



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE
LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ OLAYA,
CHIMBOTE. JUNIO – JULIO 2023**

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

AUTORA

**ROSAS PURIZAGA, NURY EVELYN
ORCID: 0009-0001-8107-636X**

ASESORA

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID: 0000-0003-2547-9831**

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0066-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:00** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ OLAYA, CHIMBOTE. JUNIO - JULIO 2023**

Presentada Por :
(0108130028) **ROSAS PURIZAGA NURY EVELYN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ OLAYA, CHIMBOTE. JUNIO - JULIO 2023 Del (de la) estudiante ROSAS PURIZAGA NURY EVELYN, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 08% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 12 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

A Dios;

Con todo mi corazón por darme la vida, guiar cada paso que doy, ser mi cómplice, el apoyo y fortaleza en cada uno de mis sueños y regalarme a una maravillosa familia.

A mis amados padres;

Por demostrarme cada día su amor incondicional y la confianza que me transmiten para confiar en mí, para cumplir mis sueños y metas. Los admiro son mis mayores ejemplos de amor, humildad, perseverancia, coraje y gratitud, tenerlos en mi vida es una bendición y decirles que con ustedes todo es posible los amo hasta el infinito.

A mis queridos hermanos;

Por ser ejemplo incondicional, saber que podemos estar el uno para el otro y tener el coraje para salir siempre adelante de las dificultades que se nos presente en la vida, los amo.

A mis amados hijos;

Por ser mi más grande inspiración, las fuentes más puras de mi inspiración; por eso quiero agradecerles de esta forma, por cada momento que les robé para poder realizar esta investigación, momentos que serán recompensados con mi vida entera. Les doy las gracias, por darle sentido a mi vida y permitirme ser cada día mejor madre.

Rosas Purizaga, Nury Evelyn

Agradecimiento

A Dios;

Por permitirme llegar hasta este punto de mi vida, por poner en mí la vocación de servicio de apoyar a mi prójimo mediante la carrera que sigo.

A mi familia;

Agradecerles por ser mi soporte emocional, por escucharme activamente, por comprenderme y por brindarme valores que hoy en día conducen mi vida.

A mi universidad;

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote mi alma mater el cual me recibió con las puertas abiertas en su prestigiosa institución.

A mi docente tutor investigador;

Dra. *Zevallos Escobar, Liz Elva* por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico.

A mis compañeros y amigos;

Por haber compartido sus conocimientos conmigo, por el tiempo y las cosas compartidas, y por todos los momentos vividos durante estos años de estudio. Por cada palabra de aliento, por alentarme a diario que si se puede y que puedo conseguir todo lo que me proponga.

Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Lista de Tablas	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1 Antecedentes	14
2.1.1 Antecedentes Internacionales	14
2.1.2 Antecedentes nacionales	15
2.1.3 Antecedentes locales o regionales	16
2.2 Bases teóricas	17
2.3 Hipótesis	23
III. METODOLOGIA	24
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	24
3.2 Población y muestra	24
3.3 Variables. Definición y operacionalización	25
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.	25
3.5. Método de análisis de datos	26
3.6. Aspectos éticos	27
IV. RESULTADOS	28
V. ANÁLISIS DE RESULTADOS	30
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

ANEXO	46
Anexo 01 Matriz de consistencia	46
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	47
Anexo 03 Tabla Matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento	49
Anexo 04 Gráficos	50
Anexo 05 Documento de aprobación para la recolección de la información	53
Anexo 06 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	54
Anexo 07 Formato del consentimiento informado	58

Lista de Tablas

Tabla 1.	Distribución porcentual según nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023	28
Tabla 2.	Distribución porcentual según conocimiento de los efectos fisiológicos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023	28
Tabla 3.	Distribución porcentual según conocimiento de la frecuencia del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023	29
Tabla 4.	Distribución porcentual según conocimiento de los efectos adversos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023	29
Tabla 5.	Distribución porcentual según conocimiento de las contraindicaciones del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023	29

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023. Se realizó un estudio de diseño no experimental de tipo básico, nivel descriptivo, cuantitativo de corte transversal, se llevó a cabo en una institución educativa, el tamaño de la muestra estuvo constituido por 67 estudiantes adolescentes de ambos sexos varones y mujeres del 5to grado de secundaria sección A y B que cumplieron con los criterios de inclusión, se empleó como instrumento de recolección de datos un cuestionario validado conformado por 9 preguntas abiertas y cerradas para luego ser procesadas mediante una hoja de cálculo del programa Microsoft Office Excel 2019. En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023 fue medio; más de la mitad de los estudiantes encuestados si conocen los efectos fisiológicos del levonorgestrel, en su mayoría no conocen la frecuencia del uso de levonorgestrel, la mayoría de los estudiantes no conocen los efectos adversos que puede producir el levonorgestrel y todos los estudiantes encuestados no conocen sobre las contraindicaciones del levonorgestrel. Se concluye que el nivel de conocimiento del uso adecuado de levonorgestrel en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote durante los meses de junio a julio del 2023 fue regular, resultados que se considerarán para posteriores estudios.

Palabra claves: Adolescentes, nivel de conocimiento, levonorgestrel, pastilla del día siguiente

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the level of knowledge of the use of levonorgestrel in high school students of the José Olaya Educational Institution, Chimbote. June - July 2023. A non-experimental design study of a basic type, descriptive, quantitative, cross-sectional level was carried out in an educational institution, the sample size consisted of 67 adolescent students of both male and female sexes. women from the 5th grade of secondary school section A and B who met the inclusion criteria, a validated questionnaire consisting of 9 open and closed questions was used as a data collection instrument to be later processed using a spreadsheet of the Microsoft Office Excel 2019 program. In the results it was obtained that the level of knowledge of the use of levonorgestrel in high school students of the José Olaya Educational Institution, Chimbote. June – July 2023 was half; More than half of the students surveyed do know the physiological effects of levonorgestrel, most of them do not know the frequency of levonorgestrel use, most of the students do not know the adverse effects that levonorgestrel. It is concluded that the level of knowledge of the proper use of levonorgestrel in high school students of the José Olaya Educational Institution, Chimbote during the months of June to July 2023 was regular, results that will be considered for further studies.

Keywords: Adolescents, level of knowledge, levonorgestrel, morning-after pill

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) incluye un claro compromiso de garantizar que las mujeres y los hombres tengan acceso a la gama más amplia posible de planificación familiar segura y eficaz a fin de permitirles ejercer una elección libre e informada, reconociendo al mismo tiempo que los métodos apropiados para las parejas y los individuos varían según su edad, paridad, preferencia por el tamaño de la familia y otros factores ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que en las Estadísticas Sanitarias Mundiales del 2021 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas y en las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000 muchachas y cada año se practican unos 3 millones de abortos peligrosos entre muchachas de 15 a 19 años, lo que contribuye a la mortalidad materna y a problemas de salud prolongados a nivel mundial ⁽²⁾.

La píldora anticonceptiva de emergencia, hace referencia a un grupo reducido de anticonceptivos femeninos orales. Actualmente se vienen realizando muchas investigaciones en la problemática sobre los anticonceptivos orales, sobre todo en el uso desmesurado de la píldora anticonceptiva de emergencia, ya que su uso consecutivo puede acarrear muchos problemas denominados reacciones adversas a los medicamentos ⁽³⁾.

A nivel mundial, aproximadamente el 50% de los embarazos no son planeados. En los países de ingresos bajos y medianos, donde el acceso a la atención médica puede ser limitado, los embarazos no deseados pueden tener consecuencias nefastas que van desde abortos inseguros hasta complicaciones graves del embarazo que contribuyen a la mortalidad materna e infantil. Como tal, la anticoncepción salva vidas y es un componente esencial de la atención de la salud reproductiva ⁽⁴⁾.

De acuerdo con Pathfinder International, la pandemia de COVID-19 podría tener un impacto significativo en la capacidad de los sistemas de salud para brindar servicios de salud sexual y reproductiva, además el miedo de los usuarios de acudir a los centros de salud podrían afectar

en el acceso a estos servicios y podría provocar cambios o interrupciones en el uso de métodos, que derivaría en un incremento de embarazos no planificados ⁽⁵⁾. De acuerdo con estimaciones del Instituto Guttmacher, una reducción del 10% en el uso de métodos anticonceptivos, podría derivar en que 49 millones de mujeres tengan necesidades anticonceptivas insatisfechas, generando 15 millones de embarazos no deseados en el transcurso de un año ⁽⁶⁾.

