

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA



**Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de
emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de
secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo -
2022**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Villegas Burgos, Noemí

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban

Código ORCID **0000-0002-5239-0501**

Trujillo - Perú

2022

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	iii
PALABRAS CLAVE	iv
TÍTULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	8
METODOLOGÍA	29
Tipo y diseño de investigación.....	29
Población, muestra y muestreo	29
Técnicas e instrumentos de investigación	31
Procesamiento y análisis de la información	31
RESULTADOS	33
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	42
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
AGRADECIMIENTOS	54
ANEXOS.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución de adultos mayores por grupo de edad y sexo	28
Tabla 2	Distribución de adultos mayores por formación académica	28
Tabla 3	Número de patologías por paciente adulto mayor	29
Tabla 4	Distribución de las polipatologías en los adultos mayores	29
Tabla 5	Patologías identificadas en adultos mayores	30
Tabla 6	Prevalencia de polifarmacia por grupo etario	31
Tabla 7	Distribución del número de medicamentos consumidos en relación a la pluripatología	32
Tabla 8	Determinación del Chi cuadrado para determinar la dependencia de la pluripatología y el consumo de medicamentos en pacientes adultos mayores	32
Tabla 9	Reacciones adversas presentadas en los adultos mayores	34

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Gráfico 1 Distribución del consumo de medicamentos del adulto mayor por día	32
Gráfico 2	Gráfico 2: Medicamentos más consumidos por los adultos mayores	34

1 Palabras clave

Tema	Anticoncepción oral de emergencia
Especialidad	Farmacia comunitaria

Keywords

Subject	Emergency oral contraception
Speciality	Community pharmacy

Línea de investigación	Farmacia clínica y comunitaria
Área	Ciencias médicas y de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

2 Título de la investigación

Nivel de conocimiento de la anticoncepción de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de una IE Leoncio Prado Gutiérrez. Trujillo - 2022.

3 Resumen

El trabajo de investigación que se está presentado tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio en la ciudad de Trujillo en el 2022. Este trabajo descriptivo de corte transversal, para ello se logró entrevistar a 200 estudiantes adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria del colegio Leoncio Prado Gutierrez de la ciudad de Trujillo, mediante una entrevista debidamente validada en donde se exploró los datos necesarios para lograr los objetivos como el conocimiento de la acción de la AOE, usos, eficacia, efectos secundarios y su forma de adquisición. Dentro de los resultados encontrados fueron que el grado de conocimiento del método de la AOE en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez, siendo este: Nivel Bajo: 60% hombres y 43% mujeres; 103 participantes; Nivel Medio: 42% hombres y 49% mujeres; 91 participantes; Nivel alto: 0% hombres y 6% mujeres; 6 participantes.

Palabras clave: Anticoncepción oral de emergencia, estudiantes adolescentes.

4 Abstract

The main objective of the research work that is being presented was to determine the level of knowledge of emergency contraception in fourth and fifth grade students of a school in the city of Trujillo in 2022. This descriptive cross-sectional work, to This was achieved by interviewing 200 adolescent students who are in the fourth and fifth year of secondary school at the Leoncio Prado Gutierrez school in the city of Trujillo, through a duly validated interview where the necessary data was explored to achieve the objectives such as knowledge of the action of the AOE, uses, effectiveness, secondary effects and its acquisition form. Among the results found were that the degree of knowledge of the AOE method in students of the fourth and fifth year of secondary education of the I.E. Leoncio Prado Gutiérrez, being this: Low Level: 60% men and 43% women; 103 participants; Medium level: 42% men and 49% women; 91 participants; High level: 0% men and 6% women; 6 participants.

Keywords: Emergency oral contraception, adolescent students.

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

En el país vecino de Venezuela Dorsant Rodriguez, Guinare Siso, Mora Paumier, Favier Torres, & Chi Ceballos, (2018) realizaron una intervención educativa farmacéutica cuyo propósito fue aumentar los niveles de conocimiento que tenían los pobladores adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos en especial al método de anticoncepción oral de emergencia. Del universo constituido por 102 adolescentes que adquirieron el medicamento en cuestión se escogieron al azar 51 de ellos para realizar este estudio. Las variables que fueron estudiadas para el presente trabajo fueron la edad, sexo, fuentes de información a las cuales acudían para conocer de este tema, el nivel de conocimiento sobre la edad óptima para poder usar este tipo de métodos anticonceptivos, los tipos de anticonceptivos, los propósitos para los cuales se usa. El conocimiento de estas variables fueron evaluadas mediante un cuestionario al inicio de la intervención y después de haber intervenido mediante un programa educativo se evaluó el nivel de conocimiento de salida. El resultado fue que los adolescentes adquieren mayor compromiso y mayor conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia.

Otro trabajo de investigación realizado en el Ecuador ejecutado por Ruiz Gamboa & Taboada Moreno, Conocimiento de la disponibilidad y uso del anticonceptivo de emergencia en los adolescentes en el Hospital Básico de Píllaro durante el período Octubre 2018 - Agosto 2019, (2019) indico; que el presente trabajo determina el nivel de conocimiento de la disponibilidad del levonorgestrel conocido como píldora del día siguiente en los adolescentes que hacen uso del servicio de ginecología de un hospital en un periodo determinado. Este estudio fue observacional descriptivo y transversal, la muestra incluyó a estudiantes con vida sexual activa. Dentro de las variables que se incluyeron en este estudio se encuentra la disponibilidad y el uso de métodos anticonceptivos orales de emergencia. La muestra fueron 190 adolescentes entre ambos sexos cuyas edades fluctuaban entre 15 y 17 años dentro de los resultados fue que el primer método anticonceptivo más popular entre ellos fue el preservativo con un 39.51% de uso, seguido del método del Ritmo con un 25.93%.

Existe una elevada prevalencia de uso de los métodos anticonceptivos de emergencia con un punto en común el cual fue el desconocimiento de su uso y de las reacciones adversas de este fármaco.

Según Gámez López, (2020), la presente investigación analiza este fenómeno y busca dar respuestas al objetivo principal del mismo el cual es evaluar el nivel de conocimiento y sobretodo la práctica de la anticoncepción oral de emergencia en un grupo de adolescentes cuyas edades fluctúan entre 15 y 19 años de edad los cuales acuden a un centro de salud de un determinado distrito de la ciudad de Managua en un periodo determinado de tiempo que transcurre entre julio y septiembre del 2020. El estudio fue descriptivo de corte transversal con una muestra en común de 146 participantes los cuales son adolescentes y cuyas características fueron el rango de edad, la condición académica, en este caso secundaria, la religión y el sitio donde vivían. Los conocimientos que fueron evaluados exclusivamente fueron con respecto a la anticoncepción oral de emergencia conocida como la píldora del día siguiente, al analizar los datos se observó que existe una escasa cantidad de información y la accesibilidad es muy difícil a este tipo de métodos. La noción de las reacciones adversas de este fármaco, su uso, ventajas y desventajas fueron escasas en la mayoría de la población que se logró estudiar. También se concluyó que muchos de estos grupos habían utilizado la anticoncepción oral de emergencia de una forma ocasional y al fin de evitar un embarazo no deseado después de una relación sin protección alguna. El nivel de práctica sobre su uso, se concluyó que fue mala y el conocimiento escaso.

Asimismo, Vargas Capará, Scheiber, Pinedo, Villalba, & Gerometta, (2021) indicó que el objetivo de este trabajo de investigación fue la determinación del conocimiento y el uso de este tipo de anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del quinto año de la carrera de Medicina de una universidad en Argentina. La metodología utilizada para realizar este trabajo de investigación fue descriptiva, observacional y transversal en estudiantes que cursan el quinto año de la carrera de Medicina de una universidad de Argentina. La recolección de los datos se realizó a través de encuestas utilizando formas digitales como las formas de Google las cuales

fueron enviadas a sus correspondientes redes sociales como Facebook y WhatsApp. Con los resultados se crearon base de datos para reunir toda la información y analizarla mediante el uso de programas estadísticos como el SPSS 2.5. Los resultados que se obtuvieron después del análisis fueron: el 81% de los participantes indica que la anticoncepción oral de emergencia puede utilizarse como máximo hasta 2 veces al año. El 57.1% desconoce el uso del denominado doble método de protección y el 47.6% de las personas que llenaron la encuesta no conoce el método Yuzpe. En conclusión del trabajo se observó que de manera general existe un conocimiento de término medio hacia arriba sobre la anticoncepción oral de emergencia en este grupo estudiado, lo que fortalece la parte académica por tratarse de profesionales de salud los cuales serán referentes para la orientación sobre el buen uso de este tipo de métodos anticonceptivos.

También, Palma Monasterios, (2021) en La Paz – Bolivia realizó un estudio cuyo objetivo principal fue analizar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del sexto de secundaria de un centro educativo en La Paz Bolivia, con referencia a la AOE. Este trabajo de investigación fue del tipo descriptivo cualitativo y con un diseño no experimental y transversal. La muestra estudiada fue de 103 estudiantes del sexto de secundaria de las diferentes secciones; como hipótesis negativa se planteó que el nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia de este grupo de estudiantes es bajo. Los resultados que se obtuvieron después de haber realizado dicho análisis fueron que el 54% tenía un conocimiento medio sobre la anticoncepción oral de emergencia el 38% obtuvo un nivel bajo de conocimientos sobre este sobre ese tema y el 8% obtuvo un Conocimiento de este método de este método de anticoncepción alto-punto las conclusiones después de haber realizado el análisis de los datos se llegó a que los adolescentes del sexto de secundaria del Centro Educativo de un colegio de la paz Bolivia poseen un nivel de conocimiento medio sobre la anticoncepción oral de emergencia.

Asimismo, Acevedo-Osorio G. O., Ramírez-García, Cardona-Osorio, & Oliveros-Ruiz, (2019) trabajaron en la determinación del nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes

universitarios. El presente trabajo fue de tipo observacional, descriptivo y transversal en el cual se incluyeron estudiantes de entre 15 a 25 años de edad con vida sexual activa de los cuales se encuestaron 127 estudiantes; dentro de los resultados obtenidos se observó que el preservativo fue el método más utilizado y también se determinó que existe una elevada prevalencia de consumo de métodos anticonceptivos de emergencia.

Así también, en la ciudad de Chile, Abarzúa-Campos, y otros, (2021) describieron el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia de un grupo de mujeres adolescentes estudiantes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. Este estudio fue descriptivo de corte transversal. Se encuestó a 115 mujeres adolescentes estudiantes de primer a cuarto año de enseñanza media del liceo San Juan Bautista de Hualqui, Octava Región de Chile. Se exploraron antecedentes generales de salud sexual y salud reproductiva, y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia, su uso y formas de adquisición.

Por último en la ciudad de Cuenca, Ecuador, Palacios Beltrán, Salazar Torres, & Espinosa Martin, (2022) describieron la anticoncepción de emergencia y la evaluación de su conocimiento en adolescentes; mediante una revisión sistemática, basado en criterios de inclusión y exclusión, se realizó la búsqueda de documentos entre los años 2020 y 2021, de las bases de datos PubMed, Cochrane, Science Direct, Redalyc, Scielo. Se usaron las palabras clave de los DeCS y MeSH; además, se utilizó los operadores booleanos AND, OR. Se obtuvieron 18 artículos para elaborar esta investigación. Resultados. El uso de anticoncepción de emergencia (AE) varía entre el 10,6% hasta un 60% en dependencia de la población estudiada, además, gran parte de los factores de rechazo radican en una desinformación acerca de su mecanismo de acción y a la estigmatización de la misma, el cual es visto como un método abortivo. El nivel de conocimiento acerca de la AE es baja, destacando factores como el hecho de asistir a un colegio de menor nivel académico y ser inmigrante, los que se asocian con un menor conocimiento de la misma. Conclusiones. Pese a los esfuerzos por garantizar una salud sexual y reproductiva los niveles de conocimiento sobre el AE

son bajos, siendo reflejado en la prevalencia de utilización y en los factores que limitan su adquisición y uso.

A nivel nacional, local y regional existen diversos estudios sobre la AOE, pero pocos de ellos han realizado una intervención educativa farmacéutica con éxito notable y sobre todo realizado en época de pandemia, en donde se tendrá que aplicar de una manera adecuada las Tecnologías de la información y educación (TICs).

