

NOMBRE DEL TRABAJO:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023.

ASESOR: <ul style="list-style-type: none"> Mg. Rojas Aire Carlos Max 	AUTORES: <ul style="list-style-type: none"> Bach. Roncal Valverde, Kathia Natali Bach. Rojas Jacinto, Lizveth Vanessa
--	--

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
TESIS - ROJAS Y RONCAL.docx

RECuento de palabras 13815 Words	RECuento de caracteres 74652 Characters
RECuento de páginas 59 Pages	Tamaño del archivo 2.0MB
Fecha de entrega Oct 17, 2023 11:36 AM GMT-5	Fecha del informe Oct 17, 2023 11:37 AM GMT-5

● **3% de similitud general**
 El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

<ul style="list-style-type: none"> • 3% Base de datos de Internet 	<ul style="list-style-type: none"> • 0% Base de datos de publicaciones
--	---

● **Excluir del Reporte de Similitud**

<ul style="list-style-type: none"> • Material bibliográfico • Material citado • Bloques de texto excluidos manualmente 	<ul style="list-style-type: none"> • Material citado • Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
---	---



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA
SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023**

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

AUTORES

Bach. Roncal Valverde, Kathia Natali

Bach. Rojas Jacinto, Lizveth Vanessa

ASESOR

Mg. Rojas Aire, Carlos Max

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo - Perú

2023

DEDICATORIA

Primero a Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre Victoria Valverde, mi heroína de capa larga, quien con su fortaleza, sabiduría y amor incondicional me ha guiado en cada paso de mi vida. Gracias por ser mi luz en momentos oscuros y por creer en mí siempre. Este logro es un triunfo de las dos. Eres mi roca y mi ejemplo para seguir. Estoy orgulloso de llamarte madre. A mis hermanos, Mónica, Kelly y Brayán, aunque muchas veces pareciera que estuviéramos peleando, hay momentos donde el conflicto desaparece y nos unimos en una sola persona para poder alcanzar todos nuestros objetivos. Gracias no sólo por ser parte fundamental de este gran logro, sino también por todos aquellos momentos bonitos que pasamos a lo largo de nuestras vidas.

Kathia Natali Roncal Valverde.

A Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo. A mis padres Mavila y Waimer, por el amor recibido, la dedicación y la paciencia con que cada día se preocupaban por mí, por mi avance y desarrollo profesional. Gracias por ser los principales motores de mis sueños, gracias por confiar y creer en mí, gracias a mi madre que es mi guerrera, mi amor infinito, mi reina, la única que siempre estará conmigo como una amiga incondicional y siempre deseando lo mejor para mí. ¡gracias mamá, gracias papá! Por anhelar lo mejor para mi vida, ustedes fueron mis mayores promotores durante este proceso. Tengo que agradecer a una persona que hoy en día se ha vuelto muy querida para mí, gracias Fernando Centurión por tu apoyo incondicional, tus sabios consejos, por quererme como una hija. Gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en mí.

Lizveth Vanessa Rojas Jacinto

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque su amor y su bondad no tienen fin, nos permite sonreír ante nuestros logros que son resultado de tu ayuda, y cuando caemos nos pones a prueba, aprendemos de nuestros errores y nos damos cuenta que los pones para mejorar como seres humanos. Este trabajo de tesis ha sido una gran bendición en todo sentido y agradecemos a nuestros padres, pues gracias a ellos nuestra esta meta está cumplida. Gracias por estar presente no solo en esta etapa tan importante de nuestras vidas, sino en todo momento ofreciéndonos lo mejor y buscando lo mejor para nosotros.

Los investigadores.

JURADOS

PRESIDENTE

Mg. Lahuana Cisneros Deysi

SECRETARIA

Mg. Huanca Gabriel Isaias Loyolo

VOCAL

Mg. Rojas Aire Mery

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **KATHIA NATALI RONCAL VALVERDE**, de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 47204738, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Estomatología, autora de la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023”.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Lima, 18 de setiembre de 2023



KATHIA NATALI RONCAL VALVERDE



HUELLA DIGITAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **LIZVETH VANESSA ROJAS JACINTO**, de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 46358815, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Estomatología, autora de la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023”.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Lima, 18 de setiembre de 2023



LIZVETH VANESSA ROJAS JACINTO



HUELLA DIGITAL

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v-vi
Índice	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de variables	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	43

RESUMEN

El inicio de la actividad sexual trae consigo también al riesgo de ejercerla sin la orientación ni los cuidados a su salud y consecuentemente se incrementa, en forma exponencial, el riesgo de embarazos no deseados y abortos peligrosos. Un embarazo no planificado trunca, de manera muchas veces definitiva, el porvenir de una mujer, condenándola a la pobreza y estigmatización de la sociedad, esta situación es mucho más grave en las adolescentes. La píldora del día siguiente es un método de anticoncepción que se puede utilizar en cualquier momento del ciclo menstrual; sin embargo, existe en nuestro medio poco conocimiento sobre esta importante opción anticonceptiva. **Objetivo.** determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023. **Método.** Se utilizó un diseño de estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal. Se aplicó el método de muestreo por conveniencia, y fueron seleccionados 126 escolares de sexo femenino, de cuarto y quinto grado de secundaria. La técnica empleada fue desarrollada a través de una encuesta en *Google Forms*. **Resultados.** El 68.3% de las escolares tuvo un nivel de conocimiento bajo; el 28.6% tuvo un nivel medio y el 3.2% tuvo un nivel alto. El nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente, para el total de la muestra fue, en promedio, de nivel bajo. La prevalencia de uso de la píldora del día siguiente fue del 34.9%, mientras que el 65.1% indicó nunca haberlo utilizado nunca. La edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales fue a los 15 años (23.0%), a los 14 años (11.9%) y a los 16 años (10.3%). Entre las escolares que usan la píldora del día siguiente, el 43.2% lo usó sola una vez en el último año, el 27.3% en dos ocasiones, el 15.9% en tres ocasiones y el 13.6% en cuatro o más ocasiones. Entre las escolares que conocen la píldora del día siguiente, solo el 40.6% refirió utilizarla, mientras que el 59.4% indicó que no la utiliza. **Conclusiones.** Las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, mostraron tener un bajo nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente y se ha observado que el inicio de las relaciones sexuales es cada vez a edades más tempranas.

Palabras clave: píldora del día siguiente, nivel de conocimiento, prevalencia.

ABSTRACT

The beginning of sexual activity also brings with it the risk of exercising it without guidance or care for one's health and consequently the risk of unwanted pregnancies and dangerous abortions increases exponentially. An unplanned pregnancy truncates, often definitively, the future of a woman, condemning her to poverty and stigmatization from society. This situation is much more serious in adolescents. The morning-after pill is a method of contraception that can be used at any time during the menstrual cycle; However, there is little knowledge in our environment about this important contraceptive option. **Objective:** determine the level of knowledge about the morning-after pill among schoolgirls in the 4th and 5th year of secondary school at the Pier Simón Laplace educational center, Trujillo 2023. **Method:** An observational, descriptive, cross-sectional study design was used. The convenience sampling method was applied, and 126 female students from the fourth and fifth grades of secondary school were selected. The technique used was developed through a survey in Google Forms. **Results:** 68.3% of the schoolgirls had a low level of knowledge; 28.6% had a medium level and 3.2% had a high level. The level of knowledge about the morning-after pill for the entire sample was, on average, low. The prevalence of use of the morning-after pill was 34.9%, while 65.1% indicated that they had never used it. The most frequent age of initiation of sexual relations was 15 years (23.0%), 14 years (11.9%) and 16 years (10.3%). Among schoolgirls who use the morning-after pill, 43.2% used it only once in the last year, 27.3% on two occasions, 15.9% on three occasions and 13.6% on four or more occasions. Among schoolgirls who know about the morning-after pill, only 40.6% reported using it, while 59.4% indicated that they do not use it. **Conclusions:** The schoolgirls at the Pier Simón Laplace educational center, Trujillo, 2023, showed a low level of knowledge about the morning-after pill and it has been observed that the beginning of sexual relations is increasingly at an earlier age.

Keywords: Morning-after pill, level of knowledge, prevalence.



LEONOR NATALIA HUAYNATE LÓPEZ
Docente Traductor Inglés
CENTRO DE IDIOMAS

I. INTRODUCCIÓN

En la adolescencia se inician los grandes cambios en la biología hormonal del ser humano, la transformación y desarrollo de la sexualidad, en especial en las niñas que van convirtiéndose a una etapa más madura, camino a la juventud, como parte de su desarrollo biológico, físico y psicológico. El inicio de la actividad sexual trae consigo también al riesgo de ejercerla sin la orientación ni los cuidados a su salud y consecuentemente se incrementa, exponencialmente, el riesgo de embarazos no deseados y abortos peligrosos. Un embarazo no deseado generalmente trastoca la vida de la adolescente, quién aún está viviendo su etapa de estudiantes, y es un factor directo de deserción, comprometiendo su educación básica y afectando a futuro su proyecto de vida, su realización personal o profesional. El embarazo no deseado le trae consigo una serie de problemas, familiares y sociales, muy traumáticos, dado la falta de protección por parte del Estado, que reconoce esta problemática, pero que no adopta en cierto modo las medidas preventivas para reducirlos sobre todo en esta etapa de la adolescencia. (1)

En los países en desarrollo se estima que hay cerca de 222 millones de mujeres y niñas que adolecen de acceso a los métodos anticonceptivos modernos, con el consecuente riesgo de un embarazo no deseado, abortos inseguros y muerte materna. La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que, se evitarían las muertes maternas en más del 30% si las mujeres tuvieran acceso a algún método anticonceptivo moderno, sobre todo en las poblaciones más vulnerables, como las adolescentes, mujeres pobres y de procedencia rural. (2)

Cada año se producen aproximadamente 74 millones de embarazos no deseados en mujeres de países de menores recursos económicos, que genera cerca de 25 millones de abortos de alto riesgo y 47 000 muertes maternas. El uso de los métodos anticonceptivos, por tanto, no sólo mejora la salud materno infantil, sino también impulsa el desarrollo social, económico y educativo y empodera a la mujer dentro de la sociedad. (3)

Los países de latinoamericanos tienen las tasas más altas de embarazos adolescentes a nivel mundial en comparación con otros países del hemisferio, y son las mujeres más vulnerables las que lo sufren, indígenas, rurales y en condiciones de pobreza. El embarazo no deseado es un factor crucial para el de abandono de la vida educativa y representa un costo de oportunidad perdida para las mujeres, ya que, al quedar embarazadas interrumpen su

trayectoria educativa comprometiendo sus oportunidades de desarrollo por factores netamente prevenibles, si acaso tuvieran acceso a los métodos de planificación familiar. (4)

En nuestro medio, el embarazo no planificado constituye un importante problema para la salud pública, ya que, aproximadamente el 56% de embarazos son no deseados y la cuarta parte corresponden a adolescentes, en muchos casos embarazadas por violencia o agresión sexual. En este contexto, es imperativo incrementar la cobertura y la calidad de los servicios de salud reproductiva, para hacer extensivo el uso de algún método contraceptivo, en especial de la píldora del día siguiente, conocida también como anticonceptivo oral de emergencia (AOE), o anticoncepción post coital, sobre todo dirigida a la población más vulnerable como son las adolescentes que, por su naturaleza, no adoptan todavía métodos regulares de anticoncepción, este método, administrado correctamente, ha demostrado ser altamente efectivo para evitar un embarazo no deseado. (5)

