

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL_SUCASACA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9990 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

52 Pages

FECHA DE ENTREGA

Aug 16, 2024 5:14 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

55245 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

9.3MB

FECHA DEL INFORME

Aug 16, 2024 5:15 PM GMT-5**● 3% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 3% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

1 UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

FRANKLIN ROOSEVELT

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y

BIOQUÍMICA



TESIS

**GRADO DE CONOCIMIENTO DEL LEVONORGESTREL 1.5 mg EN
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA**

JULIACA, 2024

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

AUTORES

Bach. SUCASACA SUCASACA ANA LIZBETH

Bach. LUQUE VILCA MAYCOL GABRIEL

LINEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública

ASESOR: MG. Q.F. JOHAN EDGAR RUIZ ESPINOZA

HUANCAYO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por brindarme una familia maravillosa.

A mis padres Valerio y Ana Bertha quienes creyeron en mí y me apoyaron incondicionalmente, por ser mi guía en cada paso de mi vida, por cuidarme y preocuparse por mí.

A mi hermano Jhordan quien me apoyo y estuvo conmigo siempre en cada momento, gracias por siempre alegrarme y levárteme el ánimo, este triunfo es de los 4, los amo.

ANA

Primeramente, se lo dedico a dios por esta etapa tan importante en mi vida por darme valor y no rendirme en todo este transcurso del proyecto.

Se los dedico a mi madre María Verónica y a mi padre José Miguel y hermanos que todo se puede lograr con esfuerzo y dedicación.

MAYCOL

AGRADECIMIENTO

A dios, por la salud y por los conocimientos brindados por permitirnos llegar hasta esta etapa con satisfacción y éxito.

A nuestros familiares por apoyarnos y nunca dejarnos solos, así como también brindándonos palabras de aliento y motivación.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por permitirnos presentar la tesis.

A nuestro asesor MG. Q.F. Johan Edgar Ruiz Espinoza, quien nos brindó su apoyo condicional en todo el proceso de la elaboración de la tesis.

JURADOS
MIEMBRO PRESIDENTE

MIEMBRO SECRETARIO

MIEMBRO LOCAL

MIEMBRO SUPLENTE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

YO: Bach. Sucasaca Sucasaca, Ana Lizbeth con DNI:75396353 y Luque Vilca, Maycol Gabriel con DNI:75998945. Tesistas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autores de la tesis titulada: GRADO DE CONOCIMIENTO DEL LEVONORGESTREL 1.5 mg EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JULIACA, 2024.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUÉ:

Toda la información presentada es auténtica y veraz. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento con la fecha 1 de agosto del 2024.



Sucasaca Sucasaca, Ana Lizbeth

DNI: 75396353



Luque Vilca, Maycol Gabriel

DNI: 75998945

ÍNDICE

CONTENIDO	Pág.
RESUMEN	VII
SUMMARY	VIII
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	12
2.1 Tipo y diseño de investigación	12
2.2 Operacionalización de variables	12
2.3 Población, muestra y muestreo	12
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	13
2.5 Procedimiento	13
2.6 Método de análisis de datos	13
2.7 Aspectos éticos	13
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
Anexos	33

RESUMEN

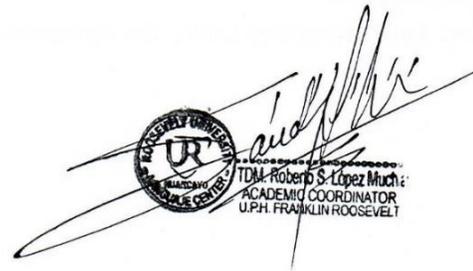
Objetivo: determinar el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno – Juliaca, 2024. Metodología: El método realizado es de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo, el diseño es no experimental y de corte transversal. La población fue de 68 escolares y la muestra no se aplicó ya que se trabajó con toda la población. Resultados: El grado de conocimiento sobre el levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, el 33,8 % no tienen conocimiento sobre su utilización. El 54,4 % de las estudiantes indicaron que se usa para prevenir un embarazo no deseado, el 64,7% indicaron que la administración es por vía oral, en cuanto al mecanismo de acción el 48,5% indicaron que impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical, el 50,0% indicaron que se debe de tomar después de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo, el 45,6% indicaron que no interrumpe el embarazo en curso, más bien previene un embarazo no deseado. Sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg, donde las estudiantes indicaron alteración en la menstruación con un 33,8%, seguido del 17,6% que manifestaron dolor de cabeza. La frecuencia del uso del levonorgestrel de 1.5 mg, el 44,1% indicaron que usan de 1 a 2 veces al año, un 10,3 % indicaron que usan de 5 a más veces al año. **Conclusión:** Se determinó que el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes de 4to y 5to de secundaria es de un nivel bajo.

Palabras claves: Levonorgestrel, grado de conocimiento, estudiantes de secundaria.

SUMMARY

Objective: To determine the level of knowledge about 1.5 mg levonorgestrel among 4th and 5th-grade students of the Secondary Educational Institution of the National Police of Peru Colibrí Program, Puno – Juliaca, 2024. **Methodology:** The method used is descriptive with a quantitative approach. The design is non-experimental and cross-sectional. The population consisted of 68 students, and the sample was not applied as the entire population was studied. **Results:** The level of knowledge about 1.5 mg levonorgestrel among 4th and 5th-grade students of the Secondary Educational Institution of the National Police of Peru Colibrí Program revealed that 33.8% have no knowledge about its use. 54.4% of the students indicated that it is used to prevent unwanted pregnancy, 64.7% indicated that it is administered orally, and regarding its mechanism of action, 48.5% indicated that it prevents the sperm and egg from meeting by affecting the cervical mucus. 50.0% indicated that it should be taken after unprotected sexual intercourse, 45.6% indicated that it does not interrupt an ongoing pregnancy but rather prevents an unwanted pregnancy. Regarding the side effects of 1.5 mg levonorgestrel, 33.8% of the students indicated menstrual alterations, followed by 17.6% who reported headaches. The frequency of using 1.5 mg levonorgestrel showed that 44.1% use it 1 to 2 times a year, and 10.3% use it 5 or more times a year. **Conclusion:** It was determined that the level of knowledge about 1.5 mg levonorgestrel among 4th and 5th-grade students is low.

Keywords: Levonorgestrel, level of knowledge, high school students.



Official stamp of the University of Puno (UR) and the Academic Coordinator, TDA Roberto S. López Muchi, U.P.H. Franklin Roosevelt.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de cambio que sucede entre la infancia y la edad adulta, donde se van a presentar cambios físicos, psicológicos, sociales y biológicos las cuales se unen a la personalidad y facilita la elaboración de la propia identidad. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) determina que la adolescencia ocurre desde los 10 hasta los 19 años de edad donde se experimentan un veloz crecimiento físico, cognoscitiva y psicosocial, donde muestran patrones de comportamientos por ejemplo en la nutrición, actividad física, consumo de sustancias psicoactivos y la actividad sexual por lo cual para desarrollarse y crecer saludablemente se necesita una educación integral acerca de la sexualidad y que sea apropiada para la edad del adolescente. (2)

La directora ejecutiva del centro de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivas (PROMSEX), Susana Chávez asegura que la tasa de embarazos en adolescentes en el Perú no ha cambiado en los últimos 30 años y que la posibilidad de las adolescentes de embarazarse es igual a la de hace tres décadas cuando había menos reglamentos y métodos anticonceptivos y que es importante que el Ministerio de Salud (MINSA) brinde rápidamente los servicios de atención de la salud sexual y reproductiva. Al mismo tiempo organizar campañas informativas acerca de los métodos anticonceptivos. (3)

El Ministerio de Salud (MINSA) advirtió a los adolescentes que el comienzo de la actividad sexual a edad temprana aumenta el peligro de un embarazo no planificado y la posibilidad de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual (ETS). Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, el porcentaje de embarazos adolescentes es del 13.6 % de las cuales 10.6 % ya son madres y el 2.9% están gestando por primera vez. Por ello, los especialistas destacan la importancia de trabajar con adolescentes para que logren una adecuada madurez biológica. (4)

El embarazo no planificado conforma un principal problema para la salud pública puesto que un aproximado del 56 % de embarazos no planificados el 25 % corresponde a adolescentes, que por su naturaleza no adoptan todavía métodos regulares de anticoncepción, el empleo de la

píldora del día siguiente (levonorgestrel) ha demostrado ser altamente efectivo para evitar un embarazo no planificado. (5)

Nos menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) que toda mujer que este en la edad de concebir que es desde la primera menstruación hasta la menopausia puede requerir en algún momento de su vida la píldora del día siguiente (levonorgestrel) para evitar un embarazo no planificado como en casos de un uso incorrecto de algún método anticonceptivo, acto sexual sin protección y violación sin protección por algún método anticonceptivo efectivo. Nos recomienda que el empleo de la píldora de emergencia sea dentro de los 5 días posteriores al acto sexual sin embrago si se emplea lo más pronto posible mayor será su eficacia. (6)

