

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA DOS DE MAYO, 2016 MADRE DE DIOS- PERÚ.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**CONCHUCOS ALMANDÓS NANCY SOLEDAD**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA - PERÚ**

**2019**

**ASESOR**

Dr. Francisco Vallenás Pedemonte

## **AGRADECIMIENTO**

Al Dr. Francisco Vallenás Pedemonte por su tiempo, disponibilidad y ayuda desinteresada. Que junto con su guía y su tutoría hizo posible su realización de mi tesis y su aplicación.

Nancy Soledad

## **DEDICATORIA**

A mi madre, por su apoyo constante.

A mi padre porque fue guía y ejemplo de superación.

A mis hermanas y hermano por sus ejemplos y apoyo.

A mi hija Jhana, por su paciencia.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia en alumnos de cuarto y quinto año de secundaria en el colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado en los meses de setiembre a noviembre del 2016, en el departamento de Madre de Dios-Perú.

**Metodología:** Es un trabajo de tipo descriptivo, transversal y nivel cuantitativo. La muestra estuvo conformada por toda la población de alumnos de cuarto y quinto año de secundaria del colegio mencionado, siendo una población de 100 estudiantes, a quienes se les tomó un cuestionario los datos se ingresaron a Excel luego se exportó al programa SPSS versión 23 para Windows para medir el conocimientos sobre PAE, se tomó en consideración las variables sociodemográficas sexo, edad, año de estudio.

**Resultados:** El 51% de adolescentes del Colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, tiene alto conocimiento sobre la PAE y un 4% tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Según se observa el 28% de estudiantes de género varón y un 23% de género mujer, tuvieron nivel de conocimiento alto y un 21% de estudiantes de género varón y 26% de género mujer tuvieron un nivel de conocimiento medio. Según se observa el 39% de estudiantes entre las edades de 15-16 años y el 8% de 17-18 años tuvieron un nivel de conocimiento medio. El 34% de estudiantes de 15-16 años y un 12% de estudiantes e 17-18 años tuvieron un nivel de conocimiento alto. Según se observa el 34% de alumnos de cuarto año y un 17% de estudiantes de quinto año tuvieron conocimiento alto. El 33% de estudiantes y 14% de estudiantes de cuarto año tuvieron nivel de conocimiento medio.

**Conclusiones:** Se encontró que mayormente los estudiantes tiene alto conocimiento, acerca píldora anticonceptiva de emergencia, la mayoría de los estudiantes masculino tiene nivel de conocimiento alto, en edad la mayoría de entre edades de 15-16 años tiene conocimiento medio y año de estudio mayormente los estudiantes de quinto año de estudio tiene nivel de conocimiento alto.

**Palabras claves: píldora anticonceptiva de emergencia, conocimiento, adolescentes.**

## ABSTRACT

**Objective :**The present investigation have as general objective to determinate the knowledge about the emergency contraceptive pills on 4th and 5th secondary grade of the emblematic educational institution Dos de Mayo of Puerto Maldonado in the time of the year that involve September to November of 2016, of Madre de Dios Peruvian department.

**Methods and Material:** It's a descriptive type , transversal and cuantitive level. The sample was conformed for the total of the 4th and 5th secondary population of the educational unit conformed by 100 students, whom a test was applied for measure the knowledge level about emergency contraceptive pills, it took in consideration demographic, sex, ages, study grade variables.

**Results:** The 51% of teenager of the emblematic educational institution Dos de Mayo of Puerto Maldonado, have a high knowledge level about the contraceptive emergency pills and 4% have a low knowledge level. According to observation the 28% of male students and the 23% females students have a high knowledge level and 26% of female students have medium knowledge level. According with the observation the 39% of students age between of 15 – 16 years old and the 8% of 17 – 18 years old have a medium knowledge level. The 34% of the students of 15-16 years old and the 12% of students of 17 – 18 years old have a high knowledge level. Its observed that the 24% of 4th secondary grade and the 17% of 5th secondary grade have a high knowledge level. The 33% of students and a 14% of 4th secondary grade have a medium knowledge level.

**Conclusion:** Its finds that the majority of high level knowledge students about contraceptive emergency pills, male students have a high knowledge levels, the majority of the ages between 15 – 16 years old have a medium knowledge level and according to grade levels the 5th years students probe to be the ones with the highest levels.

**Key words:** knowledge, emergency contraception pills, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

El médico como equipo de salud debe tener los conocimientos requeridos sobre la anticoncepción oral de emergencia sino asimismo debe de dominar las características farmacológicas porque de esta manera su actuación como profesional de salud encargado de asesorar a los diferentes profesionales de la salud y por ende al público general del uso correcto y más que nada de evitar las fallas en su utilización por parte de todos los demás es un énfasis que se desglosa de esta investigación. Tal pues es el panorama en el cual se refleja nuestra realidad que gracias a la falta de información oportuna del mismo ente regulador de salud crea la necesidad de la preparación del médico en estos temas para poder romper creencias e ideas erradas acerca de este tema que no dista mucho de la problemática social en la cual vivimos ya que en todos los estatus económicos como en grupos etéreos se viene presentando problemas de como poder entender el porque de la creación de este método, como también el buen entendimiento de su uso debe y me enfoco mas en los adolescentes porque si analizamos nuestra coyuntura es en esta etapa donde se vienen teniendo mas problemas de paternidad irresponsable ya que la concepción errada de tomar el método de la píldora de emergencia como método anticonceptivo de recurrencia representa no solo la falla de sistema de salud sino también como falla del sistema de salud y por ende de nuestro papel de figura de salud reguladora lo cual no podemos seguir permitiendo.

## ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VII
INTRODUCCIÓN	VIII
ÍNDICE	IX
LISTA DE TABLAS	XI
LISTA DE GRÁFICOS	XIII
LISTA DE ANEXOS	XV
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.2.1 GENERAL	1
1.2.2 ESPECÍFICOS	2
1.3. JUSTIFICACIÓN	2
1.4. DELIMITACIÓN DEL AREA DE ESTUDIO	2
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	2
1.6. OBJETIVOS	3
1.6.1. GENERAL	3
1.6.2. ESPECÍFICOS	3
1.7. PROPÓSITO	3
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>4</b>
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	4

2.2. BASE TEÓRICA	5
2.3 MARCO CONCEPTUAL	10
2.4 HIPÓTESIS	10
2.4.1.GENERAL	10
2.4.2.ESPECÍFICA	10
2.5 VARIABLES	11
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	11
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>12</b>
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	12
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	12
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	12
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	12
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	13
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	14
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	14
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	<b>15</b>
4.1.RESULTADOS	15
4.2.DISCUSIÓN	43
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>46</b>
5.1. CONCLUSIONES	46
5.2. RECOMENDACIONES	46
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>48</b>
ANEXOS	51

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA N°1</b>	Distribución de la población total de estudiantes	15
<b>TABLA N°2</b>	Distribución de la población según genero	16
<b>TABLA N°3</b>	Distribución de la población según edad	17
<b>TABLA N°4</b>	Distribución de la población según año de estudio	18
<b>TABLA N°5</b>	Nivel de conocimiento sobre la P.A.E.	19
<b>TABLA N°6</b>	Nivel de conocimiento sobre P.A.E según género de estudiantes	20
<b>TABLA N°7</b>	Nivel de conocimiento sobre P.A.E según edad de estudiantes	21
<b>TABLA N°8</b>	Nivel de conocimiento sobre P.A.E según año de estudios	22
<b>TABLA N°9</b>	Preg. 1: La P.A.E en un método para prevenir la gestación cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección.	23
<b>TABLA N°10</b>	Preg 2: El objetivo de la P.A.E es evitar el embarazo no deseado.	24
<b>TABLA N°11</b>	Preg 3: La P.A.E se usa en caso de violación.	25
<b>TABLA N°12</b>	Preg 4: La P.A.E se usa hasta 72 horas después de una relación sexual.	26
<b>TABLA N°13</b>	Preg 5: Los efectos colaterales más comunes de la P.A.E son náuseas y vómitos.	27
<b>TABLA N°14</b>	Preg 6: La P.A.E no se usa en mujeres embarazadas.	28
<b>TABLA N°15</b>	Preg 7: La P.A.E se usa en mujeres que no han tenido hijos.	29
<b>TABLA N°16</b>	Preg 8: La P.A.E se usa en mujeres adolescentes.	30

<b>TABLA N°17</b>	Preg 9. La P.A.E no protege de VIH-SIDA.	31
<b>TABLA N°18</b>	Preg 10: La P.A.E no produce aborto.	32
<b>TABLA N°19</b>	Preg 11: La P.A.E no puede usarse como método regular de planificación familiar.	33
<b>TABLA N°20</b>	Preg 12: La P.A.E retrasa la ovulación	34
<b>TABLA N°21</b>	Preg 13: La P.A.E se puede tomar a cualquier edad.	35
<b>TABLA N°22</b>	Preg 14: Una menor de edad puede tomar la píldora anticonceptiva de emergencia.	36
<b>TABLA N°23</b>	Preg 15: Si se toma la P.A.E después de las 48 de una relación sexual hace efecto.	37
<b>TABLA N°24</b>	Preg 16: Si se toma la P.A.E varias veces al mes puede no hacer efecto.	38
<b>TABLA N°25</b>	Preg 17: Si se toma la P.A.E varias veces al mes puede alterar la menstruación	39
<b>TABLA N°26</b>	Preg 18: La P.A.E se usa como máximo 3 veces año.	40
<b>TABLA N°27</b>	Preg 19: La P.A.E viene de una y de dos dosis.	41
<b>TABLA N°28</b>	Preg 20: La P.A.E viene de una y de dos dosis.	42

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N°1</b>	Distribución de la población según genero	16
<b>GRÁFICO N°2</b>	Distribución de la población según edad	17
<b>GRÁFICO N°3</b>	Distribución de la población según año de estudio	18
<b>GRÁFICO N°4</b>	Nivel de conocimiento sobre la P.A. E	19
<b>GRÁFICO N°5</b>	Nivel de conocimiento sobre P.A.E según genero de estudiantes	20
<b>GRÁFICO N°6</b>	Nivel de conocimiento sobre P.A.E según edad de estudiantes	21
<b>GRÁFICO N°7</b>	Nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia según año de estudios	22
<b>GRÁFICO N°8</b>	Preg 1: P.A.E es un método para evitar la gestación cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección.	23
<b>GRÁFICO N°9</b>	Preg 2: El objetivo de la P.A.E es evitar el embarazo no deseado.	24
<b>GRÁFICO N°10</b>	Preg 3: La P.A.E se usa en caso de violación.	25
<b>GRÁFICO N°11</b>	Preg 4: La píldora anticonceptiva de emergencia se usa hasta 72 horas después de una relación sexual.	26
<b>GRÁFICO N°12</b>	Preg 5: Las consecuencias más comunes de la P.A.E son náuseas y vómitos.	27
<b>GRÁFICO N°13</b>	Preg 6: La P.A.E no se usa en mujeres embarazadas.	28
<b>GRÁFICO N°14</b>	Preg 7: La P.A.E se usa en mujeres que no han tenido hijos.	29

<b>GRÁFICO N°15</b>	Preg 8: La P.A.E se usa en mujeres adolescentes.	30
<b>GRÁFICO N°16</b>	Preg 9. La P.A.E no protege de VIH-SIDA.	31
<b>GRÁFICO N°17</b>	Preg 10: La P.A.E no produce aborto.	32
<b>GRÁFICO N°18</b>	Preg 11: La P.A.E no puede usarse como método regular de planificación familiar.	33
<b>GRÁFICO N°19</b>	Preg 12: La P.A.E retrasa la ovulación	34
<b>GRÁFICO N°20</b>	Preg 13: La P.A.E se puede tomar a cualquier edad.	35
<b>GRÁFICO N°21</b>	Preg 14: Una menor de edad puede tomar la P.A.E.	36
<b>GRÁFICO N°22</b>	Preg 15: Si se toma la P.A.E después de las 48 de una relación sexual hace efecto.	37
<b>GRÁFICO N°23</b>	Preg 16: Si se toma la P.A.E varias veces al mes puede no hacer efecto.	38
<b>GRÁFICO N°24</b>	Preg 17: Si se toma la P.A.E varias veces al mes puede alterar la menstruación.	39
<b>GRÁFICO N°25</b>	Preg 18: La P.A.E se usa como máximo 3 veces año.	40
<b>GRÁFICO N°26</b>	Preg 19: La P.A.E viene de una y de dos dosis.	41
<b>GRÁFICO N°27</b>	Preg 20: La P.A.E viene de una y de dos dosis.	42

## LISTA DE ANEXOS

<b>ANEXO N°1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES</b>	52
<b>ANEXO N°2: INSTRUMENTO</b>	53
<b>ANEXO N°3: VALIDEZ DE INSTRUMENTO-CONSULTA DE EXPERTOS</b>	55
<b>ANEXO N°4: MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>	60
<b>ANEXO N°5: DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO</b>	61
<b>ANEXO N°6: MEDICIÓN DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA.</b>	62
<b>ANEXO N°7: PERMISO PARA APLICAR ENCUESTA</b>	65

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el mundo entero según la OMS, una de cada 5 adolescentes dieron a luz antes de los 18 años, en regiones más pobres una de cada tres, una proporción que puede aumentar si la tendencia actual continua. La OMS informa que un alto número de embarazos de mujeres de 15 a 19 años fueron por complicaciones postparto. <sup>24</sup>

En América el porcentaje de embarazos en adolescentes es causa de deserción escolar, los abortos inseguros se acercan a 670 mil por año superiores a los del África donde es 14.1%, por estas razones deben comprender la importancia de la promoción de los programas de planificación familiar no solo es responsabilidad de las organizaciones civiles sino del Estado para contribuir al desarrollo del países.<sup>24</sup>

En estos últimos años se observó un alto número de embarazos en los colegios de secundario así como también un alto número embarazadas adolescentes que acudían a establecimientos de salud es esta realidad preocupante la que me motiva a realizar este estudio en adolescentes.

