



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

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

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
FARMACIA Y BIOQUÍMICA

AUTORA

MARCELO EUSTAQUIO, JHENNY SELITA

ORCID: 0000-0003-2469-7191

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

TRUJILLO – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Marcelo Eustaquio, Jhenny Selita

ORCID: 0000-0003-2469-7191

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado
Trujillo, Perú.

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de
la Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

JURADO

Díaz Ortega, Jorge Luis

ORCID: 0000-0002-6154-8913

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Amaya Lau, Luisa Olivia

ORCID: 0000-0002-6374-8732

JURADO EVALUADOR

Dr. Díaz Ortega, Jorge Luis

Presidente

Mgtr. Arteaga Revilla, Nilda María

Miembro

Mgtr. Amaya Lau, Luisa Olivia

Miembro

Mgtr. Leal Vera, César Alfredo

Asesor

AGRADECIMIENTO

*En primer lugar, agradecer a Dios,
por brindarme la vida, la inteligencia
y durante mi camino darme fortaleza para
seguir adelante, por presentarme a las
mejores personas para apoyarme y lograr
cada uno de mis propósitos.*

*A mis padres y hermanos por
haberme inculcado valores, apoyarme a
seguir adelante y por estar presentes en
cada acontecimiento de mi vida.*

*A mi universidad católica los ángeles de Chimbote,
la que a través de sus docentes formaron de mí una
profesional capaz de brindar sus conocimientos
a beneficio de la sociedad.*

*A mi asesor Leal Vera César, quien gracias
a sus instrucciones y correcciones logré
culminar mi trabajo investigación.*

DEDICATORIA

*A mis padres Segundo Marcelo y
Guillermina Eustaquio, quienes con
amor, sacrificio, desvelo me apoyaron
a salir a delante, por haber depositado
su confianza en cada una de mis decisiones
y por ser mis motivos para lograr hoy
una más de mis metas ser profesional.*

*A mis hermanas, por haberme brindado cariño,
consejos, comprensión, apoyo incondicional
en el proceso de mi carrera profesional, por
estar conmigo como guías y ejemplos a seguir.*

*A mi hermano, por apoyarme y aconsejarme
que las cosas que uno quiere obtener en la vida
no es fácil pero tampoco es difícil, solo es tomar
la decisión y estar dispuesto hacerlo sin
importar los obstáculos.*

RESUMEN

El presente trabajo de investigación no experimental, de tipo descriptivo, corte transversal y enfoque cuantitativo, fue realizado con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir, mediante una encuesta de 9 preguntas, a una muestra no probabilística de 35 alumnas de las que se logró obtener 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 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. A lo que se concluye 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, sin embargo, los valores obtenidos fueron inferiores al 60%.

Palabras clave: Anticonceptivo, conocimiento, levonorgestrel.

ABSTRACT

This research workshop was non-experimental, descriptive, cross-sectional and quantitative which was carried out with the purpose of determining the level of knowledge of levonorgestrel in students of 4th and 5th of IE High Scholl Leoncio Prado Gutiérrez - El Porvenir, through a survey of 9 questions, to a non-probabilistic sample of 35 students, who managed to obtain that the level of knowledge of levonorgestrel in the students of 4th and 5th grade of secondary school, 37.14% had a low level, 31.43% average level and 31.43% have a high level and regarding the comparison of the level of knowledge of the effects of levonorgestrel between the grades of instruction, it was appreciated that the students of the 4th grade obtained a score of 10.57 ± 4.16 points that equals 58.7%, while the 5th grade students showed a score equivalent to 10.38 ± 5.04 of the total score. To which it is concluded that the majority of the students present a low level of knowledge and that according to the comparison of the level of knowledge on the effects of levonorgestrel between both grades of instruction, they did not show significant differences, however, the values obtained were lower than the 60%.

Key words: Contraceptive, knowledge, levonorgestrel.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO...	ii
JURADO EVALUADOR.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	8
III. HIPÓTESIS	11
IV. METODOLOGÍA	12
4.1. Diseño de la investigación	12
4.2. Población y muestra	12
4.3. Definición y Operacionalización de variables.....	13
4.4. Técnicas e instrumentos	13
4.5. Plan de análisis	15
4.6. Matriz de consistencia	16
4.7. Principios éticos	17
V. RESULTADOS	18
5.1. Resultados	18
5.2. Análisis de resultados	19
VI. CONCLUSIONES	22
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	28

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez - El Porvenir..... 18

Tabla 2: Comparación del nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre alumnas del 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez 18

I. INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos, conforme transcurre el tiempo son un tema de suma importancia, si bien se sabe gran parte de la sociedad está conformada por jóvenes adolescentes, de los cuales muchos inician su vida sexual alrededor de los veinte años, debido a que la conducta de la sociedad en cuanto a la sexualidad, cambios y emociones que se experimenta en dicha etapa han ido evolucionando de mano con el avance de la tecnología. ⁽¹⁾

La adolescencia es una etapa compleja donde los jóvenes pasan por un periodo de toma de decisiones, definir su personalidad, descubrir nuevos cambios y vivir nuevas experiencias. Es una edad en la que sienten la necesidad de vivir el primer contacto sexual, sintiéndose capaces de poder conllevar una vida sexual segura y protegida, sin embargo, muchas veces esta idea no resulta así, debido a ciertas irresponsabilidad o desconocimiento. ⁽²⁾