En el Perú en el año 2023 se informó de 3429 embarazos en adolescentes entre las edades de 11 a 19 años, conforme al padrón del Ministerio de Salud (MINSA). En 2022 el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) informo que aproximadamente la mitad de las madres primerizas son adolescentes y que tienen menos de 17 años. (7)

En el Perú a través de la sentencia de fecha 16 de octubre de 2009 emitida por el Tribunal Constitucional en el expediente N° 2005-20 09-PA/TC en donde el Tribunal Constitucional paralizo la repartición gratuita de las píldoras de emergencia (levonorgestrel) en todos los Centros de Salud a nivel nacional, indicando que la decisión no es fija que si en años posteriores quedará claro la seguridad de la píldora de emergencia (levonorgestrel), indudablemente se tendría que cambiar de opinión, la decisión causo que las mujeres de bajos recurso no puedan adquirir la píldora emergencia causando así una forma de discriminación indirecta, ya que si se vendía con normalidad en farmacias, boticas u otros establecimientos privados. (8)

En la sesión del Pleno del Tribunal Constitucional, de fecha 21 de marzo de 2023 en el expediente N.º 00238-2021-PA/TC ordena al Ministerio de Salud (MINSA) que desarrolle, como política pública, la repartición de las píldoras de emergencia (levonorgestrel) en todos los centros de salud a nivel nacional de forma gratuita con previa información asociada a su uso, ya que no encontraron una base razonable de que muestre que la píldora de emergencia sea abortiva. (9)

Se tuvo en cuenta para la investigación antecedentes nacionales como, Mejía, D. en su tesis sobre “Conocimiento y uso de la pastilla hormonal de emergencia en estudiantes de enfermería de un Instituto de Ferreñafe”, realizó un método de tipo cuantitativo, aplicado y un diseño no experimental – transversal. Concluyendo con lo siguiente:

El 66.7 % de las estudiantes presentaron un bajo conocimiento y uso de la píldora de emergencia.

El 1,7 % de la estudiante presentaron un alto conocimiento y uso de la píldora de emergencia.

En conclusión, existe una correlación significativa entre el conocimiento y uso de la pastilla hormonal de emergencia. (10)

Por otro lado, Roncal, K. y Rojas, L. en su tesis sobre “Nivel de Conocimiento sobre la Píldora del día siguiente en Escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023”, realizaron un estudio de tipo observacional, descriptivo y corte transversal, seleccionaron 126 escolares del sexo femenino del 4to y 5to grado de secundaria. Resultados:

El 68.3% de estudiantes obtuvo un rango de conocimiento bajo.

El 28.6% de estudiantes obtuvo un rango de conocimiento medio.

El 3.2% de estudiantes obtuvo un rango de conocimiento alto.

Concluyeron que los estudiantes encuestados mostraron poco conocimiento sobre la píldora del día siguiente. (11)

Así mismo, Castillo, J. y Cruz, P. en su tesis sobre “Conocimientos del uso de levonorgestrel en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de la institución educativa Franz Tamayo Solares” N° 3096 Comas-Lima, julio 2023”, realizaron un estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, donde la población fue formada por 630 estudiantes y la muestra fue conformada por 212 estudiantes. Resultados:

El 53.77% comprendieron que el levonorgestrel es un AOE, se obtuvo un rango de conocimiento intermedio.

El 60.85% dijeron que los principales efectos adversos son, vómito, náuseas y cefalea obteniendo un nivel intermedio.

El 57.08 % desconocen el uso del levonorgestrel.

Concluyeron los autores que no existe un vínculo entre los conocimientos y el uso del levonorgestrel. (12)

También, Dávila, L. y Acosta, S. en su tesis sobre “Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de la Institución Educativa San Marcos, Cajamarca.”, señalaron como su principal objetivo determinar los conocimientos sobre la Pastilla del Día Después en adolescentes de 13 a 15 años de la Institución Educativa San Marcos, Cajamarca 2023. Realizaron los autores un estudio de tipo descriptivo y transversal. Resultados:

El 54,4 % de las adolescentes tiene un grado de conocimiento regular sobre el concepto de la píldora del día siguiente.

El 53,2 % de las adolescentes tienen un grado de conocimiento regular sobre la frecuencia y utilización de la píldora de emergencia.

El 49,4 % de las adolescentes tienen un grado de conocimiento bueno respecto sobre los efectos secundarios.

El 48,1% de las adolescentes tiene un grado de conocimiento regular sobre las contraindicaciones.

Llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la píldora del día siguiente es de regular a pobre. (13)

Por otro lado, Vera, T. en su tesis sobre “Nivel de conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca en 2023”, realizó su estudio de tipo descriptivo y trasversal, siendo su población todas las estudiantes matriculadas en el período 2022 dando como resultado 210 alumnas de las cuales solo accedieron 129. El instrumento que aplico fue una encuesta de tipo cuestionario. Resultados:

El 56,59 % de las estudiantes obtuvieron un logro previsto.

El 35% de las estudiantes han utilizado la píldora de emergencia, de las cuales 6,66% han utilizado de 3 o más veces por año.

El 26,67% de las estudiantes no utilizan ningún método de anticonceptivo regular. (14)

Así mismo, Rojas, B. en su tesis sobre “Uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Este, 2021”, empleó como su metodología de diseño observacional, descriptivo y de corte transversal, contando con una muestra de 216 señoritas, aplicando un cuestionario con 11 preguntas. Resultados:

El 61.9% de las estudiantes empezó su vida sexual entre las edades de 16 a 19 años.

El 100% de las estudiantes conocían la definición de la AOE.

El 58% de las estudiantes afirmaron que la AOE no es muy segura.

El 73% de las estudiantes indicaron que la AOE no es un método anticonceptivo.

El 81% de las estudiantes indicaron que se usa en caso de que falle algún método anticonceptivo o en una agresión sexual.

El 81 % de las estudiantes afirmaron que han utilizado la AOE en algún momento de su vida y que no lo usaron de una forma habitual.

El 74% de las estudiantes indicaron que adquirieron la AOE en farmacias.

Llego a la conclusión de que la anticoncepción oral de emergencia (AOE), tiene un nivel elevado de uso en las estudiantes de obstetricia, en especial cuando falla algún método anticonceptivo.

(15)

Por otro lado, Cueva, R. y Ñato, R. en su tesis sobre “Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022”, realizaron un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y no experimental, siendo su muestra 40 mujeres. Resultados:

El 67,6% de las usuarias encuestadas con respecto al nivel de conocimiento de la AOE es de nivel regular.

El 72,5% de las usuarias encuestadas con respecto al uso de la AOE es de nivel regular.

Llegaron a la conclusión que existe un vínculo directa y significativa entre las variables. (16)

También, Zuñiga, D. en su tesis sobre “Nivel de conocimiento en el consumo de levonorgestrel en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo – Chincha”, realizó su metodología de tipo observacional y transversal, su población estuvo conformada por 110 féminas entre las edades de 18 a 37 años, que acuden mensualmente al programa de planificación familiar del centro de Salud de Pueblo Nuevo, la muestra se conformó por 80 féminas. Resultados:

El 22% de las mujeres encuestadas están conforme con el nivel de conocimiento que tienen respecto al levonorgestrel, mientras que el 78% de las mujeres no brindan su opinión.

El 44% de las mujeres encuestadas están conforme con las indicaciones respecto al levonorgestrel, mientras que el 56% de las mujeres no brindan su opinión.

El 6% de las mujeres encuestadas están conforme con respecto a la acción farmacológica, mientras que el 94% de las mujeres no brindan su opinión.

El 30% de las mujeres encuestadas están conforme con respecto a los efectos adversos, mientras que el 70% de las mujeres no brindan su opinión.

En conclusión, las mujeres que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo, presentan un nivel bajo de conocimiento con respecto al levonorgestrel.(17)

Así mismo, Romero, C. en su tesis sobre “Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa, Comas, 2021.”, realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, no experimental, transversal y de nivel correlacional, seleccionaron una muestra que estuvo constituido por 273 adolescentes.

Resultados:

El 49,82% de las estudiantes presentan un nivel bajo de conocimiento respecto a la AOE.

El 33,33% de las estudiantes presentan un nivel medio de conocimiento respecto a la AOE.

El 16,85% de las estudiantes presenta un nivel alto de conocimiento respecto a la AOE.

El 46,32% de las estudiantes presentan un rechazo al uso del AOE.

El 47,06% de las estudiantes presenta indecisión al uso del AOE.

El 6,62% de las estudiantes presentan una aceptación al uso del AOE.