### **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

#### **1.2.1 GENERAL**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la PAE en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú?

### **1.2.2 ESPECÍFICOS**

¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca la PAE según sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú?

¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca PAE según edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú?

¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca la PAE según año de estudio en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

Los motivos por las que se investigará el presente trabajo son por los que aportara mayores conocimientos de la realidad a la cual está en riesgo la población de adolescentes escolares.

### **1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

El presente estudio busca dar a conocer el nivel de conocimiento sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria durante el periodo del año escolar 2016.

### **1.5. LIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN**

Los resultados que se obtengan de esta investigación no se podrán aplicar a otras poblaciones de situación socioeconómica distinta.

### **1.6. OBJETIVOS**

#### **1.6.1.GENERAL**

Determina el nivel de conocimiento acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria del colegio Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú.

### **1.6.2.ESPECÍFICOS**

- Conceptuar el nivel de conocimiento acerca de la P.A.E según sexo en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú.
- Describir el nivel de conocimientos acerca de la P.A.E según edad en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria del Colegio Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú.
- Señalar el nivel de conocimientos acerca de la P.A. E según año de estudio en los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria del colegio Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú.

### **1.7 PROPÓSITO**

Este proyecto tiene como propósito cuantificar el grado de conocimiento sobre el uso de la PAE en los estudiantes para poder brindarles conocimientos bien definidos y poder orientarlos sobre el adecuado uso.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

#### **2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES**

**Zavala (2012):** En su tesis “ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN EL PERÚ EN EL MARCO DE LAS POLÍTICAS DE SALUD UNMSM”. Concluye: “Se trata de descalificar los métodos hormonales más recientes, para vulnerar a toda la cantidad de métodos conocidos. También se propone que son intocables los gametos –óvulo y espermatozoide– y con ello se intenta modificar la definición de gestación , pretendiendo bloquear el desarrollo de la fertilidad asistida, la investigación genética y la clonación embrionaria.<sup>1</sup>

**Choque (2015):** En su tesis “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA ”. Concluye: “Hay alto porcentaje 80% estudiantes de medicina que resultaron con conocimiento entre bajo y medio sobre la A.O.E. Lo que predominó fue la duda de los encuestados 58,7% y sólo el 19,6% tienen una disposición de aceptación.

**Fernández (2015):** CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CENTROS EDUCATIVOS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO. El conocimiento del A.O.E es alto con el 91.5 %, la edad de los escolares está entre 13 a 19 años, nivel de estudiantes de quinto de secundaria.<sup>25</sup>

#### **2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.**

**Zepeda (2011):** En su tesis: “CONOCIMIENTO Y USO DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA”. En cuanto al

conocimiento que tienen las adolescentes sobre la píldora de emergencia encontramos que la mayoría tienen buen conocimiento acerca del momento en que se debe de tomarla y la mitad de sobre de la eficacia, pero desconocen el principio activo de la píldora. Referente al consumo se encontró que es moderado, y la mayor parte la ha utilizado por recomendación de la pareja.<sup>20</sup>

**Martínez (2010):** En su tesis: “CONOCIMIENTO Y USO EN LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA Y TECNOLOGÍA EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA - ECUADOR”. Concluyó: Las jóvenes alumnas en este estudio se encontraban entre 18 y 26 años, pero la edad que más prevaleció fue de 21 a 23 años, el 70.8 % afirmó que ya tienen una vida sexual activa. En lo que respecta a la píldora de contraceptiva de emergencia se encontró que todas las estudiantes han escuchado hablar sobre ella, pero solo el 9%, 29 conoce sus indicaciones.<sup>23</sup>

## **2.2 BASE TEÓRICA**

### **Características de la sexualidad del adolescente**

Intenso deseo sexual, masturbación en forma sistemática y continua, fantasías sexuales en repetidas ocasiones, ensayo y ejercicio de tener un espacio de identidad propia.<sup>30</sup>

### **Factores que influyen en la conducta sexual de los adolescentes**

#### **Tendencia a imitar el modelo**

Actualmente es muy frecuente la utilización del sexo con fines comerciales en los medios de comunicación, lo que induce a la práctica sexual y transmite una imagen alterada de la conducta sexual, basada en la violencia, el sexo como mero divertimento y el sexo “sin culpabilidad”.

#### **Mayor libertad sexual**

La generación de padres de los adolescentes actuales, pasó su infancia en un ambiente moral muy rígido, dominado por la iglesia, pero vivió en su adolescencia

(década de los 60) una serie de acontecimientos que impusieron un cambio de la sociedad.<sup>30</sup>

### **Características del anticonceptivo oral de emergencia**

Es un método anticonceptivo considerado como excepción y no de rutina . Por lo tanto, no sustituye al uso continuo de métodos de planificación familiar. Si la mujer hace uso de la anticoncepción oral de emergencia en gestantes, no tiene efectos de malformación en el concebido. Su uso no previene las infecciones de transmisión sexual y el VIH – SIDA.

Su efectividad es menor que el uso adecuado de métodos anticonceptivos mas comunes.<sup>8</sup>

La píldora anticonceptiva de emergencia actúa:

- Impidiendo o retrasando la ovulación.
- Actúa en el moco cervical ya que impide el desplazamiento de los espermatozoides.<sup>4</sup>

### **Principio activo**

La mayoría de las píldoras de anticoncepción de emergencia están elaboradas con 1,5 mg de levonorgestrel, un esteroide sintético que tiene efectos parecidos a la hormona progesterona. ; También existe el acetato de ulipristal nuevo principio activo para la anticoncepción de emergencia que tiene los mismos efectos secundarios que el levonorgestrel de venta en Europa y los EEUU. Además de anticoncepción de emergencia combinan progesterona y estrógenos.(4,8).pero aquí en el Perú solo se comercializa el fármaco cuyo principio activo es el Levonorgestrel.<sup>10</sup>

### **Dosis**

- Una sola dosis de la píldora (si esta contiene 1.5 mg levonorgestrel).
- Dos píldoras de 0.75 mg de levonorgestrel, los dos juntos en una única toma o una píldora cada las 12 horas.<sup>4</sup>

## **Mecanismo de Acción**

La P.A.E de levonorgestrel y acetato de ulipristal evita el embarazo realizando el retraso de la ovulación. También evita la fecundación de un ovulo por su efecto sobre el moco cervical o la propiedad del espermatozide de unirse al ovulo.

La P. A.E de levogenestrel no produce aborto una vez comenzado el proceso de implantación.<sup>5</sup>

La etapa fértil comienza 5 días antes de la máxima elevación del LH y llega a su fin un día después ya que el huevo se elimina rápido si no es fertilizado.

El tiempo que dura los ciclos menstruales varia de persona a persona lo difícil es el cálculo del periodo fértil.

Hubo un estudio donde el levonorgestrel donde se ubico que aumenta el nivel de glycodelyn en el organismo lo que impide la fertilización luego que ya se produjo la ovulación . Despues de ocurida la ovulación el levogenetrel tiene leves efectos sobre el cuerpo luteo y es ineficaz una vez producida la fertilización. <sup>12</sup>

## **Eficacia**

El informe de nueve estudios en los cuales en los que intervinieron 10500 damas, las eficacia de levonorgestrel la eficacia de levonorgestrel según la OMS para prevenir embarazo es de 52% a 94% pero debe tomarse dentro de las 120 horas luego de haber tenido relación sexual sin protección. La eficacia incrementa si se toma la píldora anticonceptiva cuanto antes luego de haber tenido relaciones sexuales

En el caso del ulipristal de acuerdo con los datos recogidos previene la gestación en el 98% de los casos o incluso en un porcentaje mayor si se toma dentro de las 72 horas de haber tenido relaciones sexuales sin protección. <sup>10</sup>

## **Seguridad**

Las P.A.E de levonorgestrel y de acetato de levonorgestrel solo y de acetato de ulipristal son de garantía y no producen aborto y mucho menos causan infertilidad futura. Los efectos colaterales son parecidos a los que producen el resto de píldoras anticonceptivas que no son frecuentes y son leves la sintomatología.<sup>10</sup>

### **Criterios médicos y contradicciones.**

Las P.A.E evita la gestación. No deben ingerir las gestantes confirmadas. Pero si una mujer la tomara sin saber que esta gestando la teoría indica que no afectaría a los dos.

Las P.A. E son mucho menos eficaces en mujeres obesas con IMC mayor de 30 kg/m<sup>2</sup>, no presentan problemas de toxicidad. Por lo tanto si las mujeres obesas desean usarlo será voluntario.

Las P.A.E de Levonorgestrel o Ulipristal no están contraindicadas por los médicos. Al dar a conocer la píldora anticeptiva de emergencia se debe informar sobre métodos anticonceptivos de uso regular que están disponibles en establecimientos de salud y farmacias.<sup>10</sup>

### **Efectos Secundarios de la anticoncepción oral de Emergencia**

La A. O. E produce efectos colaterales como nauseas y vómitos también presenta sangrado vaginal irregular, cefalea, mareos y aumenta la sensibilidad en los senos. Se ha observado que los efectos colaterales son mayores si se usa el método Yupze que el levonorgestrel. Pero se ha confirmado que los efectos colaterales no son dañinos y no existe una recomendación médica por la cual no se pueda usar la anticoncepción de emergencia.<sup>13</sup>

Levonorgestrel (LNG) es bien aceptado por la mayoría de las mujeres de cualquier edad . Los efectos colaterales mas comunes son nauseas 23% y vómitos 5,6 %. Efectos menos comunes son fatiga, mareos, cefalea y mastalgia y suspensión del ciclo menstrual.

### **Recomendaciones de la OMS para la administración de anticoncepción de emergencia**

El inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes ha estado aumentando a lo largo del tiempo, actualmente el promedio es de 15 años para las mujeres en nuestro país, y la gran mayoría de adolescentes lo hacen sin protección anticonceptiva adecuada, aumentando así el riesgo de contraer Infecciones de Transmisión Sexual, y las gestaciones no deseados. Estos ya es un problema de salud, a nivel económico y social.<sup>5</sup>

A nivel nacional la AOE se comercializa en diferentes boticas y farmacias de nuestro país. Se reporto que afines del 2015 sin embargo el Ministerio de salud no permite su comercialización en los centros públicos.

Evaluar la aprobación de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia reducirá el números de gestaciones no deseadas, el aborto no seguro por lo tanto se evitara muertes maternas.

### **BASES LEGALES**

#### **NT N° 032-MINSA/DGSP-V.01, (2005).**

El objetivo general en la norma de técnica es instaurar los métodos para priorizar un manejo eficaz, positivo y certero de las actividades por el personal de salud, sometido estrictamente junto a los derechos humanos, motivando la igualdad de género y mayor la calidad de vida de los pacientes, así como de su familia, su comunidad y el país. Y en el Perú el 13 de julio del año 2001 se recomienda y queda escrito que la AOE como método anticonceptivo y no es abortivo.<sup>27</sup>

## **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Los niveles de conocimiento se basan en su etimología en la investigación metodológica científica filosófica.

### **ADOLESCENCIA**

Es una etapa de la vida con muchos cambios físicos, psicológicos y sociales, que convierten al niño en adulto y le capacitan para la función reproductora

### **PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA**

La píldora anticonceptiva de emergencia es una forma efectiva y segura de prevenir una gestación después de haber tenido relaciones sexuales sin protegerse. Se puede administrar 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.<sup>7</sup>

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. GENERAL**

No cuenta con hipótesis general por ser un estudio descriptivo.

### **2.4.2. ESPECIFICA**

No cuenta con hipótesis específica por ser un estudio descriptivo

## 2.5. VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL
Nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia.	Información que posee el adolescente referente a la píldora anticonceptiva de emergencia valoradas en los niveles alto, medio y bajo datos que serán recolectados mediante la técnica de encuesta utilizando como instrumento el cuestionario.

## 2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

VARIABLE INTERVINIENTE	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR
Edad	Cualitativa, dicotómica	-1 (15 a 16 años) -2(17 a 18 años)
Genero	Cualitativa, dicotómica	-Masculino. -Femenino.
Grado de estudio	Cualitativa, dicotómica	-Cuarto -Quinto

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. DISEÑO METODOLÓGICO**

Cuantitativo.

#### **3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

No experimental, observacional y transversal.

#### **3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACION**

Descriptivo.

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

**3.2.1 Población de estudio:** La población está constituida por 100 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria del colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios 2016.

#### **3.2.2 Tamaño de la muestra:**

Se ha considerado el total de alumnos de adolescentes (100) de 4to y 5to año de secundaria que se encuentran entre las edades de 15-19 años del colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios 2016.

#### **3.2.3 Criterios de inclusión.**

- Escolares de cuarto y quinto año de secundaria Emblemática Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios.
- Escolares que asistieron el día, de la recolección de la información.

#### **3.2.4 Criterios de exclusión.**

- Estudiantes de secundaria que no pertenezcan a la institución en estudio.
- Estudiantes de secundaria que no acepten participar en el estudio
- Alumnos que no asistieron el día que se tomó la encuesta

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se realizó primero las coordinaciones con las autoridades de la casa de estudios y la autorización de los padres de familia posteriormente se visitó las aulas correspondientes.

Para obtener la información se realizó una encuesta de 20 preguntas, de la forma, que mejor sea entendido por el estudiante. La encuesta en escala de tipo Likert ,diseñado y validado por expertos en el que se ha considerado opciones de respuestas múltiples, Muy en desacuerdo. En desacuerdo.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni, en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Validez : El instrumento de recolección se realizo mediante la opinión de tres jueces expertos.

