

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE 4to y 5to GRADO DE LA I.E SAN MARTIN DE PORRES - ANCATIRA, 2024

PRESENTADO POR:
BACH: DELIA PEREZ VARGAS

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

ASESORA:
MGT. SILVIA ZOILA VEGA MAMANI

ANDAHUAYLAS - PERÚ

2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE 4^{TO} Y 5^{TO} GRADO DE LA I.E SAN MARTIN DE PORRES - ANCATIRA, 2024"

Presentado por: **DELIA PEREZ VARGAS** DNI N° **71572019**

presentado por: DNI N°:

Para optar el título profesional/grado académico de **OBSTETRA**

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por **2** veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de **7**%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** las primeras páginas del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, **10** de **MARZO** de 20**25**


Silvia Z. Vega Mamani
Mag. Salud Pública y Comunitaria
PERUANA: 175 COP: 67150

Firma

Post firma.....

Nro. de DNI **40039928**

ORCID del Asesor **0009-0006-9425-677X**

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: **oid: 27259;437951928**

DELIA PEREZ VARGAS

Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado d

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:437951928

Fecha de entrega

9 mar 2025, 9:20 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

9 mar 2025, 9:25 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS- DELIA PEREZ VARGAS.docx

Tamaño de archivo

9.1 MB

91 Páginas

15,784 Palabras

90,387 Caracteres

7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

PRESENTACIÓN

ME ES GRATO DIRIGIRME ANTE USTEDES, SEÑOR RECTOR DE LA TRICENTENARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO DR. ELEAZAR CRUCINTA UGARTE Y SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DR. NERIO GÓNGORA AMAUT.

En cumplimiento con el Reglamento de Grados y Títulos de la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco y con el objetivo de obtener el título profesional de obstetra, tengo el agrado de presentar para su consideración la tesis titulada " Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024".

El contenido de la presente investigación va direccionado a cooperar al sentido teórico y científico en el área de interés y se espera que sirva como referencia para futuras investigaciones sobre el tema tratado en este estudio.

Bach. Delia Perez Vargas

DEDICATORIA

Con gran cariño a mis padres cuyo sacrificio y esfuerzo me han brindado la conformidad de una educación que forjara mi camino. Pese a los obstáculos que hemos desafiado permanentemente han mantenido su fe en mí y me han apoyado con comprensión, amor y cariño incondicionales. De igual manera a mis hermanos Hernán P.V, Ever P.V, Emilda P.V por su constante aliento y apoyo, quienes me han ayudado a no rendirme.

AGRADECIMIENTO

Manifiesto mi gratitud a Dios por las bendiciones que ha derramado en mi vida, por ser mi guía constante en los momentos de dificultad y debilidad.

Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional, que me impulsa a seguir adelante y a convertirme en un buen profesional

De igual manera, expreso mi gratitud a mi asesora, Obs. Silvia Zoila Vega Mamani, por guiarme con su amplio conocimiento y experiencia en la elaboración de mi tesis. Su dedicación y paciencia durante este importante proceso de mi vida académica son invaluable.

INDICE GENERAL

INDICE DE TABLAS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.3.1 Justificación teórica.....	4
1.3.2 Justificación metodológica.....	4
1.3.3 Justificación práctica	5
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.4.1 Objetivo general.....	5
1.4.2 Objetivos específicos	5
II. MARCO TEORICO	7
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	7
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	10
2.1.3 Antecedentes regionales/ locales.....	12
2.2. BASES TEÓRICAS.....	12
2.3 BASES CONCEPTUALES.....	13
2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	21
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	23
3.1 HIPÓTESIS	23
3.2 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	23
3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	24
IV. METODOLOGIA	26
4.1 ÁMBITO DE ESTUDIO: LOCALIZACIÓN POLÍTICA Y GEOGRÁFICA	26

4.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	27
4.3 UNIDAD DE ANÁLISIS.....	28
4.4 POBLACIÓN DE ESTUDIO.....	28
4.5 TAMAÑO DE MUESTRA.....	29
4.6 TÉCNICAS DE SELECCIÓN DE MUESTRA.....	29
4.7 . TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	29
4.8 TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	29
4.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	31
V. RESULTADOS.....	32
5.1 RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.....	32
VI. DISCUSIONES.....	42
VII. CONCLUSIONES.....	47
VIII. RECOMENDACIONES.....	49
BIBLIOGRAFIA.....	51
IX. ANEXOS.....	59
a) Matriz de consistencia.....	60
b) Solicitud de validación.....	62
c) Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos.....	63
d) Validación del instrumento por Juicio de expertos.....	64
e) Lista de expertos.....	69
f) Instrumento de recolección de datos.....	70
g) Confiabilidad del instrumento.....	72
h) Otros.....	73

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024	32
Tabla 2. Sexo de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.	32
Tabla 3. Grado de secundaria de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.....	33
Tabla 4. Religión de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.....	33
Tabla 5. Respuesta a cuestionario de características sexuales	34
Tabla 6. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Edad de inicio de relaciones sexuales.....	34
Tabla 7. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Uso de anticonceptivos en adolescentes que iniciaron relaciones sexuales.....	35
Tabla 8. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Uso del preservativo.....	35
Tabla 9. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Uso de la AOE en estudiantes con actividad sexual.....	36
Tabla 10. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Concepto.	36
Tabla 11. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Mecanismos de acción.	37
Tabla 12. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Indicaciones.....	38
Tabla 13. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Forma de uso.	39
Tabla 14. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Efectos adversos.	39
Tabla 15. Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia ...	40
Tabla 16. Resultados de las fuentes de información.....	41

RESUMEN

Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martín de Porres - Ancatira, 2024. **Material y métodos:** Estudio observacional (no experimental), prospectivo, de corte transversal y descriptivo. La población estuvo conformada por 65 estudiantes de 4to y 5to grado de la Institución educativa San Martín de Porres Ancatira, 2024 a quienes se le administro un cuestionario de preguntas simples y claras previamente validado. La técnica de investigación empleada fue la encuesta utilizando el cuestionario como instrumento de recolección de datos. El análisis de los datos se llevó a cabo con el software SPSS. **Resultados:** Se determinó que el 67.7% de los estudiantes encuestados poseen un nivel bajo de conocimiento, seguido por el 29.2% de estudiantes alcanzaron puntajes de conocimiento medio, mientras que únicamente un porcentaje equivalente al 3.1% lograron puntajes de conocimiento alto. Los estudiantes encuestados tuvieron en un mayor porcentaje edades de 16 años a más. Predominó el sexo femenino con un 64.6%, y la religión católica con un 99.8%. Entre los 15 y 16 años se sitúa la edad de inicio de las relaciones sexuales. La mayoría en un 98.5% nunca ha utilizado la AOE. El medio de información principal fue la escuela con un 36.9%. **Conclusión:** El 67.7% de los estudiantes encuestados de 4to y 5to grado de la Institución educativa San Martín de Porres Ancatira, 2024 poseen un nivel de conocimiento bajo

Palabras clave: Conocimiento, Anticonceptivo oral de emergencia, estudiantes, método anticonceptivo, salud sexual.

ABSTRACT

General objective: To determine the level of knowledge about emergency oral contraception in 4th and 5th grade students of I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

Material and methods: Observational study (non-experimental), prospective, cross-sectional and descriptive. The population consisted of 65 4th and 5th grade students of the San Martin de Porres Educational Institution - Ancatira, 2024, who were administered a previously validated questionnaire of simple and clear questions. The research technique employed was the survey using the questionnaire as a data collection instrument. Data analysis was carried out with SPSS software. **Results:** It was determined that 67.7% of the students surveyed had a low level of knowledge, followed by 29.2% of students who achieved medium knowledge scores, while only 3.1% achieved high knowledge scores. Most of the students surveyed were aged 16 years and older. The female sex predominated with 64.6%, and the Catholic religion with 99.8%. The age of initiation of sexual relations was between 15 and 16 years of age. The majority (98.5%) had never used EC. The main source of information was the school with 36.9%. **Conclusions:** 67.7% of the 4th and 5th grade students surveyed from the San Martin de Porres Ancatira Educational Institution, 2024 have a low level of knowledge.

Key words: Knowledge, emergency oral contraceptive, students, contraceptive method, sexual health.

INTRODUCCIÓN

La anticoncepción oral de emergencia (AOE), conocida como la píldora del día después, es un método anticonceptivo que se emplea para prevenir un embarazo tras una relación sexual sin protección, en una falla del método habitual o en una violencia sexual, La Organización Mundial de la Salud reconoce a la AOE como una herramienta básica para prevenir embarazos no deseados en circunstancias de emergencia (1). En contexto el embarazo en la adolescencia es un problema global que también afecta a Perú, lo que puede tener consecuencias negativas en la salud física, mental y social de los adolescentes, según la OMS estos embarazos no planificados son el resultado de la falta de acceso a información y servicios de salud sexual y los métodos anticonceptivos. Asimismo, menciona que puede ser el resultado de la violencia sexual, la desigualdad de género y por carencia de empoderamiento en los adolescentes (2).

La presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E san Martin de Porres - Ancatira, 2024”, se realizó debido a que la anticoncepción de emergencia representa una herramienta esencial en la disminución del embarazo no planificado en la adolescencia, donde las relaciones sexuales se caracterizan por ser no programadas, esporádicas y sin protección en la mayoría de los casos, por ende el conocimiento de este método es de gran utilidad para los estudiantes de la institución educativa ya que podrán hacer uso de ello sin dificultades.

Este estudio está distribuido de la siguiente manera:

Capítulo I: Se elaboró el planteamiento del problema describiendo la situación problemática, A continuación, se formuló el problema general y específico, se justifica la investigación y finalmente se establece los objetivos generales y específicos.

Capítulo II: En esta sección se incluye el marco teórico, antecedentes internacionales, nacionales, regionales, seguido por el marco teórico y la definición de términos.

Capítulo III: Incluye la Identificación de variables e indicadores y la operacionalización de variables.

Capítulo IV: Se enfoca en la metodología del estudio, describe el tipo y nivel de investigación, así como las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos.

Capítulo V: Explica los resultados obtenidos que se obtuvo mediante la aplicación del instrumento y su posterior discusión. Finalmente, este trabajo de investigación termina con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Según la OMS, la anticoncepción oral de emergencia, se refiere a aquel método anticonceptivo que se puede utilizar para prevenir el embarazo durante los primeros días posterior al coito. Esto se estableció para casos de relaciones sexuales sin protección, abuso sexual o fracaso de otros métodos anticonceptivos (como el olvido de tomar pastillas anticonceptivas o un condón roto) (1).

En relación, el embarazo en la adolescencia es un problema mundial que tiene consecuencias negativas en la salud física, mental y social de los adolescentes, según la OMS estos embarazos no planificados son el resultado de la falta de acceso a la información, servicios de salud sexual y los métodos anticonceptivos, ya que en muchos lugares los adolescentes no tienen un fácil acceso a los métodos anticonceptivos, aunque accedan a ellos carecen de conocimiento sobre cómo usarlos correctamente, donde adquirirlos o carecen de recursos para pagarlos (2). La falta de información limita la capacidad de tomar decisiones informadas sobre la salud sexual y reproductiva, llevando a los adolescentes a la utilización incorrecta de los métodos y su desconocimiento dificulta el acceso a estos servicios.

A nivel mundial, a pesar del incremento del uso del anticonceptivo oral de emergencia, no disminuye el número de embarazos no deseados o abortos, entonces se hace indispensable la educación y asesoramiento sobre el uso adecuado de este y su valor de anticoncepción eficaz (3). Asimismo, la organización mundial de la salud (OMS) indica

que hay aproximadamente 100 millones de adolescentes en el mundo, y más del 80% corresponden a países en vías de desarrollo, de los cuales el 70% de estos adolescentes tuvieron un embarazo no planificado , además este grupo de edad son los más vulnerables en adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), esto como consecuencia de la escasa información y acceso que poseen respecto a las medidas preventivas y el uso de los métodos anticonceptivos (4).

A nivel de América latina y el Caribe, el embarazo en adolescentes registra la segunda tasa más alta en el mundo, se calcula que en un 18% de los nacimientos corresponden a madres menores de 20 años, Asimismo cada año en un millón y medio de adolescentes dan a Luz entre los 15 y 19 años (5), A pesar de que el 90% de los jóvenes conocen al menos un método anticonceptivo, más del 50% nunca los utiliza (5). En efecto existen fallas en la comunicación así mismo en el conocimiento amplio de la AOE, además tanto los usuarios como la población en general, enfrentan obstáculos de conocimiento debido a la falta de acceso, educación, creencias religiosas o simplemente por no darle la importancia necesaria a esta grave problemática social, repercutiendo en la accesibilidad lo que podría finalizar en un embarazo planificado o prácticamente en un aborto (6).