En la actualidad, las adolescentes cuentan con diferentes tipos de métodos anticonceptivos para evitar los embarazos no deseados, pero por miedo o desconocimiento tienden a afrontar problemas que atentan contra su salud e integridad, diversos estudios demuestran que el 50% de adolescentes entre 14 y 19 años ya tienen una vida sexual activa, aumentando el riesgo de un embarazo precoz, el 35% son madres adolescentes y entre el 60% y 70% de los embarazos son no planificados. ⁽³⁾

Existen diversos métodos anticonceptivos que pueden evitar un embarazo no deseado, pero la anticoncepción oral de emergencia, es un recurso de urgencia que la mujer utiliza después de haber tenido un acto sexual sin protección o alguna falla de algún otro método. Desde sus inicios del consumo de levonorgestrel como método

anticonceptivo oral de emergencia hasta la actualidad en que suele utilizar, no sólo ha variado la forma y las pautas de administrarse, sino también han evolucionado las leyes, los conocimientos de los profesionales y la mayor accesibilidad para los usuarios. ^(3,4)

La anticoncepción oral de emergencia es un término referido a aquellos métodos que se utilizan de forma inmediata para impedir un embarazo no deseado después del acto sexual, esto implica que cuenta con alta eficacia justo en los primeros momentos o segundo día después del acto sexual, es decir que logra actuar antes de que el ovario de salida al óvulo y sea fecundado por el espermatozoide. ⁽⁵⁾

La pastilla del día siguiente no puede interrumpir un embarazo establecido, ni dañar al feto que se encuentra desarrollando, ni mucho menos se puede hablar que ocasiona un daño abortivo, puesto que autoridades que elaboran en el área de salud, comentan que el aborto es cuando se interrumpe el desarrollo de la vida de un embrión ya acogido en el útero. ⁽⁶⁾

Las adolescentes adquieren información sobre los métodos anticonceptivos por medio de distintas fuentes, pero, sin embargo, solo el 23% logran entender adecuadamente, mientras que por otro lado en su mayoría el 77% mal interpretan o no comprenden a cabalidad las indicaciones de uso, lo que ocasiona un aumento de riesgo de un embarazo no deseado, esto debido a que no entendieron la información de una manera clara y adecuada. ⁽⁷⁾

El método anticonceptivo oral de emergencia (levonorgestrel) según las investigaciones de profesionales científicos afirman que el principal mecanismo de acción, consiste en un proceso de inhibición o postergación de la ovulación, así como

también, incrementando el espesor del moco cervical, lo que va dificultar la migración del espermatozoide para fecundar al óvulo. ⁽⁸⁾

Los embarazos no deseados y los abortos por desconocimiento se han ido convirtiendo en unos graves problemas en Latinoamérica y el Caribe, de acuerdo con la OMS en los últimos tiempos las mujeres han sido internadas por complicaciones, de las cuales se evalúa que 4,2 millones es el número de abortos ocultos en donde también 5000 mujeres fallecieron por dicha causa. ⁽⁹⁾

En el Perú los embarazos no deseados también forman parte del problema de salud pública ya que se evalúa alrededor de un millón de gestaciones al año, de los cuales 56% eran embarazos no deseados de los cuales el 25% eran gestaciones adolescentes, lo que contribuye al incremento de número de abortos como también al alza de tasa de muertes maternas. ⁽¹⁰⁾

En la actualidad el nivel de conocimiento de levonorgestrel es un tema poco mencionado en los centros educativos, debido que las autoridades y miembros que conforman el plantel no toman la iniciativa de programar, mejorar la educación sobre métodos anticonceptivos en estudiantes o no son suficientemente claro y precisos. Lo que con lleva al consumo inadecuado de levonorgestrel, debido al desconocimiento y falta de información. ⁽¹¹⁾

Entonces surge la idea de desarrollar el presente trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez, para el cual surge la interrogante:

¿Cuál es el 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?

Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir.

Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.
- Comparar el nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Guillen, en el año 2019, en Lima. En su trabajo de investigación descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, pretendió determinar el nivel de conocimiento y actitud de anticonceptivo oral de emergencia en una muestra de 90 alumnas del 5° de secundaria de una institución educativa de Jicamarca, para lograr su objetivo utilizó como instrumento una encuesta, de las cuales logró reportar que el 93,3 % presentan un conocimiento bajo sobre la anticoncepción oral de emergencia (uso de levonorgestrel) y que sólo 6.7% tenían conocimiento alto. ⁽¹¹⁾

Ayala, en el año 2019, en Piura. En el desarrollo de su investigación de tipo descriptiva, transversal y de diseño no experimental, buscó evaluar el nivel de conocimiento sobre levonorgestrel en estudiantes del nivel secundario, para tal estudio trabajó con una muestra de 103 alumnas a las que aplicó un cuestionario y dieron como resultado que el 41.75% de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 31.07% presentaron un alto nivel de conocimiento. ⁽¹²⁾