Confiabilidad : se utilizó el modo de confiabilidad Alfa de Cron Bach. Su confiabilidad es de 0.88.

Para medir el nivel de conocimiento según objetivos planteados se clasificó de acuerdo a los años según las respuestas donde 1 es el puntaje mínimo y 5 el puntaje máximo.

Bajo 1-2

Medio 3-4

Alto 5

#### **3.4. DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS**

Encuesta, tipo cuestionario.

#### **3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Se empleó Procesador de spss versión 23 de texto Microsoft Word 2013 y EXCEL 2013 para el análisis estadístico, almacenamiento de información, para trabajar las gráficas y digitar el trabajo de investigación. Para realizar el análisis e interpretación, software: Procesador de texto Microsoft Word 2013; Microsoft Excel 2013.

Para medir el nivel de conocimiento según objetivos planteados se calificó de acuerdo a las respuestas. Se aplicó la escala de Stanones donde 1 es puntaje mínimo y 5 el puntaje máximo.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

#### 4.1.1 RESULTADOS DE LA ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

**TABLA N° 1: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL DE ESTUDIANTES**

	Frecuencia	Porcentaje
Población total de estudiantes	100	100%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4°Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO"2016.

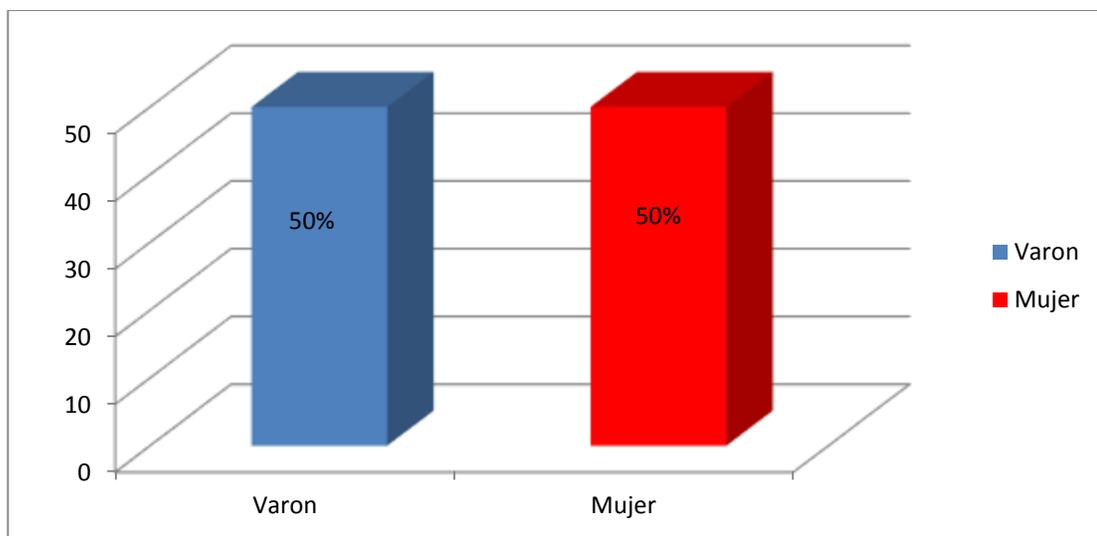
**INTERPRETACIÓN:** Según lo observado la población de estudio conforma 50 alumnos de cuarto año de secundaria y 50 alumnos de quinto año de secundaria haciendo un total de 100 alumnos que representa el 100% de cuarto y quinto año de secundaria del colegio Dos de Mayo Puerto Maldonado de Madre de Dios, Perú 2016.

**TABLA N° 2: SEGÚN GÉNERO DE ESTUDIANTES.**

	Frecuencia	Porcentaje
Varón	50	50%
Mujer	50	50%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 1: SEGÚN GÉNERO DE ESTUDIANTES.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

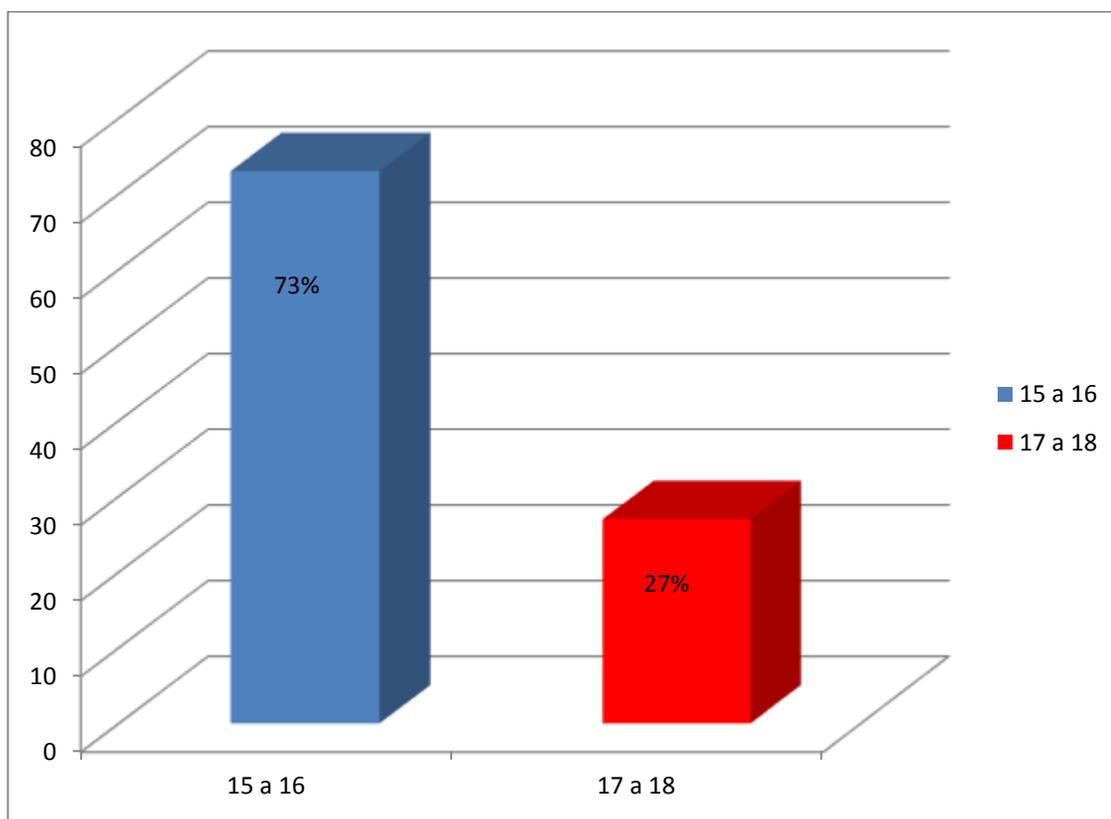
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa 50 estudiantes representa el 50% son del género femenino y un 50 que representa el 50% también son del género masculino en el colegio Dos de mayo de Puerto Maldonado Madre de Dios, Perú 2016.

**TABLA N° 3: DISTRIBUCIÓN POR EDAD.**

	Frecuencia	Porcentaje
15 a 16	73	73%
17 a 18	27	27%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 2: DISTRIBUCIÓN POR EDAD**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

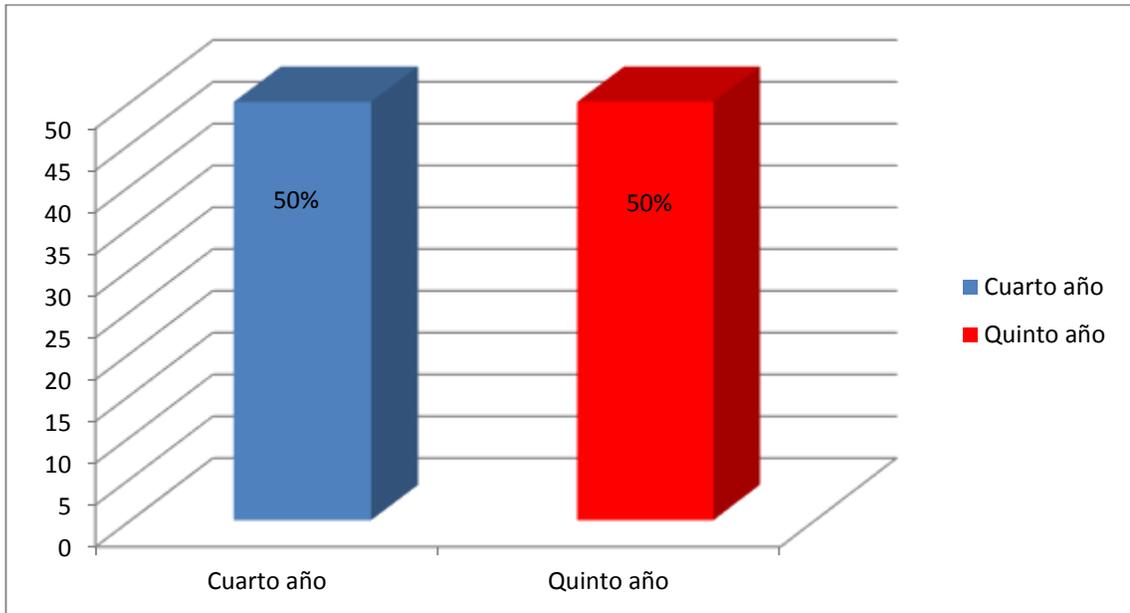
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa un 73% de estudiantes se encuentran entre las edades de 15-16 años que representa la mayoría de los estudiantes, y un 27% tienen las edades de 17-18 años que representa la minoría del del Colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios, Perú 2016.

**TABLA N° 4: DISTRIBUCIÓN SEGÚN GRADO DE ESTUDIO.**

	Frecuencia	Porcentaje
Cuarto año	50	50 %
Quinto año	50	50 %
Total	100	100 %

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 3: DISTRIBUCIÓN SEGÚN GRADO DE ESTUDIO**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**INTERPRETACIÓN:** Según se observa que 50 estudiantes representa el 50% de estudiantes según grado de estudio corresponde a cuarto año, y 50 estudiantes que representa el 50% de estudiantes según grado de estudio corresponde a quinto año de secundaria del Colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios Perú, 2016.

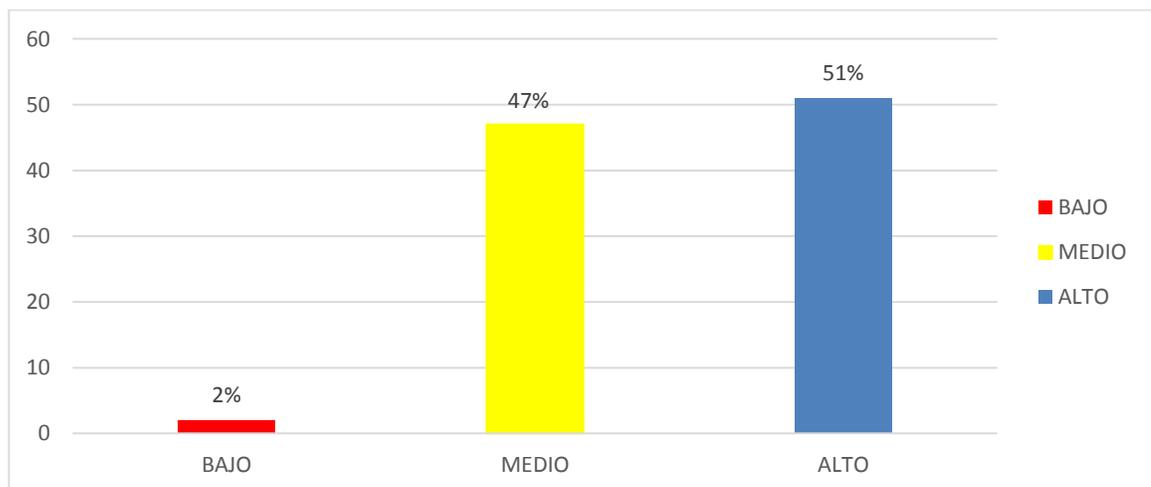
### TABLA N° 5: RESPUESTA AL OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria del colegio Dos de Mayo 2016, Madre de Dios- Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	2	2 %
Medio	47	4%
Bajo	51	51%
Total	100	100%

FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

### GRÁFICO N° 4: DETERMINAR NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA



FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016

**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 51% de estudiantes tuvieron nivel de conocimiento alto y un 2% tuvieron nivel de conocimiento bajo, mientras que el 47% tuvieron nivel de conocimiento medio.

## RESPUESTA AL OBJETIVO 1

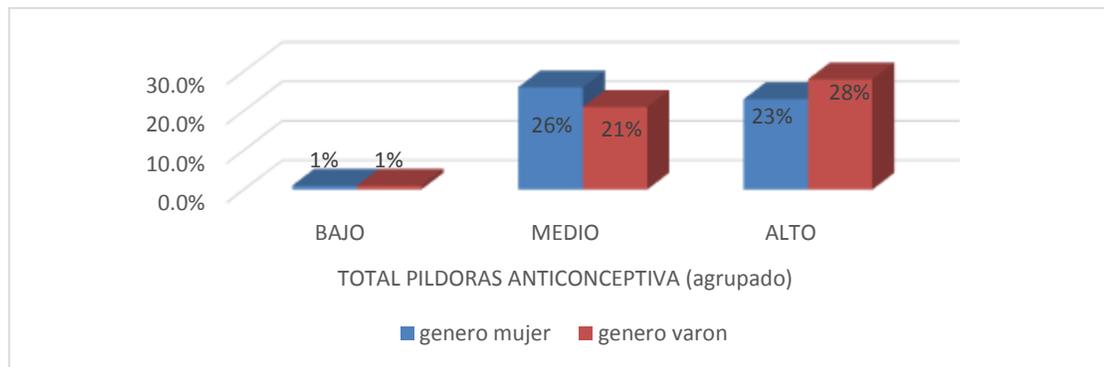
Identificar el nivel de conocimientos acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia según sexo en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria del colegio Dos de Mayo, 2016 Madre de Dios – Perú.