A nivel del Perú, las tasas de embarazo no deseados, abortos inseguros y la mortalidad materna son elevados, y dentro de ello las mujeres adolescentes constituyen el grupo más vulnerable a estas situaciones (7). Según el Instituto Nacional de Salud (INS) reportó que la primera relación sexual ocurre a edades más tempranas y en niveles socioeconómicos más bajos. Esto genera problemas debido a la inmadurez biopsicosocial de los adolescentes lo que dificulta la toma de decisiones informadas

sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos y por ende la falta de conocimiento contribuye a los embarazos no deseados en esta etapa (8).

En un estudio realizado en Chíncha, se demostró la falta de conocimiento en su mayoría de las reacciones adversas y la correcta administración del anticonceptivo oral de emergencia, incluyendo sus efectos secundarios. Este desconocimiento es preocupante ya que hay un uso discriminado del anticonceptivo oral de emergencia por las adolescentes (9). Mientras que en la ciudad de Tacna se demostró que los adolescentes del quinto grado de educación secundaria tenían conocimiento de nivel medio en relación a la AOE (10). Por otro lado, en una investigación en el valle del río Apurímac - Ayacucho se evidenció que el 58,6% de estudiantes adolescentes tanto varones como mujeres, presentan un nivel de conocimiento deficiente, acerca de la anticoncepción oral de emergencia (11).

Estos estudios indican que hay una necesidad significativa de educación y concientización para mejorar el conocimiento y uso adecuado del método anticonceptivo oral de emergencia. Las consecuencias de la falta de conocimiento y la sensibilización traen consigo embarazos adolescentes no planificados, embarazos con complicaciones, deserciones escolares, abortos clandestinos a temprana edad. El presente estudio se realizó en los estudiantes de la institución educativa San Martín de Porres, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia, lo cual busca proporcionar conocimientos científicos que sean útiles para la sociedad. Los resultados obtenidos servirán como una valiosa fuente de información para los profesionales de salud que brindan atención a este grupo promoviendo una atención más adecuada y efectiva para las adolescentes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024?.

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E. San Martin de Porres - Ancatira, 2024?

PE2: ¿Cuáles son las características sexuales de los estudiantes de 4to y 5to grado de la I. E San Martin de Porres - Ancatira, 2024?

PE3: ¿De dónde obtienen información sobre la anticoncepción oral de emergencia los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E. San Martin de Porres, Ancatira 2024?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Justificación teórica

La justificación teórica de esta investigación se sustenta en generar nuevos aportes sobre el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre la anticoncepción oral de emergencia, así mismo el presente estudio sirve como base para otras futuras investigaciones, contribuyendo información relevante y referencias bibliográficas para evaluar los niveles de conocimiento en el futuro, se basa también en la importancia de describir y analizar la situación actual para fomentar un entorno educativo y social más informado y saludable.

1.3.2 Justificación metodológica

La justificación metodológica del presente estudio, compete al enfoque cuantitativo y de nivel descriptivo para proporcionar una imagen clara y detallada del nivel de conocimiento en los estudiantes en relación con la anticoncepción oral de emergencia. Para la recolección de datos, se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento, el cual fue validado previamente para ser empleados a los estudiantes.

1.3.3 Justificación práctica

Esta investigación es de gran importancia ya que no existen estudios previos sobre este tema en la institución educativa, lo que lo convierte en aporte valioso. Los resultados obtenidos proporcionan una base sólida para la implementación de diversas estrategias de intervención dirigidas a mejorar el conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia entre los adolescentes.

Estas actividades, en colaboración con el centro de salud local y el director de la institución, se enfocarán en cubrir las lagunas de conocimiento identificadas, mejorando la comprensión de los adolescentes sobre la anticoncepción y, en consecuencia, reduciendo la incidencia de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

1.4.2 Objetivos específicos

OE1: Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

OE2: Conocer las características sexuales de los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

OE3: Identificar las fuentes de información sobre la anticoncepción oral de emergencia de los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E. San Martin de Porres, Ancatira 2024.

II. MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Palacios A., Salazar Z., Espinosa L. (Ecuador-2021) (12). Realizaron un estudio cuyo objetivo fue describir la anticoncepción de emergencia y la evaluación de su conocimiento en adolescentes; la metodología fue de revisión sistemática, sustentada en criterios de inclusión y exclusión. Se obtuvo como resultado que entre los 15 y 16 años se sitúa la edad de inicio de las relaciones sexuales. La mayoría en un 87.2% nunca ha utilizado la AOE, además, gran parte de los factores de rechazo radican en una desinformación acerca de su mecanismo de acción y su estigma, el cual es visto como un método abortivo. El conocimiento es limitado específicamente en aquellos que asisten a colegios con un menor nivel académico. En conclusión. A pesar del empeño por asegurar una buena salud sexual y reproductiva, los niveles de conocimiento sobre el AOE son bajos.

Pastora J., Castro J. (Nicaragua-2021) (13). Desarrollaron una investigación cuya finalidad fue evaluar el nivel de conocimiento y practicas sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto público Manuel Salvador Guadamuz, municipio de Caoapa, Boaco. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, observacional de tipo descriptivo, transversal con una muestra de 105 adolescentes. El estudio revelo que la mayoría de los adolescentes en un 79% tenían edades de 15 a 16 años. En cuanto al género, el sexo femenino represento el 54.3% de la muestra, la religión predominante entre los adolescentes fue la católica con un 66.6%, el internet fue el medio de información más utilizado con 62.7%, en relación a la edad del

inicio de la vida sexual el 51.2% de los adolescentes reportó haber iniciado entre los 14 y 16 años. El nivel de conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos de emergencia predominó en el 59.0% y solamente el 22.9% presentó un nivel de conocimiento bueno. En conclusión, el nivel de conocimiento en su mayoría fue malo, El nivel de práctica fue malo, sobre todo con respecto al uso y frecuencia del uso de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.

Abarzúa C, Romero N, et al. (Chile-2021) (14). Realizaron una investigación con el objetivo de describir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia en un grupo de mujeres adolescentes de enseñanza media. La metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal y el instrumento utilizado fue una encuesta a 115 mujeres adolescentes. El resultado con respecto a la edad media fue de 16 años. En un 39% de adolescentes eran sexualmente activas de ellos la edad de inicio de su primera relación sexual fue a los 15 años. El método anticonceptivo que más utilizaron fue el anticonceptivo hormonal en un 31.1%. En relación a la anticoncepción oral el 80.9% manifestó conocer de su entrega libre, en cambio el 11.1% manifestó haberlos usado alguna vez. El 91.3% de los encuestados considero importante tener mayor información. Se concluyó que los estudiantes participantes en el estudio mostraron un grado bueno de conocimiento en cuanto a la AOE a pesar de no utilizar habitualmente.

Vivechana S.; Nirmala G. (Nepal-2020) (15). Desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y actitud sobre la anticoncepción de emergencia entre los estudiantes adolescentes de una escuela urbana. La metodología fue un estudio transversal para averiguar los conocimientos y actitudes sobre la AE entre los estudiantes adolescentes de ambos sexos, de los grados 11 y 12, de la Advanced

Academy, una escuela privada en Kumaripati, Lalitpur, Nepal. Se empleó un muestreo de conveniencia no probabilístico y un cuestionario para la recopilación de datos. Asociación de variables demográficas con el conocimiento y actitud de la AE y la correlación posterior entre conocimiento y actitud. Resultados: De 343 estudiantes, el 61,5% tenían un conocimiento regular de la AE, el 36,5% un conocimiento escaso y el 2% bueno. Actitud favorable hacia la AE era favorable en 83,1% y desfavorable en 16,9%. La edad media fue de 17 años, en un 60,1%. Hubo una correlación positiva significativa entre conocimientos y la actitud y ninguna asociación significativa entre las variables demográficas con los conocimientos y la actitud. Conclusiones: La mayoría de los estudiantes adolescentes de 15 a 21 años de edad tenían actitud favorable y tenían un conocimiento regular de la AE.

Gámez C, (Nicaragua-2020) (16). Realizó una investigación cuyo objetivo fue: evaluar el nivel de conocimiento y practica sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes de 15 a 19 años del puesto de salud Jesús Zamora. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 146 adolescentes. Como resultados entre las características sociodemográficas de importancia, el rango de edad que supera es entre los 17 a 19 años, de escolaridad secundaria, en gran parte católicas con un 71.9%, provenientes de la zona urbana. La información brindada proviene principalmente por amigos en un 54.1%. Se encontró que la población estudiada posee un nivel de conocimiento regular en un 61.6%. mientras que el 24 % tuvo un nivel de conocimiento malo y el 14.4% tiene conocimiento de nivel bueno. Conclusión: Se determinó que el nivel de conocimiento fue regular.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Sáenz A. (Lima-2023) (17). Realizó un estudio cuyo objetivo fue: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes de un colegio estatal en Lurín. La investigación fue un estudio no experimental, correlacional y transversal y como resultados se obtuvo que la mayoría (81.6%) de los estudiantes encuestados tenían entre 15 y 17 años, un 36.7% había iniciado su vida sexual a los 15 años. El nivel de conocimiento sobre la AOE fue bajo con un 60.9% y un nivel de conocimiento regular con un 37.8%. En cuanto al uso un 23.5% lo había usado alguna vez, el 60.9% lo había ingerido solo una vez en el último año. La principal fuente de información sobre la anticoncepción oral de emergencia fueron los padres y familiares con un 43.9%. No se encontró relación representativa entre el nivel de conocimiento y uso en las estudiantes de dicha institución.

Castro L., Córdova D, (Ayacucho-2023) (11). Desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue: determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa José Gálvez. El estudio fue de naturaleza cuantitativo, descriptiva, prospectivo, transversal con una muestra de 145 estudiantes adolescentes. Los resultados determinaron que el 58.6% tanto mujeres y varones poseen un nivel de conocimiento deficiente sobre la AOE. En conclusión, estudiantes adolescentes varones y mujeres de la Institución Educativa José Gálvez del VRAEM tienen un nivel de conociendo bajo.

Villegas N, (2022- Trujillo) (18). Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio en la ciudad de Trujillo en el 2022. La metodología empleada

fue: un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 200 estudiantes adolescentes. Dentro de los resultados encontrados el nivel de conocimiento fue de Nivel Bajo: 60% hombres y 43% mujeres, Nivel Medio: 42% hombres y 49% mujeres, Nivel alto: 0% hombres y 6% mujeres. En conclusión: Se obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

Villacorta M. (Pucallpa-2022) (19) . Realizó una investigación cuya finalidad fue: determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la anticoncepción oral de emergencia. Metodología de enfoque cuantitativo de diseño transversal no experimental con un nivel descriptivo. Como resultado en relación a las características sociodemográficas de los adolescentes se tuvo como edad media los 16 años en un 39%, el sexo femenino predominó en un 59% y con religión católica en un 53%. Se determinó que el 56% de los encuestados tienen un buen nivel de conocimiento, mientras el 82% muestra una actitud favorable. En conclusión, los adolescentes encuestados presentan un conocimiento bueno y una actitud favorable sobre la AOE.

Eustaquio M. (Trujillo -2020) (20). En su investigación cuya finalidad fue: determinar el nivel de conocimiento de levonorgestrel en alumnas de 4to y 5to de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutiérrez, el porvenir. El estudio fue no experimental, de tipo descriptivo, corte trasversal y enfoque cuantitativo. Como resultados, el 37.1% presentó un nivel bajo, el 31.4% presentó un nivel medio, el 31.4% tiene un nivel alto y con respecto a la comparación del nivel de conocimiento de los efectos del AOE entre los grados. Se identificó que las estudiantes de 4to obtuvieron un puntaje equivalente al 58.7%, mientras que las estudiantes de 5to grado obtuvieron el restante. Lo que concluye que el 37.1% presentó un nivel de conocimiento bajo, aunque no se encontraron diferencias

significativas en el nivel de conocimiento de los efectos de levonorgestrel entre ambos grados.

2.1.3 Antecedentes regionales/ locales

No se encontraron antecedentes a nivel local.

2.2. BASES TEÓRICAS

Estas teorías sirven como base para el presente estudio.

➤ Teoría del Conocimiento y la Información

La teoría del conocimiento y la información postula que el nivel de conocimiento de una persona está estrechamente relacionado con la cantidad y la calidad de la información que recibe. En el contexto de la anticoncepción oral de emergencia (AOE), esto significa que los estudiantes que tienen acceso a una educación sexual integral y a recursos informativos precisos sobre AOE tienden a tener un mayor conocimiento sobre su uso, beneficios y limitaciones. Esta teoría se fundamenta en la idea de que la información debe ser clara, accesible y basada en evidencia científica para ser efectiva (21).

➤ Teoría del Aprendizaje Social y empoderamiento

Según la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, las personas adquieren nuevos comportamientos a través de la observación e imitación de otros, como figuras de autoridad o compañeros (22). En el contexto de la AOE, los estudiantes pueden adquirir conocimientos sobre su uso y relevancia al observar a compañeros o educadores que modelan comportamientos informados y responsables. Según un estudio de GJB Domínguez, aquellos estudiantes con modelos a seguir que promovían el uso informado de la AOE mostraron mayor conocimiento y una actitud más positiva. Así mismo la teoría

del empoderamiento complementa esta idea, enfocándose en proporcionar a los individuos las herramientas y conocimientos necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (23).