Uno de los trabajos encontrados fueron de Meza Granados, (2016). Este trabajo de investigación tuvo como objetivo la evaluación del impacto de una intervención educativa sobre el tema de los AOE en un determinado sector de la población estudiantil de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El estudio desarrollado fue de tipo longitudinal pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. El instrumento mediante el cual se recopilaron los datos fue una encuesta sobre el conocimiento que tenían los 50 estudiantes seleccionados al azar, sobre la AOE. Al analizar los datos recopilados se observa una diferencia significativa entre los niveles de conocimientos que se obtuvieron en el primer cuestionario aplicado (línea basal) y el segundo cuestionario que se aplicó después de haber intervenido de forma educativa por medio de charlas y materiales informativos. En el análisis estadístico se usó la prueba estadística de McNemar la cual determinó que la intervención educativa si favoreció en la mejora del conocimiento sobre el uso adecuado de la AOE de manera muy significativa ($p < 0.01$). Por lo tanto el trabajo concluye que la intervención educativa que se realizó en este grupo de estudiantes sí tuvo un impacto positivo significativo.

Otro trabajo sobre este tema realizado en la ciudad de Lima – Perú, por Vilcapoma Livia, (2019) en una institución educativa de Lima, analizo el conocimiento que tenían los estudiantes de cuarto y quinto del nivel de secundaria y una vez obtenida la línea basal, aplicó una intervención educativa con temas referentes a los distintos métodos de anticoncepción incluido el AOE. El presente estudio fue de corte descriptivo, prospectivo, cuasi experimental donde se aplicó una prueba de entrada y otra de salida, para realizar el análisis de la evolución del aprendizaje. La población en estudio fueron 109 estudiantes de cuarto y quinto año de educación

secundaria (56 de los estudiantes se consideraron como el grupo de control y los 53 restantes el grupo experimental). Los datos fueron recogidos mediante un encuesta tipo cuestionario de alternativas múltiples. Los resultados obtenidos al finalizar el trabajo fue que la intervención educativa mediante charlas y material educativo tuvo un impacto positivo y mejoró el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos de la población en estudio.

Los autores Caso Ordaya, Suarez Reyes, & Andamayo Flores, (2019) explicaron que la AOE es un método muy utilizado por los jóvenes en la actualidad, se utiliza cuando se realiza un acto sexual sin una previa protección como medida de una prevención de embarazo. El presente trabajo tuvo como principal objetivo determinar el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la AOE. El grupo objetivo de este trabajo fueron estudiantes de una universidad peruana. Esta investigación se diseñó de forma aplicada, prospectiva y longitudinal de nivel explicativo y de un diseño cuasi-experimental. La población total estuvo conformada por un total de 65 personas cuya característica era la de alumnos matriculados. Los resultados obtenidos de este trabajo fueron que el 88.24% de los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento muy bajo en el pre test aplicado antes de la intervención educativa y el 11.76% obtuvo un conocimiento medio y también se observó que después de haber hecho la intervención educativa el 76.47% de los estudiantes obtuvieron conocimiento alto y el 23.53% obtuvo un conocimiento medio. Las conclusiones obtenidas después de ejecutado este trabajo fueron que los cuestionarios y el material educativo usado tuvo efecto en el nivel de conocimiento sobre la AOE de los estudiantes de la universidad citada.

Asimismo en la ciudad de Trujillo – Perú se realizó un trabajo de investigación ejecutado por Horna Rodríguez, (2019) en el cual logró la identificación de algunos factores que influyen en el consumo del fármaco levonorgestrel que se utiliza frecuentemente como un método de método de anticonceptivo de emergencia en adolescentes; también conocido como la “píldora del día siguiente”. Este estudio realizado fue observacional analítico transversal y tuvo como una población a 264 estudiantes adolescentes de nivel secundario en la ciudad de Trujillo. El cálculo de

prevalencia realizado del consumo del levonorgestrel entre los adolescentes se realizó mediante herramientas estadísticas como la regresión multivariada, asimismo se calculó el Odds ratio, el intervalo de confianza por cada factor estudiado. Dentro de los resultados obtenidos se observó que de los 418 participantes en cuyas edades fluctuaban entre 15 y 19 años se eligieron aleatoriamente 264 de ellos. La prevalencia del consumo de levonorgestrel en adolescentes es elevada hablamos de un 25.4%. Dentro de los factores que se encontró influyentes en el consumo de este fármaco es la conducta sexual en el caso del sexo no planificado, saber cuándo consumir, precio accesible y sobretodo la accesibilidad de la compra en las farmacias. No se observa una relación significativa entre el consumo de levonorgestrel y el conocimiento del mecanismo de acción o el tiempo de efectividad del fármaco. El 50.76% de adolescentes que participaron en el estudio ha iniciado su actividad sexual y el 49.24% aún no.

Según, Velarde Cárdenas, Cachicatari Vargas, Imaña Morales, & Mendoza Mamani, (2021) encontró en su trabajo:

En el presente Trabajo de investigación se trata de determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento con la anticoncepción oral de emergencia utilizando el levonorgestrel de cierto grupo de usuarios de un centro de salud en la ciudad de Tacna. El diseño del estudio fue de nivel correlacional no probabilístico con una muestra de 1200 mujeres atendidas en el centro de salud las cuales desarrollaron una encuesta con el objetivo de medir el conocimiento y actitudes de uso de la anticoncepción oral de emergencia. Los factores que se identificaron fueron: la edad, estado civil y grado de instrucción. La recopilación de todos estos resultados pasó por un análisis estadístico mediante el software SPSS 25 y se empleó como nivel de significancia el 95%, aplicando el Chi cuadrado para su determinación. Dentro de los resultados que se identificaron resulta que el 57.5% de los de las pacientes encuestadas tienen un bajo conocimiento, frente a un 7.6% que refiere un elevado conocimiento del tema. Con respecto al uso del levonorgestrel se identificó que el 85.9% lo uso por lo menos una vez en su

vida; mientras que el 47.4% lo usó por lo menos una vez al año, el 50.6% de las pacientes sus edades fluctúan entre 15 y 25 años el 59.1%; en lo que respecta a su grado de instrucción la mayoría de ellos cuenta con un nivel de secundario y el estado de civil 64.9% son solteras. Al realizar el análisis correspondiente de este trabajo se llegó a la conclusión de que existe una relación entre los parámetros estudiados, es decir el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos si se asocian o tienen relación con la AOE.

En otro trabajo de investigación realizado por Moreno Aguirre, (2019) Se ha estudiado que la adolescencia es un período del ser humano donde se experimenta diversos tipos de cambios físicos y mentales. En lo que respecta al uso de métodos anticonceptivos es uno de los grupos que los utilizan frecuentemente y sin ningún tipo de control, en especial los anticonceptivos orales de emergencia. Este trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar el impacto de una intervención educativa farmacéutica para el uso correcto de los métodos de AOE en un grupo de alumnos del cuarto año de secundaria de una institución educativa en el departamento de Ancash. Este estudio es de tipo longitudinal, pre experimental, de enfoque cuantitativo. Para lograr el objetivo de este trabajo se diseñó una encuesta la cual fue aplicada en el aula en dos etapas la primera de ellas fue el cuestionario de entrada en la cual se evaluó el conocimiento básico de cada uno de los participantes; al definir su nivel de conocimiento del tema, se diseñó un plan de intervención educativa que consistía en charlas y diversos tipos de materiales informativos referentes a la AOE; después de haber aplicado esta intervención educativa se evalúa nuevamente mediante una prueba de salida, la cual se contrastó con la primera; para ello se utilizaron diversos tipos de herramientas estadísticas en especial la de McNemar, la cual demostró que sí había un cambio positivo en el aprendizaje sobre uso de AOE con una significancia de $p = < 0,025$ por lo que se concluye que este tipo de intervenciones educativas tienen impacto positivo en el conocimiento sobre la AOE en los participantes del estudio.

Marco teórico

Proceso de ovulación

Según Martínez, (2012), una de las glándulas más importantes en la regulación de la reproducción humana es el hipotálamo la cual se logra a través de las hormonas liberadoras de gonadotropinas humanas y la producción de la hormona folículoestimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH). Estas dos hormonas nombradas anteriormente regulan el crecimiento y desarrollo del folículo en el ovario y por lo tanto la producción de las hormonas en el mismo; las cuales son las características estrógenos y progestágenos. El proceso de ovulación sucede con regularidad en el denominado el ciclo menstrual, debido a una elevación repentina de la hormona luteinizante hipofisaria. Estos estrógenos que se producen en el ovario son los que estimulan el crecimiento del endometrio en el útero y por lo tanto la progesterona que también es producida por el ovario se encarga de adecuar al endometrio para una probable implantación de un huevo que ha sido fecundado que llega al útero en forma de blastocito. En caso de no fecundación, tampoco existe una implantación y por lo tanto terminada la segunda parte del ciclo ocurre la menstruación.

Proceso de fecundación

Gannong, (2001) indica que cuándo ocurre una relación sexual los espermatozoides son depositados en la vagina en el momento de la eyaculación, estos entran en contacto con el moco cervical y son depositados en las criptas de las glándulas conocidas como endocervicales. Es en este sitio donde se inicia un proceso de preparación conocido como capacitación espermática, el cual puede durar entre horas y días antes de que los espermatozoides estén preparados para dirigirse hacia las partes más elevadas del tracto genital femenino. En condiciones fisiológicas normales los espermatozoides tienen necesidad de prepararse entre 1 y 5 días para poder subir a las partes altas, sin esta capacitación los espermatozoides no son capaces de lograr fecundar al óvulo. A partir del momento en que el óvulo está listo para ser fecundado queda un tiempo máximo de 24 horas para que se produzca tal acto.

Etapas del desarrollo humano

La Organización Mundial de la Salud, (2021) conceptualiza a la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo del ser humano que se inicia tan pronto termina la niñez y termina antes de la edad adulta lo cual sucede entre los 10 y los 19 años de edad. Es una de las etapas más importantes que tiene que atravesar el ser humano, la cual se caracteriza por un acelerado crecimiento y un período lleno de cambios fisiológicos, físicos y psicológicos.

Para entender mejor Güemes-Hidalgo, Ceñal González-Fierro, & Vicario, (2021) nos explicaron que la etapa de la adolescencia no implica un desarrollo continuo uniforme y sincrónico. Los distintos aspectos que se mezclan en su desarrollo tanto emocionales, sociales, biológicos e intelectuales ocurren a un ritmo que depende mucho del individuo; aun así la Organización Mundial de la Salud clasifica a la adolescencia en tres etapas que se superponen entre sí: Entre ellas tenemos la adolescencia inicial, abarca un período entre los 10 a los 13 años y tiene una característica muy importante, es donde se inician los cambios puberales; la adolescencia media está comprendida entre los 14 y los 17 años de edad y es importante debido al inicio de algunos tipos de conflictos familiares que se presentan en este momento. El concepto de grupo es muy importante para el adolescente lo que lo lleva a asumir algunas conductas de riesgo; por último, tenemos la adolescencia tardía que abarca los periodos entre los 18 años hasta los 21 años y se caracteriza por una reaceptación de los valores dentro del hogar y sobre todo porque el adolescente entra en conciencia y asume ciertos tipos de tareas y es responsable de algunas actividades de acuerdo a su capacidad.

Cambios fisiológicos en la adolescencia

También Ruiz Gamboa & Taboada Moreno, Conocimiento de la disponibilidad y uso del anticonceptivo de emergencia en los adolescentes en el Hospital Básico de Píllaro durante el período Octubre 2018 - Agosto 2019, (2019) indican que los cambios sucedidos en la adolescencia tienen lugar principalmente desde el punto de vista sexual y terminan con la adquisición de la fertilidad en ambos sexos. La edad de los jóvenes tiene muy poca relación existente con la madurez sexual y el crecimiento en forma

general suele ser muy variable. Es una de las causas por las cuales se debe conocer a todo joven adolescente; el índice de maduración sexual suele evaluarse mediante el test de Tanner el cual se fundamenta mediante el desarrollo de los órganos genitales y las características sexuales secundarias de ambos sexos. Esto permite diferenciar una pubertad fisiológica de una patológica.

