

Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

Facultad de Medicina Humana

Programa Profesional de Medicina Humana



“Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente en alumnos de la escuela de Suboficiales PNP Charcani. Arequipa-2015”

Autor:

HAROLD RAFAEL CHÁVEZ HUERTAS

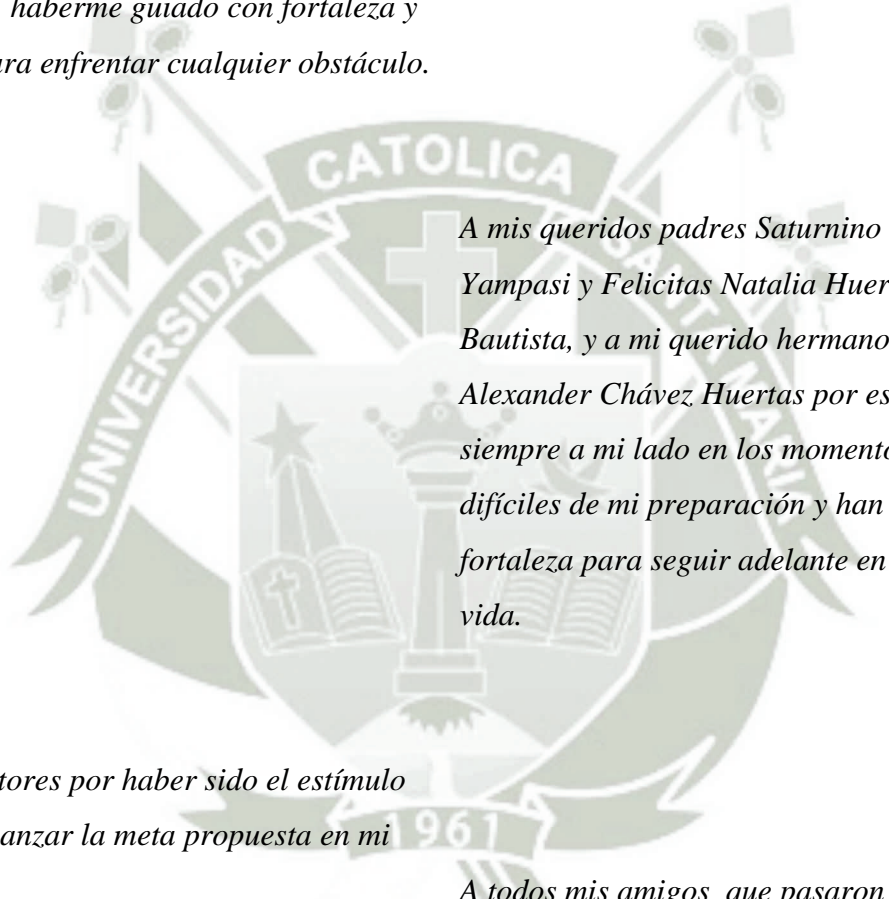
Trabajo de Investigación para obtener el Título
Profesional de Médico Cirujano

Arequipa - Perú

2015

DEDICATORIA

*A Dios Todopoderoso por darme vida,
salud y poner en mi camino personas
fundamentales que ayudaron para lograr
mi meta, haberme guiado con fortaleza y
lucha para enfrentar cualquier obstáculo.*



*A mis queridos padres Saturnino Chávez
Yampasi y Felicitas Natalia Huertas
Bautista, y a mi querido hermano Paúl
Alexander Chávez Huertas por estar
siempre a mi lado en los momentos
difíciles de mi preparación y han sido mi
fortaleza para seguir adelante en esta
vida.*

*A mis tutores por haber sido el estímulo
para alcanzar la meta propuesta en mi
vida.*

*A todos mis amigos que pasaron a lo
largo de mi vida y carrera, porque cada
uno dejó en mí una experiencia valiosa
y me ayudaron a trazar siempre metas
nuevas, mención especial a mí amiga
Arenita, a mi amigo Johel y a mi amigo
Enrique.*

Epígrafe.

“Cuida tus pensamientos porque se volverán actos. Cuida tus actos porque se harán costumbre. Cuida tus costumbres porque formarán tu carácter. Cuida tu carácter porque formará tu destino. Y tu destino será tu vida.”

Mahatma Gandhi



ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I MATERIAL Y MÉTODOS	3
CAPÍTULO II RESULTADOS	9
CAPÍTULO III. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS	39
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
BIBLIOGRAFÍA	49
ANEXOS	52
Anexo 1: Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente.....	53
Anexo 2: Actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente.....	56
Anexo 3 Matriz de sistematización de información	58
Anexo 4 Proyecto de investigación	59

RESUMEN

Antecedente: La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo de emergencia que debe ser conocido en poblaciones jóvenes susceptibles, puesto que es un tema muy relevante en nuestra actualidad.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.

Métodos: Se aplicó una encuesta previamente validada de conocimientos y actitudes a una muestra de 300 estudiantes. Se muestran resultados mediante estadística descriptiva y se asocian variables mediante prueba chi cuadrado.

Resultados: El 44.33% de los alumnos (mujeres y parejas de varones) ha usado de uso de la Píldora del día Siguiente (levonorgestrel). El 60.33% de casos fueron varones y 39.67% mujeres; la edad promedio de los varones fue de 20.95 años y para mujeres de 21.08 años. La religión que predominó fue la católica (89%) y en menor proporción otras. El 90.33% del total de estudiantes ya inició su vida sexual; entre ellos el 63.84% fueron varones y 36.16% mujeres. En promedio la vida sexual se inició a los 17.23 años, aunque iniciaron más temprano los varones (67.63% antes de los 18 años) que las mujeres (69.39% a partir de los 18 años). El 28.78% de los que iniciaron su vida sexual tuvo una sola pareja, 23.62% dos y 17.34% tres parejas; los varones son los que tienen un mayor número de parejas sexuales. El 69.06% de varones mantiene una vida sexual activa, comparado con 50.42% de mujeres; el 17% de estudiantes usa métodos anticonceptivos orales. El 1.66% de varones presentaron un embarazo en su pareja, y ocurrió en 0.84% de mujeres. El nivel de conocimientos sobre la píldora del día siguiente (levonorgestrel) fue deficiente en 44.33% de casos, regular en 45% y bueno en 10.67%, y las actitudes de los alumnos fueron negativas en 94% y positivas en 6% de casos. El sexo femenino, el inicio de las relaciones sexuales y la vida sexual activa se asocian con el mejor conocimiento ($p < 0.05$), mientras que la religión no católica, y la falta de inicio de relaciones sexuales se asocian a una actitud más positiva hacia la píldora del día siguiente ($p < 0.05$).

Conclusión: Los conocimientos de los alumnos hacia la píldora del día siguiente son regulares y las actitudes negativas, por lo que hace falta educación para el adecuado conocimiento y aceptación del método.

PALABRAS CLAVE: píldora del día siguiente – vida sexual – alumnos.

ABSTRACT

Background: The morning after pill is a contraceptive method of emergency that should be known in young populations susceptible. Since it is a very relevant topic in our current importance.

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes about the use of the morning-after pill (levonorgestrel) in students from the Police School of Charcani, Arequipa - 2015.

Methods: A previously validated knowledge and attitudes was applied to a sample of 300 students. Results are shown using descriptive statistics and test variables associated with chi square test.

Results: The 46.6 % of the pupils (women and pairs of males) has used of use of the morning after pill. 60.33% of cases were male and 39.67% female; the average age of males was 20.95 years and 21.08 years for women. The predominant religion was Catholic (89%) and to a lesser extent other. The 90.33% of students already started their sexual life; including 63.84% were male and 36.16% female ($p < 0.05$). On average sex life began at 17.23 years, but started earlier males (67.63% before 18 years) than women (69.39% from 18; $p < 0.05$). The 28.78% of those starting their sex life had only one partner, 23.62% 17.34% two to three couples; males are those with a greater number of sexual partners ($p < 0.05$). The male holds 69.06% of sexually active, compared to 50.42% of women ($p < 0.05$); 17% of students use oral contraceptives. The 1.66% of men had a pregnancy in their partner, and occurred in 0.84% of women. The level of knowledge about the morning after pill was poor in 44.33% of cases, fair in 45% and good in 10.67%, and student attitudes were negative in 94% and positive in 6% of cases. Female sex, onset of sexual intercourse and sexual activity are associated with better knowledge ($p < 0.05$), whereas the non-Catholic religion, and the lack of first sexual intercourse was associated with a more positive attitude towards the morning after pill ($p < 0.05$).

Conclusion: The knowledge of students to the morning after pill are regular and attitudes negative, so more education is needed for the proper knowledge and acceptance of the method.

KEYWORDS: morning after pill - sexual life - students.

INTRODUCCIÓN

Actualmente el aumento demográfico es imparable. Estamos al borde de la saturación en determinadas zonas del planeta. A nivel nacional en el año 2000 la población era de 25 millones de habitantes, actualmente se tiene una población de 30 millones aprox.¹ Por ende la anticoncepción es imprescindible hoy en día. Un problema en nuestro país, así como en diversos países en desarrollo es la alta tasa de abortos y embarazos no deseados como se observan en los reportes del MINSA.²

En todas las culturas de adolescentes tienen propensión a una temprana curiosidad sexual y por esto tienen mayores posibilidades de enfrentar un embarazo, deseado o no, lo cual acarrea una serie de problemas entre los que resaltan: embarazo del alto riesgo a temprana edad, incremento de aborto y sus secuelas, incremento de morbi-mortalidad maternas e infantil, deserción escolar y/o laboral y con esto a una tendencia a la pobreza con herencia inter generacional.³

Se han realizado estudios sobre la Anticoncepción de Emergencia desde diferentes puntos de vista como son: perfil de usuarios, conocimientos y actitudes de las mujeres de otros grupos de edad, eficacia, tolerabilidad y aceptación,^{4,5} pero muy pocos sobre el conocimiento de los adolescentes en esta materia.

El presente estudio presenta un tema actual con relevancia humana y social para los conocer los conocimientos y actitudes de los alumnos de la escuela de Suboficiales Charcani sobre el tema de la píldora del día siguiente, al considerar que son un grupo en edad reproductiva y es necesario la claridad y profundidad de la información que manejan en esta materia, además nos permitirá mejorar las posteriores actividades formativas en el tema de sexualidad y centrando conceptos que permitan a este grupo de edad vivir adecuadamente su sexualidad.

Se planteó como objetivos determinar la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente, las características personales y sexuales de los alumnos, el nivel de conocimientos sobre de la píldora del día siguiente, las actitudes en cuanto al uso de

la píldora del día siguiente y establecer la relación de las características personales con los conocimientos y las actitudes.



CAPÍTULO I

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

Técnicas: En la presente investigación se aplicó la técnica de la encuesta tipo cuestionario para recoger los datos necesarios.

Instrumentos: El instrumento utilizado consistió en una ficha de recolección de datos con un cuestionario acerca de conocimientos de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani – Arequipa sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel)² (Anexo 1) y una escala de actitudes, la técnica utilizada fue la escala tipo Lickert que permitió obtener información acerca de las actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) en alumnos ² (Anexo 2)

Materiales:

- Ficha de recolección datos y encuesta
- Material de escritorio
- Computadora portátil con Sistema Operativo Windows 8, Paquete Office 2010 para Windows y Programa SPSS v.18 para Windows.

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial: El presente estudio se realizó en la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa.

2.2. Ubicación temporal: Este estudio se llevó a cabo en forma coyuntural durante el mes de enero–febrero del año 2015.

2.3. Unidades de estudio: Alumno en general de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa.

Población: Todos los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa en el periodo de estudio.

Muestra: Se estudió una muestra cuyo tamaño se determinó mediante la fórmula de muestreo para proporciones en poblaciones finitas no conocidas:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}{E^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

$Z\alpha$ = coeficiente de confiabilidad para una precisión del 95% = 1.96

p = frecuencia de conocimiento adecuados; 24.5% (Valdivia R)²

q = 1 - p

E = error absoluto = 5% para estudios de ciencias de la salud = 0.05

Por tanto: $n = 284.23 \approx 285$ casos. Por razones prácticas se consideró a 300 estudiantes que además cumplieron los criterios de selección.

Criterios de selección:

♦ **Criterios de Inclusión**

- Alumnado de Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa

♦ **Exclusión**

- Estudiantes o cadetes ausentes durante el periodo de estudio (licencia o campaña)
- Fichas incompletas o mal llenadas.

3. Tipo de investigación: El presente estudio es de enfoque cuantitativo y de nivel aplicativo, se utilizó el método descriptivo de corte transversal, ya que nos permite describir los hechos tal y como se encuentran en la realidad en un determinado tiempo y espacio.

4. Nivel de investigación: La investigación planeada es Descriptiva, transversal y relacional.

5. Estrategia de Recolección de datos

5.1. Organización

Luego de la aprobación del proyecto en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María, se realizaron los trámites administrativos en la Dirección de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani-Arequipa junto con una copia del proyecto aprobado para coordinar el acceso al dicho lugar, a fin de obtener la autorización del Director para que nos pueda conceder las facilidades para la recolección de datos.

Se sensibilizó a los alumnos de la Escuela de Suboficiales Charcani, lográndose su compromiso y autorización para participar en la investigación.

Se repartió material informativo a los alumnos a fin de que conozcan el propósito del estudio.

Se realizó las encuestas por el autor de la tesis, explicando la forma de llenado correcto de las encuestas.

Una vez recolectados los datos estos se procesaron en forma mecánica a través de una tabla matriz y tabla de códigos para las variables de estudio, en caso de la

variable conocimientos se asignó 2 puntos a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta, una vez tabuladas se halló la media aritmética y la desviación estándar de cada variable en estudio lo que permitió clasificar los datos según escala de Likert. Para la variable actitudes fue de la siguiente manera:

- En caso positivo: (TA) Totalmente de acuerdo 5 puntos, (A) Acuerdo 4 puntos, (I) Indiferente 3 puntos, (D) Desacuerdo 2 punto, (TD) Totalmente desacuerdo 1 punto.
- En caso Negativo: (TA) Totalmente de acuerdo 1 puntos, (A) Acuerdo 2 puntos, (I) Indiferente 3 puntos, (D) Desacuerdo 4 puntos, (TD) Totalmente desacuerdo 5 puntos.

5.2. Validación de los instrumentos

El cuestionario empleado fue elaborado en base a la bibliografía citada en el marco teórico.² La encuesta sobre actitudes fue confeccionada con el apoyo de la bibliografía revisada. La validación cualitativa (de contenido) fue realizada por el tutor gineco-obstetra. La validez del instrumento se efectuó a través del juicio de expertos.

Se realizó una prueba piloto con una muestra de 20 alumnos de la escuela de suboficiales para la validación definitiva y la calibración del instrumento (validez predictiva).

Cuestionario de conocimientos (Anexo 1): Elaborado con el fin de evaluar conocimientos, consta de 11 preguntas, las cuales fueron realizadas tomando como base los cuestionarios realizados en trabajos de investigación realizados con anterioridad, y 1 pregunta relacionada a antecedente de uso. Cada una de opción múltiple con una sola respuesta correcta de 2 puntos y se categorizara de la siguiente manera.

- Bueno: 16 - 20
- Regular: 10 - 14
- Deficiente: 0 - 8

Encuesta de actitudes (Anexo2). Elaborado para medir actitudes, según la escala de Likert, con veinte posiciones de las cuales 10 están redactadas en sentido positivo y 10 en sentido negativo. El puntaje mayor son 100 puntos y el menos 20 puntos. Cada posición será valorada de acuerdo a la calificación de 1 a 5, según el grado de acuerdo o desacuerdo. Posteriormente la sumatoria se categorizó: Positivas 61 a 100; Negativas 20 a 60.

5.3. Criterios para manejo de resultados

a) Plan de Procesamiento

Los datos registrados en el Anexo 1 fueron codificados y tabulados para su análisis e interpretación.

b) Plan de Clasificación:

Se empleó una matriz de sistematización de datos en la que se transcribieron los datos obtenidos en cada Ficha para facilitar su uso. La matriz fue diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2010).

c) Plan de Codificación:

Se procedió a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala nominal y ordinal para facilitar el ingreso de datos.

d) Plan de Recuento.

El recuento de los datos fue electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

e) Plan de análisis

Se empleó estadística descriptiva con distribución de frecuencias (absolutas y relativas), medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables continuas; las variables categóricas se presentan como proporciones. La asociación de características sexuales y

personales, conocimientos y actitudes se realizó mediante Chi cuadrado. Para el procesamiento de datos se empleó el programa Excel 2010 con su complemento analítico y el paquete estadístico SPSS v.21 para Windows.





**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 1

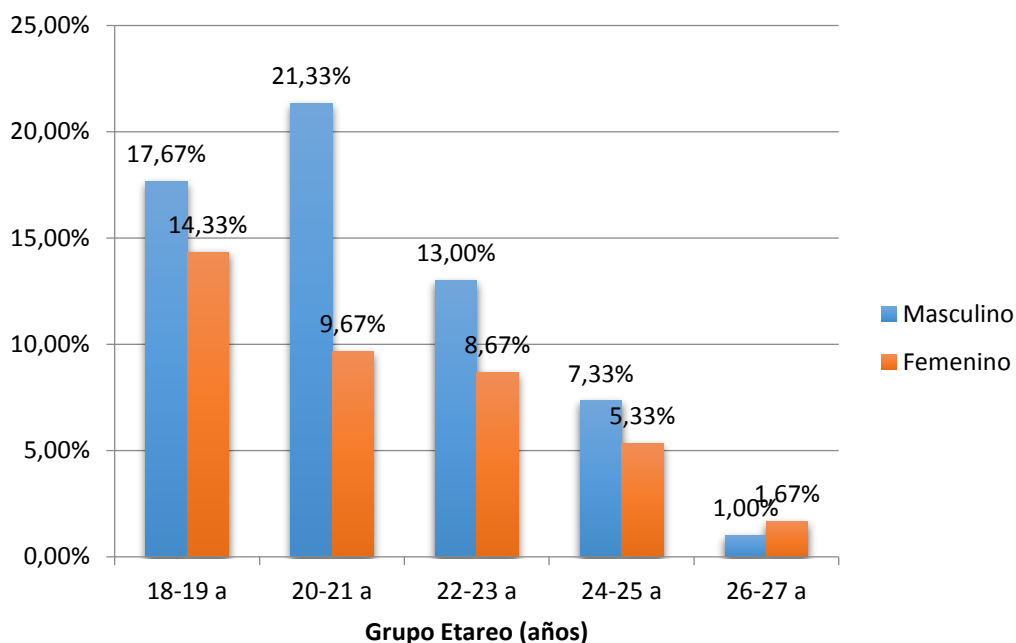
**Distribución por grupo etareo según sexo de los alumnos de la escuela de
Suboficiales.**

Grupo Etareo (años)	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
18-19	53	17.67	43	14.33	96	32.00
20-21	64	21.33	29	9.67	93	31.00
22-23	39	13.00	26	8.67	65	21.67
24-25	22	7.33	16	5.33	38	12.67
26-27	3	1.00	5	1.67	8	2.67
Total	181	60.33	119	39.67	300	100.00

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 1

Distribución por grupo etareo según sexo de los alumnos de la escuela de Suboficiales.