Suarez, en el 2018, en Piura. Desarrolló su trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, con cuya finalidad determinar el nivel de conocimiento de anticonceptivo oral de emergencia a través de una encuesta a una muestra de 79 adolescentes de la institución educativa El complejo la Alborada, de los cuales logró obtener que en promedio de estudiantes presentaron nivel de conocimiento; 22.78% bueno, 27,85% regular y 49.37% malo. ⁽¹³⁾

Aranda et al, en el año 2017, en Lima. En su investigación descriptiva de corte transversal, evaluaron el nivel de conocimiento el método anticonceptivo de emergencia en una muestra de 185 adolescentes mujeres de la institución educativa privada Bertrand Russell, en el cual mediante una encuesta lograron obtener que un 17,8 % tiene el nivel bajo de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de emergencia, un 34,6% con nivel regular de conocimientos. Obteniendo un total de 52,4%, lo que implica que más del 50% de adolescentes no poseen conocimientos adecuados sobre método anticonceptivos de emergencia. ⁽¹⁴⁾

Pérez, en el año 2017, en México. En sus estudios da a conocer que la eficacia de la pastilla de levonorgestrel es moderada, puesto que impide un promedio de aproximadamente un 80% de los embarazos. El nivel de esta eficacia es mayor en cuanto más rápidamente se administre y disminuye el riesgo de embarazo entre un 60 y 90%. ⁽¹⁵⁾

Cruz, en el año 2017, en Lima. En su trabajo de investigación de tipo descriptivo, prospectivo, comparativo de corte transversal, pretendió identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos entre los grados 4° y 5° del nivel secundaria del colegio divino corazón de Jesús, evaluó mediante una encuesta a una muestra de 221 adolescentes, de los cuales se observó que las alumnas de 4° representaron el 23% un buen conocimiento y el 77% mostraron un desconocimiento con referencia a las alumnas de 5° mostraron 52% presentaron un buen conocimiento y el 48% mostraron desconocimiento, a lo se puede concluir que el 5° representa mejor conocimiento sobre anticonceptivos. ⁽¹⁶⁾

Jiménez et al. México, 2016. En su trabajo de investigación de tipo descriptivo y corte transversal, pretendieron medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de emergencia en 160 alumnas de secundaria, mediante una encuesta de 27 preguntas, de las cuales obtuvieron que gran parte de las alumnas presentan desconocimiento sobre los anticonceptivos de emergencia en cuanto a su tipo y forma de uso. ⁽¹⁷⁾

Vidal et al. 2016. En sus páginas de estudio referente a la anticoncepción oral de emergencia, efectividad y seguridad, determinó que solo el 12.07% lo consideran como un método seguro, sin efectos para la salud, el 13,36% la consideran que es un método eficaz en la prevención de una gestación después de un contacto sexual sin protección y en un 63,36 piensan que actúa provocando daños abortivos en la femenina que la administra. ⁽¹⁸⁾

Llerena, en el año 2016, en el Perú. En su estudio cuantitativo, al valorar el nivel de conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos de 108 adolescentes gestantes entre las edades de 14-19 años, lograron establecer que el 51,50% de adolescentes encuestados tiene un nivel de conocimiento deficiente y el 48.50% muestra un regular nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos. ⁽¹⁹⁾

2.2. BASES TEÓRICAS

CONOCIMIENTO

Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, que se van adquiriendo con el pasar del tiempo. ⁽²⁰⁾

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Según el MINSA, son aquellos dispositivos o mecanismos que varían su forma y uso, y que se suelen usar tanto varones como mujeres, con la finalidad de evitar un embarazo o infecciones genitales. ⁽²¹⁾

ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA

La AOE es aquella que suele utilizarse para prevenir un embarazo después de un contacto sexual sin mayor precaución, no se utilizaron ningún método de protección, como también frente a una falla o ruptura del condón o después de una relación sexual forzada, sin preservativo, consiste en una administración de una o dos comprimidos que contienen una de las hormonas variantes de progesteronas (Píldora del día después). ⁽²²⁾

ADMINISTRACIÓN

Se debe administrar una toma de 1,5 mg, o dos tomas de 0,7 5 mg, cada 12 horas, en las primeras 12 horas después de haber ocurrido la relación sexual desprotegida, cuanto más pronto se administre, mayor eficacia de éxito tendrá, sin embargo, es posible que pasadas las 72 horas aun sean efectivas, puesto que el tiempo en el que el ovulo tarda en fecundarse es de aproximadamente 6 días. En relación a esto si se administra pasado 72 horas existe un bajo porcentaje de eficacia. ⁽²⁴⁾

MECANISMO DE ACCIÓN DEL LEVONORGESTREL

La píldora del día siguiente en relación con las mismas familias de anticonceptivo de emergencia tiene las mismas acciones, si se toma antes de la ovulación a niveles periféricas esta inhibirá la glándula del endometrio, pero a nivel central funciona inhibiendo la descarga hormonal de la hipófisis, evitando la fecundación. ⁽²⁵⁾

Cuando se habla de anticoncepción oral de emergencia, según la investigación levonorgestrel actúa impidiendo o retardando el proceso de ovulación, logrando afectar la fase glútea, así como espesa el moco cervical y evita que el espermatozoide fecunde al óvulo. ⁽²⁶⁾