**TABLA N° 6: RELACIÓN DE P.A.E SEGÚN SEXO DE ESTUDIANTES.**

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO			Total	Chi Cuadrado
	BAJO	MEDIO	ALTO		
Mujer	1%	26%	23%	50%	0.600
Varón	1%	21%	28%	50%	
TOTAL	2%	47%	51%	100%	

FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N° 5 :RELACIÓN DE PÍLDORA ANTICONCEPTIVA SEGÚN SEXO DE ESTUDIANTES**



FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 28% de estudiantes de género varón y un 23% de género mujer, tienen un nivel de conocimiento alto y 21% de estudiantes de género varón y 26% de género mujer tuvieron un nivel de conocimiento medio.

## RESPUESTA AL OBJETIVO 2

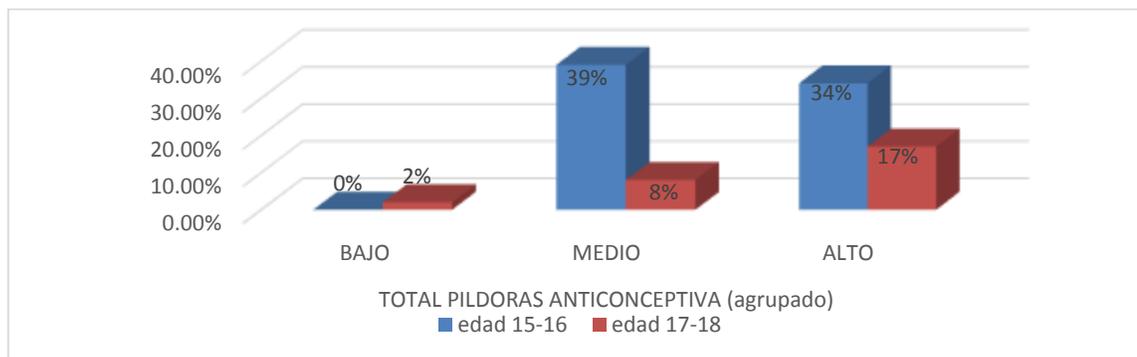
Describir el nivel de conocimientos acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia según edad en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria del colegio Dos de Mayo, 2016 Madre de Dios – Perú.

**TABLA N° 7: RELACIÓN DE PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA SEGÚN EDAD DE ESTUDIANTES.**

EDAD		TOTAL PILDORAS ANTICONCEPTIVA (agrupado)			Total	Chi - Cuadrado
		BAJO	MEDIO	ALTO		
	15-16	0%	39%	34%	73%	0.012
	17-18	2%	8%	17%	27%	
Total		2%	47%	51%	100%	

FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N° 6: RELACIÓN DE P.A.E SEGÚN EDAD DE ESTUDIANTES**



FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 39% de estudiantes entre las edades de 15-6 años y el 8% de 17-18 años tuvieron un nivel de conocimiento medio. El 34% de estudiantes de 15-16 años y un 12% de estudiantes e 17-18 años tuvieron un nivel de conocimiento bueno.

### RESPUESTA AL OBJETIVO 3

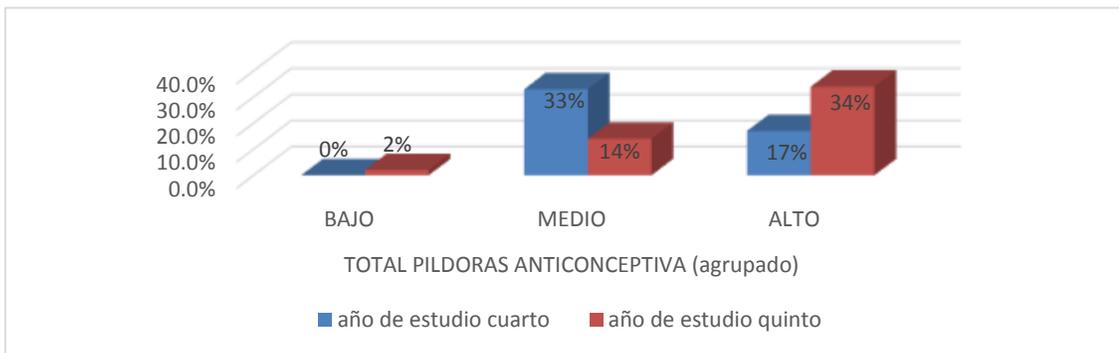
Señalar nivel de conocimiento acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia según año de estudio en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria del colegio Dos de Mayo, Madre de Dios Perú, 2016.

**TABLA N° 8: RELACIÓN DE P.A.E SEGÚN GRADO DE ESTUDIO**

AÑO DE ESTUDIO		TOTAL PILDORAS ANTICONCEPTIVA.			Total	Chi -cuadrado
		BAJO	MEDIO	ALTO		
	cuarto	0%	33%	17%	50%	0.000
	quinto	2%	14%	34%	50%	
TOTAL		2%	47%	51%	100%	

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N° 7: RELACIÓN DE P.A.E SEGÚN GRADO DE ESTUDIO.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

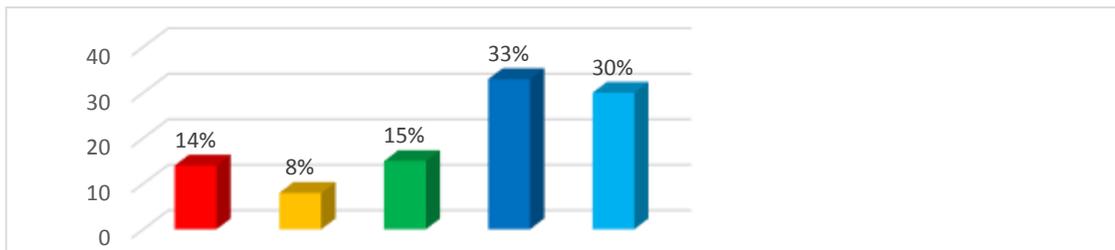
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 34% de estudiantes de cuarto año y un 17% de estudiantes de quinto año tuvieron conocimiento alto. El 33% de estudiantes y un 14% de estudiantes de cuarto año tuvieron un nivel de conocimiento medio.

**TABLA N° 9: PREGUNTA 1: LA P.A.E ES UN MÉTODO PARA EVITAR EL EMBARAZO CUANDO SE HA TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	14	14%
ED	8	8%
NA,ND	15	15%
DA	33	33%
TD	30	30%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N°8: PREGUNTA 1. LA P.A. E ES UN MÉTODO PARA EVITAR EL EMBARAZO CUANDO SE HA TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

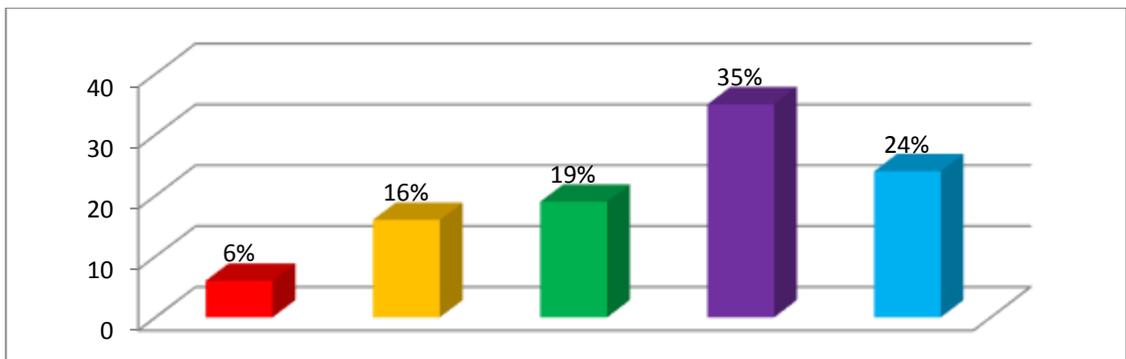
**INTERPRETACIÓN.** Según se observa el 33% de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, la P.A.E es un método para prevenir embarazos cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección y el 8% estuvieron en desacuerdo en el colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios, 2016.

**TABLA N° 10: PREGUNTA 2. EL OBJETIVO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA ES EVITAR EL EMBARAZO NO DESEADO**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	6	6%
ED	16	16%
ND,DA	19	19%
DA	35	35%
TD	24	24%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 9: PREGUNTA 2: EL OBJETIVO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA ES EVITAR EL EMBARAZO NO DESEADO.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

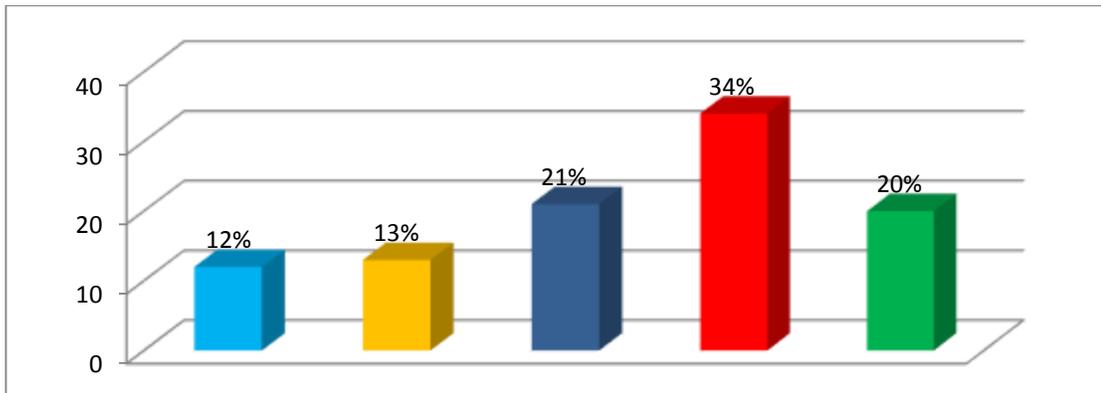
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 35% de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, El objetivo de la píldora de emergencia es evitar el embarazo no deseado, y un 6% estuvieron totalmente en desacuerdo.

**TABLA N° 11: PREGUNTA 3. LA P.A.E SE USA EN CASO DE VIOLACIÓN.**

	Número	Porcentaje
TD	12	12%
ED	13	13%
NA, ND	21	21%
DA	34	34%
TA	20	20%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016..

**GRÁFICO N° 10: PREGUNTA 3. LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA SE USA EN CASO DE VIOLACIÓN.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016

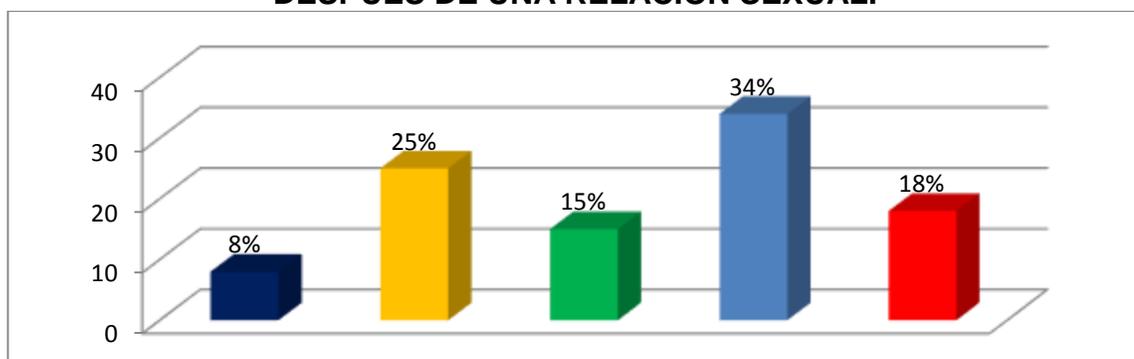
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 34% que representa a la mayoría de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, la píldora anticonceptiva de emergencia se usa en caso de violación, y un 12% que representa a la minoría estuvieron totalmente en desacuerdo en el colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios, Perú, 2016.

**TABLA N° 12: PREGUNTA 4. LA P.A.E SE USA HASTA 72 HORAS  
DESPUÉS DE UNA RELACIÓN SEXUAL**

	Número	Porcentaje
TD	8	8%
ED	25	25%
NA,ND	15	15%
DA	34	34%
TD	18	18%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N° 11: PREGUNTA 4. LA P.A.E SE USA HASTA 72 HORAS  
DESPUÉS DE UNA RELACIÓN SEXUAL.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

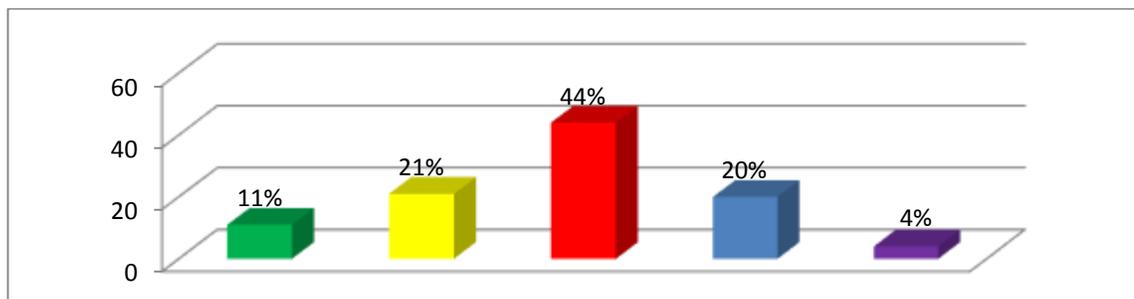
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 34% de los estudiantes estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo que , La píldora anticonceptiva de emergencia se usa hasta 72 horas después de una relación sexual, y un 8% estuvieron totalmente en desacuerdo.