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del año 2017, el 13,4% de adolescentes, comprendidas entre los 15 y 19 tuvieron embarazos no deseados; actualmente cada vez más son las adolescentes que no desean quedar embarazadas, pero no tienen la ayuda de cómo hacerlo ni a quien recurrir para poder ejercer sus derechos sin ser mal vistas por la sociedad. El proyecto de vida de muchas adolescentes no se puede cumplir por la falta de una buena educación sexual, una adecuada consejería profesional y que los servicios de salud sean más receptivos. Aproximadamente el 50% de embarazos en adolescentes son no deseados y como país tenemos uno de los niveles más bajos en el uso de métodos anticonceptivos. (6)

El cambio demográfico ha llevado a una concentración de la población de mujeres jóvenes, mejorando sus oportunidades otorgadas por el sistema educativo, aumentando sus niveles de educación en secundaria y superior; sin embargo, una de las principales razones por las que las mujeres jóvenes abandonan sus estudios, son debidos al embarazo (18.4%), esta proporción es del 16,8% en el área urbana y afecta más a las mujeres del área rural en la que esta proporción alcanza el 24,9%. (7)

La píldora del día siguiente es uno de los métodos anticonceptivos más usados para prevenir el embarazo después de una relación sexual no protegida, y la OMS recomienda su uso dentro de los 5 días posteriores a una relación sexual sin protección. (8)

La píldora del día siguiente es definida como un método alternativo, usado sólo para casos de emergencia, con el fin de prevenir un embarazo no deseado; y en nuestro medio, de acuerdo a lo normado por el MINSA, se recomienda tomarlo como máximo dentro de los tres días después de haber tenido las relaciones sexuales desprotegidas. (9)

Los métodos anticonceptivos, en especial la píldora del día siguiente, pueden ser obtenidos acudiendo a los establecimientos de salud del Estado y se brindan gratuitamente, sin necesidad de que una adolescente tenga que solicitar el permiso de sus padres. El acceso a este método anticonceptivo ha sido reconocido como un derecho sexual y reproductivo a nivel mundial, y en nuestro país, ha sido incluido dentro de la cartera de atención por los servicios de salud públicos. (10)

Es importante reconocer que la píldora del día siguiente no interrumpe un embarazo que ya está en curso, y es inocua, de tal manera que incluso puede ser utilizada por aquellas mujeres que, por diferentes problemas de salud, no pueden usar los métodos hormonales regulares. Garantizar el acceso universal a la píldora del día siguiente sobre todo de las adolescentes, contribuye a evitar los embarazos no deseados y les brinda el derecho a lograr sus deseos y aspiraciones como proyecto de vida. (11)

La píldora del día siguiente puede ser adquirida fácilmente pues no requiere de receta médica; sin embargo, esta facilidad de acceso, podría generar abuso en su utilización y al generarse algunas reacciones adversas, podrían ser atribuidos al método, aunque no necesariamente sean la causa. Esta práctica podría reflejar la falta de conocimiento adecuado sobre sus propiedades y uso correcto. (12)

En la actualidad no existen datos oficiales sobre cuantas personas dentro del grupo de edad de las adolescentes, utilizan píldora del día siguiente, los especialistas estiman que alrededor del 30% de los jóvenes sexualmente activos, la emplea; y aproximadamente el 60% lo hace de manera incorrecta, pues no comprenden su carácter esporádico, como un método de emergencia y no como método regular de planificación familiar. (13)

En base a lo expuesto, los autores plantean la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023?

Asimismo, se plantean las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuál es la prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente según nivel educativo?
3. ¿Cuál es la edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales entre las escolares encuestadas?
4. ¿Cuál es la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas?

Un embarazo no planificado trunca de manera muchas veces definitiva el porvenir de una mujer, condenándola a la pobreza y estigmatización de la sociedad, esta situación es mucho más grave en las adolescentes. La píldora del día siguiente es un método de anticoncepción que se puede utilizar en cualquier momento del ciclo menstrual; sin embargo, existe en nuestro medio poco conocimiento sobre esta importante opción anticonceptiva, entre la población general, incluso entre algunos servidores de la salud y con mayor razón entre las adolescentes. Está claro entonces acerca de la importancia que tiene una buena y difundida educación en salud sexual y reproductiva, así como mejorar el acceso al uso de este método, teniendo como fin proteger la salud sexual de la población, en especial de las adolescentes que son las más vulnerables en esta materia. (14)

Determinar el nivel de conocimiento de las estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, de la ciudad de Trujillo, 2023, sobre la píldora del día siguiente, permitirá tener una visión acerca de la vulnerabilidad y riesgo que tiene esta población ante un embarazo no deseado y permitirá orientar a las autoridades educativas y de salud a programar actividades de educación y orientación en salud sexual y reproductiva basado en recomendaciones específicas.

En ese sentido, el presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023.

Asimismo, se plantean los siguientes objetivos específicos:

1. Determinar la prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas.

2. Determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente según nivel educativo entre las escolares encuestadas.
3. Determinar la edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales entre las escolares encuestadas.
4. Conocer la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas.

Antecedentes nacionales:

Rodríguez Roca F. & Valenzuela Crispín G. (2019), en su tesis de investigación para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ventura Ccalamaqui de Barranca, frente a la anticoncepción oral de emergencia, utilizó un diseño de estudio no experimental, observacional, descriptivo de corte transversal e incluyó una muestra de 334 estudiantes, que cumplieran con los criterios de inclusión. La técnica de recolección de datos fue desarrollada a través de un cuestionario. Los resultados mostraron que, aproximadamente el 37,2 % tuvo un nivel de conocimiento medio, el 31,4 % un nivel alto y el 31,4 % un nivel bajo. Con respecto a la actitud frente al método, el 85,6 % le fue indiferente, el 11,1 % tuvo una actitud de rechazo y el 3,3 % una actitud de aceptación. En cuanto a las prácticas el 19,5 % refirió haber utilizado alguna vez el método, la mitad de ellos de forma adecuada. El estudio concluye afirmando que, los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio, unas actitudes indiferentes y prácticas adecuadas frente a la AOE. (15)

Delgado Chunga P. (2019), en su tesis de investigación desarrollado con el objetivo de establecer los conocimientos sobre el método de anticonceptivo oral de emergencia entre escolares de la Institución Educativa Jorge Basadre N°1217 en Chaclacayo, Lima 2018, aplicó un diseño de estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, prospectivo e incluyó una muestra de 90 estudiantes del 4to y 5to año de secundaria, de entre los 13 y 17 años de edad. La técnica de recolección de datos fue desarrollada a través de un cuestionario con 24 ítems. Los resultados del estudio mostraron que, el 18.9% tuvo un nivel de conocimiento bueno, el 48.9% un nivel regular y el 32.2% un nivel malo. El 52.2% indicó que lo usa siempre, el 23.3% a veces y el 16.7% no usa la píldora del día siguiente. El estudio concluye mencionando que, el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos de emergencia es regular en su mayoría y el 50% lo usa siempre. (16)

Gamboa Castro G. (2019), en su trabajo de investigación desarrollado para establecer si existe la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del método de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Hermano Miguel Carducci de Cajamarca, 2017. El diseño del estudio fue de tipo no experimental, observacional, descriptivo, correlacional, y se seleccionaron 106 estudiantes adolescentes. La técnica de recolección de datos fue desarrollada a través de un cuestionario. Los resultados del estudio mostraron que, el 46.2% tuvo un nivel de conocimiento malo, el 8.5 % tuvo un nivel pésimo, el 31,1% regular y el 14,2% bueno. Aproximadamente la cuarta parte (24,5%) ya era activa sexualmente, iniciándose las relaciones sexuales entre los 14 y 16 años de edad. Sin embargo, el estudio también encontró que, poco más de la mitad (el 53,8%) no había utilizado nunca el método anticonceptivo oral de emergencia y el 46,2% indicó que lo había utilizado alguna vez en su vida. El estudio concluye afirmando que no existe relación entre el nivel de conocimientos y la frecuencia de uso de la anticoncepción oral de emergencia. (17)

Machari-Anguis C. & Medina-Anticona K. (2019), en su tesis de investigación desarrollado con el objetivo de establecer si existe algún tipo de relación entre el nivel de conocimiento y el uso del método anticonceptivo oral de emergencia en los adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené, Chanchamayo 2018. Aplicó un estudio fue de tipo observacional, descriptivo, correlacional con una población estudiada de 153 adolescentes. Los investigadores encontraron que, el 40% tuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 36% nivel muy bueno, el 16% nivel regular y el 8% nivel bueno. En relación a la actitud el 88% fue inadecuado y el 12% fue adecuado. El estudio concluye manifestando afirmando que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del uso del método anticonceptivo oral de emergencia. (18)

Quispe-Quispe R. (2020), en su tesis de investigación desarrollado con el objetivo de determinar el conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de Instituciones Educativas Secundarias, Santa Rosa del área urbana y Alfonso Torres Luna del área rural, en Puno, 2019; desarrolló un diseño de estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 225 estudiantes mujeres de cuarto y quinto de secundaria. Los investigadores encontraron que, el 46.2% de las estudiantes del área urbana tuvo un nivel de conocimiento regular y fue deficiente en el 53.7% de las estudiantes del colegio del área rural. De igual manera, sobre el concepto del método, el 39.7% del

colegio urbano tuvo un conocimiento regular y deficiente en el 46.3% del área rural; sobre si conocen el mecanismo de acción del método, en ambos colegios fueron deficientes con el 47.3% y 48.8% respectivamente; sobre la frecuencia y tiempo de uso, fue regular en el área urbana (46.7%) y deficiente para el área rural (34.1%); sobre los efectos secundarios fue regular en el colegio urbano (42.4%) y deficiente para el colegio rural (35.6%). El estudio concluye afirmando que el conocimiento en adolescentes del centro educativo urbano fue regular y deficiente en el centro educativo rural. (19)

Antecedentes internacionales:

Guamán-González C. (2013), en su estudio desarrollado con el objetivo de investigar si conocen, utilizan y saben sobre los efectos secundarios de la píldora del día siguiente, las estudiantes de Contabilidad de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador. El diseño del estudio fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal, cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 500 estudiantes de sexo femenino. Los investigadores encontraron que, en el 58.2% de las universitarias su nivel de conocimiento fue bueno, en el 4.4% fue regular y en el 37.4% malo. La prevalencia de uso de la píldora del día siguiente fue del 27,8%, lo que significa que el 72.2% no la usaron, entre las que usaron, el 55.4% lo usó por primera vez entre los 18 a 20 años de edad. Con respecto a la frecuencia de uso, el 30.9% afirma que lo usó solo una vez, el 15.1% lo usa una vez al mes y el 27.4% lo usa hasta en 4 ocasiones al año. Entre los efectos secundarios más comunes tenemos que, el 18% presentó cefalea, seguido de las náuseas (11.7%) y el sangrado vaginal regular (11.3%) presentó alteración del ciclo menstrual. El estudio concluye afirmando que el descuido de las usuarias de optar por algún método regular de planificación familiar, es la razón por la que usan la píldora de emergencia. (20)

Sánchez-Ojeda A. & González-Urtecho A. (2021), desarrollaron un estudio en los estudiantes de primer año de Medicina de la universidad UNAN-Managua, para investigar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del Levonorgestrel, el año 2020, en Nicaragua. El diseño del estudio fue de tipo observacional, descriptivo, con enfoque cuantitativo, retrospectivo. La muestra estuvo constituida por 182 estudiantes de la facultad de ciencias médicas UNAN – Managua que cumplieron los criterios de inclusión. Los resultados del estudio mostraron que, el nivel conocimiento en general sobre Levonorgestrel, como anticonceptivo oral de emergencia, fue deficiente, el 66% posee malos conocimientos

y el 34% tuvo conocimiento adecuado. El 68% indicó que el levonorgestrel, como AOE, es un método de uso regular para prevenir el embarazo y el 32% respondieron que era solo de emergencia. El 81% desconoce que la píldora debe consumirse de 12 a 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección y solo el 19% la conoce. El 65% indicó que la píldora AOE induce el aborto, y el 35% expresó que no. El 66% manifestó que la píldora impide la ovulación y el 34% indicó que no. El estudio concluye afirmando que, el nivel de conocimiento en general sobre Levonorgestrel fue MALO y la práctica del método, en general, sobre el uso del Levonorgestrel fueron inadecuadas. (21)