RIESGO - BENEFICIO

“La Píldora de anticoncepción de emergencia puede ayudar a disminuir el nivel alto de gestaciones no planificadas, muchos de los cuales resultan en abortos en condiciones de riesgo y perjudican gravemente la salud de las mujeres” es la opinión de la Organización mundial de la salud. ⁽²⁷⁾

RECOMENDACIÓN PARA LA AOE

El uso continuo de levonorgestrel, disminuye la efectividad de anticoncepción, en caso de que se presente náuseas es recomendable comer algún alimento o tomar fármacos antieméticos y si en caso contrario presentara en la primera hora vómitos es recomendable tomar otra dosis, pues cabe la posibilidad que el anticonceptivo sea eliminado. ⁽²⁸⁾

REACCIONES ADVERSAS

- Dolor de cabeza
- Náuseas, vómitos
- Alteración menstrual. ⁽²⁰⁾

ESTUDIO DE CONSUMO:

Ministerio de Salud (MINSA 2016) señaló que la población adolescente peruana constituye las 5ta parte del territorio, y que el 51.93% de la totalidad se encuentra entre las edades 10 y 14 años, constando que el momento en el que la mujer comienza su vida sexual reproductiva es poco antes de los 18 años y ya a esta edad acogerían a uno de sus primeros hijos, por lo tanto el comportamiento reproductivo del adolescente sería un grave problema no solo por estar expuesto a enfermedades de transmisión, sino por las gestaciones no deseadas y daños abortivos .⁽²⁹⁾

HORMONAS SEXUALES FEMENINAS Y REGULACIÓN DE LA FUNCIÓN OVÁRICA

El cerebro es el que se encarga de hacer funcionar al sistema hormonal femenino para que exista una coordinación entre los ovarios y se produzcan hormonas, cuando se introduce el pene y los espermatozoides son depositados en la cavidad vaginal, entran en contacto con el moco cervical y se almacenan para luego tener la capacidad de fecundar o no con un óvulo, obteniendo un tiempo determinado de 24 horas para que se produzca la fecundación.⁽³⁰⁾

III. HIPÓTESIS

- Implícita

IV. METODOLOGÍA.

4.1. Diseño de Investigación

Estudio de diseño no experimental, tipo descriptivo, corte transversal y enfoque cuantitativo

4.2. Población y muestra

Población

La población del trabajo de investigación estuvo conformada por 35 alumnas de 4° y 5° de secundaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir.

Muestra

Se estableció mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, cuya conformación fue de 35 alumnas.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Alumnas que pertenezcan a la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez.
- Alumnas de 4° y 5° de secundaria que acepten voluntariamente participar en el estudio.
- Alumnas de 4° y 5 que asistan a su plantel educativo en la fecha realizada la encuesta.

Criterios de exclusión

- Alumnos que desean participar en el trabajo de investigación.
- Alumnas que pertenecen a otras instituciones educativas.
- Alumnas que cursan 1°, 2° y 3° de secundaria.

4.3. Definición y operacionalización de variables:

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicador	Valores	Escala de medición
Nivel de conocimiento	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos de levonorgestrel.	El grado de conocimiento que poseen las alumnas sobre levonorgestrel, el cual será valorado mediante una encuesta.	Encuesta 9 preguntas (18 puntos total)	Nivel de conocimiento: • Alto (14-18 puntos) • Medio (8-12 puntos) • Bajo (0-6 puntos).	Cualitativa ordinal.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente trabajo de investigación se tuvo por a bien evaluar el nivel de conocimiento; el cual se basa en una encuesta sobre levonorgestrel con el fin de determinar el nivel de conocimiento en las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E: Leoncio Prado G. La encuesta desarrollada por las alumnas de dicha institución consistió en la elaboración de 9 preguntas basadas en el fármaco de anticoncepción oral de emergencia, sobre el conocimiento, indicaciones, dosis de administración, frecuencia de consumo y reacciones adversas (Anexo II). Se presentó el consentimiento informado, mostrado en (Anexo I), en el cual se dio a conocer, al encuestado el interés sobre el desarrollo del trabajo de investigación y que para ello su participación es la clave para llevar a cabo dicho estudio descriptivo.

Los resultados fueron recopilados y analizados empleando el formato Microsoft office Excel 2016, para su estimación mediante tablas estadísticas.

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN:

Para determinar el nivel de conocimiento se realizó 9 preguntas con cierta cantidad de puntos para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, la encuesta está valorizada en un total de 18 puntos.

Las respuestas correctas para valorar el conocimiento de las proposiciones son:

1,2,3 SI (2puntos) y NO (0 puntos). Las proposiciones **4** (a: 2 puntos), (b: 0 punto), (c: 0 puntos); **5** (a: 2 puntos), (b: 0 puntos), (c: 0 puntos); **6** (a: 2 puntos), (b: 0 punto), (c: 0 puntos), (d: 0 puntos); **7** (a: 2 puntos), (b: 0 punto), (c: 0 puntos), (d: 0 puntos); **8** (a: 2 puntos), (b: 0 punto), (c: 0 puntos); y **9** SI (2puntos) y NO (0 puntos).

Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

Alto (14-18 puntos) Medio (8 -12 puntos) Bajo (0-6 puntos).

