



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

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE
LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO FORTALEZA PEDAGÓGICA
Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO SUPERIOR, CHIMBOTE, ÁNCASH 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

**FLORES JARA, LISBETH SOFIA
ORCID:0000-0002-9493-8184**

ASESOR

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0076-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **03:00** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** 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:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
MATOS INGA MATILDE ANAIS Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO FORTALEZA PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO SUPERIOR ,CHIMBOTE, ANCASH 2024**

Presentada Por :
(0108191071) **FLORES JARA LISBETH SOFIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, 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:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

MATOS INGA MATILDE ANAIS
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: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO FORTALEZA PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO SUPERIOR, CHIMBOTE, ÁNCASH 2024 Del (de la) estudiante FLORES JARA LISBETH SOFIA, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 06 de Marzo del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y haber permitido que
llegue hasta casi términos de mi profesión

A mis padres hermanas que siempre estuvieron dándome el apoyo moral en todo momento que
necesite para culminar la tesis.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por la vida, sabiduría y permitir que me encuentre en este paso muy importante y final de mi profesión; por haberme dado la fuerza, voluntad para seguir para poder culminar esta tesis.

Agradezco a la universidad Uladech Católica Los Ángeles de Chimbote por su formación con valores éticos.

Mi más sentido agradecimiento a la docente por su orientación, dedicación y apoyo en cada sesión de la clase.

Sobre todo, estoy muy agradecida con mis padres por el apoyo moral, paciencia, comprensión y por la plena confianza.

Gracias a mis amigos, por su apoyo moral en los momentos más difíciles del proyecto.

Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Resumen	VIII
Abstract.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas.....	6
2.3. Hipótesis	10
III. METODOLOGIA.....	11
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Población y muestra.....	12
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	13
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	15
3.5. Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES	24
Referencias Bibliográficas.....	25
ANEXO	31
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	31
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	33
Anexo 03 Formato de consentimiento informado u otros (según corresponda).....	38
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información	39
Anexo 05 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	40

Lista de Tablas

TABLA 01 Nivel de conocimientos sobre el uso del Levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.....	20
TABLA 02 Nivel de actitudes sobre el uso de Levonorgestrel en estudiantes en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.....	21
TABLA 03 Relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de Levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.....	22

Resumen

La investigación tuvo como objetivo hallar o determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y nivel de actitudes sobre el uso de Levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior , Chimbote, Áncash 2024. El estudio fue nivel descriptivo de corte transversal correlacional de tipo básica. La población estuvo conformada por 250 estudiantes, de los cuales 148 respondieron que, si conocían acerca de este fármaco, se realizó una encuesta presencial para evaluar las variables; para poder medir el nivel de conocimiento se aplicó 8 ítems y para el nivel de actitudes 6 ítems con respuestas de tipo Likert. En los resultados se obtuvieron que el nivel de conocimiento tuvo un 51.35% y el nivel de actitudes fue negativas con un 76.35%. De acuerdo al planteamiento se llegó a la conclusión que no existe ninguna relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes dado que el valor $p= 0.993$ nos muestra que es mayor a 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis uno y que se acepta la hipótesis nula ya que las actitudes que mostraron las estudiantes fueron negativas frente al uso de levonorgestrel.

Palabras clave: conocimiento, actitudes, levonorgestrel, anticonceptivo oral de emergencia.

Abstract

The objective of the research was to find or determine the relationship that exists between the level of knowledge and the level of attitudes about the use of Levonorgestrel in students of the Institute for Pedagogical and Technological Strength of Higher Study, Chimbote, Ancash 2024. The study It was a descriptive level of a basic correlational cross-section. The population consisted of 250 students, of which 148 answered that, if they knew about this drug, a face-to-face survey was carried out to evaluate the variables; In order to measure the level of knowledge, 8 items were applied and for the level of attitudes, 6 items with Likert-type responses. In the results it was obtained that the level of knowledge had 51.35% and the level of attitudes was negative with 76.35%. According to the approach, it was concluded that there is no relationship between the level of knowledge and attitudes since the value $p= 0.993$ shows us that it is greater than 0.05, therefore, hypothesis one is rejected and accepted. the null hypothesis since the attitudes shown by the students were negative towards the use of levonorgestrel

Palabras clave: knowledge, attitudes, levonorgestrel, emergency oral contraceptive.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El levonorgestrel en España en el año 2009 ya se puede consumir en farmacias sin receta médica la pastilla levonorgestrel (LNG) y esto facilita a los jóvenes a consumirlas, pero deben estar más informados acerca de su efecto, consumo y uso. Se demostró que las mujeres menores de 30 años han utilizado la píldora anticonceptiva de emergencia un 30-50% y el conocimiento sobre el uso de la píldora del día siguiente es sumamente bajo. ⁽¹⁾

En Botswana se demostró que un 22% de las muertes maternas fue por causa del aborto a pesar de que de las formas de anticoncepción incluida las pastillas de emergencia son gratuitas en Botswana. Según estudios realizado, el banco mundial en el 2008 mostró que el uso de anticonceptivos fue baja y la falta de información acerca del levonorgestrel y como acceder fue la causa de la morbilidad y mortalidad materna. ⁽²⁾

En el 2016 del 19 de agosto en un primer juzgado de constitucional de Lima se afirmó que el levonorgestrel se pueda distribuir en todos los lugares de los centros de salud estatales y de manera gratuita lo distribuyo el Ministerio de Salud y por otro lado la Norma Técnica de Salud planificación familiar del Ministerio de Salud dio la entrega gratuita a todos los establecimientos de salud públicas en Perú. ⁽³⁾

En nuestro país, surgen más de trescientos cincuenta y mil abortos en cada año que en términos estadísticos resulta que el 20% de nacimientos en hospitales del estado es por adolescentes, el 30% de mortalidad materna, 35% son madres abortivas y el 25% embarazos no deseados. La píldora de emergencia tiene un papel funcional en reducir el número de casos en aborto, embarazos no deseados y así poder evitar complicaciones. El estudio de Cárdenas *et*, 107 alumnos universitario encontraron que el 27.1% del levonorgestrel el 15% lo uso y el 87% conoce el uso de este anticonceptivo, por lo que se concluyó que los estudiantes consumen este anticonceptivo frecuente y puede ser perjudicial para la salud. ⁽⁴⁾

En Huari, el 3% de los embarazos son en adolescentes, esto se debe al mínimo nivel de conocimiento que presentan, sus actitudes se demuestran falta de interés en cuanto al uso, efectos y la manera correcta de tomar la píldora de emergencia. ⁽⁵⁾

En el Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, se observó que algún estudiante no tiene el nivel de conocimiento adecuado respecto a este medicamento. Por ello se planteó esta investigación para encontrar si hay alguna relación entre estas dos variables conocimiento y actitudes para poder brindar información importante de este anticonceptivo y poder prevenir un mal uso de la píldora de emergencia y las actitudes inadecuadas.

¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024?

Justificación de la investigación:

Mediante la aplicación teórica, el levonorgestrel no puede ser tratada como los demás anticonceptivos y que cuyo uso debe ser limitado y usado en casos excepcionales como en en violaciones o por otros motivos. Este estudio sea un aporte científico y estadístico para los profesionales inmersos en la salud.

Mediante la aplicación social, esta investigación se realizó para poder encontrar la relación existente en conocimientos y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024. La investigación contribuyo con la disminución del mal uso de levonorgestrel, evitar embarazos a temprana edad, por violaciones, abortos. En los resultados encontrados sirvieron de guía para elaborar programas, estrategias sanitarias, conferencias, talleres y consejería gratuita

Desde la aplicación metodológica, el instrumento utilizado sirvió para otros investigadores que estén buscando información acerca de este estudio. Asimismo, mejorara un aporte en la salud de los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio 2024.

Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Identificar las actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

León F *et al* ⁽⁶⁾, en el año 2022 en España. En su estudio “Describir las experiencias de uso de la PAE en estudiantes universitarios y analizar su conocimiento, actitud y conciencia frente a la PAE”, su estudio fue realizado con un corte transversal, analítico, la cual se realizó en estudiantes de enfermería de la Universidad de Sevilla. Los participantes del estudio fueron un total de 478 estudiantes los cuales se limitaron a responder un cuestionario. Concluyendo que encuentran necesario tener iniciativas sobre educación centradas en el uso de levonorgestrel a con respecto a su eficacia tipología, particularmente entre los futuros profesionales de la salud que luego educarán a otros jóvenes.

Souza, R ⁽⁷⁾, en el año 2020 en Brasil. En su investigación “La incidencia del uso indiscriminado de levonorgestrel en estudiantes de EEF 4 de Janeiro, Porto Velho – RO”. Se utilizó base de datos de plataformas como: Scielo, BVS, Medclin, y de 80 artículos Asimismo, en las entrevistas en la escuela, solo participaron en la investigación los estudiantes que firmaron el consentimiento informado y con edades entre 18 y 45 años. Concluyendo que, con base en los datos recolectados, muchos estudiantes no buscaron información básica e imprescindible sobre el medicamento, siendo más la toma del medicamento a corto plazo, procedimiento que aumenta el riesgo de complicaciones graves a largo plazo.