Cambios psicológicos en la adolescencia

Asimismo, Paredes Núñez, (2018) indica que, debido a la falta de madurez, emocional y psicológica en la mayoría de los adolescentes se debe de explicar detalladamente el fenómeno de la maternidad en los mismo; el cual se entiende como una causa que altera la forma de vida e inclusive impide el desarrollo personal e inserción social de una joven en el grupo general de los adolescentes. Cuando sucede este fenómeno la mayoría de los estudios indican que a los jóvenes les falta autonomía e Independencia; por lo tanto, no tienen la capacidad suficiente para asumir adecuadamente el embarazo y la posterior crianza de un niño en las condiciones ideales para el desarrollo normal. Es por ello que la mayor parte de los trabajos que se han encontrado se preocupan por el estudio de las causas que motivan el embarazo en los adolescentes antes de los 20 años y también estudian las consecuencias que este fenómeno implica en el desarrollo social y familiar de este grupo y también en sus hijos, en diferentes niveles ya sea económico psicológico físico o social.

Maternidad en los adolescentes

Por otro lado, Ministerio de Educación del Ecuador, (2019) indica que la maternidad dentro del grupo de los adolescentes siempre viene ligado a diversos factores negativos que la joven debe de asimilar; por ejemplo, la falta de cuidado personal, la promiscuidad sexual, el aislamiento social, la ausencia escolar y la falta de apoyo en la familia. Es por esa razón que los familiares reprochan al adolescente una doble falta, no haber sido capaz de tener una relación sexual segura y también la incapacidad de evitar, mediante los métodos anticonceptivos conocidos, que se produjera la gestación. El deseo de ser madre por parte de esta joven se puede identificar como inapropiado lo cual es fruto de su falta de madurez, ignorancia, inconsciencia y falta de previsión de las consecuencias que atañe este fenómeno, que

pueden ser de tipo social económicas y educativas. Cuando la joven acepta y procesa el embarazo es un proceso muy complicado para la persona puesto que intrínsecamente existe una presión social y también familiar.

Peláez Mendoza, (2016) explica que uno de los principales pilares para la prevención del embarazo adolescente es el uso adecuado de los métodos anticonceptivos; los cuales son métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, estos métodos pueden dividirse en dos grupos hormonales y no hormonales pueden ser también transitorios o definitivos cada uno de ellos se debe de escoger de acuerdo a la idiosincrasia de cada una de las pacientes. En realidad, no existe un método ideal para cada hombre o mujer porque depende mucho de la edad la fisiología y las situaciones en las que se presente la necesidad de su uso.

Métodos anticonceptivos

Según Diaz & Schiappacasse, (2021) los métodos anticonceptivos gozan de distintos tipos de características de acuerdo a la naturaleza de los mismos, por eso es muy necesario que los profesionales que lo dispensan y los prescriptores deben de entender su naturaleza y su efectividad así de esta forma alcancen los objetivos para los cuales han sido diseñados. Entre las características adecuadas de un anticonceptivo ideal son las siguientes:

Seguridad: este tema se refiere a la característica del medicamento administrado como método anticonceptivo, debe de tener las condiciones adecuadas, no producir ningún tipo de reacción adversa grave, no debe de interactuar con algún tipo de proceso patológico en el paciente o fármaco que esté consumiendo concomitantemente.

Aceptabilidad: cada método anticonceptivo tiene una característica distinta que puede afectar de diferente forma a las pacientes que lo utilizan. Lo que para algunos pacientes puede ser una desventaja para otras puede ser una ventaja es decir cada persona debe de elegir el método anticonceptivo que más se adecue a su naturaleza.

Eficacia: esta característica representa la condición del método anticonceptivo que se esté utilizando lo cual debe dar la tranquilidad de que su uso prevendrá el embarazo no deseado si se usa de una forma adecuada; por eso es muy importante conocer correctamente la forma de usar el método que se elige como anticonceptivo

Facilidad de uso: cuándo el método anticonceptivo es más sencillo de utilizar la probabilidad de usarlo de forma correcta aumenta y disminuye los errores de uso, por ello se debe de exigir al momento de conseguir este método una información clara y científica con las indicaciones adecuadas del facultativo sobre la forma de cómo debe de utilizarse este método.

Disponibilidad: el Ministerio de salud ha dispuesto que dentro de sus programas se establezca la distribución gratuita de los distintos métodos anticonceptivos.

Reversibilidad: es decir la recuperación de la fertilidad. Tan pronto como se deje de utilizar el método anticonceptivo se debe de recuperar la capacidad de poder embarazarse después de suspender su uso.

Costo: el valor de los anticonceptivos es fundamental para la gente joven; en este caso los adolescentes debido a la escasez de recursos económicos disponibles para conseguirlos en establecimientos particulares. Es por ello que los servicios de salud del Ministerio de salud se entregan de forma gratuita en el programa de planificación familiar.

En este informe publicado por Ministerio de Salud Pública - Ecuador, (2010) explica que uno de los métodos anticonceptivos que suelen utilizar las mujeres cuando han tenido relaciones sexuales sin protección y creen en la posibilidad de haber quedado embarazadas es el método anticonceptivo oral de emergencia (AOE) cuyo representante principal el principio activo levonorgestrel, o más conocido como la píldora del día siguiente. Cabe de mencionar que este método debe usarse únicamente cómo lo indica su nombre, como un método de emergencia y no debe de establecerse como un método regular de anticoncepción. La AOE está aprobada por las

instituciones internacionales como la OMS y la FDA y las nacionales como el Ministerio de salud del Perú.

Anticoncepción de emergencia (AOE)

Según Durand Carbajal, (2020) la anticoncepción de emergencia, poscoital o píldora del día después, se refiere al consumo de ciertos anticonceptivos hormonales orales o la colocación de un dispositivo de cobre (DIU-TCu) después del coito como medida de emergencia para prevenir un embarazo no deseado. La anticoncepción de emergencia es un método de respaldo ocasional y no para uso rutinario o continuo. La anticoncepción hormonal de emergencia, en cualquiera de sus presentaciones y compuestos, debe administrarse tan pronto como sea posible después del coito sin protección en un plazo que no exceda las 120 horas. Sin embargo, se debe informar a la mujer de que la eficacia se reduce cuanto más se prolonga el intervalo entre el coito y la ingesta de anticonceptivos. La mayor eficiencia se registra cuando se toma en las primeras 24 a 72 horas. No hay situaciones en las que los riesgos de la anticoncepción de emergencia (en combinación o progestina sola) superen las ventajas de prevenir el embarazo. Las mujeres con un embarazo ectópico previo, que estén amamantando, con enfermedades cardiovasculares, migrañas y enfermedad hepática pueden recibir anticoncepción de emergencia. Es importante que el personal de salud prescriba correctamente los métodos anticonceptivos, incluida la anticoncepción de emergencia.

Mecanismo de la anticoncepción oral de emergencia

Según Matyanga & Dzingirai, (2018) explicaron el mecanismo de acción del levonorgestrel (LNG) indicando que, en la anticoncepción de emergencia, los estudios han demostrado que el levonorgestrel actúa previniendo o retrasando la ovulación y deteriorando la función lútea. El LNG también puede aumentar el grosor del moco cervical o afectar la migración y función de los espermatozoides en el tracto genital, evitando así la fertilización de un óvulo. Algunos estudios no han encontrado ningún efecto del levonorgestrel sobre el endometrio, la calidad del moco cervical ni la penetración de los espermatozoides en la cavidad uterina. El mecanismo de acción exacto sigue sin estar claro, y esta brecha de conocimiento podría abordarse mediante más investigaciones en esta área. Los medicamentos, alimentos o hierbas que inducen

las enzimas del citocromo P450 (CYP450), incluido el CYP3A4, que metabolizan las progestinas y los estrógenos, pueden disminuir sus concentraciones plasmáticas. Esto puede disminuir la eficacia de las progestinas y los estrógenos. Los ejemplos pueden incluir la hierba de San Juan, carbamazepina, rifampicina, fenitoína y griseofulvina [36]. La coadministración de levonorgestrel con inhibidores de la proteasa del VIH o con inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos ha mostrado cambios significativos (aumento o disminución) en los niveles plasmáticos de levonorgestrel.

También MINSA, (2017) indica que todas las mujeres, sean adultas o adolescentes que después de haber tenido relaciones sexuales consentidas o por violación tienen el derecho inherente a la AOE y este tipo de métodos se debería masificar en los distintos países donde el embarazo adolescente representa un problema de salud pública. Es un hecho ya que en el Perú se ha integrado la AOE mediante el principio activo levonorgestrel en el programa de planificación familiar, se debe de reiterar que su uso es tal y como lo indica su nombre de emergencia como una alternativa excepcional, su uso debe de darse lo más pronto posible o dentro de las 72 horas posteriores al acto sexual con probabilidad de embarazo. Si la paciente tiene antecedentes de náuseas o vómitos, media hora antes de la AOE se le debe de administrar dimenhidrinato y si aún a pesar de esa prevención la paciente vomita antes de las dos horas después de haber consumido el levonorgestrel, hay que indicarle otra dosis a manera de asegurar la acción de la AOE.

Levonorgestrel (LNG)

LNG empezó a ser usada desde 1966 con hormonas estrógenas sintéticas como el etinil-estradiol y el dietilestilbestrol. Sin embargo, debido a su baja eficacia y numerosos efectos secundarios se siguió en la búsqueda de un fármaco más apropiado. En el año de 1999 la FDA (Food and Drug Administration) aprobó Plan B (Levonorgestrel como Anticonceptivo de Emergencia: LNG-ACE) como el primer método Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) de sólo progestágeno y dos años después se registra y se comercializa en el Perú (Horna Rodríguez, 2019).

Moreno Aguirre, (2019) indica que levonorgestrel no sufre paso inicial hepático y es esencialmente 100% biodisponible. Alrededor del 45%, se tiene en

cuenta que el volumen obvio de apropiación de levonorgestrel es de aproximadamente 1.8 L / kg., con una unión del 99% de proteínas unidas, levonorgestrel sus metabolitos se descargan en la orina y alrededor del 32% se descargan en el excremento, esencialmente como conjugados de glucurónido.

El Ministerio de Salud del Perú, (2017) contempla el uso de LNG como AOE en dos dosis de 0.75 mg cada 12 horas o 1.5 mg en dosis única. Asimismo, la Guía Nacional de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva lo considera dentro de su esquema de AOE de solo progestágeno comercializado bajo el nombre de Postinor-2. INEI reporta que el mayor proveedor de MAC en nuestro país es el sector público (MINSA y EsSalud) con 59.3% de las usuarias actuales. Además, se observa que el tipo de MAC difiere en mujeres de acuerdo a su estado civil. Las mujeres no unidas sexualmente activas hicieron mayor uso del condón masculino (79.2%) y de la anticoncepción de emergencia (49.6%).

Mecanismo de acción

El mecanismo de acción propuesto para el levonorgestrel es el siguiente: se une al receptor de progesterona en el núcleo de las células objetivas, lo que posteriormente revitaliza el complejo hormonal-receptor subsiguiente, comienza la interpretación y expande la unión de proteínas específicas, esto proporciona un ocultamiento de la acción de la hormona luteinizante (LH) y una restricción de la ovulación, y además una modificación en el fluido corporal cervical y el endometrio. El levonorgestrel atrapa al cuerpo al sospechar que la ovulación acaba de suceder al mantener grandes cantidades de progesterona fabricada, esto evita la llegada de óvulos de los ovarios Matyanga & Dzingirai, (2018).

Reacciones adversas

Según Pinto Castañeda & Umaña Rodríguez, (2019) indicó que es importante informar a las mujeres que el levonorgestrel debe usarse como anticonceptivo de emergencia solo dos veces al año según la recomendación de la OMS. Con un 55,41% las edades de las mujeres que consumen levonorgestrel se encuentran entre los 18 y 44 años que corresponde a la edad reproductiva de la mujer, en cuanto a las mujeres que

lo consumen entre 45-64 años lo utilizan como terapia de reemplazo hormonal por menopausia. Los anticonceptivos orales combinados provocan enfermedad trombovenosa en la mujer, la incidencia de esta enfermedad aumenta con las fumadoras, esta enfermedad provoca la muerte anual de 370.000 mujeres entre 20 y 24 años. En cuanto a las muertes fetales, se producen porque el consumo de levonorgestrel durante el embarazo no permite la formación completa de los órganos del feto, especialmente los órganos del sistema circulatorio, por lo que también existen riesgos de anomalías congénitas por el consumo de levonorgestrel. En cuanto al aumento de reportes generados a lo largo de los años, este aumentó cuando el medicamento pasó a ser de venta libre debido a que no es posible controlar su consumo. Las reacciones adversas causadas por dispositivos médicos que liberan levonorgestrel se clasifican como fallas terapéuticas porque se administra la cantidad de ingrediente activo necesaria para obtener el efecto terapéutico. Las reacciones adversas comunes como sangrado, vómitos, dolores de cabeza son causadas por el aumento en los niveles de hormonas séricas.