Llego a la conclusión de que existe una relación directa y alta entre las variables, asimismo se evidencio un nivel bajo con un 49,82% sobre el conocimiento de la AOE y con respecto al uso se presentó indecisión con un 47,06% en las estudiantes.(18)

Seguidamente se dará a conocer los antecedentes internacionales como, Palma, F. desarrollo su investigación en Bolivia sobre “Nivel de conocimientos sobre el anticonceptivo de emergencia. Estudio en estudiantes de 6° de secundaria de la Unidad Educativa Senkata Convifacg tarde del distrito 2 de la ciudad de El alto”, realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativa, no experimental y transversal, constituido por 103 alumnos que cursan el 6to grado y la muestra se conformó por 26 alumnos. Resultados:

El 54% de las estudiantes obtuvieron un grado de conocimiento regular.

El 38% de las estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento bajo.

El 8% de las estudiantes obtuvieron un grado de conocimiento elevado.

Llego a la conclusión de que las estudiantes ostentan un grado de conocimiento regular acerca de la píldora de emergencia. (19)

También, Sánchez, A. y González, A. ejecutaron en Nicaragua su tesis sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer Año de la Carrera de Medicina UNAN-Managua, período octubre-diciembre 2020”, realizaron un estudio de tipo descriptivo, observacional, corte transversal y enfoque cuantitativo, su población estuvo conformado por 345 universitarias y la muestra por 182. Resultados:

El grado de conocimiento respecto a la píldora de emergencia fue bajo.

El grado de conocimiento respecto al empleo de la píldora de emergencia fue buena.

El grado de conocimiento de prácticas en general sobre el empleo de la píldora de emergencia fue baja. (20)

Así mismo, Guamani, E. llevo a cabo su investigación en Ecuador sobre “Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022”, realizó un estudio de tipo cuantitativo no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, su población estuvo conformada por 126 estudiantes. Resultados:

El 65.1% de las estudiantes encuestadas compete de 16 a 17 años de edad.

El 97.6% de las estudiantes encuestadas son solteras.

Las estudiantes encuestadas a cerca del conocimiento de la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) el 50.8% presentan un grado de conocimiento bajo, mientras que el 31.7% regular y el 17.5% alto.

El 84.4% de las estudiantes encuestadas han utilizado la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) de 1 a 2 veces por año.

El 6.2% de las estudiantes encuestadas han utilizado la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) más de 2 veces por año.

Llego a la conclusión de que a pesar que las estudiantes confirmen conocer la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE), se determinó mediante la encuesta que presentan información falsa, o que provocaría un uso descontrolado. (21)

Por otro lado, Pedraza, M. y Chacón, L. desarrollaron su investigación en Colombia sobre “Uso y frecuencia de anticonceptivos de emergencia en población perteneciente a una universidad privada de Bogotá, Colombia.”, realizaron un estudio de tipo observacional descriptivo y recolección de datos prospectivos mediante una encuesta, su población conto con la colaboración de 463 alumnos. Resultados:

El 75,6 % de las estudiantes utilizaron la píldora de emergencia.

El 98,6 % de las estudiantes utilizaron la píldora de emergencia como alternativa de primera línea.

El 7,1 % de las estudiantes utilizaron la píldora de emergencia de 2 a 3 veces al mes. (22)

Referente a las bases teóricas hemos precisado que: El conocimiento es una de las capacidades más sobresalientes de una persona, porque nos permite comprender la esencia de las cosas que se encuentran en nuestro alrededor, sus relaciones y cualidades mediante el razonamiento y que se han reunido mediante las observaciones y experiencias. Tiene su principio en la percepción sensorial de nuestro alrededor el cual va desarrollándose hacia la comprensión y finalizando en la razón, hay dos formas de adquirir el conocimiento la primera es de forma “a priori” es decir que solo es necesario el razonamiento para adquirirlo y la segunda es de forma “a posteriori” que para adquirirlo se necesita de la experiencia. El desarrollo del conocimiento se forma de cuatro componentes: sujeto, objeto, operación y representación mentales (el proceso cognoscitivo). (23)

La palabra adolescencia deriva del latín *Adolescere* que significa “crecer”. Es una etapa de transformación e interrogantes en el que los adolescentes obtienen actitudes, aptitudes, valores las cuales involucran en su forma de pensar, actuar y la toma de decisiones. En la adolescencia se presentan 3 etapas:

- Adolescencia temprana: Se da entre los 10 a 13 años de edad. En esta etapa se empieza a presentar los primeros cambios físicos entre las cuales se destacan el cambio de voz, crecimiento de los senos, presencia del vello púbico o en las axilas, incremento de sudoración y acné así mismo se da el empiezo de maduración psicológica, pasando del pensamiento concreto al abstracto.
- Adolescencia media: Se da entre los 14 a 16 años de edad. En esta etapa es en donde los órganos reproductores ya están madurando por lo cual en esta etapa la mayoría del adolescente dan el inicio de la vida sexual activa, empiezan a adaptarse a otros adolescentes y por lo cual la independencia de sus progenitores es casi forzosa.
- Adolescencia tardía: Se da entre los 17 a 19 años de edad. En esta etapa se acontece la maduración absoluta desde el punto de vista psicosocial, fisiológico y sexual. El adolescente ya comienza a encontrarse bien con su cuerpo y esto favorece para superar la crisis de identidad ya comienzan a tener más dominio de sus emociones y empiezan a preocuparse por el futuro. (24)

Así mismo, el embarazo adolescente es el período de gestación femenina que sucede entre la edad de 10 a 19 años, la mayor parte de los embarazos no son planificados por la cual se origina un impacto a la adolescente tanto a nivel personal como social. Según datos del Ministerio de Salud (MINSA), en el Perú entre el mes de enero a setiembre del año 2023 se han registrado 30,345 neonatos en adolescentes las cuales 809 recién nacidos corresponden a adolescentes entre las edades de 10 a 14 años y 29,536 corresponde entre las edades de 15 a 19 años, la cual sigue siendo un problema de salud pública por la cual es una señal de inequidad y desigualdad. (25)

El embarazo no deseado se define como un embarazo que sucede sin el deseo, sin planificación y sin tenerlo previsto. Sin protección de ningún método anticonceptivo o fallo posterior de un acto sexual. El conocer sobre los métodos anticonceptivos y el acceso de adquirir a estos conseguirán sus usos eficaces y así poder evitar un embarazo no planificado. (26)

La anticoncepción oral de emergencia (AOE), también conocida como levonorgestrel es un método anticonceptivo la cual se utiliza para prevenir embarazos posteriores al acto sexual la

cual solo está indicada para casos de emergencia como una violación o fallas en algún método anticonceptivo durante el acto sexual este método, no reemplaza el uso regular de otros métodos anticonceptivos. (27)

A cerca del mecanismo de acción del levonorgestrel lo más principal es precaver o regular la ovulación. De igual manera, impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical, la capacidad del espermatozoide o la capacidad del espermatozoide para reunirse con el óvulo. La anticoncepción hormonal de emergencia no interrumpe un embarazo en curso ni daña a un feto en desarrollo. La evidencia disponible sugiere que el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia no evita que un óvulo fertilizado se implante en el endometrio. En otras palabras, no provoca un aborto espontáneo. (28)

La anticoncepción hormonal de emergencia (AE) está indicada cuando la mujer que no desea un embarazo ha sido obligada a tener un acto sexual y no haya utilizado ningún método anticonceptivo, o la tuvo voluntariamente, pero sin usar ningún método de protección anticonceptiva o la protección que usó fue defectivo. Es solamente una opción de emergencia cuando no hay otra forma de impedir una gestación. (29)

Se administra por vía oral. Se debe administrarse lo antes posible después de haber mantenido un acto sexual sin protección en un tiempo no superior a 120 horas (5 días). No obstante, se debe comunicar a la fémina que la efectividad se disminuye cuanto más se extienda el tiempo entre el acto sexual y el consumo del levonorgestrel. Por lo que se recomienda que la ingesta del levonorgestrel se tome en las primeras 24 a 72 horas para que sea mayor su eficacia. Se puede administrar en dosis única (levonorgestrel de 1,5 mg) como también por dos comprimidos (levonorgestrel 0,75 mg) se puede ingerir los dos comprimidos en dosis única, como también puede ser divididas con intervalos de 12 horas. (30)

Al igual que todos los fármacos, este fármaco podría producir efectos adversos que se solucionan espontáneamente entre 24 a 48 horas, sin embargo, no todas las personas lo padecen. En caso de manifestarse los efectos secundarios los más comunes son: náuseas y emesis y en menor grado dolor de cabeza, vértigo, agotamiento o aumento de la sensibilidad mamaria. (31)

También un efecto común es la alteración del período menstrual, adelantando o retrasando del siguiente periodo menstrual, siendo el sangrado menstrual en cantidad abundante o escasa. Se sugiere que no sea administrado por pacientes que tengan metrorragia sin diagnóstico y en caso de que se presente emesis dentro de las 4 horas posteriores de haber ingerido la píldora de emergencia se debe de tomar nuevamente el levonorgestrel. (32)

En base al fundamento expuesto, hemos planteado el siguiente problema general: ¿Cuál es el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno – Juliaca, 2024?. Así mismo, se formuló los siguientes problemas específicos: ¿Cuál es el grado de conocimiento teórico del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024? también ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024? y ¿Cuál es el grado de frecuencia del uso del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno- Juliaca,2024?. De igual manera, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno – Juliaca, 2024. Así mismo, se formuló los siguientes objetivos específicos: Identificar el grado de conocimiento teórico del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024; Identificar el grado de conocimiento sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024; Conocer la frecuencia del uso del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno- Juliaca,2024.