Yongpradern, S⁽⁸⁾ *et al*, en el año 2022 en Tailandia. Su investigación “El conocimiento y las actitudes hacia las PAE entre estudiantes universitarios de primer año en una universidad de Tailandia” . La metodología fue descriptiva de corte transversal y se ayudó mediante la prueba de chi-cuadrado, se realizó utilizando cuestionarios desarrollados que fueron validados por cuatro expertos a través de un cuestionario en línea. El conocimiento promedio de las PAE de los estudiantes de primer año se encontraba en un nivel moderado. Se debe proporcionar a los estudiantes más información sobre los regímenes de los medicamentos y el uso de PAE en lugar de AOC, particularmente en universidades o farmacias, y debe ser realizada por personal de atención médica.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Anaya, M ⁽⁹⁾, el año 2020 en Lima. En su estudio “Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de la Candelaria, San Juan de Lurigancho, 2020”. En efecto fue descriptivo, correlacional, no experimental de corte transversal y prospectivo. Aplicándose un instrumento a modo de escueta a una muestra de 119 estudiantes. Concluyéndose que existe relación entre el conocimientos y actitudes sobre el levonorgestrel en estudiantes de 1° a 5° grado de secundaria de la I.E Privada Virgen de la Candelaria, siendo el índice de 0,98 puntos, y significancia de 0.030 puntos , obteniendo un regular conocimiento de un de 58% y una actitud de indecisión de 54%.

Rousshenan N ⁽¹⁰⁾, en el año 2020 en Sullana. En su investigación “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020”. Su metodología fue de tipo descriptivo y correlacional, diseño no experimental, transversal. Se hizo un muestreo a 120 adolescentes, mediante una encuesta. Se pudo concluir que los adolescentes en un 87% tienen un conocimiento medio, asimismo un 97% una actitud buena, aceptando la hipótesis nula: “no existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos”.

Del rosario, T ⁽¹¹⁾, en el año 2019 en Lima. En su estudio “Relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas frente del uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la carrera de técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa – Ventanilla, Setiembre 2019”. Metodológicamente diseño descriptivo no experimental y nivel correlacional, este estudio cuenta con una población de 170 estudiantes y 118 estudiantes de muestreo, se aplicó un cuestionario y validado por Yesenia Lauro. Concluyéndose que existe relación entre conocimientos, prácticas y actitudes de levonorgestrel en las estudiantes de la carrera de técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa – Ventanilla.

2.2. Bases teóricas

Levonorgestrel

Es muy conocida como la píldora del día siguiente pero cuyo nombre es Levonorgestrel y fue aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para prevenir el embarazo, fue aprobada por la FDA para usarse dentro de las 72hrs cuando ocurre una falla anticonceptiva o al tener relaciones coitales sin protección ⁽¹²⁾. La pastilla del día siguiente es un método muy utilizado ya que ayuda a prevenir el embarazo sin protección después de un coito sexual, también cuando las mujeres que son violadas, las que sufren enfermedades crónicas, etc. Pero algunos médicos piensan que la píldora de emergencia es un método que provoca riesgos en la salud y que es abortiva, por ello a falta de desconocimiento se les niega las recetas a las mujeres que tienen enfermedades crónicas con alto riesgo. Otro problema que se viene surgiendo es que a pesar que la pastilla del día siguiente sea reconocida a nivel mundial no habido reducción en los embarazos no deseados debido al mal uso de la levonorgestrel por su uso continuo ⁽¹³⁾.

La anticoncepción de emergencia previene más de un 95% de los embarazos cuando se utiliza correctamente por eso La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda estos métodos de urgencia. En primer lugar, encontramos la hormona levonorgestrel que se encuentra disponible sin receta médica, se administra en una dosis única de 1.5mg o en dos dosis de 0.75mg separadas cada 12hrs lo más antes posible para prevenir un embarazo. También hay otra píldora llamada acetato ulipristal (AU); este fármaco sale con o sin receta médica y se toma una dosis única 30mg es muy efectiva si se toma antes de los 3 días después de haber tenido relaciones coitales sin protección. Finalmente encontramos las píldoras orales combinadas AOC, están divididas en dos tomas una de 100ug etilestradiol más 0.5mg de levonorgestrel, más de una segunda toma de 100ug de etinilestradiol seguida de 0.50mg cada 12hrs mas tarde a este se le llama método de YUZPE. La (OMS) hace referencia ante los dispositivos intrauterinos (DIU) que son los métodos más eficaces en los anticonceptivos de emergencia ⁽¹⁴⁾.

Los dispositivos (DIU) ayudan a prevenir el embarazo y su eficacia es de un 99% pero debe ser implantado en el útero durante los cinco primeros días, luego de aplicación presenta efectos secundarios como, cólicos, dolor de espalda y pueden tener abundancia de sangre

en el ciclo menstrual. Sus ventajas es que previene en embarazo durante 5-10 años y sus desventajas es que no te protege contra el contagio de enfermedades sexuales (ETS).⁽¹⁵⁾

El anticonceptivo de emergencia es un progestágeno sintético de segunda generación activo, actúa uniéndose a los receptores de progesterona y andrógenos donde se encarga de retrasar la liberación de la hormona liberadora de gonadotropina del hipotálamo esta provoca el aumento de la hormona luteinizante que se produce en la etapa previa de la ovulación. Esto puede atrasar la ovulación al prevenir la fertilización mediante la inhibición de la ruptura folicular y liberación de un ovulo de los ovarios y esta eficacia se logra cuando se toma en la etapa pre ovulatoria. Este fármaco también aumenta el espesor del moco cervical y afecta la función de los espermatozoides el aparato reproductor femenino impidiendo la fertilización de un ovulo. Este fármaco también aumenta el espesor del moco cervical o afecta la función de los espermatozoides en el tracto genital impidiendo la fertilización de un ovulo y se metaboliza a través de la hidroxilación y reducción en el hígado.⁽¹⁴⁾

La vida plasmática de levonorgestrel es de 43hrs y su concentración máxima se da luego de las 3 hrs de su administración, el volumen de distribución es de 1.8l/Kg e hidroxilado en el hígado y se excretan los metabolitos como glucuronidos, su biodisponibilidad es de 100%, se elimina a través del riñón un 60% y en el hígado un 40% en el lapso de 5 a 6hrs y sus metabolitos se excretan en las heces un 32% y el resto en la orina esto facilita la dosificación de levonorgestrel⁽¹⁶⁾. Este fármaco se toma lo más posible dentro de las 12hrs para ver una eficacia más rápida y no pasando las 72hrs (3 días)⁽¹⁷⁾.

Presenta reacciones adversas muy comunes como: el aborto espontáneo, embarazo ectópico, exantema, cloasma, anorexia, aumento de peso, etc y graves como: convulsiones, neutropenia febril, accidente cerebrovascular, anafilaxia, ruptura de quistes ováricos, etc⁽¹⁸⁾. Está contraindicado en pacientes con enfermedades hepáticas graves, sangrado vaginal inexplicado, trastornos tromboembólicos activos, mujeres con cáncer de mama, en el embarazo y fármacos inductores de enzimas (rifampicina, fenitoina, carbamazepina, etc) ya que estos reducen el efecto⁽¹⁹⁾.

Conocimiento

Son capacidades de la persona que permite entender cualquier cosa que nos rodea, relaciones y cualidades a través del razonamiento. Según Rojas nos indica que “los primeros

hombres de ciencia se valieron de la sistematización de aquellas manifestaciones vivenciales trascendentes para la humanidad, fijando las bases teóricas de la ciencia, a través de una interacción dialéctica entre el conocimiento sensorial y el conocimiento lógico”⁽²⁰⁾

El levonorgestrel ha permitido que la mujer decida tener una vida sexual más plena y que puedan decidir en caso de violaciones o por otros motivos. Pero aún existen muchas mujeres que tienen un bajo nivel de conocimiento a este fármaco se ha encontrado un gran porcentaje de desconocimiento en los individuos y personal de salud ya que desconocen las opciones del levonorel. En América latina solo el 9.36% utiliza la píldora de emergencia y el uso de 33% en Europa por otro lado el 23,2% prefieren esterilizarse. El derecho de informarse forma parte importante de una sociedad democrática ya que es consciente y responsable de sus derechos sexuales.⁽²¹⁾

En una investigación realizado en la India menos de un tercio de mujeres conocían del levonorgestrel y el 6% lo había utilizado alguna vez. En un estudio de Noreste el 20% de las mujeres tenían conocimiento sobre el levonorgestrel ya que ellas buscaban tener un aborto si no ni tenían conocimiento al respecto de este fármaco. A pesar de que este fármaco sea seguro, efectivo y a disponibilidad de las mujeres, sigue habiendo deficiencia de conocimiento sobre el levonorgestrel. Según estudio en Irak los médicos de atención primaria tienen bajo conocimiento y solo el 45% de los médicos.⁽²²⁾