Según los informes actuales de la organización mundial de la salud (OMS) un 55.41% de las edades de las mujeres que mayor consumen levonorgestrel están entre los 18 y 44 años edades lo que corresponde a la edad reproductiva de las mujeres y que las muertes fetales se presentan por consumir levonorgestrel durante el embarazo cual no permite la formación completa de los órganos del feto y genera anomalías ⁽⁷⁾.

En Brasil en el 2020 se han reportado la incidencia del uso indiscriminado de levonorgestrel en estudiantes de Rio de Janeiro los cuales el 61% no conoce los riesgos de este medicamento ⁽⁸⁾.

En el Perú, la pandemia del covid-19 marca un retroceso total en las metas planteadas hacia el 2030 en temas de salud sexual y reproductiva. Un estudio global del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) señala que, como consecuencia de la pandemia del COVID-19 y las medidas de cuarentena, se darán 7 millones de embarazos no deseados en el mundo. La representante auxiliar del UNFPA en el Perú, estima que se incrementarán entre 50 mil y 100 mil los nacimientos no planificados entre 2020 y 2021 en el Perú ⁽⁹⁾.

Sumado a ello en el Perú, el debate sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE) sigue abierto y constituye un tema de actualidad. La discusión se ha venido centrando sobre la capacidad de este tipo de sustancias químicas, que algunas sociedades la definen como un fármaco abortivo ⁽¹⁰⁾.

Entonces a pesar de que la anticoncepción de emergencia con levonorgestrel presente muchas ventajas respecto a otros métodos, se evidencia también una venta indiscriminada en las boticas privadas que ha aumentado desde el 2019, probablemente porque no hay un control específico para su dispensación ⁽¹¹⁾.

En Arequipa otro dato del 2020 el uso de la píldora de emergencia en adolescentes en Boticas el 75% de adolescentes usuarios de éste método, no tiene información suficiente para poder hacer un uso adecuado de la Píldora de Emergencia. Se determinó que, mientras más bajo sea el conocimiento, el uso es más inadecuado, observándose uso de la píldora como método anticonceptivo frecuente ⁽¹²⁾.

Por todo ellos se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál será el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023?

Para dar respuesta al problema se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023.

La investigación se justifica en virtud de analizar esta problemática. Se realiza un aporte teórico al conocimiento ya que pretende llenar un vacío teórico relacionado con el uso de levonorgestrel de prescripción médica en la atención al paciente en los centros de salud. En ese sentido, el propósito de este estudio es servir a los estudiantes de farmacia y bioquímica en el ámbito académico y profesional, introduciéndolos a este grupo de medicamento y percibiendo la importancia de su uso racional. También en el ámbito social, contiene y soluciona problemas que afectan negativamente a las personas que consumen este grupo de sustancias en grandes cantidades durante mucho tiempo, ampliándose sin límite a medida que cada día son más las personas que consumen este fármaco. Por tanto, también ayuda a enriquecer aún más las rutas de investigación de Uladech Católica.

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023.

Objetivos específicos

- Identificar las características del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Ceulemans M⁽¹³⁾, en Bélgica el 2022 en su estudio **titulada** “Conocimiento y las preferencias de asesoramiento del público y el personal de farmacia en Bélgica sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE).”, tuvo como **objetivo** evaluar el conocimiento y las preferencias de asesoramiento del público y el personal de farmacia en Bélgica sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE). La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal. En los **resultados** obtuvo una puntuación media de conocimientos de 6,3 y 5,0, respectivamente. Para el público, se encontró un nivel más bajo de conocimiento entre los hombres, los trabajadores que no son de la salud y las personas con bajo nivel educativo sin uso/compra previa de PAE. Para los profesionales, se observó un menor nivel de conocimientos entre los técnicos de farmacia. **Concluyó** que el conocimiento es limitado sobre las PAE entre el público y el personal de farmacia en Bélgica.

Abarzúa C et al ⁽¹⁴⁾ en Chile en el 2021, en su estudio **titulada** “Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia de un grupo de mujeres adolescentes estudiantes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile”, tuvieron como **objetivo** determinar las características sobre el uso de métodos anticonceptivos en caso de emergencia de un grupo de adolescentes estudiantes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal. En los resultados se obtuvo que los adolescentes de edad media tenían 16,1 años. El 39% de los estudiantes solían tener una vida sexual activa, y en promedio general iniciaron su vida sexual a los 15,3 años y tuvieron 2,1 parejas sexuales. Asimismo el método anticonceptivo al que recurren con más facilidad es el método hormonal inyectable (31,1%), seguido de la anticoncepción oral combinada (20,0%). En este aspecto de la anticoncepción de emergencia, el 80,9% tenía conocimiento de su entrega liberada, mientras que el 11,1% no tiene conocimiento y no lo usaron alguna vez. El 91,3% de las encuestadas necesitaban tener mayor información. **Concluyeron** que los adolescentes participantes del estudio mostraron algún grado de conocimiento con respecto a la anticoncepción de emergencia, pese a no utilizarla habitualmente.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Marcelo J ⁽¹⁵⁾, en Trujillo el 2019 en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir. Setiembre-noviembre 2019”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir. Setiembre-noviembre 2019. La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal. En los **resultados** el nivel de conocimiento de levonorgestrel en las alumnas de 4° y 5° de secundaria, el 37.14% presentaron un nivel bajo, el 31.43% nivel medio y el 31.43% tiene un nivel alto y en cuanto a la comparación del nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre los grados de instrucción, se apreció que las alumnas del 4° obtuvieron un puntaje de 10.57 ± 4.16 puntos que equivale al 58.7% , mientras que las alumnas del 5° grado mostraron un puntaje equivalente a 10.38 ± 5.04 del puntaje total. **Concluyó** que el 37.14% de las alumnas presentaron un nivel de conocimiento bajo y según la comparación de nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre ambos grados de instrucción no mostraron diferencias significativas.

Quispe R⁽¹⁶⁾, en Puno el 2019 en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de Instituciones Educativas Secundarias urbanas, (I.E.S. Santa Rosa) y rural (I.E.S. Alfonso Torres Luna)”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de Instituciones Educativas Secundarias urbanas, (I.E.S. Santa Rosa) y rural (I.E.S. Alfonso Torres Luna). La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal. **Resultados** el conocimiento fue regular con el 46.2% para la Institución Educativa del área Urbano y deficiente con el 53.7% para la Institución Educativa del área rural. Así mismo, sobre el concepto de la píldora del día siguiente se identificó un conocimiento regular con el 39.7% y 46.3%; sobre el mecanismo de acción el 47.3% y 48.8% respectivamente; sobre la frecuencia y tiempo de uso, 46.7% y el 34.1%; en cuanto a los efectos secundarios el 42.4% y 35.6%. Finalmente, sobre las contraindicaciones se identificó conocimiento regular del 43.5% y 29.2% respectivamente. **Concluye** que el conocimiento en adolescentes del centro educativo urbano es regular y en el centro educativo rural es deficiente.

Díaz S⁽¹⁷⁾ et al en Pisco el 2022 en su estudio **titulada** “Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes quinto secundaria Institución Educativa Independencia Pisco 2022”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en alumnas del Quinto de Secundaria de la Institución Educativa Estatal. La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal. En los **resultados** obtuvo que existe un alto nivel de tiene conocimiento de las reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia (66,2%). De igual modo existe un alto uso de las POE en un 51,9%. Los resultados de las pruebas de hipótesis de Rho de Spearman indican una correlación de 905. **Concluyó** que el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas está altamente relacionado con el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de quinto de Secundaria de la Institución Educativa Independencia Pisco 2022.

2.1.3 Antecedentes locales o regionales

Eras J et al⁽¹⁸⁾ en el 2021 en su estudio **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4 ° año de secundaria de la Institución Educativa N°88389 Nuevo Chimbote 2019”, tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4 ° año de secundaria de la Institución Educativa N°88389 Nuevo Chimbote 2019. La **metodología** utilizada fue descriptiva y de corte transversal en los resultados el 7 % de estudiantes tuvo conocimiento suficiente, 65% de ellos tuvo poca información del uso adecuado de un método anticonceptivo y un 28% tuvo un nivel bajo, asimismo se obtuvo que el 33% de los adolescentes son sexualmente activos, asimismo de acuerdo a los resultados el preservativo es el método más usado en un 22%, mediante esta investigación se determina que el nivel de conocimiento de los adolescentes es deficiente. Concluyó que los adolescentes de la I.E 88389 tienen un nivel de conocimiento medio en un 65% sobre los métodos anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

Medicamento

Es el resultado compuesto de una combinación de sustancias químicas o ingredientes funcionalmente activos y excipientes que tienen funciones de identificación, diagnóstico, tratamiento y restauración o corrección funcional. La medicina es la tecnología sanitaria más utilizada en hospitales y atención primaria. La gente lo usa todos los días y hay beneficios que vienen con él cuando se usa sabiamente ⁽¹⁹⁾.