➤ **Teoría del comportamiento planeado.**

La teoría del comportamiento planeado, desarrollada por Icek Ajzen, propone que la idea de una persona de efectuar un comportamiento determinado está influenciada por tres factores esenciales: Actitudes hacia el comportamiento, normas subjetivas y control percibido del comportamiento (24). En el caso esta teoría implica que los estudiantes que tienen actitudes positivas hacia la AOE, perciben apoyo social para su uso y sienten que tienen el control para obtener y usar la AOE de manera efectiva, son más propensos a utilizarla cuando sea necesario.

2.3 BASES CONCEPTUALES

V1: Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia

D1. Conocimiento

Se refiere del efecto de saber, es la capacidad de la persona para comprender por medio del razonamiento, las cualidades, naturaleza y relaciones del tema. Conocimiento es la palabra que sugiere un conjunto de datos o noticias que tiene de materia o ciencia. Del mismo modo, el conocimiento comienza a través de la percepción sensitiva, seguida al entendimiento y finaliza en la razón. De tal manera, la sistemática de formar conocimiento tiene dos etapas: La investigación básica, en la cual se observa la teoría y la investigación aplicada, en la cual se aplica información recopilada (25). El conocimiento puede ser "A priori" cuando no requiere experiencia, solo necesita la razón para obtener un

conocimiento y "A posteriori" cuando requiere de la experiencia para obtener un conocimiento valido (26).

Conocimiento del AOE: El conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE) es fundamental para mejorar la salud reproductiva y promover decisiones informadas en situaciones de urgencia. Una comprensión profunda de la AOE incluyendo sus mecanismos de acción, eficacia, disponibilidad y consideraciones de seguridad permite a los individuos tomar decisiones responsables frente al riesgo de un embarazo no deseado. Además, la educación y difusión de información precisa sobre la AOE contribuyen a disminuir las tasas de embarazos no planificados y fortalecen las prácticas de salud sexual y reproductiva en la población general (2). En contexto, en un estudio realizado por Ramos et al (27) En su investigación en 359 adolescentes de la UNPRG y 319 adolescentes en la USMP-FN, nos indica que el nivel de conocimiento de las estudiantes mujeres en la UNPRG, presentan un nivel de conocimiento intermedio en un 52.6%, del mismo modo en la USMP-FN , presentaron un nivel de conocimiento intermedio y un nivel de conocimiento alto en un 28.2%

Anticoncepción oral de emergencia: También conocida como anticoncepción poscoito o "píldora del día siguiente" hace mención a ciertos anticonceptivos hormonales orales que se usan después de una relación sexual como medida de emergencia para evitar la ocurrencia de un embarazo en mujeres que recientemente tuvieron coito sin protección, incluidas mujeres que han sido violadas y también en casos de falla en el uso de otro método anticonceptivo. La anticoncepción de emergencia es un método de respaldo ocasional y no puede usarse de manera regular o continua (28).

Motivo de uso del AOE: El AOE se utiliza en las siguientes situaciones de emergencia:

1. Relaciones sexuales sin utilizar un método anticonceptivo (inyectable, pastillas condón u otro). 2. En caso de que el método no se ha usado correctamente: Como el olvido de tomar las pastillas durante tres días seguidos, en caso de que el condón se ha roto o deslizado, si la inyección no se ha colocado en 2 semanas, o cuando no está seguro de la eficacia del método. 3. Ha sido agredida sexualmente y la mujer no estaba protegida por un método anticonceptivo eficaz (1).

D2. Mecanismo de acción

El principal mecanismo de acción de la anticoncepción oral de emergencia es obstruir o alterar la ovulación. Asimismo, puede obstaculizar que el espermatozoide y el ovulo se encuentren afectando el moco cervical, la movilidad del espermatozoide o la capacidad de que el espermatozoide se una al ovulo. La AOE no detiene un embarazo en curso ni afecta a un embrión en desarrollo. En la actualidad las evidencias muestran que el uso de la anticoncepción oral de emergencia no previene que un huevo fecundado se implante en la capa que recubre la cavidad uterina, dicho de otra manera, no provoca aborto (1).

Eficacia

Cuanto antes se utiliza, más eficaz es; la eficacia de solo progestágeno (levonorgestrel) es hasta 95% y de la píldora combinados (Método de Yuzpe) es hasta el 75%. Esto significa que el AOE tiene una eficacia del 95% cuando se utiliza dentro de las primeras 12 horas y la eficacia disminuye gradualmente con el tiempo. Puede usarse con cierta efectividad aun los 5 días posteriores a la relación sexual sin protección anticonceptiva, por este fundamento es primordial que las personas conozcan la anticoncepción oral de emergencia y tengan la posibilidad de disponer las tabletas de la AOE cuando las requieran (29).

Composición

En el Perú, la norma técnica del MINSA sobre planificación familiar considera que existen 2 métodos de anticoncepción oral de emergencia (29).

1. Método de Yuzpe: Donde se utilizan dos píldoras combinadas.

Píldoras con combinación de Etinilestradiol 50mcg y levonorgestrel 250mcg, de 2 dosis de 2 tabletas cada 12 horas.

2. Método de solo progestágeno: Solo contiene Levonorgestrel

-Levonorgestrel tableta de 0.75 mg de dos dosis

-Levonorgestrel 1.5 mg de una sola dosis.

D3. Indicaciones

En las ocasiones en las que hay que hay aplicar el uso de la AOE y con el objetivo de evitar un mal manejo del mismo, el ministerio de Salud en la norma técnica de planificación familiar señala de forma específica que la AOE se indica en casos de: Violencia sexual, después de una relación sexual sin protección, en ocasiones de no usar de forma regular un método anticonceptivo, en momentos de ruptura o desliz del preservativo, en casos de olvido de la toma de las píldoras de uso rutinario por más de dos veces ,cuando el inyectable hormonal no ha sido aplicado en fechas oportunas, cuando hay expulsión del T de cobre y en casos de uso inadecuado del método del ritmo (29).

Contraindicaciones

Condiciones que no restringen el uso de AOE

- Lactancia.
- Embarazo ectópico previo.

- Enfermedades cardiovasculares.
- Enfermedades reumáticas.
- Enfermedades neurológicas.
- Enfermedades gastrointestinales (29).

D4. Forma de uso

Las características definidas en la norma técnica de planificación familiar mencionan que: No es un método de uso rutinario y debe ser visto como un método alternativo de uso especial y puede indicarse en cualquier edad o paridad inmediatamente o dentro de las 72 horas posteriores relaciones sexuales sin protección. Es muy efectivo tan pronto como se usan, depende de la usuaria y de la rapidez con la que toma el medicamento. No previene la enfermedad inflamatoria pélvica, no protege de las ITS. Finalmente, no se han reportado malformaciones congénitas en recién nacidos en caso del fallo de su uso (29). Según los criterios de elegibilidad de la OMS, no existen situaciones clínicas en las que los riesgos del uso de AOE superen los beneficios de su uso. Todas las personas pueden utilizar la anticoncepción oral de emergencia de forma segura, independientemente de su edad, incluso aquellas que no pueden mantener los métodos hormonales, porque la dosis de hormonas en las píldoras es relativamente pequeña y se usa por poco tiempo (30).

D5. Efectos Adversos: La anticoncepción oral de emergencia presenta los siguientes efectos secundarios: Nauseas, Dolor de cabeza, mareos, tensión mamaria y fatiga. Estos efectos secundarios se manifiestan con gran continuidad y magnitud con el método de Yuzpe. Pero si la usuaria previamente ha experimentado nauseas o vómitos a la ingesta de las hormonas se le administra comprimidos de dimenhidrinato media hora antes

de los comprimidos de AOE. y si el usuario vomita los comprimidos se le indicara la otra dosis antes de las dos horas (29).

➤ **Covariables**

Son variables que se relacionan con la variable principal donde puede influir en el resultado, lo que deja una comprensión más clara mejorando la precisión de los resultados (31).

Características sociodemográficas

Las características sociodemográficas son características que describen a la población, como edad, género, estado civil, educación, ocupación, ingresos y lugar de residencia. Estos factores afectan todos los aspectos del comportamiento humano y las condiciones de vida (32).

Edad

La edad hace referencia al número de años que una persona ha vivido desde su nacimiento. Es una variable demográfica importante que puede influir en aspectos del comportamiento, la salud y las relaciones sociales (33).

Sexo

El sexo es una característica biológica que distingue a las personas como hombres o mujeres en función de diferencias físicas y genéticas. Esta variable afecta significativamente el comportamiento sexual y reproductivo (28).

Religión

La religión se entiende como un sistema de creencias, prácticas y rituales relacionados con lo divino o sagrado y diseñados para conectar a las personas con una realidad trascendente. Esta dimensión incluye las creencias personales y las prácticas organizadas que guían la vida espiritual de las personas y sus relaciones con lo divino y la comunidad (34).

➤ **Características sexuales**

Incluye todos los elementos relacionados con el sexo biológico, la reproducción, la orientación sexual, el erotismo, la cercanía emocional y satisfacción personal (35).

Actividad sexual

La actividad sexual es cualquier comportamiento que implique interacción sexual entre individuos. Esto puede incluir relaciones sexuales, sexo oral, sexo anal y otras formas de contacto sexual. La frecuencia y la naturaleza de la actividad sexual pueden variar mucho entre personas y culturas (36).

Edad de inicio de la relación sexual

La edad de inicio de la relación sexual es el momento en la vida de una persona en el que tiene su primera experiencia sexual. Este factor puede verse influido por diversas variables sociodemográficas y culturales y tiene importantes implicaciones para la salud sexual y reproductiva (36) .

Uso de métodos anticonceptivos

El uso de métodos anticonceptivos se refiere a la utilización de dispositivos, medicamentos o técnicas para prevenir el embarazo. Esto incluye métodos como los preservativos, las píldoras anticonceptivas, los dispositivos intrauterinos (DIU), y otros (1).

Tipo de método anticonceptivo

Los tipos de métodos anticonceptivos se pueden dividir en varias categorías, tales como métodos de barrera (preservativos), métodos hormonales (píldoras, parches), dispositivos intrauterinos como el DIU y métodos naturales (método del ritmo) (29).

➤ Fuentes de información

Las fuentes de información son medios, documentos, personas que se requieren para obtener datos y conocimientos sobre un tema específico que se desea saber más. (34).

En el contexto de la AOE, es importante que los jóvenes tengan acceso a información precisa y actualizada sobre la PAE para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

La escuela

La escuela es una institución compleja que constituye el eje y núcleo central e inicial de la educación, por lo cual su labor como institución en la sociedad tiene dos rumbos, una es la formación y la otra es la preparación obtener la formación integral de la persona para la sociedad donde se va a desenvolver (37).

Amigos

Los amigos son personas con las que se tiene una relación afectiva basada en la confianza, el apoyo mutuo y el respeto. La amistad es una conexión emocional que puede desarrollarse en diferentes contextos, como la familia, el trabajo o actividades recreativas (38).

La familia

La familia es el núcleo básico de la sociedad y un grupo intermedio entre los individuos y la sociedad. Es la naturaleza básica de una persona, en la que una persona registra sus

primeros sentimientos, sus primeras experiencias, contiene los patrones de comportamiento, por lo que la familia juega un papel en la vida sexual de una persona, creando un espacio seguro para la comunicación, el aprendizaje y el desarrollo de conductas sexuales saludables y responsables (39).

Medios audiovisuales

Se consideran medios audiovisuales medios sociales que están directamente relacionados con las imágenes, como la fotografía y el sonido. Se refieren a medios educativos que transmiten mensajes específicos a través de imágenes y grabaciones (40). En el contexto de la anticoncepción oral de emergencia (AOE), los medios audiovisuales se convierten en una herramienta fundamental para la información adecuada.

Internet

El internet es una red mundial de comunicación que permite la interconexión de computadoras y dispositivos para compartir información. Esta tecnología facilita la transmisión de datos a través de diversas plataformas, promoviendo la interacción social, educativa y comercial a nivel global (41).

2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- ✓ **Anticoncepción de emergencia:** Métodos hormonales que se utilizan en situaciones de emergencia, como relaciones sexuales sin protección, violación o rotura de condones para evitar el embarazo no planificado (29).
- ✓ **Métodos Anticonceptivos:** Son estrategias para prevenir o reducir significativamente las posibilidades de concepción y embarazo durante el sexo vaginal con penetración. (42).

- ✓ **Conocimiento:** Es la acción y efecto de conocer, en otras palabras, es la adquisición de información fundamental a través de la razón, la comprensión y el conocimiento para entender la realidad (43).
- ✓ **Embarazo adolescente:** Es el embarazo precoz que se produce cuando ni el cuerpo ni la mente están preparados para ello, la que ocurre en la adolescencia, que la OMS establece en hasta los 19 años (44).
- ✓ **Estudiante:** El termino estudiante es un sustantivo masculino o femenino, se describe al alumno integrado al ambiente académico y se ocupa en esta actividad como su principal labor (45).