Contraindicaciones

Dentro de las reacciones más comunes se encuentran las alteraciones en el ciclo menstrual, migraña, mareo, vómito, dolor abdominal y cervical, fatiga y sensibilidad mamaria. Dentro de los más severos se pueden encontrar complicaciones en los ovarios, sangrado o incluso depresión, debido a la alteración hormonal. Las reacciones adversas más frecuentes son el mareo, la cefalea, las náuseas, el dolor abdominal en la parte inferior, dolor mamario al contacto, retraso de la menstruación, hipermenorrea, hemorragias y cansancio; en cambio, son frecuentes, aunque en menor medida la diarrea y los vómitos. Estos transitorios se definen como leves y transitorios, aunque son muy frecuentes en las usuarias que acceden a este tipo de anticonceptivos. Aquí se reitera que los trastornos más graves se pueden presentar generalmente tras la toma repetida y período de tiempo cercano una toma de la otra (Durand Carbajal, 2020)

Justificación de la investigación

El presente trabajo se justifica teóricamente, debido a que según MINSA (2021) uno de los principales problemas que enfrenta el Ministerio de salud son los embarazos entre adolescentes; aún a pesar en nuestra época existe una brecha muy marcada entre gestantes adolescentes que viven en zonas urbanas versus las jóvenes adolescentes gestantes de las zonas Rurales la proporción es 7% de las primeras y las que viven en zonas Rurales en un 13%; lo que nos lleva a la conclusión de: las adolescentes de las áreas rurales o habitantes de sitios más alejados se encuentran más propensas a sufrir este tipo de situaciones lo cual pone en riesgo su salud y desarrollo personal debido a que por tratarse de ser gestantes de embarazos no deseados o hasta obligados durante su adolescencia, perturba su desarrollo integral como persona.

En la justificación práctica de la ejecución de este trabajo de investigación se identificó el nivel de conocimiento de los estudiantes adolescentes con respecto a la AOE por medio de un cuestionario debidamente validado y de esta forma en futuros proyectos intervenir farmacéuticamente y de esta manera mejorar el conocimiento de los alumnos y por lo tanto ayudarles a tomar mejores decisiones en este tema.

La presente propuesta de estudio desde el punto de vista metodológico se justifica debido a que en la ejecución del proyecto se utilizó un estudio descriptivo de corte transversal usando como instrumento de medición un cuestionario con 10 preguntas entre las cuales se evaluó el conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez de Trujillo

Socialmente justificamos este trabajo de investigación debido a que el problema que estudiamos tiene factores eminentemente sociales puesto que uno de los objetivos de la AOE es evitar el embarazo no deseado y de esta manera darle a los jóvenes o jovencitas que se encuentran en este tipo de situaciones problemáticas una solución efectiva y sin ningún tipo de consecuencias a corto o mediano plazo.

Problema

¿Cuál será el grado de conocimiento del método de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, Trujillo-2022?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p><i>Conocimiento de la Anticoncepción Oral de Emergencia</i></p> <p>Son los conceptos, ideas o visualización de un individuo con respecto a un tema en específico, demostrando su dominio del mismo (Diaz & Schiappacasse, 2021).</p>	<p>Nivel de conocimiento de la AOE en los jóvenes estudiantes del nivel de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez</p>	Definir la AOE correctamente	Nominal Ítem 1-2
		Conocer el mecanismo de acción de la AOE	Nominal Ítem 3
		Conocer el tipo de AOE	Nominal Ítem 4
		Conocer las contraindicaciones de la AOE	Nominal Ítem 5
		Conocer la dosis de la AOE correctamente	Nominal Ítem 6
		Identificar la frecuencia de uso de la AOE	Nominal Ítem 7
		Reconocer los efectos secundarios de la AOE	Nominal Ítem 8
		Conocer la eficacia de la AOE adecuadamente	Nominal Ítem 9
		Identificar los lugares de adquisición de la AOE de forma adecuada	Nominal Ítem 10

Hipótesis

La hipótesis en este caso no aplica, por tratarse de un trabajo de investigación netamente descriptivo en la cual no vamos a controlar ningún tipo de variable.

Objetivos

Objetivo general

Evaluar el grado de conocimiento del método de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.

Objetivos específicos

1. Determinar el grado de conocimiento del método de la AOE en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.
2. Determinar el conocimiento de mecanismo de acción, tipos, contraindicaciones, dosis, frecuencia de uso y eficacia de la AOE que tienen los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.
3. Determinar el acceso a la AOE en los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.

6 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación realizada en el trabajo fue observacional, prospectivo y cuantitativo (Ramos Manosalva & Tapia Flores, 2018).

Diseño de la investigación

El presente estudio aplicó un diseño de estudio no experimental de corte transversal y descriptivo en la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez de la ciudad de Trujillo.



T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por todos los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de las distintas secciones de la IE durante los meses de noviembre y diciembre del 2022.

Criterios de inclusión:

Todos los estudiantes de cuarto y quinto de educación secundaria matriculados en el año 2021 ya sean hombres o mujeres.

Criterios de exclusión:

Todos los estudiantes que no presentaron el consentimiento informado para realizar el presente trabajo de investigación.

Muestra

Para determinar exactamente la cantidad de estudiantes a entrevistar se aplicó la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

N = 2,100 alumnos de la IE

n = muestra

z = Nivel de confianza = 95% = 1.96

p = Probabilidad a favor = 0.5

q = Probabilidad en contra = 0.5

e = Error de muestra = 0.05

Ahora aplicando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 2100}{0.05^2(2100 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

Donde n = 85 alumnos según la fórmula, ajustando estadísticamente nuestros datos y el nivel de confianza, podemos tomar como nuestra base de datos 200 estudiantes, debido a que son el número de alumnos de 4 to y 5to de secundaria.

La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes entre hombres y mujeres de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.

Técnica de muestreo

Muestreo de tipo no probabilístico hecho por conveniencia.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Para lograr obtener los datos necesarios para nuestro estudio se diseñó un cuestionario debidamente validado por expertos del tema y se procedió a aplicarlo a todos los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez; para lograr dicho objetivo se tuvo que recurrir al uso de la tecnología y formatos digitales para lograr de forma eficiente todos los datos necesarios.

Instrumentos

El cuestionario estuvo diseñado con 10 preguntas de tipo objetivas, en las que incluyen conocimientos básicos sobre la AOE, su frecuencia de uso, su administración y reacciones adversas a considerar. Todas ellas de medición nominal.

Confiabilidad y validez del instrumento

El presente cuestionario fue diseñado considerando los estudios de Gámez López, (2020) y modificado por la autora, para posteriormente ser validada por juicios de expertos.

d) Procesamiento y análisis de la información

Los datos que obtenidos se reunirán en el programa para datos de Office Microsoft Excel 2019 y luego serán procesados en el programa estadístico adecuado para luego presentarlos en cuadros y gráficos y ser analizados y obtener

las conclusiones correspondientes. Para clasificar a la variable estudiada del nivel de conocimiento se le colocó 1 punto a la pregunta acertada y 0 puntos a la pregunta equivocada, sin quitar ningún puntaje de la respuesta errónea. Para lograr la clasificación se utilizó el proceso de estandarización estadístico, incluyendo la media aritmética y la desviación estándar los cual permitió definir adecuadamente, los intervalos de la evaluación:

Nivel de conocimiento alto = 8 – 10 puntos

Nivel de conocimiento medio = 4 – 7 puntos

Nivel de conocimiento bajo = 0 – 3 puntos

Como herramienta informática se utilizó el Software SPSS versión 23 para tabular y analizar los datos recolectados mediante encuestas. Los resultados son presentados en tablas y Figuras con sus correspondientes indicadores estadísticos.

7 Resultados

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre AOE según preguntas establecidas en el cuestionario aplicado en relación con el género

PREGUNTAS			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Pregunta 1: ¿Cómo definiría usted la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE)?	Incorrecta	Recuento	24	0	24
		% dentro de Sexo	23.5%	0.0%	12.0%
	Correcta	Recuento	78	98	176
		% dentro de Sexo	76.5%	100.0%	88.0%
Pregunta 2: ¿Cómo definiría la "píldora del día siguiente"?	Incorrecta	Recuento	52	40	92
		% dentro de Sexo	51.0%	40.8%	46.0%
	Correcta	Recuento	50	58	108
		% dentro de Sexo	49.0%	59.2%	54.0%
Pregunta 3: ¿Conoce cómo actúa la píldora del día siguiente? Si marco SI. Explique	Incorrecta	Recuento	86	83	169
		% dentro de Sexo	84.3%	84.7%	84.5%
	Correcta	Recuento	16	15	31
		% dentro de Sexo	15.7%	15.3%	15.5%
Pregunta 4: ¿Conoce los tipos de AOE que hay? Si la respuesta es SI, escriba cuál conoce	Incorrecta	Recuento	84	94	178
		% dentro de Sexo	82.4%	95.9%	89.0%
	Correcta	Recuento	18	4	22
		% dentro de Sexo	17.6%	4.1%	11.0%
Pregunta 5: ¿Conoce cuáles son las contraindicaciones de usar la "píldora del día siguiente"?	Incorrecta	Recuento	98	72	170
		% dentro de Sexo	96.1%	73.5%	85.0%
	Correcta	Recuento	4	26	30
		% dentro de Sexo	3.9%	26.5%	15.0%

PREGUNTAS			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Pregunta 6: ¿Cuál será la dosis a utilizar de la "píldora del día siguiente"?	Incorrecta	Recuento	82	67	149
		% dentro de Sexo	80.4%	68.4%	74.5%
	Correcta	Recuento	20	31	51
		% dentro de Sexo	19.6%	31.6%	25.5%
Pregunta 7: ¿Cuál será la frecuencia correcta con que se usa la "píldora del día siguiente"?	Incorrecta	Recuento	84	54	138
		% dentro de Sexo	82.4%	55.1%	69.0%
	Correcta	Recuento	18	44	62
		% dentro de Sexo	17.6%	44.9%	31.0%
Pregunta 8: ¿Conoces los efectos secundarios del uso de la AOE - Píldora del día siguiente?	Incorrecta	Recuento	99	68	167
		% dentro de Sexo	97.1%	69.4%	83.5%
	Correcta	Recuento	3	30	33
		% dentro de Sexo	2.9%	30.6%	16.5%
Pregunta 9: ¿Sabes la eficacia de usar la píldora del día siguiente?	Incorrecta	Recuento	81	69	150
		% dentro de Sexo	79.4%	70.4%	75.0%
	Correcta	Recuento	21	29	50
		% dentro de Sexo	20.6%	29.6%	25.0%
Pregunta 10: ¿En qué lugares puedes comprar la píldora del día siguiente?	Incorrecta	Recuento	24	18	42
		% dentro de Sexo	23.5%	18.4%	21.0%
	Correcta	Recuento	78	80	158
		% dentro de Sexo	76.5%	81.6%	79.0%
Total		Recuento	102	98	200
		% dentro de Sexo	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Por la autora usando el SPSS 23

De los 200 estudiantes a quienes se les aplicó el cuestionario, se observa que de las 10 preguntas respondidas, las preguntas 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 se encuentran con un porcentaje de error que fluctúan entre 69.0% - 89% de respuestas equivocadas; incidiendo más este error en las preguntas que corresponden al tema sobre el mecanismo de acción, reacciones adversas, efectos secundarios, eficacia y sitios donde adquirir este tipo de método anticonceptivo.