Prescripción médica

La demostración sólo puede ser reproducida por especialistas o personal médico, luego de elegir un tratamiento, debe ser descrito, distribuido en cualquier farmacia o fábrica farmacéutica ⁽²⁰⁾.

Uso racional de medicamentos

En este concepto se busca mejorar la sensatez del uso de medicamentos, es fundamental tener la información adecuada para las necesidades practicadas. En vista de ello, es imaginable tener un motivo para planificar interacciones que permitan avanzar hacia una utilización más sensata de los medicamentos. Por lo tanto el uso no objetivo de estos medicamentos no se ajusta al uso de los pacientes, en este sentido se llama a la conciencia para mejorar la eficacia en el uso de medicamentos que son utilizados en casos de emergencia ⁽²¹⁾.

Promoción racional de medicamentos

El tema del avance sensato de la medicación ha sido objeto de reflexión por parte de especialistas médicos, farmacéuticos, trabajadores del bienestar, legisladores, gestores de dinero e incluso la propia población, y es que utilizar las drogas constituye una prueba, en estos días, para los fabricantes, prescriptores y gadgets, pero también para la población que es, por fin, la que elige la utilización de medicamentos ⁽²²⁾.

Componentes que afectan la utilización de medicamentos

Aquellos componentes que impactan en la utilización de prescripciones, que dentro de un sistema identificado con conducta singular en cuanto a la utilización de medicamentos se le da el plano, que lo decide por lo que hay diferentes componentes cercanos o ecológicos:

- La familia
- La comunidad
- Las instituciones sanitarias

- El plano nacional
- El plano internacional ⁽²³⁾.

Impacto del uso incorrecto de medicamentos

El efecto del uso de medicamentos sin sentido se puede encontrar de diferentes maneras:

- a) Reducción de la naturaleza del tratamiento que provoca un aumento de la morbilidad y la mortalidad.
- b) Desperdicio de activos que impulsa la disminución de la accesibilidad de otros medicamentos básicos y la expansión de costos.
- c) Mayor peligro de impactos indeseables, por ejemplo, respuestas de medicación desfavorable y oposición ampliada del microbio a la medicación.
- d) Efecto psicológico, por ejemplo, la difusión de la confianza en los pacientes de que existe una pastilla para cada problema médico ⁽²⁵⁾.

Patrones de uso de medicamentos

Los patrones de prescripción médica miden la información, mentalidades y prácticas de la población con respecto a la utilización de medicamentos que comunicarán en mayor o menor grado el nivel de consistencia útil de un específico grupo de individuos. Son muchos componentes que estructuran una patrón en particular, suelen tomarse como una etapa inicial, ya que establece un modelo de conducta que da perfiles y patrones, componente que lo convierte en un referente para el avance de técnicas específicas en cada nación o área ⁽¹⁷⁾.

Conocimiento

El conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada, integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento sólo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente ⁽²⁶⁾.

Características del conocimiento

Lo fundamental y básicamente, son tres características: El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulando como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas “piezas”. Su utilización, puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como

ocurre con otros bienes físicos, permite “entender” los fenómenos que las personas perciben y también “evaluarlos”, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de estos para cada una en cada momento. Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos ⁽²⁷⁾.

Medición del conocimiento

El conocimiento se puede clasificar y medir de la siguiente manera:

Cuantitativamente: Niveles o Grados: alto, medio, bajo

Escalas: Numérica: de 0 al 20; de 10 a 100, etc. Gráfica: colores, imágenes, etc.

Cualitativamente: correcto, incorrecto; completo e incompleto; verdadero, falso ⁽²¹⁾.

Nivel de conocimiento

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel lo denomina instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información; las reglas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio ⁽²⁷⁾.

Factores sociodemográficos

Los elementos sociales que afectan el conocimiento son la disciplina o la dimensión de la información, entre otros aspectos los marcos mentales y singulares. Las cualidades que acompañan a los sujetos que deciden los grados de indefensión a la riqueza temprana como:

- Edad
- Circunstancia socioeconómica.
- Nivel de educación
- Grupo étnico ⁽²⁸⁾.

Levonorgestrel

Levonorgestrel, también conocida como la píldora del día después, es una píldora anticonceptiva oral de emergencia de primera línea aprobada por la Organización Mundial de la Salud para prevenir el embarazo. Está aprobado por la FDA para usarse dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección o cuando se ha producido una supuesta falla anticonceptiva. Ha habido casos de eficacia fuera de etiqueta por hasta 96 horas. Esta actividad cubre el levonorgestrel, incluido el mecanismo de acción, la farmacología, los perfiles de eventos adversos, las poblaciones de pacientes elegibles, el monitoreo y destaca el papel del equipo interprofesional en el manejo de las condiciones en las que la terapia con levonorgestrel es útil ⁽²⁹⁾.

Anticoncepción de emergencia

La anticoncepción de emergencia (también conocida como la anticoncepción poscoital y la píldora del día siguiente) se refiere al uso de medicamentos o dispositivos como medida de emergencia para prevenir el embarazo. Las mujeres que han tenido relaciones sexuales recientes sin protección, incluidas las que han tenido una falla de otro método anticonceptivo ⁽²⁹⁾.

Indicaciones

La AE hormonal con LNG como primera elección y única contraindicación para uso de AE es el embarazo confirmado, ya que el método es ineficaz; si se administra la AE hormonal durante el embarazo no causa alteraciones ni riesgos para todas las enfermedades cardiovasculares, hepáticas o migraña; las ventajas superan los riesgos. El sobrepeso u obesidad afecta la efectividad de la AE con LNG reduce su eficacia en mujeres 1-2 con peso mayor de 75 kg, y no es efectivo en mujeres con peso mayor de 80 kg ⁽³⁰⁾.

Dosis

La OMS tiene la seguridad que el uso de la progestina levonorgestrel de 1.5 mg en dosis única o dos comprimidos de 0.75 mg, tanto para ser utilizados en solo una dosis (dos tabletas en la misma toma) como también dividida con intervalo de 12 horas, el modulador selectivo de receptor de progesterona ulipristal de 30 mg en dosis única, S125 Durand-Carbajal MM. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica o la combinación de levonorgestrel y

etinilestradiol de 0.50 mg/100 µg en dos dosis con intervalo de 12 horas llamado método de Yuzpe, en honor al investigador que la desarrolló para uso poscoito ⁽³⁰⁾.

Mecanismo de acción

En la actualidad está bien establecido que la AE hormonal actúa a través de distintos mecanismos, principalmente causa inhibición o retraso de la ovulación al interferir con el pico de LH, afectando el proceso de la ovulación, aunque todos los parámetros medidos son normales, el pico de la hormona luteinizante (LH) es parcial o totalmente suprimida y la luteinización folicular ocurre parcial o totalmente, dependiendo del momento cuando se administró AE hormonal durante el ciclo menstrual ⁽³¹⁾.

Efectos secundarios

La anticoncepción oral de emergencia puede producir efectos secundarios como náuseas, vómitos, sangrado uterino irregular, dolores de cabeza, mareo y sensibilidad en los senos. Los efectos secundarios son menores si se usan píldoras de levonorgestrel que si se usa el método Yuzpe. Sin embargo, se ha afirmado que los efectos secundarios son inocuos y que no existen condiciones médicas conocidas por las cuales no se deba usar AOE ⁽³²⁾.

Adolescencia

Para Freud la adolescencia se compara con la etapa inmadura y los adolescentes son vistos como los individuos que tienen aproximadamente entre 12 y 15 años, una fase en la que la sexualidad se detiene para presionar por el segundo y la batalla entre el id y el id surge una vez más, uno mismo, dado que los cambios naturales que en esta etapa se reducen al desarrollo sexual, devuelven la consideración de la persona con respecto a su sexualidad. Debido a los cambios fisiológicos del desarrollo sexual, los jóvenes actualmente no reprimen su sexualidad como en la adolescencia central ⁽³³⁾.