Según estudios realizados el acto sexual sin protección y la falta de información del levonorgestrel que es muy compleja. Un estudio realizado a las estudiantes universitarias de obstetricia entre 18 y 26 años habían escuchado de la píldora de emergencia y el 9% de las estudiantes tenía un conocimiento con respecto a sus indicaciones al pertenecer a una carrera profesional de ciencias de salud las estudiantes deberían tener un mayor conocimiento al respecto de este fármaco pero sin embargo los resultados de las estudiantes obstetras en el Perú demuestran lo contrario. Lo más preocupante es que no conocen las consecuencias por su constante toma de este fármaco un 28.8% de las encuestadas revelaron que tomaron más de 3 veces, el 11.7% más de 5 veces, una de cada 5 estudiantes tomo más de 3 veces anual y para finalizar el 6.9% cada 3 meses o incluso menos observados estos resultados la responsabilidad debe ser de ambos tanto como de la mujer y del varón. Para concluir con esta investigación se demuestra que existe un mal uso de esta píldora oral de

emergencia como se evidencio que más de 4 veces al año ya que esto es muy grave porque puede ocasionar daños en el sistema reproductor de la mujer y para ello debe priorizarse métodos de anticonceptivos y la información respectiva del levonorgestrel. ⁽²³⁾

Actitud

Es la actitud de responder de manera aceptable o no aceptable, el reflejo de cómo te sientes ante algo y es un factor primordial que perjudica el comportamiento del ser humano o también organizaciones donde se ve la perspectiva de objetos, elecciones de amigos, exposiciones, etc y recibió un reconocimiento histórico de la psicología social. En el año 1920 hasta la segunda guerra Mundial los estudios se dirigieron a las cuestiones de definiciones y mediciones de las actitudes. ⁽²⁴⁾

En 1935 Allport recopiló más de cien actitudes ya que existen muchas definiciones de actitud ya que estas se asimilan a valores, creencias, estereotipos, opiniones, motivación, prejuicios y sentimientos. Las actitudes forman parte importante de la vida diaria y de nuestros comportamientos como por ejemplo cuando estamos a favor o en contra del aborto, religión, de la píldora oral de emergencia y etc.

Todo esto adquirimos en la interacción social con los amigos, familia, colegio, medios de comunicación, en el trabajo y etc. Gracias a ello iremos aprendiendo nuevas actitudes y modificarlas, pero esto no quiere decir que vamos a modificar siempre nuestras actitudes ya que estas son estables, van a ir experimentando nuevos cambios a lo largo de nuestra vida. ⁽²⁵⁾

Según el autor Shaver afirma que otras opiniones negativas o positivas puede influir en nuestras actitudes. Los profesionales del sector salud están intentando modificar actitudes que benefician a la salud de uno mismo como por ejemplo nuestras actitudes se ven reflejadas en los pacientes a través de la comunicación verbal o no verbal y poder conocer la diferencia de actitudes proporciona información persuasiva y eficaz. ⁽²⁵⁾

Las actitudes tienen como característica importante que no son observacionales más bien una variable es lo que mostramos a través de la conducta de la persona, existen distintas técnicas utilizadas y pueden ser clasificadas en directas o indirectas. Técnicas directas es cuando el individuo no sabe que su actitud está siendo medida y las técnicas indirectas es cuando el individuo no sabe que su actitud está siendo evaluada pero esta técnica puede ser de dos tipos en la cual el individuo no sabe que está siendo observado y también que es

consciente de que está siendo observado .Entre todos los instrumentos utilizados destacan 4 escalas como el escalograma Guttman , Thurstone , Likert y Diferencial semántico.⁽²⁵⁾

Pero en este estudio se utilizará la escala de tipo Likert este instrumento está constituido por varias opciones de compromiso u afirmaciones donde se pedirá a las usuarias indicar su grado de:

Totalmente de acuerdo (1)

De acuerdo (2)

Indeciso u neutro (3)

En desacuerdo (4)

Totalmente desacuerdo (5)

Estos números representan la intensidad y serán sumados para determinar el grado de intensidad de esa actitud y de este modo una puntuación alta reflejara una actitud positiva y una puntuación baja reflejara una actitud negativa.⁽²⁶⁾

Las actitudes que presentan las mujeres y perspectivas sociales, pueden dar un comportamiento a tal punto que se vea afectado por diversas creencias sociales. Las actitudes y perspectivas sociales pueden derivar en conductas negativas, las cuales derivan hacia el comportamiento final de la mujer con el uso de levonorgestrel. Ahora, tener una buena actitud frente al levonorgestrel mediante la información correcta, genera actitudes positivas⁽²⁷⁾.

2.3. Hipótesis

Existe relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

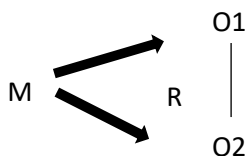
H1: Existe relación entre conocimiento y actitudes frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

H0: No existe relación entre conocimiento y actitudes frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El estudio fue de nivel descriptivo porque describe las razones principales de la realidad, además se evaluó la relación que existe entre el nivel conocimiento y actitudes en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024. Corte transversal porque se pudo evaluar la información proporcionada del entorno donde se llevó a cabo la investigación y se analizaron los datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo determinado. La investigación fue de tipo básico y presento un diseño no experimental, porque se usó la información teórica y se limitaron a observar el proceso de recolección de los datos mediante el cuestionario, por lo que representa un estudio de tipo básico, sin tener ningún impacto en las variables para que no puedan ser modificadas y simplemente se recogió la información de los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica



Donde:

M: Estudiantes de la Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior del 2024

O1: Variable 1= conocimiento

O2: Variable 2= actitudes

R: Relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel

3.2. Población y muestra

Población:

La población del estudio estuvo conformada por estudiantes de ciencias de la salud del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior durante el año 2024.

Muestra:

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia teniendo en cuenta que diario se visitaba al instituto para así poder concluir con la muestra de 150 estudiantes.

En la muestra, se aplicó este tipo de muestreo debido a la accesibilidad y proximidad de los estudiantes que conforman parte de la investigación

Criterios de selección:

Criterios inclusión

Estudiantes de la Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior que acepten ser encuestadas

Estudiantes mayores de 18 años

Criterios de exclusión

Estudiantes con discapacidades o dificultad de comunicación

Estudiantes que se nieguen a colaborar en la encuesta

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Titulo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
<p>Relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Ancash 2024.</p>	<p>Conocimiento</p>	<p>Capacidad que tiene el ser humano para identificar y analizar hechos; habilidades para usarla en su beneficio</p>	<p>El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior ,Chimbote, Ancash 2024</p>	<p>1.- Conoce la píldora oral de emergencia 2.- Tiempo que conoce la píldora oral de emergencia? 3.- Lugar donde oyó sobre la píldora oral de emergencia 4.- Lugar donde obtiene la píldora oral de emergencia 5.- Conoce el uso de la píldora oral de emergencia 6.- Conoce la frecuencia del uso de la píldora oral de emergencia 7.- Conoce la eficacia de la píldora oral de emergencia 8.- Conoce las consecuencias de la píldora oral de emergencia</p>	<p>Bajo (11 a 15 puntos) Medio (16 a 18 puntos) Alto (19 a 21 puntos)</p>

				<p>Si yo recibo consejería y orientación sobre el levonorgestrel entonces podría utilizarlo</p> <p>Pienso que el levonorgestrel mata vida, no es un método de utilidad</p> <p>El levonorgestrel es muy económico para prevenir un embarazo por eso lo utilizaría con seguridad</p> <p>Si utilizaría el levonorgestrel ya que tiene un límite de no tomar más de 2 veces al año</p> <p>No utilizaría el levonorgestrel ya que causa daños en la salud de la mujer</p> <p>Debido que el levonorgestrel tiene efecto abortivo no lo consideraría como anticonceptivo</p>	<p>Positiva</p> <p>(6-18 puntos)</p>
	Actitudes	Es un procedimiento de comportamientos y emociones donde cada individuo elige su comportamiento particular	Es la respuesta de los estudiantes acerca de que si es favorable o no es favorable del levonorgestrel		<p>Negativa</p> <p>(19 – 30 puntos)</p>

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

Para el estudio se utilizó la técnica de encuesta validada que fue realizado por los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Luego se pidió el consentimiento a los estudiantes para que procedan al llenado de la encuesta y se les explico los objetivos planteados en el estudio y sus fines.

Instrumento

El instrumento fue a través de preguntas cerradas con respuestas de libre criterio. Los resultados fueron recabados y analizados mediante el programa Microsoft Office Excel 2020, para la respectiva valoración estadística.

Para determinar el nivel de conocimiento se planteó 8 ítems y se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

Bajo (11 a 15 puntos) Medio (16 a 18 puntos) Alto (19 a 21 puntos)

Para determinar el nivel de actitudes se planteó 6 ítems y se utilizó la escala de Likert donde el sumatorio total de los puntajes por cada encuestado son:

Positiva (6-18 puntos) Negativa (19 – 30 puntos)

3.5. Método de análisis de datos

Luego de haber obtenido información sobre la relación entre conocimiento y actitudes, los resultados fueron organizados en tablas de distribución y en gráficos de barra con su porcentaje y su respetivo análisis e interpretación. Para el desarrollo de la información se utilizó el programa de Microsoft Excel 2020 y prueba de contingencia Chi cuadrado. Para el término del proceso de recolección de datos se dio respuesta a las interrogantes que motivaron este estudio con el fin de conocer la realidad en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

3.6 Aspectos éticos

En este estudio se garantizó la protección de la persona respetando su confidencialidad, su dignidad humana y su privacidad de manera que todos los datos recolectados de cada estudiante fueron anónimos y para ello se realizó estrategias resguardando a la protección de cada estudiante para determinar los objetivos establecidos. Los estudiantes participaron voluntariamente y se les dio a conocer la información necesaria del estudio como, el consentimiento informado, también se les dio a conocer los objetivos para determinar la investigación, recalcando que toda la información que hallan brindado fueron únicamente utilizados para el estudio. La investigación se basó en los lineamientos del Art 5 del Cap III Del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Siguiendo los siguientes principios éticos ⁽²⁹⁾.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

Nivel de conocimientos sobre el uso del Levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Conocimiento del Levonorgestrel	N	%
Alto	22	14.86
Medio	76	51.35
Bajo	50	33.78
Total	148	100.00

INTERPRETACION:

Se observa en la tabla que dichos valores correspondientes al nivel de conocimiento del levonorgestrel en los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024 ; donde el nivel de conocimiento alto fue de 14.86% (N=22) , el 51.35% (N=76) tiene un nivel de conocimiento medio y el 33.78%(N=50) de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento bajo .