**TABLA N° 13: PREG 5: LOS EFECTOS COLATERALES MÁS COMUNES DE LA P.A.E SON NÁUSEAS Y VÓMITOS**

	Número	Porcentaje
TA	11	11%
ED	21	21%
NA, ND	44	44%
DA	20	20%
TD	4	4%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 12: PREG 5. LOS EFECTOS COLATERALES MÁS COMUNES DE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA SON NÁUSEAS Y VÓMITOS.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

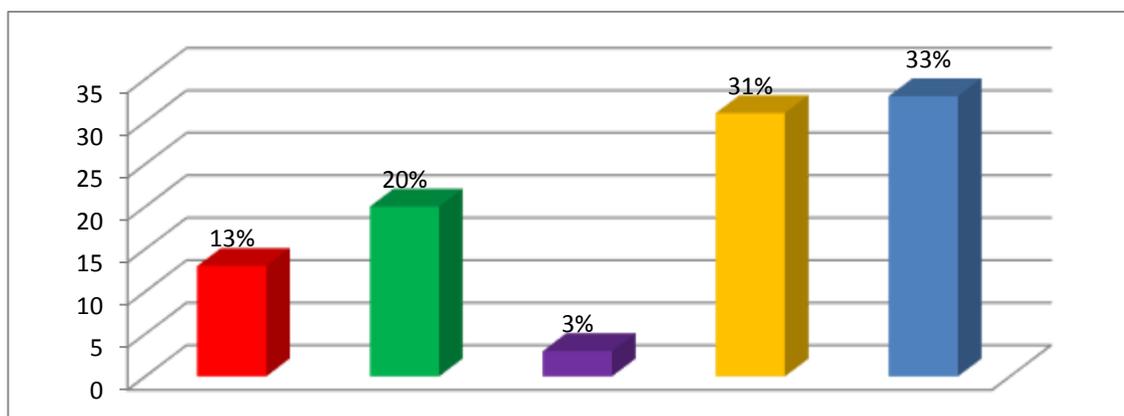
**INTERPRETACIÓN:** según se observa el 44% de los estudiantes estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo en los efectos colaterales más comunes de la píldora anticonceptiva de emergencia son náuseas y vómitos, un 4% estuvieron totalmente en de acuerdo.

**TABLAS N° 14: PREGUNTA 6. LA P.A.E NO SE USA EN MUJERES EMBARAZADAS.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	13	13%
ED	20	20%
ND, D	3	3%
DA	31	31%
TA	33	33%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 13: PREG 6. LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA NO SE USA EN MUJERES EMBARAZADAS.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

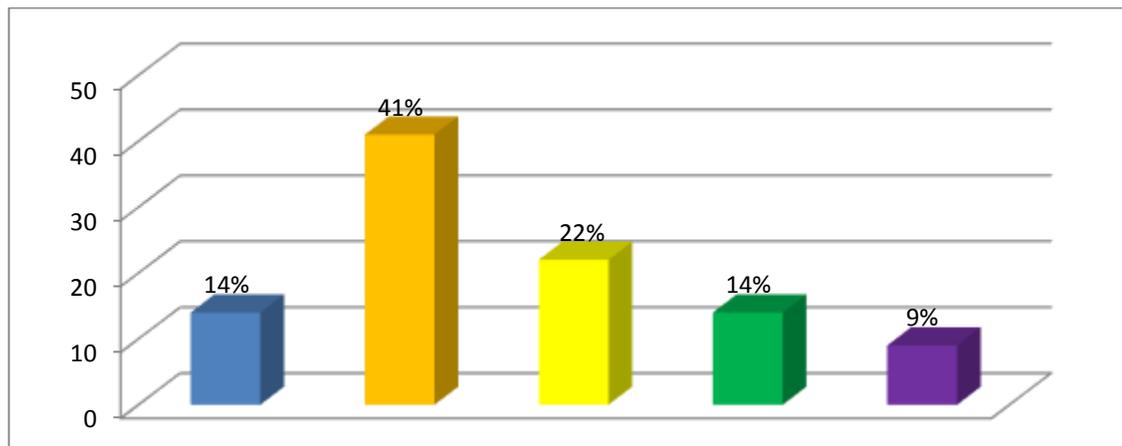
**INTERPRETACIÓN:** se analizó el 33% de los estudiantes estuvieron totalmente de acuerdo que, La píldora anticonceptiva de emergencia no se usa en mujeres embarazadas, y un 3% estuvieron ni de cuerdo ni en desacuerdo que conocen.

**TABLA N° 15: PREGUNTA 7. LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA SE USA EN MUJERES QUE NO HAN TENIDO HIJOS.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	14	14%
ED	41	41%
NA DA	22	22%
DA	14	14%
TD	9	9 %
total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 14: PREGUNTA 7. LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA SE USA EN MUJERES QUE NO HAN TENIDO HIJOS.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

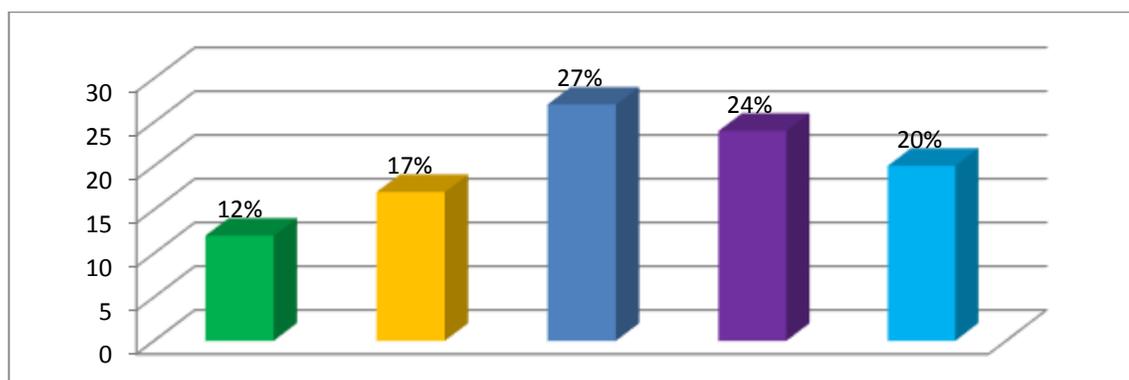
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 41% de los estudiantes estuvieron en desacuerdo que la píldora anticonceptiva de emergencia se usa en mujeres que no han tenido hijos, y un 9% estuvieron totalmente de acuerdo que conocen.

**TABLA N° 16: PREGUNTA 8. LA P.A.E SE USA EN MUJERES ADOLESCENTES.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	12	12%
ED	17	17%
NA, ND	27	27%
DA	24	24%
TD	20	20%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 15: PREG 8: LA P.A.E SE USA EN MUJERES ADOLESCENTES.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

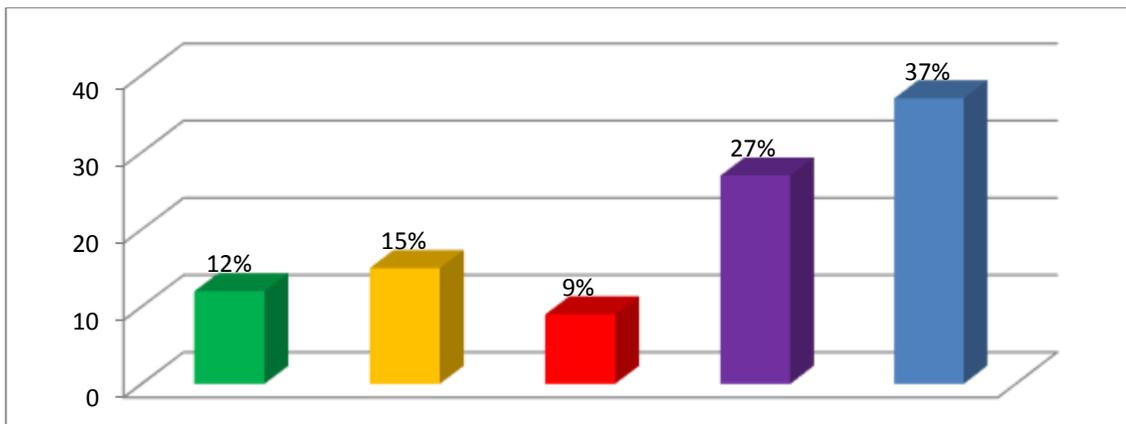
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 27% de los estudiantes estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo que, la píldora anticonceptiva de emergencia se usa en mujeres adolescentes, y un 12% estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen.

**TABLA N° 17: PREGUNTA 9. LA P.A.E NO PROTEGE DE VIH\_ SIDA.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	12	12%
ED	15	15%
NA, ND	9	9%
DA	27	27%
TA	37	37%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 16: PREG 9. LA P.A.E  
NO PROTEGE DE VIH\_ SIDA.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

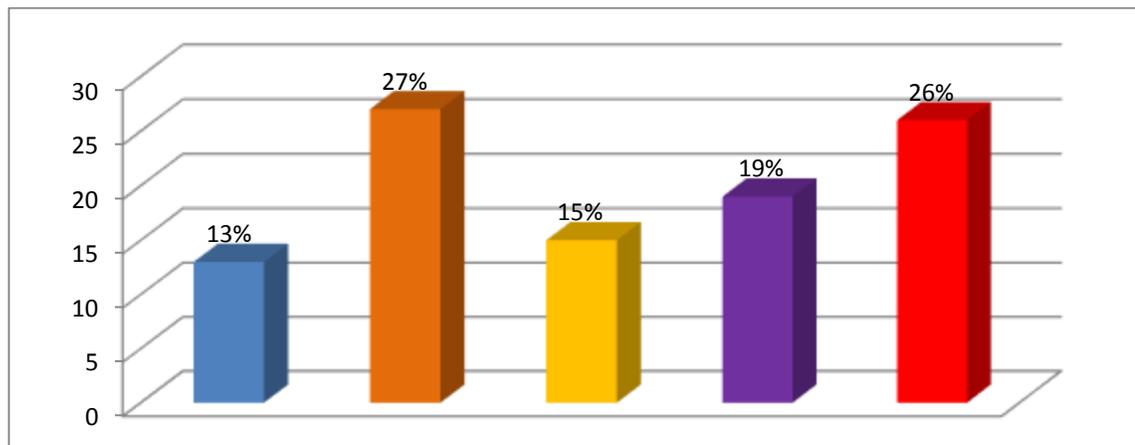
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 37% que representa la mayoría de los estudiantes estuvieron totalmente de desacuerdo que, La píldora anticonceptiva de emergencia no protege de VIH\_ SIDA, y un 9% que representa la minoría estuvieron totalmente de acuerdo que conocen.

**TABLA N° 18: PREGUNTA 10. LA P.A.E NO PRODUCE ABORTO.**

	Frecuencia	Porcentaje
TA	13	13%
ED	27	27%
NA, ND	15	15%
DA	19	19%
TA	26	26%
Total.	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 17: PREG 10. LA P.A.E  
NO PRODUCE ABORTO.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

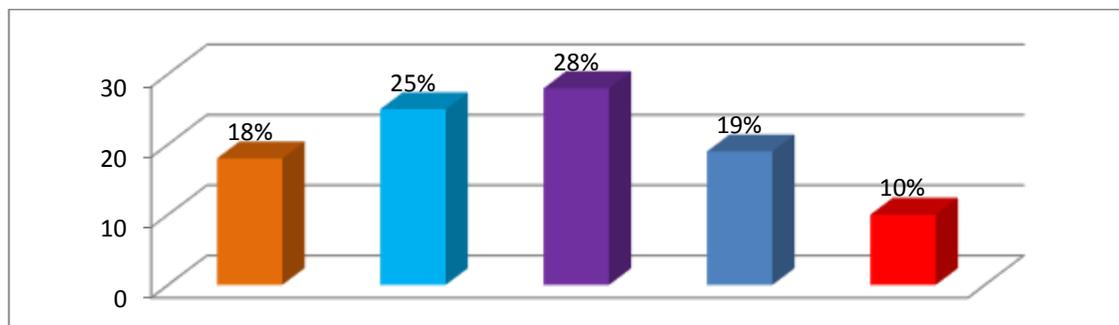
**INTERPRETACIÓN:** Se analizó el 26% que representa la mayoría de los estudiantes estuvieron totalmente de acuerdo que, la píldora anticonceptiva de emergencia no produce aborto, y un 13% que representa la minoría estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen.

**TABLA N° 19: PREGUNTA 11.LA P.A.E NO PUEDE USARSE COMO MÉTODO REGULAR DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**

	Frecuencia	Porcentaje
TA	18	18%
EN	25	25%
NA, ND	28	28%
DA	19	19%
TA	10	10%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N° 18: PREGUNTA 11. LA P.A.E NO PUEDE USARSE COMO MÉTODO REGULAR DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

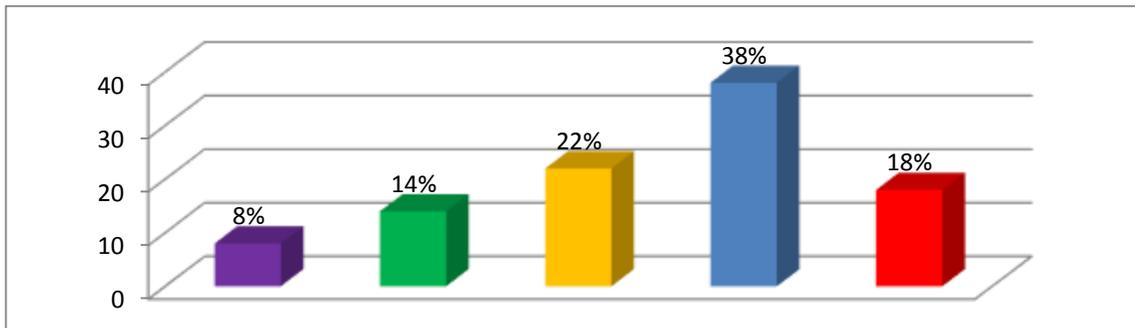
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 28% de los estudiantes estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo que, La píldora anticonceptiva de emergencia no puede usarse como método regular de planificación familiar, y un 10% estuvieron totalmente de acuerdo que conocen.