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

Este estudio no plantea una hipótesis debido a que el nivel es descriptivo, como lo explica Guevara (46), este enfoque permite adquirir una descripción precisa de las propiedades de un fenómeno sin establecer relaciones causales.

3.2 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Variable Principal: Nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia

Covariables:

- Características sociodemográficas
- Características sexuales
- Fuentes de información

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Conceptualización	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Escala de medición
Conocimiento sobre la anticoncepción oral de Emergencia.	Conjunto de conocimientos acerca del concepto, mecanismo de acción, indicaciones, uso y efectos adversos de la AOE.	Conceptos correctos del cuestionario de las 14 preguntas.	Conocimiento	Concepto de la AOE	Alto (11-14) Medio (6-10) Bajo (0-5)	Ordinal
			Mecanismos de acción	Concepto de mecanismo de acción		
			Indicaciones	Uso de la píldora		
			Forma de uso	Plazo de ingesta		
			Efectos adversos	Efectos secundarios		
Covariables	Conceptualización	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Categoría	Escala de medición
Características sociodemográficas	Condiciones sociales y demográficas del adolescente	Religión: conjunto de creencias, prácticas, rituales y normas que un grupo de personas adopta en torno a una idea de lo sagrado o lo divino.	Religión	Religión del adolescente registrado en el instrumento	Católica Evangélica Otros	Nominal
		Edad: Tiempo en años transcurrido entre el nacimiento hasta el momento de la entrevista.	Edad	Edad del adolescente registrado en el instrumento	1. 14 a 16 a. 2. 17 a 19 a.	Cuantitativa ordinal
		Sexo: Diferenciación de las personas según sus caracteres sexuales entre hombre y mujer	Sexo	Sexo registrado por el adolescente en el instrumento	Femenino Masculino	Nominal
Características	Aspectos que responden a los hombres y mujeres con respecto a su sexualidad y reproducción, como: la actividad sexual, inicio de relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos y tipo de método	Actividad sexual: Comportamientos que buscan el erotismo y relaciones sexuales	Actividad sexual	Presencia de actividad sexual registrado por el adolescente en el instrumento	Si No	Nominal
		Edad de inicio de relación sexual: Edad en que un individuo experimenta su primera relación sexual.	Edad de inicio de relación sexual	Primera experiencia sexual	a. 14 b. 15 c. 16	Cuantitativa ordinal
		Uso de métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos	Uso de método anticonceptivo por el	Si	Nominal

sexuales	anticonceptivo utilizado	: Manejo de métodos anticonceptivos como la natural, de barrera u hormonal con el objetivo de impedir un embarazo.		adolescente que tiene actividad sexual en el instrumento	No	
		Tipo de método anticonceptivo: Método anticonceptivo empleada para obstaculizar la fecundación, del ovulo u embarazo.	Tipo de método anticonceptivo	Tipo de método anticonceptivo registrado por el adolescente en el instrumento	Preservativo AOE	Nominal
Fuentes de información	Las fuentes de información son medios, documentos, personas que se requieren para obtener datos y conocimientos sobre un tema específico que se desea saber más.	Escuela Amigos Familia Medios audiovisuales Internet	1. Escuela 2. Amigos 3. Familia 4. Medios audiovisuales 5. Internet	Nominal

IV. METODOLOGIA

4.1 ÁMBITO DE ESTUDIO: LOCALIZACIÓN POLÍTICA Y GEOGRÁFICA

Ubicación Política: La Institución educativa San Martin de Porres se encuentra en centro poblado de Ancatira situado en el distrito de San Jerónimo, dentro de la provincia de Andahuaylas, en la región de Apurímac, Perú.

1. **Región: Apurímac**

Apurímac es una región ubicada en el sur del Perú, reconocida por su terreno montañoso y su rica historia cultural.

2. **Provincia: Andahuaylas**

Andahuaylas tiene límites geográficos con Chincheros y el departamento de Ayacucho al norte y al oeste, Abancay hacia el este, Aymaraes y la región de Cusco al sur.

3. **Distrito: San Jerónimo**

San Jerónimo es uno de los distritos de la provincia de Andahuaylas, conocido por su paisaje andino y sus comunidades agrícolas.

Ubicación Geográfica: Coordenadas: 13° 40' 20.4" S (Latitud Sur), estas coordenadas sitúan a Ancatira en una zona caracterizada por montañas y valles andinos, típicos de la región de Apurímac

4.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Según su tipo: Fue básica, centrándose en la generación de conocimiento fundamental sobre un fenómeno sin una aplicación inmediata en mente (47).

Según su enfoque: El presente estudio presenta el enfoque cuantitativo por que utiliza la estadística para determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia (48).

Según la intervención del investigador: El estudio se clasifica como observacional porque el investigador no manipula las variables de estudio, sino que se limita a observar y registrar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia entre los estudiantes (49).

Según la planificación de la toma de datos: La investigación es prospectiva, ya que se planifica la recolección de datos futuros a partir de un punto específico en el tiempo (48).

Transversal: La medición de las variables se realiza en una sola ocasión (48).

Según el número de variables: Univariado, ya que se enfoca en una sola variable principal: el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia (48).

Nivel descriptivo: El estudio es descriptivo porque se centra en describir las características del nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia entre los estudiantes (48).

Diseño de la Investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que las variables se observan tal como se presentan en el entorno natural, sin intervención o manipulación por parte del investigador (48).

4.3 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis fue: Los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martín de Porres – Ancatira matriculados en el año 2024. Estos estudiantes constituyeron la población de interés para el estudio y sobre quienes se recopiló los datos para determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia (50).

4.4 POBLACIÓN DE ESTUDIO

La población de estudio estuvo compuesta por todos los estudiantes matriculados en estos grados en el 2024 con un total de 65 estudiantes.

➤ **Criterios de Inclusión:**

- Todos los estudiantes matriculados específicamente en estos grados en la Institución Educativa San Martín de Porres - Ancatira durante el año 2024.
- Los estudiantes deben estar dispuestos a participar en el estudio voluntariamente.
- Obtención del consentimiento informado de los padres o tutores legales de los estudiantes menores de edad.

➤ **Criterios de Exclusión:**

- Se excluyen los estudiantes de grados diferentes a 4to y 5to.
- Estudiantes cuyos padres o tutores no otorguen el consentimiento informado para participar en el estudio.

- Estudiantes que no deseen participar activamente en el estudio.

4.5 TAMAÑO DE MUESTRA

Se trabajó con la totalidad de 65 estudiantes matriculados al 4to y 5to de la Institución Educativa San Martín de Porres del centro poblado de Ancatira durante el año 2024 por ser una población definida (48).

4.6 TÉCNICAS DE SELECCIÓN DE MUESTRA

Por ser una población finita se trabajó con toda la muestra, se encuestó a los 65 estudiantes de 4to y 5to grado de la Institución Educativa San Martín de Porres – Ancatira

4.7. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La técnica fue la encuesta por que permitió obtener datos cuantitativos y específicos sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de 4to y 5to grado respecto a la anticoncepción oral de emergencia. Esto incluye preguntas estructuradas que abarcan conceptos clave, percepciones y prácticas relacionadas con la AOE. La encuesta se administró de manera uniforme a todos los participantes, asegurando la consistencia en la recolección de datos (48).

El instrumento fue el cuestionario ofreciendo preguntas claras y objetivas diseñadas para medir el nivel de conocimiento específico sobre anticoncepción oral de emergencia. Esto permitió una evaluación sistemática de cada componente del conocimiento que se quiso medir, proporcionando datos que fueron analizados estadísticamente para obtener conclusiones significativas.

4.8 TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para procesar la información obtenida de los instrumentos en el estudio sobre el nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia, se utilizó las siguientes técnicas estadísticas: Software Microsoft Excel 2019 donde se empleó como base de datos para la organización y preparación de los datos antes de importarlos a SPSS, luego se utilizó la estadística de SPSS para realizar análisis estadísticos detallados y generación de informes.

Validez

La validez del instrumento cuestionario que se utilizó para medir el nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia se sustenta mediante el juicio de expertos, una técnica reconocida para evaluar la calidad y relevancia de un instrumento de medición antes de su implementación en un estudio (48).

Cinco expertos en el campo de la salud sexual y reproductiva evaluaron el instrumento de recolección de datos de este estudio, revisaron el instrumento presentado, lo validaron y añadieron sus observaciones sobre varios aspectos de cada uno de los ítems del instrumento.

Confiabilidad

Para asegurar la confiabilidad del cuestionario que se empleó en el presente estudio se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach. Este coeficiente es una medida estándar para evaluar la consistencia interna de un instrumento de medición como un cuestionario. El alfa de Cronbach evalúa qué también se correlacionan entre sí las preguntas dentro del cuestionario. Un valor alto indica que las preguntas miden de manera consistente el mismo constructo, en este caso, el conocimiento sobre anticoncepción oral de

emergencia. Al obtener un coeficiente alfa de Cronbach alto (usualmente se considera aceptable un valor por encima de 0.70), se asegura que el cuestionario sea confiable para medir el conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en esta población específica (51).

4.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Privacidad: Los datos recopilados durante las encuestas, se utilizó solo para fines de investigación.

Veracidad: La investigación se llevó a cabo con rigor, manteniendo la integridad de los datos en todas las etapas. Los datos obtenidos fueron procesados y analizados estadísticamente sin cambios, asegurando la exactitud y confiabilidad de los resultados.

Derechos de propiedad intelectual: El presente trabajo integra citas y referencias bibliográficas de los autores expresados adhiriéndose a los lineamientos y criterios científicos del enfoque cuantitativo. Por estas razones, este trabajo científico cumple con lineamientos éticos y legales.

V. RESULTADOS

5.1 RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

5.1.1 Características sociodemográficas de los estudiantes

Tabla 1. Edad de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024

Edad	N	%
De 14 a 15 años	27	41.5
De 16 a más años	38	58.5
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: La tabla 1 muestra las categorías de las edades de los adolescentes encuestados, donde el 41,5% tienen edades entre los 14 a 15 años, mientras que 58.5% tienen edades de 16 a más.

Tabla 2. Sexo de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

Sexo	N	%
Masculino	23	35.4
Femenino	42	64.6
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: En la tabla 2 se evidencia la distribución de los estudiantes encuestados del 4to y 5to año de secundaria, según sexo. La mayoría de los adolescentes, representado por el 64.6% son del sexo femenino, mientras los adolescentes del sexo masculino representan una proporción de 35.4%.

Tabla 3. Grado de secundaria de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

Grado que cursa	N	%
Cuarto grado	34	52.3
Quinto grado	31	47.7
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: El 52.3% de los encuestados son adolescentes del cuarto grado de secundaria, y el 47.7% se encuentran cursando el quinto grado de secundaria.

Tabla 4. Religión de los estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.

Religión	N	%
Católico	59	90.8
Evangélico	6	9.2
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: La tabla 4 muestra, una contundente mayoría de estudiantes (90.8%) han reportado ser de religión católica, contrariamente a ello, sólo el 9.2% profesan la religión evangélica.

5.1.2 Características sexuales.

Tabla 5. Respuesta a cuestionario de características sexuales

¿Has tenido relaciones sexuales?

Inicio de relaciones sexuales	N	%
Si	3	4.6
No	62	95.4
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: Al realizarles la pregunta acerca del inicio de sus relaciones sexuales, sólo el 4.6% de ellos, reportó que ya tuvieron relaciones sexuales, mientras que la mayoría de los adolescentes, representado por el 95.4%, aún no han tenido relaciones sexuales.

Tabla 6. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Edad de inicio de relaciones sexuales.

Edad de inicio de relaciones sexuales	N	%
14	0	00.0
15	1	33.3
16	2	66.6
Total	3	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas.

Interpretación: Al grupo de adolescentes que reportaron ya haber iniciado con relaciones sexuales, se les preguntó sobre la edad en la que iniciaron su actividad sexual. El 33.3% reportó que lo hicieron a los 15 años, mientras que un 66.6% de ellos, lo hicieron a los 16 años.

Tabla 7. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Uso de anticonceptivos en adolescentes que iniciaron relaciones sexuales.

Uso de anticonceptivos	N	%
Si	3	100%
No	0	00.0
Total	3	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas.

Interpretación: Al indagar acerca del uso de anticonceptivos en los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales, el 100% (3) de los adolescentes reportaron haber usado un método anticonceptivo.

Tabla 8. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Uso del preservativo.

Uso de preservativo	N	%
Si	3	4.6
No	62	95.4
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: Los 3 adolescentes que reportaron ser sexualmente activos, han usado el preservativo durante las relaciones sexuales, mientras que la contraparte mayoritaria representada por el 95.4% no hizo uso de algún método anticonceptivo, hecho justificable por no haber iniciado con sus relaciones sexuales.

Tabla 9. Respuesta a cuestionario de características sexuales: Uso de la AOE en estudiantes con actividad sexual.

Uso del AOE	N	%
Si	1	33.3
No	2	66.7
Total	3	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas.