1 II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación

Sobre el tipo de investigación, es de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

2.1.2 Diseño de la investigación

Respecto al diseño de investigación. Es no experimental y de corte transversal.

Esquema del diseño de investigación.

M → O

1 2.2 Operacionalización de variables

Mirar anexo 2

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población

La población está conformada por 68 escolares del 4to y 5to año de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno- Juliaca 2024.

2.3.2 Muestra y muestreo

No se aplicará muestra ni muestreo ya que se trabajará con toda la población por ser finita sin afectar la validez de los resultados.

2.3.3 Criterios de selección:

- Estudiantes de sexo femenino entre la edad de 14 a 17 años que se encuentren estudiando en la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.
- Estudiantes que aceptaron participar.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de sexo femenino de otras edades.
- Estudiantes que no accedieron a participar.

3 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.3.1 Técnica

Se aplicó como técnica una encuesta para la recopilación de datos.

2.3.2 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento será un cuestionario con preguntas cerradas y comprensibles para las estudiantes.

2.5 Procedimiento

Se solicitó permiso a la Directora de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Se hizo el estudio con las estudiantes que accedan a participar en la encuesta y que dispongan de buena voluntad.

2.6 Método de análisis de datos

En esta investigación se utilizó el programa estadístico de SPSS versión 25 (Statistical Package for Social Sciences) para el análisis de datos para que sean procesados. Los resultados que se obtendrán serán en tablas y gráficos.

2.7 Aspectos éticos

- Los datos recaudados en el actual estudio fueron resguardados bajo rigurosa confidencialidad.
- Los datos fueron utilizados con propósitos académicos correspondiente de la investigación.

III. RESULTADOS

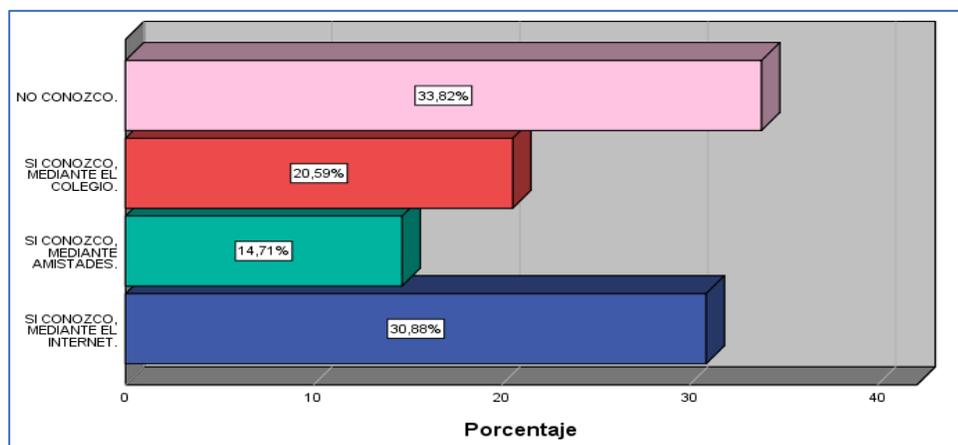
Tabla N°1. Grado de conocimiento sobre el levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Conoce el levonorgestrel 1,5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Si conozco, mediante el internet.	21	30,9
Si conozco, mediante amistades.	10	14,7
Si conozco, mediante el colegio.	14	20,6
No conozco.	23	33,8
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°1. Grado de conocimiento sobre el levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°1 corresponden al grado de conocimiento sobre el levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024; donde el 33,8% indicaron que no conocen representando 23 estudiantes a comparación del 14,7% que indicaron que si conocen mediante amistades.

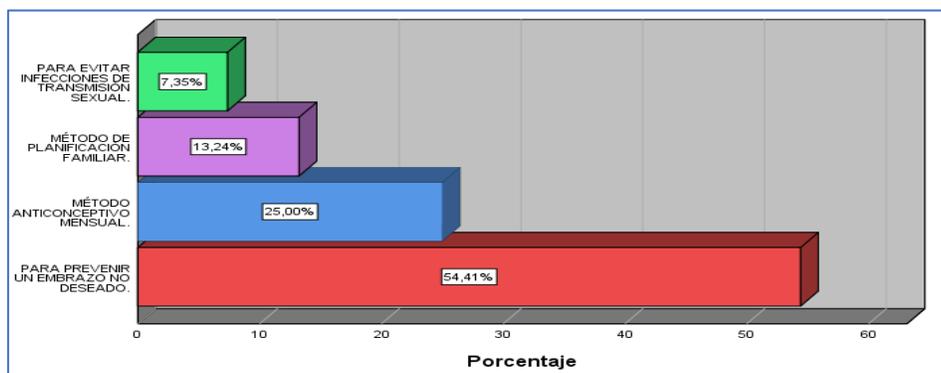
Tabla N°2. Grado de conocimiento sobre el uso del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Uso del levonorgestrel 1.5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Para prevenir un embarazo no deseado.	37	54,4
Método anticonceptivo mensual.	17	25,0
Método de planificación familiar.	9	13,2
Para evitar infecciones de transmisión sexual.	5	7,4
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°2. Grado de conocimiento sobre el uso del levonorgestrel 1.5 mg estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°2 corresponden al grado de conocimiento sobre el uso del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024; donde el 54,4% indicaron que se usa para prevenir un embarazo no deseado representando 37 estudiantes a comparación del 7,4 % que indicaron que se usa para evitar infecciones de transmisión sexual.

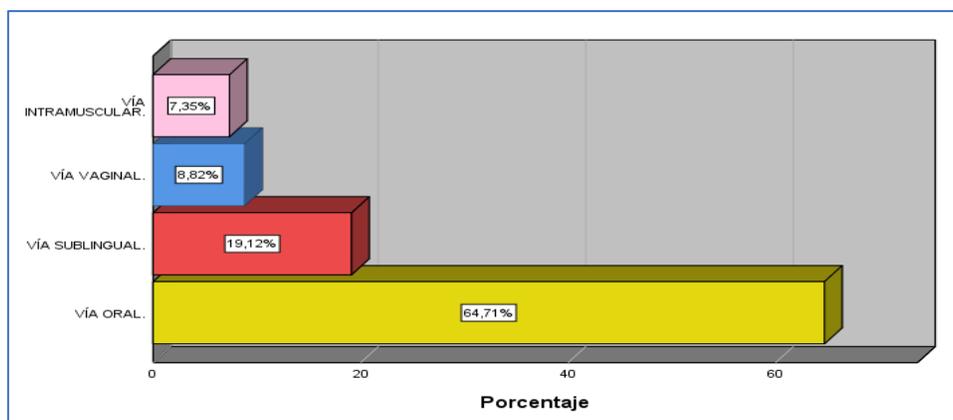
Tabla N°3. Grado de conocimiento sobre la forma correcta de la administración del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Cuál es la forma correcta de administrar el levonorgestrel 1.5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Vía oral.	44	64,7
Vía sublingual.	13	19,1
Vía vaginal.	6	8,8
Vía intramuscular.	5	7,4
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°3. Grado de conocimiento sobre la forma correcta de la administración del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°3 corresponden al grado de conocimiento sobre la forma correcta de la administración del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 64,7% indicaron que la administración es por vía oral representando 44 estudiantes a comparación del 7,4 % que indicaron que es por vía intramuscular.