PRUEBA PILOTO

El instrumento, fue aplicado en una prueba piloto a un número de 20 alumnas que fueron escogidas al azar y con características similares a las requeridas para el estudio. Se realizó posteriormente una revisión de los resultados obtenidos en el piloto y se corrigieron aquellas preguntas que aportaban respuestas ambiguas o fueron difícil de entender.

CONFIABILIDAD

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre levonorgestrel se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente Alfa de Cronbach que supera el 80% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable, para el Test de Likert Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.831 (83.1%) de confiabilidad. (Anexo III)

GESTIÓN DE AUTORIZACIÓN

Se gestionó la autorización de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez, mediante una carta de presentación dirigida a la directora, posteriormente fue aprobado así obteniendo el permiso para poder aplicar las encuestas a las alumnas que cursan 4° y 5° de secundaria. (Anexo IV)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fue firmado por las alumnas que participaron de manera voluntaria con la investigación tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. (Anexo I)

METODO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se realizó una encuesta a las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Los datos se introdujeron en el programa Excel (base de datos)

PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los resultados se presentaron mediante tablas estadísticas dando cumplimiento a los objetivos.

4.5. Plan de análisis

Los resultados fueron recopilados y analizados empleando el software Microsoft Excel 2016 ®, se utilizó la estadística descriptiva utilizando el paquete estadístico SPSS v 22.0 y fueron ordenados y presentados en tablas estadísticas, según los objetivos tenidos en cuenta en este estudio

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO DE INVESTIGACIÓN	VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES Y ESCALA DE MEDICIÓN	PLAN DE ANÁLISIS
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	¿Cuál es el 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?	<p>Objetivo general</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Evaluar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.</p> <p>-Comparar el nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.</p>	I M P L Í C I T A	Estudio no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo para medir el nivel de conocimiento de levonorgestrel.	Nivel de conocimiento de levonorgestrel.	Prevalencia puntual. Patrones de conocimiento.	Mediante encuestas Alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir.	Conocimiento: - -Alto -Medio -Bajo Frecuencia porcentual	Se utilizará el programa informático Microsoft Excel 2016. Se utilizó la estadística descriptiva utilizando el paquete estadístico SPSS v 22.0 Tablas estadísticas

4.7. Principios éticos

El código de ética para la investigación versión 002 aprobado según Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica establece los principios éticos que fueron aplicados en el proyecto de investigación, el cual tiene como finalidad proteger los derechos, la vida, la salud, la intimidad, la dignidad y el bienestar de la(s) persona(s) que participan o van a participar de un proyecto de investigación, ciñéndose a los principios éticos establecidos en el Código de Ética aprobado por Consejo Universitario, la normativa nacional e internacional, y los acuerdos suscritos por nuestro país en la materia. ⁽³¹⁾

V. RESULTADOS

5.1. RESULTADOS.

TABLA 1. Nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir.

Conocimiento	n	%
Bajo	13	37.14%
Medio	11	31.43%
Bueno	11	31.43%
Total	35	100%

TABLA 2. Comparación del nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre alumnas del 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez.

Escala	Puntaje Cuarto Grado X±DS	%	Puntaje Quinto Grado X±DS	%	Sig.
Nivel de conocimiento	10.57±4.16	58.7	10.38±5.04	57.7	0.697*
TOTAL (18 Puntos)					100%

*Prueba estadística Kurskall - Wallis

5.2. Análisis de resultados

En la **tabla 1**, se observa que los valores correspondientes al nivel de conocimiento de levonorgestrel en las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, el 37.14% tiene un nivel bajo, el 31.43% nivel medio y el 31.43% tiene un nivel alto de conocimiento de levonorgestrel, estos resultados difieren de los presentados en el estudio de **Guillén, en Perú, 2019**, quien da a conocer que el 93,3 % presentan un conocimiento bajo sobre la anticoncepción oral de emergencia (uso de levonorgestrel) y que sólo 6.7% tenían conocimiento considerado bueno según la escala de Likert utilizada por la investigadora, la diferencia entre este estudio con los datos obtenidos en la presente investigación podrían deberse a que el tamaño muestral de Guillén fue mayor (96 estudiantes) y sólo comprendió a un grado de estudios (5° secundaria) ⁽¹¹⁾.

Hay que recordar también que la salud sexual de las adolescentes se basa en tres componentes: el reconocimiento de los derechos sexuales, la educación y el asesoramiento sobre sexualidad, la anticoncepción debe incluir la prevención de ITS y embarazos, la primera opción para los adolescentes son los preservativos respaldados por anticonceptivos de emergencia; y anticonceptivos hormonales posteriores en una relación mutuamente monógama más larga ⁽³¹⁾.

Por otro lado el estudio de **Ayala et al., Perú, 2019**, reporta resultados mucho más cercanos a los obtenidos en esta investigación, pues muestra que un 41.75% de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 31.07% fue un nivel alto este valor es similar al mostrado en la Tabla 1 para el nivel de conocimiento alto con 31.43%, la cercanía en los resultados podría estar asociado a que ambos estudios se han realizado en la costa norte del Perú, y tanto Piura como Trujillo comparten muchas características idiosincráticas en su población ⁽¹²⁾.