Interpretación: Los datos obtenidos indica que, de todos los estudiantes encuestados que han tenido actividad sexual, solo el 33.3% utilizó la anticoncepción oral de emergencia.

5.1.3 Resultados del nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia.

Tabla 10. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Concepto.

N°	Respuestas a dimensión: conocimiento del concepto	Si		No	
		N	%	N	%
—					

1	¿Sabes qué es la anticoncepción oral de emergencia (píldora del día siguiente)?	44	67,6	21	32,3
2	¿Conoces la diferencia entre la anticoncepción oral de emergencia y las píldoras anticonceptivas?	15	23,1	50	76,9
3	¿Sabes en qué situaciones es recomendable usar la anticoncepción oral de emergencia?	37	56,9	28	43,1

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: Al indagar sobre la pregunta acerca del conocimiento de los adolescentes acerca de la píldora del día siguiente, 67.6% reportó que, si conoce el AOE, contrariamente el 23,3% no sabe qué es. Respecto al conocimiento sobre la diferencia del AOE y las píldoras anticonceptivas, El 76.9% de los adolescentes encuestados no pudo identificar la diferencia entre la anticoncepción oral de emergencia (AOE) y las píldoras anticonceptivas, lo que indica una falta de conocimiento sobre estos métodos.

Al realizar la pregunta sobre las situaciones de uso del AOE, el 56,9% si sabe, sin embargo un considerable 43,1% de adolescentes desconoce en qué situaciones se debe tomar el AOE.

Tabla 11. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Mecanismos de acción.

N°	Respuestas a dimensión: Mecanismo de acción	Si		No	
		N	%	N	%
4	¿Conoces cómo actúa la anticoncepción oral de emergencia en el cuerpo?	13	20	52	80
5	¿La anticoncepción oral de emergencia es abortiva?	21	32,3	44	67,7

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: En la tabla 11, se visualiza las respuestas de los adolescentes a las preguntas correspondientes a la dimensión de mecanismo de acción del AOE. Donde destaca que el 80% de los encuestados no conoce el mecanismo de acción del AOE, mientras que, el 67,7% de adolescentes considera que el AOE no es abortivo, contrariamente a ello, el 32,3% considera que el AOE tiene característica de ser abortivo.

Tabla 12. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Indicaciones.

N°	Respuestas a dimensión: Indicaciones	Si		No	
		N	%	N	%
6	¿Conoces el tiempo límite para tomar la anticoncepción oral de emergencia después de una relación sexual sin protección?	38	58,5	27	41,5
7	¿Conoces la eficacia de la anticoncepción oral de emergencia según el tiempo de administración?	6	9,2	59	90,8
8	¿Estás informado sobre los casos en los que no se recomienda el uso de anticoncepción de emergencia?	6	9,2	59	90,8

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: Al indagar sobre el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las indicaciones de uso del AOE; 58,5% si conoce el tiempo límite para tomar el AOE después de las relaciones sexuales, mientras que un considerable 41,5% de adolescentes no conoce el tiempo establecido para tomar el AOE.

Respecto a las preguntas 7 y 8 del cuestionario, que indagan acerca de la eficacia del AOE según el tiempo de administración y las indicaciones de uso del AOE respectivamente; el 90,8% de encuestados, no conoce la eficacia del método, según el

tiempo de administración, ni las indicaciones de su uso; mientras un minoritario 9,2% si conoce las respuestas a ambas preguntas.

Tabla 13. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Forma de uso.

N°	Respuestas a dimensión: Forma de uso	Si		No	
		N	%	N	%
9	¿Para comprar y usar el anticonceptivo oral de emergencia es necesario una receta médica?	15	23,1	50	76,9
10	¿Estás informado sobre la importancia de seguir las instrucciones al pie de la letra para su uso?	6	9,2	59	90,8
11	¿Conoces qué hacer si vomitas poco después de tomar la píldora de anticoncepción de emergencia?	8	12,3	57	87,7

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: La tabla 13, muestra que la mayoría porcentual de los encuestados, no conoce la forma de uso del AOE. Un 76,9% afirma que no es necesario tener una receta médica para para obtener un AOE al momento de adquirirla; mientras que un 90,8% de ellos considera que no es importante seguir las instrucciones de uso del AOE, y sólo el 9,2% si cree que es importante seguir con las instrucciones de uso del AOE. Finalmente, la pregunta 11, expone que el 87,7% desconoce el procedimiento ante la situación de vomitar el AOE después de ingerirla y una proporción mínima de 12,3% si conoce cómo actuar ante la situación descrita.

Tabla 14. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre anticonceptivo oral de emergencia: Efectos adversos.

N°	Respuestas a dimensión: Efectos adversos	Si		No	
		N	%	N	%

12	¿Se Presentan dolores de cabeza después de tomar la píldora de anticoncepción de emergencia?	3	4,6	62	95,4
13	¿Se notan cambios en el ciclo menstrual después de tomar la píldora del día siguiente?	20	30,8	45	69,2
14	¿Se experimenta sangrado irregular o manchado después de tomar la píldora del día siguiente?	22	33,8	43	66,2

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: Respecto a las 3 últimas preguntas del cuestionario, donde se explora el conocimiento de los adolescentes sobre los efectos adversos del AOE, el 95,4% considera que el dolor de cabeza no es un efecto adverso del AOE, mientras que el 69,2% de encuestados, considera que no hay cambios menstruales después de la toma de la píldora del día siguiente. Y el 66,2% reportó que no se presentan signos de sangrado irregular y de manchado después de tomar la píldora del día siguiente.

Tabla 15. Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia

Conocimiento	N	%
Bajo	44	67.7
Medio	19	29.2
Alto	2	3.1
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: En la tabla 15, se evidencia que la mayoría de los adolescentes encuestados (67.7%), poseen un nivel de conocimiento bajo, respecto a la anticoncepción oral de emergencia, seguido por el 29.2% de adolescentes que

obtuvieron puntajes de conocimiento medio; mientras que sólo un minoritario porcentaje de adolescentes del estudio, representado por el 3.1%, obtuvo puntajes de conocimiento de nivel alto.

Tabla 16. Resultados de las fuentes de información.

Fuentes de información	N	%
La escuela	24	36.9
Internet	18	27.7
Los amigos	16	24.6
La familia	4	6.2
Medios audiovisuales	3	4.6
Total	65	100.0

Fuente: Elaboración propia a través de las encuestas

Interpretación: El gráfico muestra las fuentes de información mediante el cual los adolescentes han reportado obtener información sobre la anticoncepción oral de emergencia. Un 36.9% de adolescentes ha manifestado tener conocimiento de la píldora del día siguiente, por medio de la escuela, mientras el 24.6% de ellos, reportó haber obtenido la información por parte de los amigos, el 6.2% la obtuvo de la familia y el 4.6% ha manifestado informarse por medios audiovisuales. El 27.7% de los adolescentes, reporta informarse del AOE por el internet.

VI. DISCUSIONES

Este estudio evaluó el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martín de Porres - Ancatira, 2024 con una muestra de población definida de 65 estudiantes. A continuación, se presenta una discusión detallada de los hallazgos de la investigación.

Iniciando con el objetivo general, los resultados muestran que el 67.7% de los estudiantes presentan un nivel bajo de conocimiento sobre el AOE, seguido por el 29.2% que alcanzaron puntajes de conocimiento medio, mientras que únicamente un porcentaje equivalente al 3.1% lograron puntajes de conocimiento alto, lo que sugiere una brecha en la educación sobre este método anticonceptivo. Así mismo representa un indicador negativo, señalando la necesidad de mejorar la difusión de información sobre la anticoncepción especialmente en los adolescentes. Este hallazgo concuerda con investigaciones internacionales como el estudio de **Palacios Ana, et al** (12) en Ecuador y **Pastora J, Castro J**, (13) en Nicaragua donde en ambos estudios, al igual que la presente investigación se encontraron que el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes es bajo. También concuerda con similares investigaciones nacionales como el de **Castro L., Córdova D** (11) en Ayacucho, donde formularon como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa José Gálvez". Valle del Río Apurímac – Ayacucho. julio – diciembre 2023, concluyendo que el 58,6% de estudiantes adolescentes varones y mujeres, tienen un nivel de conocimiento deficiente. De igual manera concuerda con los estudios realizados por **Villegas N** (18) en Trujillo, **Eustaquio M** (20) en el porvenir y de **Sáenz A** (17), donde se evidenció un nivel de conocimiento

bajo. Esto indica que se necesita mejorar la forma en que se difunde la información sobre la anticoncepción oral de emergencia no solo a nivel local, sino también a nivel internacional. Es crucial diseñar estrategias educativas efectivas y accesibles que aborden esta brecha de conocimiento y se promuevan una comprensión más amplia y precisa de la anticoncepción en general, especialmente entre la población adolescente.

Sin embargo, nuestros resultados difieren con las investigaciones de **Gámez** (16), **Vivechana S.**; **Nirmala G** (15) y **Abarzúa C, et al** (14) quienes determinaron en sus estudios que sus adolescentes encuestados tenían un nivel de conocimiento regular, también difiere nuestro resultado con el estudio de **Villacorta M** (19) donde se evidencio que el 56% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno. Estas diferencias resaltan la variabilidad y complejidad en la percepción y comprensión de la anticoncepción oral de emergencia entre distintas poblaciones y contextos, es posible que los factores que influyan en los niveles de conocimiento en los adolescentes sea la calidad de la educación recibida, la accesibilidad a la información y las creencias culturales, De igual manera estas diferencias resaltan la importancia de abordar la educación sexual y reproductiva de manera global y adaptada a las realidades y necesidades específicas en cada grupo demográfico.

En cuanto a las características sociodemográficas, en los resultados se evidenció que la mayoría de los estudiantes encuestados en un 58.5% tenían 16 años a más, de estos estudiantes encuestados prevaleció el sexo femenino con un 64.6%. Estos resultados tienen semejanza con los estudios realizados por **Abarzúa C, Romero N, et al** (14) en Chile y de **Villacorta M** (19) en Pucallpa, donde la mayoría de los estudiantes encuestados también tenían edades de 16 años, sin embargo, a diferencia del presente

estudio, en estos casos el nivel de conocimiento sobre la AOE fue considerado bueno. Esta discrepancia plantea interrogantes sobre las posibles causas detrás de la variación en los niveles de conocimiento entre similares poblaciones estudiadas. En relación al sexo de los estudiantes, se encontraron estudios similares como el de **Pastora J., Castro J** (13) en Nicaragua y de **Villacorta M** (19) en Pucallpa donde los datos indican que el sexo femenino representa la mayor parte de la población estudiada, si lo relacionamos con el nivel de conocimiento en el estudio de **Pastora J., Castro J** (13) se tuvo un nivel de conocimiento bajo, mientras que en el estudio de **Villacorta M** (19) se tuvo un nivel de conocimiento bueno. Esta información destaca la existencia de desigualdades geográficas en la educación y acceso a datos sobre la AOE.

La mayoría de los estudiantes encuestados del presente estudio se identifican con la religión católica, lo que coincide con lo visto en otras investigaciones como el de **Pastora J., Castro J** (13), **Gómez C** (16) y **Villacorta M** (19). Sin embargo, el nivel de conocimiento sobre la AOE en el estudio de **Pastora J., Castro J** (13) fue bajo, en el de **Gómez C** (16) fue regular y en el de **Villacorta M** (19) fue bueno. Esto indica que los estudiantes tienen diferentes niveles de conocimiento sin importar su religión.

En cuanto a las características sexuales, Solo un pequeño porcentaje de los estudiantes encuestados (4.6%) han tenido relaciones sexuales de los cuales 33.3% reportó que lo inicio a los 15 años, mientras que un 66.6% de ellos, lo hicieron a los 16 años. Este hallazgo concuerda con la investigación de **Palacios Ana, et al** (12), donde al igual que la presente investigación, entre los 15 y 16 años se sitúa la edad de inicio de las relaciones sexuales. Esto señala que, a pesar de haber iniciado su vida sexual, la falta de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia aún persiste. No obstante,

nuestros resultados difieren de algunas investigaciones como el de **Pastora J., Castro J** (13) donde se evidenció que la edad de inicio de vida sexual de los adolescentes fue en el rango de 14-16 años, así también de los estudios de **Abarzúa C, et al** (14) y **Sáenz A** (17), donde en ambos estudios la mayoría de los adolescentes habían iniciado su vida sexual a los 15 años en promedio.

Los estudiantes con actividad sexual reportaron haber usado un método anticonceptivo durante las relaciones sexuales, manifestaron como método anticonceptivo usado al preservativo, este resultado difiere del estudio de **Abarzúa C, et al** (14) donde el método anticonceptivo que más utilizaban fue el anticonceptivo hormonal inyectable. Según los resultados obtenidos el 98.5% de los adolescentes nunca ha utilizado la anticoncepción oral de emergencia, esto concuerda con el estudio de **Palacios A., et al** (12). Donde la mayoría en un 87.2% de sus encuestados nunca ha utilizado. Lo que sugiere que la falta de información sobre la AOE contribuye a su uso limitado.