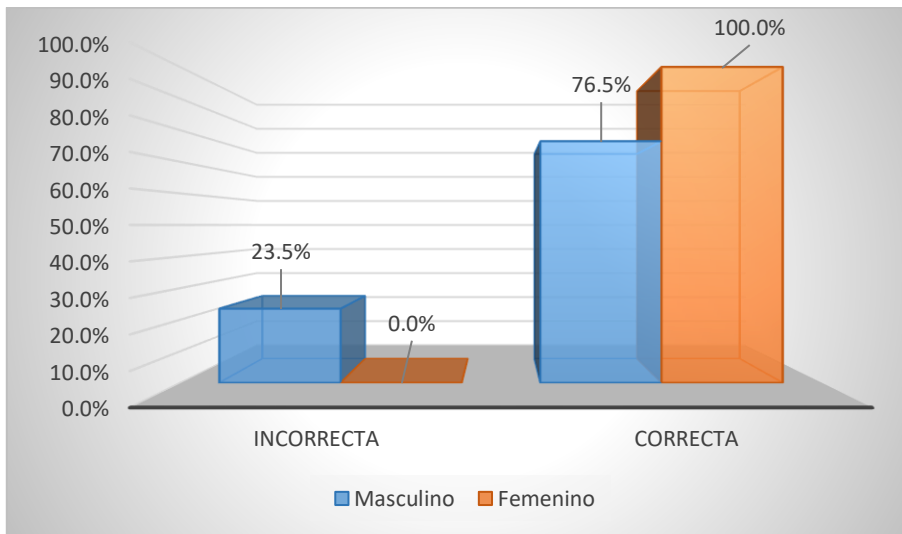


Figura 1: ¿Cómo definiría usted la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE)?

Según la figura 1 se observa que la mayoría de los participantes entienden, han leído o han escuchado acerca de la AOE; en las mujeres respondieron las 98 estudiantes de forma correcta; mientras que en los hombres solamente 78 estudiantes respondieron correctamente.

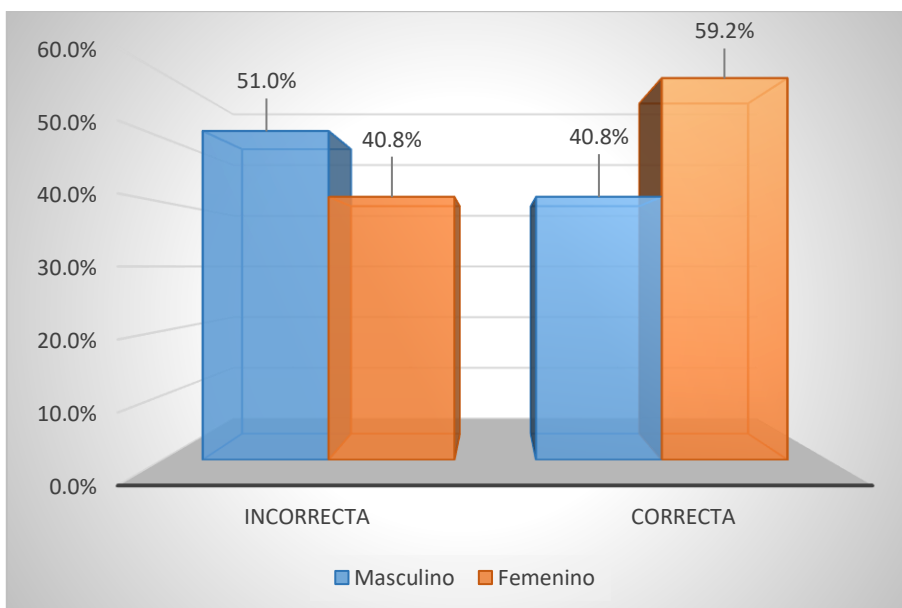


Figura 2: ¿Cómo definiría la "píldora del día siguiente"?

En la figura 2 se ven los resultados de la segunda pregunta sobre la definición del término común "píldora del día siguiente", donde el 46% respondió de forma incorrecta y el 54% de manera correcta, la proporción comparativa entre sexos indica que el sexo femenino responde correctamente en mayor proporción.

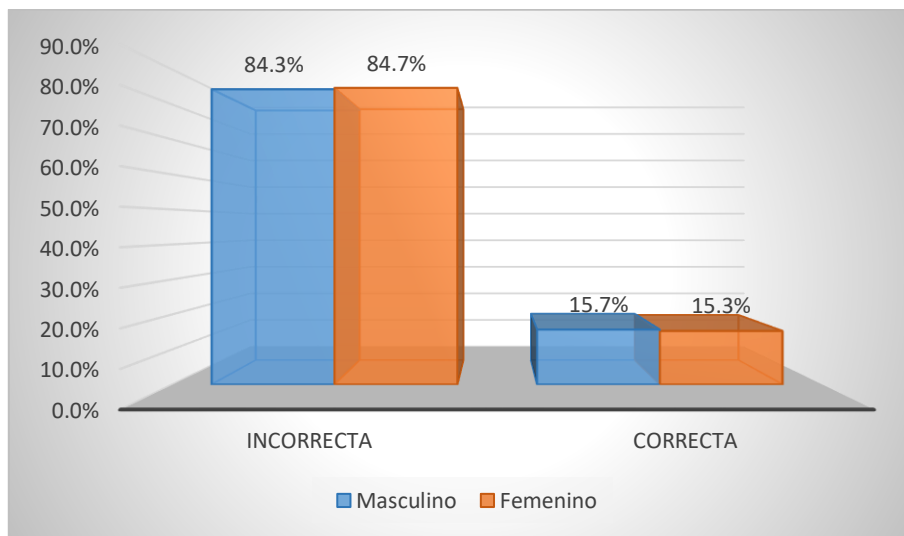


Figura 3: ¿Conoce cómo actúa la píldora del día siguiente?

Como se observa en esta figura en la que se pregunta la forma de actuar o mecanismo de acción de la AOE, los resultados son los esperados, es decir el 84.5% desconoce este tema.

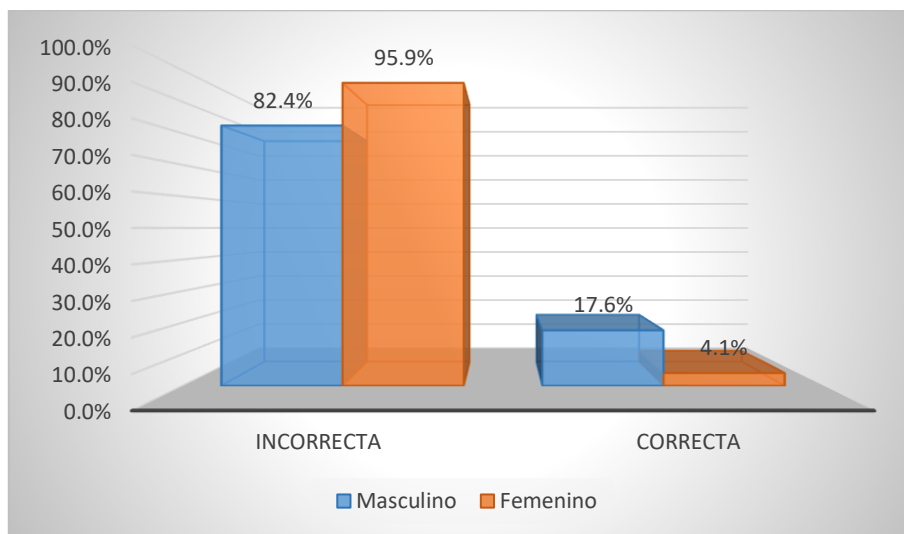


Figura 4: ¿Conoce los tipos de AOE que hay? Si la respuesta es SI, escriba cuál conoce

En lo que corresponde a la pregunta de la clasificación de las AOE el grupo de estudiantes del estudio respondieron en una forma de 89% de manera incorrecta, mostrando ignorancia en este tema.

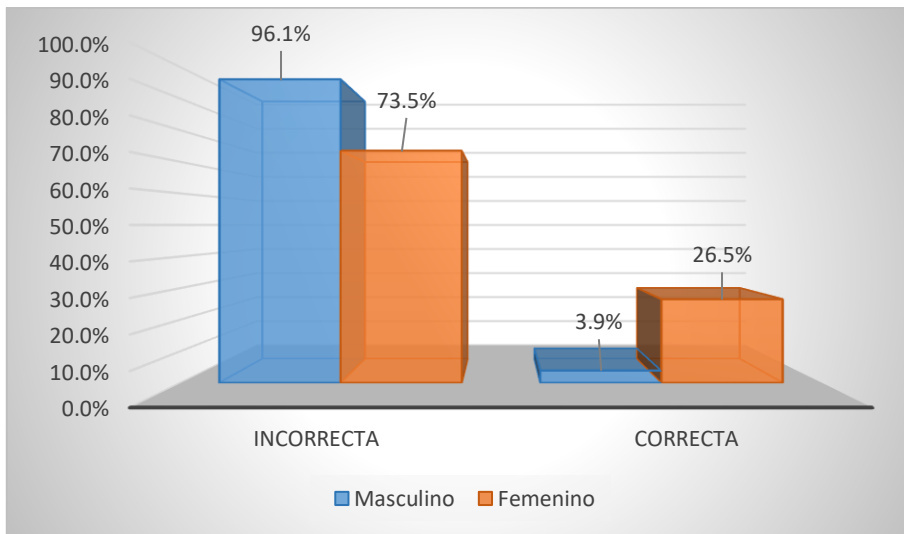


Figura 5: ¿Conoce cuáles son las contraindicaciones de usar la "píldora del día siguiente"?

En lo que corresponde a las contraindicaciones de la AOE respondieron el 85% de forma incorrecta, entre los cuales el 96.1% fueron hombres y el 73.5% mujeres frente a los estudiantes que respondieron correctamente el 3.9% hombres y el 26.5% de sexo femenino.

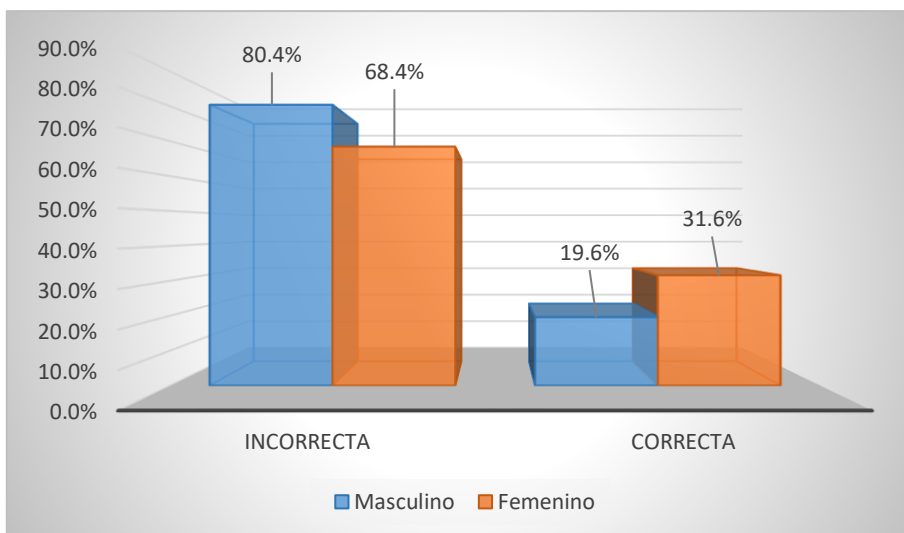


Figura 6: ¿Cuál será la dosis a utilizar de la "píldora del día siguiente"?

En esta pregunta se propusieron diversos valores y los participantes escogieron la creían era la correcta entre los cuales solamente acertaron el 25.5% dentro de los cuales el 19.6% eran hombres y el 31.6% fueron mujeres.

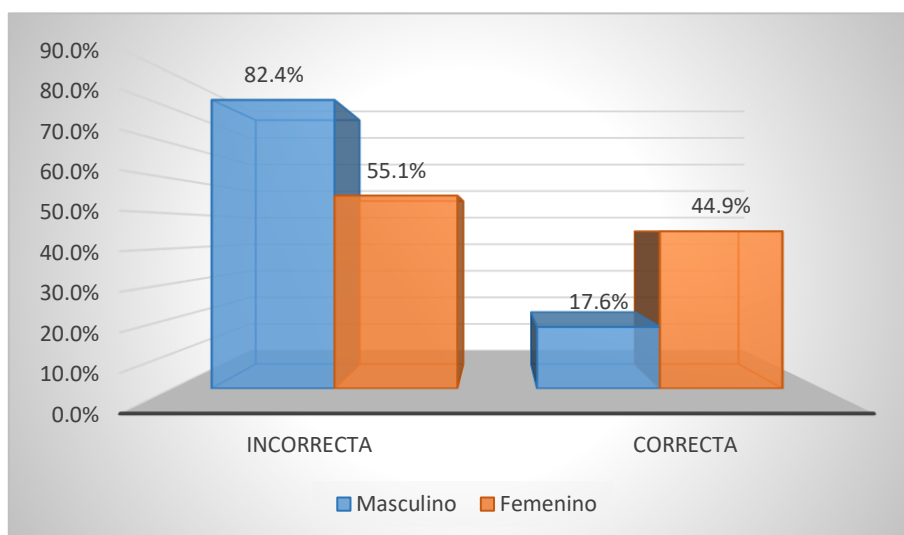


Figura 7: ¿Cuál será la frecuencia correcta con que se usa la "pildora del día siguiente"?

En la pregunta referente a la frecuencia de uso, indicada en el inserto del medicamento las respuestas fueron el 69% de los participantes respondieron de forma incorrecta frente al 31% que acertaron en la respuesta.

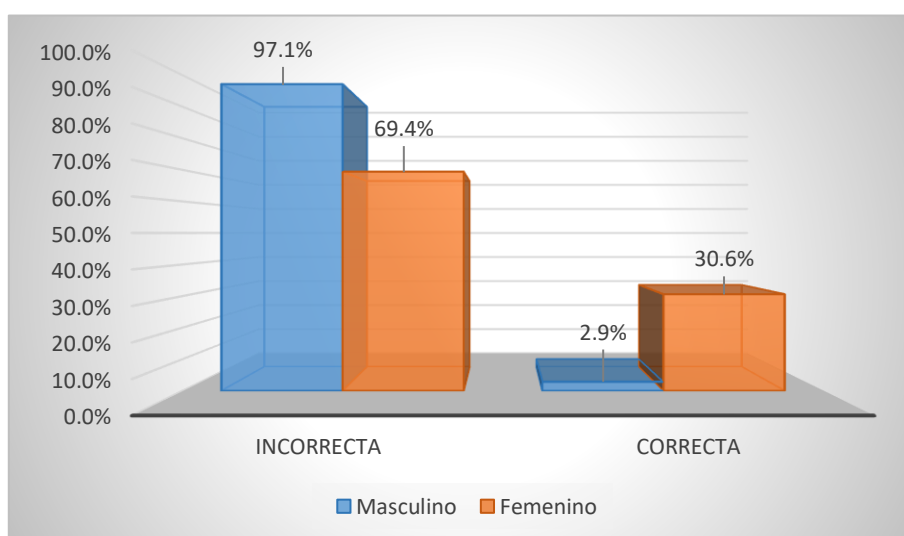


Figura 8: ¿Conoces los efectos secundarios del uso de la Píldora del día siguiente?

Los estudiantes conocían escasamente el tema de los efectos secundarios de la AOE, lo que se expresó en el 83.5% de estudiantes que respondieron de forma incorrecta, frente al 16.5% que acertaron, ya sea por conocimiento o por suerte al marcar la opción correcta.

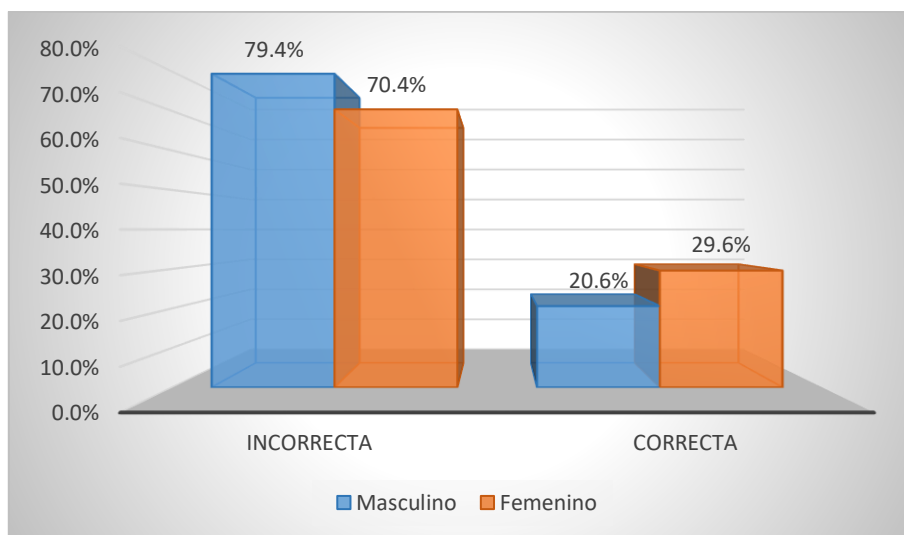


Figura 9: ¿Sabes la eficacia de usar la píldora del día siguiente?

En lo que corresponde a la eficacia de uso de la AOE el grupo de estudio respondió acertadamente en un 25% y de forma incorrecta un 75% entre hombres y mujeres participantes del estudio.

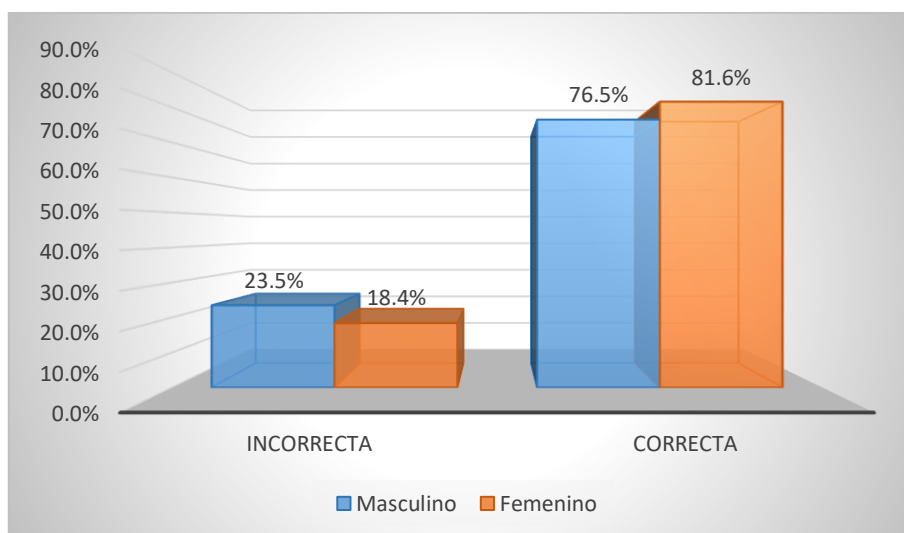


Figura 10: ¿En que lugares puedes comprar la píldora del día siguiente?

En esta última figura donde se presenta los sitios probables de adquisición de la píldora del día siguiente se puede observar que un buen porcentaje 79% de los estudiantes que participan en este estudio refieren que conocen donde adquirir este tipo de medicamentos.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre AOE en estudiantes de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez

Puntaje total	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
Bajo (0-3)	60%	43%	103
Medio (4-7)	42%	49%	91
Alto (8-10)	0%	6%	6
TOTAL	102	98	200

Fuente: Propia de la autora

En lo que corresponde a la tabla N°2 y gráfico 1; se indica el nivel de conocimiento global, relacionado con el género de los estudiantes de la IE Leoncio Prado Gutiérrez; aquí se puede observar un nivel bajo de conocimiento en 60% de los hombres y 43% de las mujeres siendo un total de 103 estudiantes que se encuentran en este nivel bajo; en el nivel medio encontramos que el 42% de los hombres se encuentran en esta posición en comparación con las mujeres en un 49%, siendo 91 estudiantes entre hombres y mujeres que se encuentran en este nivel; por último el nivel alto, el cual son muy pocos los estudiantes que se encuentran en el mismo hablamos de un 6% del sexo femenino es decir solo 6 estudiantes.

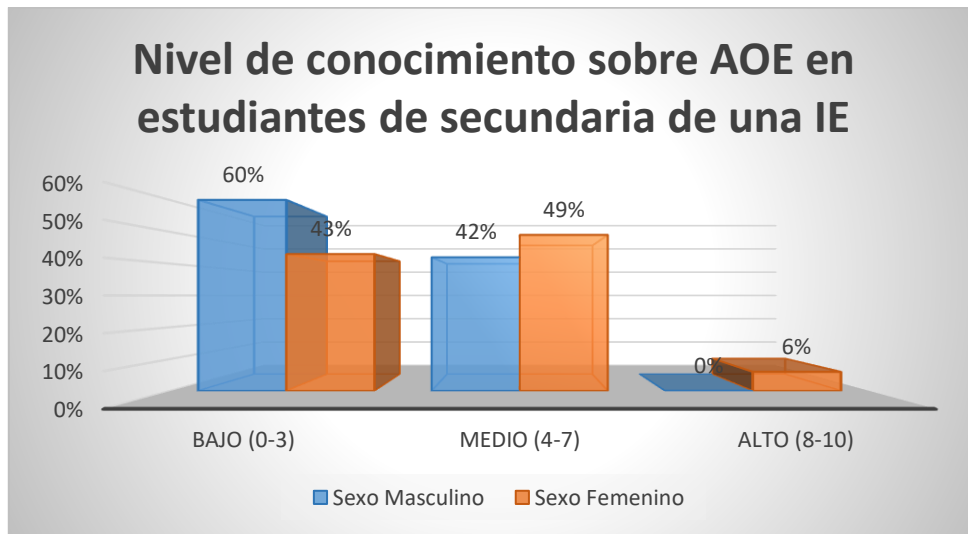


Figura 1: Nivel de conocimiento sobre AOE en estudiantes de secundaria de la IE

8 Análisis y discusión

Los adolescentes adquieren conocimientos durante el corto tiempo de su experiencia o aprendizajes realizados en su entorno, observando, escuchando, leyendo o revisando publicaciones en las redes sociales. El tema de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) o también llamada popularmente “píldora del día siguiente”, se refiere a un método preventivo de un supuesto embarazo, el cual solo debe de utilizarse en caso de haber tenido relaciones sexuales sin ningún tipo de protección o en caso de sexo sin consentimiento o violación.

De acuerdo al presente estudio realizado por la autora encuestando a 200 adolescentes hombres y mujeres que cursan el quinto y sexto año de educación secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez se encontró una gran brecha de desconocimiento de las diferentes implicancias acerca del uso o conocimiento de la AOE, como vemos en los valores presentados en la tabla N° 2 donde se reporta que 194 participantes de los 200 de la muestra total tienen un nivel de conocimiento de la AOE entre bajo y medio, es decir de la escala máxima de puntaje referida en 10 puntos; ellos fluctuaban entre 0 y 7 puntos, lo que va de acuerdo al trabajo realizado por Espinoza Cadillo, (2018) y Abarzúa-Campos, y otros, (2021) cuyos porcentajes de escaso o erróneo conocimiento de la población estudiada se encontró en un rango de entre 60 y 75%. Otro estudio realizado por Rojas, (2018) evidenció una similitud con resultados del 33% de participantes con nivel bajo, 31% nivel medio y 33% con conocimiento alto. Existen múltiples factores que explicarían esa tendencia, uno de los principales es la escasa información que se maneja en los hogares acerca del tema de la sexualidad en los hijos adolescentes y la otra es la ausencia del tema en el plan escolar nacional, dos factores que de ponerse en actividad aumentarían el nivel de conocimiento de los jóvenes acerca de su sexualidad y sobre todo aprenderían el uso de los diferentes medios de anticoncepción entre ellos la AOE.

El análisis de las respuestas de forma independiente nos da una idea exacta de los ítems que debe de intervenir al aplicar intervenciones farmacéuticas sobre ese tipo de jóvenes con respecto a la AOE. La pregunta 1 acerca de la definición de lo que

es la AOE nos demuestra que la mayor parte de los estudiantes encuestados entienden que es la AOE, tal vez debido a los diferentes medios de comunicación que hablan de ello o por medio de la comunicación de persona a persona en el colegio o su entorno amical; pero solo de una forma ligera y muchas veces de forma errónea; tratan conceptos importantes como estos de forma superficial, tal como lo indica (Vilcapoma Livia, 2019).

El término popular utilizado para la AOE es “píldora del día siguiente”; muchos de los participantes se encuentran familiarizados con este nombre a tal grado que lo relacionan directamente con métodos anticonceptivos usados frecuentemente y no necesariamente como lo recomienda las indicaciones que se encuentran en el inserto de dicho medicamento. Se dice conocer este fármaco, como lo demuestra las cifras encontradas en la figura N° 2 donde el 51% de las mujeres y el 40.8% de los hombres dicen conocer que es la píldora del día siguiente en contraste con el 40.8% de hombres y 59.2% de mujeres que no saben que es la píldora del día siguiente y el 50% restante no lo sabe; estos datos son parecidos al trabajo realizado por (Horna Rodríguez, 2019).

Cuando se le consulta a los jóvenes estudiantes sobre el mecanismo de acción de la píldora del día siguiente nos encontramos con resultados esperados, como lo demuestra la figura N° 3; puesto que es un tema con un grado de dificultad un poco elevado y muchos participantes del estudio 84.3% hombres y 84.7% mujeres desconocen el tema, debido a la escasa información que pueden acceder de las distintas fuentes; esto correspondería al MINSA peruano establecer un programa de difusión sobre los métodos anticonceptivos en todo nivel y los distintos medios de comunicación existentes, y de esta forma fortalecer el conocimiento incipiente que poseen la familia de los participantes del estudio con respecto a este tema en específico; tal como lo refiere (Gamboa Castro, 2019).

En lo que corresponde a las respuestas de la pregunta 4 sobre el conocimiento de los tipos de AOE, la figura N° 4 nos muestra valores de desconocimiento de este tema, puesto que el 52.4% de estudiantes hombres y el 95.9% mujeres desconocen totalmente esta clasificación, por tratarse de temas que no se encuentran en sus fuentes

de información y debido a ello carecen de conocimiento sobre los recursos que pueden acceder cuando se les presente este tipo de situaciones con elevada probabilidad de embarazo no deseado, como lo refiere Meza Granados, (2017) en su trabajo de investigación, donde hace hincapie de la carencia de profesionales capacitados para ayudar en la difusión de estos conocimientos fundamentales y de esa forma disminuir el uso de la AOE mediante la pervención o uso de otros métodos anticonceptivos menos agresivos, hormonalmente hablando (Zavala, 2017).

En lo que corresponde a las preguntas 5, 6, 7 y 8 donde se trata acerca de las contraindicaciones, dosis, frecuencia y lo efectos secundarios se puede observar que los resultados de casi todos ellos son respuestas incorrectas, lo que nos sugiere que los participantes no han tenido la oportunidad de acceder a fuentes de información fidedignas relacionadas con las características farmacológicas de la AOE como son las revistas especializadas, trabajos de investigación, libros de farmacología, páginas web serias, profesionales de la salud, etc (Moreno Aguirre, 2019).

La pregunta N° 9 indaga sobre la eficacia o la percepción de la eficacia de la AOE en los participantes del estudio, a lo que respondieron de forma correcta un 25% lo que tiene relación con la pregunta número 3 que indaga sobre el conocimiento del mecanismo de acción de la AOE, si el estudiante ignora este tema por extensión ignorará la eficacia de la misma, y por lo tanto estarían expuesto al mal uso de este medicamentos que debería de utilizarse solo en caso de emergencia como lo indica su inserto y las indicaciones en los textos de farmacología (Lazaro Escalante, 2017).

Según los datos expuestos en la figura N° 10 donde se pregunta sobre los sitios donde se puede obtener de forma segura y con garantía la píldora del día siguiente el 81.6% de hombres y 76.5% de mujeres saben dónde adquirirla, esto nos da una idea donde se debe de enfocar las intervenciones educativas relacionadas al control del uso irracional de este medicamento, tal como lo indica Ruiz Gamboa & Taboada Moreno, (2019) quienes encontraron que un 66% de los adolescentes compraron el AOE en los establecimientos farmacéuticos privados a pesar que en ese país el sistema de salud lo

da de forma gratuita debido a su programa que vienen implementando para evitar los embarazos no deseados en la población adolescente.

9 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Se logró determinar el grado de conocimiento del método de la AOE en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez, siendo este:
 - ✓ Nivel Bajo: 60% hombres y 43% mujeres; 103 participantes.
 - ✓ Nivel Medio: 42% hombres y 49% mujeres; 91 participantes.
 - ✓ Nivel alto: 0% hombres y 6% mujeres; 6 participantes.
2. Se encontró que las respuestas dadas para las preguntas sobre el conocimiento de la AOE en lo referente a: mecanismo de acción 15.5% correctas y 84.5% incorrectas; tipos 11% correctas y 89% incorrectas; contraindicaciones 15% correctas y 85% incorrectas, dosis 25.5% correctas y 74.5% incorrectas, frecuencia de uso 31% correcta y 69% incorrectas, efectos secundarios 16.5% y 83.5% incorrectas y eficacia 25% correcta y 75% incorrectas de la AOE son: 15.5% correctas y 84.5% incorrectas; 46% correctas y 54% incorrectas.
3. En lo que corresponde al acceso de la AOE el 79% de los estudiantes entre hombres y mujeres saben dónde acudir para conseguir la AOE.

Recomendaciones

1. Se debe de brindar una información correcta y oportuna de la forma correcta acerca de la AOE para que los estudiantes adolescentes no lo consideren un método rutinario anticonceptivo a fin de evitar embarazos no planificados, abortos y de esta manera contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad de gestantes.
2. Se recomienda implementar una estrategia educativa en las instituciones educativas, en donde se enseñen temas de esta índole.
3. Se sugiere que los centros de salud del MINSA y de ESSALUD promuevan por los diferentes canales de información temas de uso de anticonceptivos y sus consecuencias, para de esa forma evitar malos entendidos al momento de utilizar las AOE.

4. Se recomienda acudir a los establecimientos de salud más cercanos donde se compruebe que existan profesionales de salud calificados en este tema para recibir orientación adecuada y a tiempo.

10 Referencias bibliográficas

- Abarzúa-Campos, C., Pezzola-Velásquez, C., Romero-Padilla, N., Venegas-Mancilla, S., Boettcher-Sáez, B., Quijada-Espinoza, J., . . . González-Burboa, A. (2021). Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. *REV CHIL OBSTET GINECOL*, 52-60.
- Acevedo-Osorio, G. O., Ramírez-García, N., Cardona-Osorio, J. D., & Oliveros-Ruiz, C. A. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes. *Universidad y Salud*, 159-165.
doi:<http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.150>
- Acevedo-Osorio, G., Ramírez-García, N., Cardona-Osorio, J., & Oliveros-Ruiz, C. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 159-165.
doi:<http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.150>
- Barraza Macias, A. (2010). *Propuestas de intervención educativa*. Mexico: Universidad Pedagógica de Durando.
- Calla Pilco, E. A. (2019). *Problemas relacionados a medicamentos en adultos mayores con polifarmacia prescritos en el Policlínico San Luis. Periodo 2019*. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Caso Ordaya, R., Suarez Reyes, G., & Andamayo Flores, J. L. (2019). *Efecto de una intervención educativa en el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una universidad privada - 2019*. Huancayo - Perú: Universidad Peruana Los Andes.
- Diaz, S., & Schiappacasse, V. (02 de Octubre de 2021). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?* Obtenido de INSTITUTO CHILENO DE MEDICINA REPRODUCTIVA: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf

- Dorsant Rodriguez, L., Guinare Siso, C., Mora Paumier, D., Favier Torres, M., & Chi Ceballos, M. (2018). Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Puerto Ayacucho, Estado Amazonas, Venezuela. *Rev Inf Cient*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757265006>
- Durand Carbajal, M. (2020). Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. *Ginecología y Obstetricia de Mexico*, S121-S130.
- Espinoza Cadillo, Y. (2018). *Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en adolescentes de la I.E Herman Busse de la Guerra, Los Olivos - 2018*. Lima, Perú: Universidad César Vallejo.
- Gamboa Castro, G. M. (2019). *Relación entre el nivel de conocimiento y frecuencia de uso de anticoncepción oral de emergencia, adolescentes de la institución educativa Hermano Miguel Carducci. Cajamarca - 2017*. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca.
- Gámez López, C. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el puesto de salud Jesús Zamora. Distrito VIII de Managua. 1° de Julio 30 de Septiembre de 2020*. Managua: Universidad Nacional autónoma de Managua.
- Gámez López, C. E. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el puesto de salud Jesús Zamora. Distrito VIII de Managua. 1° de Julio 30 de Septiembre de 2020*. Managua, Nicaragua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua.
- Gannong, W. (2001). *Fisiología Médica*. México: El Manual Moderno.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M., & Vicario, H. (27 de Octubre de 2021). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*. Obtenido de [adolescenciasema.org](https://www.adolescenciasema.org): <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

- Horna Rodríguez, C. A. (2019). *Factores que influyen en el consumo de levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia en adolescentes*. Trujillo, Perú: Universidad Particular Antenor Orrego - Facultad de Medicina Humana.
- Martinez, J. (20 de Noviembre de 2012). *Anatomía y fisiología*. Obtenido de El moderno prometeo: <http://elmodernoprometeo.blogspot.com/>
- Matyanga, C., & Dzingirai, B. (2018). Clinical Pharmacology of Hormonal Emergency Contraceptive Pills. *Int J Reprod Med*, 1-5.
doi:<https://doi.org/10.1155/2018/2785839>
- Meza Granados, M. L. (2016). *Ompacto de una intervención educativa para el uso adecciado de anticonceptivos de emergencia* . Ancash - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Mingo Carchi, V. N. (2020). *Adolescencia; embarazo en la adolescencia ; complicaciones del embarazo; obstetricia*. Cuenca, Ecuador: Universidad Católica de Cuenca.
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2019). *Guía metodológica para la prevención del embarazo adolescente* . Quito - Ecuador: Ministerio de Educación.
- Ministerio de Salud del Perú. (18 de Octubre de 2017). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar*. Recuperado el 22 de Abril de 2022, de MINSA: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- Ministerio de Salud Pública - Ecuador. (2010). *Norma y Protocolo de planificación familiar*. Quito - Ecuador: Consejo Nacional de Salud.
- MINSA. (2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar*. Lima - Perú: Industria Gráfica MACOLE S.R.L.
- MINSA. (20 de Octubre de 2021). *Minsa: embarazo adolescente disminuyó en un 8.3% durante el 2020*. Obtenido de MINSA:

<https://www.gob.pe/de/institucion/minsa/noticias/524006-minsa-embarazo-adolescente-disminuyo-en-un-8-3-durante-el-2020>

Moreno Aguirre, L. K. (2019). *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. San Jacinto. Abril - Octubre 2018*. Ancash - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Desarrollo en la adolescencia*. OMS. Recuperado el 24 de Setiembre de 2021, de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud. (04 de Octubre de 2021). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. . Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/home/cms-decommissioning>

Palacios Beltrán, A. B., Salazar Torres, K. Z., & Espinosa Martin, L. (2022). Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes. *Revista de Investigación en Salud*, 52-62. doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i13.130>

Palma Monasterios, F. (2021). *Nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo de emergencia . Estudio en estudiantes de 6° de secundaria de la unidad educativa Senkata Confifacg tarde del distrito 2 de la ciudad de El Alto (gestión 2019)*. La Paz - Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés .

Paredes Núñez, B. S. (2018). *Trastornos de conducta alimentaria y rasgos de personalidad en alumnas de secundaria de una institución educativa de Trujillo*. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego .

Peláez Mendoza, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.

Pinto Castañeda, A. L., & Umaña Rodríguez, D. H. (2019). *Reacciones adversas con Levonorgestrel reportados a nivel muncial entre los años 1974-2019*. Bogota,

Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Recuperado el 22 de Abril de 2022, de <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1947>

- Ramos Manosalva, K., & Tapia Flores, J. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018*. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porras.
- Rengifo Reina, H., Cordoba Espinal, A., & Serrano Rodríguez, M. (2012). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Rev. salud pública*, 558-569.
- Rojas, D. (2018). *Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción de emergencia en estudiantes del Colegio Emiliano Ortega Espinoza del cantón Catamayo. 2017*. Loja, Ecuador: Universidad de Loja - Área de Salud Humana.
- Ruiz Gamboa, K., & Taboada Moreno, J. (2019). *Conocimiento de la disponibilidad y uso del anticonceptivo de emergencia en los adolescentes en el Hospital Básico de Pillaro durante el período Octubre 2018 - Agosto 2019*. Ceunca, Ecuador: Universidad Central del Ecuador - Facultad de Ciencias Médicas.
- Ruiz Gamboa, K., & Taboada Moreno, J. (2019). *Conocimiento de la disponibilidad y uso del anticonceptivo de emergencia en los adolescentes en el Hospital Básico de Pillaro durante el período Octubre 2018 - Agosto 2019*. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador .
- Sánchez Barragán, R. d. (2015). *Presupuestos éticos y jurídicos mínimos que se deben tener en cuenta ante una inminente regulación de técnicas de reproducción asistida en el Perú*. Chiclayo - Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Recuperado el 12 de Octubre de 2021, de <http://hdl.handle.net/20.500.12423/560>
- Sanz-Martos, S., López-Medina, I., Álvarez-García, C., & Álvarez-Nieto, C. (2019). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo

en la adolescencia. *Atención Primaria*, 424-434.

doi:<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003>

Vargas Capará, F., Scheiber, M., Pinedo, I., Villalba, C., & Gerometta, R. (2021).

Conocimientos y usos de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste en los meses agosto a septiembre del año 2020. *Rev. investig. cient. tecnol.*, 19-27.

Velarde Cárdenas, M., Cachicatari Vargas, C., Imaña Morales, N., & Mendoza

Mamani, K. (2021). Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia. *Revista Médica Basadrina*, 26-30. doi:<https://doi.org/10.33326/26176068.2021.3.1157>

Vilcapoma Livia, L. E. (2019). *Efecto de la intervención educativa en el*

conocimiento de metodos anticonceptivos en estudiantes de la institución educativa "Santa Isabel" - Carabayllo, 2019. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal.

Zavala, J. (2017). *El caso de la AOE en el Perú en el marco de las Políticas de*

Salud. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

11 Agradecimientos

A mi asesor el Dr. Cacha Salazar, Carlos Esteban por sus acertadas ideas y sugerencias gracias a las cuales pude despejar toda duda que se presentaba durante el desarrollo de esta investigación.

A toda la plana de docentes de la facultad de Farmacia y Bioquímica, cada uno apporto el conocimiento y orientación necesaria para crecer y avanzar en mi vida académica

A mi padre y hermanos por el apoyo recibido durante estos cinco años de esfuerzo y sacrificio, agradezco su comprensión y compañía.

12 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos

SOLICITUD DE PERMISO PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Msc. NANCY MARILÚ PÉREZ VILLA
Director de la I.E. Leoncio Prado

Yo, Noemi Villegas Burgos, con DNI N° 76281373, domiciliado en Calle Barcelona N° 1716 – El Porvenir. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA** en la Universidad San Pedro, solicito a Ud. Permiso para realizar mi trabajo de Investigación en su Institución sobre **“Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo – 2022”**.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Trujillo, 12 de julio del 2022



Noemi Villegas Burgos

DNI: 76281373

Adjunto:

- Copia del DNI Anexo 1
- Anexo 2



Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez – Trujillo-2022

Modificado de Espinoza Cadillo, (2018)

I DATOS PERSONALES

i. Sexo

() Mujer

() Hombre

ii. Grado de instrucción

() Cuarto de secundaria

() Quinto de secundaria

II. CONOCIMIENTO DE LAS AOE

1. ¿Cómo definiría usted la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE)?

() Es un método anticonceptivo solo para jóvenes

() Se trata de pastillas que dan en el hospital

() Es un método anticonceptivo para adultos

() Método anticonceptivo para todos

() Método anticonceptivo para mujeres cuando tuvieron relaciones sexuales sin protección

2. ¿Cómo definiría la "píldora del día siguiente"?

() Pastilla que se usa antes de tener relaciones sexuales

() Pastilla usada en cualquier momento para evitar embarazos no deseados

() Pastilla que se toma dentro de los tres días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección

() Pastilla usada solo por mujeres adultas que no quieren quedar embarazadas

3. ¿Conoce cómo actúa la píldora del día siguiente? Si marco SI. Explique

() SI

() NO

4. ¿Conoce los tipos de AOE que hay? Si la respuesta es SI, escriba cuál conoce

() SI

() NO

5. ¿Conoce cuáles son las contraindicaciones de usar la "píldora del día siguiente"? si la respuesta es SI, escriba cuáles son

- SI
- NO

.....

6. ¿Cuál será la dosis a utilizar de la "píldora del día siguiente"?

- Una pastilla de 1.5 mg
- Dos pastillas de 1.5 mg
- Una pastilla de 0.75 mg
- NO LO SE
- CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES

7. ¿Cuál será la frecuencia correcta con que se usa la "píldora del día siguiente"?

- Una pastilla de 1.5 mg dentro de la semana que se tuvo relaciones sexuales sin protección
- Dos pastillas de 1.5 mg dentro de la semana que se tuvo relaciones sexuales sin protección
- Una pastilla de 1.5 mg dentro de las 72 horas que se tuvo relaciones sexuales sin protección
- CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES
- NO LO SE

8. ¿Conoces los efectos secundarios del uso de la AOE - Píldora del día siguiente? Si la respuesta es SI, escriba cuál cree que son

- SI
- NO

.....

9. ¿Sabes la eficacia de usar la píldora del día siguiente?

- SI
- NO
- Cual

10. ¿En qué lugares puedes comprar la píldora del día siguiente?

- BOTICAS Y FARMACIAS
- BODEGAS
- SUPERMERCADOS
- HOSPITALES, CENTROS DE SALUD
- NO LO SE

¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Cesma Quintana Shudyl
- 1.2. Grado académico: D. Mg. D.F.
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Jefa de Ayuda al Diagnóstico - ESSALC
Unidad Laco
- 1.4. Título de la investigación: Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo - 2022
- 1.5. Autor del Instrumento: NOEMI VILLEGAS BURGOS
- 1.6. Nombre del Instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos y del tema de estudio				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación u construcción de teoría				✓	
SUB TOTAL						
TOTAL						

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Moreno Zavaleta Hilda Edith
- 1.2. Grado académico: D.T Q.F.
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Directora Técnica y coordinadora de farmacia del Hospital I La Esperanza.
- 1.4. Título de la investigación: Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo – 2022
- 1.5. Autor del Instrumento: NOEMI VILLEGAS BURGOS
- 1.6. Nombre del Instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				/	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				/	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología				/	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				/	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				/	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio				/	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos y del tema de estudio				/	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables				/	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio				/	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación u construcción de teoría				/	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACIÓN CUALITATIVA: Muy Buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable.

Lugar y fecha: la Esperanza - 16-09-2022.


D.T. Q.F. HILDA E. MORENO ZAVALA
CQFP 9852
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
HOSPITAL LA ESPERANZA


FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Mantilla León Marlon Willynton
- 1.2. Grado académico: Maestro, doctorando
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Q.F. asistente del Hospital La Esperanza - EsSalud
- 1.4. Título de la investigación: Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo - 2022
- 1.5. Autor del Instrumento: **NOEMI VILLEGAS BURGOS**
- 1.6. Nombre del Instrumento: **JUICIO DE EXPERTOS UNID**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos y del tema de estudio				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación u construcción de teoría				✓	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
VALORACIÓN CUALITATIVA: muy bueno
OPINIÓN DE APLICABILIDAD: aplicable

Lugar y fecha: 16 Septiembre 2022 - La Esperanza


Q.F. Matlon W. Mantilla León
C.Q.F.P. 7600
Hospital I La Esperanza


Anexo 4

Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	TEMAS ESTADÍSTICOS	TIPO Y DISEÑO	VARIABLES	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	RECOLECTOR DE DATOS
<p>¿Cuál será el grado de conocimiento del método de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez, Trujillo-2022?</p>	<p>La hipótesis en este caso no aplica, por tratarse de un trabajo de investigación netamente descriptivo en la cual no vamos a controlar ningún tipo de variable.</p>	<p>Los datos que obtenidos se reunirán en el programa para datos de Office Microsoft Excel 2019 y luego serán procesados en el programa estadístico adecuado para luego presentarlos en cuadros y gráficos y ser analizados y obtener las conclusiones correspondientes.</p>	<p>Tipo y diseño: El tipo de investigación realizada en el trabajo fue observacional, prospectivo y cuantitativo (Ramos Manosalva & Tapia Flores, 2018).</p> <p>El presente estudio aplicó un diseño de estudio no experimental de corte transversal y descriptivo en la</p>	<p>Anticoncepción oral de emergencia</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Evaluar el grado de conocimiento del método de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Determinar el grado de conocimiento del método de la AOE en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.</p>	<p>Para lograr obtener los datos necesarios para nuestro estudio se diseñó un cuestionario debidamente validado por expertos del tema y se procedió a aplicarlo a todos los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la</p>

		<p>Para clasificar a la variable estudiada del nivel de conocimiento se le colocó 1 punto a la pregunta acertada y 0 puntos a la pregunta equivocada, sin quitar ningún puntaje de la respuesta errónea.</p> <p>Para lograr la clasificación se utilizó el proceso de estandarización estadístico, incluyendo la media aritmética y la desviación estándar los cual permitió definir</p>	<p>Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez de la ciudad de Trujillo.</p>		<p>2. Determinar el conocimiento de mecanismo de acción, tipos, contraindicaciones, dosis, frecuencia de uso y eficacia de la AOE que tienen los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.</p> <p>3. Determinar el acceso a la AOE en los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez.</p>	<p>Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez; para lograr dicho objetivo se tuvo que recurrir al uso de la tecnología y formatos digitales para lograr de forma eficiente todos los datos necesarios.</p>
--	--	--	--	--	---	---

		adecuadamente, los intervalos de la evaluación				
--	--	--	--	--	--	--

Anexo 5

Base de datos

BASE DE DATOS DE PROYECTO "Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo - 2022"											
PREGUNTAS											
N°	SEXO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
4	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
5	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
6	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
7	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
8	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
9	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
10	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
11	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1

12	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
13	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
14	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
15	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
16	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
17	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
18	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1
19	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
20	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
21	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
22	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
23	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1
24	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
25	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
26	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
27	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1
28	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
29	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
30	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

31	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
32	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
33	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
34	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
35	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
37	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
38	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1
39	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
40	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
41	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
42	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1
43	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
44	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
45	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
46	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
47	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
48	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1

50	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
51	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
52	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
53	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
55	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
56	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
57	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
58	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
59	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
60	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
61	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
62	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
63	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
64	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
65	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
66	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
67	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
68	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1

69	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
70	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
72	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
73	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
74	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
75	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
76	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
77	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
78	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
79	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
81	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
82	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
83	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
85	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
86	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
87	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1

88	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
89	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
90	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
91	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
92	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
94	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
95	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
96	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
97	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
98	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
99	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
100	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1
101	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
102	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
103	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
104	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
105	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
106	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

107	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
108	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
109	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
110	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
111	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
112	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
113	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
114	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
115	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
116	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
117	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
118	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
119	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
120	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
121	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
122	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
123	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
124	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
125	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

126	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
127	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
128	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
129	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
130	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
131	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
132	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
133	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
134	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
135	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
136	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
137	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
138	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
139	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
140	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
141	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
142	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
143	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
144	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1

145	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
146	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
147	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
148	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
149	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
150	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
151	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
152	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
153	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
154	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
155	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
156	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
157	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
158	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
159	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
160	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
161	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
162	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
163	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

164	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
165	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
166	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
167	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
168	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
169	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
170	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
171	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
172	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
173	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
174	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
175	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
176	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
177	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
178	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
179	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
180	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
181	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
182	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

183	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
184	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
185	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
186	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
187	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
188	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
189	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
190	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
191	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
192	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
193	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
194	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
195	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
196	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
197	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
198	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
199	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
200	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1

LEYENDA
CORRECTA = 1
INCORRECTA = 0

SEXO	MASCULINO = 1
	FEMENINO = 2

Anexo 7

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación



 <p>USP UNIVERSIDAD SAN PEDRO</p> <p>PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUIMICA</p>	<p align="center">DICTAMEN</p> <p align="center">JURADO DE INFORME DE TESIS</p> <p align="center">(Resol. de la Facultad de Medicina Humana N° 453-2022-USP-FMH/D)</p>	
<p>FECHA:</p>	<p align="center">15 NOVIEMBRE 2022</p>	
<p>TÍTULO DEL PROYECTO:</p>	<p>Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo - 2022</p>	
<p>BACHILLER(ES):</p>	<p>VILLEGAS BURGOS NOEMI</p>	
<p>OBSERVACIONES:</p>		
<p>RESULTADO: APROBADO DESAPROBADO</p>	<p align="center">APROBADO</p>	
<p align="center">PRESIDENTE</p>	<p align="center">MIEMBRO</p>	<p align="center">MIEMBRO</p>
 <p>Mg. Cacha Salazar Carlos Esteban</p>	 <p>Mg. Cisneros Hilario César Braulio</p>	 <p>QF. Gonzales Ruiz Walter</p>

Anexo 8

Registro Fotográficos