En la tabla 2, se muestran las comparaciones de los promedios del nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, en base al puntaje total obtenido en la encuesta realizada, donde se aprecia que las alumnas del 4° obtuvieron un puntaje de 10.57 ± 4.16 puntos que equivale al 58.7% del puntaje total, mientras que las alumnas del 5° mostraron un puntaje equivalente a 10.38 ± 5.04 puntos que corresponden al 57.7% respectivamente del puntaje total (18 puntos), en esta tabla se muestra también el Valor P (significancia) para los grupos de estudio, siendo este valor mayor que 0.05 ($P=0.697$), por ende podemos afirmar que no existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre los efectos de levonorgestrel entre las alumnas de 4° y 5° grado.

Si comparamos estos resultados con los obtenidos por **Suarez**⁽¹³⁾, en Perú, 2018, observamos que las muestras en ambos casos corresponde a adolescentes del 4° y 5° grado y específicamente en este último año (5° grado) los valores son cercanos ya que Suarez reporta en promedio 49.37 % de nivel de conocimiento sobre levonorgestrel, mientras que en el presente estudio el valor para 5° grado fue de 57.7% es decir en ambos estudios se evidencia que las alumnas obtienen valores cercanos a la mitad de lo deseado, tanto el caso de la investigación de **Suarez** como la de **Ayala et al**, los 2 estudios se han realizado en la región Piura por lo que los valores son relativamente cercanos.

Como lo sugiere **Garret et al**, un posible factor que contribuye al conocimiento limitado y a menudo inexacto de las mujeres jóvenes, son las fuentes de información de las cuales las mujeres aprenden sobre el uso de levonorgestrel, investigaciones han demostrado que las fuentes más comunes de información de las mujeres sobre anticonceptivos de emergencia son las compañeras de estudios o amigas, el internet y los medios de comunicación, con menos del 10% de las mujeres que informan la consulta médica como su fuente principal de

información, esto es problemático, dado que los proveedores de atención médica son la fuente con mayor probabilidad de que sean precisos, confiables y creíbles ⁽³²⁾.

Se presume que las mujeres que han aprendido sobre anticoncepción oral de emergencia de más fuentes creíbles, incluidos los proveedores de atención médica, suelen tener información más precisa que las mujeres que se han basado exclusivamente en informes de amigos o medios. Además, falta una comprensión adecuada de las intenciones de las mujeres jóvenes para usar la píldora en situaciones de emergencia, por lo tanto, se necesita investigación adicional para comprender mejor los factores que pueden afectar las intenciones de usar la píldora de emergencia. El conocimiento exacto sobre la disponibilidad, la efectividad y el uso adecuado de los anticonceptivos de emergencia puede ser un fuerte predictor de las intenciones de las mujeres de usarlas. De hecho, algunas teorías sobre el comportamiento de salud y la toma de decisiones sexuales, como el modelo de información, motivación y habilidades de comportamiento de Fisher y Fisher, sugieren que el conocimiento es un antecedente crítico de las intenciones y de comportamientos futuros ^(13,32).

VI. CONCLUSIONES.

- Se determinó que el 37.14% de las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir, tienen un bajo nivel de conocimiento de levonorgestrel, debido a que no tienen acceso a información y orientación clara y adecuada.
- El nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre las alumnas de 4° y 5° de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, El Porvenir, no mostraron diferencia significativa, sin embargo, en ambos grados los valores obtenidos fueron inferiores al 60%.

RECOMENDACIONES

- Implementar talleres educativos para fortalecer el conocimiento de salud sexual y reproductiva en los adolescentes.
- Motivar al personal docente con respecto a la obtención de la información necesaria acerca del acceso a los centros de planificación familiar y métodos anticonceptivos, para ser proporcionada a los estudiantes de manera clara y segura.
- Fomentar campañas de salud gratuitas sobre métodos anticonceptivos, dirigidos a padres de familia y personal docente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moyano S. Sexualidad. Barcelona: Editorial UOC; [Internet], 2011. [Citado el 11 de abril 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3218248&ppg=12>
2. Lugones M, Calvo F, Prado J. La consulta de ginecología infanto-juvenil en la atención primaria y la salud reproductiva de las adolescentes. La Habana: Red Revista Cubana de Salud Pública; [Internet]. 2010. [Citado 16 de abril del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3165598&ppg=5>
3. Peláez J. Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia. La Habana: Scielo Cuba; [Internet]. 2007. [Citado 16 de abril del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3174317&ppg=3>
4. Salabarría M, Diago Caballero D. Anticoncepción hormonal en la adolescente. Córdoba: El Cid Editor | apuntes; [Internet]. 2009. [Citado 18 de abril del 2018].
5. Garrido E. Adolescencia y anticoncepción. Córdoba: El Cid Editor; [Internet]. 2013. [Citado 16 de abril del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3215885&ppg=4>
6. Romero G, Llanos F, Salhuana J. Conocimientos y actitudes de médicos ginecoobstetras de Lima y Callao, sobre los mecanismos de acción y prescripción de la anticoncepción oral de emergencia. Revista Médica Herediana, [Internet]. Lima, 2009. 18(2): 92-99. [Citado 16 de abril del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3193346&ppg=1>
7. Batllori A. El adolescente y la problemática familiar. México, D.F.: Red Perfiles Educativos; [Internet]. 2006. [Citado 16 de abril del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3173942&ppg=4>
8. Aláez M. Evaluación de un programa de atención a adolescentes en materia de sexualidad y anticoncepción (programa joven de hortaleza). Madrid: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid; [Internet]. 2003. [Citado 16 de abril del 2018]. Disponible en : <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3156191&ppg=12>