Este análisis subraya la importancia de una educación sexual integral sobre la anticoncepción específicamente en contextos donde los jóvenes inician su vida sexual a edades tempranas, es esencial abordar sobre estos temas en la institución educativa para empoderar a los jóvenes en la toma de decisiones informadas y promover prácticas sexuales seguras y saludables.

Respecto a las fuentes de información se identificó que la escuela (36.9%) y el internet (27.7%) fueron las principales fuentes de información sobre el método anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes encuestados. Estos resultados difieren de estudios previos como el de: **Pastora J, Castro J** (13) donde se evidenció que el internet era la principal fuente de información con un 62.7%. **Gámez C** (16). por su parte encontró que

los amigos eran la fuente principal de información con un 54.1%. Asimismo, con la investigación nacional de **Sáenz A** (17) en Lurín encontró que los padres y familiares fueron la fuente principal de información en un 43.9%. El hecho de que la mayoría de los estudiantes encuestados en el presente estudio hayan aprendido sobre la anticoncepción oral de emergencia en la escuela y que el resultado del nivel de conocimiento sea bajo ,indica que la información proporcionada en la escuela sobre este tema no es suficiente o no es efectiva ,esto sugiere que se necesita promover y realizar campañas con información completa y precisa facilitándose material educativo adecuado sobre la AOE lo que permitirá tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual.

VII. CONCLUSIONES

1. En relación con el objetivo general de la presente investigación se determinó que el 67.7% de los estudiantes encuestados poseen un nivel preocupadamente bajo, seguido por el 29.2% de estudiantes alcanzaron puntajes de conocimiento medio, mientras un que únicamente un porcentaje equivalente al 3.1% lograron puntajes de conocimiento alto. Esta situación es alarmante y subraya la necesidad de intervenciones educativas efectivas.

2. Sobre el primer objetivo específico, se identificó que la mayoría de los adolescentes encuestados tienen 16 años a más con un 58.5. De ellos el 64,6% son de sexo femenino y un 35.4% corresponde al sexo masculino. Respecto a la religión en un 99.8% se identifican como católicos y solo un pequeño porcentaje de 9.2% sigue la religión evangélica.

3. En cuanto al segundo objetivo, Solo un pequeño porcentaje de los estudiantes encuestados (4.6%) han tenido relaciones sexuales de los cuales 33.3% reportó que lo hicieron a los 15 años, mientras que un 66.6% de ellos, lo hicieron a los 16 años, los estudiantes con actividad sexual reportaron haber usado un método anticonceptivo durante las relaciones sexuales, manifestaron como método anticonceptivo usado al preservativo y sólo 1 estudiante (1.5%), reportó haber usado el anticonceptivo oral de emergencia.

4. En cuanto al tercer objetivo, La principal fuente de información sobre la anticoncepción oral de emergencia fue la escuela con un 36.9%, seguida por el internet con el 27,7%. Además, los amigos igualmente tienen gran importancia ya que proporciona información al 24.6%. Sin embargo, se obtuvo información en un menor porcentaje de la familia con

un 6,2% y los medios audiovisuales con un 4,6%. Estos resultados demuestran la importancia de fortalecer y diseñar estrategias educativas sobre la anticoncepción oral de emergencia tanto en entornos escolares como familiares.

VIII. RECOMENDACIONES

- **Ugel Andahuaylas:** Implementar campañas efectivas de salud sexual y reproductiva en las instituciones educativas enfocadas a cada contexto, Asimismo involucrar a los profesionales de la salud y educadores en planificación familiar en la ejecución de las campañas.
- **Al Centro de salud de Ancatira:** Crear y distribuir materiales informativos que expliquen de forma clara y comprensible los diferentes métodos anticonceptivos. Organizar talleres y charlas en las instituciones educativas. Además, promover el acceso a servicios de salud sexual, incluida la provisión de métodos anticonceptivos, garantizando la confidencialidad y el respeto a la privacidad de los jóvenes.
- **Al director de la institución educativa “San Martín de Porres de Ancatira”.** **Sr. Jacinto Puma Cawana** promover charlas y talleres interactivos en colaboración con los profesionales de salud, involucrar a la familia en el proceso educativo que les permitan entender la importancia de la salud sexual y reproductiva de sus hijos. Realizar evaluaciones periódicas a los estudiantes sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos después de las campañas realizadas.
- **A los padres de familia:** Fomentar una educación abierta y honesta con sus hijos, creando un espacio de confianza donde se pueda hablar sobre temas de sexualidad y la anticoncepción sin miedo y tabúes. Asimismo, asistir a los talleres organizados por la institución educativa.

- **A los estudiantes:** Aprovechar al máximo los talleres de salud sexual y reproductiva, no confiar en fuentes de información poco fiables, ya que recibir información errónea o incompleta los puede llevar a tomar decisiones equivocadas, una información correcta les ayudara a disfrutar de relaciones sanas y seguras.

BIBLIOGRAFIA

1. Organización mundial de la salud. OMS [Internet]. Suiza: Anticoncepción oral de emergencia; 2021. [Citado el 26 de Setiembre de 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.
2. Organización Mundial de la salud. OMS [Internet]. Suiza: Embarazo en Adolescente; 2024. [Citado el 26 de Setiembre de 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
3. Díaz S, Chimizu S. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes quinto secundaria Institución Educativa Independencia, Pisco 2022. [Tesis pregrado en Internet]. Pisco: Universidad Interamericana para el desarrollo, 2022. [Citado 26 de Setiembre de 2024]. 106 p. Disponible de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514748>.
4. Membrilla L, Reche D, Ureña S. Conocimientos en educación sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes. Ciberindex [Internet]. 2018 [Citado 26 de Setiembre de 2024]. 28(19)3. Disponible de <https://www.index-f.com/para/n28/pdf/e019.pdf>.
5. UNFPA América latina y el Caribe. [Internet]. Chile: Embarazo en adolescentes; 2024. [Citado el 26 de Setiembre de 2024]. Disponible en <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20registra%20la%20segunda%20tasa,19%20a%C3%B1os%20dan%20a%20luz>.
6. Quinteros M, Torres R, Pérez M, Quinteros J, et al. Nuevos enfoques para la evidencia de la anticoncepción de emergencia en adolescentes. Lash latinoamericana [Internet]. 2021 [Citado el 26 de Setiembre de 2024]; 16(5): 372-381. Disponible de: <https://www.redalyc.org/journal/1702/170271860007/html/>
7. Ramírez N, Rodolfo R. Factores asociados al uso de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria del colegio Mariscal Cáceres de Ayacucho. Setiembre-diciembre 2019. [Tesis pregrado en Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2020. [Citado el

26 de Setiembre de 2024]. 72 p. Disponible de: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4160ae88-7809-4be0-93fc-b642984ed85d/content>

8. Instituto Nacional de salud. [Internet].Lima INEI;2021[Citado el 26 de Setiembre de 2024].Disponible de:<https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021informe-principalEndes.pdf>.

9.Carhuapuma Escobar, Robles David. Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes Quinto Secundaria Institución Educativa Chíncha 2019[Tesis pregrado en Internet].Chíncha: Universidad Interamericana para el desarrollo,2021. Citado el 26 de Setiembre de 2024].153. Disponible en:<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514816?show=full>

10. Cardenas Limache AA.Asociacion entre el conocimiento y la actitud sobre anticoncepcion oral de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna,2023. [Tesis pregrado en Internet].Tacna:Universidad Privada de Tacna,2023.[Citado el 26 de Setiembre de 2024].94 p. Disponible de: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/3304/Cardenas-Limache-Anthony.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

11. Castro L,Cordova D. Nivel de e conocimiento sobre la píldora de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa José Gálvez. Valle del río Apurímac - Ayacucho.julio - diciembre 2023". [Tesis pregrado en Internet].Ayacucho: Universidad Nacional de san Cristobal de Huamanga,2024. [Citado el 26 de Setiembre de 2024].70 p. Disponible de: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/97280b02-7f15-48bb-b3de-d436246e48c4/content>

12. Palacios A,Salazar Z,Espinoza L. Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes.Scielo [Internet].2022 [Citado el 26 de Setiembre de 2024];5(13).Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000100052

- 13.** Pastora J, Castro J. Conocimientos y Prácticas sobre anticoncepción oral de emergencia (AOE) en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria del Instituto Público Manuel Salvador Guadamuz, municipio de Camoapa, Boaco. Julio - Septiembre 2020. [Tesis doctoral en internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua,2021. [Citado el 26 de Setiembre de 2024].95 p .Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16902/8/16902.pdf>
- 14.** Abarzúa C, Pezzola C, Romero N, Venegas.Soraya et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. Scielo [Internet].2021 [Citado el 26 de Setiembre de 2024];86(1) 56. Disponible de: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100052
- 15.** Vivechana S, Nirmala G.Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción de emergencia entre estudiantes adolescentes de una escuela urbana.R Ciencias de la Salud de Patan [Internet].2020 [Citado el 26 de Setiembre de 2024]; 7 (1) 146–155. Disponible en <https://www.nepjol.info/index.php/JPAHS/article/view/28892>
- 16.** Gámez Lopez C. Conocimientos y prácticas sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el puesto de salud Jesús Zamora. Distrito VIII de Managua. 1° de Julio 30 de Septiembre de 2020. [Tesis doctoral en internet].Nicaragua:Universidad Nacional Autónoma,2020.[Citado el 26 de Setiembre de 2024]. 99 p.Disponible de: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/15075/1/15075.pdf>
- 17.** Saenz Lara A. Relacion entre el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del colegio Jose Faustino Sanchez Carrion en Lurin,2023.[Tesis pregrado en Internet].Lima: Universidad nacional Federico Villareal,2023. [Citado el 26 de Setiembre de 2024]. 72 p.Disponible de: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8355/UNFV_FMHU_Saenz_Lara_Andres_Javier_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 18.** Villegas Burgos N. Nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la IE Leoncio Prado Gutiérrez - Trujillo – 2022. [Tesis pregrado en Internet]. Trujillo: Universidad San Pedro,2022. [Citado

el 26 de Setiembre de 2024]. 91 p.Disponible de:
<https://repositorio.usanpedro.edu.pe/statistics/items/30c78edc-f093-4038-97f3-9007bc8122ac>

19. Villacorta Monteluisa M. Conocimientos y Actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa 2022. [Tesis pregrado en Internet].Pucallpa:Universidad Nacional de Ucayali,2023. [Citado el 26 de Setiembre de 2024]. 64 p.Disponible de:
<https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/af937225-9efc-4132-b358-5d900ce0f4e5/content>

20. Marcelo Eustaquí JS. Nivel de conocimiento de levonogestrel en alumnas de 4to y 5to de secundaria de la I.E Leoncio Prado Gutierrez, el porvenir.Setiembre -Noviembre 2019. [Trabajo de investigación en internet]. Trujillo: Universidad Católica los Angeles,2020.[Citado el 26 de Setiembre de 2024]. 44 p.Disponible de:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29650/Conocimiento-levonorgestrel_marcelo_eustaquio_jhenny.pdf?sequence=1

21. Hurtado Talavera FJ. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Scientific[Internet].2020 [Citado el 26 de Setiembre de 2024];5(16):99-19. Disponible en:
https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/422

22. Psicología y mente [Internet].Barcelona:Psicología y mente;c2024 [Citado el 26 de Setiembre de 2024] .Disponible de: <https://psicologiaymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social>

23. Cueva Ramirez R, Ñato Ayllon R. Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de diagnostico Sandolab,Callao-Enero/febrero ,2022. [Tesis pregrado en Internet]. Lima: Universidad Privada del norte [Citado el 26 de Setiembre de 2024]. 81 p.Disponible de:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31205/Tesis.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

- 24.** Psicoactiva [Internet].Barcelona:Piscoactiva,c2024. Teoría del Comportamiento Planificado (TPB) de Icek Ajzen;31 de Julio[Citado el 26 de Setiembre de 2024]; [3 pantallas].Disponible de: <https://www.psicoactiva.com/blog/teoria-del-comportamiento-planificado-tpb-de-icek-ajzen/>
- 25.** Logica anual universidad del valle[Internet].Mexico:logica;2009 [Citado el 27 de Setiembre].Disponible de: <https://bloglogica92.blogspot.com/2009/03/teoria-del-conocimiento-es-el-intento.html>
- 26.**Centro psicologico[Internet]. Republica dominicana:Centro psicologico Mejia;c2021[Citado el 20 de setiembre de 2024]. Disponible de: <https://www.centropsicologicomejia.com/proceso-de-adquisicion-de-conocimientosconcepto-y-teorias/>.
- 27.**Ramos Manosalva K, Tapia Flores J.Conocimientos,actitudes y practicas sobre el uso de la anticoncepcion hormonal de emergencia en estudisntes de dos universidades en la provincia de chiclayo-2018 [Tesis pregrado en Internet].Chiclayo:Universidad San Martin de Porres,2020.[Citado el 20 de setiembre de 2024].43 p. Disponible de: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6026/tapia_fjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 28.** Durand-Carbajal MM. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. Ginecol Obstet Mex. [Internet].2020 [Citado el 20 de setiembre de 2024]; 88(1):121-130. Disponible de. <https://www.mediagraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201m.pdf>
- 29.** Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet]. Perú: Minsa;2017 [Citado el 20 de setiembre de 2024]. Disponible de: : <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 30.** Organización de las Naciones unidas para la educacion,la ciencia y la cultura [internet].Ginebra:Unesco,c2017 [Citado el 20 de setiembre de 2024]. Disponible de: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/anticoncepcion-hormonal-de-emergencia>.
- 31.** Andrade C. Confusión por indicación, variables de confusión, covariables y variables independientes: saber qué significan estos términos y cuándo utilizar cada uno. PubMed [Internet]. 2024 [Citado el 20 de setiembre de 2024];46(1): 78–80. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10958068/>