**TABLAS N° 20: PREGUNTA 12. LA P.A.E RETRASA LA OVULACIÓN.**

	Frecuencia	Porcentaje
TA	8	8%
ED	14	14%
NA, ND	22	22%
DA	38	38%
TA	18	18%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 19: PREGUNTA 12. LA P.A.E RETRASA LA OVULACIÓN.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

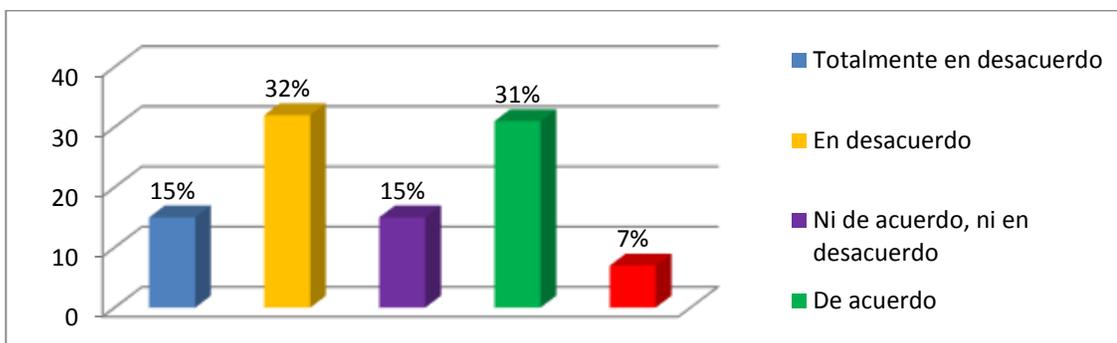
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 38% que representa la mayoría de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, la píldora anticonceptiva de emergencia retrasa la ovulación un 8% que representa la minoría estuvieron totalmente de acuerdo que conocen en el colegio Dos de Mayo de Puerto Mladonado, Madre de Dios, 2016.

**TABLA N° 21: PREGUNTA 13. LA P.A.E SE PUEDE TOMAR A CUALQUIER EDAD.**

	Frecuencia	Porcentaje
TA	15	15%
ED	32	32%
NA, ND	15	15%
DA	31	31%
TD	7	7%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 20: PREGUNTA 13. LA P.A.E SE PUEDE TOMAR A CUALQUIER EDAD.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**INTERPRETACIÓN:** según se observa el 32% de los estudiantes estuvieron en desacuerdo que, La píldora anticonceptiva de emergencia se puede tomar a cualquier edad, y un 7% estuvieron totalmente de acuerdo que conocen.

**TABLA N° 22: PREGUNTA 14. UNA MENOR DE EDAD PUEDE TOMAR**

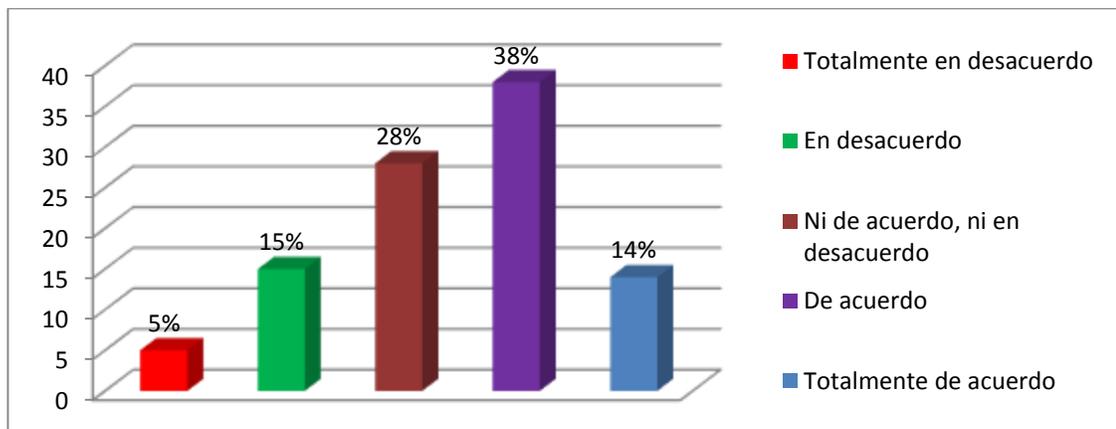
**P.A.E.**

	Frecuencia	Porcentaje
TA	5	5%
ED	15	15%
ND,NA	28	28%
DA	38	38%
TD	14	14%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 21: PREGUNTA 14. UNA MENOR DE EDAD PUEDE TOMAR**

**P.A.E**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

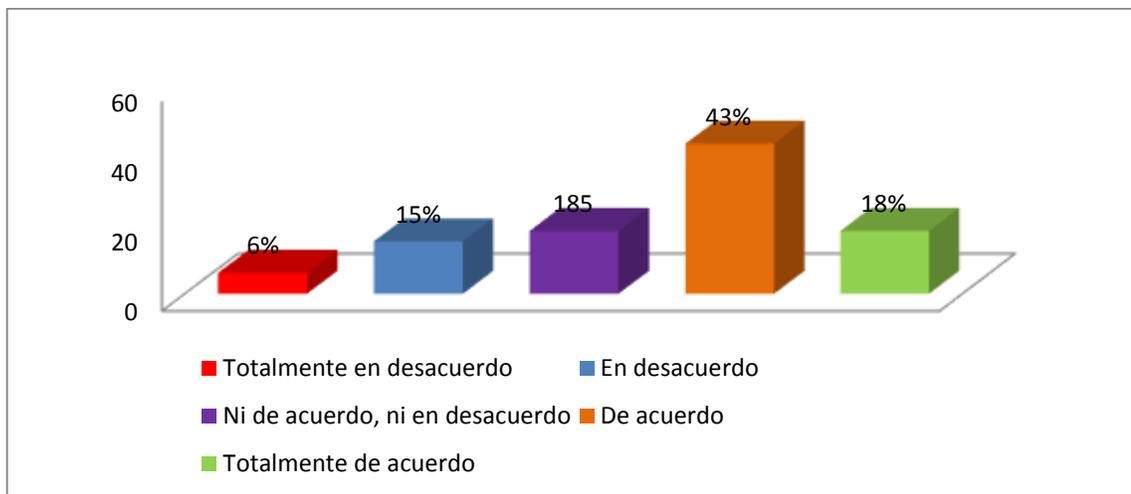
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 38% que representa la mayoría de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, La píldora anticonceptiva de emergencia no produce aborto, y un 5% que representa la minoría estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen en el colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Perú, 2016.

**TABLA N° 23: PREGUNTA 15. SI SE TOMA P.A.E DESPUÉS DE LAS 48 HORAS DE UNA RELACIÓN SEXUAL HACE EFECTO.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	6	6%
ED.	15	15%
NA, ND	18	18%
DA	43	43%
TD	18	18%
Total	100	100%

FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 22: PREGUNTA 15. SI SE TOMA P.A.E DESPUÉS DE LAS 48 HORAS DE UNA RELACIÓN SEXUAL HACE EFECTO**



FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

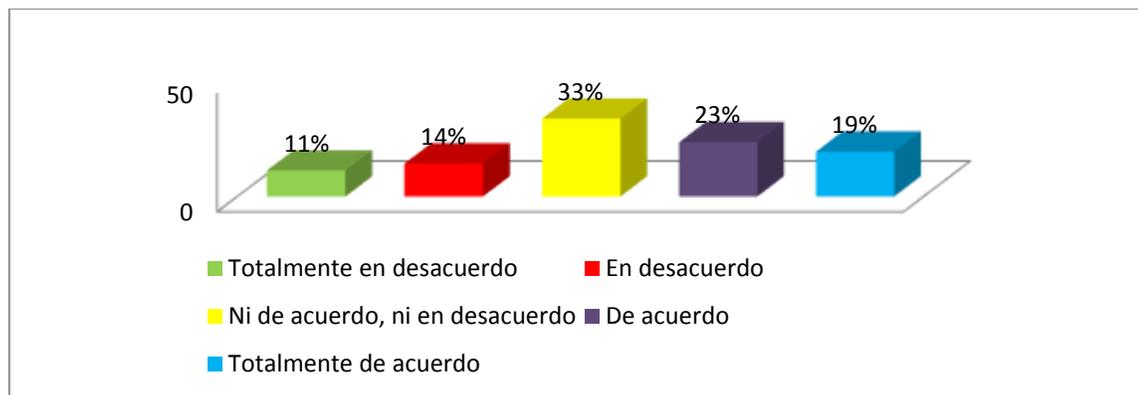
**INTERPRETACIÓN:** Se analizó el 43% que representa la mayoría de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, si se toma píldora anticonceptiva de emergencia después de 48 horas de una relación sexual hace efecto, y un 6% que representa la minoría estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen.

**TABLA N° 24: PREG 16. SI SE TOMA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA VARIAS VECES AL MES PUEDE NO HACER EFECTO**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	11	11%
ED	14	14%
NA , ND	33	33%
DA	23	23%
TD	19	19%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 23: PREG 16. SI SE TOMA P.A.E VARIAS VECES AL MES PUEDE NO HACER EFECTO.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

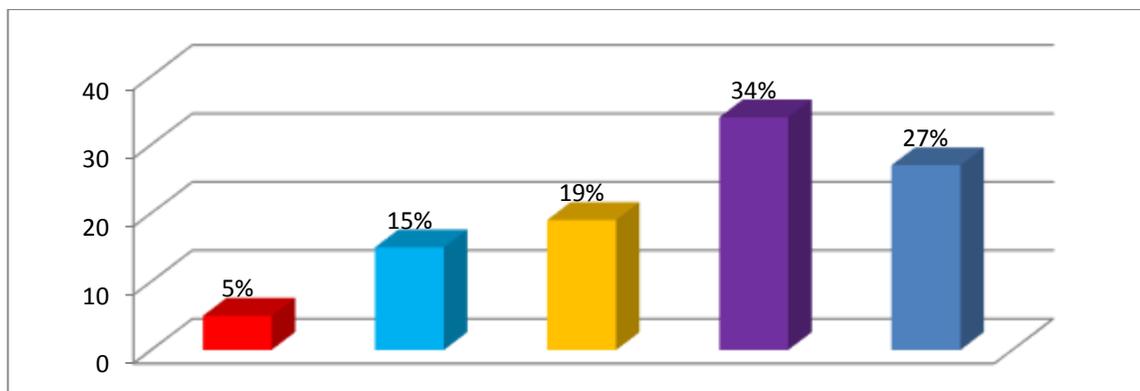
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 33% que representa la mayoría de los estudiantes no estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo que, la píldora anticonceptiva de emergencia no produce aborto, y un 11% que representa la minoría estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen.

**TABLA N° 25: PREGUNTA 17. SI SE TOMA P.A.E VARIAS VECES AL MES PUEDE ALTERAR LA MENSTRUACIÓN.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	5	5%
ED	15	15%
NA,ND	19	19%
DA	34	34%
TD	27	27%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO 24: PREG 17. SI SE TOMA P.A.E VARIAS VECES AL MES PUEDE ALTERAR LA MENSTRUACIÓN.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

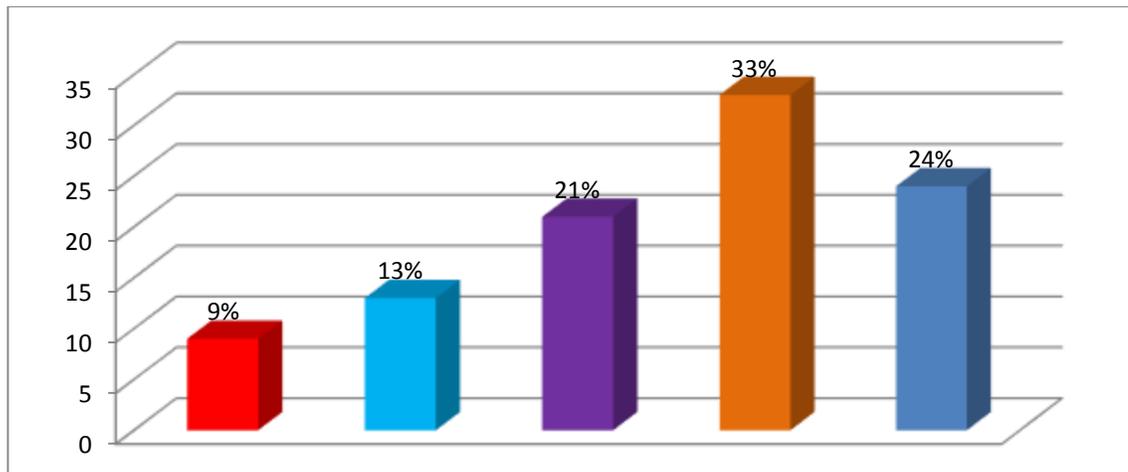
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 34% representa la mayoría de los estudiantes estuvieron de acuerdo que, si se toma píldora anticonceptiva de emergencia varias veces al mes puede alterar la menstruación un 5% que representa la minoría de los estudiantes estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen.

**TABLA N° 26: PREG 18. LA P.A.ESE USA COMO MÁXIMO 3 VECES AL AÑO.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	9	9%
ED	13	13%
NA, ND	21	21%
DA	33	33%
TD	24	24%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

**GRÁFICO N° 25: PREG 18.LA P.A.E SE USA COMO MÁXIMO 3 VECES AL AÑO.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E “DOS DE MAYO” 2016.