9. Gispert J. Prevención del embarazo no deseado. México, D.F.: Editorial Alfil, S. A. de C. V.; [Internet]; 2014. [Citado 16 de abril del 2018]. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3205194&ppg=140>
10. Ramos Á. Violencia sexual y física contra las mujeres adolescentes y jóvenes en el Perú. Córdoba: El Cid Editor; [Internet]. 2008. [Citado 16 de abril del 2018]. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3176513&ppg=7>
11. Guillen B. Conocimiento y actitud sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa 0027-Jicamarca-2019. [Internet].2019. [Citado el 24 de junio del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/40608>
12. Ayala F. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la IE 8 de diciembre Sullana-Piura, 2019. [Internet]. [Citado el 20 de mayo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14769>
13. Suárez E. 2018 Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E complejo La Alborada -Piura, 2018. [Internet]. [Citado el 20 de mayo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8220>
14. Aranda X, Huallpa M, Vicente F, et al. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos. [internet]. 2017. [citado el 27 de abril del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/145>
15. Pérez R. Dispositivo intrauterino levonorgestrel. Ginecología y Obstetricia. México; [Internet]. 2017; 85(7). [citado el 27 de abril del 2018]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412017000700449&lng=es&nrm=iso
16. Cruz M. Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en alumnas de 4° y 5° de secundaria del colegio divino corazón de Jesús. [Internet]. Lima, 2017. [citado el 27 de abril del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/7773>
17. Vidal P, Alvarado S, E A, et al. Levonorgestrel anticonceptivo oral de emergencia [Internet]; 2016. [citado el 28 de abril del 2018]

18. Jiménez D, Vilchis M. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria mexiquense. [Tesis]. [Internet]. México, 2018. [citado el 27 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8793/actitud_adolescentes_jimenez_huayanay_merlly_briilit.pdf?sequence=1&isallowed=y
19. Llerena G, Castro N. Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del politécnico “Oswaldo Herrera”. Perú, [internet]; 2014. [citado el 27 de abril del 2018]Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/9248>
20. Del Águila C. "Conocimiento y uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Teniente Diego Ferre Sosa. [tesis], [Internet]. Pucallpa, 2018. [citado el 29 de abril del 2020]Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/8570>
21. Suarez V, Zavala R, Uretra J et al. Efecto del levonorgestrel como anticonceptivo oral de emergencia; [Internet]; 2010. [citado el 27 de abril del 2018]
22. Jiménez D, Vilchis M. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria mexiquense. [Tesis]. [Internet]. México, 2018. [citado el 27 de abril del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8793/actitud_adolescentes_jimenez_huayanay_merlly_briilit.pdf?sequence=1&isallowed=y
23. Ciarmatori S, Discacciati V, Mülli V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos: consejos para mejorar la calidad de vida. Ediciones Ned. [Internet]. Barcelona, 2016. [Citado 16 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4870767&ppg=60>
24. Enríquez S, Torres G, Rodríguez A. La anticoncepción de emergencia en adolescencia. Córdoba: El Cid Editor. [Internet]. 2009. [citado 16 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3183284&ppg=6>
25. Restrepo H, Artúz M. La anticoncepción de emergencia: ISP. Bogotá: Rev. Médica, [Internet] Colombia, 2006. 33(3):134 [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3166723&ppg=7>

26. Taboada O, Carrión L. Nivel de conocimiento sobre levonorgestrel en estudiantes del segundo al décimo ciclo de la escuela profesional de farmacia y bioquímica de la universidad maría auxiliadora. [Tesis], [Internet]. Lima, 2018. [citado 18 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/190/31-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Rodríguez F, Huayapa C. Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria. [Tesis]. [Internet]. Lima, 2018. [citado 18 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Zegers F. Mecanismo de acción del levonorgestrel como anticonceptivo de emergencia: SP. Rev. Médica.[Internet] Chile; 2017. 125(3):16. [citado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: https://www.cepchile.cl/cep/site/docs/2016_0304/2016_0304_093403/r95_zegers_pildoradiadespues01.pdf.

29. Olivera N. Influencia del taller Nimes en el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva. Pdf.[Internet];2016.[citado 18 de junio del 2018]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14989/Olivera_CN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Código de Ética para la Investigación [Internet]. Chimbote-Peru,2019. (Accedido el 21 de Noviembre de 2019). Disponible en: www.uladech.edu.pe

31. Apter, Dan. "Opciones de anticoncepción: aspectos únicos para adolescentes y adultos jóvenes". Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynecology .Rv. [Internet]. 2018; 48: 115-127 [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S152169341730144X>

32. Garrett K, Widman L, Nesi J, et al. Intenciones de usar anticoncepción de emergencia. Rev estadounidense de educación para la salud. [Internet]. 2018; 49 (4): 264-270). [Citado el 20 de mayo del 2020]Disponible en: <https://shapeamerica.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/19325037.2018.1473179#.xsxsu0t0l0w>

33. Zavaleta J. “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes. [Internet]. Trujillo, 2018. [Citado el 24 de junio del 2019]. Disponible en <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/11738/1844.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

ANEXOS N° 1
CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LEVONORGESTREL EN ALUMNAS DE 4° Y 5° DE
SECUNDARIA DE LA I.E LEONCIO PRADO
GUTIÉRREZ, EL PORVENIR. SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2019

Investigadora Responsable: Jhenny Selita Marcelo Eustaquio

Le invito a ser parte de mi taller de investigación, en el cual su única finalidad es evaluar el nivel de conocimiento de levonorgestrel (**pastilla del día siguiente**).