TABLA 2

Nivel de actitudes sobre el uso de Levonorgestrel en estudiantes en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Actitudes del Levonorgestrel	N	%
Positiva	35	23.65
Negativa	113	76.35
Total	148	100.00

INTERPRETACION:

Se observa en la tabla que dichos valores correspondientes al nivel de actitudes del levonorgestrel en los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024. presentaron una actitud positiva con un 23.65%(N=35) y una actitud negativa con un 76.35%(N=113).

TABLA 3

Relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de Levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

		Nivel de actitudes frente al Levonorgestrel						Significancia (p)
		Negativa		Positiva		Total		0.993
Nivel de conocimiento frente al Levonorgestrel	Bajo	N	%	N	%	N	%	
	Medio	38	25.7%	12	8.1%	50	33.8%	
	Alto	58	39.2%	18	1.2%	76	51.4%	
	TOTAL	17	11.5%	5	3.4%	22	14.9%	
	TOTAL	113	76.4%	35	23.6%	148	100%	

INTERPRETACION:

Se observa que el valor $p=0.993$ es mayor que 0.05 , significa que se debe rechazar la H_1 (la hipótesis uno) y concluimos que se acepta la H_0 (hipótesis nula): No existe relación entre el conocimiento y actitudes frente al uso del levonorgestrel en los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024. Se obtuvo a través del Chi-Cuadrado con un nivel de significancia de $p=0.993$ esto es posible que las actitudes frente al uso de levonorgestrel sean negativas

V. DISCUSIÓN

El conocimiento y actitud sobre el uso de levonorgestrel, más conocida como “la pastilla del día siguiente”, es una alternativa en caso de que ocurra una falla anticonceptiva o al tener relaciones coitales sin protección y se debe administrar antes de las 72hrs ⁽¹²⁾. Por ello se planteó como objetivo determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Ancash 2024, esta población estuvo conformada por 150 estudiantes donde solo 148 participaron.

En la tabla 1, se observa que el nivel de conocimiento en los estudiantes sobre el uso de levonorgestrel se ha encontrado que el 33.78%⁽⁵⁰⁾ tienen un nivel de conocimiento bajo, el 51.35%⁽⁷⁶⁾ tiene un nivel de conocimiento medio y el 14.86%⁽²²⁾ de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento alto de este fármaco. Datos encontrados que se asimilan por Hosber M ⁽³⁰⁾ en el año 2022 en su estudio nos muestran que los estudiantes tenían un nivel de conocimiento bajo con un 30%, un nivel medio con un 47.5% y con un nivel alto de conocimiento con un 22.5% donde se concluyó que tienen un nivel medio de conocimiento. Asimismo, Lázaro G ⁽³¹⁾ en el 2017 las gestantes adolescentes demostraron que tienen un conocimiento bajo con un 71.1%, mientras que el nivel de conocimiento medio resalta con un 33.8% por adolescentes de 19 años y también las adolescentes de 18 años con un 42% un nivel de conocimiento alto. Por otro lado, en el estudio de Mejía D ⁽³²⁾ en el año 2020 los datos por las estudiantes de enfermería mostraron un 66.7% con un conocimiento bajo y un 1.7% mostraron un alto conocimiento. Sin embargo, en el estudio de Carhuaz I ⁽³³⁾ en el año 2023 las estudiantes de Medicina Humana del 1º primer al tercer año se encontró que tienen un nivel de conocimiento alto con 57% respecto al Levonorgestrel. En el presente estudio realizado los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio con un 51.35% respecto al uso del levonorgestrel, debido a que en nuestra sociedad aún existe una falta de información total de este anticonceptivo oral de emergencia esto debería verse influenciada por el mal uso que le dan a este fármaco ya que no conocen las consecuencias o reacciones adversas, también puede influir las malas recomendaciones ya sea por amistades, familiares o publicidades erróneas.

En la tabla 2, evaluando el nivel de actitudes sobre el uso de levonorgestrel en los en estudiantes tienen actitud positiva con un 23.65% y una actitud negativa con un 76.35%. Datos comparados con el estudio de Mendoza T y Valladolid E⁽³⁴⁾ en el año 2017 los adolescentes de la I.E de Tumbes, presentan una actitud desfavorable con un 24%, y solo el 9% presentan una actitud favorable. Mientras que en el estudio de Rojas A⁽³⁵⁾ en el año 2021 las adolescentes del Asentamiento de Luriganchu, el 36,7% muestra actitud de aceptación y el 23,3% muestra una actitud de rechazo. Asimismo en el estudio de García L, Rosales J⁽³⁶⁾ en el año 2022 se encontró que los estudiantes encuestados frente al uso de levonorgestrel tienen una actitud positiva con un 43.9% y se encontró una actitud neutral con un 56.10%. Sin embargo en el estudio de Reymundo M⁽³⁷⁾ en el año 2024, se halló que el 79.9% presentan una actitud de aceptación con un 79.9% ,por otro lado se encontró una actitud indiferente con un 20.1%.

En el presente estudio se puede concluir que las actitudes frente al uso de levonorgestrel son negativas con un 76.35% esto nos indica que los estudiantes no están teniendo una buena actitud frente al levonorgestrel a pesar que tengan un nivel de conocimiento medio de este fármaco y que en la actitud que tomen los estudiantes depende en qué casos utilicen este método , ya que muchas personas tienen una información falsa de este fármaco , ya que piensan que es un método abortivo , esto se debe a la falta de información , se deja influenciar por el entorno social , la facilidad que pueden obtener este fármaco.

En los resultados de la tabla 3 ,se obtuvo que no hay ninguna relación entre el conocimiento y actitudes del levonorgestrel en los en estudiantes dado que el valor $p=0.993$ nos muestra que es mayor a 0.05, se rechaza la hipótesis 1 esto significa que se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre el conocimiento y actitudes frente al uso del levonorgestrel. En la investigación de Conde M⁽³⁸⁾ en el año 2015 los internos de medicina del hospital Daniel Alcides Carrión , no existe relación entre conocimiento y actitudes sobre el levonorgestrel dado a su nivel de significancia de 0.05 donde el valor $p=3.84$ es mayor .Por otro lado en el estudio de Roque Y⁽³⁹⁾ en el año 2020 en estudiantes de la universidad de Jorge Basadre Grohmann en sus resultado se obtuvo el valor $P <0,05$ donde se debe rechazar la H_0 ; concluyendo que si existe una relación entre conocimientos y actitudes frente al uso de levonorgestrel , dado que se pudo obtener mediante el Chi-cuadrado estadístico con un nivel de significancia=0.000. En el estudio se concluye que no hay relación entre el nivel de conocimiento y de actitudes del levonorgestrel,

también conocida como la “pastilla del día siguiente” debido que se observó que los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento donde no se encontraron ninguna similitud porcentual a las actitudes negativas del levonorgestrel .Ya que la mayoría de los estudiantes son jóvenes , cuentan con la facilidad de acceder el levonorgestrel ya que es de venta libre y cualquier persona lo puede comprar , piensan que es un fármaco inofensivo y por ello no están midiendo los riesgos que puede ocasionar el levonorgestrel ; actúan de manera irresponsable a pesar que tengan el conocimiento.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ En esta investigación no existe relación entre el conocimiento y actitudes frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.
- ✓ Los estudiantes tienen un nivel de conocimiento global medio, dando entender que los estudiantes evaluados cuentan con regular conocimiento para lograr un uso adecuado del levonorgestrel
- ✓ Las actitudes frente al uso de levonorgestrel en los estudiantes del Instituto fortaleza pedagógica y tecnológica son negativa. No tienen percepción y aceptación; requieren más información para lograr un uso adecuado del levonorgestrel con el fin de prevenir hemorragias uterinas u otras consecuencias a largo plazo.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) realizaran charlas informativas en el Instituto fortaleza pedagógica y tecnológica para mejorar el uso adecuado del levonorgestrel más conocida como la pastilla del día siguiente y evitar su consumo diario para prevenir riesgos en su salud
- ✓ Los alumnos de la Universidad del Santa y de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote elaboraran afiches sobre la información concreta y explícita relacionado a sus reacciones adversas, o consecuencias a corto a largo plazo del levonorgestrel y hacer participar a todos los estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica para así poder bajar el porcentaje de embarazos no deseados y el uso inadecuado de la pastilla del día siguiente.