Edad promedio \pm D. estándar (mín – máx)

- Mujeres. 21.08 \pm 2.41 años (18 – 27 años)
- Varones: 20.95 \pm 2.14 años (18 – 27 años)

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 2

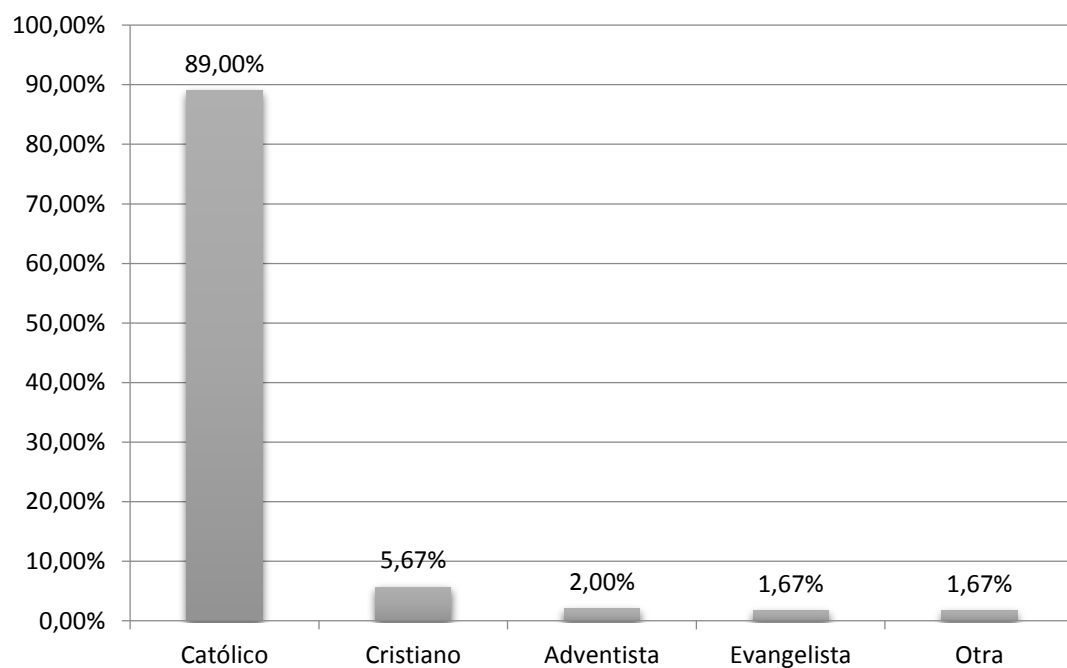
Distribución por religión de alumnos de la escuela de Suboficiales

Religión	N°	%
Católico	267	89.00
Cristiano	17	5.67
Adventista	6	2.00
Evangelista	5	1.67
Otra	5	1.67
Total	300	100.00

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 2

Distribución por religión de alumnos de la escuela de Suboficiales



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 3

**Distribución del inicio de relaciones sexuales según sexo de los de alumnos de la
escuela de Suboficiales**

	Total		Varones		Mujeres	
	N°	%	N°	%	N°	%
No iniciaron RS	29	9.6	8	27.59	21	72.41
Iniciaron RS	271	90.33	173	63.84	98	36.16
Total	300	100.00	181	60.33	119	39.67

Chi² = 14.39

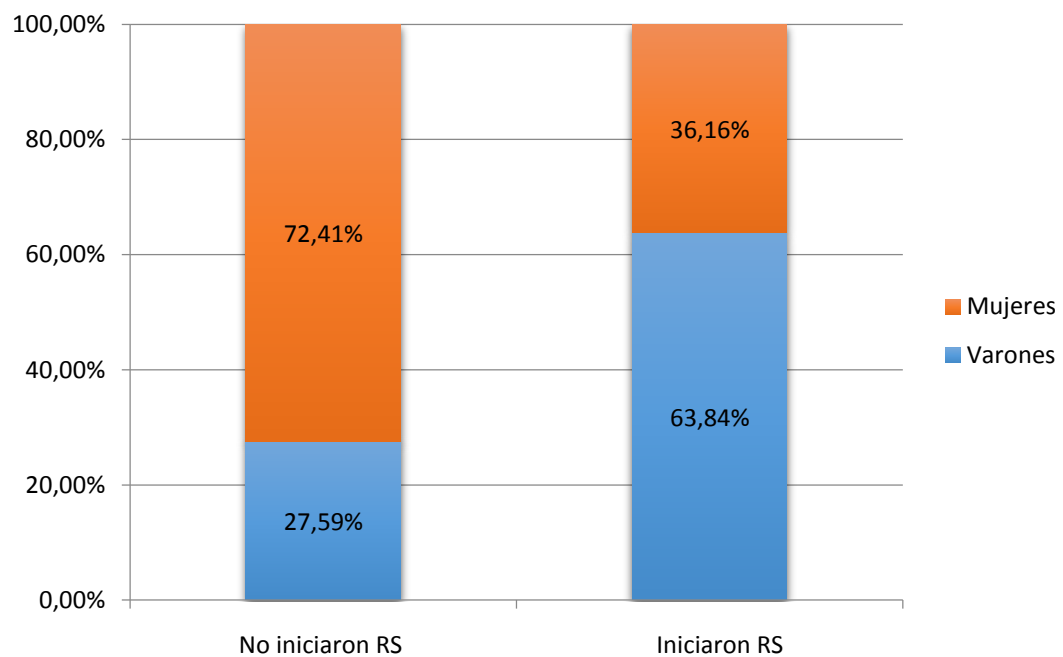
G. libertad = 1

p < 0.05

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 3

**Distribución del inicio de relaciones sexuales según sexo de los de alumnos de la
escuela de Suboficiales**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 4

**Distribución por grupo etareo del inicio de relaciones sexuales según sexo de los
de alumnos de la escuela de Suboficiales**

Edad de IRS (años)	Total		Varones		Mujeres	
	N°	%	N°	%	N°	%
12-14	20	7.38	20	11.56	0	0.00
15-17	127	46.86	97	56.07	30	30.61
18-20	111	40.96	50	28.90	61	62.24
21-23	12	4.43	6	3.47	6	6.12
> 23	1	0.37	0	0.00	1	1.02
Total	271	100.00	173	100.00	98	100.00

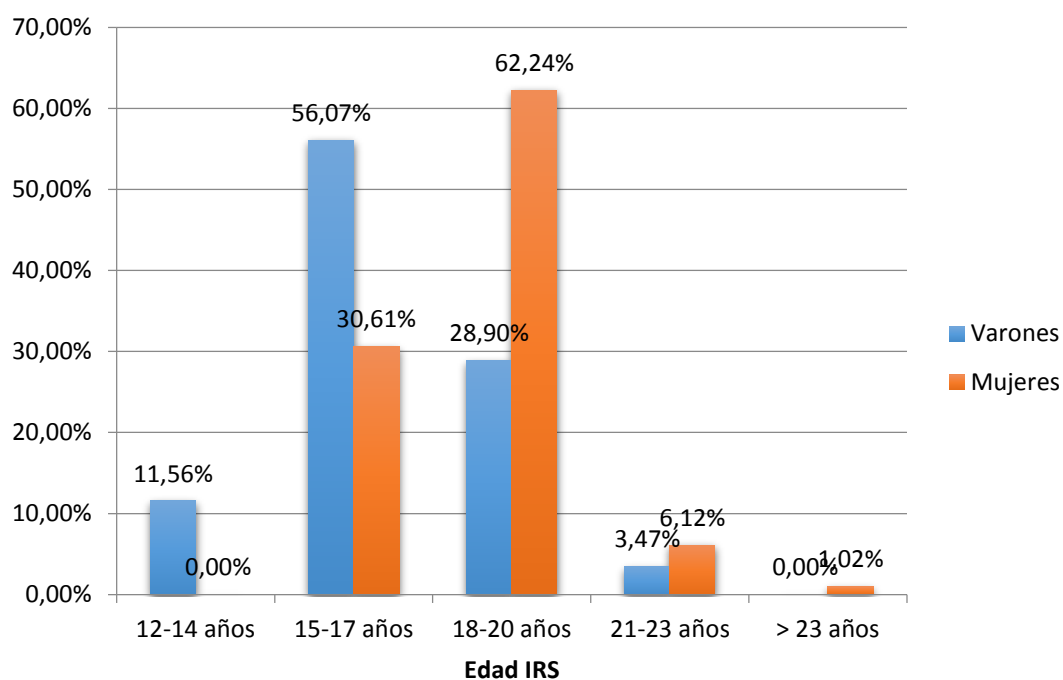
Edad promedio IRS: 17.23 ± 2.10 años (12 – 24 años)

$\text{Chi}^2 = 39.72$ G. libertad = 4 $p < 0.05$

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 4

**Distribución por grupo etareo del inicio de relaciones sexuales según sexo de los
de alumnos de la escuela de Suboficiales**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 5

**Distribución por número de parejas sexuales según sexo de los alumnos de la
escuela de Suboficiales**

N° de Parejas	Total		Varones		Mujeres	
	N°	%	N°	%	N°	%
Uno	78	28.78	41	52.56	37	47.44
Dos	64	23.62	26	40.63	38	59.38
Tres	47	17.34	35	74.47	12	25.53
Cuatro	28	10.33	21	75.00	7	25.00
Cinco a diez	50	18.45	46	92.00	4	8.00
Más de diez	4	1.48	4	100.00	0	0.00
Total	271	100.00	173	63.84	98	36.16

Mediana: 2 parejas (1 a 17)

$\chi^2 = 42.49$

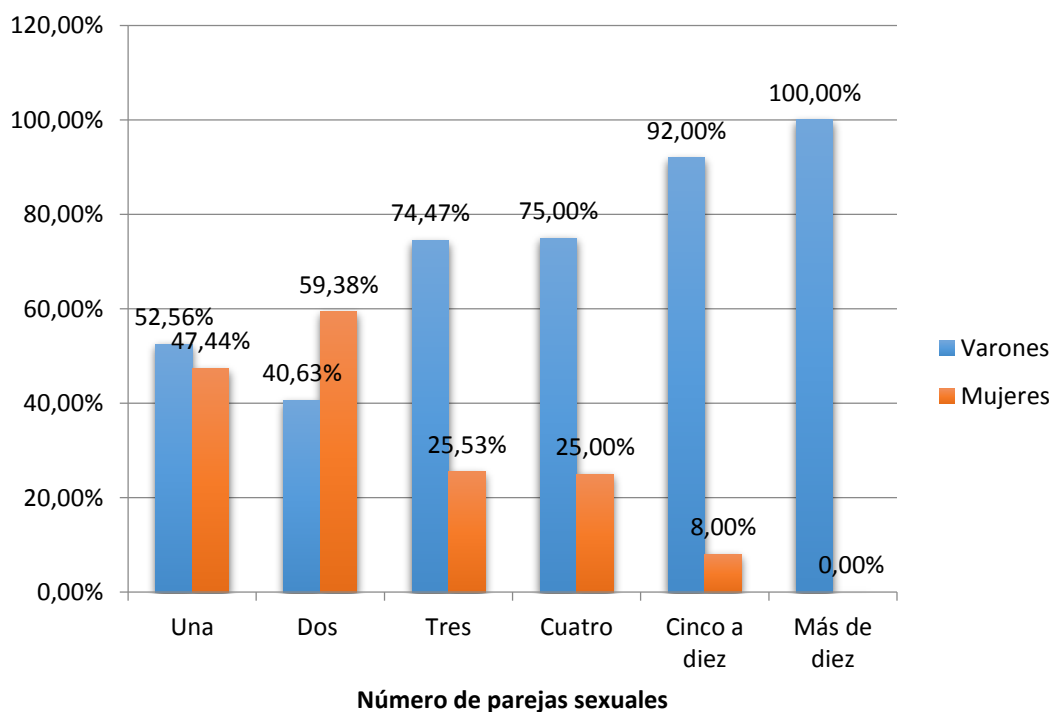
G. libertad = 5

$p < 0.05$

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 5

Distribución por número de parejas sexuales según sexo de los alumnos de la escuela de Suboficiales



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Tabla 6

Distribución por vida sexual activa según sexo de los alumnos de la escuela de Suboficiales.

V Sexual Activa	Varones		Mujeres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sí	125	69.06	60	50.42	185	61.67
No	56	30.94	59	49.58	115	38.33
Total	181	100.00	119	100.00	300	100.00

$\chi^2 = 10.55$

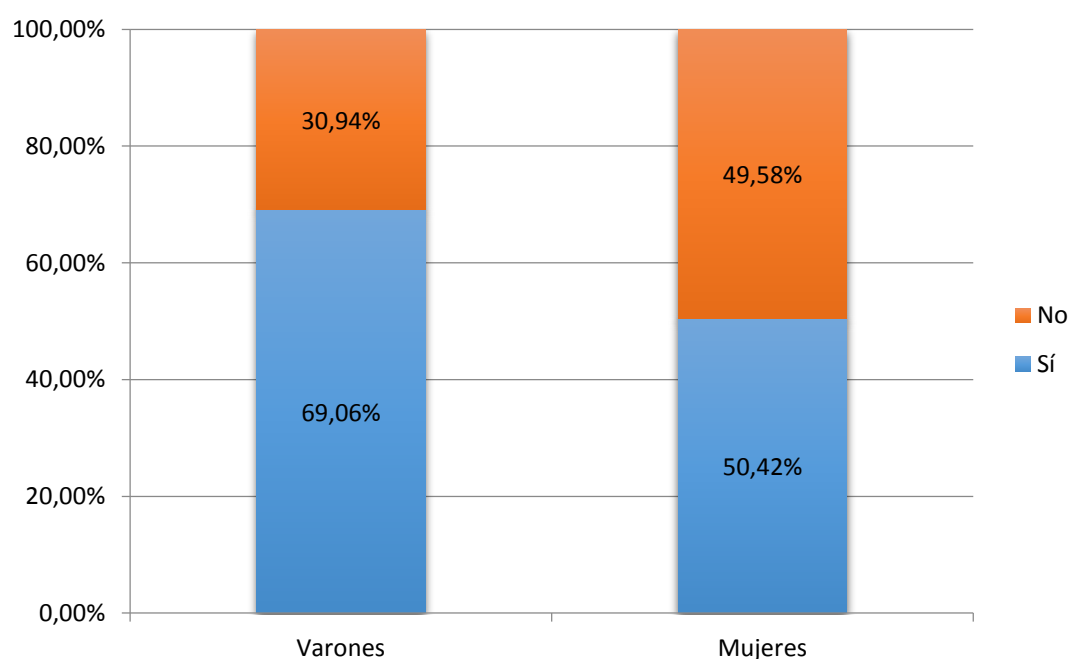
G. libertad = 1

$p < 0.05$

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 6

Distribución por vida sexual activa según sexo de los alumnos de la escuela de Suboficiales.



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 7

Distribución del uso de método anticonceptivo oral según sexo de alumnos de la escuela de Suboficiales.

Usa ACO	Varones (pareja)		Mujeres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sí	34	18.78	17	14.29	51	17.00
No	147	81.22	102	85.71	249	83.00
Total	181	100.00	119	100.00	300	100.00

Chi² = 1.03

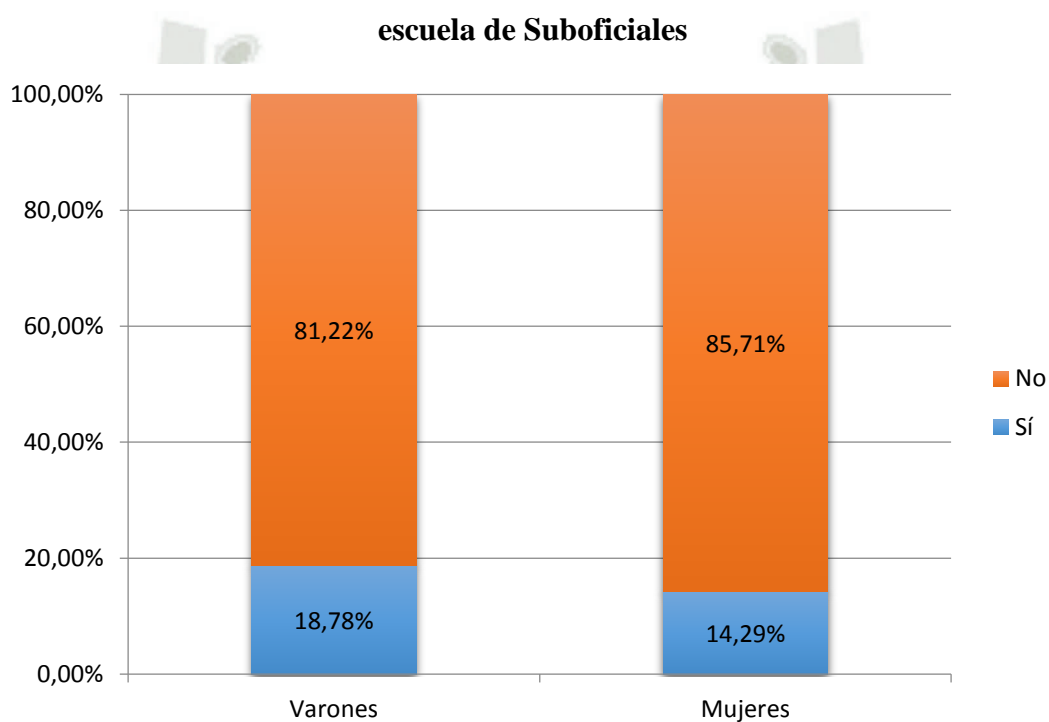
G. libertad = 1

p = 0.31

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 7

Distribución del uso de método anticonceptivo oral según sexo de alumnos de la escuela de Suboficiales



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 8

Distribución de antecedente de embarazo previo según sexo de alumnos de la escuela de Suboficiales.

Embarazo previo	Varones (pareja)		Mujeres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sí	3	1.66	1	0.84	4	1.33
No	178	98.34	118	99.16	296	98.67
Total	181	100.00	119	100.00	300	100.00

Chi² = 0.36

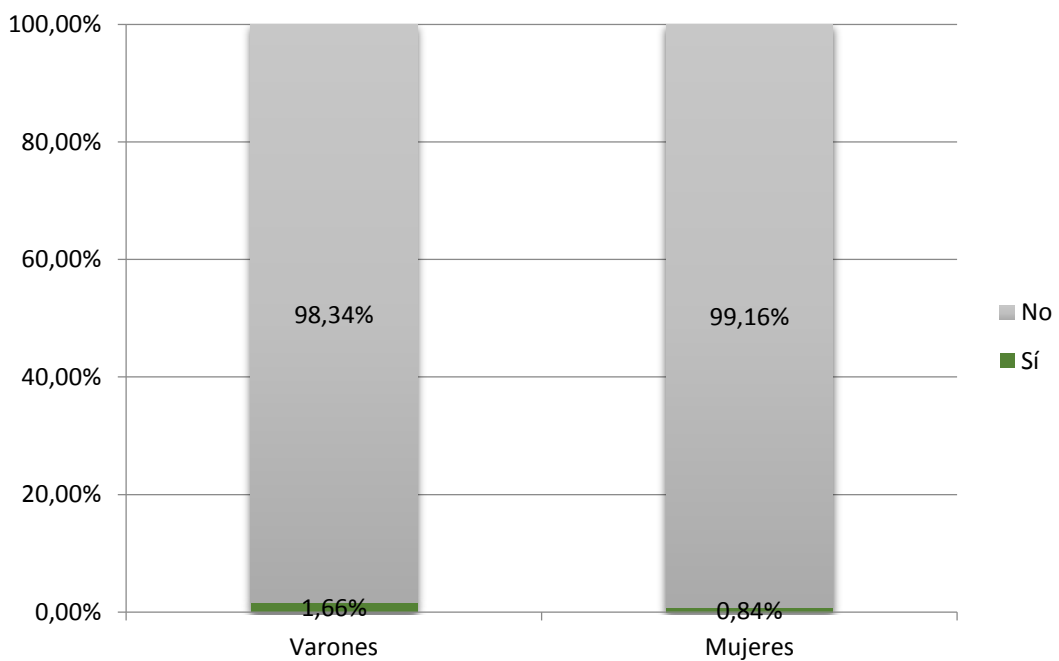
G. libertad = 1

p = 0.55

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 8

Distribución de antecedente de embarazo previo según sexo de alumnos de la escuela de Suboficiales.



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Tabla 9

**Distribución de antecedente del uso de la Píldora del Día Siguiente según sexo
de alumnos de la escuela de Suboficiales.**

Antecedente de Uso de la PDS	Varones (parejas)		Mujeres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Usaron	72	39.78	61	51.26	32	44.33
No usaron	109	60.22	58	48.74	135	55.67
Total	181	100	119	100	300	100.00

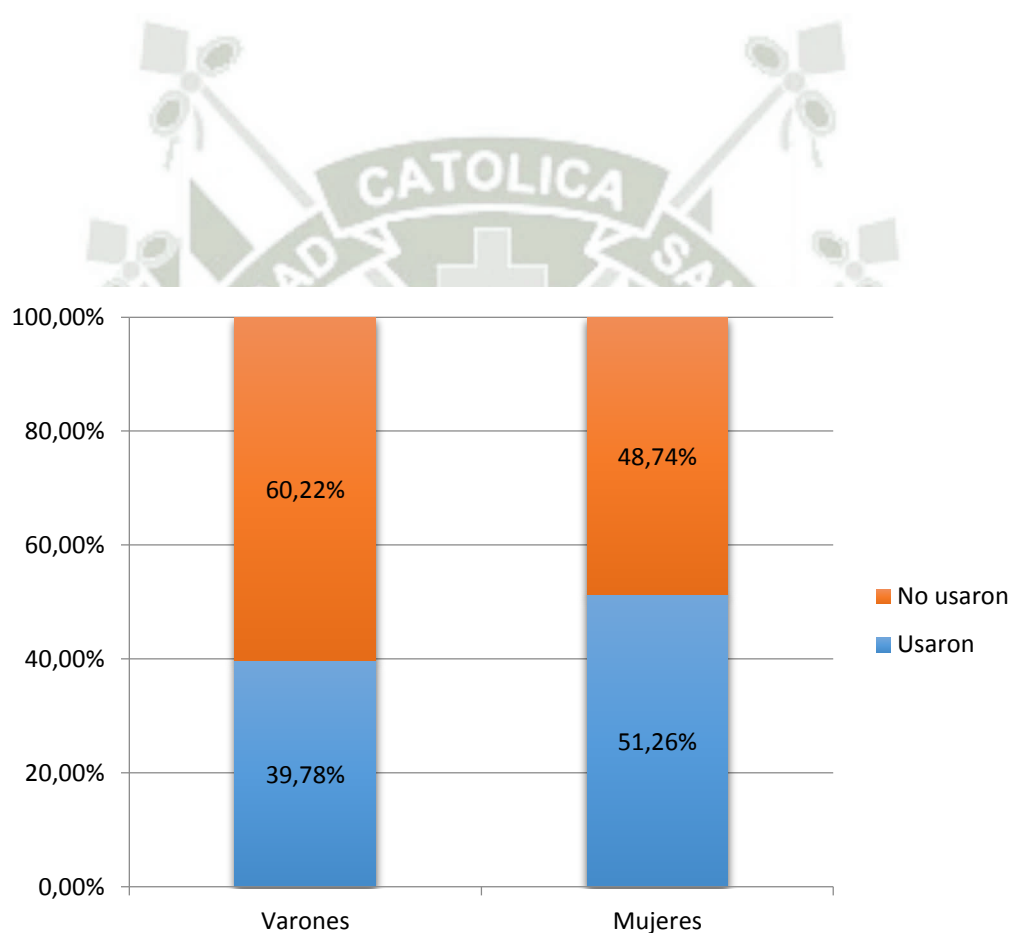
$\chi^2 = 3.84$

G. libertad = 1 p = 0.05

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Grafico 9

**Distribución de antecedente del uso de la Píldora del Día Siguiente según sexo
de alumnos de la escuela de Suboficiales.**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 10

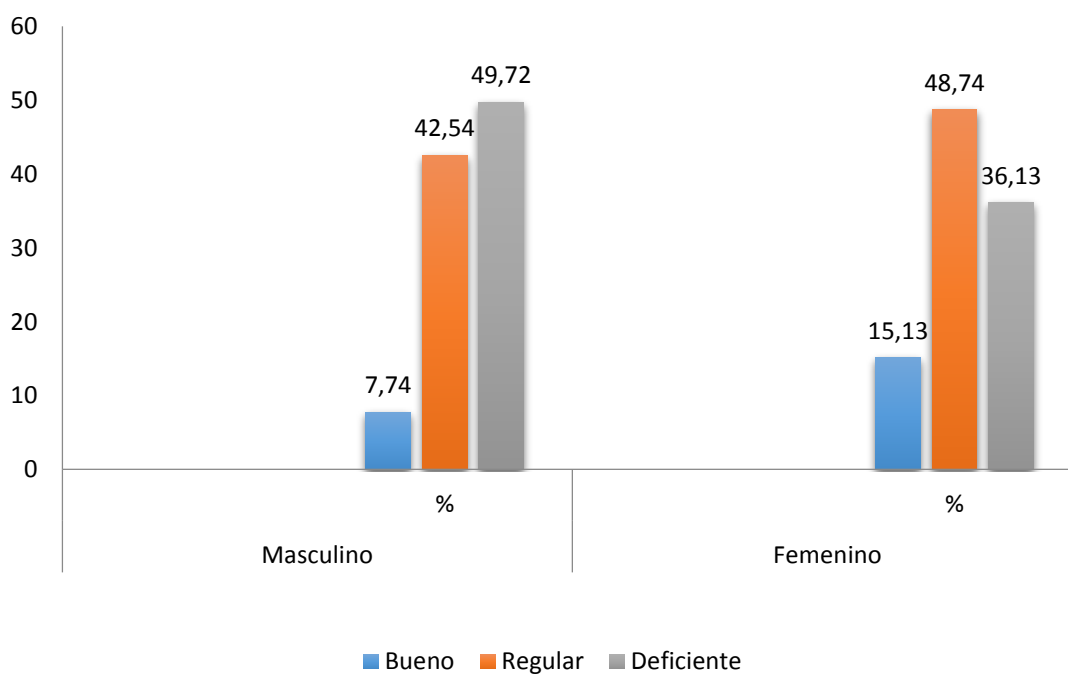
**Distribución del nivel de conocimiento según sexo sobre el uso de la Píldora del
Día Siguiente de alumnos de la escuela de Suboficiales.**

Nivel de conocimiento	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	14	7.74	18	15.13	32	10.67
Regular	77	42.54	58	48.74	135	45.00
Deficiente	90	49.72	43	36.13	133	44.33
Total	181	100	119	100	300	100.00

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 10.1

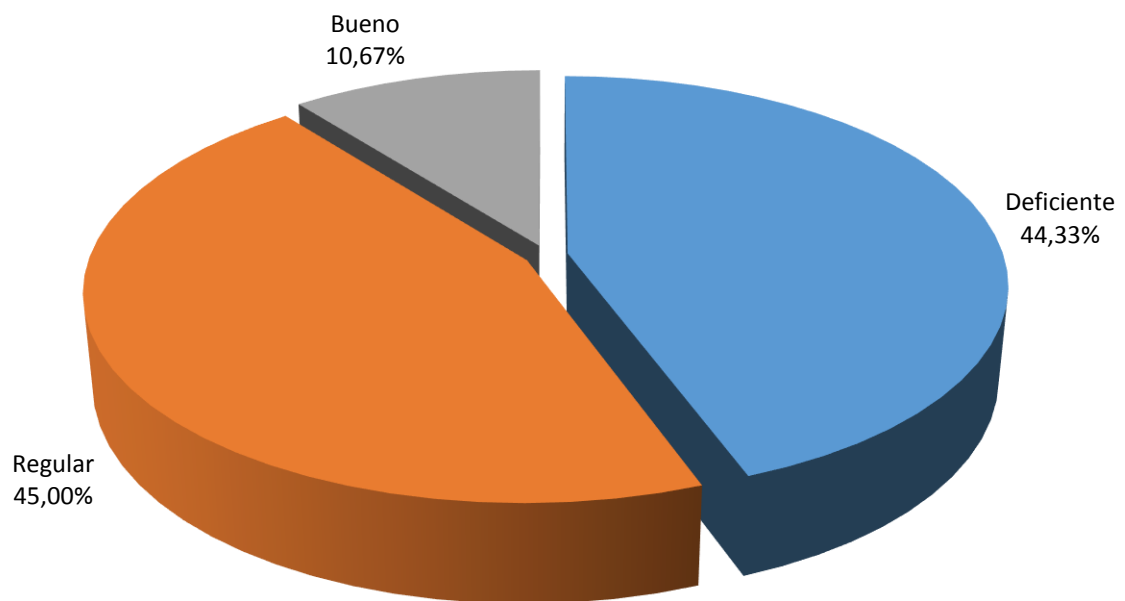
**Distribución del nivel de conocimiento según sexo sobre el uso de la Píldora del
Día Siguiente de alumnos de la escuela de Suboficiales.**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Grafico 10.2

**Distribución del nivel de conocimiento sobre el uso de la Píldora del Día
Siguiente de alumnos de la escuela de Suboficiales.**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA 2015**

Tabla 11

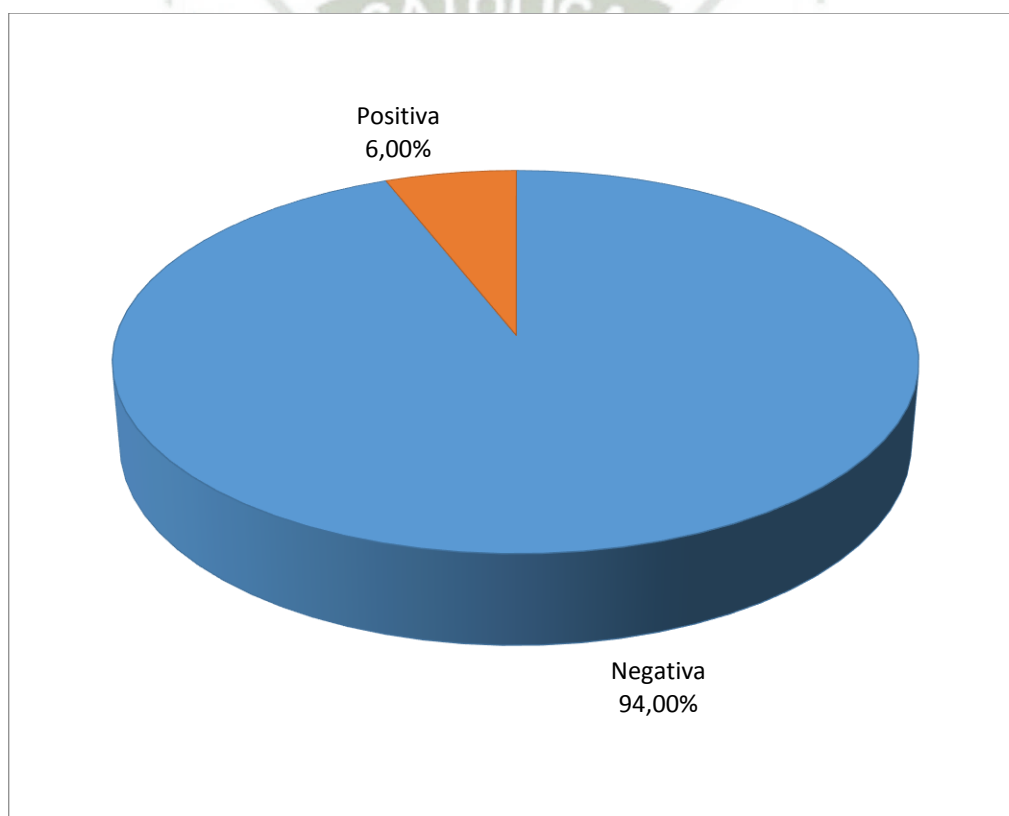
**Distribución de actitud de los alumnos hacia el uso de la Píldora del Día
Siguiente.**

Actitud	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Negativa	169	93.37	113	94.96	282	94.00
Positiva	12	6.63	6	5.04	18	6.00
Total	181	100	119	100	300	100.00

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 11

**Distribución de actitud de los alumnos hacia el uso de la Píldora del Día
Siguiente.**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP
CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Tabla 12

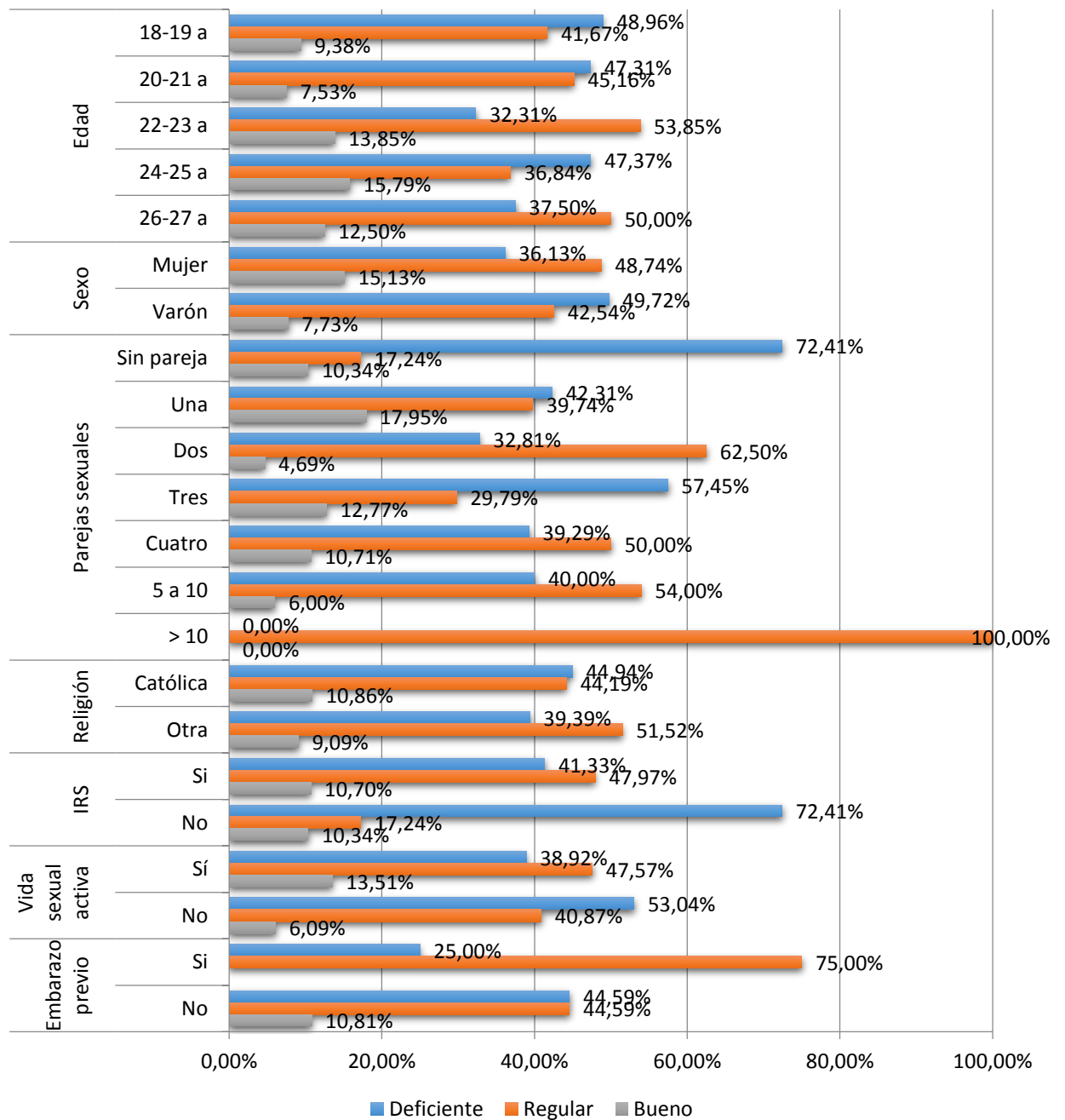
Relación entre las características personales y el conocimiento sobre la píldora del día siguiente de los alumnos de la escuela de Suboficiales

		Total	Deficiente		Regular		Bueno		Chi ²	p
			N°	%	N°	%	N°	%		
Edad	18-19 a	96	47	48.96	40	41.67	9	9.38	7.49	0.48
	20-21 a	93	44	47.31	42	45.16	7	7.53		
	22-23 a	65	21	32.31	35	53.85	9	13.85		
	24-25 a	38	18	47.37	14	36.84	6	15.79		
	26-27 a	8	3	37.50	4	50.00	1	12.50		
Sexo	Mujer	119	43	36.13	58	48.74	18	15.13	7.28	0.03
	Varón	181	90	49.72	77	42.54	14	7.73		
Parejas sexuales	Sin pareja	29	21	72.41	5	17.24	3	10.34	34.74	0.00
	Una	78	33	42.31	31	39.74	14	17.95		
	Dos	64	21	32.81	40	62.50	3	4.69		
	Tres	47	27	57.45	14	29.79	6	12.77		
	Cuatro	28	11	39.29	14	50.00	3	10.71		
	5 a 10	50	20	40.00	27	54.00	3	6.00		
	> 10	4	0	0.00	4	100.00	0	0.00		
Religión	Católica	267	120	44.94	118	44.19	29	10.86	0.64	0.73
	Otra	33	13	39.39	17	51.52	3	9.09		
IRS	Si	271	112	41.33	130	47.97	29	10.70	11.21	0.00
	No	29	21	72.41	5	17.24	3	10.34		
Vida sexual activa	Sí	185	72	38.92	88	47.57	25	13.51	7.57	0.02
	No	115	61	53.04	47	40.87	7	6.09		
Embarazo previo	Si	4	1	25.00	3	75.00	0	0.00	1.59	0.45
	No	296	132	44.59	132	44.59	32	10.81		
Total		300	133	44.33	135	45.00	32	10.67		

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 12

Relación entre las características personales y el conocimiento sobre la píldora del día siguiente de los alumnos de la escuela de Suboficiales



CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP
CHARCANI. AREQUIPA 2015

Tabla 13

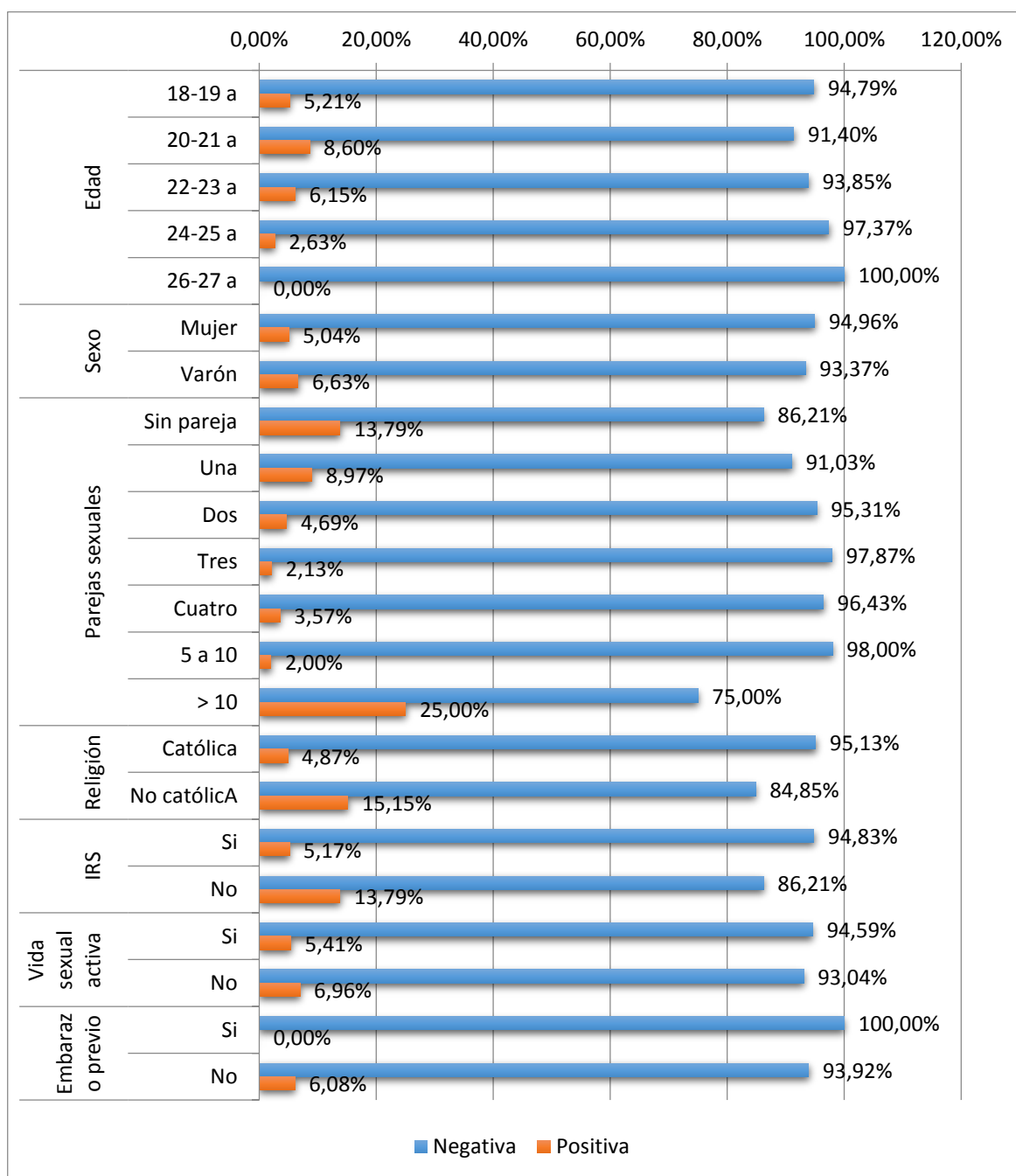
Relación entre las características personales y la actitud hacia la píldora del día siguiente de los alumnos de la escuela de Suboficiales

		Total	Negativa		Positivo		Chi ²	p
			Nº	%	Nº	%		
Edad	18-19 a	96	91	94.79	5	5.21	2.50	0.64
	20-21 a	93	85	91.40	8	8.60		
	22-23 a	65	61	93.85	4	6.15		
	24-25 a	38	37	97.37	1	2.63		
	26-27 a	8	8	100.00	0	0.00		
Sexo	Mujer	119	113	94.96	6	5.04	0.32	0.57
	Varón	181	169	93.37	12	6.63		
Parejas sexuales	Sin pareja	29	25	86.21	4	13.79	10.06	0.12
	Una	78	71	91.03	7	8.97		
	Dos	64	61	95.31	3	4.69		
	Tres	47	46	97.87	1	2.13		
	Cuatro	28	27	96.43	1	3.57		
	5 a 10	50	49	98.00	1	2.00		
	> 10	4	3	75.00	1	25.00		
Religión	Católica	267	254	95.13	13	4.87	5.51	0.02
	Otra	33	28	84.85	5	15.15		
IRS	Si	271	257	94.83	14	5.17	3.46	0.06
	No	29	25	86.21	4	13.79		
Vida sexual activa	Si	185	175	94.59	10	5.41	0.30	0.58
	No	115	107	93.04	8	6.96		
Embarazo previo	Si	4	4	100.00	0	0.00	0.26	0.61
	No	296	278	93.92	18	6.08		
Total		300	282	94.00	18	6.00		

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Gráfico 13

Relación entre las características personales y la actitud hacia la píldora del día siguiente de los alumnos de la escuela de Suboficiales



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE
EN ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Tabla 14

**Relación entre nivel de conocimientos y actitud hacia la Píldora del Día
Siguiente de los alumnos de la escuela de Suboficiales**

Nivel de Conocimiento	Actitudes				Total	
	Negativa		Positiva		N°	%
	N°	%	N°	%		
Deficiente	123	41.00	10	3.33	133	44.3
Regular	129	43.00	6	2.00	135	45.0
Bueno	30	10.00	2	0.67	32	10.7
Total	282	94.00	18	6.00	300	100.0%

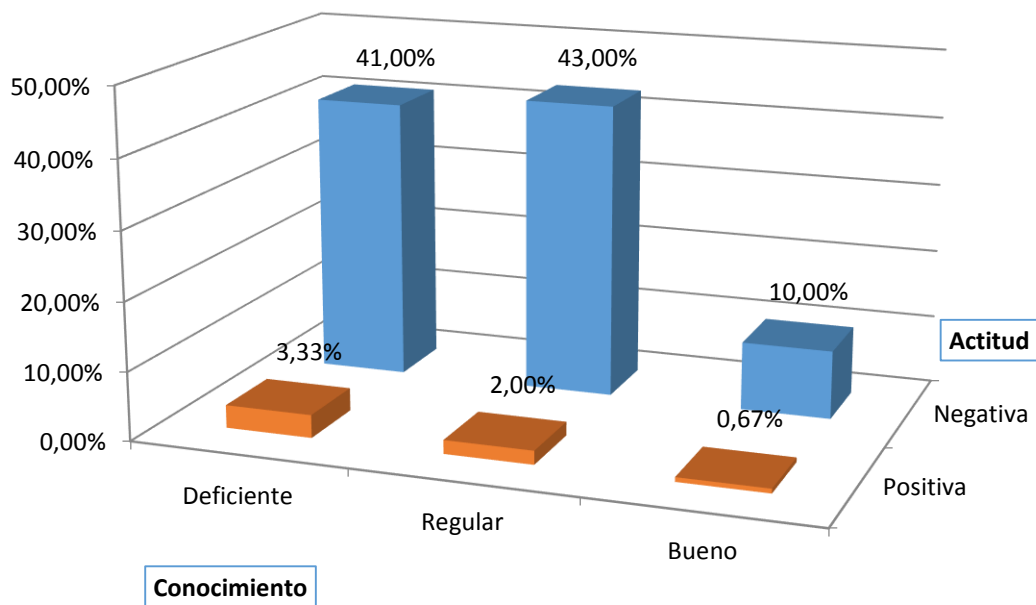
$\chi^2 = 1.13$

G. libertad = 2 p = 0.57

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN
ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI. AREQUIPA 2015**

Tabla 14

**Relación entre nivel de conocimientos y actitud hacia la Píldora del Día
Siguiente de los alumnos de la escuela de Suboficiales**



CAPÍTULO III.

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

Se realizó la presente investigación porque nos permitió conocer el nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente en los Alumnos de la Escuela de Charcani y así poder identificar en que aspecto presenta fortalezas y debilidades, con lo cual ayude en la retroalimentación en cuanto a pedagogía frente a este tema.

La **Tabla 1** En total fueron 300 participantes, el 60.33% de casos fueron varones y 39.67% mujeres, con edades predominantes entre los 18 y 21 años (63%); la edad promedio de los varones fue de 20.95 años y para las mujeres de 21.08 años. Antallaca J.¹⁰ en el estudio que evaluó los conocimientos y actitudes hacia la píldora del día siguiente en internos de ciencias de la salud Arequipa 2011, tuvo una población de 264 internos entre hombres y mujeres quienes tuvieron una edad comprendida entre los 20 y 26 años. Ambos estudios tuvieron una población similar. Además en el presente estudio las edades abarcaron rangos menores ya que en la escuela de Suboficiales de Charcani tiene como edad promedio de los estudiantes 21 años. P. I. Gomez. S.¹¹ en su estudio realizado Anticoncepción hormonal de emergencia: Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarios. Estudio de corte transversal tuvo como promedio de edad 22.5 años (rango de 16 a 28). El nivel de conocimiento y las actitudes encontrados, son independientes de la edad, lo que refleja que la edad no condiciona la dinámica del uso de la píldora del día siguiente.

La **Tabla 2**. La religión católica fue la que predominó con 89% y en menor proporción fueron cristianos (5.67%), adventistas (2%) o evangelistas y otras (3.33%). En un estudio local Valdivia H.² indica que la mayor parte de la población fue católica con 89%. Lo que confirma el predominio de la práctica de la religión católica en nuestro medio.

Tabla 3. El 90.33% del total de estudiantes ya inició su vida sexual; entre los que iniciaron el 63.84% fueron varones y 36.16% mujeres, y de las que no iniciaron su vida sexual aún el 27.59% fueron varones y 72.41% mujeres, diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$). Gomez. S.¹¹ en su estudio tuvo como edad promedio 22.5 años (rango 16-28) y se obtuvo que el 76% ya inicio vida sexual. C. G. Valdivia C. Inicio de RS como promedio de edad 15 años en varones 31% y mujeres 16%. El sexo masculino tiende a iniciar su vida sexual más tempranamente que el sexo femenino, debido probablemente a factores socio-culturales y de género. Además probablemente el influjo hormonal masculino también sea un factor desencadenante.

Tabla 4. Entre los que ya iniciaron su vida sexual, en promedio se inició a los 17.23 años, aunque iniciaron más temprano los varones (67.63% antes de los 18 años) que las mujeres (69.39% a partir de los 18 años; $p < 0.05$). C. G. Valdivia C.³⁵ obtuvo que el inicio de relaciones sexuales fué de 15 años de edad como promedio. Se observa que los varones inician relaciones sexuales más tempranamente que las mujeres debido probablemente a la influencia familiar, los adultos, la educación y grupo social, este último como gran influencia.

Tabla 5. El 28.78% del total de alumnos tuvo una sola pareja, 23.62% dos y 17.34% tres parejas, llegando hasta las 17 parejas sexuales los cuales son en menor porcentaje (1.48%); se aprecia que los varones son los que tienen un mayor número de parejas sexuales; entre los que tienen una sola pareja sexual el 52.56% son varones y 47.44 son mujeres, pero el porcentaje se incrementa a 74.47% de varones con tres parejas a 75% de los que tienen cuatro parejas; 92% de los que tienen cinco a diez parejas, y los que tienen más de 10 parejas fueron sólo varones. Las diferencias fueron significativas ($p < 0.05$). B. A. Olmedo³⁸ en su estudio con población masculina con edades de 20 a 39 años resulta que el Número de parejas sexuales: 5 a 8 Parejas (67 %) 3 a 4 Parejas (33 %) 1 a 2 Parejas (25 %) El sexo masculino generalmente tiene propensión a mayor número de parejas sexuales, posiblemente debido a factores de socio – culturales y de género.

Tabla 6. En la actualidad el 69.06% de varones mantiene una vida sexual activa, que comparado con el 50.42% de mujeres constituye una diferencia significativa ($p < 0.05$). Y. Y. Rangel F.³² 56.6% de la población refiere vida sexual activa con mayor predominancia en varones (71%) que en mujeres (49%). Podemos decir que comportamiento de la población en torno al inicio de vida sexual activa es congruente con lo reportado por autores que han estudiado el comportamiento de inicio de vida sexual en población adolescente, quienes refieren que para los 19 años de edad ya un 55% de la población de adolescentes han iniciado en el ejercicio de su vida sexual.^{33,34}

Tabla 7. El 18.78% de las parejas de varones usa anticoncepción oral y también lo hace el 14.29% de mujeres ($p > 0.05$); en conjunto, el 16.5% de estudiantes usa como los métodos anticonceptivos orales. I. Gómez. S.¹¹ tuvo como resultados que el

12% de estudiantes universitarios usa anticoncepción oral combinado. Probablemente los varones tengan más cuidado con sus parejas para el uso de métodos anticonceptivos orales que en comparación con las mujeres.

Tabla 8. El 1.66% de varones presentaron un embarazo en su pareja, y ocurrió en 0.84% de mujeres, sin diferencias significativas entre ambos ($p > 0.05$). Las cifras son pequeñas puesto que también se trata de una población adolescente – joven y además el alumnado tiene estudios de secundaria por lo cual explicaría el porcentaje bajo. No es mucha la diferencia porcentual puesto que se trata de poblaciones similares en cuanto a nivel académico.

Tabla 9. El 44% de la población en estudio refieren que tiene como antecedente de uso a la Píldora del Día Siguiendo, de los cuales 51% son mujeres y 39% son las parejas de varones. En un estudio Local Valdivia H.² el 35.5% de casos refirió usado alguna vez esta forma de control de embarazo. En un estudio Nacional P. Aspilcueta.C.²⁹ vemos que el uso previo de Anticoncepción de emergencia (AOE) en casi el 50%, ambos estudios se asemejan al de porcentaje nuestro estudio; pese a que la realidad de cada uno de los escenarios citados, difiere enormemente en cuanto a características poblacionales. A nivel Internacional I. Gómez. S.¹¹ concluyen que 6 de cada 10 estudiantes han utilizado alguna vez la AOE, siendo el estudio en otro país, vemos diferencia en el porcentaje con nuestra muestra se hace más larga, probablemente, se debe a las políticas nacionales. En los casos mencionados, se observa que el consumo es significativo y concuerda con el creciente consumo que se evidencia en las estadísticas nacionales y locales.

Tabla 10. El nivel fue deficiente en 44.33% de casos, regular en 45% y bueno en 10.67%; Valdivia H.² En su estudio de conocimientos y actitudes hacia la píldora del día siguiente en mujeres que acude a consulta externa del centro Médico Universitario Pedro P. Díaz, Arequipa, obtuvo un resultado de nivel de conocimientos deficiente en 42.5%, regular en 29.5%, bueno en 24.5% y muy bueno en 3.5 % de los participantes, Antallaca J.¹⁰ en su estudio se encontró que el nivel de conocimiento es Muy Bueno en 20%, Regular en el 62, 7% y Malo en el 17.3%. En cuanto a los conocimientos se ven diferencias en ambas poblaciones debido al nivel académico de las mismas. Añasco M, en su estudio realizado conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en adolescentes preuniversitarios de la academia Bryce, donde se concluye que el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia en los adolescentes de 14 a 19 años es deficiente en un 62%, regular en 29%, bueno en 7.6% y muy bueno en el 0.5%. Se tienen diferentes poblaciones como comparación tanto internos de medicina, preuniversitarios y mujeres que acuden a consulta externa, los resultados varían puesto que se tratan de población característicamente distintas en cuanto a nivel académico, y social.

Tabla 11. Muestran las actitudes de los alumnos que fueron negativas en 94% y positivas en 6% de casos., en cuanto a actitudes un 83% tiene actitudes positivas y un 17% tiene actitudes negativas. Se ven diferencias en resultados de ambos estudios debido a las características de la población. Antallaca J.¹⁰ mostro que las actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente: A favor 30%, Indiferente 68% y en desacuerdo 1.8%. Respecto a las actitudes se tiene una gran diferencia significativa, probablemente por las características de la población, el campo académico en el que se desarrollan o factor religioso.

En la **Tabla 12** se analizan las características de los alumnos que pueden influir en su nivel de conocimientos sobre el uso de la píldora del día siguiente; la edad no mostró diferencias significativas entre los niveles de conocimiento ($p > 0.05$), pero sí el sexo, ya que el conocimiento fue mejor entre las mujeres (15.13% de mujeres con buen conocimiento comparado con 7.73% en varones; $p < 0.05$). El número de parejas sexuales mostro diferencias significativas ($p < 0.05$), ya que a mayor número de parejas sexuales mejor es el conocimiento. La religión no pareció influir ($p > 0.05$), pero sí el antecedente de haber iniciado la vida sexual (47.97% tiene regular conocimiento comparado con 17.24% en aquellos que no iniciaron vida sexual, donde predominó el nivel deficiente; $p < 0.05$), y el presentar vida sexual activa (13.51% de ellos tiene buen conocimiento comparado con 6.09% de los que no la tienen; $p < 0.05$). El embarazo previo no influyó en el nivel de conocimientos ($p > 0.05$).

La **Tabla 13** muestran las características de los estudiantes relacionadas a la actitud hacia la píldora del día siguiente; la religión diferente a la católica fue la que tuvo la mejor actitud hacia el uso de la píldora (15.15 compara con sólo 4.87% de católicos); $p < 0.05$. El resto de características de los alumnos no tuvo diferencia significativa, $p > 0.05$. El factor Religioso parece influir en la toma de decisiones frente a la actitud de la píldora del día Siguiente.

La **Tabla 14** muestran la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud hacia la Píldora de día Siguiente; estadísticamente el nivel de conocimiento no parece influir en la actitud hacia la píldora del día siguiente $p > 0.05$. Lo que quiere decir que sin importar el puntaje de conocimiento de los alumnos en estudio, sus actitudes son negativas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



CONCLUSIONES

- Primera.-** El 44% de los alumnos (mujeres y parejas de varones) ha usado la Píldora del día Siguiente.
- Segunda.-** El 60% de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, son varones, la religión predominante fue la católica en un 89%, el 90.33% del total ha iniciado su vida sexual, en promedio a los 17 años y con dos a más parejas sexuales, sobre todo en varones, y el 69% de estudiantes mantiene una vida sexual activa en el momento. El 17% de alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani usa la anticoncepción hormonal oral, el 1.33% de los alumnos tienen antecedente de embarazo previo.
- Tercera.-** El nivel de conocimientos sobre el uso de la píldora del día siguiente de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, es regular en 45%, Deficiente en 44% y Bueno en 10.67%.
- Cuarta.-** Las actitudes en cuanto al uso de la píldora del día siguiente de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa, el 94% mostraron rechazo frente a este método.
- Quinta.-** En cuanto al sexo femenino, el inicio de las relaciones sexuales y la vida sexual activa se asocian con el mejor conocimiento sobre el uso de la píldora del día siguiente en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa, mientras que la religión católica se asocia a una actitud negativa hacia la píldora del día siguiente. El nivel de conocimiento no influye en la actitud hacia la píldora del día siguiente.

RECOMENDACIONES

Primera.- Se recomienda al Director la escuela Superior de Suboficiales PNP Charcani promover Charlas con la participación de las instituciones académicas como universidades y profesionales de la salud para que impartan conocimiento científico en relación al uso y manejo de la píldora del día siguiente. Y dejar de lado conocimiento empírico.

Segundo.- Se recomienda al Director la escuela Superior de Suboficiales PNP Charcani realzar campañas de difusión acerca de Salud Reproductiva y Planificación Familiar para empoderar a los alumnos sobre el campo de su salud en aspectos sexuales y reproductivos.

Tercero.- Se sugiere a futuros estudiantes y/o graduados en ciencias de la salud realizar estudios en poblaciones similares como la escuela Militar sobre conocimientos y actitudes sobre el uso de la Píldora del día Siguiente.

BIBLIOGRAFÍA

1. INEI, Población demográfica de Perú, www.datosmacro.pe, 2014.
2. R. A. Valdivia. H, Conocimientos y actitudes hacia la píldora del día siguiente en mujeres que acuden a consulta externa del centro médico universitario Pedro P. Díaz, Arequipa. 2013
3. D. Pasqualini, Salud y bienestar en adolescentes y jóvenes: una mirada integral, Universidad de Buenos Aires, Argentina. 2010.
4. Ruiz Sanz S, Güell Pérez E, Herranz Calvo C, Pedraza Moreno C. Anticoncepción postcoital. *Aten Primaria* 2012. 15 de octubre. 30 (6): 381-387.
5. Piaggio G, Von Hertzen H, Grimes D.A, Van Look PFA. Tinning of emergency contraception whith levonogestrel the yuzpe regimen. *Lancet* 2010; 353:721.
6. Quintana A, Hidalgo C. Acortando distancias entre proveedores de salud y adolescentes y jóvenes. Lima: IES y Washington D.C.: Advocates For Youth, 2005.
7. Hernández Velasco I. En busca de la píldora del día después. *El Mundo*, 20 de April 2007.
8. Valerio V. En 2004 se administraron 600.000 píldoras del día después. *El Mundo*, 13 de Abril 2005.
9. Wellbery C. Emergency Contraception. *Arch Fam Med* 2009; 9: 642-6.
10. J. Antallaca CH. Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (Levonorgestrel) de internos de ciencias de la salud, Arequipa – 2011, Tesis de investigación, UCSM
11. Gómez S. P. I. Anticoncepción de Emergencia Hormonal: Conocimientos, actitudes y prácticas ene estudiantes universitarias. Estudio de corte transversal. Colombia. *Rev. Col. Enf.* 2010; V (5): 9 – 14. 2008
12. Enit A. L. Actitudes frente a Estilos Pedagógicos, Cajamarca 2008, www.monografias.com.
13. Definición D . Definición de Conocimiento. 2008. www.definicion.de
14. F. Salud. Píldora del día siguiente: puede causar infertilidad, 2012. www.nosotros2.com

15. P. Nacional del P. Escuela técnica superior. 2013. www.pnp.gob.pe
16. Espinoza Ana; “Nivel de Conocimientos y Actitudes que tienen las púérperas Adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos según estratos social en los Hospitales del Ministerio de Salud Lima 2007”
17. Bunge, Mario “La ciencia, su métodos y su filosofía”. Buenos Aires. Ed. Siglo XX, 2005 .Pág. 46-48.
18. Espinoza M. Conocimientos de los adolescentes sobre prevención de embarazo en G.U.E. Melitón Carbajal y la G.U.E. Elvira García y García en el año 2004
19. Kant M. Teoría del conocimiento. Buenos Aires. Ed. Columba. 2006.
20. Albornoz T. I. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2006.
21. J. S. Berek. Ginecología de Novak. 14^a Edición. España: Lippincott Williams & Wilkins.. Cap. Anticoncepcion Hormonal de emergencia. 2013
22. R. Aguirre. Métodos Anticonceptivos. La Plata. Argentina. 18 Mayo. 2006. www.monografias.com
23. J. Maure B. Emergency related to anticonception, La Habana Cuba. 2008. <http://www.bvs.sld.cu>
24. BETTY Farrell, Cathy Solter, Douglas Huber, Anticoncepcion Oral de Emergencia, Pathfinder International, 2004. EEUU. Pág. 75
25. L. A. Ruiz M. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de medicina sobre anticonceptivos orales de emergencia, Nicaragua, Octubre 2012. [www. Monografias.com](http://www.Monografias.com)
26. Monterrosa C. Á. Evaluación del nivel de conocimientos sobre anticoncepción de emergencia, que tienen médicos generales que ejercen en Cartagena. Colombia. 2010
27. Rincón N. E. T. Artículos de Revisión: ¿Cuál es el Estado Actual de la Anticoncepción de Emergencia, Colombia, 2010. *Rev.cienc.biomed.* 2010;1(2): 226 – 236
28. L.G. Romero. M. Conocimientos y actitudes de médicos de Gineco - Obstetras de Lima y Callao, sobre los mecanismos de acción y prescripción de la

- anticoncepción oral de emergencia. Revista Médica Herediana Vol. 18, núm. 2 – 2007
29. A .Peña A. Características de las usuarias que emplean anticoncepción oral de emergencia en sedes de INPPARES de Chimbote y Lima. Revista Salud, Sexualidad y Sociedad 2(1), 2008
 30. G. Ramirez. A. Conocimiento sobre el manejo de las pastillas del día Siguiete en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED, Vol. 14, número 4, octubre - diciembre 2009
 31. Tapia C. Conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en jóvenes universitarios. Revista Médica Instituto Mexicano Seguro Social; 46 (1): 33-41. 2008
 32. Y.Y.Rangel F. Influencia del rol de género en la conducta sexual de riesgo en adolescentes universitarios. México. Scielo. Index Enferm v.19 n.4 Granada oct.-dic. 2010.
 33. G. Valdivia C Factores asociados al inicio de relaciones sexuales según el género en estudiantes de 3° 4° y 5° de secundaria de la institución educativa “José Carlos Mariategui”40164 Arequipa. setiembre-diciembre. 2011
 34. E. J. Alegre del Rey. Informe sobre la píldora del día siguiente (levonorgestrel a altas dosis). Julio, Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz). 2012
 35. Sitruk-Ware R. New progestagens for contraceptive use. Hum Reprod Update. 2006 Mar-Apr;12(2):169.
 36. A. Olmedo. Frecuencia de infección por VIH/sida en usuarios de preservativo. Universidad de Colima. México. Rev Cubana Invest Bioméd vol.31 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic 2012

ANEXOS



ANEXO N°1

CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA
SIGUIENTE

Estimado alumno le voy a presentar una serie de proposiciones que han sido elaborados con la finalidad de determinar los conocimientos y actitudes que tienen los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, - Arequipa hacia uso de la píldora del día siguiente. Le pido a Ud. que respondan con toda sinceridad a las proposiciones que se les presenta. Esta encuesta es **anónima**, es decir no es necesario que anote su nombre. Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración

A. DATOS GENERALES

- Edad: ___ años
- Sexo: F () M ()
- Religión:
 - ❖ Católico(a) ()
 - ❖ Adventista ()
 - ❖ Mormón ()
 - ❖ Evangelista ()
 - ❖ Cristiano ()
 - ❖ Testigo de Jehová ()
 - ❖ Otras religiones ()
- Inicio de Relaciones Sexuales: ___ años
- N° de Parejas: _____
- Pareja Actual: Si () No ()
- Relaciones Sexuales: Si () No ()
- Uso de Métodos anticonceptivos Orales: Si () No ()
- Antecedes de Embarazo Si () No ()

B. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE

- 1) ¿Ha usado alguna vez (mujer) o usó su pareja (varón) la píldora del día siguiente?
 - a) Si
 - b) No

- 2) La píldora del día siguiente debe ser usada por:
 - a) El varón
 - b) La mujer
 - c) El varón y la Mujer
 - d) Ninguna es Correcta

- 3) En cuanto a la píldora del día siguiente:
 - a) Debe usarse solo en algunas oportunidades, cuando sea muy necesario
 - b) Puede utilizarse en cualquier momento

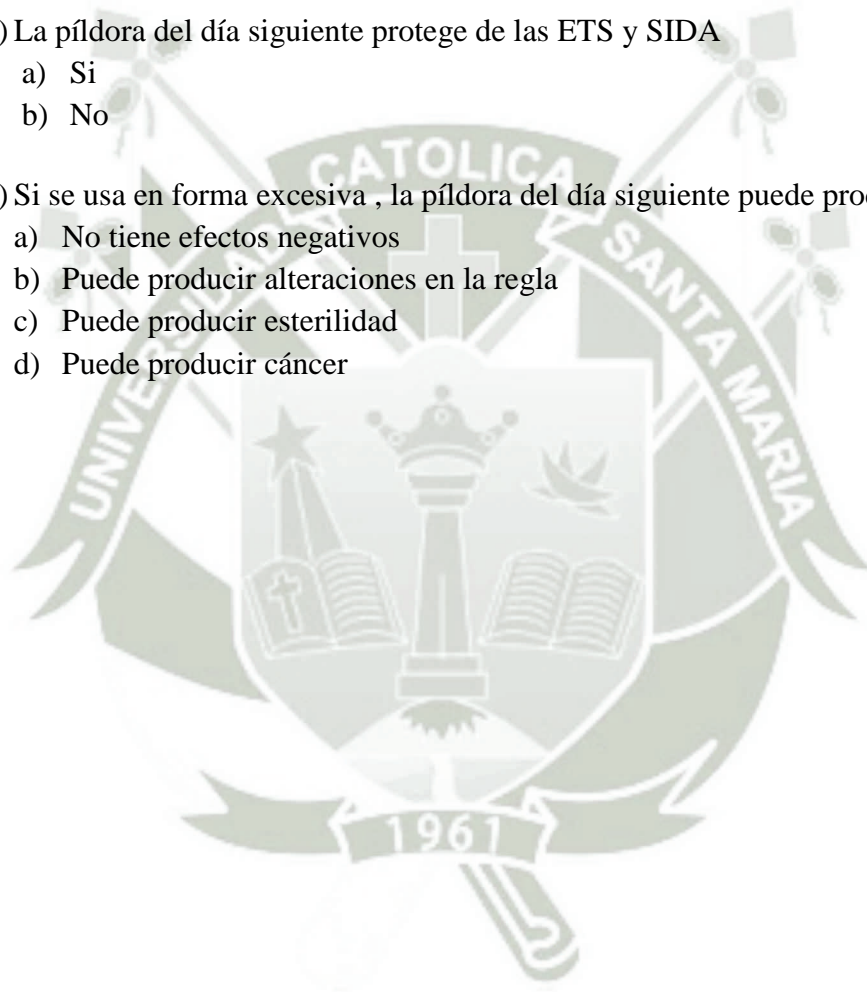
- 4) La píldora del día siguiente debe ser usada en las siguientes condiciones.
 - a) Cuando el condón se rompe
 - b) Para evitar el embarazo en caso de violación
 - c) Cuando se ha tenido contacto sexual sin protección y no desea concebir
 - d) Puede ser usada en todos los casos anteriores

- 5) ¿Hasta cuánto tiempo después de tener relaciones sexuales puedo tomar la píldora del día siguiente?
 - a) Medio día
 - b) Un día
 - c) Tres días
 - d) No importa cuando se tome, igual funciona.

- 6) ¿Conocía Ud. los efectos adversos más frecuentes por el uso de la píldora del día siguiente como náuseas, vómitos, dolor de cabeza, mareo, cansancio, etc:
 - a) Si
 - b) No

- 7) Incluso después de tomar la píldora del día siguiente, ¿puede haber riesgo de embarazo?
 - a) No hay riesgo
 - b) El riesgo es mayor si se toma después de 48 horas
 - c) Hay un riesgo muy bajo en cualquier día
 - d) El riesgo es alto por eso se debe usar solo en emergencias.

- 8) La píldora del día siguiente, según las normas peruanas:
- Está prohibida porque tiene un efecto abortivo
 - Es parte habitual de los métodos de planificación familiar
 - No tiene efecto abortivo por lo que puede usarse en determinadas situaciones.
- 9) Es correcto sobre la píldora del día siguiente:
- Puede ser usada como método de anticoncepción de rutina
 - Una vez utilizado protege de todas las relaciones posteriores
 - Evita embarazos no deseados
- 10) La píldora del día siguiente protege de las ETS y SIDA
- Si
 - No
- 11) Si se usa en forma excesiva, la píldora del día siguiente puede producir:
- No tiene efectos negativos
 - Puede producir alteraciones en la regla
 - Puede producir esterilidad
 - Puede producir cáncer



ANEXO N° 2

ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE

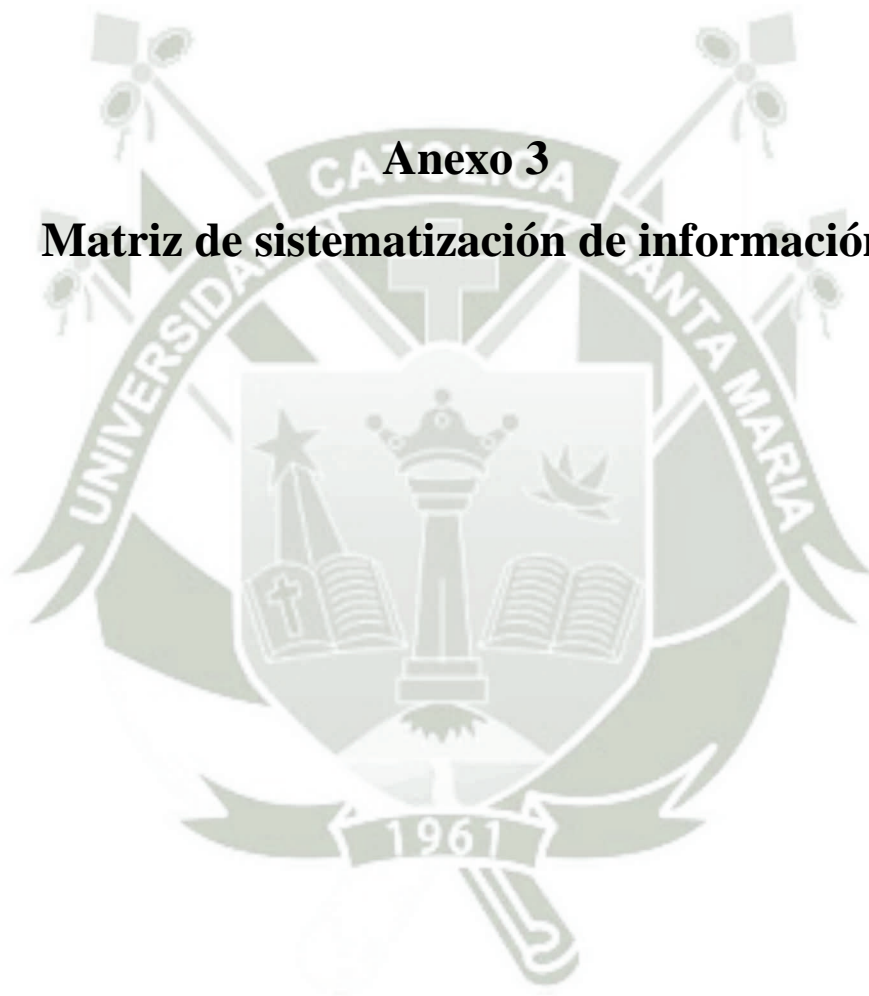
TA = totalmente de acuerdo A = de acuerdo I = Indiferente	D = en desacuerdo, TD = totalmente en desacuerdo.
---	--

		TA	A	I	D	TD
1	Puedo usar (mujer) o indicar que use mi pareja (varón) la píldora del día siguiente cada vez que olvide de otro método.					
2	Se debe enseñar desde la secundaria que es y cómo usar la píldora del día siguiente.					
3	En embarazos no deseados la píldora del día siguiente podría ser una alternativa de solución.					
4	La píldora del día siguiente debería usarse en los casos de violación con posibilidad de embarazo.					
5	La píldora del día siguiente no tiene efectos frente a un embarazo ya establecido.					
6	La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo contrario a la ética que no debería usarse.					
7	El uso de la píldora del día siguiente está en contra de la moral de la comunidad.					
8	La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo que no debería ser usado por ningún católico.					
9	Cree Ud. que la píldora del día siguiente atenta contra la vida humana.					
10	La píldora del día siguiente promueve actitudes irresponsables.					
11	La píldora del día siguiente no se debe usar indiscriminadamente.					
12	La píldora del día siguiente trae como consecuencias la promiscuidad.					
13	Se deben promover más conocimientos sobre ética y anticoncepción.					
14	La disponibilidad de la píldora del día siguiente debería ser promovida por políticas de gobierno.					
15	La iglesia católica debería permitir el uso de la píldora del día siguiente en caso de violaciones					

16	La disponibilidad de la píldora del día siguiente perjudica la autoridad de los padres.					
17	Yo aconsejaría la utilización de la píldora del día siguiente a mujeres si fuera necesario.					
18	Yo utilizaría (en caso de mujer) o estaría de acuerdo que mi pareja utilizara (en caso de ser varón) en caso que sea necesario la píldora del día siguiente.					
19	Quisiera aprender más sobre la píldora del día siguiente					
20	En caso de violación con posibilidad de embarazo debería usarse la píldora del día siguiente.					



Anexo 3
Matriz de sistematización de información



N°	Edad	Sexo	Religión	IRS	N° parejas	Parej actual	Tiene RS	Usa MAO	Ant de Emb
1	21	1	1	20	1	1	1	2	2
2	23	2	1	17	3	1	1	1	2
3	23	1	1	18	2	1	2	2	2
4	21	1	1	19	2	1	1	1	2
5	21	2	1	14	4	1	1	2	2
6	19	1	1	17	3	1	1	2	2
7	22	1	1	20	1	2	2	2	2
8	19	2	1	15	5	1	1	2	2
9	19	1	1	18	1	2	2	2	2
10	24	2	1	18	2	2	2	2	2
11	23	1	1	18	2	1	1	2	2
12	20	2	1	18	1	1	1	2	2
13	21	2	1	16	4	1	1	1	2
14	22	1	1	22	1	1	1	2	2
15	22	2	1	17	1	1	1	1	2
16	19	1	7	18	2	1	2	2	2
17	21	2	1	18	4	1	1	1	2
18	22	1	1	18	2	2	1	2	2
19	23	2	1	15	6	1	1	2	2
20	20	2	5	17	2	1	1	2	2
21	22	1	1	19	1	1	1	2	2
22	19	2	1	14	10	1	1	2	2
23	18	2	1	17	3	2	1	2	2
24	19	1	1	17	1	2	2	2	2
25	19	2	1	16	1	1	1	1	2
26	19	2	1	16	3	2	2	2	2
27	23	2	1	17	3	1	1	2	2
28	21	2	4	17	3	1	1	1	2
29	21	1	1	20	4	1	2	2	2
30	21	2	5	17	6	1	1	2	2
31	25	1	1	21	2	1	1	1	2
32	18	1	1	17	3	1	2	2	2
33	24	2	5	15	10	1	1	2	2
34	18	2	1	18	1	2	2	2	2
35	21	2	1	16	5	1	2	2	2
36	20	1	1	20	1	1	1	2	2
37	19	2	1	17	4	1	1	2	2
38	20	2	1	14	5	1	1	2	2
39	19	1	1	18	2	1	1	2	2
40	20	1	1	19	1	1	1	2	2
41	23	1	1	20	1	1	2	2	2
42	25	1	1	16	4	2	1	1	2
43	23	2	1	17	4	2	1	2	2
44	20	2	1	16	2	1	1	2	2
45	18	2	1	18	1	1	1	2	2
46	26	1	1	24	1	2	2	2	2
47	19	1	1	16	3	1	2	2	2
48	18	1	1	18	1	1	2	2	2
49	20	2	1	15	3	2	2	2	2
50	20	2	1	14	3	1	1	2	2
51	22	2	1	21	1	1	1	2	2
52	25	1	5	18	2	1	1	2	2
53	22	2	7	15	7	1	1	1	2
54	20	2	1	15	6	1	1	2	2
55	18	1	1	16	1	2	1	2	2
56	21	2	1	20	1	2	2	2	2
57	22	1	1	19	1	1	2	2	2
58	21	2	1	16	4	1	1	2	2
59	19	2	1	16	4	1	1	2	2
60	19	1	1	15	2	1	1	2	2
61	23	1	1	21	2	1	1	1	2
62	19	1	1	18	2	1	2	2	2
63	25	2	1	15	4	1	1	1	2
64	19	2	1	17	1	1	1	2	2
65	20	1	1	17	2	1	1	2	2
66	23	2	1	17	9	2	1	1	2
67	19	2	1	17	3	1	1	2	2
68	19	2	1	19	1	1	1	2	2
69	21	1	5	0	0	2	2	2	2
70	20	2	1	15	5	1	1	1	2

71	25	1	1	20	4	1	2	2	2
72	19	1	1	0	0	2	2	2	2
73	25	1	1	19	1	1	1	2	2
74	18	2	4	14	1	1	1	1	2
75	25	2	1	16	3	1	1	2	2
76	23	2	1	16	3	1	1	2	2
77	21	2	1	16	5	2	2	2	2
78	19	2	1	18	3	2	2	2	2
79	18	1	1	18	1	2	2	2	2
80	21	2	1	20	3	1	1	2	2
81	20	1	1	18	2	1	1	2	2
82	21	1	1	17	5	1	2	2	2
83	20	2	1	16	5	2	2	2	2
84	27	2	5	22	4	2	2	2	2
85	20	1	1	17	5	2	2	2	2
86	19	1	1	16	1	1	1	1	2
87	19	2	1	13	1	1	1	1	2
88	19	2	1	18	1	1	1	1	2
89	18	2	1	15	1	1	1	2	2
90	26	2	2	19	1	1	1	2	2
91	25	2	1	15	6	1	1	2	2
92	22	1	5	20	2	1	1	2	2
93	20	1	1	18	1	1	1	1	2
94	20	2	1	19	1	1	1	2	2
95	19	2	7	18	2	1	1	2	2
96	21	1	1	16	2	1	1	1	1
97	18	2	1	15	4	2	2	2	2
98	19	2	1	19	1	1	1	2	2
99	18	2	5	17	1	2	2	2	2
100	19	2	1	17	7	2	1	2	2
101	19	2	1	19	1	1	1	2	2
102	18	1	1	18	2	1	1	2	2
103	19	2	1	18	4	2	1	2	2
104	20	2	2	18	2	1	1	2	2
105	23	2	1	18	7	1	1	2	2
106	19	1	1	16	1	2	2	2	2
107	21	2	1	18	6	1	1	1	2
108	24	2	1	13	7	1	1	1	2
109	19	2	1	19	0	2	2	2	2
110	25	2	1	16	5	1	1	2	2
111	21	2	1	15	5	2	1	1	2
112	23	1	1	20	1	1	1	2	2
113	18	1	1	0	0	2	2	2	2
114	19	1	1	0	0	2	2	2	2
115	19	2	1	15	4	2	1	2	2
116	25	2	4	23	1	1	1	2	2
117	21	2	1	21	3	2	1	1	2
118	22	1	1	20	2	2	2	2	2
119	25	2	1	16	5	2	2	2	2
120	20	2	7	20	3	2	1	1	2
121	25	2	2	19	3	1	1	2	2
122	18	2	1	15	4	1	1	2	2
123	22	2	1	20	1	1	1	2	2
124	20	1	1	18	1	2	2	1	2
125	20	2	1	0	1	1	2	1	2
126	19	1	1	17	1	1	1	2	2
127	24	1	1	16	2	1	2	2	2
128	19	2	5	12	1	2	2	2	2
129	23	2	1	18	5	1	1	2	2
130	22	1	1	20	2	2	2	1	2
131	20	1	1	20	1	1	1	2	2
132	21	1	1	15	2	1	1	2	2
133	22	2	5	16	1	2	1	2	2
134	19	1	1	0	2	2	2	2	2
135	19	1	1	15	4	1	1	1	2
136	19	2	1	17	1	1	1	2	2
137	18	1	1	0	3	2	2	2	2
138	22	1	1	20	2	2	2	2	2
139	23	2	1	15	9	2	1	1	2
140	22	2	1	16	1	1	1	1	2

141	18	2	1	17	3	2	1	2	2
142	23	2	1	17	8	2	2	2	2
143	26	2	1	15	3	1	1	2	2
144	20	1	1	19	2	1	2	2	2
145	21	2	4	12	2	1	1	2	2
146	20	2	1	12	7	1	1	2	2
147	20	1	1	18	2	2	2	1	2
148	19	2	1	16	1	1	1	2	2
149	20	2	1	16	1	2	1	1	2
150	21	2	1	17	2	2	1	1	2
151	24	1	1	20	2	2	1	2	2
152	20	2	1	18	3	2	2	2	2
153	20	2	1	18	5	2	1	2	2
154	23	2	1	15	1	1	1	2	2
155	19	1	5	17	3	1	2	2	2
156	19	1	1	0	0	2	2	2	2
157	21	2	1	0	1	2	2	2	2
158	21	2	1	6	2	1	1	2	2
159	18	2	5	15	3	2	2	2	2
160	20	2	1	15	5	1	2	2	2
161	19	1	1	17	1	2	1	2	2
162	21	2	1	17	5	1	1	2	2
163	19	2	1	18	2	2	2	2	2
164	25	2	1	20	3	2	2	2	2
165	19	2	1	14	8	2	1	1	2
166	21	2	1	16	1	1	1	2	2
167	20	2	1	15	4	1	1	1	2
168	23	2	1	16	4	2	2	2	2
169	22	2	1	20	1	1	1	1	2
170	19	1	1	18	3	2	2	2	2
171	19	1	1	16	1	2	1	1	2
172	19	1	1	0	1	2	2	2	2
173	21	2	1	17	4	1	1	2	2
174	18	2	1	14	5	1	1	2	2
175	22	2	1	18	6	2	2	2	2
176	22	2	1	15	3	1	1	2	2
177	24	1	1	20	1	1	1	1	2
178	19	1	1	19	1	1	1	1	2
179	21	2	1	17	1	1	1	2	2
180	19	1	1	18	1	2	2	2	2
181	18	2	1	17	3	1	1	2	2
182	21	2	1	17	5	1	1	2	2
183	25	2	1	15	1	1	1	1	2
184	23	2	1	17	4	1	1	1	2
185	20	2	1	18	2	1	1	2	2
186	20	2	1	15	2	1	1	2	2
187	26	1	5	18	4	1	1	2	2
188	19	2	1	17	3	1	1	2	2
189	21	1	1	17	2	1	1	2	2
190	23	1	5	0	0	2	2	2	2
191	21	2	1	17	7	1	1	2	2
192	21	2	1	9	5	1	2	2	2
193	22	2	1	15	5	1	1	2	2
194	18	2	1	15	8	2	1	1	2
195	19	2	1	18	1	1	1	2	2
196	24	1	1	22	1	1	1	2	2
197	18	1	1	0	0	2	2	2	2
198	19	1	1	18	2	1	1	2	2
199	18	2	1	9	3	2	1	2	2
200	23	2	1	14	7	1	1	1	2
201	18	1	1	18	1	2	2	2	2
202	22	2	1	12	13	1	1	2	2
203	20	1	1	17	3	1	1	1	2
204	19	2	1	18	5	2	2	2	2
205	23	2	1	17	10	1	2	2	2
206	18	2	1	17	2	2	2	2	2
207	19	2	1	15	2	2	2	2	2
208	22	1	1	20	1	1	1	2	2
209	25	2	1	18	1	1	1	2	2
210	19	2	1	15	1	1	1	2	2