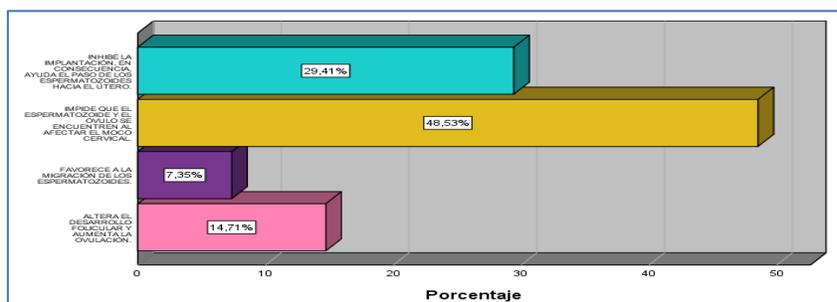
Tabla N°4. Grado de conocimiento sobre el mecanismo de acción del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Mecanismo de acción del levonorgestrel 1.5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Altera el desarrollo folicular y aumenta la ovulación.	10	14,7
Favorece a la migración de los espermatozoides.	5	7,4
Impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical.	33	48,5
Inhibe la implantación, en consecuencia, ayuda el paso de los espermatozoides hacia el útero.	20	29,4
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°4. Grado de conocimiento sobre el mecanismo de acción del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°4 corresponden al grado de conocimiento sobre el mecanismo de acción del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024; donde el 48,5% indicaron que impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical representando 33 estudiantes a comparación del 7,4 % que indicaron que favorece a la migración de los espermatozoides.

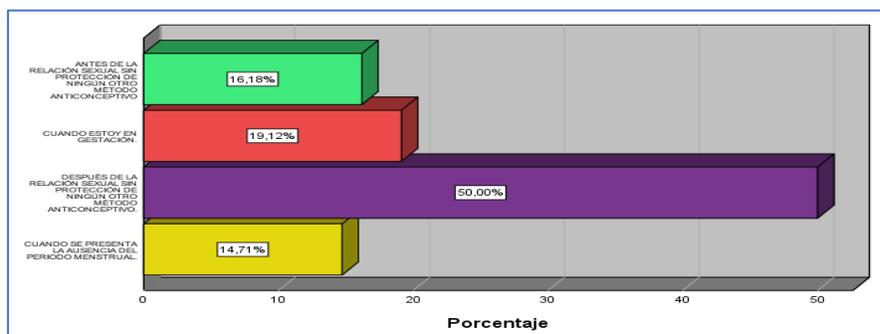
Tabla N°5. Grado de conocimiento sobre cuándo se debe tomar del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Cuándo se debe tomar del levonorgestrel 1.5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Cuando se presenta la ausencia del periodo menstrual.	10	14,7
Después de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo.	34	50,0
Cuando estoy en gestación.	13	19,1
Antes de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo	11	16,2
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°5. Grado de conocimiento sobre cuándo se debe tomar del levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024

Interpretación:

La tabla y gráfico N°5 corresponden al grado de conocimiento sobre cuándo se debe de tomar levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 50,0% indicaron que se debe de tomar después de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo representando 34 estudiantes a comparación del 14,7 % que indicaron que se toma cuando se presenta la ausencia del periodo menstrual.

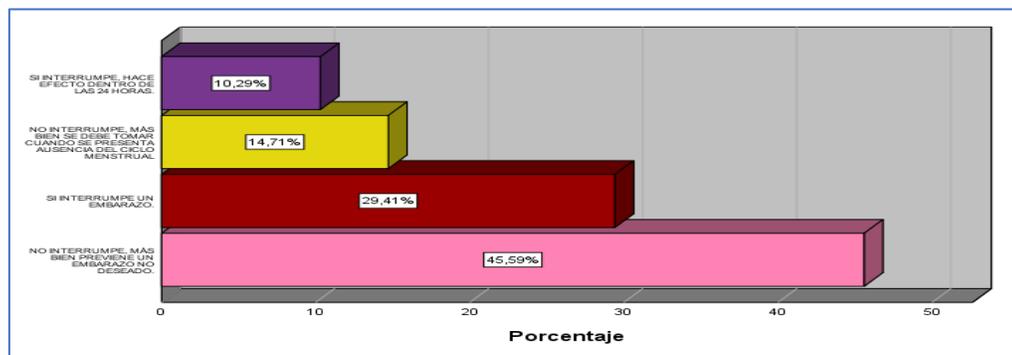
Tabla N°6. Grado de conocimiento sobre si el levonorgestrel 1.5 mg puede llegar a interrumpir un embarazo en curso en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

El levonorgestrel 1.5 mg puede llegar a interrumpir un embarazo en curso	Frecuencia	Porcentaje
No interrumpe, más bien previene un embarazo no deseado.	31	45,6
Si interrumpe un embarazo.	20	29,4
No interrumpe, más bien se debe tomar cuando se presenta ausencia del ciclo menstrual	10	14,7
Si interrumpe, hace efecto dentro de las 24 horas.	7	10,3
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°6. Grado de conocimiento sobre si el levonorgestrel 1.5 mg puede llegar a interrumpir un embarazo en curso en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024

Interpretación:

La tabla y gráfico N°6 corresponden al grado de conocimiento sobre si el levonorgestrel 1.5 mg puede llegar a interrumpir un embarazo en curso en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 45,6% indicaron que no interrumpe, más bien previene un embarazo no deseado representando 31 estudiantes a comparación del 10,3 % que indicaron que si interrumpe y que el levonorgestrel hace efecto dentro de las 24 horas.

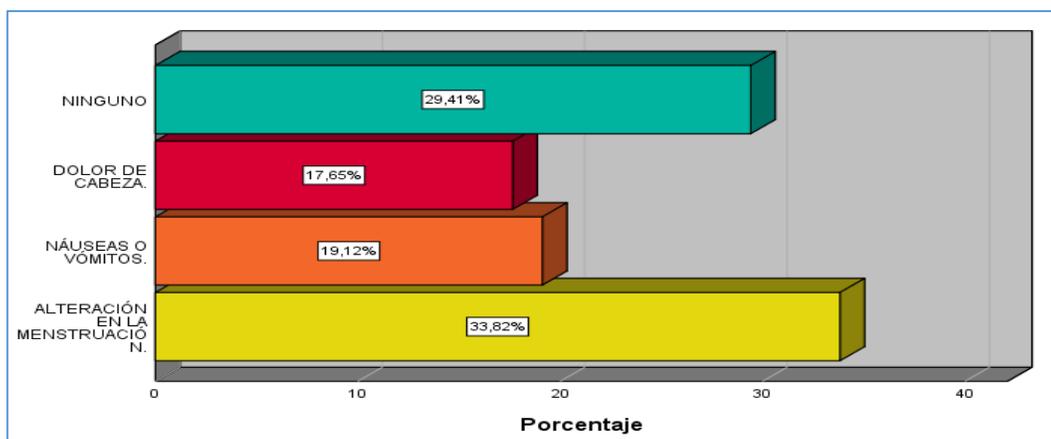
Tabla N°7. Presento algún efecto adverso después de haber tomado el levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Efecto adverso del levonorgestrel 1,5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Alteración en la menstruación.	23	33,8
Náuseas o vómitos.	13	19,1
Dolor de cabeza.	12	17,6
Ninguno	20	29,4
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°7. Presento algún efecto adverso después de haber tomado el levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°7 corresponden que si se presento algún efecto adverso después de haber tomado el levonorgestrel 1.5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 33,8% indicaron alteración en la menstruación representando 23 estudiantes a comparación del 17,6 % que indicaron dolor de cabeza.

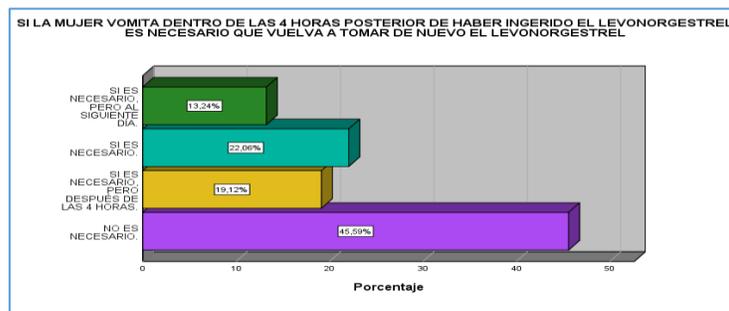
Tabla N°8. Si la mujer vomita dentro de las 4 horas posterior de haber ingerido el levonorgestrel 1.5 mg es necesario que vuelva a tomar de nuevo el levonorgestrel en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Si se vomita dentro de las 4 horas es necesario que vuelva a tomar de nuevo el levonorgestrel		
que vuelva a tomar de nuevo el levonorgestrel	Frecuencia	Porcentaje
No es necesario.	31	45,6
Si es necesario, pero después de las 4 horas.	13	19,1
Si es necesario.	15	22,1
Si es necesario, pero al siguiente día.	9	13,2
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°8. Si la mujer vomita dentro de las 4 horas posterior de haber ingerido el levonorgestrel 1.5 mg es necesario que vuelva a tomar de nuevo el levonorgestrel en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°8 si la mujer vomita dentro de las 4 horas posterior de haber ingerido el levonorgestrel 1.5 mg es necesario que vuelva a tomar de nuevo el levonorgestrel en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 45,6% indicaron no es necesario representando 31 estudiantes a comparación del 13,2 % que indicaron que, si es necesario, pero al siguiente día.