Referencias Bibliográficas

1. Leon F, Ruiz C, Jalon R, Praena J. Nursing Students' Knowledge, Awareness, and Experiences of Emergency. [Internet]. 2022 [citado el 28 de febrero de 2022];11(2):418. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8780468/>
2. Kgosiemang B, Bombardeo J. Emergency contraceptive knowledge, attitudes and practices among female students at the University of Botswana: A descriptive survey. [Internet]. 2018 [citado el 28 de febrero de 2022];10(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC6131695/>
3. Ministerio de Salud. Anticonceptivo de Emergencia. [Internet]. Peru. 2020 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final02julioanticonceptivo_oral_de_emergencia_20200702.pdf
4. Ojeda D, Orellano A, Seminario K, Soto V. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la universidad nacional pedro ruiz gallo, lambayeque 2016. [Internet]. 2018 [citado 22 Feb 2022]. 4(2). Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-ConocimientoYUsoDelAnticonceptivoOralDeEmergenciaE-6559215%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-ConocimientoYUsoDelAnticonceptivoOralDeEmergenciaE-6559215%20(1).pdf)
5. Diaz L. Conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de secundaria en el distrito de Chaná – 2017. [Internet]. Peru. 2017 [citado 22 Feb 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29619/diaz_vl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. León F, Ruiz C, Jalon R, *et al.* "Nursing Students' Knowledge, Awareness, and Experiences of Emergency Contraception Pills' Use" *Journal of Clinical Medicine*. [Internet] 2022 [citado 16 Feb 2022] 11,(2): 418. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/jcm11020418>
7. Souza R, Souza M, Biguinati N. Incidence of the indiscriminate use of levonorgestrel by students of EEEFM4 de janeiro, Porto Velho/RO. *Brazilian Journal of Development* Braz. J. of Develop. [Internet] .2020 [citado 16 Feb 2022] 6(6), 38444-38456. Disponible en: <https://brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/view/11807/9873>
8. Yongpradern, S., Uitrakul, S., Daengnapornkul, P. *et al.* Conocimiento y actitud hacia las píldoras anticonceptivas de emergencia entre estudiantes universitarios de primer año

- en el sur de Tailandia. [Internet].2022 [citado 16 de junio 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03659-2>
9. Anaya, M. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la institución educativa privada virgen de la candelaria, san juan de lurigancho, 2020. [Internet].2020 [citado 16 Feb 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4642/ANAYA%20TRUJILLO%20MIRELLA%20ANAYKA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Rousshenan N. El nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020. [Internet].2020 [citado 16 de junio 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17184/CONOCIMIENTO_ACTITUD_ADOLESCENTE_NOLE_ORDINOLA_ROUSSHENAN_IBOYKA.pdf?sequence=1
 11. Del rosario, T. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la carrera profesional de técnico en enfermería del instituto de educación superior tecnológico privado santa rosa – ventanilla, setiembre 2019. [Internet] .2019 [citado 16 Feb 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23366/Del%20Rosario%20Veliz%20C%20%20Teresa%20Lucia.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
 12. Vrettakos C, Bajaj T. Levonorgestrel. EE.UU.[Internet]. StatPearls .[internet].2021 [citado 12 de Marzo 2022].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539737/>
 13. Durand M. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. Ginecología y Obstetricia de. [Internet].Mexico.2019 [citado 5 abril 2022].88.S121-S130.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201m.pdf>
 14. Minsalud.Anticonceptivo de emergencia. [Internet].2022[citado 8 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Anticoncepcion-de-emergencia.aspx>
 15. Remedy conect. Anticonceptivos de emergencia .[Internet].2022[citado 8 marzo 2022].

- Disponible en: <https://remedyconnect.com/Anticonceptivos-de-Emergencia>
16. Matyanga C, Dzingirai B. Clinical Pharmacology of Hormonal Emergency Contraceptive Pills.[Internet].2018 [citado 12 de Marzo 2022].Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ijrmed/2018/2785839/>
 17. Ministerio de Sanidad, política social e igualdad. [Internet]. Francia.2021[citado 12 de Marzo 2022]. 67.770.Disponible en:https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/67770/FT_67770.pdf
 18. Leelakanok N, Menthaneethorn J.A Systematic Review and Meta-analysis of the Adverse Effects of Levonorgestrel Emergency Oral Contraceptive.[Internet].2020,[citado 12 de Marzo 2022]. 40 , paginas395–420.Disponible en:<https://link.springer.com/article/10.1007/s40261-020-00901-x>
 19. Rodríguez C.Levonorgestrel. Medecins Sans Frontierens-Essential drugs.[Internet].Msf.org. [citado el 17 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://medicalguidelines.msf.org/viewport/EssDr/english/levonorgestrel-oral-16684022.html>
 20. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet].2018 [citado 8 marzo 2022]. Disponible en:<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 21. Merino, K. Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014. [Internet]. 2014. Universidad Wiener. [Citado el 19 de abril del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/319/011%20TESIS%20FARMACIA%20MERINO%20%26%20MACHACA%2c%20rev.LB%2c%20finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Panda S, Das R, Das A, *et al.* A study to assess the knowledge and awareness among young doctors about emergency contraception.[internet].2021. [citado 5 Abril 2022]10(6): 2304–2312.Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8284221/>
 23. Reyes N, Morales S, Valdiviezo V. Factors associated to the use of the emergency oral

- acontraception by students of obstetrics of a private university of Lima, Peru 2016.[internet].2019. [citado 5 Abril 2022] N°6.Disponible en:http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5477/2017_REV-INV-UNW_VOL6-1_ART%206.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Niles D. Attitude: Meaning, Definition, Concept, Components, Types and Functions. [Internet].2020 [citado 8 marzo 2022]. Disponible en:<https://www.businessmanagementideas.com/management/attitude-meaning-definition-concept-components-types-and-functions/21350>
 25. Ortego M, López S, Álvarez. Tema Las actitudes. Ciencias psicosociales. [internet].2018 [citado 5 Abril 2022].Disponible en : <https://fddocuments.ec/document/tema-4-las-actitudes-ocw-1-tema4lasactitudes-elprocesodecambiodeactitudes.html?page=2>
 26. Hechavarria S. Material de apoyo al taller de diseño de proyectos de investigación educacional y social. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo.[internet].2018 [citado 5 Abril 2022].Disponible en: http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/tipos_de_escala_y_ejemplos_de_diseno.pdf
 27. Susman. Attitudes and Behavior in Psychology. [Internet]. 2021[citado 8 marzo 2022]. Disponible en:<https://www.verywellmind.com/attitudes-how-they-form-change-shape-behavior-2795897>
 28. Aguilar B. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2005 [citado el 13 de agosto de 2023];11(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
 29. Reglamento de Integridad Científica en la investigacion.pdf. Uladech Católica [Internet]. Slideshare.net. [citado el 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/PilarFernandezRodrigu1/reglamento-deintegridad-cientifica-en-la-investigacionpdf>
 30. Hosber M. Nivel de conocimiento sobre levonorgestrel en estudiantes de secretariado ejecutivo de un Instituto Superior Tecnológico Público, Trujillo – septiembre a diciembre 2019. Perú. [internet].2022, [citado el 10 de octubre del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/29202c31-5cbc-4851-bffe-9f0e275b5b00/content>

31. Lázaro G. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. Perú. [internet]. 2017, [citado el 10 de marzo del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAll
32. Mejía D. Conocimiento y uso de la pastilla hormonal de emergencia en estudiantes de enfermería de un Instituto de Ferreñafe. Perú. [internet]. 2020, [citado el 10 de marzo del 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51665/Mej%c3%ada_%200ADDS%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Carhuaz I. Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de Medicina Humana del 1ro al 3er año de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión-Pasco, septiembre 2022. Perú. [internet]. 2023, [citado el 10 de octubre del 2024]. Disponible en http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2962/1/T026_73441929_T.pdf
34. Mendoza T, Valladolid E. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes de la Institución Educativa n°006 - Tumbes, 2017. Perú. [internet]. 2017, [citado el 10 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/338/TESIS%20-%20MENDOZA%20Y%20VALLADOLID.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Rojas A. Conocimiento y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en las adolescentes del Asentamiento Humano Huáscar V, San Juan de Lurigancho, 2021. Perú. [internet]. 2021, [citado el 10 de marzo del 2023]. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78669/Rojas_RAD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. García L, Rosales J. Conocimientos, Actitudes y Práctica del anticonceptivo oral de emergencia en los alumnos del I.S.T.P Sausa – Jauja, 2022. Perú. [internet]. 2022, [citado el 10 de octubre del 2024]. Disponible en :

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1061/TESIS%20GARCIA%20-%20ROSALES.pdf?sequence=4>