Etapas de la adolescencia:

a) Adolescencia temprana

Se le conoce como el cambio pubertal, que ocurre en las cercanías de 9 o 10 y hasta los 14 años, un período en el que hay cambios consecutivos reales, mentales y útiles, por ejemplo, un entusiasmo más notable por las confraternidades de un sexo similar, su apariencia, no controla sus motivaciones y presenta otra perspectiva práctica como la menarquía ⁽³⁴⁾.

b) Adolescencia media

El período ocurre entre 14 y 16 años, ocurren cambios psicológicos y de inmadurez misma, donde se ha logrado toda la mejora sustancial; y un cambio mental en el que se producirán las propias cualidades y enfrentamientos en esta etapa, se genera las atracciones por los encuentros sexuales, las rutinas de ejercicios; y mantienen un entusiasmo más notable por su apariencia, por verse bien y por ser elegantes ⁽³⁵⁾.

c) Adolescencia tardía

En esta etapa, con 17 hasta 19 los jóvenes muestran cambios físicos insignificantes y reconocen su autopercepción; la conexión con su gente se restaura, sus cualidades y objetivos se vuelven cada vez más auténticos y adultos ⁽³⁶⁾.

Embarazo adolescente

El embarazo adolescente es aquel que ocurre en mujeres de diecinueve años o menos es uno de los hechos más frecuentes en nuestra sociedad; son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí; actualmente es considerado un problema de salud pública debido al creciente aumento. Las adolescentes en embarazo son consideradas un grupo de alto riesgo reproductivo, no sólo por las implicaciones sociales y psicológicas propias de la gestación, sino porque su cuerpo aún está en proceso de formación ⁽³⁷⁾.

Embarazos no deseados

Es un embarazo que ocurre sin el deseo ni protección anticonceptiva y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos precoitales adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia posteriores al coito. Un embarazo no planeado no necesariamente significa que es no deseado, porque al momento de que una mujer se entera de que va a ser mamá puede decidir seguir con el proceso ⁽³⁸⁾.

2.3 Hipótesis

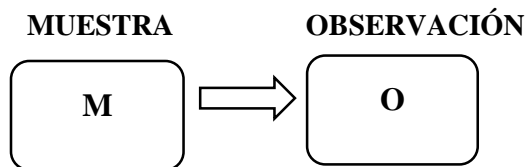
El estudio descriptivo no corresponde a la hipótesis.

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo de corte transversal. El nivel de investigación fue de nivel descriptivo para medir el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria la Institución Educativa N° 88014 José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023. El diseño de la investigación fue no experimental que midió el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023.

En la presente investigación se tomó en cuenta el siguiente diseño:



Donde:

M= Estudiantes del 5toA y 5toB año de secundaria de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya

O= Nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel

3.2 Población y muestra

a). La Población: Para realizar este estudio de investigación la población se seleccionó de acuerdo al número de estudiantes matriculados en el 5toA y 5toB año de secundaria lo cual constó de un total de 67 estudiantes 34 alumnos de la sección de 5toA grado y 33 alumnos de la sección de 5toB grado de secundaria.

b). Muestra: La muestra estuvo constituida por 67 estudiantes del 5toA y 5toB grado de secundaria de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que acepten participar del estudio.

- Estudiantes cuyos padres de familia hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de la institución educativa N° 88014 José Olaya que no asistieron el día de la aplicación de las encuestas

3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	CATEROGORIAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel En estudiantes de secundaria la Institución Educativa N° 88014 José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023.	Se midió en función a la proporción de estudiantes, teniendo en cuenta el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel.	Uso de levonorgestrel		Alto	Nominal	Politómica
				Medio		
			Bajo			
		Características del uso	Efectos fisiológicos	Conoce/No conoce	Nominal	Dicotómica
			Frecuencia del uso			
Efectos adversos						
Contraindicaciones						

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.

En el presente estudio se utilizaron técnicas e instrumentos para obtener la información necesaria y así responder a la pregunta planteada en la investigación a partir de las observaciones realizadas y recopiladas.

Técnicas: Se utilizó como técnica la encuesta.

Instrumento: El instrumento que se empleó en el presente informe de investigación es un cuestionario. El cuestionario se ha tratado sobre el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel, este estuvo estructurado por II partes donde la primera fueron para recabar datos sociodemográficos (edad, sexo, grado) y la segunda parte sobre conocimiento estuvo compuesto

por 9 preguntas. Este instrumento está validado por expertos y tiene una confiabilidad según alfa de Cronbach de 83.1% según Marcelo ⁽¹⁵⁾.

Para determinar el primer objetivo específico planteado en relación al nivel de conocimiento sobre el uso de levonorgestrel se realizó un cuestionario que contó con 9 preguntas abiertas y cerradas, las cuales fueron evaluadas en base a 18 puntos (0-18pts) de la siguiente manera: cada respuesta correcta se calificó un puntaje de “dos”, y por el contrario una respuesta incorrecta con una puntuación de “cero”. La suma total de los puntajes obtenidos que llegaría a ser 18 puntos, entonces de esa manera se llega a obtener un puntaje final para cada adolescente, que será

- 14 a 18 Conocimiento Alto
- 08 a 12 Conocimiento Medio
- 00 a 06 Conocimiento Bajo

Para determinación del objetivo específico se ha planteado en relación a las características del uso del levonorgestrel las cuales se identificaron mediante el mismo cuestionario con respuestas correctas “CONOCE” y las incorrectas a las que indica “no sé” fueron consideradas como “NO CONOCE”

El tiempo de aplicación del instrumento para la obtención de los datos en el Centro Educativo duró 1 día para ambas aulas de 5° A y 5° B de secundaria, el tiempo para aplicar el instrumento fue de 25 minutos por aula. Previamente se dio a conocer en qué consistía el cuestionario. Durante la recolección de datos se pudieron aclarar las dudas de los adolescentes, al finalizar con el cuestionario hubo un grato gesto de agradecimiento por la oportunidad y el apoyo tanto como el de los estudiantes, docentes y director del centro educativo.

3.5.Método de análisis de datos

Se comparó cada uno de los instrumentos aplicados, para poder ser codificados cada cuestionario para poder identificar las respuestas obtenidas de cada estudiante y la lista de ítems del cuestionario. Se realizó la tabulación de datos en hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2013. Se pudieron elaborar las tablas y gráficos siguiendo los objetivos indicados en el estudio.

3.6.Aspectos éticos

La presente investigación se condujo bajo el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-Cu-UladechCatólica, de fecha 31 de marzo de 2023, la cual promueve los principios éticos y lineamientos de buenas prácticas y la integridad de las actividades. Se empleó el principio de respeto y protección de la persona teniendo como finalidad de asegurar y proteger su dignidad, privacidad e identidad. Por otro lado, se utilizó el principio de protección a la libertad y elección de participante por brindar su manifestación voluntaria. De igual se respeta la libre participación por voluntad propia en el proceso de la investigación en la que participan, asegurando así el bienestar de cada uno de los participantes. Realizar una difusión responsable de la investigación que sea con respeto veracidad y justicia, cumpliendo con la normativa nacional e internacional. Se utilizó los lineamientos que debemos tener en cuenta todos los participantes en el proceso de la investigación, donde debemos respetar y conservar la confidencialidad sobre la información obtenida durante la investigación, realizando nuestras actividades con todo el proceso científico con total honestidad y responsabilidad ⁽³⁹⁾.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual según nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

Nivel de Conocimiento	N	Porcentaje
Medio	38	56,72%
Alto	23	34,33%
Bajo	6	8,96%
Total	67	100,00%

Fuente: Tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento. (Anexo 03).

Tabla 2. Distribución porcentual según conocimiento de los efectos fisiológicos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

Conocimiento según efectos fisiológicos	N	Porcentaje
No conocen	22	32,84%
Conocen	45	67,16%
Total	67	100,00%

Fuente: Tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento. (Anexo 03).

Tabla 3. Distribución porcentual según conocimiento de la frecuencia del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

Conocimiento según frecuencia del uso	N	Porcentaje
No conocen	46	68,66%
Conocen	21	31,34%
Total	67	100,00%

Fuente: tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento. (Anexo 03).

Tabla 4. Distribución porcentual según conocimiento de los efectos adversos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

Conocimiento según efectos adversos	N	Porcentaje
No conocen	56	83,58%
Conocen	11	16,42%
Total	67	100,00%

Fuente: Tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento. (Anexo 03).

Tabla 5. Distribución porcentual según conocimiento de las contraindicaciones del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

Conocimiento según contraindicaciones	N	Porcentaje
No conocen	67	00,00%
Conocen	0	00,00%
Total	67	100,00%

Fuente: Tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento. (Anexo 03).