211	24	2	1	21	2	1	1	2	2
212	20	2	1	16	4	1	1	1	2
213	18	2	1	16	5	2	2	2	2
214	19	1	1	16	4	1	1	2	2
215	20	1	1	18	3	2	2	2	2
216	20	2	1	15	4	1	1	2	2
217	19	1	1	18	3	1	2	2	2
218	19	1	1	15	2	1	1	2	2
219	20	2	1	17	3	1	2	2	2
220	19	1	1	0	0	2	2	2	2
221	21	2	1	17	3	2	2	2	2
222	24	2	1	14	3	2	2	2	2
223	19	2	1	16	6	1	1	2	2
224	27	1	1	18	9	1	1	1	2
225	20	1	1	19	3	1	2	2	2
226	23	1	1	20	1	1	1	2	2
227	20	1	1	18	1	1	1	1	2
228	27	1	1	23	4	2	2	2	2
229	18	1	1	0	0	2	2	2	2
230	23	1	1	20	2	1	1	1	2
231	25	1	1	18	2	1	1	2	2
232	27	1	1	1	2	1	1	2	2
233	23	1	1	20	1	1	1	2	2
234	23	1	1	18	2	2	1	1	2
235	24	1	1	20	2	1	1	2	2
236	25	1	2	0	0	2	2	2	2
237	24	1	1	18	2	1	2	1	2
238	25	1	1	18	2	1	1	1	2
239	21	1	1	19	1	2	2	2	2
240	25	1	1	23	1	1	1	2	2
241	21	1	1	0	0	2	2	2	2
242	21	1	1	15	2	2	2	2	2
243	23	1	1	0	0	2	2	2	2
244	21	2	1	0	0	2	2	2	2
245	23	1	1	0	0	2	2	2	2
246	22	2	1	19	3	2	2	2	2
247	22	1	1	19	5	1	2	2	2
248	21	2	1	0	0	2	2	2	2
249	18	1	1	0	0	2	2	2	2
250	22	1	1	17	3	2	2	2	2
251	18	2	1	17	2	1	2	2	2
252	19	1	1	0	0	1	2	2	2
253	22	2	1	18	2	1	2	2	2
254	20	2	1	15	3	1	1	1	2
255	20	2	1	18	3	2	2	2	2
256	20	1	1	0	0	2	2	2	2
257	18	2	1	18	2	1	1	2	2
258	20	2	1	17	4	2	2	2	2
259	25	2	5	15	6	2	2	2	2
260	20	2	1	19	1	2	1	2	2
261	20	2	1	16	3	1	1	2	2
262	21	2	1	0	0	2	2	2	2
263	22	2	2	18	1	1	1	2	2
264	18	1	1	17	3	1	1	2	2
265	23	2	1	18	2	1	2	2	2
266	22	1	1	0	0	2	2	2	2
267	23	1	1	0	0	2	2	2	2
268	18	1	1	17	2	1	1	2	2
269	24	1	1	19	3	1	1	2	2
270	24	2	1	17	5	2	2	2	2
271	21	2	1	15	1	2	1	2	2
272	20	2	1	15	2	1	1	2	1
273	20	2	1	17	4	2	2	2	2
274	21	1	1	17	2	1	1	2	2
275	21	2	2	0	1	2	2	2	2
276	18	2	1	0	1	2	2	2	2
277	18	2	1	15	3	2	1	2	2
278	24	2	1	23	2	2	2	2	2
279	24	2	1	15	1	1	1	1	1
280	21	1	1	20	1	1	1	2	2

281	23	2	1	19	2	1	1	1	2
282	22	2	1	14	9	1	1	2	2
283	23	2	7	19	17	1	1	2	2
284	19	2	1	15	13	2	1	2	2
285	18	2	1	14	11	1	2	2	2
286	18	2	1	0	0	2	2	2	2
287	18	1	5	18	2	1	1	2	2
288	25	2	1	18	1	2	1	2	2
289	22	2	5	14	2	2	2	2	2
290	22	2	1	16	2	2	1	2	2
291	24	2	1	15	6	1	1	2	2
292	20	2	1	18	3	2	1	2	2
293	21	2	1	18	7	2	1	1	2
294	22	2	1	14	3	1	2	2	2
295	22	2	1	18	2	2	2	2	2
296	22	2	1	15	1	2	2	2	2
297	22	2	1	17	2	2	1	2	2
298	20	2	1	14	3	2	2	2	2
299	21	1	4	18	1	1	1	2	2
300	25	2	1	18	2	1	1	2	1



C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11
2	2	1	3	2	2	1	1	3	2	4
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	2	1	1	2	3	2	2
1	2	1	3	1	1	2	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	4	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	2	3	2	3
1	2	1	4	1	2	3	1	3	2	2
1	2	1	4	3	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
1	2	1	4	3	2	4	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	2	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	1	1	3	2	3
2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3
1	2	2	3	3	2	2	1	3	2	2
2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3
1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3
1	2	1	3	3	1	2	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	3	3	2	3
2	2	1	3	3	2	2	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	2	3	2	3
1	2	1	4	3	2	2	3	2	1	3
1	2	1	4	3	1	4	2	3	2	3
2	2	1	3	2	2	4	1	3	2	4
1	2	1	4	3	1	4	1	3	2	4
1	2	1	4	3	2	2	1	3	2	3
2	2	1	3	1	1	4	2	3	2	3
2	2	1	3	2	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	3
2	2	2	4	2	1	4	2	3	2	2
1	4	1	2	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	3	1	1	3	3	3	2	3
2	2	1	4	2	1	4	3	3	2	3
1	2	1	3	1	2	2	3	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	2	3	2	3
1	2	1	4	2	2	2	2	3	2	3
1	2	1	4	2	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	3	2	2	2	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	3	3	2	2
1	4	1	2	2	1	4	1	3	2	4
1	2	1	4	3	1	3	1	1	2	3
2	2	1	4	2	2	2	2	3	2	3
1	2	1	4	2	1	2	1	3	1	3
2	2	1	4	2	2	2	2	3	2	3
2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	2	3	3	2	3
1	2	1	3	3	1	1	1	3	2	3
1	2	1	3	3	2	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	1	2	4	2	3	2	2
2	2	1	3	1	2	3	3	3	2	3
1	2	1	4	3	1	4	3	3	2	3
2	2	1	3	2	1	3	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	2	3	2	2
2	2	1	3	3	1	2	2	3	2	3
1	2	1	3	3	2	4	1	3	2	4
1	2	1	4	2	2	4	3	3	2	3
1	2	1	4	1	1	4	1	3	2	3
1	2	1	3	2	1	2	2	3	1	3
1	3	1	4	3	1	2	3	3	2	4
2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	1	3	3	2	3
2	2	1	3	1	2	3	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	3	2	3	2	3
2	2	1	3	2	1	3	1	3	1	3
2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3
1	2	1	3	3	1	4	1	3	2	2

1	2	1	4	3	2	1	3	3	2	3
2	2	1	4	3	2	2	1	3	2	3
1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1
2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3
1	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
1	2	1	4	3	2	4	3	3	2	3
2	2	1	4	3	2	3	3	3	2	3
2	2	1	4	1	2	3	1	3	1	3
2	2	1	4	3	2	1	1	3	2	3
2	2	1	3	4	1	1	1	1	1	3
1	2	1	4	2	2	4	2	3	2	3
1	2	1	4	2	2	2	2	3	2	3
1	2	1	1	3	2	4	1	3	2	3
1	2	1	1	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	4	2	2	2	3
1	2	1	4	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3
1	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3
1	2	1	3	2	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	3	1	2	2	3	2	3
2	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	2	3	2	3
1	2	1	3	3	2	4	2	3	2	3
1	2	1	3	3	2	2	2	3	2	4
2	4	1	3	2	2	4	1	3	2	2
1	2	1	3	3	2	4	2	1	1	3
2	2	1	4	4	2	2	2	3	2	3
2	4	1	3	2	1	4	3	3	2	3
2	2	1	3	1	2	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
1	2	1	4	2	2	2	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	2	3	3	2	3
1	2	1	2	3	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	2	2	4	3	3	2	3
2	2	1	4	3	2	4	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	1	1	3	2	3
1	2	1	3	1	2	3	2	3	2	2
1	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3
2	2	1	3	2	1	2	2	3	2	3
2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	3
1	2	1	4	3	2	2	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	2	1	3	2	3
2	2	2	4	2	2	2	2	3	1	3
1	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	2	3	2	4
2	2	1	4	2	2	2	1	3	2	4
2	2	1	4	1	1	3	3	3	2	3
1	2	1	3	2	2	4	2	1	2	2
1	2	1	4	2	1	1	2	3	2	3
2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3
1	2	1	4	3	1	3	1	3	2	2
2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	4
1	2	1	4	2	1	2	3	3	2	3
2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2
1	2	1	1	2	2	4	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	2	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
1	2	1	3	2	2	2	1	3	2	3
1	2	1	3	2	2	4	1	3	2	2
1	2	1	2	2	1	4	2	3	2	3
2	2	1	4	3	2	2	2	3	1	2
2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2
1	2	1	3	3	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	2	2	3	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	1	3	2	3
2	2	1	4	3	2	3	1	3	2	3

2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	1	2	3	2	3
2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3
2	2	1	3	1	2	3	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	2	2	3	2	3
2	2	1	4	2	1	2	3	3	1	3
2	2	1	2	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	1	3	1	3	2	3
2	4	1	1	2	2	2	1	3	2	3
2	2	1	3	2	2	1	1	3	2	1
1	2	1	3	2	2	4	3	3	2	2
1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	4
2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2
1	2	1	4	2	2	2	2	3	2	2
1	2	1	4	2	1	4	3	3	2	3
2	2	1	2	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	1	2	3	3	2	2
2	2	1	3	2	2	2	3	1	2	2
2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3
1	4	1	2	2	2	4	2	3	2	4
2	2	1	2	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	3	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	3	3	1	1	3	1	2	3
2	2	1	3	1	2	2	1	3	2	2
2	2	1	4	1	2	3	1	3	2	3
1	2	1	4	2	2	4	2	3	2	3
1	2	1	3	2	1	3	2	3	2	4
2	2	1	3	3	2	1	1	3	2	1
2	2	1	4	3	1	2	1	3	2	2
1	2	1	4	2	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	2	2	3	2	3
2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	4
1	2	1	3	2	2	2	2	3	2	3
2	2	1	2	2	2	4	1	3	2	4
2	3	1	4	3	2	1	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	1	3	3	2	3
1	2	1	4	2	2	2	3	3	2	3
1	2	1	4	3	1	4	2	3	2	3
1	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3
1	2	1	3	3	2	4	1	3	2	3
1	1	1	3	3	1	1	2	3	2	3
2	2	1	2	1	1	2	3	3	2	3
1	2	1	4	3	1	1	2	3	2	2
2	4	1	2	2	2	4	1	1	1	1
2	2	1	4	2	2	1	1	3	2	3
2	2	1	3	2	1	2	1	3	2	4
1	2	1	4	2	1	1	2	3	1	3
2	2	1	2	1	1	2	2	3	2	3
1	2	1	2	2	1	4	1	3	2	4
2	2	1	4	2	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	4	2	3	2	4
1	2	1	3	2	1	4	1	3	2	2
1	2	1	4	2	2	1	2	3	2	3
1	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2
2	2	1	4	3	2	2	1	3	2	2
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	2	1	3	1	3	2	2
1	2	1	3	3	1	3	1	3	2	4
1	2	1	4	3	1	4	2	3	2	3
1	2	1	4	3	2	2	1	3	2	3
1	2	1	3	3	2	1	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	4	1	1	2	3
2	2	1	3	2	2	3	3	3	2	2
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	2
2	2	1	3	3	2	3	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	2
2	2	1	3	3	2	3	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
2	2	1	3	3	2	3	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	3	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3

2	2	1	3	2	2	4	2	3	2	3
2	2	1	3	2	2	4	1	3	2	3
2	2	2	3	1	1	3	1	3	2	3
2	2	1	4	2	1	2	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	3	1	3	2	2
2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	3
2	2	1	4	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
2	2	1	3	1	2	3	2	3	2	3
2	2	1	3	2	1	1	3	3	1	3
2	4	2	4	2	2	1	1	3	2	3
1	2	1	3	2	2	4	1	3	2	3
2	4	1	4	4	2	4	1	3	2	3
1	2	1	3	2	1	2	3	3	2	3
2	3	1	3	3	1	4	1	3	2	3
2	2	1	4	3	1	4	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	2	2	3	2	2
1	3	1	4	3	1	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	3	1	3	2	4
1	2	1	3	3	1	3	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	1	3	3	2	3
2	2	1	4	3	1	2	2	3	2	2
2	2	1	3	3	1	4	3	3	2	3
1	2	1	3	3	2	4	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	1	2	3	2	3
2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	2	2	3	1	3	2	3
1	2	1	4	3	2	2	1	3	2	3
2	2	1	4	3	1	4	1	3	2	2
2	2	1	4	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	3	2	1	2	2	3	1	1
2	2	1	4	2	1	4	2	3	2	2
2	2	1	4	1	2	2	1	3	2	3
2	4	1	3	3	2	3	2	3	1	3
2	3	1	1	3	2	4	1	1	2	3
2	2	1	3	2	1	1	1	3	1	3
2	4	1	2	2	2	3	1	1	1	3
2	2	1	3	2	2	4	1	3	2	3
2	2	1	2	3	1	2	1	3	2	3
2	2	2	4	3	1	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	1	2	2	3	2	3
2	2	1	3	2	1	1	1	3	2	2
2	2	2	4	3	2	1	2	2	2	4
2	2	1	3	2	2	1	3	3	2	3
2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	3
2	2	1	4	2	2	3	2	3	2	3
2	2	1	4	3	2	4	2	3	2	3
2	2	1	3	2	2	1	2	3	2	3
2	2	1	3	3	2	4	1	3	2	3
2	2	1	2	3	1	3	2	1	2	3
2	2	1	4	1	1	2	3	3	2	2
2	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2
2	2	1	3	3	2	2	1	3	2	2
2	2	1	4	2	1	2	1	3	2	3
2	2	1	3	1	1	2	1	1	2	3
2	2	1	4	2	1	2	1	3	2	3
2	2	1	4	2	1	4	3	3	2	3
2	2	1	1	1	2	4	1	3	1	3
1	2	4	1	1	1	1	1	3	2	3
1	2	1	3	3	1	2	1	3	2	3
1	2	1	4	3	2	4	3	3	2	3
1	2	1	3	2	1	4	1	3	2	3
2	2	1	3	2	1	2	1	3	2	3
2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1
2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3
2	2	1	4	2	2	1	1	3	2	3
1	2	1	4	3	1	3	2	3	2	3
1	2	1	2	3	1	1	3	3	2	2

2	2	1	4	3	2	2	2	3	2	3
2	2	1	3	2	1	3	3	3	2	3
1	2	1	3	3	2	4	2	3	2	3
2	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3
2	4	1	4	1	1	4	1	3	2	3
2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2
1	2	1	4	3	1	3	3	3	2	3
2	2	1	3	4	2	2	1	3	2	3
1	2	1	2	2	1	4	1	3	2	3
2	2	1	4	2	2	4	3	3	2	3
2	4	1	2	3	1	4	1	1	1	3
2	2	1	3	2	2	1	3	3	2	3
2	2	1	4	2	1	4	2	3	1	2
1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	4
2	1	1	4	3	2	4	3	3	2	3
2	4	1	4	1	2	4	1	3	2	3
2	4	1	2	1	1	4	1	3	2	2
2	2	1	4	2	2	1	1	3	2	3
2	4	1	4	3	2	3	2	3	1	3
1	2	1	3	3	1	2	2	3	2	2



2	1	4	2	2	3	2	3	2	4
4	2	3	1	4	3	2	5	3	3
5	1	2	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	5	4	3	3	5	1	1
4	1	2	2	4	2	2	2	2	3
1	2	4	2	5	4	2	3	1	2
4	1	5	1	5	5	2	3	2	2
3	1	2	1	4	2	2	3	2	4
5	1	2	2	2	1	2	2	3	1
5	1	2	1	5	2	3	2	1	1
4	2	2	2	5	1	2	3	2	2
5	1	1	1	5	5	5	5	5	1
4	1	5	2	4	2	2	4	1	1
5	1	5	1	5	3	5	2	5	5
1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
4	2	2	1	3	2	2	5	4	2
3	1	2	2	2	3	3	3	2	2
2	1	2	4	3	3	4	4	4	4
4	2	2	4	4	2	2	4	1	2
4	2	2	2	4	3	3	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	4	1	1
4	1	4	2	5	4	1	5	2	4
1	1	1	1	5	1	5	5	5	1
5	1	1	2	5	5	5	5	3	2
1	1	1	1	1	1	1	5	5	1
2	1	2	1	1	1	3	4	1	2
5	1	5	1	1	5	5	5	1	5
4	1	2	1	3	2	2	4	4	2
1	1	2	4	2	3	2	3	2	4
5	1	1	5	5	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	5	5	1	5	1
4	1	2	4	1	4	4	4	4	2
2	3	2	2	1	4	2	3	4	2
2	1	2	1	2	1	4	4	2	1
1	1	1	1	2	3	4	3	4	4
4	1	4	2	5	2	2	5	5	5
4	1	1	1	1	4	4	5	4	4
5	1	1	1	5	1	1	5	1	5
5	2	4	1	2	1	1	3	1	1
4	1	2	1	5	3	4	5	4	4
5	1	1	1	4	4	4	5	2	2
4	4	2	2	2	2	2	4	2	2
5	1	4	5	3	1	1	3	1	1
4	1	5	5	3	2	2	5	1	1
5	1	2	2	1	4	4	5	4	2
3	1	2	1	5	2	2	2	1	4
1	2	4	1	4	3	2	2	2	3
3	3	5	5	5	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	5	1	5	5	1
4	1	1	1	2	4	4	4	4	3
5	1	1	3	3	5	5	5	2	2
3	1	4	1	5	1	1	1	1	1
5	1	1	1	5	1	1	5	1	1
1	1	1	4	1	5	5	5	5	5
5	1	5	1	1	1	1	5	1	1
2	1	4	1	2	5	4	4	2	2
5	1	1	1	5	4	5	5	5	5
4	1	1	3	1	1	5	5	5	3
1	1	1	5	3	1	1	5	5	5
5	1	1	1	5	5	5	5	5	5
2	2	2	2	1	4	3	4	4	2
1	2	2	2	4	4	4	5	2	4
2	1	1	2	2	4	4	4	2	2
1	1	1	1	5	1	5	5	1	1
5	1	1	1	1	1	5	5	5	1
5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
2	2	2	4	4	2	2	4	2	2
1	1	1	1	5	1	1	1	1	1
4	1	2	3	3	1	5	5	5	4
5	1	4	5	5	1	1	5	1	1