37. Reymundo M . “Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. Perú.[internet].2024, [citado el 10 de octubre del 2024].Disponible en <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0e065e21-ab51-4085-80cf-b03335b15d3d/content>
38. Conde S. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de anticonceptivos orales de emergencia en internos de medicina del hospital nacional Daniel Alcides Carrión, diciembre 2014.Perú.[internet].2015, [citado el 10 de marzo del 2023].Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4047/Conde_sm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Roque Y. Conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel 1,5mg en estudiantes de la escuela profesional de educación de la universidad nacional Jorge Besadre Grohmann marzo, julio 2018. Perú.[internet].2018, [citado el 10 de marzo del 2023].Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4153/1856_2020_roque_chejje_yp_facs_farmacia_y_bioquimica.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Matriz de consistencia							
Titulo	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población/Muestra	Análisis Estadístico
Relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024	¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024	General	General	Variable 1	Tipo	Población	Prueba de contingencia Chi cuadrado
		Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024	Existe relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior Chimbote, Áncash 2024	Conocimiento	Descriptivo	Estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024	
		Específicos	Específico	Variable 2	Nivel	Muestra	
		Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.	H1: El nivel de conocimiento malo tiene una actitud negativa Frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024	Actitudes	Cuantitativo	150 estudiantes	
					Diseño		
					No experimental		

		<p>Identificar las actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior Chimbote, Áncash 2024</p>	<p>H2: El nivel de conocimiento bueno tiene una actitud positiva frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior Chimbote, Áncash 2024</p>				
--	--	---	--	--	--	--	--

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

I) DATOS DE IDENTIFICACION

GENERO: FEMENINO () MASCULINO()

EDAD:....años

ESTADO CIVIL: Soltera () casada() conviviente() divorc/separ() viuda ()

II) CONOCIMIENTO SOBRE LA PILDORA ORAL DE EMERGENCIA (LEVONORGESTREL)

1.- ¿Ha oído hablar alguna vez sobre la píldora oral de emergencia o del día siguiente?

SI NO

2.- ¿Cuándo fue la primera vez que escucho algo sobre la anticoncepción de emergencia?

Hace menos de 6 meses Hace 5 años

Hace 6-11 meses Hace 1-5 años No

recuerda

3.-¿Dónde oyó sobre la píldora oral de emergencia?

En la universidad y/o colegio

Centro de salud

A través de comentarios de amigos o familiares

A través de las noticias en revistas

Curso o clase formal

Línea de información telefónica

Internet

En la televisión/ radio

Otro

No recuerda

4.- ¿Sabe dónde puede una mujer obtener la píldora oral de emergencia?

Hospital/ centros de salud Establecimientos farmacéuticos (farmacia o botica)

No es posible obtenerlas Otro No sabe

5.- ¿Funcionaría la píldora oral de emergencia si hay un retraso en el periodo menstrual?

Si No No sabe

6.- ¿Cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección debe tomarse la píldora oral de emergencia?

Inmediatamente después de la relación sexual Dentro de 48 hrs
Dentro de 12 hrs Dentro de 72hrs
Dentro de 24 hrs Dentro de 120 hrs (5 días)
Dentro de una semana

7.- ¿Cuán eficaces es la píldora oral de emergencia para prevenir un embarazo?

Casi siempre (99%) Menos de la tercera parte (30%)
Tres de cada cuatro veces (75%) No sabe
La mitad de las veces (50%)

8.- ¿Cuáles son las consecuencias del uso frecuente de la píldora del día siguiente?

Infertilidad Embarazo
Hemorragia uterina disfuncional (HUD) Cáncer
Riesgo de sobredosis No sabe

III) USO DEL METODO DE ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA (LEVONORGESTREL)

9.- ¿Alguna vez ha usado Ud. Píldoras anticonceptivas de emergencia?

Si No

10.- ¿Cuántas veces ha usado Ud. este método durante el año?

Solo una vez
1 píldora cada mes
2 a más veces al mes
1 píldora cada 3 meses
1 píldora cada 6 meses

11.-¿Quién se lo recomendó a Usted?

- | | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Un/a amigo/a | <input type="checkbox"/> | Su ginecólogo | <input type="checkbox"/> |
| Pareja | <input type="checkbox"/> | Programa de planificación familiar | <input type="checkbox"/> |
| Familiares (mama, hermana(o), papa, tía(o)) | <input type="checkbox"/> | Programa en la radio | <input type="checkbox"/> |
| Línea de información telefónica | <input type="checkbox"/> | Programa en la televisión | <input type="checkbox"/> |
| El técnico en farmacia | <input type="checkbox"/> | Pitio web | <input type="checkbox"/> |
| Un químico farmacéutico | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> |

12.- ¿Porque tomo la píldora usted?

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| No uso un método anticonceptivo | <input type="checkbox"/> | Olvido tomar algunas píldoras | <input type="checkbox"/> |
| Calculo mal la fecha (ritmo) | <input type="checkbox"/> | Fue obligada a tener relaciones sexuales | <input type="checkbox"/> |
| El condón se rompió o se deslizo | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> |

13.- ¿Después que usted uso anticonceptivo de emergencia, empezó a utilizar un método anticonceptivo regular o uno diferente al método que estaba usando?

- | | | | |
|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|----|--------------------------|

14.- ¿Qué método empezó a usar?

- | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Píldoras | <input type="checkbox"/> | Coito interrumpido | <input type="checkbox"/> |
| Inyectables | <input type="checkbox"/> | Calendario(ritmo) | <input type="checkbox"/> |
| Condomes | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> |
| Diu | <input type="checkbox"/> | | |

IV) ACTITUDES FRENTE A LA PILDORA ORAL DE EMERGENCIA (LEVONORGESTREL)

Déjeme definir brevemente que son las píldoras anticonceptivas de emergencia. Son píldoras anticonceptivas tradicionales, las mismas que se toman diariamente, pero administrarse en dosis más altas y por un breve periodo de tiempo. Las mujeres pueden usarlas después de haber tenido relaciones sexuales sin protección y como una forma de ayudar a prevenir un embarazo no deseados

15.- ¿Qué le parece este método?

Adecuado para las mujeres

Inadecuado para las mujeres

Adecuado para algunas mujeres

Quisiera tener más información

Otro Especifique.....

16.- Según usted ¿Cuáles serían las mejores maneras de informar a la persona sobre la anticoncepción de emergencia?

En la clínica	<input type="checkbox"/>	Revistas/periódicos	<input type="checkbox"/>
Charlas	<input type="checkbox"/>	Escuelas	<input type="checkbox"/>
Folletos	<input type="checkbox"/>	Línea de información telefónica	<input type="checkbox"/>
Afiches	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>		

17.-MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA

Totalmente de acuerdo (1) De acuerdo (2) Indeciso u neutro (3) En desacuerdo (4) Totalmente desacuerdo (5)

PROPOSICION	1	2	3	4	5
Si yo recibo consejería y orientación sobre el levonorgestrel entonces podría utilizarlo					
Pienso que el levonorgestrel mata vida, no es un método de utilidad					
El levonorgestrel es muy económico para prevenir un embarazo por eso lo utilizaría con seguridad					
Si utilizaría el levonorgestrel ya que tiene un límite de no tomar más de 2 veces al año					
No utilizaría el levonorgestrel ya que causa daños en la salud de la mujer					
Debido que el levonorgestrel tiene efecto abortivo no lo consideraría como anticonceptivo					

FUENTE: Roque Y. Conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel 1,5mg en estudiantes de la escuela profesional de educación de la universidad nacional Jorge Besadre Grohmann marzo, julio 2018. Adaptado por Roque Chejje Yessica.

Anexo 03 Formato de consentimiento informado u otros (según corresponda)

CONCENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre la tesis y solicitarle su consentimiento. La presente tesis en Salud se titula: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO FORTALEZA PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO SUPERIOR, CHIMBOTE, ANCASH 2024 es dirigida por Lisbeth Sofía Flores Jara, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la tesis es: DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO FORTALEZA PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO SUPERIOR, CHIMBOTE, ANCASH 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 3 minutos de su tiempo. Su participación en la tesis 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, comunicándose con la investigadora o al celular número:930144025. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo sofiafloresjara2017@gmail.com 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, marque la opción a continuación:

SI ACEPTO

NO ACEPTO

APELLIDOS Y NOMBRES:

NÚMERO DE DNI:

CORREO ELECTRONICO:

**Anexo 04 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, 23 de enero del 2023

CARTA N° 023 -2023 - DIR-EPFBQ-FCCS-
ULADECH CATOLICA

Sr.

Marilyn Paredes Cueva

INSTITUTO FORTALEZA PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO
SUPERIOR CIENCIAS DE LA SALUD Asunto: Presentación del (la) estudiante: Flores
Jara Lisbeth Sofia, para la realización de trabajo de investigación.

Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de
Farmacia

Bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - ULADECH CATÓLICA.

La presente tiene por objetivo solicitar a través de su digno despacho la oportunidad para que
el(la) estudiante: Flores Jara Lisbeth Sofia, con DNI N° 75184453, Y código de estudiante N°
0108191071, pueda desarrollar en su institución actividades de levantamiento de datos para su trabajo
de investigación denominado: “RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
EL USO DE LEVONORGESTREL EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO FORTALEZA
PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE ESTUDIO SUPERIOR, CHIMBOTE, ANCASH 2024”,
como parte del curso de TALLER DE INVESTIGACIÓN II.

Agradecemos de antemano la atención a la presente que servirá para el cumplimiento de
objetivos educacionales y el desarrollo de competencias profesionales en nuestros estudiantes.