V. ANÁLISIS DE RESULTADOS

En el presente informe se detallan los resultados obtenidos de la investigación y el análisis e interpretación de cada tabla presentada; en relación a los patrones de uso, en la **Tabla 1**. Se muestran los resultados de la distribución porcentual según nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023, donde el 56,72% de los alumnos se obtuvo un conocimiento medio, 34,33% obtuvieron de un conocimiento alto y 8,96% obtuvieron un conocimiento bajo.

Los resultados que hemos podido obtener tienen una gran similitud con el trabajo de investigación obtenido por Quispe ⁽¹⁶⁾, en Puno en donde se empleando una metodología con gran similitud al ser en el presente estudio donde se pudo obtener que el conocimiento fue regular con el 46.2% para la Institución Educativa del área Urbano concluyendo que el conocimiento en adolescentes del centro educativo urbano es regular. Así mismo, se obtuvo resultados con similitud en el estudio de Abarzúa et al⁽¹⁴⁾ donde pudo emplear similar metodología encontró que en la población de estudio los adolescentes mostraron grado de conocimiento regular con respecto a la anticoncepción de emergencia, pese a no ser utilizada habitualmente. Con parecida similitud, Eras et al ⁽¹⁸⁾ en su investigación realizada en la localidad pudo obtener resultados con similitud donde el 7 % de estudiantes tuvo conocimiento suficiente, 65% los cuales nos indica que tuvieron poca información del uso adecuado de un método anticonceptivo y un 28% tuvo un nivel bajo, concluyendo que los adolescentes de la I.E 88389 cuentan con un nivel de conocimiento medio en un 65% sobre los métodos anticonceptivos.

Los Resultados que difieren a lo encontrado halló el autor Marcelo J ⁽¹⁵⁾, en Trujillo donde se ha empleado con similitud metodología que el nivel de conocimiento de levonorgestrel en las alumnas de 4° y 5° de secundaria, el 37.14% presentaron un nivel bajo, el 31.43% nivel medio y el 31.43% tiene un nivel alto.

El nivel de conocimiento, es la información que se obtiene del individuo basado en ideas, métodos, análisis y acontecimientos. Los métodos anticonceptivos son medidas que se utilizan para la prevención en parejas que desean evitar un embarazo no deseado ⁽⁴⁰⁾.

Con el conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia sirve de utilidad en la promoción de la salud sexual y salud reproductiva, dada especialmente en los adolescentes, la deficiencia de conocimiento es una problemática que podría impactar en su prescripción y uso más aun considerando que la adolescencia está en un período de vulnerabilidad que conlleva a una mala práctica de conductas sexuales con alto riesgo ⁽¹⁴⁾.

Partes con uso fundamental en la salud sexual son los MAC, se observa a través de políticas de planificación familiar son parte fundamental de una estrategia eficaz para tener una buena mejoría en la salud de las parejas y sus familias. Por otro lado, el uso de anticonceptivos está profundamente relacionado con la conciencia y aceptación de las propias necesidades y de su disponibilidad universal. Además, la promoción de la anticoncepción puede ayudar a empoderar a las mujeres y mejorar la educación sexual dentro de la sociedad. A largo plazo, el control de natalidad es necesaria para reducir el incremento demográfico insostenible, donde se puede mejorar el nivel socioeconómico y mejorar indicadores de salud materna perinatal a nivel local y nacional ⁽⁴¹⁾

En relación a la **Tabla 2** se muestran los resultados de la distribución porcentual del según uso de conocimiento sobre los efectos fisiológicos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023, donde se encontró que el 67,16% de los estudiantes si conocen los efectos fisiológicos del levonorgestrel, mientras que el 32,84% no conocen los efectos fisiológicos del levonorgestrel.

Los resultados obtenidos por Quispe R⁽¹⁶⁾, en Puno lograron encontrar el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos para la Institución Educativa rural fue del 46.3%; sobre el mecanismo de acción el 47.3% y 48.8% para la institución educativa urbana respectivamente.

Los efectos fisiológicos son cambios que se originan debido a la acción farmacológica, llamada respuesta fisiológica. En las evidencias científicas de los diferentes estudios saben sobre el mecanismo de acción del levonorgestrel, para la prevención de la ovulación, para evitar que el ovulo fertilizado se implante en el útero ⁽⁴²⁾.

El anticonceptivo actúa con dos mecanismos específicos, ingresa a la cavidad uterina como cuerpo extraño produciendo reacciones inflamatorias que altera la viabilidad y motilidad de los espermatozoides; y luego causa aumento del moco cervical. Durante el periodo menstrual abundante, la liberación de levonorgestrel provoca un aumento de los receptores de estrógeno y progesterona, lo que inactiva el endometrio, pierde su actividad cíclica y su respuesta y estimulación estrogénica. Disminuir la pérdida excesiva de sangre durante el ciclo menstrual debido a la proliferación endometrial ⁽⁴³⁾.

En relación a la **Tabla 3** se muestran los resultados de la distribución porcentual según uso de conocimiento de la frecuencia del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023; donde se encontró que el 68,66% de los estudiantes encuestados no conocen la frecuencia del uso del levonorgestrel, mientras que el 31,34% si conocen su frecuencia de uso.

Resultados con similitud se obtuvieron de Quispe R ⁽¹⁶⁾ en su investigación realizada en Puno en dos instituciones educativas, una rural y otra urbana empleando una metodología descriptiva y de corte transversal encontró que se identificó un conocimiento sobre la frecuencia y tiempo de uso, 46.7% y el 34.1% para la zona rural y urbana consecutivamente.

La información podría ser explicada basada a la realidad poblacional de cada muestra estudiada, sin embargo, es importante tener en cuenta que la frecuencia de uso posee una función conductual relevante en el campo de la salud sexual. Las variaciones en el uso de la AOE pueden ser explicadas debido a los múltiples factores que influyen sobre este parámetro, como tener una educación sexual apropiada, la práctica de hábitos sexuales sin riesgo y la planificación de los embarazos ⁽⁴⁴⁾.

Si bien los encargados de fabricar esta píldora anticonceptiva de emergencia de levonorgestrel recomiendan no tomar más de una píldora por ciclo, el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) y los fabricantes de la píldora de solo progestina contradicen esta

recomendación y aseguran que no hay problema. Se necesita más investigación al respecto para determinar si hay efectos derivados del uso a repetición. Si la píldora anticonceptiva se usa con frecuencia, especialmente en un mismo ciclo, es recomendable usar un método anticonceptivo diferente que sea más confiable ⁽⁴⁵⁾.

En relación a la **Tabla 4** se muestran los resultados de la distribución porcentual según uso de conocimiento de los efectos adversos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023 en donde se halló que el 83,58% de los estudiantes encuestados no conocen los efectos adversos que causan el uso de levonorgestrel, mientras que sólo el 16,42% si conocen los efectos adversos del levonorgestrel.

Resultados diferentes obtuvo Díaz S ⁽¹⁷⁾ et al en su investigación en donde empleando similar metodología encontró que existe un alto nivel de tiene conocimiento de las reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia 66,2% concluyendo que el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas está altamente relacionado con el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de quinto de Secundaria de la Institución Educativa Independencia Pisco 2022. Así mismo, resultados diferentes obtuvo Marcelo J ⁽¹⁵⁾, en Trujillo el 2019 en su estudio encontró que en cuanto a la comparación del nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre los grados de instrucción 4to grado y 5to grado de secundaria, se apreció que las alumnas del 4º obtuvieron un puntaje de 10.57 ± 4.16 puntos que equivale al 58.7%, mientras que las alumnas del 5º grado mostraron un puntaje equivalente a 10.38 ± 5.04 del puntaje total.

Resultados similares obtuvo el autor Quispe R ⁽¹⁶⁾, en donde comparó dos instituciones Educativas Secundarias urbana, (I.E.S. Santa Rosa) y rural (I.E.S. Alfonso Torres Luna)”, en donde encontró que el 35.6% de los estudiantes de la institución urbana no conocen los efectos adversos del levonorgestrel mientras que el 42.4% de los estudiantes de la institución rural no conocen o desconocen los efectos adversos del levonorgestrel.