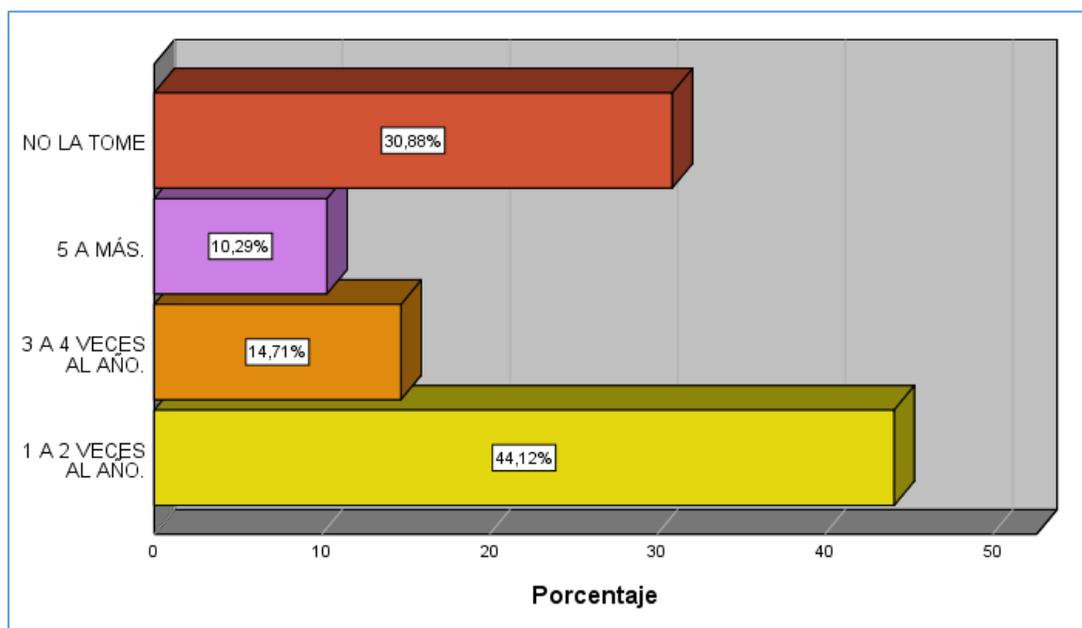
Tabla N°9. Con qué frecuencia usa el levonorgestrel 1.5 mg las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Con qué frecuencia usa el		
levonorgestrel 1.5 mg	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2 veces al año.	30	44,1
3 a 4 veces al año.	10	14,7
5 a más.	7	10,3
No la tome	21	30,9
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°9. Con qué frecuencia usa el levonorgestrel 1.5 mg las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°9 con qué frecuencia usa el levonorgestrel 1.5 mg las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 44,1% indicaron que usan de 1 a 2 veces al año representando 30 estudiantes a comparación del 10,3 % que indicaron que usan de 5 a más.

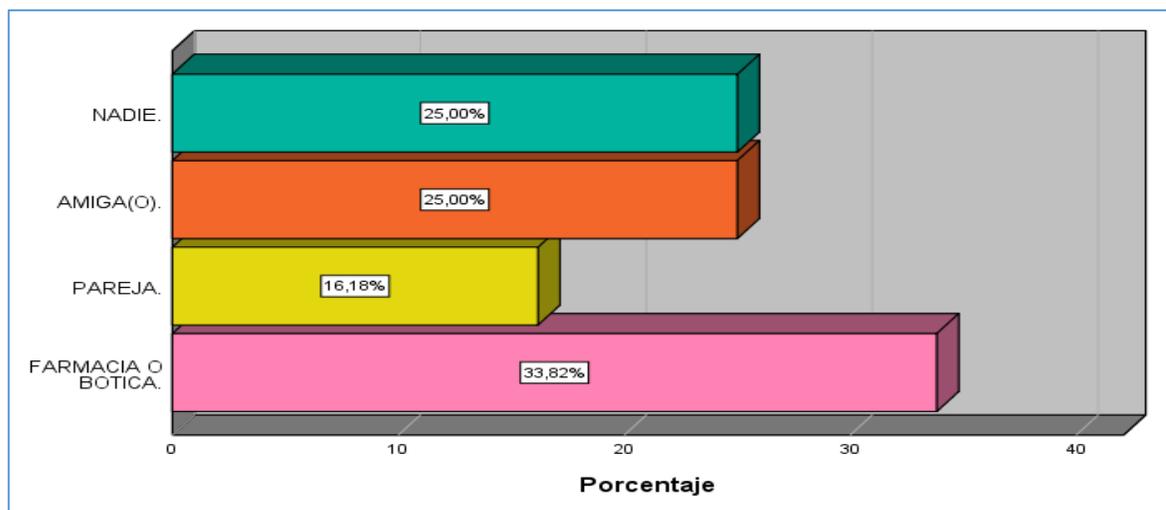
Tabla N°10. Quién le recomendó utilizar el levonorgestrel 1,5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.

Quién le recomendó utilizar el levonorgestrel 1,5 mg	Frecuencia	Porcentaje
Farmacia o botica.	23	33,8
Pareja.	11	16,2
Amiga(o).	17	25,0
Nadie.	17	25,0
Total	68	100,0

n=68

Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Gráfico N°10. Quién le recomendó utilizar el levonorgestrel 1,5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024.



Fuente: Elaboración propia, julio 2024.

Interpretación:

La tabla y gráfico N°10 quién le recomendó utilizar el levonorgestrel 1,5 mg en las estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca,2024; donde el 33,8% indicaron que la farmacia o botica representando 23 estudiantes a comparación del 16,2 % que indicaron que la pareja.

IV. DISCUSIÓN

Se tuvo como objetivo principal determinar el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno – Juliaca, 2024.

Con respecto al objetivo principal, se observa que el 33,8% indicaron que no conocen a comparación del 14,7% que indicaron que si conocen mediante amistades; estos resultados se contrastaron con Mejía, D. donde el 66.7 % de las estudiantes presentaron un bajo conocimiento de la píldora de emergencia; así mismo Roncal, K. y Rojas L. donde el 68.3% de estudiantes obtuvo un rango de conocimiento bajo; también, Castillo, J. y Cruz, P. donde el 53.77% de estudiantes comprendieron que el levonorgestrel es un AOE, se obtuvo un rango de conocimiento intermedio; también Dávila, L. y Acosta, S. donde el 54,4 % de las adolescentes tiene un grado de conocimiento regular sobre la píldora del día siguiente; también Cueva, R. y Ñato, R. donde el 67,6% de las usuarias encuestadas con respecto al nivel de conocimiento de la AOE es de nivel regular; también Zuñiga, D. donde el 22% de las mujeres encuestadas están conforme con el nivel de conocimiento que tienen respecto al levonorgestrel, mientras que el 78% de las mujeres no brindan su opinión; también Romero, C. donde el 49,82% de las estudiantes presentan un nivel bajo de conocimiento respecto a la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE); también Palma, F. donde el 54% de las estudiantes obtuvieron un grado de conocimiento regular sobre el anticonceptivo de emergencia; también Sánchez, A. y González, A. donde el grado de conocimiento respecto a la píldora de emergencia en las estudiantes fue bajo; también Guamani, E. donde el 50.8% de las estudiantes presentan un grado de conocimiento bajo, mientras que el 31.7% regular y el 17.5% alto.

En cuanto al grado de conocimiento sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, donde el 33,8% indicaron alteración en la menstruación a comparación del 17,6 % que indicaron dolor de cabeza; este resultado se contrasto con Castillo, J. y Cruz, P. donde el 60.85% dijeron que los principales efectos adversos son, vómito, náuseas y cefalea obteniendo un nivel intermedio; así mismo Dávila, L. y Acosta, S. donde el 49,4 % de las

adolescentes tienen un grado de conocimiento bueno respecto sobre los efectos secundarios; también Zuñiga, D. donde el 30% de las mujeres encuestadas están conforme con respecto a los efectos adversos, mientras que el 70% de las mujeres no brindan su opinión.