- 32.** Navalon Mira A, Ruiz Callado R. Análisis sociológico de los factores de riesgo sexual en la población universitaria. Un estudio comparativo. Scielo [Internet]. 2015[Citado el 20 de setiembre de 2024]; 24(1):1132-1296. Disponible de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100009
- 33.** Cuellar Tarco LY. Características sociodemográficas que influyen en el inicio de la actividad sexual en adolescentes I.E. N°51023 “San Luis Gonzaga” San Jerónimo, Cusco- 2023. [Tesis pregrado en internet] Cusco: Universidad Andina de Cusco,2023. [Citado el 20 de setiembre de 2024]. 140 p. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/17e29473-8658-44c5-851b-6fe810f8b8de/content>
- 34.** Enciclopedia[Internet]. España: la religión; c2024 [Citado el 20 de setiembre de 2024].Disponible de: <https://enciclopedia.com/la-religion-explorando-su-historia-tipos-y-caracteristicas/>.
- 35.** Cortes A, et al. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes. Scielo[Internet].2007 [Citado el 20 de setiembre de 2024];23(1): 156-303. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100006
- 36.** Welti Chanes C. Inicio de la vida sexual y reproductiva. Scielo[Internet]. 2005 [Citado el 27 de setiembre de 2024];11(45): 1405-7425. Disponible de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000300007
- 37.** Tocora Lozano S, et al. La importancia de la escuela, el profesor y el trabajo educativo en la atención a la deserción escolar. Scielo [Internet].2018[Citado el 27 de setiembre de 2024];66(1): 14-44. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382018000300024
- 38.** Requena Santos, Félix. Amigos y redes sociales: elementos para una sociología de la amistad[Internet]. 1ed.Vol 1. España: Centro de investigaciones Madrid;2001[Citado el 27 de setiembre].139 p. Disponible en:

https://unika.unav.edu/discovery/fulldisplay?vid=34UNAV_INST:VU1&search_scope=34UNAV_todo&tab=34unav_todo&docid=alma991009711829708016&context=L

39. Arias López L. Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia. *MLS Health and Nutrition Research* [Internet]. 2022. [Citado el 27 de setiembre];1(1):02-70. Disponible de: <https://www.mlsjournals.com/MLS-Health-Nutrition/article/view/885>

40. Barros C, Barros R. Los medios audiovisuales y su influencia en la educación desde alternativas de análisis. *Scielo* [Internet].2015[Citado el 27 de setiembre de 2024]; 7(3): 26-31. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202015000300005&script=sci_abstract

41. Tran Dang H. Hacia la Internet de las cosas para la Internet física: perspectivas y desafíos. *IEEE*. [Internet].2020 [Citado el 27 de setiembre de 2024]; 1(1): 99. Disponible de: https://www.researchgate.net/publication/339058892_Toward_the_Internet_of_Things_f_or_Physical_Internet_Perspectives_and_Challenges

42. Reproducción asistida ORG[Internet]. España: Eureka Fertility;2023. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios; 12 de julio 2023[Citado el 27 de setiembre de 2024]; [4 pantallas]. Disponible de: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>

43. Enciclopedia Significados "Conocimiento" [Internet]. España: Significados;2024 [Citado el 27 de setiembre de 2024]. Disponible de: <https://www.significados.com/conocimiento/>

44. Fundación Plan International. [Internet]. España: Plan Internacional 2024 [Citado el 27 de setiembre de 2024]. Disponible de: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

45. Enciclopedia Libre [Internet]. España: Wikipedia;2024 [Citado el 27 de setiembre de 2024]. Disponible de: <https://es.wikipedia.org/wiki/Estudiante>

46. Guevara, Alban, et al. Metodologías de la investigación educativa [Internet]. 4ed. Vol. 8. Guatemala: Recimundo; 2020. [Citado el 30 de noviembre de 2024]. 163p. Disponible de:

https://www.researchgate.net/publication/359962770_Metodologias_de_investigacion_educativa_descriptivas_experimentales_participativas_y_de_investigacion-acion-accion

47. Arias, et al. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis [Internet]. 1ed. Vol. 1. Perú: Inudi; 2022. [Citado el 30 de noviembre de 2024]. 163p. Disponible de:

<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/22>

48. Hernández Sampiere R, et al. Metodología de la investigación [Internet]. 6 ed. Vol. 8. México: Interamericana Editores S.A. de C.V; 2014. [Citado el 27 de setiembre de 2024]. 632 p. Disponible de:

<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

49. Diaz Narvález VP. Metodología de la investigación científica y bioestadística [Internet]. 1ed. Vol 1. Chile: Ril editores. [Citado el 27 de setiembre de 2024]. 332 .Disponible en:

<http://media.picalab.cl/repo/descargas/bibliografia/Metodolog%C3%ADa%20de%20Investigaci%C3%B3n/m%C3%A9todosdeinvestigaci%C3%B3n/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica%20y%20estadistica.pdf>

50. Arispe alburquenque C, et al. La investigación científica [Internet]. Quito Ecuador; 2020.1ed. Vol,1. Ecuador: Universal internacional. [Citado el 27 de setiembre de 2024]. 131. Disponible en:

https://institutorambell.blogspot.com/2022/12/la-investigacion-cientifica-una_11.html

51. Statologos [Internet]. Chile: logos; c2021. Alfa de Cronbach: Definición, Interpretación, SPSS; 12 de diciembre 2021 [Citado el 27 de setiembre de 2024]. [2 pantallas]. Disponible en: <https://statologos.com/spss-alfa-de-cronbach/>

IX. ANEXOS

a) Matriz de consistencia

Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.											
Problemas	Objetivos	Justificación	Variable	Dimensiones	Indicador	Categoría	Diseño metodológico				
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024?</p> <p>Problemas específicos - ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de 4to y 5to grado de la I. E San Martin de Porres - Ancatira, 2024? - ¿Cuáles son las características sexuales en estudiantes de 4to y 5to grado de la I. E San Martin de Porres - Ancatira, 2024?? - ¿De dónde obtienen la información sobre la anticoncepción oral de emergencia los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E. San Martin de Porres, Ancatira 2024?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar las características sociodemográficas en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024. -Conocer las características de salud sexual en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024. Identificar las fuentes de información sobre la anticoncepción oral de emergencia los estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E. San Martin de Porres, Ancatira 2024.</p>	<p>El conocimiento sobre anticoncepción de emergencia es crucial para que los adolescentes puedan tomar decisiones informadas y responsables en relación con su salud sexual, especialmente en contextos donde la información veraz puede ser limitada.</p>	Conocimiento o sobre anticoncepción oral de emergencia	Concepto	Concepto del Anticonceptivo oral	Alto (11-14) Medio (6-10) Bajo (0-5)	<p>Tipo Básico Nivel Descriptivo Enfoque Cuantitativo Diseño No experimental Unidad de análisis Estudiantes Población Estudiantes de 4to y 5to grado de la Institución Educativa San Martín de Porres - Ancatira, en el año 2024, un total de 65. Muestra Toda la población Muestreo Censal Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario</p>				
				Mecanismos de acción	Concepto de mecanismo de acción						
				Indicaciones	Uso de la píldora						
				Forma de uso	Plazo de ingesta						
				Efectos adversos	Efectos secundarios						
			Covariables	Dimensiones	Indicador	Categoría		Características sociodemográficas	Religión	Religión del estudiante registrado en el instrumento	1.Católica 2.Evangélica 3.Otros
			Características sociodemográficas	Edad	Edad del estudiante registrado en el instrumento	1. 14 a 15 años. 2. 16 a más.					
				Sexo	Sexo registrado por el estudiante en el instrumento	Femenino Masculino					
				Actividad sexual	Presencia de actividad sexual registrado por el estudiante en el instrumento	Si No					
			Características sexuales	Edad de inicio de relación sexual	Primera experiencia sexual	a. 14 b. 15 c. 16					
Uso de métodos anticonceptivos	Uso de método anticonceptivo por el estudiante que tiene actividad sexual en el instrumento	Si No									
Tipo de método anticonceptivo	Preservativo AOE. oral	Si No									

	Fuentes de información	La escuela Los amigos La familia Medios audiovisuales Internet	La escuela Los amigos La familia Medios audiovisuales Internet	
--	---------------------------	---	-------	---	--

b) Solicitud de validación

VALIDACION DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas 10 de setiembre 2024

Señor(a).....

Ciudad: Andahuaylas

Presente

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio "Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martin de Porres - Ancatira, 2024", cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a estudiantes.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga bien emitir su opinión al respecto, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los instrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación.

Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente.



.....
Delia Perez Vargas
DNI: 71572019
BACH. En obstetricia

c) Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. Considera usted, ¿que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?					
2. Considera usted, ¿que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo o materia de estudio?					
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					
8. Considera usted, ¿qué la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					
9. Considera usted, ¿que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos o materia de estudio?					

Nota: Marque con una X en la escala de validación, siendo el "1" el de menor puntaje y "5" el de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:.....

Se Adjunta:

1. Instrumento de recolección de datos
2. Matriz de consistencia

VALIDACIÓN: Aplica No aplica

 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

d) Validación del instrumento por Juicio de expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. Considera usted, ¿que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?					X
2. Considera usted, ¿que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo o materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					X
8. Considera usted, ¿qué la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. Considera usted, ¿que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos o materia de estudio?					X

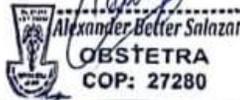
Nota: Marque con una X en la escala de validación, siendo el "1" el de menor puntaje y "5" el de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:.....
.....

Se Adjunta:

1. Instrumento de recolección de datos
2. Matriz de consistencia

VALIDACIÓN: Aplica No aplica

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. Considera usted, ¿que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	X	4	5
2. Considera usted, ¿que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	X	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo o materia de estudio?	1	2	3	X	5
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	X	5
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	X	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. Considera usted, ¿qué la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	X	5
9. Considera usted, ¿que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos o materia de estudio?	1	2	3	X	5

Nota: Marque con una X en la escala de validación, siendo el "1" el de menor puntaje y "5" el de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:.....

Se Adjunta:

1. Instrumento de recolección de datos
2. Matriz de consistencia

VALIDACIÓN: Aplica No aplica


 Karla Chanel Salinas Cordero
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 7219
 RNE 107-E-12

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. Considera usted, ¿que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?					5
2. Considera usted, ¿que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo o materia de estudio?				4	5
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				4	5
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				4	5
8. Considera usted, ¿qué la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				4	5
9. Considera usted, ¿que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos o materia de estudio?				4	5

Nota: Marque con una X en la escala de validación, siendo el "1" el de menor puntaje y "5" el de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:.....
.....

Se Adjunta:

1. Instrumento de recolección de datos
2. Matriz de consistencia

VALIDACIÓN: Aplica No aplica


 Dirección Distrital de Salud
 ORBITRA
 C.C. 28982 RIV. 4688 - F.091
 Póster en gestión de los servicios de salud

 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. Considera usted, ¿que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?					X
2. Considera usted, ¿que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo o materia de estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. Considera usted, ¿qué la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. Considera usted, ¿que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos o materia de estudio?	1	2	3	4	X

Nota: Marque con una X en la escala de validación, siendo el "1" el de menor puntaje y "5" el de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:.....