La falta de conocimiento en sus reacciones adversas y todo lo relacionado con su administración, efectos adversos y otros son desconocidos por la mayoría de personas. Los efectos secundarios descritos son náuseas, vómitos, cefalea, mareos, fatiga y tensión mamaria Aumento de peso, nerviosismo Adelgazamiento, anemia, náuseas Falta de apetito, estreñimiento, fatiga Vómitos,

hemorragias anormales, malestar. Este método previene la implantación del cigoto en tres de cada cuatro posibles embarazos. Los efectos adversos más frecuentes son náuseas y vómitos que pueden provocar la expulsión de los fármacos, por lo que se recomienda un antiemético para evitar estos efectos ⁽⁴⁶⁾.

El levonorgestrel destaca por tener efectos secundarios como trastornos gastrointestinales y posibles cambios en los periodos menstruales posteriores, sin embargo los síntomas que pueden aparecer en la mujer son a corto plazo. Estos síntomas suelen ser leves y desaparecen uno o dos días después de tomar el medicamento ⁽⁴⁷⁾.

El levonorgestrel está contraindicado en personas con hipersensibilidad al componente activo o a los excipientes y en pacientes con insuficiencia hepática grave (Asociación española de pediatría ⁽⁴⁸⁾).

La principal advertencia para el uso del AOE, es la administración reiterada en un mismo ciclo menstrual ya que se ingesta gran cantidad indeseable de hormonas lo que conlleva la posibilidad de que se produzcan graves alteraciones del ciclo menstrual; es importante tener en cuenta que el uso continuo del AOE hará que se presenten las mismas contraindicaciones que se presentan en los demás métodos anticonceptivos hormonales orales de uso regular. Tal y como lo afirma la OMS el uso frecuente y repetido del AOE puede ser perjudicial para mujeres con afecciones clasificadas en las categorías 2, 3 o 4 de los criterios 21 médicos de elegibilidad (CME) para ambos métodos; de igual forma puede dar origen a una intensificación de los efectos secundarios, como las irregularidades menstruales ⁽⁴⁹⁾.

Tabla 5 se muestran los resultados de la distribución porcentual según uso de conocimiento de las contraindicaciones del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023, en donde se encontró que el 100,00% de los estudiantes encuestados no conocen las contraindicaciones del levonorgestrel.

Quispe R ⁽¹⁶⁾, en su investigación logró determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de levonorgestrel en dos instituciones educativas una rural y otra urbana, encontrando que se identificó conocimiento regular del 43.5% sobre las contraindicaciones y 29.2% de conocimiento urbano sobre las contraindicaciones respectivamente.

La principal advertencia para el uso del AOE, es la administración reiterada en un mismo ciclo menstrual ya que se ingesta gran cantidad indeseable de hormonas lo que conlleva la posibilidad

de que se produzcan graves alteraciones del ciclo menstrual; es importante tener en cuenta que el uso continuo del AOE hará que se presenten las mismas contraindicaciones que se presentan en los demás métodos anticonceptivos hormonales orales de uso regular. Tal y como lo afirma la OMS el uso frecuente y repetido del AOE puede ser perjudicial para mujeres con afecciones clasificadas en las categorías 2, 3 o 4 de los criterios 21 médicos de elegibilidad (CME) para ambos métodos; de igual forma puede dar origen a una intensificación de los efectos secundarios, como las irregularidades menstruales ⁽⁴⁹⁾.

VI. CONCLUSIONES

- Los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya en su mayoría tuvieron un nivel de conocimiento medio respecto al uso de levonorgestrel (56,72%).
- De acuerdo a las encuestas aplicadas en los estudiantes más de la mitad (67,16%) conocen los efectos fisiológicos del levonorgestrel. Asimismo, un alto porcentaje (83.58%) no conoce los efectos adversos que puede producir el levonorgestrel, mientras que en su totalidad los estudiantes encuestados no conocen sobre las contraindicaciones del levonorgestrel.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la DIRESA, buscar nuevas alianzas estratégicas con el Ministerio de Educación (a través de la UGEL), para lograr resultados positivos, se puede dar a promover el desarrollo de estrategia Nacional en la salud sexual y reproductiva en los estudiantes, se puede trabajar con programas educativos para poder obtener un concepto adecuado sobre el uso responsable de la píldora del día después.
- A los docentes y directores de las Instituciones educativas de nivel secundario, buscar de entidades especializadas en temas de educación y orientación sexual, como en establecimiento de salud más cercano que cuenten con profesionales capacitados, para que los adolescentes tengan una información profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzales D, Holguín M. Población y desarrollo sostenible en México: revisión de sus relaciones complejas. Pap. poblac. [Internet]. 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 26(106): 131-153. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es
2. Sánchez A. Funcionalidad familiar y nivel de autoestima en adolescentes embarazadas de la UMF 13 Tuxtla Gutiérrez IMSS Chiapas [Tesis]. Chiapas: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/12885>
3. Gómez A, Planes M, Gras M. Ventajas del uso del preservativo, la píldora anticonceptiva y la píldora postcoital según los jóvenes. International Journal of Developmental and Educational Psychology: infad. Revista de Psicología [Internet]. 2018 [Citado el 26 de mayo de 2023]; 2 (1): 61-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349856003006/html/>
4. Herrera N. Determinantes sociales de la salud que influyen en el bienestar psicológico durante el embarazo. Hospital Aplao, Castilla - Arequipa 2022 [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12552>
5. Olortegui G. Gestión de la comunicación digital para la difusión del cuidado de la salud sexual y reproductiva en mujeres jóvenes que siguen la cuenta de “Yo Decido Cómo” [Tesis]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2021 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/71d5f8e1-be31-496d-ae8a-0b4d818c64db>
6. Martínez C. Relación de las consideraciones bioéticas, salud sexual y reproductiva con la toma de decisión de la interrupción voluntaria del embarazo, en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud [Tesis]. México: Universidad Autónoma del

- Estado de México; 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/138067>
7. Bravo G, Montero G. Percepción sobre las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de X ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Roosevelt, 2021 [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/923>
 8. Ribeiro R, Silva M, Barros N, et al. Incidência do uso indiscriminado do levonorgestrel por alunos da EEEFM 4 de janeiro, Porto Velho/RO / Incidence of the indiscriminate use of levonorgestrel by students of EEEFM 4 de janeiro, Porto Velho/RO Brazilian Journal of Development [Internet]. 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 6(6): 38444–38456. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/11807>
 9. Fondo de Población de la Naciones Unidas (UNFPA). Impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú. [Internet]. 2020 [Consultado el 19 de mayo del 2023]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru._impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
 10. Haakenstad A, Angelino O, Irvine C, et al. Measuring contraceptive method mix, prevalence, and demand satisfied by age and marital status in 204 countries and territories, 1970–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 The Lancet [Internet]. 2022 [Consulted on July 07, 2023]; 400(10348): 295-327. Available in: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00936-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00936-9/fulltext)
 11. Kantorová V, Wheldon M, Dasgupta A, et al. Contraceptive use and needs among adolescent women aged 15–19: Regional and global estimates and projections from 1990 to 2030 from a Bayesian hierarchical modelling study. PLoS ONE [Internet]. 2021 [Consulted on July 07, 2023]; 16(3):1 - 28. Available in: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0247479>

12. Carruajulca A. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Daniel Alcides Carrión-Chimbote, 2018 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27860>

13. Ceulemans M, Willekens J, Cavens L, et al. Knowledge and counseling preferences of the public and pharmacy staff on emergency contraception: Results of a cross-sectional study in Belgium. *Contraception* [Internet]. 2022 [Consulted on July 07, 2023]; 115(1):27-30. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0010782422002177>

14. Abarzúa C, Pezzola C, Romero N, et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2021 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 86(1): 52-60. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es

15. Marcelo J. Nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir. Setiembre - noviembre 2019 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29650>

16. Quispe R. Conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de Instituciones Educativas Secundarias Urbana y Rural, Puno – 2019 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13252/Quispe_Quispe_Ruth_Herlinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

17. Díaz S, Shimizu S. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes quinto secundaria Institución Educativa Independencia Pisco 2022 [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de

- Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/328>
18. Eras J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes institución educativa N°88389 Nuevo Chimbote - 2019 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33441>
 19. Paucar V, Terrones S. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de segundo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021 [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1049>
 20. Cárdenas M, Suárez S. La automedicación y sus implicaciones en la salud y el bienestar: estudio de caso, unidad hospitalaria doce de octubre. Ciencia y academia, [Internet]. 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 1(2):72-80. Disponible en: <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/cya/article/view/3730>
 21. Estevez L, Tipán J. Bioética y la promoción de medicamentos: revisión bibliográfica. Bioethics and medicines promotion: a literature review. 2020 [Tesis]. Azuay: Universidad del Azuay; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10261>
 22. Noguera A. Garantías y uso racional de los medicamentos, productos sanitarios, productos cosméticos y productos de higiene personal en las Fuerzas Armadas del Estado Español: análisis del Real Decreto 1155/2020, de 22 de diciembre. Sanid. Mil. [Internet]. 2021 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 77(4): 229-232. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712021000400229&lng=es
 23. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 26(2):78-93. Disponible en:

- http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es
24. Ojuelos F. Publicidad ilícita y salud: cerrar el círculo. *Rev. Bioética y Derecho* [Internet]. 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 1(50): 439-452. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000300026&lng=es
 25. Sánchez J, Escare C, Castro V. Polifarmacia en adulto mayor, impacto en su calidad de vida *Rev. salud pública* [Internet]. 2019 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 21(2): 271-277. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2019.v21n2/271-277/>
 26. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 85(5): 508-515. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es
 27. Palacios A, Salazar Z, Espinosa L. Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 5(13): 52-62. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000100052&lng=es
 28. Llanos E, Llovet A. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *facsalud* [Internet]. 2019 [citado 7 de julio de 2023]; 3(4):36-2. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/923>
 29. De la Cruz A. Prevalencia del uso del Levonorgestrel (Píldora del día Siguiente) en mujeres del mercado Indoamericano de Trujillo. Septiembre – diciembre 2019 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30732>
 30. Layza M. Intervención educativa sobre uso racional de levonorgestrel en alumnos del cuarto grado de secundaria en la institución educativa pública Alto Trujillo, El Porvenir, Trujillo. Setiembre - noviembre 2020 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles

- de Chimbote; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30807>
31. Zúñiga D. Nivel de conocimiento en el consumo de Levonorgestrel en usuarias atendidas en el centro de salud de Pueblo Nuevo – Chincha [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana; 2020 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://209.45.52.21/handle/unid/104>
 32. Pinto A, Umaña D. Reacciones adversas con Levonorgestrel reportados a nivel municipal entre los años 1974-2019 [Tesis]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, 2019 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1947>
 33. Barbosa L, Machado R, Pereira J, et al. Percepción de adolescentes sobre sexualidad y salud reproductiva: la escuela como espacio para la educación sexual Cultura de los Cuidados [Internet]. 2019 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 23(55): 25-34 Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/100848>
 34. Garcés A, Garcés K. La iniciación coital en la adolescencia temprana (10 a 14 años) [Tesis]. Quito: Universidad Central de Ecuador, 2019 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23135>
 35. Gutiérrez K. Depresión y factores asociados en adolescencia media y tardía en el Perú, ENDES-2019-2020 [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5349>
 36. Guere B. La televisión en jóvenes con adolescencia tardía y su implicancia en la conducta sexual, en una Universidad de Huancayo 2018 [Tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2018 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5687>
 37. Espinola M, Sanca S.. Embarazo adolescente en Perú: 10 años de evolución y análisis espacial. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2022 [Consultado el 07 de julio del 2023]; 15(1): 160-161. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000100029&lng=es

38. Calvo I, Morocho M. Asociación entre la violencia de pareja y embarazo no deseado en gestantes, Perú 2020 [Tesis]. Lima: Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas; 2023 [Consultado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/667368>
39. Uladech Católica Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. VERSIÓN 001 Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CUULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023 <https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/transparencia/?search=integridad&lang=1&id=1&id=2#>
40. Cochachi K, Tacza E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del II ciclo de Obstetricia de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo-2022 [Tesis] Huancayo: Universidad Privada Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1450>
41. García M. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Piura durante el 2022 [Tesis] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/4297>
42. Giraldo C, Gutiérrez F. Nivel de conocimiento y condicionantes en el consumo del levonorgestrel en usuarias de botica Mifarma Chincha ene-2022 [Tesis] Lima: Universidad Interamericana; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/304>
43. Castillo P. Efectividad y efectos colaterales del sistema intrauterino liberador de Levonorgestrel en el tratamiento del sangrado menstrual abundante en mujeres entre 20 y 45 años [Tesis] Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11844>
44. Rojas B. Uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Este, 2021 [Tesis] Lima: Universidad Privada del Norte; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32430/Rojas%20Ramos%20Bett%20Clariza.pdf?sequence=1>

45. Mayta D, Poma K. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Virgen de Fátima Huancayo–2021 [Tesis] Huancayo: Universidad Privada Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/751>
46. Dávila C, Carranza D, Moreno J. Nivel de conocimiento y frecuencia de uso de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de la I.E Manuel Fidencio Hidalgo Flores, Nueva Cajamarca. Marzo - Diciembre 2021 [Tesis] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2021 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/4658>
47. Quispe E, Churampi W. Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en Santa Clara - Ate - Lima - 2021 [Tesis] Huancayo: Universidad Privada de Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1007>
48. Hurtado G, Ochoa E. Nivel de conocimiento en el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 18 a 40 años que acuden a la botica Killafarma del distrito Los Olivos en el periodo enero-febrero, 2022 [Tesis] Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/262>
49. García L, Rosales J. Conocimientos, actitudes y prácticas del anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes del I.S.T.P. Sausa - Jauja, 2022 [Tesis] Huancayo: Universidad Privada de Roosevelt; 2022 [Consultado el 07 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1061>

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál será el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023?.	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023. - Identificar las características del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023 	El estudio descriptivo no corresponde a la hipótesis.	<p>Nivel de conocimiento del uso adecuado de levonorgestrel</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Patrones de uso</p>	<p>Tipo de Inv:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de Inv:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv:</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023</p> <p>La muestra se trabajó con estudiantes matriculados en el 5to año de secundaria de las secciones A y B.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta validada</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario de 9 preguntas</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ OLAYA, CHIMBOTE. JUNIO – JULIO 2023

INSTRUCCIONES:

En la presente encuesta, se propone una serie de premisas para evaluar el nivel de conocimiento de levonorgestrel (pastilla del día siguiente), marque con un aspa (x), la respuesta que considere correcta.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

➤ Edad:

14 – 16 años

17 – 19 años

➤ Grado de instrucción

5° de secundaria sección A

5° de secundaria sección B

➤ Estado Civil

Soltero

Casado

Conviviente

II. PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO

1. Sabe Ud. ¿Qué es anticoncepción de oral de emergencia?

SI

NO

2. Tienes Ud. Conocimiento sobre: ¿Qué es anticonceptivo oral de emergencia (Levonorgestrel)?

SI

NO

3. Sabe Ud. ¿Cuándo se debe tomar el anticonceptivo oral de emergencia?

SI

NO

4. Sobre la eficacia del anticonceptivo oral de emergencia. ¿Cuál considera Ud. Es la respuesta correcta?

- a) Cuando más pronto sea su uso, mayor será su eficacia.
- b) Debes esperar 48 horas luego de la relación sexual para tomar tu pastilla y así será más eficaz.
- c) No sé.

5. Sabe Ud. ¿Cómo actúan los anticonceptivos orales de emergencia?

- a) Inhibe la ovulación y espesan el moco cervical.
- b) No influyen en la ovulación, ni espesan el moco cervical.
- c) No sé.

6. Sabe Ud. ¿Qué se consigue al tomar un anticonceptivo oral de emergencia (Levonorgestrel)?

- a) Evita el embarazo.
- b) Provoca un aborto.
- c) Previene infecciones de transmisión sexual.
- d) No sé

7. Sabe Ud. ¿Cuál es el efecto secundario más frecuente que produce el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Irregularidad menstrual
- b) Cáncer de útero
- c) No sé.

8. Sabe Ud. ¿Cuántas veces aceptablemente al año se puede tomar la píldora del día siguiente?

- a) 2 a 3 veces al año como máximo.
- b) Todas las veces que se tiene relaciones sexuales sin protección.
- c) No sé.