Referente a la frecuencia del uso del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, donde el 44,1% indicaron que usan de 1 a 2 veces al año a comparación del 10,3 % que indicaron que usan de 5 a más veces; este resultado se contrasto con Castillo, J. y Cruz, P. donde el 57,08 % de los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares desconocen el uso del levonorgestrel; así mismo Dávila, L. y Acosta, S. donde el 53,2 % de las adolescentes tienen un grado de conocimiento regular sobre la frecuencia y utilización de la píldora de emergencia; así mismo Vera, T. donde el 35% de las estudiantes han utilizado la píldora de emergencia, de las cuales 6,66% han utilizado de 3 o más veces por año; también Rojas, B. donde el 81 % de las estudiantes afirmaron que han utilizado la AOE en algún momento de su vida y que no lo usaron de una forma habitual; también Cueva, R. y Ñato, R. donde el 72,5% de las usuarias encuestadas con respecto al uso de la AOE es de nivel regular; también Romero, C. donde el 46,32% de las estudiantes presentan un rechazo al uso del AOE. Guamani, E. donde el 84,4% de las estudiantes encuestadas han utilizado la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) de 1 a 2 veces por año; también Pedraza, M. y Chacón, L. donde el 75,6 % de las estudiantes utilizaron la píldora de emergencia.

Con respecto al mecanismo de acción del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, donde el 48,5% de las estudiantes indicaron que impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical seguido del 7,4 % que indicaron que favorece a la migración de los espermatozoides; este resultado se contrasto con Zuñiga, D. donde el 6% de las mujeres encuestadas están conforme con respecto al mecanismo de acción, mientras que el 94% de las mujeres no brindan su opinión.

V. CONCLUSIONES

1. Referente al grado de conocimiento sobre el levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, el 33,8 % no tienen conocimiento sobre su utilización.
2. El 54,4 % de las estudiantes indicaron que se usa para prevenir un embarazo no deseado, el 64,7% indicaron que la administración es por vía oral, en cuanto al mecanismo de acción el 48,5% indicaron que impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical, el 50,0% indicaron que se debe de tomar después de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo, el 45,6% indicaron que no interrumpe el embarazo en curso, más bien previene un embarazo no deseado.
3. Sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg, donde las estudiantes indicaron alteración en la menstruación con un 33,8%, seguido del 17,6% que manifestaron dolor de cabeza.
4. La frecuencia del uso del levonorgestrel de 1.5 mg, el 44,1% indicaron que usan de 1 a 2 veces al año, un 10,3 % indicaron que usan de 5 a más veces al año.

VI. RECOMENDACIONES

1. Las instituciones educativas de la ciudad de Juliaca, deben brindar charlas dirigidas hacia los estudiantes de nivel secundaria para incrementar el nivel de conocimiento sobre el medicamento levonorgestrel de 1.5 mg, para de esta manera absolver dudas o mitos referentes a su utilización.
2. Los estudiantes de Farmacia y Bioquímica, previa coordinación con sus docentes y autoridades, promover talleres educativos sobre el uso, dosis y efectos adversos de los medicamentos que contengan levonorgestrel de 1.5 mg; conocido también como “píldora de emergencia”.
3. A los profesionales de la salud, en especial a los Químicos Farmacéuticos que al momento de realizar el acto de la dispensación del levonorgestrel de 1.5 mg, se debe de informar al usuario, paciente, cliente, sobre el uso, dosis y efectos adversos que conlleva el consumo de este medicamento.
4. A las autoridades sanitarias locales y regionales; exigir el cumplimiento del expendio de este medicamento previa presentación de la receta médica debido a los múltiples efectos secundarios que puede ocasionar a la salud de quienes lo consumen.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm Glob.* el 1 de abril de 2021;20(2):109–28.
2. Salud del adolescente [Internet]. [citado el 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
3. Adolescentes y sexualidad [Internet]. [citado el 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104260-adolescentes-y-sexualidad>
4. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet]. [citado el 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>
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. *Rev Investig Univ Priv Norbert Wien.* el 25 de septiembre de 2019;6(1):49–60.
6. Anticoncepción de urgencia [Internet]. [citado el 22 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
7. Espinoza PC. infobae. 2023 [citado el 25 de febrero de 2024]. 3429 mujeres, entre 11 y 19 años, se convirtieron en madres en lo que va del año. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/02/21/3429-mujeres-entre-11-y-19-anos-se-convirtieron-en-madres-en-lo-que-va-del-ano/>
8. Iquise SG. LP. 2019 [citado el 21 de febrero de 2024]. ¡Importante! Ratifican distribución gratuita de la anticoncepción oral de emergencia [lea la resolución]. Disponible en: <https://lpderecho.pe/ratifican-distribucion-gratuita-anticoncepcion-oral-emergencia-resolucion/>

9. 00238-2021-AA.pdf [Internet]. [citado el 25 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://tc.gob.pe/jurisprudencia/2023/00238-2021-AA.pdf>
10. Mejía Acuña DDS. Conocimiento y uso de la pastilla hormonal de emergencia en estudiantes de enfermería de un Instituto de Ferreñafe. Repos Inst - UCV [Internet]. 2020 [citado el 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/51665>
11. Roncal Valverde kathia N, Rojas Jacinto LV. Nivel de Conocimiento sobre la Píldora del día siguiente en Escolares de la Institución Educativa Privada Pierre Simón Laplace, Trujillo, 2023. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. el 28 de noviembre de 2023 [citado el 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1929>
12. Castillo Ríos JI, Cruz Pantoja PP. Conocimientos del uso de levonorgestrel en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de la institución educativa Franz Tamayo Solares” N 3096 Comas-Lima, julio 2023. “Knowledge of the use of levonorgestrel in adolescents in the 4th and 5th grade of secondary school at the Franz Tamayo Solares educational institution” N 3096 Comas Lima, July 2023 [Internet]. el 19 de enero de 2024 [citado el 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1976>
13. Davila Sanchez LN, Acosta Carrera SO. Nivel de conocimiento sobre la píldora del día siguiente en adolescentes de la Institución Educativa San Marcos, Cajamarca. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. el 9 de febrero de 2024 [citado el 28 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1993>
14. Vera Muñoz TE. Nivel de conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca en 2023. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2023 [citado el 4 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5661>

15. Uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Este, 2021 [Internet]. [citado el 4 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6232833>
16. Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022 [Internet]. [citado el 4 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4725727>
17. Zuñiga Carpio D. Nivel de conocimiento en el consumo de Levonorgestrel en usuarias atendidas en el centro de salud de Pueblo Nuevo – Chincha. el 22 de marzo de 2021 [citado el 4 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/104>
18. Romero Álvarez CL. Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa, Comas, 2021. el 18 de agosto de 2022 [citado el 4 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3893>
19. Palma Monasterios F. Nivel de conocimientos sobre el anticonceptivo de emergencia. Estudio en estudiantes de 6° de secundaria de la Unidad Educativa Senkata Convifacg tarde del distrito 2 de la ciudad de El alto (gestión 2019) [Internet] [Thesis]. 2021 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/26192>
20. Sánchez Ojeda AP, González Urtecho A de los Á. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer Año de la Carrera de Medicina UNAN-Managua, período Octubre-Diciembre 2020 [Internet] [other]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2021 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14944/>
21. Guamani Chulde EV. Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022 [Internet] [bachelorThesis]. 2022 [citado el 2 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12846>

22. Pedraza Villamil MG, Chacón Gordillo LN. Uso y frecuencia de anticonceptivos de emergencia en población perteneciente a una Universidad privada de Bogotá, Colombia. 2021 [citado el 9 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/3934>
23. Cap.3-Niveles del conocimiento.pdf [Internet]. [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
24. Lisboa JC. Adolescencia y embarazo adolescente: Una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. Rev Sexol Soc [Internet]. el 27 de diciembre de 2021 [citado el 10 de abril de 2024];27(2). Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587>
25. mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf [Internet]. [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>
26. Ponce MLM, Ruíz RLC, Rueda AMS, García JMR, Rojas LR. Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente, 2017. Investig Valdizana. el 23 de julio de 2018;12(2):83–94.
27. Rivera Echeverri TV, Villa Balanta J. Revisión de literatura sobre uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en Latinoamérica [Internet] [bachelor thesis]. Enfermería; 2023 [citado el 11 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/3746>
28. Quispe Huamani E. Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en Santa Clara - Ate - Lima - 2021. 2022.
29. Croxatto A H, Ortiz S ME. MECANISMO DE ACCIÓN DEL LEVONORGESTREL EN LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA. Rev Chil Obstet Ginecol. 2004;69(2):157–62.

30. Durand-Carbajal MM. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. Ginecol Obstet México. 2020;
31. Toro Merlo J. Anticoncepción de emergencia. Rev Obstet Ginecol Venezuela. septiembre de 2011;71(3):149–50.
32. Saraví FD. Contracepción de emergencia con Levonorgestrel. Med B Aires. octubre de 2007;67(5):481–90.