2	1	2	1	3	3	2	4	4	3
2	1	1	1	1	5	1	1	1	1
2	2	2	2	3	5	3	3	2	2
1	1	1	1	5	5	5	5	5	2
4	1	3	1	5	3	3	4	1	2
4	2	3	2	4	3	4	4	2	2
5	1	2	3	4	2	2	2	1	2
3	1	2	2	1	1	2	2	3	1
2	1	1	1	1	2	3	3	1	3
4	1	4	4	3	4	4	4	2	2
1	1	1	2	3	4	4	4	2	2
1	1	1	2	2	2	2	4	4	4
1	1	1	1	5	1	1	5	1	1
5	1	5	1	1	5	5	5	1	1
2	1	4	4	5	4	2	4	3	2
1	1	5	1	2	2	2	2	2	1
5	1	1	1	2	2	2	3	2	2
5	1	1	1	2	2	2	3	2	2
2	3	2	2	3	4	2	3	4	2
1	5	1	1	1	5	5	5	5	1
5	1	1	1	1	5	5	5	5	1
5	1	1	1	1	5	5	5	5	5
5	4	3	1	5	4	4	5	3	3
1	5	5	2	1	1	1	1	5	1
5	1	5	3	5	1	3	3	1	1
5	1	1	1	5	5	5	5	1	5
4	1	2	3	4	3	3	4	2	3
5	2	5	3	5	4	2	2	2	2
3	1	5	3	2	1	1	3	1	2
3	2	3	2	2	3	4	5	4	2
55	4	2	2	2	2	2	3	2	2
4	1	5	2	2	5	5	5	4	3
5	1	2	1	2	2	2	3	1	1
5	1	2	1	1	5	3	5	4	2
4	1	2	2	4	4	3	3	2	2
5	1	4	2	2	1	1	1	2	2
2	2	4	1	1	2	2	5	2	2
4	1	5	5	1	5	1	5	1	1
2	1	2	1	2	1	1	5	1	1
5	2	1	1	4	2	4	4	2	4
4	5	1	2	5	1	1	4	2	2
4	1	4	2	4	2	4	5	5	5
5	1	1	1	5	5	5	1	1	1
2	1	2	2	1	2	2	2	2	4
4	1	2	2	2	2	2	4	2	2
2	1	1	2	2	2	3	2	2	1
2	2	1	1	3	1	2	2	1	4
2	2	1	1	3	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	5	5	5	5	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	4	1	1	1	1	1
5	1	5	1	1	1	1	5	1	5
1	1	1	1	5	1	1	1	5	1
5	2	5	1	5	5	5	5	4	1
2	1	2	1	3	4	3	3	4	4
4	1	4	4	2	2	2	4	1	2
5	1	5	1	5	1	1	5	1	1
4	1	5	2	5	4	3	4	4	4
2	1	1	1	1	1	2	5	4	3
5	1	1	1	1	2	2	5	2	2
4	1	2	1	2	1	3	4	2	2
3	1	2	1	2	4	2	4	3	1
1	1	2	2	1	4	2	2	2	2
4	2	4	4	1	2	3	2	1	2
5	1	1	1	1	2	4	4	2	2
4	1	2	1	3	2	2	5	4	4
1	1	5	2	2	1	5	5	1	1
5	1	5	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	4	1	1	2	1	4
2	1	1	1	5	2	2	5	2	1

2	1	2	2	2	2	2	3	4	2
5	1	1	1	5	5	1	5	1	1
5	3	1	1	5	1	2	3	2	4
2	2	1	3	3	2	3	2	2	2
2	1	2	2	2	5	5	5	5	5
5	1	1	1	5	2	1	2	1	1
5	1	1	1	5	1	1	5	5	1
1	1	1	1	1	1	1	5	1	1
4	1	4	5	4	1	1	4	1	2
4	2	4	5	3	2	2	4	2	2
5	2	4	2	4	4	4	4	2	1
5	2	2	2	2	2	3	4	4	4
3	2	4	2	5	2	1	3	2	2
4	1	2	4	1	4	4	5	1	2
5	1	2	2	4	4	2	4	4	4
4	1	1	1	4	1	4	4	1	1
4	1	2	3	4	3	2	2	4	2
2	1	2	2	2	4	3	4	4	3
4	1	2	3	4	4	4	4	2	2
3	1	2	2	4	2	2	2	2	2
5	1	4	1	4	4	4	2	2	2
5	2	4	4	2	2	2	2	2	2
1	1	5	5	1	1	5	5	5	1
1	1	1	1	5	1	1	1	1	1
2	2	1	2	4	4	4	4	4	2
4	1	2	2	4	4	4	4	4	4
2	1	1	1	4	2	4	3	1	2
1	5	1	5	1	2	2	2	2	4
4	1	2	4	5	2	2	5	1	1
4	1	2	2	5	2	2	5	1	1
2	1	2	1	1	4	4	5	1	2
5	1	2	5	1	3	3	1	1	3
4	5	1	1	1	5	1	5	5	5
5	1	1	1	4	1	1	5	1	1
4	1	5	2	1	1	4	4	1	1
5	1	2	2	1	3	5	5	3	3
2	1	5	1	2	3	3	5	5	3
5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
2	1	2	2	3	3	4	3	3	2
5	2	1	1	1	2	4	4	1	1
5	5	1	1	5	1	5	5	1	1
5	1	1	1	4	3	3	5	3	1
2	1	2	4	4	4	4	4	4	2
4	1	4	3	3	2	2	2	2	2
2	1	2	3	3	1	1	3	1	1
2	1	4	3	5	2	4	3	2	2
1	5	5	1	5	1	1	5	5	1
1	2	4	4	1	5	4	3	2	4
5	1	2	1	1	5	1	3	2	1
5	1	2	1	1	1	1	5	2	1
5	1	1	1	5	5	5	5	1	1
2	1	2	1	1	1	1	5	5	1
2	2	2	3	4	3	3	2	2	2
2	1	1	1	1	3	4	5	4	1
5	1	5	3	5	1	1	3	1	1
4	4	2	2	4	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
5	1	2	4	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	3	1	1	1	1	1
1	2	2	2	4	4	2	4	4	2
5	2	3	3	5	5	3	2	1	1
5	1	4	2	2	3	1	2	3	2
2	2	1	1	5	2	1	4	3	1
4	1	2	2	5	5	1	5	1	1
5	1	1	5	1	1	1	3	2	2
4	1	1	1	4	1	5	5	1	1
4	1	4	2	1	2	2	4	3	2
4	2	2	2	5	5	2	4	2	2
2	3	2	4	3	2	4	1	4	2
4	3	3	4	4	2	2	2	2	2

4	1	1	1	3	1	4	4	5	1
4	1	2	2	3	1	1	2	2	2
2	1	3	2	5	2	2	3	2	2
4	1	1	1	5	1	1	1	5	1
2	2	5	3	2	2	2	2	2	2
1	1	5	2	1	1	2	4	1	1
5	1	4	4	4	1	1	1	1	1
5	1	1	1	5	1	1	3	1	1
4	4	4	4	4	4	4	1	4	4
4	1	1	1	5	1	1	1	1	1
5	1	5	1	5	1	1	1	1	1
4	1	4	2	4	1	4	4	2	2
3	1	2	3	5	1	1	1	2	2
4	1	1	1	4	2	4	4	4	2
4	1	4	3	5	4	2	4	1	1
4	1	2	1	4	4	4	5	4	2
4	1	5	2	4	4	4	5	2	2
5	1	2	2	1	3	2	3	3	2
3	4	2	1	2	4	2	4	2	2
4	1	1	1	1	2	2	2	2	1
2	2	3	5	4	2	2	2	2	4
5	1	1	1	1	3	4	4	4	4
5	2	2	2	1	4	3	3	2	2
3	1	4	5	3	2	4	4	4	3
5	4	2	1	4	1	1	1	1	1
5	5	2	4	5	1	1	3	1	1
5	4	2	1	2	5	3	3	4	1
2	2	4	1	5	2	2	4	1	2
5	1	2	2	5	3	5	5	2	1
4	1	3	2	4	3	3	2	2	1
5	2	2	2	1	5	2	4	2	2
2	1	2	5	3	4	4	4	5	3
2	2	5	2	4	2	4	4	5	4
3	1	1	2	2	4	3	4	2	2
2	2	2	2	5	5	5	2	2	5
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	1	2	2	1	1	5	5	5	1
5	1	5	4	4	2	2	2	1	1
1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
5	1	1	2	4	4	2	2	2	1
5	1	1	3	1	1	1	1	1	1
3	1	3	2	1	1	2	3	1	1
4	2	2	2	4	2	3	3	2	1
1	1	3	1	1	1	1	4	1	2
2	1	5	4	1	2	1	5	5	2
4	2	4	4	3	2	2	2	2	4
2	1	2	2	3	2	2	2	2	4
4	1	2	2	1	2	3	4	2	4
5	1	5	5	1	5	5	5	5	5
4	1	2	2	4	2	4	5	2	1
5	1	5	4	5	2	2	2	1	1
3	2	3	2	3	2	1	3	2	2
1	1	1	5	1	1	1	1	1	1
4	1	2	2	4	2	2	2	2	2
5	1	5	1	4	1	1	5	1	1
4	1	1	5	5	5	5	5	4	1
2	2	5	2	3	3	3	4	2	2
5	1	5	5	5	1	1	1	1	1
5	1	1	2	5	3	3	5	4	3
4	1	4	4	3	4	3	4	4	1
5	2	4	2	4	1	1	4	1	1
2	1	3	1	5	1	1	3	3	3
5	1	2	2	4	2	2	2	2	2
1	2	2	2	4	2	2	2	2	2
5	1	2	4	5	2	2	5	1	1
1	1	1	1	2	5	5	5	5	5
4	1	1	5	5	1	5	5	5	4
1	1	5	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	4	4	4	4	4	4
5	1	1	1	2	2	2	2	2	2

5	1	5	1	1	1	5	5	5	5
1	1	1	1	5	5	3	1	1	2
4	2	2	3	5	3	3	3	1	1
5	1	1	1	5	5	5	5	5	5
4	2	4	2	2	2	4	4	2	2
5	1	3	4	3	2	2	2	2	1
4	1	5	1	5	2	4	5	5	1
5	1	1	1	5	1	3	1	1	1
5	1	5	1	5	1	1	5	1	4
2	1	1	1	5	3	4	5	2	1
4	1	5	3	1	5	4	4	5	5
3	4	2	2	4	3	3	3	2	3
5	1	2	1	1	2	1	3	2	2
2	1	5	3	2	2	1	1	1	1
5	2	2	2	1	4	2	4	3	1
5	5	1	1	5	1	1	1	1	5
4	1	4	2	2	2	2	4	2	2
5	1	1	1	5	2	5	5	5	1
4	1	3	1	4	1	3	1	2	3
4	4	2	2	1	1	2	4	2	2



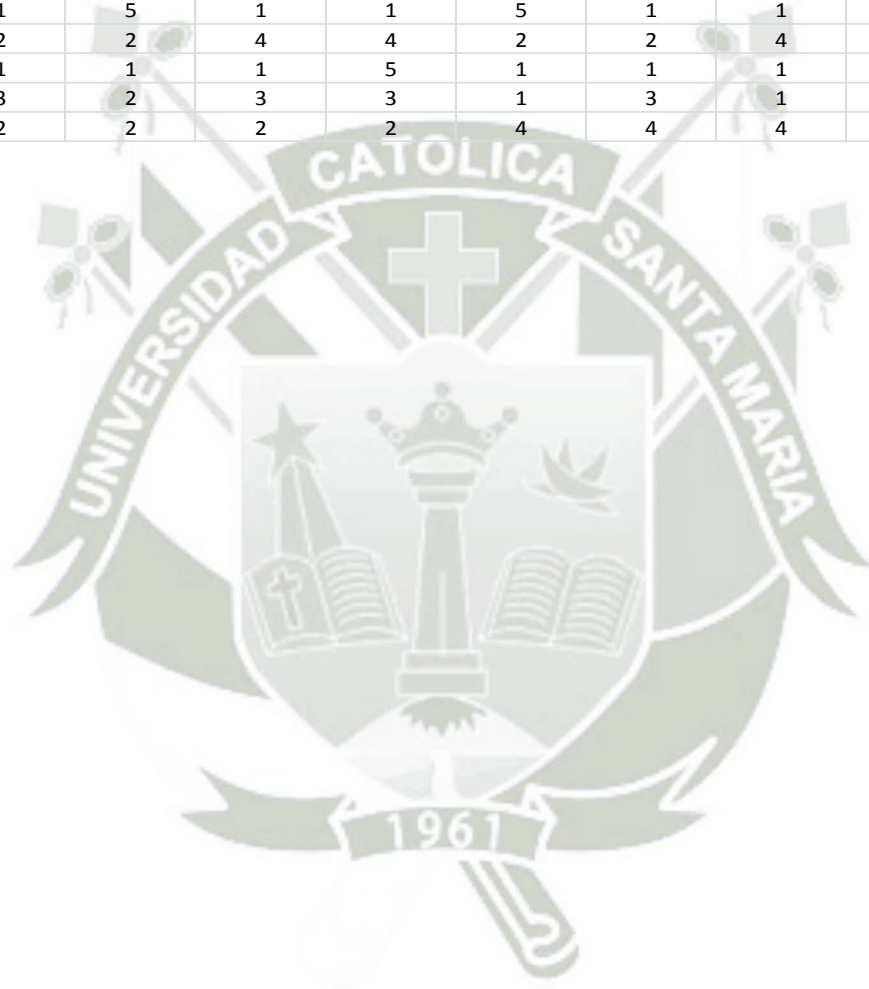
2	1	2	1	5	3	2	3	1	2
3	3	1	3	3	2	3	3	1	1
1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
3	2	1	3	2	5	1	5	1	4
3	2	2	3	2	2	3	2	2	2
1	2	1	1	4	5	2	2	1	1
2	2	1	4	2	4	4	2	1	1
3	2	1	2	1	2	2	2	2	1
3	1	1	4	2	2	2	2	2	2
1	5	1	2	1	4	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	4	2	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	2	4	1	1	1
1	5	1	5	1	1	5	5	1	1
1	1	1	3	5	1	1	5	1	3
3	4	3	3	1	2	3	2	2	1
3	2	2	2	3	2	2	2	3	2
4	3	1	3	2	2	4	3	1	2
2	2	1	5	3	5	4	5	1	5
2	2	2	3	4	3	4	2	4	1
1	4	2	3	2	4	1	1	1	1
1	1	1	4	1	2	5	5	1	1
1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
1	3	1	5	1	5	1	1	1	1
1	1	1	5	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
2	3	1	2	2	3	2	2	1	1
4	3	1	1	2	3	2	1	1	1
1	1	1	1	5	1	5	5	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	4	2	2	2	4	2	4	2	2
2	2	1	4	3	2	3	3	4	2
2	2	1	3	1	2	3	4	2	1
2	4	4	1	1	2	1	1	1	4
1	5	1	2	2	1	5	4	1	4
4	4	1	1	1	5	2	2	1	1
5	1	1	1	3	5	1	1	1	1
2	5	1	1	1	5	5	5	1	1
3	4	1	2	1	4	2	2	1	1
2	1	2	2	2	4	2	1	2	1
5	2	2	2	5	5	5	2	2	2
1	3	1	5	5	3	3	3	1	1
3	2	2	2	5	3	5	2	1	5
5	2	1	2	2	4	2	2	1	2
1	2	1	3	1	2	3	1	1	2
1	2	1	2	2	2	4	1	1	1
1	3	1	5	5	5	5	5	2	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	1	1	2	3	2	2	2	1
3	3	1	3	3	1	1	1	1	3
4	1	1	4	1	2	2	4	1	2
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
5	3	1	1	4	3	1	2	1	3
1	4	1	5	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	5	1	1	1	4	2	1	1	1
3	5	1	1	1	5	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	5	1	1	1	5	1	2	1	1
3	3	1	2	4	3	3	1	1	2
3	3	1	1	5	3	1	5	1	5
2	4	2	2	2	4	2	2	2	1
1	5	5	5	1	1	1	5	5	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	5	5	5	5	1	5
2	2	2	2	4	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
5	1	1	1	1	5	3	1	1	1
1	1	1	5	5	5	1	1	1	5

3	3	1	3	1	3	1	1	1	1
1	1	1	5	1	5	1	1	1	1
2	2	2	2	2	5	3	3	1	5
1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
2	3	1	2	1	2	2	2	2	1
2	3	2	4	2	2	2	2	2	2
1	1	1	5	5	2	4	4	1	3
1	2	1	1	2	3	3	4	2	2
2	3	1	5	5	4	2	1	1	2
2	3	1	1	4	2	2	2	1	4
1	4	1	2	1	1	1	1	1	2
4	4	1	5	2	4	2	2	1	1
1	1	1	5	5	1	1	5	1	5
5	1	1	5	1	5	5	5	1	1
2	2	1	2	3	2	4	4	1	2
1	5	1	1	1	5	2	1	1	5
3	3	1	1	5	1	1	1	1	1
3	3	1	1	5	1	1	1	1	1
2	4	3	3	2	2	4	3	2	3
1	5	1	1	1	1	1	1	1	1
1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
2	4	2	1	5	3	2	2	2	1
1	1	1	1	3	3	5	5	1	3
1	3	1	1	3	5	1	5	1	1
1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
2	4	2	3	3	4	2	2	1	3
2	2	2	3	3	2	4	5	2	3
2	2	1	1	4	3	1	3	1	5
2	2	2	4	3	3	2	2	2	2
2	3	2	2	1	2	3	3	2	1
4	3	1	3	3	3	3	1	1	2
1	2	1	2	1	5	2	2	2	2
1	2	1	2	1	4	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	3	3	2	2
3	3	2	3	5	2	5	5	1	4
1	2	1	1	2	2	2	5	1	2
2	4	1	5	5	1	5	1	1	5
1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
2	4	2	4	2	4	2	1	2	1
4	2	5	1	5	1	5	1	1	1
4	1	1	1	2	3	5	5	1	2
5	1	1	5	1	5	5	5	1	1
3	3	1	3	1	4	2	2	1	1
2	4	1	2	2	4	2	2	1	2
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	3	1	2	1	3	1	2
1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
1	5	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	5	5	5	1	1
1	5	1	1	1	1	1	1	1	1
1	4	1	1	1	3	1	1	1	1
2	3	1	1	1	5	1	1	1	1
2	2	1	2	4	2	2	2	1	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	4	2	4	2	5	4	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1	2	2	4	1	4	1	5	1	1
1	3	1	3	3	4	3	3	2	1
1	4	1	2	1	4	2	2	2	1
2	2	2	3	3	2	2	2	2	2
2	3	2	2	4	1	4	4	1	4
4	2	2	4	2	3	2	1	1	1
1	2	1	2	1	3	2	2	1	2
4	2	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	1	5	1	1	1	1	1	1
1	4	1	1	1	5	2	2	1	1
2	1	1	2	2	4	2	2	1	1

1	2	1	2	1	2	2	2	1	1
1	1	1	5	1	1	1	5	1	1
2	4	3	2	1	5	1	2	5	2
3	2	2	2	4	2	2	2	1	2
5	5	5	5	2	5	1	5	3	1
1	3	1	3	2	2	2	3	1	1
1	1	1	2	1	5	5	5	1	1
1	1	1	1	1	1	1	5	1	1
1	2	2	1	2	5	4	4	2	4
2	4	2	2	4	4	4	4	2	4
1	1	1	4	2	4	2	2	2	1
2	4	2	2	2	3	2	2	2	2
2	3	2	2	5	3	4	3	1	3
2	3	2	2	2	4	4	2	1	2
4	3	1	3	2	4	2	2	1	1
1	1	1	4	1	1	4	4	1	1
2	1	2	2	4	4	4	4	1	4
4	3	1	2	2	4	2	2	1	2
2	3	2	3	2	2	2	2	1	4
2	2	2	2	4	4	2	4	2	2
4	2	2	2	4	4	1	4	2	4
2	2	2	3	3	3	2	3	2	3
1	1	1	5	5	1	1	5	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	5	2	5	1	2
2	2	2	2	2	4	2	2	2	2
1	3	1	2	1	1	2	1	1	1
3	2	1	2	3	3	3	2	1	3
1	2	1	4	5	2	4	3	1	2
1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
2	1	1	1	2	4	2	2	1	1
3	3	1	5	5	3	3	1	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	4	1	2	5	1	2
1	3	1	5	1	5	1	3	1	1
3	3	1	2	1	4	1	1	1	1
1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
2	3	2	2	2	2	3	2	2	2
2	1	1	1	4	1	5	4	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	2	3	3	1	1
1	4	1	2	1	4	2	2	2	1
2	3	1	3	4	2	4	5	1	3
2	4	1	1	1	3	2	4	1	3
2	2	2	2	3	3	1	3	3	3
1	5	1	1	1	1	1	1	1	1
3	4	1	1	2	4	1	1	1	2
1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	2	5	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	5	1	1
1	1	1	2	1	5	1	1	1	1
3	3	2	3	3	2	2	2	2	2
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	5	1	3	4	3	5
2	2	2	2	4	2	2	4	4	2
3	3	2	3	2	2	4	4	2	1
1	2	1	1	5	1	5	5	2	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	4	2	2	4	4	2	2	2	2
1	2	1	1	5	1	2	2	1	1
3	2	1	2	3	4	3	2	1	3
3	1	1	3	2	2	1	1	1	1
1	5	1	1	5	1	2	2	5	2
3	3	2	3	5	2	2	2	2	3
1	1	1	1	1	5	1	1	1	5
2	2	1	2	2	2	1	2	1	2
1	4	2	2	2	4	4	4	2	2
3	2	1	4	2	3	2	5	1	4
2	2	1	2	2	2	3	4	1	1