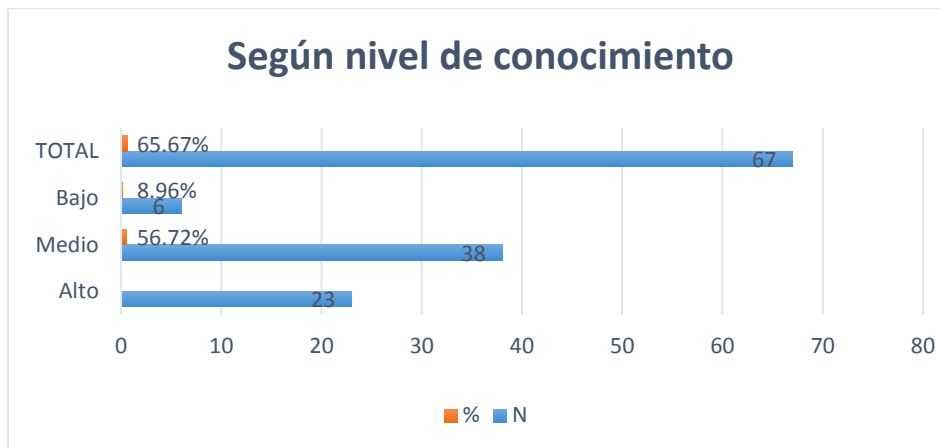
9. Considera Ud. ¿Que la píldora del día siguiente es dañina para la salud?

SI
NO

FUENTE: Marcelo ⁽¹⁵⁾ publicado el 2019, adaptado por Rosas 2023.

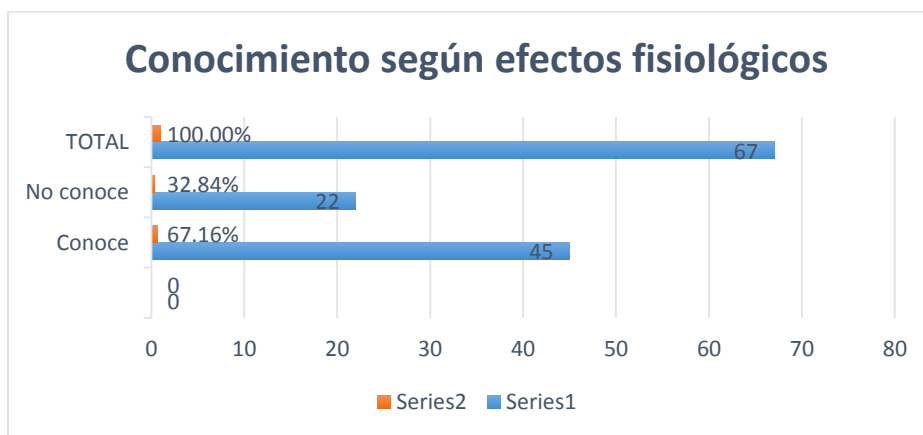
Anexo 04 Gráficos

Gráfico 1. Distribución porcentual según nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – Julio 2023.



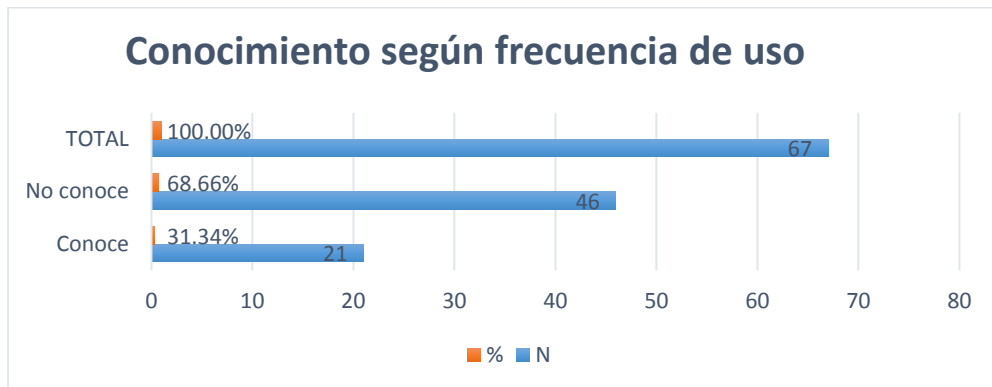
Fuente: tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento (anexo 02).

Gráfico 2. Distribución porcentual según conocimiento de los efectos fisiológicos de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – Julio 2023



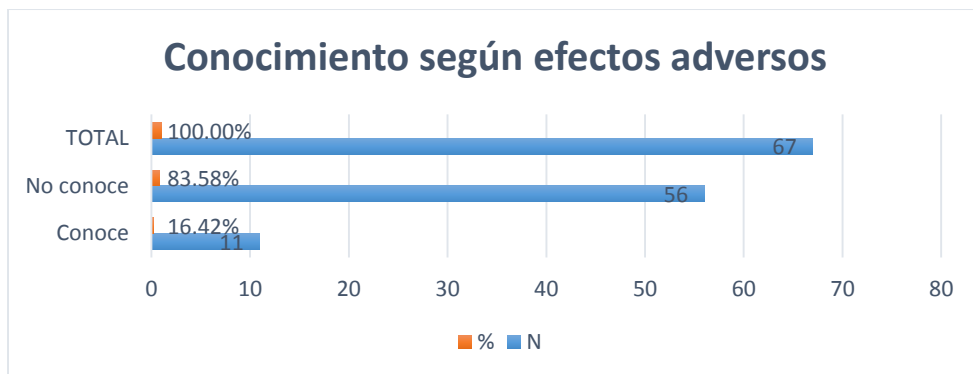
Fuente: tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento (anexo 02).

Gráfico 3. Distribución porcentual según conocimiento de la frecuencia del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – Julio 2023



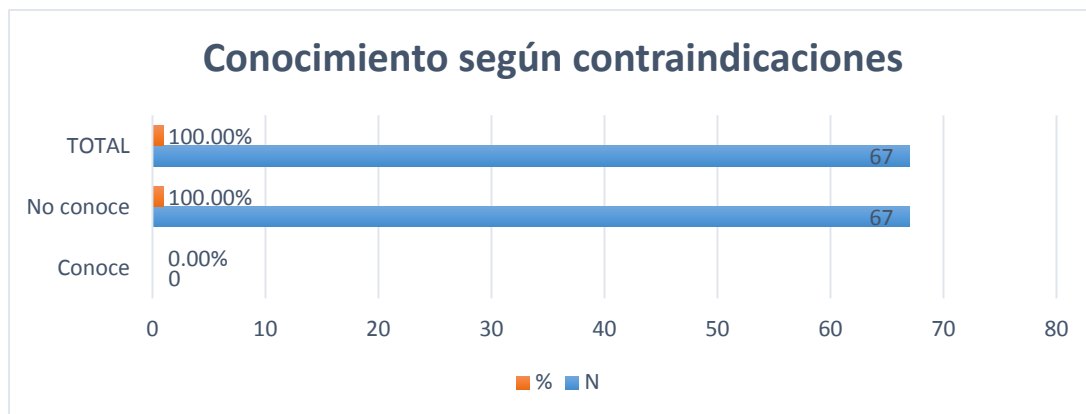
Fuente: tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento (anexo 02).

Gráfico 4. Distribución porcentual según conocimiento de los efectos adversos del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – Julio 2023



Fuente: tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento (anexo 02).

Tabla 5. Distribución porcentual según conocimiento de las contraindicaciones del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023.



Fuente: Tabla matriz consolidada de los datos obtenidos a través del instrumento (anexo 02).

Anexo 05 Documento de aprobación para la recolección de la información

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote, 10 de julio del 2023

Oficio N°192-2023-CGI/VI-ULADECH-Católica

Señor:
DIRECTOR: Roger Maza Cobeñas
JEFE ENCARGADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE OLAYA CHIMBOTE
Presente. -




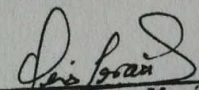
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y al mismo tiempo presentarle a nuestra egresado **Rosas Purizaga Nury** con código 0108130028, quien pretende desarrollar su trabajo de investigación "Nivel de conocimiento del uso adecuado del levonogestrel en alumnos del 5to año de secundaria de la institución educativa 88014 Jose Olaya Chimbote. Junio-julio 2023".

Al respecto le solicito, tenga a bien, brindarle las facilidades que el caso amerita, para hacer posible el logro de los objetivos académicos requeridos por el/la mencionada(o) estudiante.

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,

Atentamente,



Dra. Graciela Perez Moran
COORDINADORA GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN

Anexo 06 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)









Anexo 07 Formato del consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación es dirigida por **ROSAS PURIZAGA, NURY EVELYN** investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento del uso de levonorgestrel en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Olaya, Chimbote. Junio – julio 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados. Si desea, también podrá escribir al correo **0108130028@uladech.edu** para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

En mi carácter de _____

(Vínculo o representación legal)

Doy mi consentimiento para que _____ **(nombre y apellido del menor)**

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del Representante legal: _____

Firma del investigador: _____

Rosas_Informe Final

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo