y el 11,1% adquirieron el postinor 1 para uso de anticoncepción de emergencia en Huancafé 2025.

Los hallazgos que se lograron se han sometido a la evaluación de teoría con el gráfico del X^2 con una tasa de confianza del 95% y un error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que la pareja sexual está relacionada con uso de preventivos de urgencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 25.586 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,001$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que la pareja sexual de adolescentes y adultos tiene uso de condón de urgencia. Se acepta hipótesis específica propuesta En este estudio se ha descubierto que más del 44% refirieron que fueron con parejas eventuales que utilizaron el método de la anticoncepción de emergencia, algunos estudios que dan cuenta

Núñez Cartolin (21) La sexualidad y el uso de técnicas de prevención en los jóvenes en edad mostró que tienen vínculos sexuales con 2 o 3 parejas. En ciertos casos, han pagado con el fin de tener encuentros sexuales con empleadas sexuales.

Tabla 5. Determinantes personales según procedencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Procedencia	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Urbana	21	29,2	15	20,8	0	0	0	0	0	0	36	50,0
Peri urbana	20	27,8	8	11,1	2	2,8	3	4,2	3	4,2	50	50,0
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 10,155$$

$$P = 0.000$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G.L = 4$$

La Tabla 5 se presenta resultados de la procedencia de adolescentes y adultos en 72 participantes de la investigación obteniéndose en el 50,0% fueron procedentes de la ciudad de Huancané, y en el 50,0% fueron de las afueras y zona peri urbana.

Se ha evaluado en los participantes que proceden del área urbana fueron el 50,0% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 29,2% con consumo de levonogestrel y el 20,8% con consumo de postinor 1. Y en los adolescentes y adultos que procedían de afuera y periurbana del 50,0% el 27,8% consumo de levonogestrel, el 11,1% consumo de postinor 2, y en 3,4% consumo de Marilyn, 4,2% consumo de detalle y el 2,8% consumo de postinor 2.

Los resultados obtenidos se han sometido a el análisis de teoría con el índice del X^2 con una aprobación del 95% y un error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que la procedencia está relacionada con uso de preventivos breves en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 10,155 > \text{al } X^2_{tab} = 9,488$ con 4 Grados de libertad y una $P = 0,038$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que la procedencia de adolescentes y adultos tiene vínculo con la utilización de la contraceptiva de urgencia. Se acepta hipótesis específica propuesta

Al ser Huancané un área mas urbana y periurbana con acceso fácil de áreas periurbanas y rurales obteniéndose en el 50% corresponde al área urbana y el otro de fuera o áreas de residencia diferente al urbana.

Estudios como el realizado por **Catacora (23)** en Puno con edad mayores de 15 años con el 61.8%, áreas urbanas con el 70.9%, se demostró que efectos adversos de los métodos anticonceptivos si conoce con el 74.5%



concluyéndose las variables sociales y educativos tienen una gran repercusión. sobre el entendimiento de fármacos anticonceptivos entre estudiantes de cuarto año de Secundaria.

Otro estudio realizado en Puno por **Torres(25)**, encontró población con procedencia urbana 80%, encontrándose uso de método anticonceptivo 63.2%, concluyendo que los aspectos sociales, demográficos y relacionados con el embarazo son importantes para el uso adecuado de tratamientos preventivos

.

Tabla 6. Edad de inicio del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Edad de inicio del consumo de píldora de anticoncepción	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Menor de 18 años	3	4,2	0	0	2	2,8	0	0	0	0	5	6,9
19 a 30 años	27	37,5	14	19,4	0	0	3	4,2	3	4,2	47	65,3
31 a 40 años	11	15,3	9	12,5	0	0	0	0	0	0	20	27,8
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 32,748$$

$$P = 0.000$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

El segundo propósito particular fue evaluar los factores culturales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

La Tabla 6 se presenta resultados de los factores culturales según la edad que inicio el consumo de píldora anticoncepción emergencia en adolescentes y adultos en 72 participantes de la investigación obteniéndose en el 65,3% iniciaron el consumo de 20 a 30 años, en el 27,8% el inicio del consumo de la anticoncepción de emergencia fue de 31 a 40 años y en el 6,9% tuvieron un inicio antes de los 18 años.

Se ha evaluado en los participantes que iniciaron el consumo de anticoncepción de emergencia fue de 20 a 30 años con el 65,3% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 37,5% con consumo de levonogestrel, el 19,4% con consumo de postinor 1, el 4,2% consumo de Marilyn y el 4,2% consumo de detalle como tipo de anticoncepción de emergencia. Y en los adolescentes y adultos que iniciaron el consumo de anticonceptivos de emergencia a la edad mayor de 31 años en el 27,8% de ellos en el 15,3% con consumo de levonogestrel y el 11,1% consumo de postinor 2, y en 3,4% consumo de Marilyn, 4,2% consumo de detalle y el 2,8% consumo de postinor 2.

Los resultados obtenidos se han sometido a la prueba de hipótesis con el estadístico del X^2 con un nivel de aceptación del 95% y error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que la edad de inicio de consumo de anticonceptivos de emergencia está relacionada con uso de anticoncepción de emergencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 32,748 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,000$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta



que la edad de inicio del consumo de anticonceptivos de emergencia en adolescentes y adultos tiene relación con el uso de anticoncepción de emergencia. Se acepta hipótesis específica propuesta

El presente estudio evidencia que más del 65% el inicio del consumo fue de 20 a 30 años debido al tipo de población que se utilizó en la investigación los cuales difieren significativamente ya que no fue para solo adolescentes teniendo muy poca participación de este grupo por diferentes factores.

Existe el estudio realizado por **Núñez Cartolin (21)** El ámbito sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en jóvenes revelan que muchos inician su primera relación sexual entre los 14 y 15 años. Sin embargo, el uso de métodos anticonceptivos, como el fármaco del día siguiente, es bajo.

Tabla 7. Frecuencia de consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Frecuencia de consumo de píldora de anticoncepción	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Una vez	4	5,6	3	4,2	0	0	0	0	0	0	7	9,7
Dos a tres veces	7	9,7	9	12,5	0	0	3	4,2	3	4,2	22	30,6
Cuatro a cinco veces	30	41,7	11	15,3	2	2,8	0	0	0	0	43	59,7
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 20,025$$

$$P = 0.010$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

La Tabla 7 Se muestran logros de los factores culturales según la Frecuencia consumo píldora AE el último año en adolescentes y adultos en 72 participantes de la investigación obteniéndose en el 59,7% manifestaron una frecuencia de 4 a 5 veces en el último año, seguido por el 30,6% con consumo de 2 a 3 veces y en el 9,7% mencionaron solo una vez el uso de fármacos de urgencia .

Se ha evaluado en los participantes que tuvieron una frecuencia de consumo de fármacos de urgencia de 4 a 5 veces con el 59,7% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 41,7% con consumo de levonogestrel, el 15,3% con consumo de postinor 1, y el 2,8% consumo de postinor 2 como tipo de anticoncepción de emergencia. Y en los adolescentes y adultos que tuvieron una frecuencia de consumo de 2 a 3 veces con el 30,6% de ellos en el 9,7% con consumo de levonogestrel, el 12,5% consumo de postinor 2, y en 4,2% consumo de Marilyn y en el 4,2% consumo de detalle como tipo de anticonceptivo de emergencia.

Los resultados obtenidos se han sometido a la prueba de hipótesis con el estadístico del X^2 con un nivel de aceptación del 95% y error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que la frecuencia de consumo de anticonceptivos de emergencia está relacionada con uso de anticoncepción de emergencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 20,025 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,010$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que la frecuencia de consumo de anticonceptivos de emergencia en adolescentes y adultos tiene relación con el uso de anticoncepción de emergencia. Se acepta hipótesis específica propuesta

En el presente estudio cerca del 60% utilizan el anticonceptivo de emergencia



en 5 a 6 veces durante el último año existen algunos estudios que dan cuenta sobre la frecuencia del consumo

Según algunos estudios como el realizado por **Jarquín (18)**. Uso excesivo del método anticoncepción de urgencia en jóvenes procedentes del área urbana, con una frecuencia que a mayor edad, se observó un uso más habitual (cada vez varias veces) y una agresión (uso habitual o 3 veces o más) de la contraceptiva urgencia.

Según Rivera, Villa (12) en una Análisis de análisis acerca del empleo del fármaco preventiva urgencia en América Latina encontrando que frente al conocimiento del anticonceptivo de emergencia en el 51% de los bienes se menciona una o dos veces al año, el 15% entre tres y cuatro veces, y el 10% que falta más de cuatro veces al año. Esto resulta crucial porque puede causar impacto negativos e inestabilidad del organismo sobre la salud de las féminas durante la gestación.

Otro estudio con bajo consumo **Flores, Dipaz. (16)** siendo los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes con solo el 6,9% utilizan píldoras mostrando un saber básico y no usan técnicas de control de la natalidad

Tabla 8. Efecto anticonceptivo de la píldora de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Efecto anticonceptivo de la píldora de emergencia	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Antes de las 24 horas	7	9,7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	9,7
Antes de las 48 horas	9	12,5	7	9,7	0	0	0	0	0	0	16	22,2
Hasta las 72 horas	25	34,7	16	22,2	2	2,8	3	4,2	3	4,2	49	68,1
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 9,279$$

$$P = 0.319$$

Prueba estadística no significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

La Tabla 8 se muestran datos de los factores culturales según el conocimiento del tiempo de efecto después del acto sexual de píldora AE en adolescentes y adultos en 72 que participaron de la investigación obteniéndose en el 68,1% el efecto anticonceptivo es hasta 72 horas después del acto sexual, en el 22,2% hasta 48 horas después del acto sexual y en el 9,7% hasta las 24 horas después del acto sexual.

Se ha evaluado el conocimiento del tiempo de efecto después del acto sexual de píldora AE hasta las 72 horas en los participantes con el 68,1% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 34,7% con consumo de levonogestrel, el 22,2% con consumo de postinor 1, el 4,2% consumo de Marilyn, el 4,2% consumo de detalle como tipo de anticoncepción de emergencia. Y en los adolescentes y adultos que mencionaron que el tiempo del efecto es hasta 48 horas después del acto sexual del 22,2% de ellos en el 12,5% con consumo de levonogestrel y el 9,7% consumo de postinor 1.

Los resultados obtenidos se han sometido a la prueba de hipótesis con el estadístico del X^2 con un nivel de aceptación del 95% y error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que el conocimiento sobre el tiempo del efecto después del acto sexual de anticoncepción de emergencia está relacionada con uso de anticoncepción de emergencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 9,279$ menor al $X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,319$ estadístico no significativo con lo que se prueba y acepta que el conocimiento del tiempo de efecto después del acto sexual tiene relación con el uso de anticoncepción de emergencia. Se acepta hipótesis específica propuesta

En el presente estudio más del 68 % manifestaron que el uso debe darse antes



de las 72 horas, ya que según la bibliografía e indicaciones del medicamento mencionan un tiempo será más efectivo cuando se consuma en las primeras 72 horas existiendo un margen mayor pero con menor efectividad en cuanto al tiempo de consumo.

Existen algunos estudios como el realizado por **Durand-Carbajal (22)**. Respecto a La prevención de la concepción hormonal urgencia, en cada una de sus formas y componentes, debe tomarse inmediatamente tras una relación sexual sin seguridad, dentro de un máximo de 120 horas. No obstante, hay que avisar a la dama que su efectividad disminuye a medida que pasa más tiempo entre el acto sexual y el uso del fármaco anticonceptivo. La mejor eficacia se observa en el momento en que se consume en las 24 a 72 horas. Es esencial que el equipo médico recete adecuadamente los recursos preventivos, incluyendo la prevención de la concepción urgencia.

Tabla 9. Efectos adversos del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Efectos adversos del consumo de píldora de anticoncepción	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Malestar dolor de cabeza	26	36,1	8	11,1	2	2,8	0	0	0	0	36	50,0
Náuseas, vómitos, sangrado irregular	3	4,2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4,2
Ninguno	12	16,7	15	20,8	0	0	3	4,2	3	4,2	33	45,8
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 17,907$$

$$P = 0.022$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

La Tabla 9 se presenta resultados de los factores culturales según el conocimiento sobre efectos adversos que genera consumo píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes y adultos en 72 participantes de la investigación obteniéndose en el 50% mencionaron malestar y dolor de cabeza, el 4,2% mencionaron malestar con náusea o vómito y sangrado irregular y en el 45,8% no se presenta ningún efecto adverso o secundario.

Se ha evaluado en los participantes el conocimiento sobre efectos adversos por consumo del anticonceptivo de emergencia con malestar y dolor de cabeza con el 50,0% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 36,1% con consumo de levonogestrel, el 1,1% con consumo de postinor 1, el 2,8% consumo de postinor 2 como tipo de anticoncepción de emergencia. Y en los adolescentes y adultos ninguno efecto adverso por el consumo de anticonceptivos de emergencia del 45,8% de ellos en el 16,8% con consumo de levonogestrel y el 20,8% consumo de postinor 1, en el 3,4% consumo de Marilyn, 4,2% consumo de detalle.

Los resultados obtenidos se han sometido a la prueba de hipótesis con el estadístico del X^2 con un nivel de aceptación del 95% y error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que el conocimiento sobre efectos adversos y secundarios por el consumo de anticonceptivos de emergencia está relacionada con uso de anticoncepción de emergencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 17,907 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,022$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que el conocimiento sobre efectos adversos o secundarios por el consumo de anticonceptivos de emergencia en adolescentes y adultos tiene relación con el uso de anticoncepción de



emergencia. Se acepta hipótesis específica propuesta

En más del 50% mencionaron que presenta malestar con dolor de cabeza, solo menos del 5% manifestaron otros efectos como náuseas, vómitos y sangrado irregular. Existen algunos estudios como el realizado por **Oliveros (11)** sobre el 97,8 % de las personas opinó que la utilización de fármacos anticonceptivos urgentes puede afectar la salud. Los efectos adversos más comunes fueron: hemorragias inusuales (65,8 %), náuseas (31,7 %), vómitos (31,7 %), migraña (3,2 %) y variaciones de humor (25,4 %). Los cuales difieren en algunas de los efectos secundarios.

Según otro estudio realizado por **Jarquín (18)**. Un análisis sobre el uso del fármaco anticoncepción urgencia en jóvenes encontró que los miembros reportaron que los efectos adversos más comunes al usarla fueron mareos, dolor de cabeza, menstruación irregular, vómitos, falta de menstruación y incremento de peso.

.

Tabla 10. Conocimiento sobre daños a la salud por consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Conocimiento sobre daños a la salud por consumo de píldora de anticoncepción	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Esterilidad	1	1,4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,4
Sobre peso	20	27,8	3	4,2	2	2,8	0	0	0	0	25	33,7
Ninguno	20	27,8	20	27,8	0	0	3	4,2	3	4,2	46	63,9
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.

$$X^2_{cal} = 16,624$$

$$P = 0.034$$

Prueba estadística significativa

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G.L = 8$$

La Tabla 10 se presenta resultados de los factores culturales según el conocimiento sobre daños a la salud consumo del anticonceptivo de emergencia en adolescentes y adultos en 72 participantes de la investigación obteniéndose en el 63,9% su conocimiento menciona que no presenta ningún daño a la salud, en el 34,7% el conocimiento que el principal daño es el sobre peso, y en el 1,4% produce menciona que genera esterilidad como daño a la salud.

Se ha evaluado en los participantes el conocimiento sobre daño a la salud respondiendo que no produce ninguno con el 63,9% se ha relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia siendo en el 27,8% con consumo de levonogestrel, el 27,8% con consumo de postinor 1, el 4,2% consumo de Marilyn y el 4,2% consumo de detalle como tipo de anticoncepción de emergencia. Y en los adolescentes y adultos con conocimiento que el principal daño que presenta es el sobre peso por el consumo de anticonceptivos de emergencia con el 34,7% de ellos en el 22,8% con consumo de levonogestrel y el 4,2% consumo de postinor 1, y en el 2,8% consumo de postinor 2.

Los resultados obtenidos se han sometido a la prueba de hipótesis con el estadístico del X^2 con un nivel de aceptación del 95% y error del 5% y una con $p < 0,05$, se asume que el conocimiento sobre daños a la salud por consumo de anticonceptivos de emergencia está relacionada con uso de anticoncepción de emergencia en la población de estudio con una $X^2_{cal} = 16,624 > \text{al } X^2_{tab} = 15,507$ con 8 Grados de libertad y una $P = 0,034$ estadístico significativo con lo que se prueba y acepta que el conocimiento sobre daño a la salud por el consumo de anticonceptivos de emergencia en adolescentes y adultos esta relacionado con el uso de anticoncepción de emergencia. Se acepta hipótesis específica



propuesta.

En el presente estudio se encontró que más del 37% manifestaron que el principal daño que ocasiona el consumo de los anticonceptivos de emergencia es el sobre peso, un gran porcentaje menciona que no produce ningún daño en más del 63%.

Existen algunos estudios como el realizado por Oliveros (11) sobre el 97,8 % de las personas cree que el uso de anticonceptivos de emergencia puede afectar la salud. Los efectos secundarios más comunes son los hemorragias inusuales (65,8 %), la diarrea (31,7 %), los vómitos (31,7 %), la migraña (3,2 %) y las alteraciones de humor (25,4 %).

Tabla 11. Dosis del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané

Dosis del consumo de píldora de anticoncepción	Uso de anticoncepción de emergencia											
	Levonogestrel		Postinor 1		Postinor 2		Marilyn		Detalle		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Dosis única	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0
Dos dosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	41	56,9	23	31,9	2	2,8	3	4,2	3	4,2	72	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección datos.



La Tabla 11 encontró que el conocimiento sobre la dosis del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia en el 100% manifestaron que es solo una dosis, siendo único el consumo lo cual está relacionado con el Empleo de inmunización de urgencia en jóvenes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané .

Tabla 12. Tipo de anticonceptivo de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025

Tipo de anticonceptivo de emergencia	N°	%
LEVONOGESTREL	41	56,9
POSTINOR 1	23	31,9
POSTINOR 2	2	2,8
MARILYN	3	4,2
DETALLE	3	4,2
TOTAL	72	100.0

FUENTE. Ficha de recolección de datos.

El tercer propósito del estudio fue detectar el tipo de anticoncepción de emergencia utilizaran los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025

Según la Tabla 12, se ha identificado el tipo de anticoncepción de emergencia utilizado por los adolescentes y adultos que acudieron a la farmacia Farmasol en Huancané obteniéndose en el 56,9% con el uso del levogenestrel, en el 31,9% el uso de postinor 1, en el 4,2% consumo de Marilyn, en el 4,2% consumo de detalle y en el 2,4% con uso de postinor 2.

En el presente estudio se pudo evidenciar que uno de los fármacos más utilizados para la anticoncepción de emergencia fue el levogenestrel.

Existen algunos estudios como el realizado por **Oliveros (11)** en la investigación realizada del consumo de preconceptos de urgencia y la percepción sobre sus



efectos negativos en estudiantes universitarias colombianas muestran que el 67,7 % de las jóvenes ha utilizado preconceptos urgentes.

Otro estudio realizado por **García, Victorio (19)**. El estudio concluye que la utilización del Levonogestrel es indiferente al conocimiento que puedan tener las jóvenes acerca de este fármaco

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se estableció que los factores cívicos de los personales y culturales se relacionan con la utilización del método anticoncepción de urgencia en jóvenes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025 para lo cual se empleó el X^2 con $p < 0,05$ confirmándose la idea principal propuesta (Tablas del 1 al 12)

SEGUNDA: Se identificó que los determinantes personales en el 73,5% tenían de 20 a 30 años ($P=0,000$), el 95,3% eran mujeres ($P=0,001$), el 47,2% con nivel educativo de superior técnico ($P=0,001$), en el 44,4% con pareja sexual eventual ($P=0,001$), en el 50,0% procedían del área urbana ($P=0,038$) tienen relación con la utilización de la terapia anticoncepción de urgencia en jóvenes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané se ha verificado la teoría específica con la evaluación del X^2 con $p < 0,05$, (Tablas del 1 – 5).

TERCERA: Se valoró que los determinantes culturales en el 65,3% fueron de 20 a 30 años ($P=0,000$), en el 59,7% con una frecuencia de consumo de 4 a 5 veces último año ($P=0,010$), con el conocimiento del 50,0% el principal efecto secundario fue de malestar y dolor de cabeza ($P=0,022$) y en el 63,9% mencionaron que no presenta ningún daño a la salud ($P=0,034$) se relacionan con la utilización de preventivos urgentes en jóvenes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané se está comprobando la hipótesis específica con el X^2 , usando datos relevantes $p < 0,05$. (Tablas 6,7,9, 10) no encontrando relación con el conocimiento del tiempo



de acción del preventivo de urgencia luego del acto sexual.

CUARTA: Se ha descrito que el tipo de contracepción de urgencia utilizado por los jovenes y adultos que acudieron a la farmacia Farmasol en Huancané obteniéndose en el 56,9% con el uso del levogenestrel, en el 31,9% el uso de postinor 1, en el 4,2% consumo de Marilyn, en el 4,2% consumo de detalle y en el 2,4% con uso de postinor 2

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al dueño de la Farmacia Farmasol de la ciudad de Huancané coordinar con el personal que expende anticonceptivos de emergencia para que oriente al público que accede a la compra libre de anticonceptivos de emergencia sobre la acción y efectos que puede producir el fármaco con el objetivo de evitar el embarazo, y los cuidados que se debe tener después de su consumo.

SEGUNDA: Al químico farmacéutico de la Farmacia coordinar con todo el personal para que al expender el medicamento brindar una orientación sobre el fármaco para su adecuado consumo y cuidado frente a cualquier medicamento y los efectos que puedan presentarse, evitando el expendio a menores de edad.

TERCERA: Al dueño de la farmacia Farmasol coordinar con el área de farmacia del hospital y Red de Salud Huancané para elaborar material visual o cartillas de información para distribuir en instituciones educativas de nivel secundario, superior tecnológicos y otros sobre el uso adecuado de los fármacos anticonceptivos de urgencia para uso racional del mismo, no solo para prevenir gestaciones no planeadas sino otros como enfermedades de transmisión sexual.

CUARTA: Al personal que labora en la farmacia Farmasol que expende medicamentos orientar sobre los diferentes tipos de anticonceptivos de emergencia que se expenden para que puedan adquirir según los requerimientos, orientando siempre



sobre su uso racional del mismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guleria S. Et al. Emergency contraceptive pill use among women in Denmark, Norway and Sweden: population-based survey. Acta Obstretic Gynecol. Scand. 2020;99:1214-1221.
2. Pinto A, Umaña D. Reacciones adversas con levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974 – 2019. Trabajo de Grado. Universidad de Ciencias Ambientales y Aplicadas. Bogotá. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1947> 11.
3. Álvarez D, Bustamante E, Camus N, Fernández M, Gonzales J, Mora E, et al. Protocolo de dispensación. Anticoncepción de emergencia. Protocolo. España: Dirección General de Salud Pública, Gobierno de Cantabria; 2006.
4. Mendieta P. Ojo Público [internet]. Citado el 11 de abril del 2023.
5. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Planificación Familiar. Lima 2016 31 de agosto. Patente 652-2016.
6. Pretell E. Política de anticoncepción oral de emergencia: La experiencia peruana. Rev. Perú. med. exp. salud pública. [Online] 2013 [citado el 10 de enero del 2022]; 30(3):487-493
7. Enciso E. Conocimiento y prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el distrito de Ayna en el 2023. Tesis de Grado. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho-Perú. 2024.
8. Bellido, Conde M. Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios de botica "STAR BIEN" en Santiago de Surco, noviembre- diciembre, 2021. Tesis de Grado. Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú. 2022.2020:99:1214-1221.



9. Tuyishimire J, Okoya F, Adebayo AY, Humura F, Lucero-Prisno DE. Assessment of self-medication practices with antibiotics among undergraduate university students in Rwanda. Pan African Medical Journal. 2019;33.
10. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Vol. 26, Rev Med La Paz. 2020.
11. Oliveros LM. Uso de anticonceptivos de emergencia y percepción sobre sus perjuicios en estudiantes universitarias colombianas. MEDISAN [Internet]. 2023 Oct [citado 2025 Mar 23]; 27(5)
12. Rivera TV, Villa J. Revisión de literatura sobre uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en Latinoamérica.
13. Salmeron GY, Cuadra MA. Conocimientos y prácticas del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia por adolescentes de quinto año de secundaria del Instituto Nacional de Occidente (INO) y el Colegio Madre María Eugenia de la ciudad de León. Nicaragua. 2019.
14. Acevedo-Osorio GO, Ramírez-García N, Cardona-Osorio JD, Oliveros-Ruiz. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Univ. Salud [Internet]. Agosto de 2019 [consultado el 23 de marzo de 2025]; 21(2): 159-165.
15. Contreras-Landgrave G, Ibarra-Espinosa ML, Casas-Patiño ÓD, Camacho-Ruiz EJ, Velasco-Cañas DF. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Hacia promoc. Salud [Internet]. diciembre de 2020 [consultado el 23 de marzo de 2025]; 25(2): 70-83.
16. Flores G, Dipaz M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.



17. Mendoza J, Puertas P. Características del consumo indiscriminado de la píldora del día siguiente y su relación con la salud de mujeres consumidoras en tres zonas del distrito de San Martín de Porres - Lima - Perú 2022. Universidad Privada Norbert Wiener.
18. Jarquín AM. Abuso de la anticoncepción de emergencia y reacciones adversas en adolescentes de educación secundaria en dos colegios de Tipitapa, entre octubre del 2021 y abril del 2022".
19. Garcia C, Victorio JE. Nivel de conocimientos y uso de levonorgestrel en jóvenes de 17 a 25 años en establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2022.
20. Visconti-Lopez FJ, Rojas-Cueva AC. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú . Estudio observacional transversal analítico realizado entre marzo y junio del 2020. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2.1505>
21. Nuñez C. Sexualidad y usos de los métodos anticonceptivos en los adolescentes jóvenes de la I.E. Mariscal Castilla.
22. Durand-Carbajal MM. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica.
23. Catacora YY. Factores que influyen en el conocimiento de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de cuarto año de secundaria del Colegio Carlos Rubina Burgos Puno 2024.
24. Taza B, Lizarraga DG. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias Farmaperu. Juliaca 2021.
25. Torres LJ. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en mujeres del Hospital I ESSALUD Puno 2021.



26. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva: Lima, Ministerio de Salud, 2004. [350] p.; tab; ilustr. https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
27. Ministerio de salud en el Perú. Promoviendo los derechos sexuales y reproductivos, reduciendo la vulnerabilidad al VIH SIDA entre adolescentes. Elaborado con la DGPS del MINSA con el apoyo de Plan Perú – Proyecto.
28. Pinto A, Umaña D. Reacciones adversas con levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974 – 2019. Trabajo de Grado. Universidad de Ciencias Ambientales y Aplicadas. Bogotá.
29. SAMFyC-SAC-SEMERGEN. Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria. “Anticoncepción y Salud Sexual en Atención Primaria”. Guía Práctica Clínica
30. Saravi F. Contracepción de emergencia con Levonorgestrel. Medicina (B. Aires). [Online] 2007. [citado el 10 de enero del 2022]; 67(5): 481-490.
31. Jiménez O, Sánchez E, Guamán M, García A. Anticonceptivos orales: Un camino hacia la automedicación responsable. 2021. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”, Vol, Núm. 3, pp 43-59. ISSN 2661-6904
32. Martínez R, Pérez S. Reacciones adversas medicamentosas en pacientes hospitalizados en una clínica privada, Lima, durante el periodo 2020 – 2021. Lima 2022. Tesis de Grado. Universidad Norbert Wiener. Lima - Perú.
33. Campomanes E, Vargas K. Factores asociados a la automedicación en usuarios de la Botica Farma Premium en el distrito del Callao, 2023. Tesis de Grado. Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú. 2024.
34. Aveiga M, Alonso O, Villarreal M. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al



centro de salud Huaca. Dilemas contemp. educ. política valores vol.8 no.spe4

Toluca de Lerdo jul. 2021 Epub 20-Sep-2021

35. Sánchez A, González A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer Año de la Carrera de Medicina UNAN-Managua, período Octubre-diciembre 2020. Tesis para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de ciencias Médicas; 2020.
36. Alvarado S. Conocimientos y actitud sobre anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2020. Tesis de Grado. Universidad Nacional de Cajamarca. Jaén 2020.
37. Farroñan Z. Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes – 2023. Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes, Perú. 2023.
38. Alccahuamán K. Nivel de conocimientos y uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Asunción – Chilca, 2020. Tesis de Grado. Universidad Privada Sergio Bernales. Cañete - Perú. 2020.
39. Goodman y Gilman. Las Bases Farmacéuticas de la Terapéutica. 2006. Ed. McGraw – Hill Interamericana.
40. Carmen C. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del 4to año de secundaria de la I.E. Augusto Salazar Bondy, Nuevo Chimbote, Setiembre - diciembre, 2019. Tesis de Grado. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/15524>



41. Instituto Nacional de Estadística e Informática (2013). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. Pág. 64.
42. MINSA. Prevención del embarazo adolescente Ucayali, Amazonas et, al, gob .pe .28/09/2023 acceso el 18 de julio del 2024



ANEXOS

Anexo 1. Matriz de datos

anticoncepción Huancane.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Edad	Sexo	Educativo	Pareja	Procedencia	Inicio	Frecuencia	efecto	Adversos	Daños	Dosis	TIPO
1	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	20 a 30 años	Una vez	Hata las 4...	Otros	Esterilidad	Dosis unica	Lenonogestrel
2	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
3	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
4	20 a 30 años	Masculino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
5	31 a 40 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Antes de 2...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
6	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
7	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
8	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
9	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
10	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
11	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
12	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	20 a 30 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
13	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
14	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
15	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
16	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
17	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
18	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hata las 4...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
19	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Detalle
20	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Soltero	Urbano	20 a 30 años	Una vez	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
21	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Soltero	Periurbano...	Menor de 1...	Una vez	Antes de 2...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
22	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
23	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Marilyn



	Edad	Sexo	Educativo	Pareja	Procedencia	Inicio	Frecuencia	Efecto	Adversos	Daños	Dosis	TIPO
24	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Antes de 2...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
25	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
26	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
27	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Postinor 1
28	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hata las 4...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
29	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Nauseas, v...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
30	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Urbano	20 a 30 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
31	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	20 a 30 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
32	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Urbano	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
33	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
34	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
35	20 a 30 años	Masculino	Superior te...	Pareja eve...	Periurbano...	Menor de 1...	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Postinor 2
36	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Nauseas, v...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
37	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
38	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
39	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Detalle
40	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Soltero	Urbano	20 a 30 años	Una vez	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
41	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Soltero	Periurbano...	Menor de 1...	Una vez	Antes de 2...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
42	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
43	31 a 40 años	Masculino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Marilyn
44	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Antes de 2...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
45	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
46	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
47	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Postinor 1
48	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
49	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Periurbano...	Menor de 1...	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Postinor 2



	Edad	Sexo	Educativo	Pareja	Procedencia	Inicio	Frecuencia	Efecto	Adversos	Daños	Dosis	TIPO
50	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
51	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
52	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
53	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
54	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
55	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	20 a 30 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
56	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
57	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
58	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hata las 4...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
59	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
60	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
61	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hata las 4...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
62	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Detalle
63	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Soltero	Urbano	20 a 30 años	Una vez	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
64	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Soltero	Periurbano...	Menor de 1...	Una vez	Antes de 2...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
65	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
66	31 a 40 años	Femenino	Superior u...	Soltero	Periurbano...	15 a 19 años	2 a 3 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Marilyn
67	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Periurbano...	15 a 19 años	4 a 5 veces	Antes de 2...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
68	20 a 30 años	Femenino	Superior u...	Pareja eve...	Urbano	20 a 30 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Otros	Ninguno	Dosis unica	Postinor 1
69	17 a 19 añ...	Femenino	Secundaria	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel
70	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Sobre peso	Dosis unica	Postinor 1
71	20 a 30 años	Femenino	Superior te...	Pareja eve...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Maletar dol...	Ninguno	Dosis unica	Lenonogestrel
72	20 a 30 años	Femenino	Secundaria	Pareja est...	Urbano	15 a 19 años	4 a 5 veces	Hasta las ...	Nauseas, v...	Sobre peso	Dosis unica	Lenonogestrel

Anexo 2. Matriz de concistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADOR	INDICE / ESCALA MEDICIÓN.	TECNICAS E INSTRUMENTOS
I GENERAL PG. ¿Cuáles serán los determinantes sociales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané 2025?	OBJETIVO GENERAL OG. Determinar los determinantes sociales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané 2025	HIPÓTESIS GENERAL HG. Los determinantes sociales se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané 2025	1.DETERMINANTE 1.1. Determinantes social - personal	1.1.1.Edad 1.1.2.Sexo de quien adquiere la píldora 1.1.3.Nivel educativo	a)17 a 18 años b)19 a 30 años c)31 a 40 años Femenino Masculino a)Primaria b)Secundaria c)Superior técnica d)Superior universitaria	Diseño: No experimental Tipo: Correlacional y transversal Población: 72 usuarios Muestra: 72 usuarios Técnica: Variable 1. Entrevista Variable 2_ Análisis documental Instrumentos: V1. Guía de entrevista V2. Ficha de recolección datos
PROBLEMAS ESPECIFICOS PE1. ¿Cuáles serán los determinantes social - personal que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané ?.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar los determinantes social - personal que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané.	HIPÓTESIS GENERAL HE1. Los determinantes social - personal que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané son: edad, sexo quien adquiere, nivel educativo, pareja sexual y procedencia		1.1.4.Pareja 1.1.5.Procedencia	a) Soltero /soltera b)Pareja eventual c) Pareja estable a)Urbano b)Alrededores afuera ciudad c)Rural	
PE2. ¿Cuáles serán los determinantes culturales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané ?.	OE2. Valorar los determinantes culturales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané	HE2. Los determinantes culturales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farnasol de Huancané son: edad de inicio de la píldora, frecuencia de	1.2. Determinantes culturales	1.2.1.Edad que inicio el consumo de píldora anticoncepción emergencia 1.2.2.Frecuencia consumo píldora AE el último año	a) Menor de 18 años b) 19 a 30 años c) 31 a 40 años a)Una vez b) 2 a 3 veces c)4 a 5 veces d)6 a más veces ..	



		consumo del último año, conocimiento del tiempo de efecto, de eventos adversos, daños y dosis del fármaco		1.2.3. Conocimiento o del tiempo de efecto después del acto sexual de píldora AE 1.2.4. Conocimiento o sobre efectos adversos que genera consumo píldora AE 1.2.5. Conocimiento o sobre daños a la salud consumo píldora AE 1.2.6. Conocimiento de dosis de píldora AE	a) Antes de las 24 horas b) Hasta las 48 horas c) Hasta las 72 horas a) Malestar dolor cabeza b) Náuseas vómitos e) Otros f) Ningún efecto a) Esterilidad b) sobre peso e) Ninguno a) Dosis única b) Dos dosis
VARIABLE 2. ¿Qué tipo de anticoncepción de emergencia consumen los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025?	Describir el tipo de anticoncepción de emergencia utilizarán los adolescentes y adultos que acuden a la farmacia Farmasol de Huancané 2025.	El riesgo de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Institución Educativa Pública es de medio a alto.	VARIABLE 2 2. Consumo de la anticoncepción de emergencia	2.1. Consumo según tipo de presentación comercial de AE el último año	a) LEVONOGESTREL b) POSTINOR 1 c) POSTINOR 2 d) Marilyn e) Detalle

Anexo 3. Consentimiento informado

Buenos días. Srta.

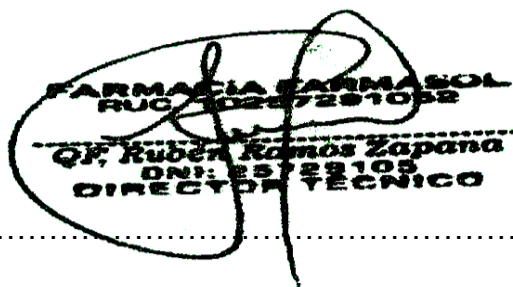
El objetivo del presente estudio es Precisar los determinantes sociales que se relacionan con el uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes y adultos que acuden a farmacias de Huancané 2025. El estudio no genera ningún riesgo a usted ya que solo a través de preguntas deberá responder de manera sincera y de forma anónima.