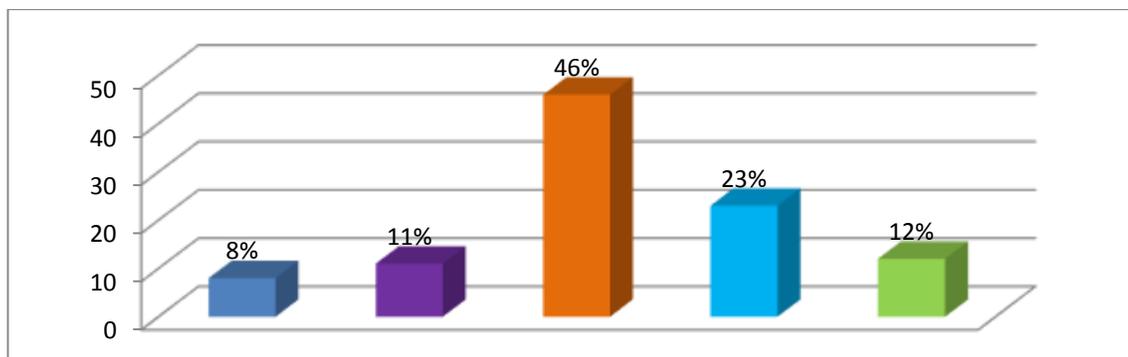
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa 33% que representa la mayoría de estudiantes que estuvieron totalmente de acuerdo que, la píldora anticonceptiva de emergencia se usa como máximo 3 veces al año, y un 9% que representa la minoría de estudiantes estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen, del Colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, 2016.

**TABLA N° 27: PREGUNTA 19. LA P.A.E VIENE DE UNA Y DOS DOSIS.**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	8	8%
ED	11	11%
NA, ND	46	46%
DA	23	23%
TD	12	12%
Total	100	100%

**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 26: PREGUNTA 19. LA P.A.E VIENE DE UNA Y DOS DOSIS.**



**FUENTE:** Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

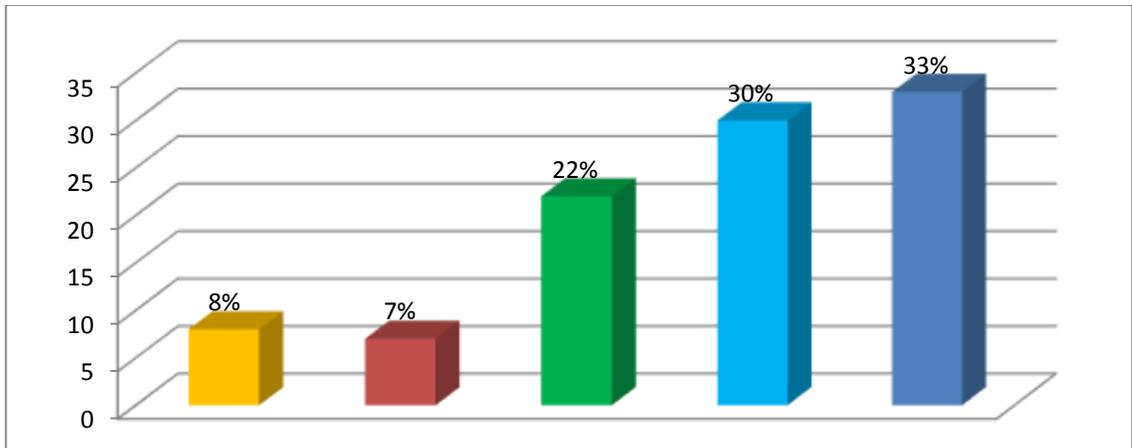
**INTERPRETACIÓN:** Según se observa el 46% que representa la mayoría de los estudiantes estuvieron ni en acuerdo ni en desacuerdo que, la P.A.E viene de una y dos dosis, y un 8% que representa la minoría de los estudiantes que estuvieron totalmente en desacuerdo que conocen en el colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado, Madre de Dios, 2016.

**TABLA N° 28: PREGUNTA 20. LA P.A.E ACTÚA EN EL MOCO CERVICAL YA QUE IMPIDE EL DESPLAZAMIENTO DE LOS ESPERMATOZOIDES**

	Frecuencia	Porcentaje
TD	8	8%
ED	7	7%
NA, ND	22	22%
DA	30	30%
TD	33	33%
Total	100	100%

FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**GRÁFICO N° 27: PREGUNTA 20. LA P.A.E ACTÚA EN EL MOCO CERVICAL YA QUE IMPIDE EL DESPLAZAMIENTO DE LOS ESPERMATOZOIDES.**



FUENTE: Encuesta aplicada en estudiantes de 4° Y 5° en la I.E.E "DOS DE MAYO" 2016.

**INTERPRETACIÓN:** Según se observa 33% representa la mayoría de estudiantes que estuvieron totalmente de acuerdo que la píldora anticonceptiva de emergencia actúa dentro del moco cervical ya que corta el desplazamiento de los espermatozoides, y un 7% representa la minoría de estudiantes estuvieron en desacuerdo que conocen.

## 4.2. DISCUSIÓN

La investigación fue realizada en la I.E. Emblemática Dos de Mayo de Puerto Maldonado. Es necesario describir algunos aspectos importantes, así tenemos que de los 100 estudiantes, pertenecen al cuarto año un 50% y al quinto año un 50%, estos datos nos indica que la institución cuenta con igual población estudiantil de cuarto año y quinto año, un 73 %, se encuentran entre las edades de 15-16 años y un 27% corresponden a edades de 17-18 años, resultando que la población mayor son los estudiantes de 15-16 años, según el género de los estudiantes un 50% son femeninos y un 50% son masculinos. Siendo la población femenina igual a la masculina.

En cuanto al conocimiento en general sobre píldora anticonceptiva de emergencia tuvieron un nivel de conocimiento alto el 51% de los estudiantes de 4° y 5° de secundaria, y solo un 2% tuvo un nivel de conocimiento bajo. Haciendo comparación con otro estudio en la ciudad de Tacna, Perú, por Contreras (2012), por medio de la encuesta destinada a los adolescentes entre los 15-18 años de edad, como objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre A.O. E en los adolescentes de las I.E. Carlos Armando Laura y Gerardo Arias Copaja de Tacna llegaron a la conclusión: en cuanto al nivel de conocimiento que los dos centros educativos tienen un nivel alto de conocimiento, otro estudio realizado en la ciudad de Lima- Perú, Conde (2015) en un estudio realizado a internos del Hospital Loayza, determino que el nivel de conocimientos fue adecuado, 82.89%, en conocimiento<sup>2</sup>

Según sexo los escolares, se observa el 28% de estudiantes de género masculino y un 23% de género femenino, tienen nivel de conocimiento alto y un 21% de estudiantes de género varón y 26% de género mujer tienen un nivel de conocimiento medio mientras que en el estudio de Contreras (2012) concluye: En relación al sexo se da una contradicción en las dos instituciones educativas, pues las dos instituciones presentan conocimiento alto, pero este domina más

en cuanto al porcentaje en el sexo femenino de adolescentes de la institución educativa Gerardo Arias Copaja con un 56.84%.

Se aplicó chi cuadrado a sexo y nivel de conocimiento nos dio como resultado una significancia de 0.600 lo cual indica que hay no se obtiene una comparación entre nivel de conocimiento y sexo de los estudiantes.

Según edad de los estudiantes se encuentra que el 39% de estudiantes entre las edades de 15-16 años y el 8% de 17-18 años tuvieron un nivel de conocimiento medio. El 34% de estudiantes de 15-16 años y un 17% de estudiantes entre 17-18 años tienen conocimiento alto mientras que el estudio de Contreras (2015) se analizó que en la I.E. Carlos Armando Laura los estudiantes tienen un mayor nivel a los 18 años con un 44.44 %, mientras el otro colegio Gerardo Copaja concluyo que los estudiantes de 15 años con el 65 % presentan mejor nivel, al igual que el presente estudio.

Se aplicó chi cuadrado a edad y nivel de conocimiento, nos dio como resultado una significancia de 0.012 por lo que indica que la relación entre nivel de conocimiento y edad de los estudiantes si existe.

Según año de estudio se observa que el 34% de estudiantes de quinto año y un 17% de estudiantes de cuarto año tuvieron un conocimiento alto y el 33% de estudiantes de cuarto año y un 14% de estudiantes de quinto año tuvieron un nivel de conocimiento medio.

Asimismo se aplicó chi cuadrado a nivel de conocimiento y año de estudio y nos dio como resultado una significancia de 0.000 lo cual indica que hay una relación entre nivel de conocimiento y año de estudio.

Al tener a temprana edad relaciones sexuales en adolescentes ha estado incrementarse a lo largo del tiempo, actualmente el promedio es de 15 años para las mujeres en nuestro país, y la gran mayoría de estos adolescentes que tienen

relaciones sexuales sin las medidas adecuadas, es por lo que aumenta así el riesgo de contraer I.T.S y las gestaciones no deseados. Cabe mencionar que son problemas de la salud primaria y disminuye los factores socioeconómicos.<sup>5</sup>

Para prevenir este problema se debe dar a conocer y el acceso a métodos anticonceptivos, en los cuales esta la píldora llamado "píldora del día siguiente". Se justifica la anticoncepción de emergencia por tres problemas de salud pública: abortos no deseados, mayor índice de embarazos no deseados, y los efectos no deseados y el resultado de la gestación no deseada para el niño, su familia y su entorno.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 . CONCLUSIONES**

#### **5.1.1. CONCLUSIÓN GENERAL**

Se concluye que el nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia da un resultado alto en 51% y un 4% tuvieron un nivel de conocimiento bajo en los escolares de cuarto y quinto año en el colegio Dos de Mayo de Puerto Maldonado de este trabajo de investigación.

#### **5.1.2 Conclusiones específicas**

- 1) Según sexo se concluye que el 28% de estudiantes de género masculino tiene un nivel de conocimiento alto y el 26% del género femenino tiene nivel de conocimiento medio.
- 2) Según edad se concluye que el 39% de estudiantes entre las edades de 15-16 años tuvieron un nivel de conocimiento medio y el 17% entre 17-18 años tienen un nivel de conocimiento alto.
- 3) Según año de estudio se concluye que el 34% de estudiantes de quinto año tuvieron un nivel de conocimiento alto, el 33% de estudiantes de cuarto año tuvieron un nivel de conocimiento medio.

### **5.2. RECOMENDACIONES**

#### **5.2.1 Recomendación general**

- 1) Se sugiere estudiar los componentes que causan que el nivel de conocimiento en la población de estudio haya sido alto, de esa manera se pondrá como aporte a poblaciones del mismo grupo etario a nivel nacional.

- 2) Se sugiere hacer estudios sobre nivel de conocimientos de píldora anticonceptiva a nivel nacional en las distintas regiones del país para ver nuestra realidad que región necesita más conocimiento, para poder aportar en los lugares más vulnerables del país, de esta manera evitar embarazos no deseados.
- 3) Se recomienda a los padres de familia y docentes impartir conocimientos sobre maternidad y paternidad responsable con el fin que las tasas de embarazo en adolescentes disminuyan.

### **5.2.2 Recomendaciones específicas.**

- 1) Se sugiere que tanto los estudiantes de sexo masculino como de femenino tengan igual acceso a la información sobre píldora anticonceptiva y otros métodos anticonceptivos ya que en las adolescentes recae la mayor responsabilidad y es la más afectada, para seguir con estudios superiores y lograr metas.
- 2) Se debe poner énfasis en cuanto a la edad desde la casa, desde que el adolescente ya comprende, la comunicación es importante entre padres e hijos, entre docentes y alumnos y entre personal de salud y docentes ya que de manera conjunta se impartirá conocimientos sobre píldora anticonceptiva de emergencia y otros métodos de planificación familiar.
- 3) Incentivar al personal docente a realizar según año de estudio debates entre docentes y alumnos sobre sexualidad y como prevenir el embarazo en adolescentes de manera responsable.
- 4) Incentivar a los docentes a fortalecer la escuela de padres para propiciar la comunicación horizontal entre padres e hijos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zavala, M. Anticoncepción de emergencia en el Perú en el marco de las políticas de salud. Lima Perú .2012.Tesis.
2. Gómez, K. Arguello, CA. Anticoncepción de emergencia hormonal: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarias. Cali Colombia-año 15- n°134.Abril 2012. Revista
- 3 Díaz, L. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás La Torre. Chiclayo Perú.2012. Tesis.
4. Morán, J.La anticoncepción de emergencia en Chile: estructuración de su demanda en función de variables socioeconómicas. Chile, vol. 30, n° 1, p. 125-144, Junio 2013. Revista.
5. Sánchez, L. Estrategias educativas para el uso de anticonceptivos orales de emergencia “levonogestrel” en adolescentes en el centro de salud de Huachichico. Piura- Perú Enero - Agosto. 2014. Tesis
6. Pérez, M.50 años de la píldora anticonceptiva, Rev. Chilena de obstetricia y ginecología. v.75 n.4. Santiago - Chile 2012. Revista.
7. López, J. Anticoncepción de emergencia. Organización mundial de la salud. Ginebra 2014.
8. Koyama A y colab. Emerging Options for emergency contraception. Clinical medicine insights. Reproductive health. 2013; 7, 23.