ANEXOS

Anexo 1.-Matriz de consistencia

Autor (es): Sucasaca Sucasaca Ana Lizbeth Luque Vilca Maycol Gabriel			
Tema: Grado de conocimiento del levonorgestrel 1.5 mg en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria Juliaca, 2024.			
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno – Juliaca, 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el grado de conocimiento teórico del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024? ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024? ¿Cuál es el grado de frecuencia del uso del 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el grado de conocimiento del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno – Juliaca, 2024.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar el grado de conocimiento teórico del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024. Identificar el grado de conocimiento sobre efectos secundarios del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno-Juliaca, 2024. 	<p>Variable independiente: Grado de conocimiento del levonorgestrel de 1,5 mg.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento teórico. - Efectos secundarios. - Frecuencia de uso. 	<p>ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptiva</p> <p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN Científico</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN Corte transversal</p> <p>POBLACIÓN La población está conformada por 250 escolares del 4to y 5to año de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno - Juliaca, 2024.</p> <p>MUESTRA Y MUESTREO No se aplicará muestra ni muestreo ya que se trabajará con toda la población por ser finita sin afectar la validez de los resultados.</p> <p>TECNICA DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO Cuestionario con preguntas cerradas y comprensibles para las estudiantes</p> <p>TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS Programa estadístico de SPSS versión 25 (Statistical Package for Social Sciences) para el análisis de datos para que sean procesados y se obtendrán los resultados en tablas y gráficos.</p>

<p>levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno- Juliaca,2024?</p>	<p>3. Conocer la frecuencia del uso del levonorgestrel de 1.5 mg entre las estudiantes encuestadas de la Institución Educativa Secundaria Policía Nacional del Perú Programa Colibrí, Puno- Juliaca,2024.</p>		
--	---	--	--

Anexo 2.-Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala valorativa
Grado de conocimiento del levonorgestrel 1.5 mg.	Teniendo en cuenta el grado de conocimiento que tienen los estudiantes sobre el levonorgestrel.	Conocimiento teórico	Uso del levonorgestrel	• Nominal
			Mecanismo de acción	• Nominal
			Forma correcta de administración	• Nominal
			Dosis correcta	• Nominal
			Tiempo de uso	• Nominal
			Situación de uso	• Nominal
		Efectos secundarios	Efectos adversos	• Nominal
			Efecto en ciclo menstrual	• Nominal
		Frecuencia de uso	Las veces de usos	• Nominal
			Forma correcta de tomar	• Nominal

Anexo 3.- Ficha de recolección de datos

GRADO DE CONOCIMIENTO DEL LEVONORGESTREL 1.5 MG EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JULIACA, 2024.

Edad: _____ años

Grado: _____

LEER DETENIDAMENTE Y MARCAR CON UNA “X” SEGÚN CORRESPONDA

Dimensión 1: Conocimiento teórico

1. ¿Conoce el levonorgestrel 1.5 mg?

- a) Si conozco, mediante el internet.
- b) Si conozco, mediante amistades.
- c) Si conozco, mediante el colegio.
- d) No conozco.

2. ¿Para qué se utiliza el levonorgestrel 1.5 mg?

- a) Para prevenir un embarazo no deseado.
- b) Método anticonceptivo mensual.
- c) Método de planificación familiar.
- d) Para evitar infecciones de transmisión sexual.

3. ¿Cuál es la forma correcta de administrar el levonorgestrel 1.5 mg.?

- a) Vía oral.
- b) Vía sublingual.
- c) Vía vaginal.
- d) Vía intramuscular.

4. ¿Cuál es el mecanismo de acción del levonorgestrel?

- a) Altera el desarrollo folicular y aumenta la ovulación.
- b) Favorece a la migración de los espermatozoides.
- c) Impide que el espermatozoide y el óvulo se encuentren al afectar el moco cervical.
- d) Inhibe la implantación, en consecuencia, ayuda el paso de los espermatozoides hacia el útero.

5. ¿Cuándo se debe de tomar el levonorgestrel 1.5 mg?

- a) Cuando se presenta la ausencia del periodo menstrual.
- b) Después de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo.
- c) Cuando estoy en gestación.
- d) Antes de la relación sexual sin protección de ningún otro método anticonceptivo

6. ¿El levonorgestrel de 1.5 mg puede llegar a interrumpir un embarazo en curso?

- a) No interrumpe, más bien previene un embarazo no deseado.
- b) Si interrumpe un embarazo.
- c) No interrumpe, más bien se debe tomar cuando se presenta ausencia del ciclo menstrual
- d) Si interrumpe, hace efecto dentro de las 24 horas.

Dimensión 2: Efectos secundarios

7. ¿Presentó algún efecto adverso después de haber tomado el levonorgestrel?

- a) Alteración en la menstruación.
- b) Náuseas o vómitos.
- c) Dolor de cabeza.
- d) Ninguno.

8. ¿Si la mujer vomita dentro de las 4 horas posterior de haber ingerido el levonorgestrel es necesario que vuelva a tomar de nuevo el levonorgestrel?

- a) No es necesario.
- b) Si es necesario, pero después de las 4 horas.
- c) Si es necesario.
- d) Si es necesario, pero al siguiente día.

Dimensión 3: Tiempo de uso

9. ¿Con qué frecuencia usa el levonorgestrel 1.5 mg?

- a) 1 a 2 veces al año.
- b) 3 a 4 veces al año.
- c) 5 a más.
- d) No la tome.

10. ¿Quién le recomendó utilizar el levonorgestrel?

- a) Farmacia o Botica.
- b) Pareja.
- c) Amiga(o).
- d) Nadie.

Gracias por su tiempo en esta investigación, agradezco su colaboración



LICENCIADA POR SUNEDU

DECANATURA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 078-2019-SUNEDU/CB

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT

CARTA DE PRESENTACIÓN

Huancayo, 21 de Junio del 2024

CARTA N°065-2024-DFCS-UPHFR

DIRECTORA. CAROLINA BETTY CCORI PÉREZ
"INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ PROGRAMA COLIBRÍ"

Presente:

De mi mayor consideración:

Tengo el honor de dirigirme a Usted, para hacerle presente mis saludos cordiales como Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt que me honro en dirigir, al mismo tiempo en esta oportunidad molesto su atención para presentarle a los bachilleres: ANA LIZBETH SUCASACA SUCASACA Y MAYCOL GABRIEL LUQUE VILCA, estudiantes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de esta casa Superior de Estudios, por lo que solicité autorización para realizar la recolección de datos del trabajo de investigación sobre el grado de conocimiento del levonorgestrel 1.5 mg en estudiantes de una institución educativa secundaria Juliaca, 2024, Titulado: "GRADO DE CONOCIMIENTO DEL LEVONORGESTREL 1.5 mg EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JULIACA, 2024".

A ejecutarse en el presente año en la Institución que usted exitosamente dirige; para quien conoedor de su espíritu de plena identificación con la juventud estudiosa de esta parte del país, le solicito tenga a bien de disponer a quien corresponda, se le brinde todas las facilidades a los estudiantes antes mencionado.

En espera que la presente merezca su atención, es propicia la ocasión, para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



[Signature]
Prof. Carolina Ccori Pérez
DIRECTORA



Recepcionado
27/06/24
19540



[Signature]
MG. SILVIA ELIZABETH DE LA CALLE ROBLES
DECANA
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT



uroosevelt.edu.pe



Av. Giraldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998



Anexo 4.-Validaciones

 UNIVERSIDAD ROOSEVELT

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara
DNI N° : 40712586 Teléfono/Celular : 986750829
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tambo
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Administración.
Mención : Maestro en Gestión Empresarial


MG. AYALA GUEVARA KAREN JANET
Lugar y fecha: Huancayo 17 de Junio del 2024

 UNIVERSIDAD ROOSEVELT

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara
DNI N° : 40712586 Teléfono/Celular : 986750829
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tambo
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Administración.
Mención : Maestro en Gestión Empresarial


MG. AYALA GUEVARA KAREN JANET
Lugar y fecha: Huancayo 17 de Junio del 2024



PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono/Celular : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión en Educación

Firma:

Aracely Janett Maravi Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. D. P. N. N° 000344

Lugar y fecha: Huancayo 17 de junio de 2024



PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera
DNI N° : 20035640
Teléfono/Celular : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión Educativa

Firma:

Aracely Janett Maravi Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. D. P. N. N° 000344

Lugar y fecha: Huancayo 17 de junio de 2024



PROMEDIO DE VALORACIÓN

4,5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
DNI N° : 21527949 Teléfono/Celular : 940924608
Dirección domiciliaria : Pje. Porras N°121 El Tambo
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN


Mg. Q.F. Mónica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719
Lugar y fecha: Huancayo, 17 de junio de 2024



PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
DNI N° : 21527949
Teléfono/Celular : 940924608
Dirección domiciliaria : Pje. Porras N°121 El Tambo
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN


Mg. Q.F. Mónica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719
Lugar y fecha: Huancayo, 17 de junio de 2024

Anexo 5.-Evidencias fotográficas





● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%