El trabajo de investigación que se realizara usted debe brindar su consentimiento una vez comprendido su forma de participación y su deseo de participar en esta actividad, de manera voluntaria, respecto a la vacunación del virus del papiloma humano.

Si su respuesta es (SI), llene los siguientes datos.

Yo, RUBEN RAMOS APAZA, certifico que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el objetivo del presente estudio de investigación y manera de participación, voy a participar libre y voluntariamente por lo que autorizo a la Srta. Bach. YETY MARIBLE PUMA MOLLEAPAZA egresada de la Escuela Profesional de Farmacia y bioquímica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en la ciudad de Juliaca, por lo que autorizo a realizarme una encuesta sobre el tiempo los riesgos y el cuestionario.

Huancané , 06- ABRIL- 2025.



FARMACIA FARMASOL
RUC: 10257291032
QP. Rubén Ramos Zapana
DNI: 85722105
DIRECTOR TÉCNICO

Anexo 4. Instrumento GUÍA DE ENTREVISTA

Srta. Sra.

Me dirijo a su persona para solicitar pueda responder con toda sinceridad algunas preguntas respecto al motivo y consumo de anticonceptivos de emergencia, mencionándoles que la información que brinde es completamente anónima por lo que ruego sea lo más sincera posible y será muy importante con fines de investigación.

DETERMINANTES SOCIALES

Determinantes sociales – personal

1. Edad

☐ 17 a 18 años

☐ 19 a 30 años

☐ 31 a 40 años

2. Sexo de quien adquiere la píldora de anticoncepción de emergencia

☐ Femenino

☐ Masculino

3. Nivel educativo de mujer

☐ Primaria

☐ Secundaria

☐ Superior técnica

☐ Superior universitaria

4. Pareja sexual

☐ Soltero /soltera

☐ Pareja sexual eventual aun no formal

☐ Pareja estable

5. Procedencia

☐ Urbano

☐ Alrededores afuera ciudad

Determinante cultural

6. A que edad de inicio el consumo de la anticoncepción de emergencia



☐ Menor de 18 años (.....)

☐ 19 a 30 años

☐ 31 a 40 años

☐ Mayor a 41 años

7. Frecuencia de consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia el último año

☐ Una vez

☐ 2 a 3 veces

☐ 4 a 5 veces

☐ 6 a más veces

8. Conocimiento del tiempo de efecto después del acto sexual del consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia

☐ Antes de las 24 horas

☐ Hasta las 48 horas

☐ Hasta las 72 horas

☐ Después de 72 horas

9. Conocimiento sobre efectos adversos que genera el consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia

☐ Malestar dolor cabeza, edema

☐ Nauseas vómitos

☐ Otros

☐ Ningun efecto por consumo de AE.

10. Conocimiento sobre daños a la salud que produce el consumo de la píldora de anticoncepción de emergencia

☐ Esterilidad

☐ sobre peso

☐ Ninguno

11. Dosis de consumo de la píldora de anticoncepción emergencia

☐ Dosis única

☐ Dos dosis



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CONSUMO DEL TIPO DE LA PILDORA DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

☐ LEVONOGESTREL

☐ POSTINOR 1

☐ POSTINOR 2

☐ Marilyn

☐ Detalle

Anexo 5. Validación de expertos

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

YUDY ROSALVA ZEA CALI

Centro laboral

C.S. CIOS PUSI

Grado:

SUPERIOR

Mención

Institución donde lo obtuvo:

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT

Otros estudios:

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento					✓



Nota: Índice de validación del juicio de experto (.....) = (puntaje obtenido /75) x 100 =

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

..... Apto para su aplicación.

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, YUDY ROSALBA ZEA CALI identificado con DNI N° 74119268 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Juliaca, de del 2025.

Yudy R. Zea Cali
YUDY R. ZEA CALI
CQFP. 94484



GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos: Rubén Ramos Zapana

Centro laboral: Farmacia Farmasol

Grado: Maestría

Mención: Investigación

Institución donde lo obtuvo: UNMSM y S UANCV

Otros estudios:

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X



Puntaje total:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estricta científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico, 2 = básico, 3 = Intermedio, 4 = Sobresaliente
5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

Nota: Índice de validación del juicio de experto (.....) = (puntaje obtenido / 75) x 100 =

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

..... Apto para su aplicación

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Q.F. Rubén Ramos Zapana
identificado con DNI N° 25.129.105 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Juliaca, ...04... de Abril del 2025.

FARMACIA FARMASOL
RUC: 10257291052
.....
Q.F. Rubén Ramos Zapana
DNI: 25129105
DIRECTOR TÉCNICO



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 17/04/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YETY MARIBEL PUMA MOLLEAPAIZA

Dirección: Jr. Benigno Ballon con Pumacahua

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 47569396

Teléfono: 935791504 email: yetymaribelpuma@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: FARMACIA BIOQUÍMICA

Título o Grado Académico a optar: QUÍMICO FARMACÉUTICO

Asesor Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐

Tesis ☒

Trabajo de Suficiencia Profesional ☐

Trabajo Académico ☐

Título

DETERMINANTES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIA FARMASOL DE HUANCANE 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): SetPoint, Variable de Proceso (PV), Variable Controlada (CV), Control de Temperatura, Sintonización del controlador, Modulo didáctico.

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒ Internacional

☐ Nacional

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública – P07

Firma de Autor



huella digital

17 de abril del 2026

Fecha