Padilla-Palacios M. (2015), en su estudio de investigación desarrollado para medir los conocimientos y actitudes que sobre el anticonceptivo oral de emergencia tienen los estudiantes del bachillerato del Colegio Nacional Técnico Valle del Chota en Ecuador. Desarrolló un estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, con una muestra de 212 estudiantes de ambos sexos. La técnica de recolección de datos se realizó a través de una encuesta con preguntas cerradas. Entre sus principales hallazgos se encuentran que, el 68.9% no conoce sobre el AOE y el 31.1% si conoce, lo que indica una deficiencia de conocimientos. El 56% desconoce el mecanismo de acción, el 5% tiene un conocimiento erróneo y el 39% refiere que impide la ovulación y la fecundación. Con respecto al efecto del AOE, el 49% no sabe, el 46% si conoce y el 5% tienen conocimiento erróneo. Con respecto sobre el tiempo en que se debe tomar el AOE después de la relación sexual sin protección, el 51% refiere no saber el tiempo indicado, el 0,5% se encuentra equivocado y el 49% tiene idea del plazo para tomar la pastilla. El estudio concluye afirmando que, los conocimientos acerca de la anticoncepción oral de emergencia son muy deficientes a pesar de sus actitudes positivas hacia este. (22)

Mandujano-Contreras J. (2017) y colaboradores, desarrollaron el estudio con el objetivo de analizar los conocimientos de las universitarias sobre la píldora de emergencia, su consumo y las consecuencias de su uso excesivo en Tabasco, México. El diseño del estudio fue de tipo observacional, descriptivo, correlacional, con enfoque mixto, no experimental de corte transversal. La técnica de recolección de datos se realizó a través de una encuesta de 27 ítems, e incluyó una muestra de 164 estudiantes universitarias de entre 18 a 26 años. Los resultados del estudio mostraron que, el 72% había iniciado su vida sexual entre los 17 y los 20 años de edad. El 89% sí tenía conocimiento sobre la píldora de emergencia, sin embargo, aproximadamente la mitad de ellas no utilizan ningún método anticonceptivo. El 53% de las

jóvenes ha manifestado utilizar el método 2 veces al año y el 25% indicó que lo ha utilizado más de 3 veces al año, sobrepasando el límite sugerido por las autoridades sanitarias. El estudio concluye afirmando que, un alto nivel de jóvenes universitarias de Villahermosa, Tabasco, hacen uso de la PAE, acorde a la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tomándola como máximo dos veces al año. (23)

Marco teórico

Conocimiento

El conocimiento está definido como un conjunto de experiencias, que son guardadas en el cerebro mediante el aprendizaje, o a través de la introspección. El conocimiento se refiere a la interacción de múltiples datos que por sí solos no poseen el valor cualitativo que sí le brinda al ejercerlos todos en conjunto. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón, para que se cumpla esta secuencia es necesario establecer una relación entre un sujeto y un objeto a ser conocido. (24)

Embarazo no deseado:

De acuerdo a la definición de la OMS, el embarazo no deseado es aquel embarazo que ocurre en un momento poco favorable e inoportuno, y que se da en una persona que ya no quiere reproducirse, trastocando su vida personal. (25)

Embarazo adolescente

Es el que se produce entre los 10 a 19 años de edad, independientemente de la edad ginecológica, de acuerdo a los estándares internacionales; sin embargo, según el Ministerio de Salud de Perú, considera el embarazo adolescente al periodo de vida que va de los 12 a 17 años de edad. (26)

Métodos anticonceptivos:

Son aquellos procedimientos orientados a prevenir o reducir significativamente las probabilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sea que el método sea usado por la mujer o su pareja. Los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su expectativa de vida. (27)

Dispositivo intrauterino (DIU):

Es un pequeño dispositivo que se inserta dentro del útero y protege contra el embarazo hasta por un periodo de 12 años. Su eficacia es de 99.9% y no interrumpe el acto sexual. Son métodos reversibles de larga duración más recomendados para adolescentes. (28)

Implantes:

Son pequeñas varillas flexibles colocadas en la parte superior e interna del brazo, debajo de la piel. Protege contra el embarazo por un periodo tres años. Su acción es liberar lentamente progestágeno en el torrente sanguíneo y tiene una eficacia de 99.9%. Puede producir alteraciones en el ciclo menstrual, aunque son reversibles. Son los más efectivos para las adolescentes. (28)

Píldoras:

Son métodos hormonales que inhiben la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides. Las píldoras combinadas de estrógenos y progestágenos son las más comunes y vienen en paquetes de 28 o 21 pastillas que se toman todos los días de preferencia a la misma hora para generar hábito en la usuaria. Su eficacia es del 99.7%, usado correctamente, además que ofrece protección contra el cáncer de ovario y endometrio. (28)

Inyectables:

Viene en dos presentaciones, una que contienen estrógeno y progestina y se administra mensualmente, su aplicación es vía intramuscular. Otra que solo es de progestina, y se administra cada 3 meses también por vía intramuscular. Actúan inhibiendo la ovulación, espesando el moco cervical, e impidiendo el paso de los espermatozoides hacia el útero. Su eficacia es del 99.95%, si es usada correctamente. (28)

Preservativo (condón):

Es un método de barrera que actúa impidiendo que el espermatozoide se una con el óvulo, consta de funda de látex que se coloca en el pene erecto antes de cada relación sexual.

Existen otros métodos menos seguros, que no se incluyen dentro de los métodos modernos, entre las que se encuentran:

- Método del Ritmo o de la Regla

- Método de Billings o Moco cervical
- Método de la Lactancia Amenorrea (MELA) ;Error! Marcador no definido.

Anticoncepción Oral de Emergencia:

La Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE), también conocida como Píldoras Anticonceptivas de Urgencia (PAU), Píldoras del día siguiente o Método de contracepción poscoital, se refiere al uso de hormonas anticonceptivas durante las primeras 72 horas posteriores al coito desprotegido. (29)

Actúa retrasando la ovulación; aunque su efecto será nulo ante un embarazo ya en ciernes. Este método solo debe usarse como una alternativa en caso de emergencia cuando la mujer ha tenido una relación sexual sin protección o ha sido víctima de violencia sexual y no reemplaza el uso regular de los métodos anticonceptivos. (30)

La píldora de progestágenos solos (levonorgestrel) tiene una eficacia de hasta 95% si son utilizadas antes de las 72 horas después de las relaciones sexuales; y la píldora combinada, conocida como el método de Yuzpe (etinilestradiol + levonorgestrel), tiene una efectividad de hasta 75% si son ingeridas dentro de los 3 días posteriores a la relación sexual desprotegida. (30)

Mecanismo de acción:

Actúa retrasando la liberación del óvulo por un periodo de entre 5 a 7 días, de manera que, cuando el óvulo se libera, no queden espermatozoides activos que puedan fecundarla. El método actúa también sobre el moco cervical impidiendo que el espermatozoide se una al óvulo. Aunque no actúa sobre el óvulo fecundado ni impide su implantación. La píldora no es teratogénica ni tampoco abortiva. (31)

Indicaciones del método AOE:

El método solo debe de ser usado excepcionalmente, cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección y exista riesgo de embarazo, no es recomendable su uso regular por sus potenciales efectos secundarios. Pueden utilizarla desde las adolescentes hasta las adultas, sin considerar si ha tenido o no hijos anteriormente. Su acción será más efectiva si se usa hasta el tercer día de las relaciones sexuales. No requiere un examen médico y es de acceso libre en los establecimientos y en farmacias sin receta médica. (32)

El método está recomendado en casos de violación, relaciones sexuales desprotegidas, olvido de tomar los métodos anticonceptivos regulares o ruptura del condón. Las condiciones de lactancia, antecedentes de embarazo ectópico, enfermedades cardiovasculares, reumáticas, neurológicas o gastrointestinales, no restringen su uso y pueden utilizarse si son necesarios. (32)

Probables efectos secundarios:

Pueden presentarse, náuseas, vómitos, cefalea, mareos, fatiga y tensión mamaria, pero se reestablecen con el tiempo. Son más frecuentes con el uso de las tabletas combinadas. Si la persona vomita la pastilla antes de las dos horas de haberla ingerido, necesariamente se deberá indicarle una nueva dosis. (32)

Efectividad del método AOE:

Dependerá del tiempo en cuanto se tomen, ya que su efectividad será mayor si se toman lo más pronto posible. Las pastillas de progestágeno solo (Levonorgestrel) protegen hasta un 95% contra el riesgo de embarazos no deseados, mientras que los anticonceptivos combinados (Método de Yuzpe) protegen hasta un 75%. (32)

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de la investigación es de tipo descriptivo de corte transversal.

2.2. Operacionalización de variables.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DEL CENTRO EDUCATIVO PIER SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023	El nivel de conocimiento, está definido por los conceptos y creencias que las escolares tienen sobre la píldora del día siguiente.	Se evaluará el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente de acuerdo a la evaluación de las preguntas respondidas correctamente.	Características sociodemográficas	Cualitativo	Intervalo	Directa	• Ítems 1 al 6
			Conocimientos y Formas de uso	Cualitativo	Intervalo	Directa	• Ítems 7 al 26
			Uso y reacciones adversas	Cualitativo	Intervalo	Directa	• Ítems 27 al 30

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población: conformada por las escolares del Centro Educativo Pier Simón Laplace de la ciudad de Trujillo, 2023.

2.3.2 Muestra: conformado por 126 escolares de sexo femenino de 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Pier Simón Laplace de la ciudad de Trujillo, 2023.

2.3.3 Muestreo: se aplicó el método de muestreo por conveniencia, y fueron seleccionados las escolares de 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Pier Simón Laplace, que se encuentren matriculados y cursando estudios en el presente periodo lectivo, 2023.

Criterios de inclusión:

- Escolares de sexo femenino que se encuentren cursando estudios durante los meses de abril a junio, 2023.
- Escolares que acepten participar en el estudio y firme el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Escolar renuente.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se aplicó un cuestionario, con preguntas cerradas, el cual estuvo sustentado en los objetivos, con preguntas entendibles para las escolares.

La técnica de recolección de datos que se aplicó fue la encuesta (Anexo 2), ejecutada a través del aplicativo *Google forms*, con 20 preguntas cerradas sobre los datos sociodemográficos, nivel de conocimientos y reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia.

El instrumento fue validado por 3 docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

2.5. Procedimiento

Se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta de autorización con la finalidad de obtener los permisos administrativos correspondientes y solicitar la disposición de las participantes previa autorización consentida de estos para la aplicación del cuestionario,

durante los meses de abril a junio, 2023.

2.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de los datos se aplicaron las pruebas estadísticas descriptivas, utilizando para ello el soporte informático Windows y el MS Excel 2019.

La encuesta de conocimientos constó de 20 preguntas cerradas y se aplicaron puntajes, de acuerdo al nivel de conocimiento, cada pregunta correcta equivale a 1 punto, y cero (“0”) para respuesta incorrecta, los resultados se clasificaron de acuerdo a los siguientes criterios: a) conocimiento alto: puntaje de 16 a 20 preguntas correctas; b) conocimiento medio: puntaje de 11 a 15 preguntas correctas y c) conocimiento bajo: puntaje de 0 a 10 preguntas correctas.

2.7. Aspectos éticos

Los datos recabados en el presente estudio solo serán conocidos por los investigadores principales y serán resguardados bajo estricta confidencialidad.

Asimismo, los investigadores se someten a las leyes pertinentes en caso se violen los principios de confidencialidad y derecho a la privacidad de los participantes del estudio. Cada participante podrá rehusar su participación cuando así lo disponga libremente.

III. RESULTADOS

3.1. Tabla 1

Características de las escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

Variable	Categoría	N	%
Edad	15 años	69	54,8
	16 años	49	38,9
	17 años	8	6,3
Total		126	100
Grado de instrucción	4to de secundaria	71	56,3
	5to de secundaria	55	43,7
Total		126	100

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

Participaron en el estudio un total de 126 escolares de sexo femenino, el 54.8% tuvo 15 años

de edad, el 38.9%, 16 años y el 6.3%, 17 años. El 56.3% cursaban el cuarto grado de secundaria y el 43.7%, el quinto grado de secundaria. (Tabla 1)

3.2. Tabla 2

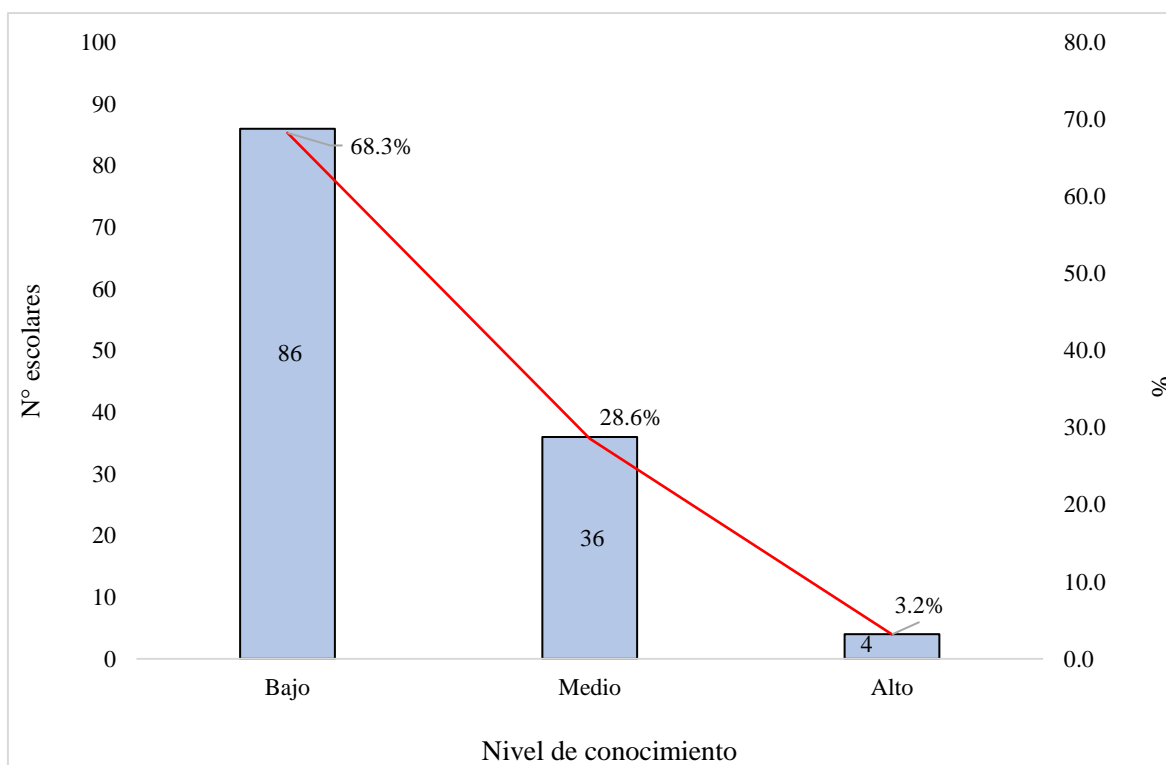
Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

Nivel de conocimiento	Total	%
Bajo	86	68,3
Medio	36	28,6
Alto	4	3,2
Total	126	100

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.3. Figura 1

Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 2 y la Figura 1 muestran que, el 68.3% (86/126) de las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, tuvo un bajo nivel de

conocimiento sobre la píldora del día siguiente; el 28.6% tuvo un nivel medio y el 3.2% tuvo un nivel alto.

3.4. Tabla 3

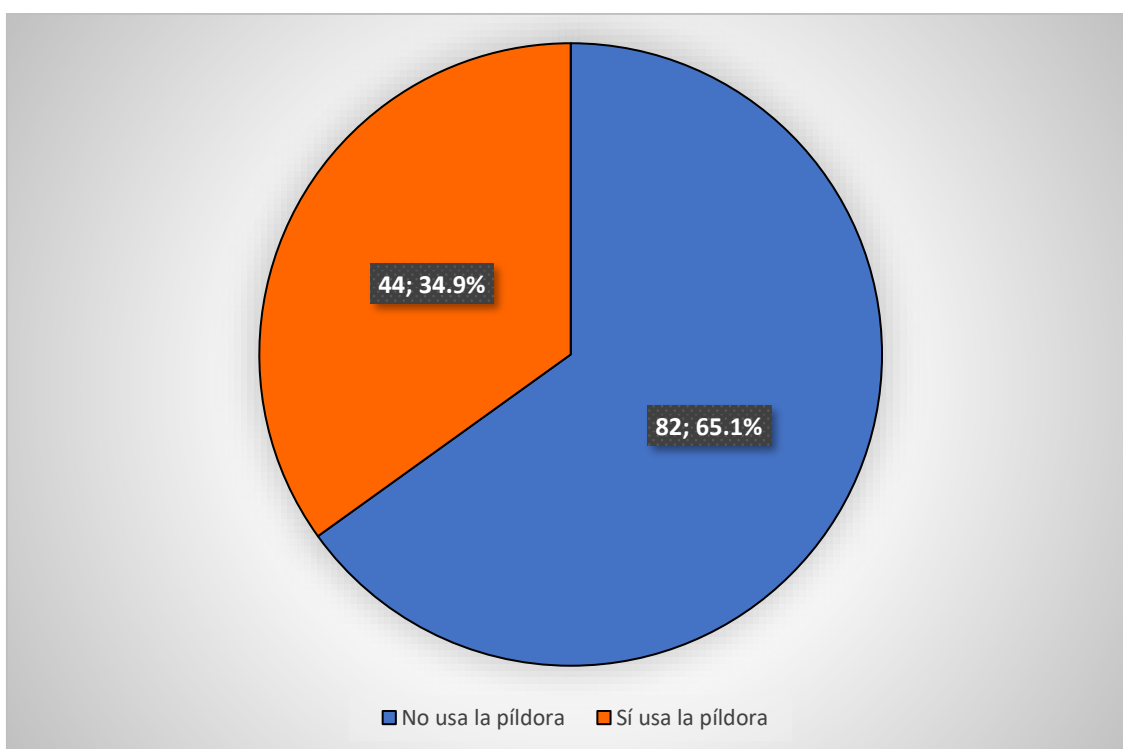
Prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

Uso de la píldora	Total	%
No	82	65,1
Sí	44	34,9
Total	126	100

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.5. Figura 2

Prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 3 y la Figura 2 muestran que, el 34.9% (44/126) de las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, manifestaron haber

usado la píldora del día siguiente en alguna ocasión, como un método contraceptivo, mientras que el 65.1% indicó nunca haberlo utilizado.

3.6. Tabla 4

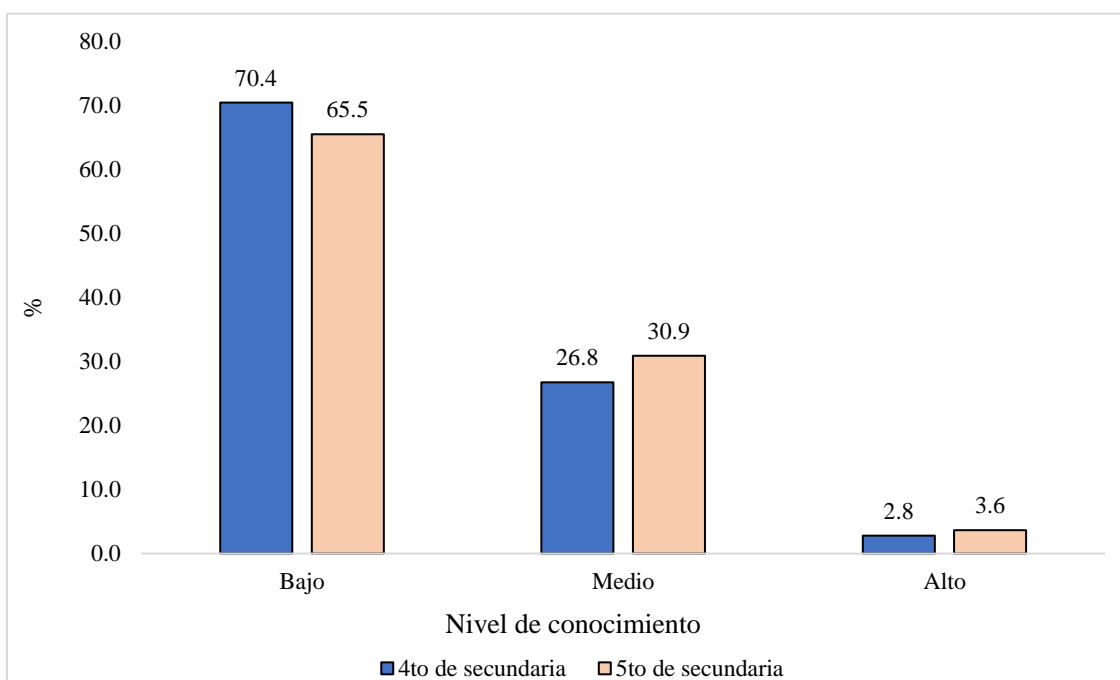
Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente según grado de instrucción entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

Grado de instrucción	Bajo	%	Medio	%	Alto	%	Total	%
4to de secundaria	50	70,4	19	26,8	2	2,8	71	100,0
5to de secundaria	36	65,5	17	30,9	2	3,6	55	100,0
Total	86	68,3	36	28,6	4	3,2	126	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.7. Figura 3

Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente según grado de instrucción entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 4 y la Figura 3 muestran que, el 70.4% (50/71) de las escolares del 4to de secundaria tienen un nivel bajo de conocimiento, en comparación con el 65.5% (36/55) de las escolares

del 5to de secundaria. Para el nivel de conocimiento medio, el 26.8% (19/71) de las escolares de 4to de secundaria muestran un nivel medio de conocimiento en comparación con el 30.9% (17/55) de las de 5to de secundaria. En relación a las escolares con alto nivel de conocimiento, ambos grados tienen el mismo número de alumnas (02), sin embargo, proporcionalmente, se observa mayor nivel en las estudiantes de 5to grado (3.6%) en comparación con las escolares de 4to de secundaria (2.8%).