Para la presente evaluación se tendrán en cuenta; cuanto sabe o tiene conocimiento Ud. para lo cual se formula unas preguntas sobre: ¿Que es, cómo actúan, indicaciones, dosis de administración, frecuencia de consumo y reacciones adversas?, de dicho método anticonceptivo oral de emergencia.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su nivel de conocimiento en base a sus respuestas de las preguntas que le voy hacer, los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con la de los demás de sus compañeros, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si Ud. Acepta participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: _____ de _____ del 2019

N° de Encuestado: _____

ANEXOS N° II

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LEVONORGESTREL EN ALUMNAS DE 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E LEONCIO PRADO GUTIÉRREZ, EL PORVENIR. SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2019

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**

4° de secundaria 5° de secundaria

➤ **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

⁽³³⁾ Zavaleta J. “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes, Trujillo 2018”. [Internet] [Citado el 24 de junio del 2019]. Encuesta adaptada por Jhenny Marcelo, estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote - Trujillo.

ANEXO III

PRUEBAS ESTADÍSTICAS REALIZADAS

Prueba de Confiabilidad Alfa De Cronbach

Resumen del procesamiento de los casos

		N°	%
Casos	Válidos	35	100.0
	Excluidos(a)	0	.0
	Total	35	100.0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.831	9

Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	N
PREG 01	.91	1.011	35
PREG 02	.69	.963	35
PREG 03	.80	.994	35
PREG 04	1.06	.725	35
PREG 05	1.00	.907	35
PREG 06	1.97	.869	35
PREG 07	1.51	.858	35
PREG 08	.97	.857	35
PREG 09	1.66	.765	35

La encuesta muestra ser confiable, pues tiene una fiabilidad superior al 0.8 (80%)

Prueba de Normalidad

Pruebas de normalidad

Grupo		Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Escala	Cuarto Grado	.233	15	.027	.823	15	.007
	Quinto Grado	.288	20	.000	.749	20	.000
Puntaje	Cuarto Grado	.180	15	.200(*)	.903	15	.107
	Quinto Grado	.189	20	.060	.910	20	.065

* Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a Corrección de la significación de Lilliefors

INTERPRETACIÓN

Los datos del estudio no siguen una distribución normal, debe utilizarse la estadística no paramétrica, por el diseño se sugiere kruskal - wallis

Prueba Kruskal - Wallis

Rangos

Grupo		N	Rango promedio
Escala	Cuarto Grado	15	18.73
	Quinto Grado	20	17.45
Total		35	

Estadísticos de contraste (a, b)

	Escala
Chi-cuadrado	.152
gl	1
Sig. asintót.	.697

a Prueba de Kruskal-Wallis

b Variable de agrupación: Grupo

INTERPRETACIÓN

El valor de P es mayor que 0.05 es decir no existe diferencia significativa entre los niveles de conocimientos de las alumnas de 4° y 5° grado.

ANEXO N° IV
SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS.



CARGO

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
COORDINACIÓN DE CARRERA – ESCUELA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

“Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad”

Trujillo, 28 de octubre del 2019

CARTA N.° 0152-2019 COORFARM-TRUJILLO-ULADECH Católica
Lic. EDITH MAGDALENA HORNA ASCÓN
Directora de la I.E. 30627 LEONCIO PRADO GUTIERREZ
El Porvenir.

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la alumna **MARCELO EUSTAQUIO JHENNY SELITA**, código de estudiante **1608161098**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de necesidad de toma de datos, se solicita autorización de acceso a la institución que Ud. dirige para realizar encuestas para el trabajo de investigación del curso TALLER DE INVESTIGACIÓN III: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LEVONORGESTREL EN ALUMNAS DE CUARTO Y QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LEONCIO PRADO GUTIERREZ. EL PORVENIR. SETIEMBRE - NOVIEMBRE 2019”**.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal y nuestro compromiso de formar profesionales de calidad.

Atentamente,

Recibido
31/10/19



[Signature]
Dra. Edith Magdalena Horna Ascón
DIRECTORA

Cc. Archivo
/A

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
[Signature]
MS. C. O. F. Alfredo Claudio Delgado
COORDINADOR DE CARRERA E.P. FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Calle Aguamarina N°161 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú
Teléfonos: (044) 209217 / 600589
Cel: 965693155 - RPM: #965693155
www.uladach.edu.pe

ANEXO V

**APLICANDO EL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN A LAS ALUMNAS
DE LA I.E LEONCIO PRADO GUTIÉRREZ**



ANEXO VI

MAPA DE UBICACIÓN DE LA I.E LEONCIO PRADO GUTIÉRREZ.