Se Adjunta:

1. Instrumento de recolección de datos
2. Matriz de consistencia

VALIDACIÓN: Aplica No aplica

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

e) Lista de expertos

1	Obstetra Alexander Better Salazar Magister en Salud Publica con mención en gerencia en salud
2	Obstetra Karla Chanel Salinas Cordero Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad
3	Obstetra Dayanira Cáceres Sotomayor Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
4	Obstetra Sheila Sarmiento Sulca Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
5	Obstetra Ibeth Taipe Huaman Magister en Gestión de los Servicios de la Salud

f) Instrumento de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		
CUESTIONARIO		
Instrumento de recolección de datos para medir el "Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martín de Porres - Ancatira, 2024"		
Objetivo: Recolectar información para el desarrollo de la investigación		
Instrucciones: Marque con un Aspa o "X" la respuesta que considere correcta.		
Grado:		
1.-Características sociodemográficas:		
Edad	14 a 15 años	()
	16 a más.	()
Sexo	Masculino	()
	Femenino	()
¿A qué religión pertenece?	Católica	()
	Evangélica	()
	Otros	()
2.-Características de sexuales		
¿Has tenido relaciones sexuales?	Si	()
	No	()
¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?	14	()
	15	()
	16	()
¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	Si	()
	No	()
¿Usas preservativo o condón en tus relaciones sexuales?	Si	()
	No	()
¿Alguna vez has usado la anticoncepción oral de emergencia o la píldora del día siguiente?	Si	()
	No	()
3.-Cuestionario de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia		
Dimensión: Conocimiento		
1. ¿Sabes qué es la anticoncepción oral de emergencia (píldora del día siguiente)?	Si	()
	No	()
2. ¿Conoces la diferencia entre la anticoncepción oral de emergencia y las píldoras anticonceptivas?	Si	()

	No	()
3. ¿Sabes en qué situaciones es recomendable usar la anticoncepción oral de emergencia?	Si	()
	No	()
Dimensión: Mecanismos de acción		
4. ¿Conoces cómo actúa la anticoncepción oral de emergencia en el cuerpo?	Si	()
	No	()
5. ¿La anticoncepción oral de emergencia es abortiva?	Si	()
	No	()
Dimensión: Indicaciones		
6. ¿Conoces el tiempo límite para tomar la anticoncepción oral de emergencia después de una relación sexual sin protección?	Si	()
	No	()
7. ¿Conoces la eficacia de la anticoncepción oral de emergencia según el tiempo de administración?	Si	()
	No	()
8. ¿Estás informado sobre los casos en los que no se recomienda el uso de anticoncepción de emergencia?	Si	()
	No	()
Dimensión: Forma de uso		
9. ¿Para comprar y usar el anticonceptivo oral de emergencia es necesario una receta médica?	Si	()
	No	()
10. ¿Estás informado sobre la importancia de seguir las instrucciones al pie de la letra para su uso?	Si	()
	No	()
11. ¿Conoces qué hacer si vomitas poco después de tomar la píldora de anticoncepción de emergencia?	Si	()
	No	()
Dimensión: Efectos adversos		
12. ¿Se Presentan dolores de cabeza después de tomar la píldora de anticoncepción de emergencia?	Si	()
	No	()
13. ¿Se notan cambios en el ciclo menstrual después de tomar la píldora del día siguiente?	Si	()
	No	()
14. ¿Se experimenta sangrado irregular o manchado después de tomar la píldora del día siguiente?	Si	()
	No	()
Medios de información		
¿Cuál fue el medio mediante el cual obtuviste la información sobre la anticoncepción oral de emergencia?	La escuela	()
	Los amigos	()
	La familia	()
	Medios audiovisuales	()

	Internet	()
--	----------	-----

g) Confiabilidad del instrumento

✓ Prueba de alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.832	14

✓ Base de datos de prueba piloto

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Orden	Cadena	3	0		Ninguno	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
2	Edad	Cadena	33	0	Edad	{1, De 14 a ...	Ninguno	7	Izquierda	Nominal	Entrada
3	Sexo	Cadena	4	0	Sexo	{1, Masculin...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
4	GI	Cadena	5	0	Grdao de instru...	{1, Cuarto g...	Ninguno	5	Izquierda	Nominal	Entrada
5	Religión	Cadena	8	0	Religión	{1, Católico}...	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
6	C1	Cadena	44	0	¿Has tenido rel...	{0, No}...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
7	C2	Numérico	3	0	¿A qué edad i...	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
8	C3	Cadena	3	0	¿Alguna vez ha...	{0, No}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
9	C4	Cadena	2	0	¿Usas preserva...	{0, No}...	Ninguno	2	Izquierda	Nominal	Entrada
10	C5	Cadena	3	0	¿Alguna vez ha...	{0, No}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
11	CON1	Numérico	12	0	¿Sabes qué es...	{0, No}...	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
12	CON2	Numérico	2	0	¿Conoces la dif...	{0, No}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
13	CON3	Numérico	2	0	¿Sabes en qué...	{0, No}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
14	CON4	Numérico	24	0	¿Conoces cóm...	{0, No}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
15	CON5	Numérico	2	0	¿La anticoncep...	{0, No}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
16	CON6	Numérico	16	0	¿Conoces el tie...	{0, No}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
17	CON7	Numérico	2	0	¿Conoces la efi...	{0, No}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
18	CON8	Numérico	2	0	¿Estás informa...	{0, No}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
19	CON9	Numérico	16	0	¿Para comprar ...	{0, No}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
20	CON10	Numérico	3	0	¿Estás informa...	{0, No}...	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
21	CON11	Numérico	3	0	¿Conoces qué ...	{0, No}...	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
22	CON12	Numérico	20	0	¿Se Presentan ...	{0, No}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
23	CON13	Numérico	3	0	¿Se notan cam...	{0, No}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
24	CON14	Numérico	3	0	¿Se experimen...	{0, No}...	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada

h) Otros

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**SOLICITO: AUTORIZACION Y ACCESO,
PARA LA REALIZACION DE MI PROYECTO
DE TESIS.**

Señor director: Jacinto Puma Cawana

Director de la institución educativa "San Martín de Porres de Ancatira".

Yo Delia Perez Vargas, identificada con D.N. I N°71572019 domiciliado en Jr. Tupac Amaru, con teléfono 935417308, con código de alumna ,174077, egresada de la facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de obstetricia. Quien me encuentro desarrollando la tesis de investigación titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO GRADO DE LA I.E SAN MARTIN DE PORRES - ANCATIRA, 2024"**.

Ante usted con el debido respeto me presento y solicito permiso para acceder a la información del total de alumnos matriculados del 4to y 5to grado en este año lectivo 2024 a la vez solicito su autorización para realizar un cuestionario a los alumnos correspondientes y todo lo que pueda ser útil para el desarrollo de mi tesis en su institución educativa, San Martín de Porres-Ancatira.

Así mismo, me comprometo a realizar una corta presentación del proyecto de tesis y/o investigar a realizar.

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia.

San Jerónimo-Ancatira 10 de Setiembre del 2024

Atentamente,


Nombre: Delia Perez Vargas
DNI: 71572019



10/09/2024-10-46-7
JP

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados **Padres y/o Apoderados:**

Su hijo/o ha sido invitado a participar en el estudio titulado **“Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martín de Porres - Ancatira, 2024”**.

La presente investigación estará conducida por Delia Perez Vargas, identificada con DNI 71572019, bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Este formulario de consentimiento explica el estudio de investigación. Por favor, léalo detenidamente. Haga preguntas sobre cualquier duda que tenga. Si no tiene preguntas ahora, usted puede hacerlo en cualquier momento. La participación de su hijo(a) en este estudio es completamente voluntaria.

El objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E San Martín de Porres - Ancatira, 2024. Este estudio de investigación está dirigido a todos los estudiantes de 4to y 5to. Si usted no desea que su hijo/a participe no se aplicará sanción. Además, su hijo tiene derecho a negarse a responder concretas, también puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento. Cabe destacar que no existe ningún riesgo para su hijo/a por su participación, los datos obtenidos serán de carácter confidencial, se guardará el anonimato de su hijo/a, la identidad de los estudiantes será completamente reservada.

Los datos estarán a cargo del equipo de investigación de este estudio para el posterior desarrollo de informes. Todos los nuevos hallazgos significativos desarrollados durante el curso de la investigación, se entregará a la institución educativa un informe con los resultados sin identificar el nombre del participante.



COLEGIO "SAN MARTIN DE PORRES " - ANCATIRA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

CONSTANCIA DE AUTORIZACION

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DEL COLEGIO "SAN MARTIN DE PORRES" ANCATIRA.

Se le otorga la presente constancia a la Bach. Delia Perez Vargas de la facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional San Antonio abad del cusco para que pueda realizar el trabajo de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO GRADO DE LA I.E SAN MARTIN DE PORRES - ANCATIRA, 2024"**.

Se emite esta constancia para los fines que estime conveniente.

Ancatira, 13 de Setiembre del 2024

Atentamente



Prof. Jacinto Puma Ccahuana
DIRECTOR

Director: Jacinto Puma Ccahuana

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



PLAN DE INTERVENCIÓN

I. DATOS GENERALES

POBLACIÓN: Estudiantes de la E.I San Martín de Porres.

II. CONTENIDO

A. POBLACIÓN OBJETIVO: Estudiantes de 4to y 5to grado de la E.I San Martín de Porres.

B. ANÁLISIS DEL CONTEXTO:

De acuerdo a la investigación, revela un nivel de conocimiento significativamente bajo sobre la anticoncepción oral de emergencia entre los estudiantes de la institución educativa, este hallazgo es preocupante, ya que indica una importante brecha en la información y educación sobre un método de emergencia crucial para la salud sexual y reproductiva de los estudiantes. La escuela se identifica como la principal fuente de información sobre la AOE, esto revela una falta de acceso a información confiable y destaca la necesidad urgente de intervenciones educativas y la importancia de diversificar las fuentes de información confiable.

C. ASPECTOS ORGANIZATIVOS:

Localización: Centro poblado de Ancatira

Escenario: Institución educativa “San Martín de Porres-Ancatira “

Duración: 3 semanas.

D. PROPOSITO:

Empoderar a los estudiantes con información precisa y confiable sobre la anticoncepción oral de emergencia para para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

E. OBJETIVOS:

- Aumentar el conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de 4to y 5to grado de la institución educativa San Martín de Porres, Ancatira.
- Reducir la percepción negativa o errónea sobre la AOE de los estudiantes de 4to y 5to grado de la institución educativa San Martín de Porres, Ancatira.

F. JUSTIFICACIÓN:

Se basa en el bajo nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia existente entre los estudiantes. Esta deficiencia en información precisa y confiable genera un riesgo significativo para la salud sexual y reproductiva de los estudiantes. La falta de conocimiento puede llevar a decisiones erróneas, prácticas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y sus consecuencias negativas. Por lo tanto, la intervención se justifica por la necesidad urgente de abordar esta brecha de conocimiento, proporcionando información precisa, accesible y oportuna para empoderar a los estudiantes y promover la toma de decisiones responsables e informadas

G. METODOLOGÍA:

Las sesiones del programa educativo se desarrollarán de la siguiente manera:

Inicio: Inicia con una cálida bienvenida y motivación animada para poder romper el hielo, juegos. Explicar claramente el propósito de la sesión.

Desarrollo: Presentación del tema: Iniciar con una breve introducción sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva.

Continuar con la explicación detallada de la AOE con un lenguaje claro y sencillo:

- ¿Qué es la AOE?: Definición clara y concisa de la AOE, explicar su función principal.
- Cómo funciona la AOE: Explicación sencilla del mecanismo de acción.

- Tipos de AOE: Breve mención de los diferentes tipos de AOE disponibles, destacando sus similitudes y diferencias principales.
- Eficacia: Explicar la eficacia de la AOE, mencionar el rango de efectividad y los factores que pueden influir en ella.
- Efectos secundarios: Describir los posibles efectos secundarios, mencionar qué hacer en caso de experimentar algún efecto secundario.

Difusión de información:

- Desmentir los mitos más comunes sobre la AOE utilizando datos y evidencia científica. Se puede utilizar una presentación visual con imágenes o una tabla comparativa. Ejemplos: "La AOE causa infertilidad", "La AOE es abortiva", "La AOE es peligrosa".
- Presentar fuentes confiables de información sobre la AOE (organizaciones de salud, sitios web acreditados)
- Abrir un espacio para preguntas de estudiantes sobre la AOE. Responder con claridad, precisión y paciencia.

Recursos:

Recursos humanos: Coordinador del programa y personal obstetra de la comunidad.

Recursos materiales: Laptop, proyector, diapositivas, equipo de sonido, folletos y videos informativos, recursos online (sitios web confiables).

Cierre y despedida: Resumen de puntos clave, reforzar la importancia de tomar decisiones responsables y seguras, agradecimiento a la participación activa de los estudiantes, llamada a la acción.

DESCRIPCIÓN DE LA SESIÓN

“Conociendo la anticoncepción oral de emergencia: Tomando decisiones informadas

sobre tu salud sexual”

OBJETIVOS:

- Mejorar el conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia
- Ampliar el conocimiento sobre la eficacia del anticonceptivo oral de emergencia durante el uso.

FECHA Y HORA	ACCIONES	CONTENIDO	TÉCNICA	MATERIALES	TIEMPO
20/12/24 1:00pm	INICIO	Bienvenida y presentación Objetivo de la sesión	Dinámica grupal	Diapositivas	5 min
	DESARROLLO	- ¿Qué es la AOE? - Como funciona la AOE. - Tipos de AOE - Eficacia y efectos secundarios de la AOE. - Preguntas y respuestas	- Videos - Exposición de diapositivas	- Laptop - Proyector - Diapositivas - Equipo de sonido - Pista musical - Videos	45 min
	CIERRE Y DESPEDIDA	- Resumen de puntos clave - Énfasis en la toma de decisiones informadas - Agradecimiento y llamada a la acción	Exposición	Ninguno.	5 min