Atentamente,

POCAMPOR

c.c. Archivo

PERCY
ALBERTO
OCAMPO
RUJEL
DNI:1782837
3
RUC:2031995
6043

Firmado
digitalmente por
PERCY ALBERTO
OCAMPO RUJEL
DNI:17828373
RUC:2031995604
3
Fecha:
2023.01.23
15:29:40 -05'00'



Anexo 05 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)



COMPROBACION DE LA HIPOTESIS

Comprobación de la hipótesis general

Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre el uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Planteamiento de la hipótesis estadística

Hipótesis alterna

H1: Existe relación entre conocimiento y actitudes frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Hipótesis nula

H₀: No existe relación entre conocimiento y actitudes frente al uso de levonorgestrel, en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Nivel de significancia

Para todo valor igual o menor que 0.05 se rechaza la H₀ y se acepta la H1

Para para todo valor igual o mayor que 0.05 se rechaza la H1 y se acepta la H₀

Elección de la prueba estadística: Chi-cuadrado x2

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,014 ^a	2	0,993
Razón de verosimilitud	,014	2	0,993
Asociación lineal por lineal	,012	1	0,913
N de casos válidos	148		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 5,20.

CONCLUSION:

$p= 0.993$ es decir que el valor de $P>0.05$, significa que se acepta la H_0 : No existe relación entre el conocimiento y actitudes frente al uso de levonorgestrel en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

CONOCIMIENTO SOBRE EL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA

TABLA 1

Distribución porcentual según haber oído sobre la píldora oral de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Haber oído sobre la píldora oral de emergencia	N	%
SI	148	98.67
NO	2	1.33
TOTAL	150	100.00

TABLA 2

Distribución porcentual de la primera vez que escucho sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

La primera vez que escucho sobre la anticoncepción de emergencia	N	%
Hace menos de 6 meses	11	7.43
Hace 6-11 meses	4	2.70
Hace 5 años	59	39.86
Hace 1-5 años	26	17.57
No recuerda	48	32.43
TOTAL	148	100.00

TABLA 3

Distribución porcentual del lugar dónde escucho sobre la píldora en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Lugar dónde escucho sobre la píldora oral de emergencia	N	%
En la universidad y/o colegio	41	27.70
Centro de salud	26	17.57
A través de comentarios de amigos o familiares	53	35.81
A través de las noticias en revistas	5	3.38
Curso o clase formal	11	7.43
Internet	10	6.76
Otros	2	1.35
TOTAL	148	100.00

TABLA 4

Distribución porcentual según lugar dónde obtiene la la píldora oral de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Lugar dónde obtiene la la píldora oral de emergencia	N	%
Hospital/ centros de salud	47	31.76
Establecimientos farmacéuticos (farmacia o botica)	96	64.86
No es posible obtenerlas	1	0.68
No sabe	2	1.35
Otro	2	1.35
TOTAL	148	100.00

TABLA 5

Distribución porcentual según el funcionamiento de la píldora oral de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Funcionamiento de la píldora oral de emergencia	N	%
Si	29	19.59
No	72	48.65
No sabe	47	31.76
TOTAL	148	100.00

TABLA 6

Distribución porcentual según el tiempo de administración de la píldora oral de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Tiempo de administración de la píldora oral de emergencia	N	%
Dentro de 120hrs (5días)	1	0.68
Dentro de 12hrs	26	17.57
Dentro de 24hrs	14	9.46
Dentro de 48hrs	10	6.76
Dentro de 72hrs	58	39.19
Dentro de una semana	2	1.35
Inmediatamente después de la relación sexual	37	25.00
TOTAL	148	100.00

TABLA 7

Distribución porcentual según la eficacia de la píldora oral de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Eficacia de la píldora oral de emergencia	N	%
Casi siempre(99%)	79	53.38
La mitad de las veces (50%)	17	11.49
Menos de la tercera parte(30%)	5	3.38
Tres de cada cuatro veces (75%)	27	18.24
No sabe	20	13.51
TOTAL	148	100.00

TABLA 8

Distribución porcentual según las consecuencias de la píldora oral de emergencia en estudiantes del Instituto Fortaleza Pedagógica y Tecnológica de estudio superior, Chimbote, Áncash 2024.

Consecuencias de la píldora oral de emergencia	N	%
Cáncer	13	8.78
Embarazo	13	8.78
Hemorragia uterina disfuncional HUD	14	9.46
Infertilidad	71	47.97
Riesgo de sobredosis	7	4.73
No sabe	30	20.27
TOTAL	148	100.00

ACTITUDES SOBRE EL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA

PROPOSICION		N	%
Si yo recibo consejería y orientación sobre el levonorgestrel entonces podría utilizarlo	Totalmente de acuerdo (1)	79	49.32
	De acuerdo (2)	39	26.35
	Indeciso u neutro (3)	18	12.16
	En desacuerdo (4)	9	6.08
	Totalmente desacuerdo (5)	9	6.08
Pienso que el levonorgestrel mata vida, no es un método de utilidad	Totalmente de acuerdo (1)	31	20.95
	De acuerdo (2)	50	33.78
	Indeciso u neutro (3)	19	12.84
	En desacuerdo (4)	35	23.65
	Totalmente desacuerdo (5)	13	8.78
El levonorgestrel es muy económico para prevenir un embarazo por eso lo utilizaría con seguridad	Totalmente de acuerdo (1)	32	21.62
	De acuerdo (2)	60	40.54
	Indeciso u neutro (3)	30	20.27
	En desacuerdo (4)	19	12.84
	Totalmente desacuerdo (5)	7	4.73
Si utilizaría el levonorgestrel ya que tiene un límite de no tomar más de 2 veces al año	Totalmente de acuerdo (1)	26	17.57
	De acuerdo (2)	56	37.84
	Indeciso u neutro (3)	32	21.62
	En desacuerdo (4)	21	14.19
	Totalmente desacuerdo (5)	13	8.78
No utilizaría el levonorgestrel ya que causa daños en la salud de la mujer	Totalmente de acuerdo (1)	36	24.32
	De acuerdo (2)	44	29.73
	Indeciso u neutro (3)	36	24.32

	En desacuerdo (4)	24	16.22
	Totalmente desacuerdo (5)	8	5.41
Debido que el levonorgestrel tiene efecto abortivo no lo consideraría como anticonceptivo	Totalmente de acuerdo (1)	27	18.24
	De acuerdo (2)	45	30.41
	Indeciso u neutro (3)	32	21.62
	En desacuerdo (4)	27	18.24
	Totalmente desacuerdo (5)	17	11.49

Base de datos codificada conocimiento

PREGUNTAS								
ENCUESTA	Preg 1	Preg 2	Preg 3	Preg 4	Preg 5	Preg 6	Preg 7	Preg 8
DOS								
1	2	3	2	3	1	3	3	1
2	2	2	1	3	1	3	3	1
3	2	1	3	3	1	3	2	1
4	2	1	3	3	2	3	3	1
5	2	1	1	3	1	3	3	1
6	2	3	1	3	1	3	1	1
7	2	1	3	3	1	3	2	1
8	2	3	1	3	2	1	3	1
9	2	2	3	3	2	1	3	3
10	2	1	3	2	1	1	2	1
11	2	3	1	3	1	3	3	1
12	2	1	3	3	1	3	3	1
13	2	1	3	3	2	1	2	1
14	2	1	1	3	2	1	3	1
15	2	3	3	3	1	3	2	2
16	2	3	1	3	1	1	2	2
17	2	3	3	3	1	3	1	1
18	2	3	3	3	2	3	3	2
19	2	1	3		1	1	3	1
20	2	3	1	3	2	3	3	1
21	2	3	2	3	1	3	1	1

22	2	3	3	3	1	1	3	1
23	2	1	3	3	1	3	3	1
24	2	1	1	3	1	3	2	1
25	2	3	1	3	1	1	1	1
26	2	1	1	3	1	1	2	1
27	2	3	3	3	2	1	3	1
28	2	3	1	3	2	3	2	3
29	2	2	2	3	2	3	3	1
30	2	1	3	3	1	1	3	1
31	2	3	3	3	1	1	3	3
32	2	1	1	3	1	1	2	1
33	2	1	3	3	1	1	3	3
34	2	1	3	3	1	3	1	3
35	2	2	1	3	2	3	3	1
36	2	1	1	3	2	1	3	1
37	2	1	3	3	1	1	2	2
38	2	3	3	3	1	3	3	1
39	2	3	2	3	1	1	3	1
40	2	1	1	3	2	3	3	1
41	2	1	3	3	2	3	3	1
42	2	1	1	3	2	3	3	1
43	2	3	2	3	1	1	3	2
44	2	2	2	3	1	1	3	1
45	2	3	2	3	1	1	3	1
46	2	1	3	3	1	3	1	2
47	2	3	3	3	1	3	3	1

48	2	1	2	3	2	1	3	3
49	2	1	3	3	1	1	3	2
50	2	1	3	3	2	3	3	1
51	2	3	1	3	1	3	2	1
52	2	1	3	3	1	1	3	1
53	2	1	3	3	1	3	3	2
54	2	3	3	3	2	3	3	1
55	2	2	3	3	2	3	2	1
56	2	2	1	3	1	3	2	1
57	2	3	1	3	1	3	3	1
58	2	1	3	3	1	1	1	1
59	2	1	1	3	1	3	3	1
60	2	1	3	3	1	3	3	1
61	2	3	2	3	1	1	3	1
62	2	1	1	3	1	1	2	1
63	2	3	3	3	1	3	1	1
64	2	3	1	3	1	1	3	1
65	2	3	1	3	1	1	2	1
66	2	3	1	3	1	3	2	1
67	2	1	3	3	1	3	3	1
68	2	3	3	3	1	3	1	1
69	2	2	3	3	2	3	3	1
70	2	3	3	3	1	1	3	2
71	2	2	2	3	1	3	2	2
72	2	2	1	3	1	1	1	1
7	2	3	3	3	1	3	2	2

74	2	3	3	3	1	1	2	1
75	2	3	3	3	1	3	3	1
76	2	1	1	3	1	3	3	1
77	2	3	3	3	2	3	1	1
78	2	3	3	3	2	1	3	2
79	2	1	2	3	1	3	1	1
80	2	1	1	3	1	3	1	1
81	2	3	3	3	1	3	3	1
82	2	3	1	3	1	3	3	1
83	2	3	1	3	1	3	2	1
84	2	1	2	3	1	3	3	1
85	2	3	1	3	1	3	3	1
86	2	1	1	3	1	1	3	1
87	2	3	1	3	1	3	3	3
88	2	2	1	3	1	3	3	2
89	2	1	3	3	1	1	3	1
90	2	1	1	3	2	1	2	2
91	2	2	1	3	1	3	3	1
92	2	3	3	3	1	1	3	1
93	2	3	3	3	1	3	3	1
94	2	3	1	3	1	3	2	1
95	2	1	3	3	1	3	2	1
96	2	3	3	1	1	1	1	1
97	2	3	3	3	2	3	2	1
98	2	3	1	3	1	3	1	2
99	2	1	1	3	1	1	1	1

100	2	1	2	1	1	3	3	1
101	2	3	1	3	1	3	3	1
102	2	2	3	3	1	3	3	1
103	2	3	3	3	1	3	3	1
104	2	3	1	3	1	3	3	1
105	2	1	3	3	1	3	3	1
106	2	1	1	3	1	3	3	1
107	2	3	1	3	1	3	1	1
108	2	2	1	1	1	1	2	2
109	2	2	3	3	1	3	1	3
110	2	3	3	3	1	1	1	1
111	2	3	3	3	1	3	3	3
112	2	1	3	3	1	3	2	1
113	2	3	3	3	1	1	1	2
114	2	2	1	3	1	1	2	2
115	2	3	2	3	1	3	2	1
116	2	1	1	3	1	3	3	1
117	2	2	1	3	1	1	2	2
118	2	1	3	3	1	3	3	2
119	2	3	3	3	1	3	3	1
120	2	1	1	3	1	3	1	2
121	2	1	3	3	1	3	3	1
122	2	1	3	3	1	3	2	1
123	2	3	2	3	1	1	2	1
124	2	1	3	1	1	3	2	3
125	2	2	1	3	2	3	3	3

126	2	2	1	3	1	1	2	2
127	2	3	2	3	1	1	1	2
128	2	3	1	3	1	3	2	1
129	2	1	3	3	2	3	1	3
130	2	1	1	3	2	3	3	2
131	2	3	1	3	1	1	2	2
132	2	1	2	3	1	1	2	1
133	2	2	2	3	1	1	3	2
134	2	1	2	3	1	1	2	2
135	2	1	1	3	2	3	2	1
136	2	2	3	3	1	3	1	3
137	2	2	2	3	1	1	3	1
138	2	1	2	3	1	3	3	2
139	2	2	2	3	1	3	2	2
140	2	2	2	3	1	3	2	2
141	2	1	2	3	1	3	2	1
142	2	1	3	3	1	3	3	1
143	2	1	1	3	1	1	1	2
144	2	1	2	3	1	3	3	1
145	2	1	3	3	1	3	2	2
146	2	2	3	3	2	3	3	1
147	2	2	3	3	1	3	2	3
148	2	1	2	3	1	3	3	2

Base de datos codificada actitudes

ESCALA LIKERT						
PREGUNTAS						
ENCUESTADOS	Preg 1	Preg 2	Preg 3	Preg 4	Preg 5	Preg 6
1	5	1	5	2	2	1
2	5	4	4	4	4	2
3	5	5	5	2	2	2
4	5	3	4	4	3	3
5	4	4	4	3	3	3
6	1	5	3	2	4	3
7	5	2	4	4	3	4
8	5	2	5	4	3	2
9	5	2	3	2	3	3
10	2	4	4	4	5	1
11	5	1	5	1	5	5
12	5	3	5	5	3	2
13	1	1	3	3	3	3
14	2	5	2	2	5	5
15	5	5	5	5	5	5
16	3	3	3	3	3	3
17	4	2	3	4	3	3
18	4	4	3	4	3	3
19	5	2	4	4	4	4
20	2	3	3	3	3	4
21	5	4	4	5	3	3

22	5	2	1	4	2	5
23	5	3	3	2	4	4
24	3	4	3	3	4	4
25	4	1	4	4	3	3
26	4	5	4	5	3	2
27	4	4	3	4	3	4
28	3	3	3	3	4	4
29	1	5	1	1	5	5
30	3	3	1	1	5	4
31	2	3	2	2	3	3
32	5	1	5	5	3	3
33	5	1	4	4	1	2
34	4	4	3	3	4	5
35	4	2	3	4	3	4
36	4	2	4	3	4	3
37	3	2	2	3	1	4
38	5	2	5	3	5	4
39	5	4	3	2	4	4
40	4	2	4	5	3	2
41	1	4	2	4	5	5
42	5	4	4	5	2	4
43	3	5	3	3	5	2
44	3	2	2	3	5	5
45	5	5	5	5	5	5
46	5	2	4	4	5	1
47	4	3	5	4	5	4

48	3	2	2	2	3	2
49	5	4	4	5	4	3
50	5	5	5	5	5	5
51	5	4	5	4	5	4
52	4	4	5	4	5	4
53	2	3	1	2	4	3
54	4	5	4	3	5	4
55	4	4	4	4	4	4
56	2	1	1	1	1	2
57	1	1	1	1	1	3
58	3	4	2	4	4	4
59	5	5	4	5	3	2
60	4	3	4	4	5	2
61	5	5	4	4	5	4
62	4	3	5	4	4	5
63	4	5	5	5	4	3
64	5	4	5	4	3	5
65	5	4	5	4	4	4
66	4	5	4	5	4	5
67	5	5	5	5	5	5
68	4	2	4	4	3	2
69	5	4	5	4	4	3
70	5	5	4	5	4	5
71	5	4	4	4	2	2
72	5	4	4	5	4	3
73	4	5	4	5	4	2

74	5	3	4	4	2	4
75	5	4	4	3	4	3
76	5	4	3	4	3	4
77	4	4	4	5	5	4
78	5	4	3	4	5	4
79	3	2	2	1	2	2
80	4	5	4	3	2	4
81	3	5	4	3	4	5
82	4	4	4	5	1	1
83	4	2	4	3	4	2
84	2	3	4	3	2	1
85	4	3	2	5	4	5
86	5	4	5	4	3	5
87	5	4	5	3	4	4
88	4	4	3	5	4	5
89	5	4	4	3	4	4
90	4	2	5	4	3	1
91	1	1	1	1	1	1
92	5	2	4	3	2	1
93	5	5	3	2	2	1
94	5	4	3	2	2	4
95	5	4	4	4	3	4
96	5	4	5	4	5	4
97	3	2	2	4	4	2
98	5	4	5	4	3	5
99	5	4	3	4	2	5

100	4	3	4	2	4	2
101	5	2	3	1	3	4
102	5	3	4	2	2	1
103	5	4	3	4	3	5
104	5	2	4	1	1	1
105	5	1	4	3	2	5
106	5	4	4	3	3	4
107	5	5	4	4	5	4
108	5	5	5	5	5	5
109	5	4	3	2	2	4
110	1	5	4	4	5	3
111	5	4	3	4	5	4
112	5	2	4	3	4	5
113	5	5	4	3	3	3
114	2	4	4	4	5	4
115	4	4	4	4	4	4
116	4	2	2	3	2	1
117	1	1	2	2	4	3
118	5	5	4	4	3	4
119	5	5	2	1	4	1
120	3	5	4	4	2	2
121	5	2	4	1	5	5
122	3	2	2	4	5	2
123	3	2	4	5	4	4
124	5	4	3	5	4	1
125	4	2	5	2	5	3

126	3	3	3	3	3	3
127	5	2	4	1	2	2
128	1	2	2	1	1	3
129	5	4	4	3	4	2
130	5	4	3	4	2	1
131	5	4	4	4	5	2
132	4	5	4	5	3	1
133	4	1	2	4	2	3
134	5	4	5	3	4	4
135	5	2	4	4	4	2
136	5	3	5	2	2	4
137	4	5	4	5	5	4
138	3	4	2	4	4	2
139	3	4	4	4	5	3
140	5	4	3	2	5	4
141	5	4	5	2	4	1
142	2	1	2	3	2	5
143	4	2	2	3	4	3
144	4	2	5	3	4	3
145	4	5	3	4	2	3
146	4	2	5	4	4	3
147	4	5	5	4	5	4
148	5	2	4	2	3	2