9. Changana, K. Nivel de conocimiento sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia del VII-VIII ciclo de la universidad privada Arzobispo Loayza, 2015.Peru tesis.
10. Harper C. y colab. Intrauterine Device for Emergency Contraception: Clinical Practice Among Contraceptive Providers. *Obstetrics and Gynecology*. 2012; 119, 220–226.
11. Aldazabal, J. Programa regional de población de la región de Madre de Dios, 2013 – 2017. Equipo técnico multisectorial 2012:pp: 30-40.
12. Conde, M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de anticonceptivos orales de emergencia en internos de medicina del hospital nacional Daniel Alcides Carrión. Lima. Perú. 2014. Tesis.
13. Zepeda, E. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de preparatoria. Veracruz. México. 2011. Tesis.
14. Organización Mundial de la Salud, el embarazo precoz en el mundo: fecha de consulta 18 de octubre 2016 en <http://who.int/el-embarazo-precoz.com/embarazo-precoz-en-el-mundo>.
15. Fernández I.H, Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho, *Ágora Rev. Cient.*2015; 02(01):79-88.
16. Bunge, M. *La Ciencia su Método y su Filosofía*. Ed. Inca Garcilaso de la Vega. 2012.
17. González, J. Los niveles de conocimiento, el aleph en la innovación curricular. Instituto politécnico Nacional, pp: 133-142. España. 2014.

- .
18. Chávez, N. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte". Lima - Perú, 2010. Tesis
  19. Leyva, A. Anticoncepción de emergencia en estudiantes mexicanos. Salud pública de México / vol. 52, no. 2, pp.156-164. Marzo-abril de 2010.

# ANEXOS

## ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	TIPO DE RESPUESTA	ESCALA	CRITERIO DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia.	La píldora anticonceptiva de emergencia es un método efectivo y seguro para prevenir un embarazo después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.	Será medida a través de la encuesta que consta de 20 ítems tipo escala Likert y se aplicara la escala de Stanones.	Cualitativa	Indicaciones Uso Presentacion Efectos adversos	Politómica	Nominal	Bajo : 1-2 Medio:3-4 Alto : 5	Encuesta
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Será medida a través de la encuesta que consta de 20 ítems tipo escala Likert.	Cualitativa	15-18años	Politómica	Numeral	1:15-16 2:17-18	Encuesta
Género	Característica anatómica y fisiológica que diferencia a un varón de una mujer	Será medida a través de la encuesta que consta de 20 ítems tipo escala Likert.	Cualitativa	cuarto quinto	Dicotómica	Nominal	1.Cuarto 2.Quinto	Encuesta
Año de estudio	Grado de estudio que cursa el estudiante.	Será medida a través de la encuesta que consta de 20 ítems tipo escala Likert.	Cualitativa	Masculino Femenino	Dicotómica	Nominal	1: mujer 2: varón	Encuesta

## ANEXO N° 2: INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

### ENCUESTA

El presente cuestionario se realizara con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, la cual será anónima y realizada en la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios- Perú.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

##### 1. SEXO

a. Varón

b. Mujer

2. Edad \_\_\_\_\_ años

3. Año de estudio en el colegio.

a. Cuarto       b. Quinto

Items	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de Acuerdo Ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. La píldora anticonceptiva de emergencia es un método para evitar embarazo cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección.					
2. El objetivo de la píldora de emergencia es evitar el embarazo no deseado.					
3. La píldora anticonceptiva de emergencia se usa en caso de violación.					

4. La píldora anticonceptiva de emergencia se usa hasta 72 horas después de una relación sexual.					
5. Los efectos secundarios más comunes de la píldora anticonceptiva de emergencia son náuseas y vómitos.					
6. La píldora anticonceptiva no se usa en mujeres embarazadas					
7. La píldora anticonceptiva de emergencia se usa en mujeres que no han tenido hijos					
8. La píldora anticonceptiva de emergencia se usa en mujeres adolescentes.					
9. La píldora anticonceptiva de emergencia no protege de VIH-SIDA					
10. La píldora anticonceptiva de emergencia no produce aborto.					
11. La píldora anticonceptiva de emergencia no puede usarse como método regular de planificación familiar.					
12. La píldora anticonceptiva retrasa la ovulación.					
13. La píldora anticonceptiva se puede tomar a cualquier edad.					
14. Una menor de edad puede tomar la píldora anticonceptiva de emergencia					
15. Si se toma la PAE después de las 48 de una relación sexual hace efecto.					
16. Si se toma la PAE varias veces al mes puede no hacer efecto.					
17. Si se toma la PAE varias veces al mes puede alterar la menstruación.					
18. La PAE se usa como máximo 3 veces año.					
19. La píldora anticonceptiva de emergencia viene de una y de dos dosis.					
20. La píldora anticonceptiva de emergencia actúa en el moco cervical que impide el desplazamiento de los espermatozoides.					

## ANEXO N°3: VALIDEZ DE INSTRUMENTO - CONSULTA DE EXPERTOS

### INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

#### I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del informante:

1.2 Cargo e institución donde labora:

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Encuesta sobre nivel de conocimiento acerca de la pildora anticonceptiva de emergencia.

1.5 Autor del instrumento: Conchucos Almandós, Nancy soledad.

#### II. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgos ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimientos sobre pildora anticonceptiva de emergencia.					85%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los items					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer nivel de conocimiento sobre pildora anticonceptiva de emergencia.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.					85%

## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del informante:

1.2 Cargo e institución donde labora:

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Encuesta sobre nivel de conocimiento acerca de la pildora anticonceptiva de emergencia.

1.5 Autor del instrumento: Conchucos Almandós, Nancy soledad.

### II. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgos ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimientos sobre pildora anticonceptiva de emergencia.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer nivel de conocimiento sobre pildora anticonceptiva de emergencia.				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.				80%	

III. OPINION DE APLICABILIDAD.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

IV. PROMEDIO DE VALORACION.

Apliq

Lugar y fecha: Lima, 28 de enero 2019



.....  
Firma del experto

DNI N°: 40906055

Teléfono: 994613409

## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del informante: *Fernández Álvarez, Martín*
- 1.2 Cargo e institución donde labora: *Hospital Regional de Huacho.*
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Encuesta sobre nivel de conocimiento acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia.
- 1.5 Autor del instrumento: Conchucos Almandós, Nancy soledad.

### II. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-80%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgos ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimientos sobre píldora anticonceptiva de emergencia.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia.				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.				80%	

III. OPINION DE APLICABILIDAD.

.....  
..... *Aplica* .....  
.....  
.....

IV. PROMEDIO DE VALORACION.

80%

Lugar y fecha: Lima, 28 de enero 2019

  
.....  
Dr. Martin Fernandez A.  
GINECOLOGO  
RNE 036993

Firma del experto

DNI N°: 816 336 90

Teléfono: 999 425 222

## ANEXO N°4. MATRIZ DECONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>Planteamiento del problema</b> Los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria la I.E.E “Dos de Mayo” de Puerto Maldonado, hay muchos embarazos por lo que abandonan los estudios.</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo, 2016 Madre de Dios – Perú.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> El diseño de investigación del presente trabajo es descriptivo por lo que no cuenta con hipótesis.</p>	<p>Variable Independiente (VI):  -Nivel de conocimiento</p>	<p>- Indicaciones - Uso - Presentación - Efectos adversos</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>  Investigación no experimental, transversal descriptiva, cuantitativa.</p>
					<p><b>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</b> Observacional-Descriptivo</p>
<p><b>Formulación de problema</b>  ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa emblemática dos de mayo, 2016 madre de dios – Perú?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b>  •Identificar el nivel de conocimientos acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia según sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú. •Describir el nivel de conocimientos acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia según edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú •Señalar el nivel de conocimientos acerca de la píldora anticonceptiva de emergencia según año de estudio en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo 2016, Madre de Dios-Perú</p>	<p><b>Hipótesis Específica</b> Por ser descriptivo no cuenta con hipótesis específicas.</p>	<p><b>Variables intervinientes:</b></p>		<p><b>POBLACION</b> La población estará conformada por 100 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Dos de Mayo- Puerto Maldonado</p> <p><b>Muestra.</b> 100 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa emblemática Dos de Mayo- Puerto Maldonado.</p> <p><b>Técnica</b> Encuesta y como instrumento cuestionario.</p>
			<p><b>Edad</b></p>	<p>-15 a 18 años</p>	
			<p>Genero</p>	<p>-Masculino - Femenino</p>	
			<p>Año de estudio</p>	<p>- Cuarto - Quinto</p>	

## ANEXO N°5: DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la categorización de la variable conocimiento se procedió de la siguiente manera

Promedio Aritmético: 15.45

Desviación Estándar: 2.61

Número de Preguntas: 20

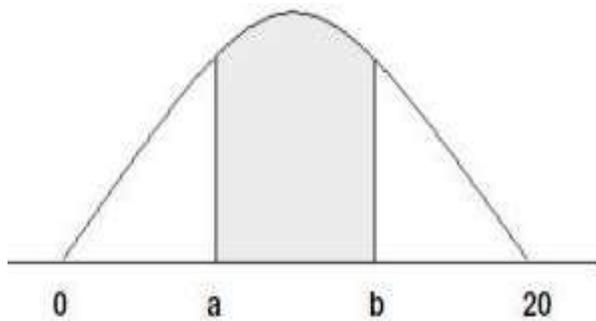
Constante (k): 0.75

### **STANNONE**

$$a) 15.45 - 0.75 (2.61) = 13.49$$

$$b) 15.45 + 0.75 (2.61) = 17.40$$

$$a=13.49 \quad b=17.40$$



$$a) 13.49 \quad b) 17.40$$

**Conocimiento Bajo** : 0 – 13

**Conocimiento Medio** : 14 – 20

**Conocimiento Alto** : 17 – 20

## ANEXO N°6: MEDICIÓN DE LAS VARIABLES NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA DOS DE MAYO 2016, MADRE DE DIOS-PERU"

El Cuestionario fue aplicado a treinta estudiantes de cuarto y quinto de secundaria del Centro Educativo Particular Joseph and Mary de Jesús María en Lima de Setiembre a Noviembre del 2016. El Cuestionario en mención consta de veinte ítems, se analizó los datos en el software estadístico SPSS-22, los resultados se muestran a continuación:

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
Alfa de Cronbach	.822	20

Cuando se analizaron los datos, el resultado a nivel global del Alfa de Cronbach, cuyo valor es 0.822 indica que el instrumento tiene una confiabilidad alta, por lo tanto se puede aplicar.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
La píldora anticonceptiva de emergencia es un método para prevenir el embarazo cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección	64,93	104,892	.027	.583	.836
El objetivo de la píldora de emergencia es evitar el embarazo no deseado	64,43	99,840	.369	.768	.815
La píldora anticonceptiva de emergencia se usa en caso de violación	65,32	101,471	.175	.826	.826

La píldora anticonceptiva de emergencia se usa hasta 72 horas después de una relación sexual	64,93	103,168	,197	,785	,822
Los efectos secundarios más comunes de la píldora anticonceptiva de emergencia son náuseas y vómitos	65,53	93,292	,503	,746	,807
La píldora anticonceptiva de emergencia no se usa en mujeres embarazadas.	64,40	97,903	,397	,780	,814
La píldora anticonceptiva de emergencia se usa en mujeres que no han tenido hijos	65,33	94,230	,552	,807	,805
La píldora anticonceptiva de emergencia se usa en mujeres adolescentes	65,37	99,757	,314	,742	,818
La píldora anticonceptiva de emergencia no protege de VIH_ SIDA	65,00	92,828	,535	,698	,806
La píldora anticonceptiva de emergencia no produce aborto	65,60	96,731	,328	,615	,819
La píldora anticonceptiva de emergencia no puede usarse como método regular de planificación familiar	65,40	98,455	,385	,831	,814
La píldora anticonceptiva de emergencia retrasa la ovulación	65,07	95,168	,458	,760	,810
La píldora anticonceptiva de emergencia se puede tomar a cualquier edad	65,90	91,128	,532	,738	,805
Una menor de edad puede tomar píldora anticonceptiva de emergencia	65,17	97,661	,386	,772	,814

Si se toma píldora anticonceptiva de emergencia después de las 48 horas de una relación sexual hace efecto	64,90	96,093	,572	,851	,806
Si se toma píldora anticonceptiva de emergencia varias veces al mes puede no hacer efecto	65,57	98,185	,344	,856	,817
Si se toma píldora anticonceptiva de emergencia varias veces al mes puede alterar la menstruación	64,53	103,016	,282	,829	,819
La píldora anticonceptiva de emergencia se usa como máximo 3 veces al año	65,27	93,513	,699	,909	,800
La píldora anticonceptiva de emergencia viene de una y dos dosis	65,07	96,754	,611	,888	,806
La píldora anticonceptiva de emergencia actúa en el moco cervical ya que impide el desplazamiento de los espermatozoides	65,03	100,654	,387	,737	,815

En la Tabla correspondiente a los valores del Alfa de Crombach de cada uno de los ítems, los valores encontrados son superiores a 0.8 en todos los ítems. Con los valores que se observan en la Tabla se puede asegurar que el Cuestionario tiene una alta fiabilidad interna en todos sus ítems, por lo cual se considera un Instrumento confiable.

Chorrillos, 24 de Octubre del 2016

  
 Lic. ELSI NOEMI BAZÁN RODRÍGUEZ  
 COESPE 444  
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

## ANEXO N°7:PERMISO PARA APLICAR ENCUESTA.

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Tesis

Mg. LUIS ALBERTO RODRIGO MAMANI  
DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA EMBLEMATICA DOS DE MAYO.

Yo, Nancy Soledad Conchucos Almandos, identificada con DNI N° 15738853. Me presento ante Ud. respetuosamente y expongo: Que a puertas de culminar la carrera profesional de Medicina Humana en la Universidad Privada San Juan Bautista, solicito a Ud. permiso para realizar mi trabajo de tesis en su Institución sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PILDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y TIVA QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DOS DE DE MAYO DE SETIEMBRE A NOVIEMBRE 2016, PUERTO MALDONADO - PERU", para optar el título profesional de Médico Cirujano.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lima, 23 de Noviembre del 2016.

Atentamente.



23 NOV. 2016

03:45 pm

Nancy Conchucos Almandos

DNI: 15738853