3.8. Tabla 5

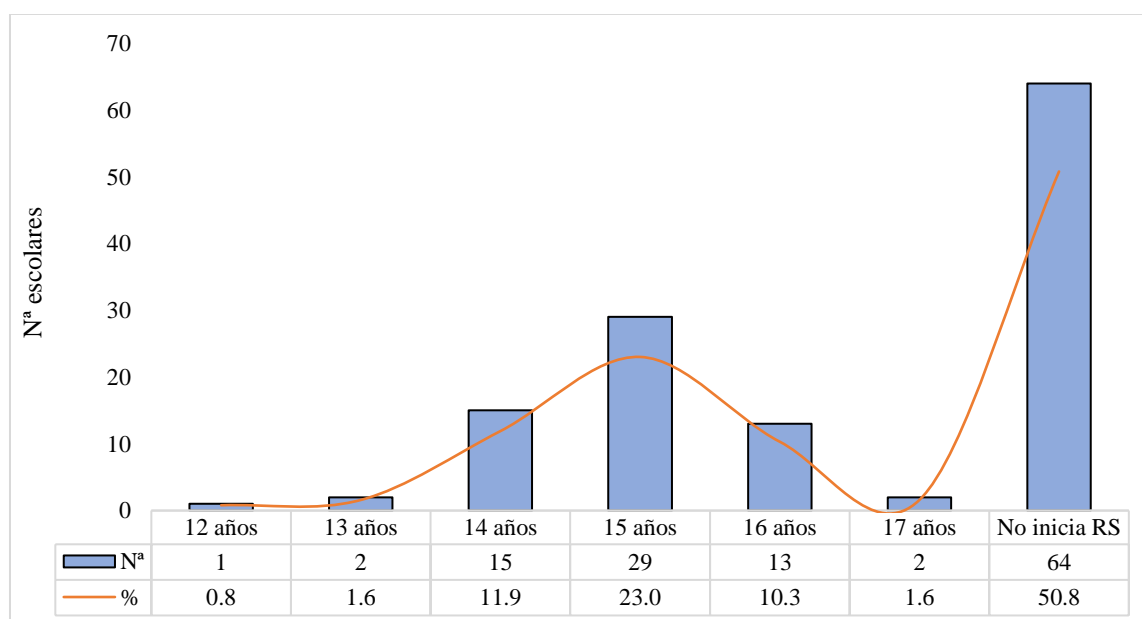
Edad más frecuente de inicio de actividad sexual entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

Edad (en años)	Total	%
12	1	0,8
13	2	1,6
14	15	11,9
15	29	23,0
16	13	10,3
17	2	1,6
No inicia RS	64	50,8
Total	126	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.9. Figura 4

Edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023 (n = 126)



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 5 y la Figura 4 muestran que, la edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales, entre las escolares de ambos grados, fue a los 15 años, con el 23.0% (29/126), el 11.9% (15/126), inició sus relaciones sexuales a los 14 años y el 10.3% (13/126) a los 16 años. Asimismo, el 50.8% (64/126), no habían iniciado aún relaciones sexuales.

3.10. Tabla 6

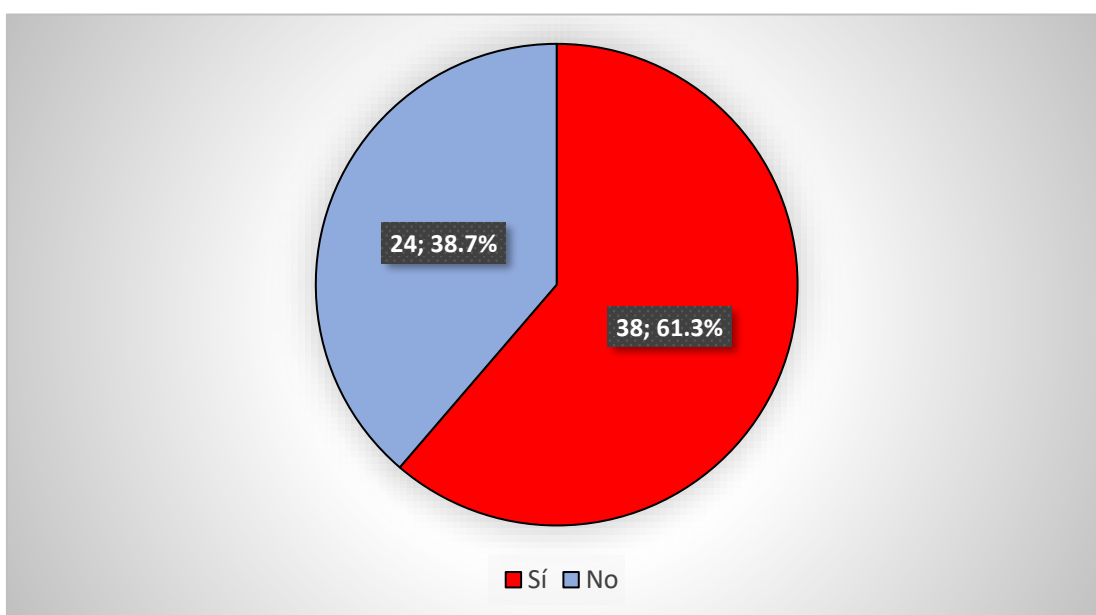
Relaciones sexuales sin protección entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

Relaciones sexuales sin protección	Nº	%
Sí	38	61,3
No	24	38,7
Total	62	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.11. Figura 5

Relaciones sexuales sin protección, entre las escolares con actividad sexual, del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023 (n = 62)



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 6 y la Figura 5 muestran que, entre las escolares de ambos grados de instrucción que ya habían iniciado su actividad sexual (62), el 61.3% (38/62) manifestó haber tenido relaciones sexuales sin protección, mientras que las escolares que utilizaron algún tipo de protección contra el embarazo fueron el 38.7% (24/62).

3.12. Tabla 7

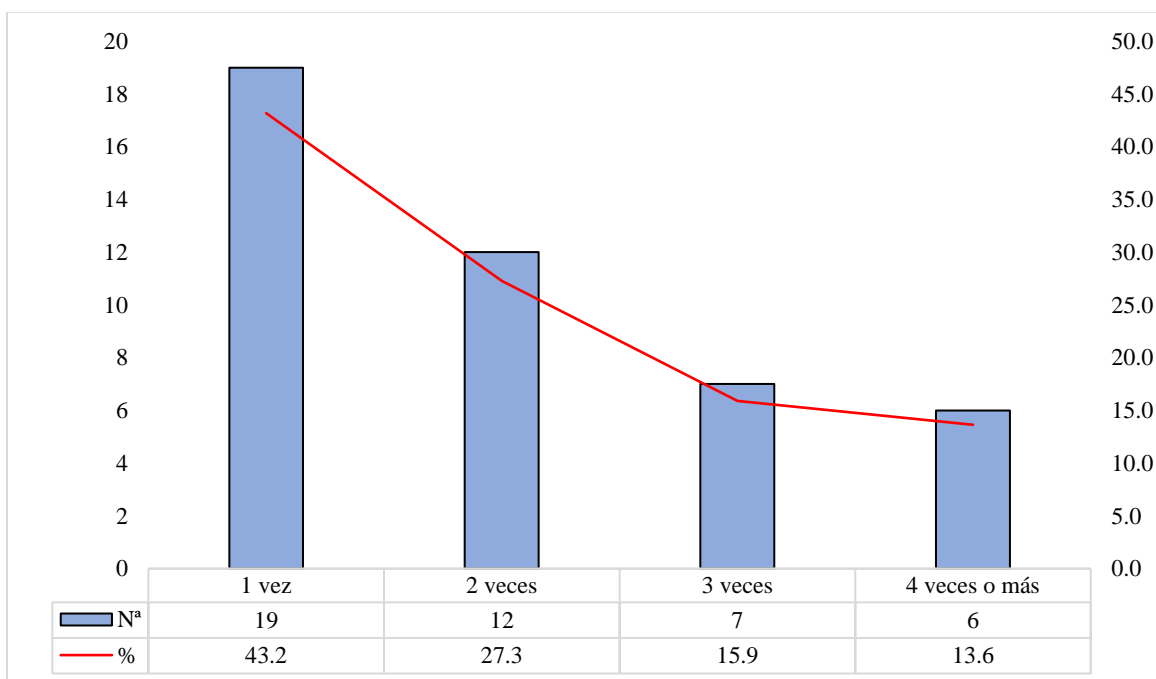
Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente durante el último año entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023 (n = 44)

Frecuencia de uso de la píldora	Nº	%
1 vez	19	43,2
2 veces	12	27,3
3 veces	7	15,9
4 veces o más	6	13,6
Total	44	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.13. Figura 6

Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente durante el último año entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023 (n = 44)



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 7 y la Figura 6 muestran que, entre las escolares de ambos grados de instrucción, que manifestaron utilizar la píldora del día siguiente (44), el 43.2% (19/44) refirió haberlo usado en una sola ocasión durante el último año, mientras que el 27.3% (12/44) refirió haberlo utilizado en dos ocasiones, el 15.9% (7/44) en tres ocasiones y el 13.6% (6/44) en cuatro o más ocasiones.

3.14. Tabla 8

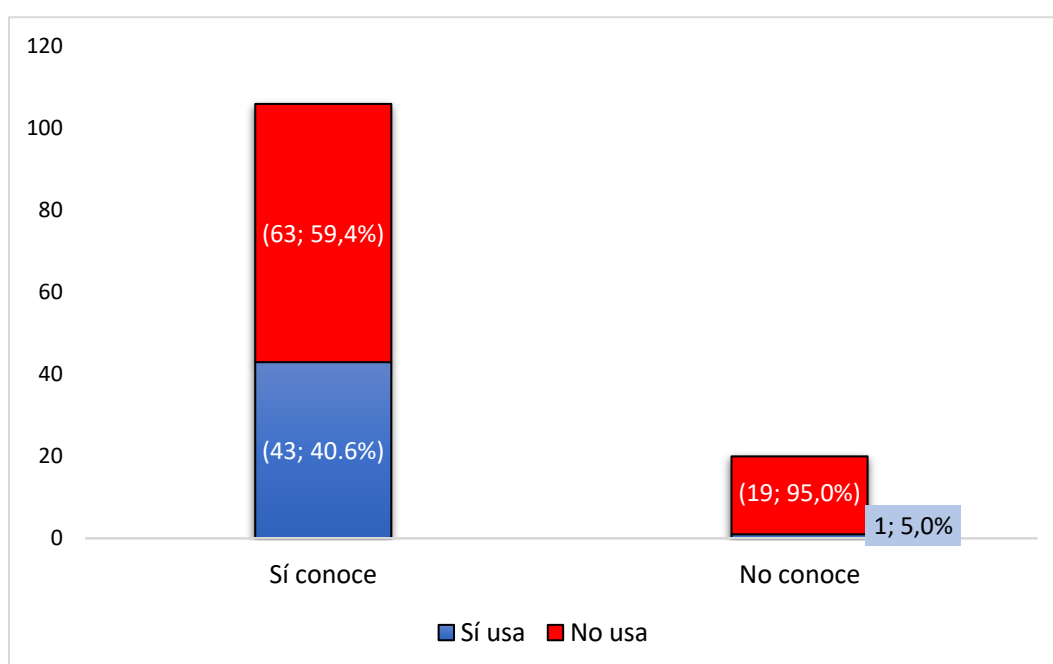
Conocimiento y Uso de la píldora del día siguiente entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

Conoce	Usa		Total	Porcentaje de Uso
	Sí usa	No usa		
Sí conoce	43	63	106	40,6%
No conoce	1	19	20	5,0%
Total	44	82	126	34,9%

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

3.15. Figura 7

Conocimiento y Uso de la píldora del día siguiente entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 8 y la Figura 7 muestran que, entre el total de escolares que manifestaron tener conocimiento sobre la existencia de la píldora del día siguiente ($n = 106$), el 40.6% (43/106), indicó que sí la utilizaba, mientras que el 59.4% (63/106) manifestó que, aunque la conocían, no la utilizaba. Por su parte, solo una escolar indicó, entre las que no tenían conocimiento de la píldora, haberla usado anteriormente.

3.1. Tabla 9

Nivel de conocimiento promedio según tipo de pregunta sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023

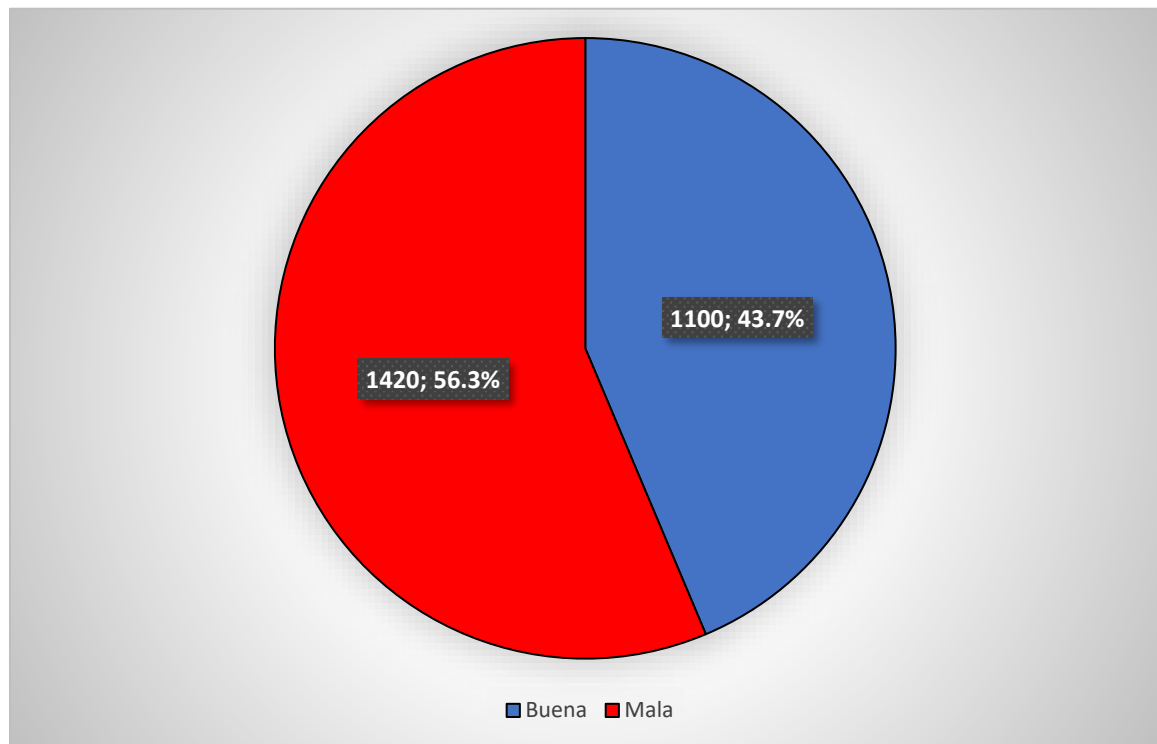
Pregunta	Buena	Mala	Total	(%)	Nivel de conocimiento
1. Conoces la píldora del día siguiente? (¿también conocida como el anticonceptivo oral de embarazo?)	106	20	126	84,1	Alto
2. ¿La píldora del día siguiente es un método regular de planificación familiar para prevenir embarazos no deseado	36	90	126	28,6	Bajo
3. La píldora del día siguiente se usa solo en casos de emergencia, después de una relación sexual sin protección	107	19	126	84,9	Alto
4. La píldora del día siguiente ayuda a evitar el embarazo si una mujer tuvo relaciones sexuales forzadas o se le impidió usar anticonceptivos:	100	26	126	79,4	Medio
5. La píldora del día siguiente ayuda a prevenir infecciones o enfermedades de transmisión sexual	101	25	126	80,2	Alto
6. La píldora del día siguiente es un método abortivo:	70	56	126	55,6	Medio
7. La píldora del día siguiente inhibe y retrasa la ovulación	61	65	126	48,4	Bajo
8. La píldora del día siguiente no impide ni afecta a la implantación del óvulo fecundado en el útero	36	90	126	28,6	Bajo
9. La píldora del día siguiente puede alterar el curso de un embarazo ya existente y puede hacer daño a la madre:	34	92	126	27,0	Bajo
10. La píldora del día siguiente puede causar defectos congénitos en el bebé si se produjera un embarazo:	28	98	126	22,2	Bajo
11. La píldora del día siguiente puede causar pérdida de la fertilidad y retrasar el deseo de quedar embarazada:	25	101	126	19,8	Bajo
12. La píldora del día siguiente está contraindicado en las adolescentes:	45	81	126	35,7	Bajo
13. Cualquier mujer puede usar la píldora del día siguiente, de forma segura y efectiva, incluso las que no pueden utilizar los métodos anticonceptivos hormonales de forma regular:	50	76	126	39,7	Bajo
14. Después de una relación sexual sin protección, para evitar el embarazo, la píldora del día siguiente se debe tomar:	41	85	126	32,5	Bajo
15. La frecuencia recomendada para tomar píldora del día siguiente es:	46	80	126	36,5	Bajo
16. La píldora del día siguiente se puede tomar hasta 2 veces en un mismo ciclo menstrual con tal de evitar el embarazo:	13	113	126	10,3	Bajo
17. Los efectos secundarios o malestares de la píldora del día siguiente no significan que la persona está enferma y no duran mucho tiempo. La mayoría de las mujeres no tienen los efectos secundarios:	47	79	126	37,3	Bajo
18. Luego de usar la píldora del día siguiente se debe evitar mantener relaciones sexuales:	15	111	126	11,9	Bajo
19. La píldora del día siguiente se encuentra disponible en todos los establecimientos de salud del MINSA en forma gratuita:	40	86	126	31,7	Bajo
20. La píldora del día siguiente se puede adquirir en las farmacias sin receta médica:	99	27	126	78,6	Medio
Nivel de conocimiento	1100	1420	2520	43,7	Bajo

Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Tabla 9 muestra la puntuación total y el nivel promedio alcanzado por tipo de pregunta, para las escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023. Así tenemos que, de las 20 preguntas realizadas, 14 preguntas obtuvieron un nivel bajo de conocimiento, 03 preguntas alcanzaron un nivel medio y 03 preguntas alcanzaron un nivel alto. Las preguntas que mejor puntuación obtuvieron estuvieron fueron la pregunta 1, la pregunta 3 y la pregunta 5, en la que en promedio el 83.1% de las estudiantes acertó con las respuestas correctas.

3.2. Figura 8

Nivel de conocimiento según puntuación sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a escolares de la IEP Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

La Figura 8 nos muestra que, de las 20 preguntas realizadas a cada una de las 126 escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023, en total alcanzaron una calificación de 1100 puntos de 2520 puntos posibles, que en promedio corresponden a 8.73 preguntas acertadas; es decir, el 43.7% de respuestas buenas lo que, de acuerdo a los criterios de puntuación establecidos, califica al total de las escolares, como un nivel bajo de conocimiento sobre la píldora del día siguiente.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023. Los resultados mostraron que, el 68.3% de las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, tuvo un nivel de conocimiento bajo; el 28.6% tuvo un nivel medio y el 3.2% tuvo un nivel alto. (Tabla 2 y Figura 1).

En el plano nacional, similares hallazgos fueron reportados por Gamboa Castro G. ⁽¹⁷⁾, quien en su estudio desarrollado para averiguar si existe la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Hermano Miguel Carducci de Cajamarca, 2017; encontró que, el 46.2% tuvo un nivel de conocimiento malo, el 8.5 % tuvo un nivel pésimo, el 31,1% regular y el 14,2% bueno. Resultados concordantes también fueron publicados por Machari-Anguis C. & Medina-Anticona K. ⁽¹⁸⁾, quienes en su estudio desarrollado con el objetivo de establecer si existe algún tipo de relación entre el nivel de conocimiento y el uso del método anticonceptivo oral de emergencia en los adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené, Chanchamayo 2018; encontraron que, el 40% de adolescentes tuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 36% nivel muy bueno, el 16% nivel regular y el 8% nivel bueno; igualmente, Quispe-Quispe R. ⁽¹⁹⁾, en su estudio desarrollado con el objetivo de determinar el conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de dos Instituciones Educativas Secundarias, Santa Rosa del área urbana y Alfonso Torres Luna del área rural, Puno, 2019; encontró que, el 46.2% de las estudiantes del área urbana tuvo un nivel de conocimiento regular y fue deficiente en el 53.7% de las estudiantes del colegio del área rural.

Resultados diferentes fueron encontrados por Rodríguez Roca F. & Valenzuela Crispín G. (2019), quienes en su estudio desarrollado con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ventura Ccalamaqui de Barranca, frente a la anticoncepción oral de emergencia; encontraron mejores niveles de conocimientos, así, el 37,2 % tuvo un nivel de conocimiento medio, el 31,4 % un nivel alto y el 31,4 % un nivel bajo. De forma similar, Delgado Chunga P. ⁽¹⁶⁾, en su estudio de investigación desarrollado con el objetivo de establecer los conocimientos sobre el método de anticonceptivo oral de emergencia entre escolares de la

Institución Educativa Jorge Basadre N°1217 en Chaclacayo, Lima 2018; encontró que el 18.9% tuvo un nivel de conocimiento bueno, el 48.9% un nivel regular y el 32.2% un nivel malo.

En el plano internacional, nuestros resultados concuerdan con los reportados por Sánchez-Ojeda A. & González-Urtecho A. ⁽²¹⁾, quienes en su estudio desarrollado con el objetivo de investigar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del Levonorgestrel, en los estudiantes de primer año de Medicina de la universidad UNAN-Managua, Nicaragua, 2020; encontraron que, el nivel conocimiento en general sobre Levonorgestrel, como anticonceptivo oral de emergencia, fue deficiente, ya que el 66% de los estudiantes tuvo malos conocimientos, aunque el 34% tuvo conocimiento adecuado. De forma similar, Padilla-Palacios M. ⁽²²⁾, en su estudio de investigación desarrollado para medir los conocimientos y actitudes que sobre el anticonceptivo oral de emergencia tienen los estudiantes del bachillerato del Colegio Nacional Técnico Valle del Chota en Ecuador; encontró que, el 68.9% no conocía sobre el método anticonceptivo oral de emergencia y el 31.1% manifestó que sí lo conocía, lo que indicaba una deficiencia de conocimientos. Por el contrario, resultados discordantes fueron reportados por Guamán-González C. ⁽²⁰⁾, quien en su estudio desarrollado con el objetivo de investigar si conocen, utilizan y saben sobre los efectos secundarios de la píldora del día siguiente, las estudiantes de Contabilidad de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador; encontró que, el 58.2% de las universitarias tuvo un nivel de conocimiento bueno, el 4.4% regular y en el 37.4% malo.

Con respecto a la prevalencia de uso de la píldora del día siguiente, nuestros hallazgos determinaron que el 34.9% (44/126) de las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, manifestaron haber usado la píldora del día siguiente en alguna ocasión, como un método contraceptivo, mientras que el 65.1% indicó nunca haberlo utilizado nunca. (Tabla 3 y Figura 2); similares hallazgos también fueron reportados por Gamboa Castro G. ⁽¹⁷⁾, quien encontró que, el 46,2% adolescentes de una institución educativa indicó que lo había utilizado alguna vez en su vida y el 53,8% refirió no haber utilizado nunca el método anticonceptivo oral de emergencia. Igualmente, Delgado Chunga P. ⁽¹⁶⁾, encontró que, el 52.2% de escolares de una institución educativa indicó que lo usa siempre, el 23.3% a veces y el 16.7% no usa la píldora del día siguiente. Por su parte Rodríguez Roca F. & Valenzuela Crispín G. ⁽¹⁵⁾, encontró que, el 19,5 % de las estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa, refirió haber utilizado

alguna vez el método y el 80.5% indicó no haberla utilizado. En el ámbito internacional Guamán-González C. ⁽²⁰⁾, también reportó que, la prevalencia de uso de la píldora del día siguiente, entre las estudiantes de Contabilidad de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador, fue del 27,8%, lo que significa que el 72.2% no la usaron, y entre las que usaron, el 55.4% lo usó por primera vez entre los 18 a 20 años de edad. Mayores tasas de prevalencia de uso de la píldora del día siguiente fueron reportadas por Mandujano-Contreras J. (2017), quien encontró que, el 53% de las jóvenes universitarias manifestó utilizar el método 2 veces al año y el 25% más de 3 veces al año, haciendo una prevalencia de uso del 78.0%.

Con respecto a la edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales entre las escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023, nuestro estudio encontró que, el 45.2% de las escolares inicia sus relaciones sexuales entre los 14 y 16 años de edad, a los 14 años el 11.9%, a los 15 años el 23.0% y a los 16 años el 10.3%. (Tabla 5 y Figura 4).

Similares resultados fueron encontrados por Gamboa Castro G. (17), quien reportó que, el 24,5% de las adolescentes de una institución educativa ya era activa sexualmente, iniciándose las relaciones sexuales entre los 14 y 16 años de edad. Resultados diferentes fueron encontrados por Mandujano-Contreras J. ⁽²³⁾, quien encontró que, el 72% de las universitarias en Tabasco, México, había iniciado su vida sexual entre los 17 y los 20 años de edad.

Con respecto a la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente durante el último año entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023, nuestro estudio encontró que, entre las escolares que utilizan la píldora del día siguiente, el 43.2% lo usó sola una vez en el último año, el 27.3% en dos ocasiones, el 15.9% en tres ocasiones y el 13.6% en cuatro o más ocasiones. (Tabla 7 y Figura 6)

Similares resultados fueron encontrados por Guamán-González C. ⁽²⁰⁾, quien reportó que, entre las estudiantes de Contabilidad de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador, la frecuencia de uso, el 30.9% afirmó que lo usó solo una vez, el 15.1% lo usa una vez al mes y el 27.4% lo usa hasta en 4 ocasiones al año.

V. CONCLUSIONES

1. El 68.3% de las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, tuvo un nivel de conocimiento bajo; el 28.6% tuvo un nivel

medio y el 3.2% tuvo un nivel alto.

2. El nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente, para el total de la muestra fue, en promedio, de nivel bajo.
3. La prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, fue del 34.9%, el 65.1% indicó nunca haberlo utilizado nunca.
4. La edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales entre las escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023, fue a los 15 años (23.0%), a los 14 años (11.9%) y a los 16 años (10.3%).
5. La frecuencia de uso de la píldora del día siguiente, entre las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023, el 43.2% lo usó sola una vez en el último año, el 27.3% en dos ocasiones, el 15.9% en tres ocasiones y el 13.6% en cuatro o más ocasiones.
6. Entre las escolares que conocen la píldora del día siguiente, el 40.6% la utilizaba, mientras que el 59.4% (63/106) no la utiliza.

VI. RECOMENDACIONES

1. Las escolares del centro educativo Pier Simón Laplace, Trujillo, 2023, mostraron tener un bajo nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente, lo que podría significar un alto riesgo de embarazos no deseados, por lo que es recomendable implementar políticas de orientación y consejería, a fin de difundir los beneficios de los métodos anticonceptivos y disminuir la tasa de embarazos no planificados.
2. Se ha observado que el inicio de las relaciones sexuales entre las escolares cada vez es a edades más tempranas, por lo que es recomendable que las autoridades de salud brinden charlas informativas a nivel de las instituciones educativas a fin de postergar el inicio de las relaciones sexuales.
3. Los resultados del presente estudio, aunque nos brinda información sobre el nivel de conocimientos en las estudiantes, al no tener un diseño aleatorizado, solo pueden extrapolarse a la población de estudiantes de donde proceden los datos, por lo que es recomendable realizar estudios con diseños aleatorizados a fin de estimar la tasa de desconocimiento de la píldora del día siguiente entre las escolares de nivel secundario.

REFERENCIAS

1. Sánchez-Arévalo S, Bastidas-Tello G, Alfonso-González I, Labrada-González E. Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. Revista Espacios. Vol. 40 (N°39) Año 2019. Pág. 9. Ambato. Ecuador – 20219. (Internet). [Fecha de consulta: 05/04/2023]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/19403909.html>.
2. Comisión Económica para América Latina y el Caribe - CEPAL. OMS destaca planificación familiar como prioridad en países en desarrollo. (Internet). [Fecha de consulta: 05/04/2023]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/noticias/oms-destaca-planificacion-familiar-como-prioridad-paises-desarrollo>.
3. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. (Internet: publicado el 25/10/2019). [Fecha de consulta: 06/04/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.
4. Banco de Desarrollo de América Latina. deserción escolar a causa del embarazo adolescente. (Internet: publicado el 18/01/2021). [Fecha de consulta: 06/04/2023]. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>.
5. Reyes-Serrano N, Morales-Alvarado S, Valdivieso-Oliva V. Factores asociados al uso de la anticoncepción oral de emergencia por estudiantes de obstetricia de una universidad privada de Lima, Perú, 2016. Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener, 2017. [Fecha de consulta: 07/04/2023]. Disponible en: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/18/82>.
6. INEI: el 13,4 % de adolescentes en Perú quedó embarazada durante el 2017. Agencia Peruana de Noticias. (Internet). [Fecha de consulta: 07/04/2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-queda-embarazada-durante-2017-714189.aspx#:~:text=El%20estudio%20del%20INEI%20detall%C3%B3,qued%C3%B3%20embarazada%20por%20primera%20vez.&text=En%20tal%20sentido%2C%20el%20analista,son%20deseados%20en%20el%20Per%C3%BA>.

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 - Nacional y Departamental. (Internet). [Fecha de consulta: 08/04/2023]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>.
8. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia. (Internet: publicado el 09/11/2021). [Fecha de consulta: 08/04/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.
9. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva - Lima; 2017. 130 p.; ilus. [Fecha de consulta: 09/04/2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
10. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX). Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología (SPOG). Sustento Normativo de la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) en el Perú. [Fecha de consulta: 09/04/2023]. Disponible en: <https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/482/SustentoNormativoAOE1.pdf?sequence=5&isAllowed=y>.
11. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Centro para Programas de Comunicación (CCP). Proyecto de Conocimientos sobre la Salud. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.^a edición, actualizada 2019. Baltimore y Washington: CCP y OPS, 2019. [Fecha de consulta: 10/04/2023]. Disponible en: <https://fphandbook.org/translations>.
12. Lázaro Escalante G. Conocimientos sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal. *Rev Int Salud Materno Fetal* 2017. 2 (3): 13 -19. [Fecha de consulta: 10/04/2023]. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/23>.
13. Sermeño-Quicaño G, Villantoy-Leyva J. Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en las jóvenes del Voluntariado de Educación Sexual Responsable, Lima-2020. Repositorio Institucional Universidad Privada del Norte. [Fecha de consulta: 11/04/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/29291>
14. Peláez Mendoza Jorge Orfilio. Importancia del conocimiento y promoción de la anticoncepción de emergencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2011 Sep [citado

2023 Abr 11]; 37(3): 399-408. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300012&lng=es.

15. Rodríguez Roca F, Valenzuela Crispín G. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ventura Ccalamaqui - 2018. Repositorio Institucional. Universidad Nacional de Barranca. (Internet). [Fecha de consulta: 12/04/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12935/41>.

16. Delgado Chunga P. Nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia entre escolares de la Institución Educativa Jorge Basadre N°1217 durante el período 2018. Repositorio Institucional. Universidad Privada San Juan Bautista. (Internet). [Fecha de consulta: 13/04/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/2093>.

17. Gamboa Castro G. Relación entre nivel de conocimiento y frecuencia de uso de anticoncepción oral de emergencia adolescentes de la Institución Educativa Hermano Miguel Carducci Cajamarca 2017. Repositorio Institucional. Universidad Nacional de Cajamarca. (Internet). [Fecha de consulta: 14/04/2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3269>.

18. Machari-Anguis C, Medina-Anticona K. Nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa Chanchamayo, 2018. Repositorio Institucional. Universidad Peruana Los Andes. 2019. (Internet). [Fecha de consulta: 14/04/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1420>.

19. Quispe-Quispe R. Conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de Instituciones Educativas Secundarias Urbana y Rural, Puno – 2019. Red de Repositorios Latinoamericanos. Universidad Nacional del Altiplano (Perú). [Internet]. [citado 15abr.2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280366>.

20. Guamán-González C. Conocimiento, utilización y efectos secundarios de la utilización de la píldora del día después como método anticonceptivo de emergencia, en las estudiantes de pregrado de la Carrera de Contabilidad y Auditoría de la Universidad Nacional de Loja. [Internet]. [citado 16abr.2023]. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17658/1/TESIS%20DE%20GRADO-PÍLDORA%20DEL%20DÍA%20DESPUÉS-CRISTIAN%20GUAMAN.pdf>

21. Sánchez-Ojeda A, González-Urtecho A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer año de la carrera de Medicina UNAN-Managua, periodo octubre a diciembre 2020. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. (Internet). [Fecha de consulta: 17/04/2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14944/1/14944.pdf>.

22. Padilla-Palacios M. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes del bachillerato general unificado del Colegio Nacional Técnico Valle del Chota. Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte. [Internet]. [citado 17abr.2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4568>.

23. Mandujano-Contreras J, Reyes-de la Cruz C, Sarmiento-Arena Z, Murillo-Palma A, Osorio-Alejo D. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. México. Horizonte sanitario / vol. 17, no. 3, septiembre - diciembre 2018. (Internet). [Fecha de consulta: 18/04/2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n3/2007-7459-hs-17-03-227.pdf>.

24. Sánchez-Ojeda A, González-Urtecho A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer año de la carrera de Medicina UNAN-Managua, periodo octubre a diciembre 2020. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. (Internet). [Fecha de consulta: 18/04/2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14944/1/14944.pdf>.

25. Langer A. El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 11(3), 2002. (Internet). [Fecha de consulta: 19/04/2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v11n3/192-205/>.

26. Perkal-Rug G. El embarazo en la adolescente. Ponencia. ADOLESCERE • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. Volumen III • Mayo 2015 • Nº 2. Internet). [Fecha de consulta: 19/04/2023]. Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf.

27. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. 2017. 130 p.; ilus. (Internet: publicado el 01/10/2017). [Fecha de consulta: 20/04/2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860>.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
28. Ministerio de Salud. Cartilla informativa para personal de salud. Métodos Anticonceptivos que las adolescentes deben conocer. [Fecha de consulta: 20/04/2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final4agosto2metodosanticonceptivosquedebesconocer20200730.pdf>.
29. Maure- Barcia J, San Cristóbal-Díaz J, Rodríguez-Carvajal M. Anticoncepción de emergencia. Rev Cubana Med Gen Integr v.25 n.2 Ciudad de La Habana. 2009 [citado 2023 Abr 20]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000200013&lng=es.
30. Organización Panamericana de la Salud. Institutional Repository for Information Sharing – IRIS. Facultad de Salud Pública de Johns Hopkins. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019. (Internet). [Fecha de consulta: 21/04/2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>.
31. International Federation of Gynecology and Obstetrics. FIGO. Mecanismo de acción para la anticoncepción de emergencia. (Internet). [Fecha de consulta: 21/04/2023]. Disponible en: <https://www.figo.org/es/mecanismo-de-accion-para-la-anticoncepcion-de-emergencia>.
32. Diccionario Enciclopédico de la Legislación Sanitaria Argentina. Anticoncepción hormonal de emergencia. (Internet). [Fecha de consulta: 23/04/2023]. Disponible en: <http://salud.gob.ar/dels/entradas/anticoncepcion-hormonal-de-emergencia>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas? ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente según nivel educativo? ¿Cuál es la edad más frecuente de inicio de actividad sexual entre las escolares encuestadas? ¿Cuál es la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas? 	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente entre las escolares del 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar la prevalencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas. Determinar el nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente según nivel educativo entre las escolares encuestadas. Determinar la edad más frecuente de inicio de actividad sexual entre las escolares encuestadas. Conocer la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente entre las escolares encuestadas. 	<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE</p>	<p>La población está constituida por las escolares del Centro Educativo Pier Simón Laplace, Trujillo 2023.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: Descriptivo de corte transversal</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, Descriptivo.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> Instrumento Cuestionario <p>Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-25.</p>



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

**CUESTIONARIO ACERCA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO
 SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE
 LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIER SIMÓN LAPLACE,**

ESTIMADA USUARIA:

A continuación, encontrará una serie de preguntas que ayudarán a desarrollar el trabajo de investigación el cual tiene por objetivo medir su nivel de conocimientos sobre el método de la píldora del día siguiente, su uso y sus efectos secundarios, su colaboración en el estudio es anónima y voluntaria.

NOTA: La información brindada es anónima y absolutamente confidencial, solo con fines de investigación.

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente las preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta correcta según su criterio.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1. Edad: _____	2. Sexo a. Femenino b. Masculino
3. Grado de instrucción: a) 4to de Secundaria b) 5to de Secundaria	4. Inicio de relaciones sexuales: a) SI, ya he iniciado b) NO, todavía no he iniciado <i>(Si su respuesta es NO, pase a la pregunta 7)</i>
5. Edad de inicio de relaciones sexuales: _____	6. ¿Ha tenido relaciones sexuales sin protección? a) SI, b) NO

II. CONOCIMIENTOS ACERCA DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA. *(marque la respuesta que considere correcta)*

7. ¿Conoce la píldora del día siguiente?: Si () No ()
8. El anticonceptivo oral de emergencia es un método regular de planificación familiar para prevenir embarazos no deseados: Cierto () Falso () No sabe ()
9. La píldora del día siguiente se usa solo en caso de emergencia, después de una relación sexual sin protección. Cierto () Falso () No sabe ()
10. La píldora del día siguiente permite que la mujer evite el embarazo si las relaciones sexuales fueron forzadas o si se le impidió usar anticonceptivos:
Cierto () Falso () No sabe ()
11. La píldora del día siguiente es un método que ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual: Cierto () Falso () No sabe ()
12. La píldora del día siguiente es un método abortivo:
Cierto () Falso () No sabe ()
13. La píldora del día siguiente inhibe y retrasa la ovulación:
Cierto () Falso () No sabe ()
14. La píldora del día siguiente no impide ni afectan a la implantación:
Cierto () Falso () No sabe ()
15. La píldora del día siguiente puede alterar el curso de un embarazo ya existente y puede hacer daño a la madre:
Cierto () Falso () No sabe ()
16. La píldora del día siguiente puede causar defectos congénitos en el bebé si se produjera un embarazo:
Cierto () Falso () No sabe ()
17. La píldora del día siguiente puede causar pérdida de la fertilidad y retrasar el deseo de quedar embarazada:
Cierto () Falso () No sabe ()
18. La píldora del día siguiente está contraindicado en las adolescentes:
Cierto () Falso () No sabe ()
19. Cualquier mujer puede usar la píldora del día siguiente, de forma segura y efectiva, incluso las que no pueden utilizar los métodos anticonceptivos hormonales de forma regular.

Cierto () Falso () No sabe ()

20. Después de una relación sexual sin protección, la píldora del día siguiente se debe tomar:

- a) Diario. ()
- b) Hasta las 24 horas de las relaciones sexuales sin protección. ()
- c) Hasta el 3er día después de las relaciones sexuales sin protección. ()
- d) Hasta los 7 días después de las relaciones sexuales sin protección. ()
- e) No sabe. ()

21. De acuerdo a la recomendación de la Organización Mundial de la Salud, la frecuencia con la que se puede tomar La píldora del día siguiente es:

- a) Diario ()
- b) Semanal ()
- c) Mensual ()
- d) 1 vez al año ()
- e) Hasta 2 veces al año ()

22. De ser necesario, por haber tenido relaciones sexuales sin protección La píldora del día siguiente se puede tomar hasta 2 veces en un mismo ciclo con tal de evitar el embarazo.

Cierto () Falso () No sabe ()

23. Los efectos secundarios de la píldora del día siguiente no son signos de enfermedad y no duran mucho tiempo. La mayoría de las mujeres no tienen los efectos secundarios.

Cierto () Falso () No sabe ()

24. Luego de usar la píldora del día siguiente se debe evitar mantener relaciones sexuales:

- a) Durante los próximos 7 días ()
- b) Durante los próximos 14 días ()
- c) Durante los próximos 28 días ()
- d) Hasta la próxima menstruación ()
- e) No sabe ()

25. La píldora del día siguiente se encuentra disponible en todos los establecimientos de salud del MINSA en forma gratuita.

Cierto () Falso () No sabe ()

26. La píldora del día siguiente se puede adquirir en las farmacias sin receta médica:

Cierto () Falso () No sabe ()

III. USO Y REACCIONES ADVERSAS

27. ¿Ha utilizado alguna vez la píldora del día siguiente, también conocida como el anticonceptivo oral de emergencia?

Si () No ()

28. ¿Cuántas veces lo ha utilizado en el último año?

- a) 1 vez ()
- b) 2 veces ()
- c) 3 veces ()
- d) 4 veces o más ()
- e) Ninguna ()

29. Quien le recomendó utilizar el método de la píldora del día siguiente:

- a) El médico ()
- b) En la farmacia ()
- c) La pareja ()
- d) Un familiar o amiga(o) ()
- e) Nadie ()

30. ¿Presentó algún síntoma después de tomar La píldora del día siguiente?

- a) Cefalea ()
- b) Nauseas o vómitos ()
- c) Fatiga ()
- d) Sangrado vaginal irregular ()
- e) Menstruación abundante ()
- f) Sensibilidad mamaria ()
- g) Retraso de la regla ()
- h) Ninguno ()

¡Muchas gracias por su participación!

Anexo 3



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

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIER SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023”, ha sido realizado con la finalidad de establecer aspectos relacionados sobre el conocimiento sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIER SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023”

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.	✓		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	✓		
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.	✓		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	✓		
7. El número de ítems es adecuado.	✓		
8. Los ítems del instrumento son válidos.	✓		
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.		✓	
10. Se debe de eliminar algún ítem.		✓	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

Anexo 5.

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023.**
- 1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																X				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																	X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Rojas Aire Carlos Max
DNI N° : 40126133 Teléfono/Celular :
Dirección : Jr. Zorritos N°1339 -cercado de Lima.
domiciliaria
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Docencia Superior e Investigación



Firma

Rojas Aire Carlos Max.

Lugar y fecha: Huancayo, 29 de setiembre del 2023

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

- 3.1. Título de la Investigación : **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023.**
- 3.2. Nombre del instrumento : Cuestionario.

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica																		X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																		X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Huamán Gutiérrez, Juan Orlando

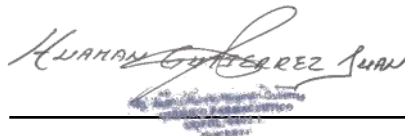
DNI N° : 09608782

Dirección domiciliaria : Jr. Rio Branco N°2533 -Urb. Perú – Provincia de San Martín de Porres.

Título Profesional : Químico Farmacéutico.

Grado Académico : Maestría en Educación.

Mención : En Docencia y Gestión Educativa.



Huamán Gutiérrez, Juan Orlando
Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 29 de setiembre del 2023

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

- 5.1. Título de la Investigación : **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023.**
- 5.2. Nombre del instrumento : Cuestionario.

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
4. Organización	Existe una organización lógica																		X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																	X				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Vicente Manuel Ayala Picoaga

DNI N° : 29428478

Dirección domiciliaria : Torres de Matellini Mz A Block 10 Dpto 201 Chorrillos Lima

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Doctor

Mención : Salud Publica



Vicente Manuel Ayala Picoaga

Lugar y fecha: Huancayo, 29 de setiembre de 2023

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

El Sub director de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, ubicado en el distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La libertad.

HACE CONSTAR:

Que las bachilleres RONCAL VALVERDE KATHIA N, identificada con DNI N° 47204738 y ROJAS JACINTO LIZVETH VANESSA, identificada con DNI N° 46358815 han realizado la encuesta “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023”; en nuestra institución educativa.

Para obtener su título universitario, con total aceptación y cumpliendo lo establecido en su plan de investigación.

Se expide la presente, a solicitud de los interesados para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 14 de agosto del 2023


William Carmelo Florian Reyes.
Sub. DIRECTOR

Cuestionario en *Google Forms*: Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente en escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA PIERRE SIMÓN LAPLACE, TRUJILLO, 2023

Estimada alumna la presente encuesta es absolutamente confidencial, solo con fines de investigación. Por favor lee detenidamente las preguntas y contesta con la mayor sinceridad posible la respuesta que consideres correcta. Muchas Gracias. :)

1. Edad *

Tiene de respuesta libre

2. Sexo *

Femenino

Masculino

3. Grado de instrucción *

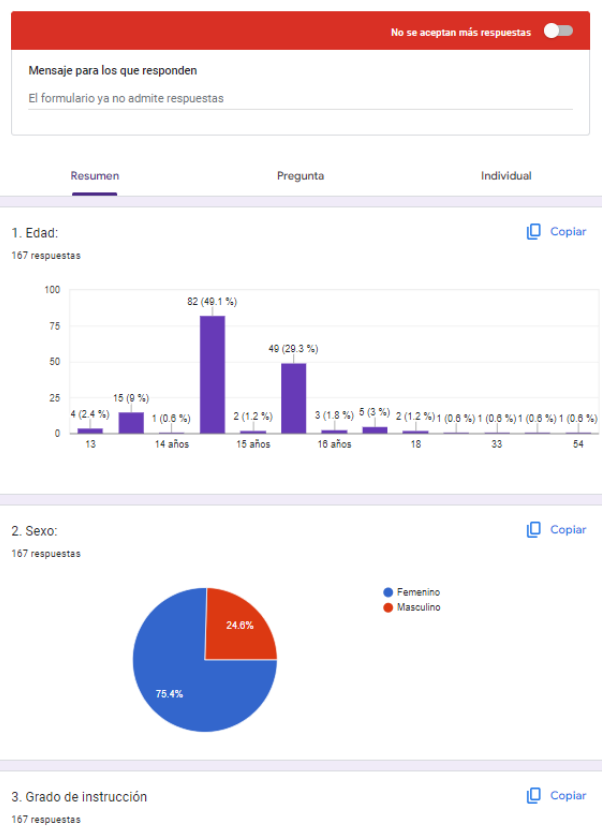
4to de secundaria

5to de secundaria

4. ¿Ya has tenido relaciones sexuales? (Si tu respuesta es NO entonces pasar a la pregunta 7) *

Sí, ya he tenido relaciones sexuales

No, todavía no he tenido relaciones sexuales



FOTOS