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	2	4	4	3	2	2	1	4	
2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	
1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	
2	3	1	3	3	3	2	2	1	3	
5	2	1	1	1	2	2	2	1	1	
4	1	1	1	5	2	4	4	1	4	
1	1	1	5	4	3	5	1	1	1	
4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	
1	5	2	1	1	2	3	1	1	1	
1	1	1	3	5	3	5	5	1	1	
2	4	1	4	1	4	1	1	1	1	
5	3	1	3	3	3	3	2	2	2	
2	4	1	4	2	3	2	1	1	1	
3	1	1	1	4	2	4	5	1	5	
4	2	1	1	1	4	2	2	1	1	
2	2	1	2	3	2	2	2	2	5	
1	1	1	3	4	2	4	3	1	2	
2	2	2	4	2	3	2	2	1	1	
1	1	1	1	1	4	4	2	1	1	
2	5	1	2	4	2	4	4	1	5	
1	4	1	2	1	1	1	2	1	1	
3	3	1	2	2	3	2	4	1	2	
3	4	1	2	3	4	2	2	1	2	
1	1	1	1	2	2	5	1	2	2	
1	1	1	3	4	2	4	4	2	3	
2	2	1	3	1	4	4	2	1	1	
1	4	2	2	1	4	2	2	4	1	
1	4	1	1	1	1	5	1	1	1	
1	1	1	4	2	1	2	1	1	3	
1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	
2	3	2	2	2	4	2	2	2	2	
2	2	2	2	2	4	4	2	2	4	
1	3	2	3	4	2	4	4	2	3	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
1	5	2	2	4	2	4	4	2	2	
5	2	1	5	5	5	5	5	1	5	
1	3	1	5	5	5	1	1	1	1	
4	2	2	3	3	2	4	4	2	2	
1	3	1	3	3	3	1	5	1	3	
3	1	3	2	1	4	2	2	3	2	
2	3	2	2	4	2	4	4	2	2	
1	2	2	3	3	3	3	2	1	5	
2	1	1	2	5	1	5	5	1	4	
2	2	2	4	4	2	4	2	2	3	
2	4	2	2	4	4	2	2	1	2	
2	2	2	1	5	2	4	4	2	2	
1	5	1	5	1	5	5	1	1	1	
2	4	1	2	1	2	2	2	1	1	
1	3	1	2	3	2	5	5	3	4	
2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	
5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	4	4	1	1	
1	5	1	5	5	1	5	5	1	5	
5	2	5	3	5	4	5	4	5	5	
5	2	2	3	2	4	4	2	2	2	
1	1	1	5	5	1	1	5	1	5	
1	3	1	2	2	3	2	4	1	2	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	
1	3	5	5	2	5	4	4	2	2	
3	3	2	2	3	1	3	3	1	1	
4	2	2	2	4	2	4	4	1	2	
2	2	2	2	2	4	4	4	1	2	
4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	
5	5	1	5	5	5	1	2	1	1	
5	1	1	1	1	5	3	1	1	1	
1	1	1	5	5	5	1	1	1	1	
2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	
2	2	2	2	2	4	4	5	1	2	

5	5	1	1	1	5	1	3	1	1
5	3	5	1	1	1	3	5	5	5
3	1	1	5	3	2	5	3	1	3
5	5	1	1	5	5	5	1	1	1
4	2	2	4	2	4	2	4	2	2
1	2	2	2	5	1	3	5	1	3
1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
1	1	1	5	1	5	1	1	1	1
1	5	5	5	5	5	5	1	1	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	2	3	1	2	2	1	2
3	2	1	3	2	4	3	4	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
1	1	2	4	5	3	3	4	1	3
2	3	2	1	1	4	2	5	2	1
5	1	5	1	1	5	1	1	5	5
2	2	2	4	4	2	2	4	2	2
1	1	1	1	5	1	1	1	1	1
2	3	2	3	3	1	3	1	3	3
2	2	2	2	2	4	4	4	1	2





Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

Facultad de Medicina Humana

Programa Profesional de Medicina Humana



**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA
PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN ALUMNOS DE LA
ESCUELA DE SUBOFICIALES PNP CHARCANI, AREQUIPA -
2015”**

Proyecto de Tesis para optar el Título de Médico-Cirujano

Autor:

HAROLD RAFAEL CHÁVEZ HUERTAS

Arequipa - Perú

2015

I. PREÁMBULO

En la actualidad se está generalizando un concepto integral de salud en el cual incluimos, además de la salud física y mental, la salud sexual. Esta última se entiende como una actividad de promoción y prevención para la reducción del número de abortos y embarazos no deseados en los distintos grupos de edad y en particular en adolescentes. A nivel internacional se revelan el alto número de embarazos no deseados, nos hablan del importante problema de Salud Pública que supone, al que se debe atajar mediante medidas preventivas como la información y accesibilidad a métodos anticonceptivos, dentro de los cuales se encuentra la anticoncepción de emergencia.⁶

La Anticoncepción de Emergencia es un tema ampliamente difundido y debatido en los medios de comunicación, debido a un importante incremento de la demanda así como la dispensación gratuita en determinadas comunidades autónomas.^{7,8} El consumo va aumentando paulatinamente y en edades cada vez más tempranas⁹. Desde los centros de salud se tiene la percepción de que se está empleando la AE como método anticonceptivo habitual en vez de excepcional y de urgencia que es su indicación, sobre todo por los adolescentes. Esto se debe, posiblemente, al desconocimiento por parte de los usuarios, así como a la existencia de ideas preconcebidas erróneas, bien por desinformación, bien por falta de intervenciones educativas (aunque no campañas) en materia de sexualidad.

Se han realizado estudios sobre la Anticoncepción de Emergencia desde diferentes puntos de vista como son: perfil de usuarios, conocimientos y actitudes de las mujeres de otros grupos de edad, eficacia, tolerabilidad y aceptación,^{4,5} pero muy pocos sobre el conocimiento de los adolescentes en esta materia.

Nos parece relevante obtener información sobre la situación en nuestra región, motivo por el cual diseñamos el presente estudio. El conocimiento de la opinión de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa en materia de AE nos permitirá mejorar las posteriores actividades formativas en materia de sexualidad, aclarando y centrando conceptos que permitan a este grupo de edad vivir

adecuadamente su sexualidad. Igualmente se podrán desmitificar algunos aspectos erróneos entorno a la Anticoncepción de Emergencia.

En esta investigación se trata de determinar cómo es el conocimiento y actitudes sobre el uso de la Píldora del Día Siguiendo (levonorgestrel) en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015

II. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Enunciado del Trabajo o Problema

“¿Cuál es el nivel de Conocimientos y Actitudes sobre el uso de la Píldora del Día Siguiendo (levonorgestrel) en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015?”

1.2 Descripción del Problema

a. Área De Conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina
- Especialidad: Ginecología.
- Línea: Salud Reproductiva

b. Operación de Variables e Indicadores.

Variable	Dimensión	Indicadores	Categorías
V. Dependiente: Píldora del día siguiente	Uso de la Píldora del día siguiente	Cuestionario	-Si -No
V. Independiente: Nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel)	Acción de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) Precauciones de la píldora del día siguiente (levonorgestrel)	-Antecedente de uso de la píldora del día siguiente. -Momento indicado de uso de la píldora del día siguiente. -¿Quién debe usar la píldora del día siguiente? -Condiciones de Uso de la píldora del día siguiente. -Uso excesivo de la píldora del día siguiente. -Efectos adversos de la píldora del día siguiente. -Protección de la píldora del día siguiente en ETS y SIDA.	- Muy Bueno: 20 -22 puntos - Bueno: 16 – 18 puntos - Regular: 10- 14 puntos - Malo: 0-8 puntos
V. Independiente: Actitud sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel)	Frente al uso	-Uso de la píldora en caso del olvidar otro método. -Alternativa de solución en casos de embarazos no deseados. -Uso de la píldora del día siguiente en caso de violación con posibilidad de embarazo. -Uso de la píldora del día siguiente en	Evaluación con la escala de Lickert, y se evalúa como: - Positiva: 61 a 100 puntos - Negativa: 20 a 60 puntos

		<p>forma indiscriminada.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de la píldora del día siguiente contra la ética y moral de la comunidad. -Recomendar uso de la píldora del día siguiente. -Disponibilidad de la píldora del día siguiente por parte de las políticas de gobierno. -Enseñanza secundaria sobre la píldora del día siguiente. -Más aprendizaje de la píldora del día siguiente. 	
	Recomendar su uso		
<p>Variables Intervinientes:</p> <p>Características personales y sexuales</p>	Socio-cultural	Edad	<ul style="list-style-type: none"> - 15 a 19 años -20 a 25 años
		Sexo	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino. - Femenino
		Religión	<ul style="list-style-type: none"> - Católico(a) - Adventista - Mormón - Evangelista - Cristiano - Testigo de Jehová - Otras religiones
		Inicio de Relaciones Sexuales	<ul style="list-style-type: none"> - Antes de 15 años. - De 16 a 20 años. - Después de 20 años
		Nº de Parejas	<ul style="list-style-type: none"> - Ninguna (o). - Una Pareja. - Dos a más parejas
		Antecedentes de Embarazo	<ul style="list-style-type: none"> - Sí - No
		Uso de Métodos anticonceptivos Orales	<ul style="list-style-type: none"> - Sí - No
		Pareja Actual	<ul style="list-style-type: none"> - Sí - No
		Relaciones Sexuales	<ul style="list-style-type: none"> - Sí

			- No
--	--	--	------

c. Interrogantes básicas.

1. ¿Cuál es la frecuencia de uso de la Píldora del Día Siguiente (levonorgestrel) de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015?
2. ¿Cuáles son las características personales y vida sexual de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el uso de la Píldora del Día Siguiente (levonorgestrel) de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015?
4. ¿Qué actitudes tienen los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani en cuanto al uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel)?
5. ¿Cuál es la relación de las características, los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la Píldora del Día Siguiente (levonorgestrel) de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015?

d. Tipo de Investigación:

El presente estudio será de enfoque cuantitativo y de nivel aplicativo, se utilizará el método descriptivo de corte transversal, ya que nos permite describir los hechos tal y como se encuentran en la realidad en un determinado tiempo y espacio.

e. Nivel de la investigación

La investigación planeada es Descriptiva, transversal y relacional.

1.3 Justificación del problema

Los anticonceptivos orales de emergencia son considerados un tabú en nuestra sociedad, generando prácticas no adecuadas por que se tiene la percepción de este como método anticonceptivo habitual en lugar de excepcional y de urgencia, que es su indicación en la población que de una u otra manera hace uso de esta tecnología farmacéutica.

Además, se han realizado numerosos estudios sobre la AOE desde diferentes puntos de vista como son: perfil de usuarios, conocimientos y actitudes de las mujeres de otros grupos de edad, eficacia, tolerabilidad y aceptación, pero muy pocos sobre el conocimiento de los estudiantes del área de la salud en esta materia.

Se considera que con el presente estudio la universidad como instancia implicada en la formación de nuevos profesionales de la salud, tendrá un elemento tangible que ayude a la retroalimentación en cuanto a la pedagogía referente a los AOE, de la misma manera a la institución regente de los servicios de salud en nuestro país, Sanidad de la Fuerzas Policiales, MINSA, le permitirá conocer el impacto de las políticas que se están implementando en el campo de la AOE y poder identificar en qué aspecto presenta fortalezas y debilidades.

El presente estudio busca establecer el nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso de la Píldora del Día Siguiente (levonorgestrel) de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa 2015.

Tiene Relevancia Científica porque aplican principios de acción de este tipo de medicamentos, y su conocimiento por el alumnado de escuela de suboficiales Charcani; tiene relevancia práctica ya que permitirá conocer cuánto saben el personal policial en formación acerca de este tipo de medicamentos. Tiene relevancia social por tratar en el área de salud pública contribuye a informar al sector salud acerca de la realidad de las competencias en cuanto a los conocimientos y actitudes de los alumnos de suboficiales PNP Charcani.

Existen trabajos sobre conocimientos y actitudes referidos a estudiantes de secundaria, estudiantes de preparatoria, pero en el ámbito policial en formación no lo hay por ende el estudio.

El estudio es contemporáneo debido a que la planificación familiar es una preocupación constante más aun en la población joven.

Es factible de realizar por tratarse de un diseño prospectivo en el que se cuenta con una población accesible.

Además de satisfacer la motivación personal de realizar una investigación en el área de Ginecología, lograremos una importante contribución académica al campo de la medicina, por el desarrollo del proyecto en el área de pre grado de medicina, además de cumplir con las políticas de investigación de la Universidad en esta etapa importante del desarrollo profesional.

2. MARCO CONCEPTUAL.

2.1.- GLOSARIO DE TÉRMINOS:

Actitud: Predisposición de aceptación, rechazo o indiferencia que manifiestan los los alumnos de la escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel).¹²

Conocimiento: Conjunto de información que tienen los alumnos de la escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel).¹³

Píldora del día siguiente (Levonorgestrel): Se le llama también píldora del día después, píldora de emergencia ó anticoncepción de emergencia. Ésta se trata de la administración de medicamentos para prevenir la posibilidad de quedar embarazada, en aquellas mujeres que no se protegieron al tener relaciones sexuales, incluyendo casos en donde la mujer fue abusada sexualmente. Así también, se puede utilizar la píldora en casos donde otro anticonceptivo falló.¹⁴

Alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP: Son los alumnos que están matriculados en la Escuela de Suboficiales PNP de Charcani de Arequipa¹⁵

2.2. MARCO TEÓRICO:

2.2.1. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES.

2.2.1.1. Conocimientos

El conocimiento es definido como diferentes puntos de vista; así en pedagogía el conocimiento es denominado como: tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso o hecho ya vivido; también se le define como la facultad consciente o proceso de comprensión, entendimiento, que pertenece al pensamiento, percepción, inteligencia, razón.

Desde el punto de vista filosófico: el conocimiento se define como un acto y un contenido; Según Salazar Bondy define el conocimiento como un acto es decir es la aprehensión de una cosa, objeto, etc., a través de un proceso mental y no físico; contenido es aquello que se adquiere a través de los actos de conocer, estos son acúmulos, transmitidos de unas personas a otras, no son subjetivos, son independientes para cada sujeto debido al lenguaje.

Distingue además 2 niveles de conocimientos:

Conocimiento Vulgar: aquel que es adquirido y usado espontáneamente.

Conocimiento Científico: aquel que se adquiere adoptando un papel que requiere de esfuerzos y preparación especial, es caracterizado por ser selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo (apoyado en la experiencia).

Conocimiento científico del nivel superior, eminentemente problemático y crítico y al alcance universal, este conocimiento esclarece el trabajo de la ciencia, SALAZAR BONDY 1971 ¹⁶

Según Mario Bunge ¹⁷ el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en:

Conocimiento Científico el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia.

Conocimiento Vulgar es vago, inexacto limitado por la observación.

Según Manuel Kant en su “Teoría de conocimientos” refiere: que el conocimiento está determinada por la intuición sensible y los conceptos distinguiéndose dos tipos de conocimientos: Kant 1972.¹⁸

Conocimiento puro o priori que se desarrolla antes de la experiencia y el Conocimiento empírico elaborado después de la experiencia.

De lo cual se puede considerar que el conocimiento es la adquisición de conceptos, conjunto de ideas que pueden ser ordenados, siendo importante considerar que es adquirido por una educación formal e informal es decir todos tenemos conocimientos, el cual puede ser vago o inexacto pero que se vuelve racional o verificable a través de la experiencia, por medio formal o informal mediante el ejercicio intelectual.

Conocimiento de la píldora del día siguiente es el grado de información que se tiene acerca de ello.

2.2.1.2. Actitudes:

a. Definición

La actitud es una predisposición para responder a un objeto y la conducta efectiva hacia él. Por otro lado, Whithaker define la actitud como: “Una predisposición para responder de manera predeterminada frente a un objeto específico”¹⁹

Resumiendo las definiciones de actitud Kerlinger refiere: “La actitud es una predisposición organizada para sentir, percibir y comportarse hacia un referente (categoría que denota: fenómeno, objeto, acontecimiento, construcciones hipotéticas, etc.). En cierta forma es una estructura estable de creencias que predisponen al individuo a comportarse selectivamente ante el referente o el objeto cognoscitivo”.

De lo expuesto la actitud es la predisposición organizada para pensar, percibir, sentir y comportarse ante un referente en forma de rechazo, aceptación e indiferencia.

b. Formación de las actitudes:

Las actitudes se van formando de distintas maneras; la conformidad, medio a través del comportamiento, es decir ante una práctica común por la presión social el individuo se conforman temporalmente y por la presión del grupo tendrá una conformidad permanente; la identificación, se establece cuando la persona define y responde de una manera predeterminada a partir de una persona o grupo por la experiencia lograda en una determinada situación; la internalización, es la aceptación absoluta de una actitud convirtiéndose en parte integral del individuo, se produce cuando una actitud es congruente con sus creencias y valores básicos, adoptada la nueva actitud porque piensa que es correcta o porque quiere parecerse a alguien.²⁰

c. Estructura de las actitudes:

Las actitudes están compuestas por tres elementos o componentes básicos; el elemento, cognoscitivo, conformado por el conocimiento (parcialmente verdadero) que el sujeto tiene sobre el objeto de la actitud; toda actitud incorpora algún conocimiento de modo directo a través de una creencia; el elemento afectivo, constituido por los aspectos emocionales que acompañan a la motivación y/o formas como el objeto de la actitud afecta a las personas; y el elemento motivacional, constituido por la predisposición del sujeto a actuar respecto al objeto. Este elemento comprende tanto el aspecto de la energía como el desencadenante (acto) conductual).

d. Características de las actitudes:

Entre las principales características de las actitudes tenemos: son aprendidas ya que se forman a través de la experiencia y representan cambios potenciales en nuestro comportamiento, por lo tanto no son innatas; son dinámicas porque cumplen un papel importante motivacional vinculado al sujeto con los objetos de la realidad y

son susceptibles de modificación o sustitución, sin de extensión variable es decir pueden abarcar o comprender múltiples objetos; se interrelacionan debido a que las actitudes presentan una vinculación entre sí constituyendo conjuntos consistentes o sin contradicción; tiene una dirección u orientación frente a los objetos este puede ser favorable (aceptación), desfavorable (rechazo), o neutral (indiferente).

e. Dimensión de la medición de las actitudes:

Según Calenzani la tendencia de las actitudes esta dado porque puede ser descrita de manera completa por medio de dos propiedades:

La dirección de la actitud (positiva o negativa) y el grado del sentimiento (por la intensidad) esperado considerándola como una sola dimensión.

Dirección: Señala el modo de sentir de las personas hacia el objeto es decir puede ser positiva si la tendencia al acercamiento hacia el objeto al cual tienen determinada actitud, mientras que el negativo se refiere a la predisposición a evitar el objeto.

Intensidad: Indica la fuerza de los sentimientos que entraña la actitud determinada el grado de intensidad con que reacciona frente al objeto de las actitudes es decir el grado de sentimiento representado (favorable, medianamente favorable o desfavorable).

Finalmente es preciso señalar que “la dirección y la intensidad entraña al componente afectivo”.

f. Evaluación de las actitudes:

Evaluar consiste en asignar un valor a algo. “Las actitudes no son susceptibles de observación directa sino que han de ser la intensidad de las expresiones verbales o de la conducta observada”. Esta medición indirecta se realiza por medio de unas

escalas en las que partiendo de una serie de funciones, proporcione a juicios sobre lo que los individuos manifiestan se deduce o infieren las actitudes.

La escala de Lickert toma un número de proposiciones consideradas pertinentes a la actitud que se ha de medir, los sujetos deben indicar para cada una de ellas si prueban, está indecisos o desaprueban, el resultado es la suma final de las categorías que registran, el proceso siguiente es ver en qué medida los juicios por cada proposición están en correlación con el resultado final y eliminar aquellas que no manifiestan un acuerdo sustancial.

g. Medición de las actitudes:

Las actitudes pueden medirse por medio directo o indirecto según sea o no advertidas por el sujeto. “Las técnicas más elaboradas para medir actitudes están diseñadas de tal forma que obtengan información sobre dos dimensiones: direccionalidad e intensidad, la forma general de las escalas del objeto de referencia, junto con una indicación de la intensidad de sus sentimientos al respecto. Refiriéndose a las actitudes de aceptación y rechazo.

Antonio Pinilla en su obra “Psicología Social”, explica:

Actitud de aceptación: La actitud es positiva cuando se organiza, la propia conducta en pro del establecimiento de una relación en la que predomina la aceptación, estimación, apoyo, ayuda y cooperación. Las manifestaciones principales de esta actitud se traduce en comportamiento que se describe como: ir hacia; buscar el contacto, respuestas que se presentan como actos de aproximación, como resultado de un estilo cognoscitivo abierto que obedece a un conjunto de rasgos más o menos estructurales de la personalidad y se cristaliza en un sistema total que sirve al hombre no solo para conocer sino también para valorar y actuar sobre la realidad física social y sobre sí mismo.

Actitud de rechazo: cuando una actitud es negativa se presenta el recelo que aleja a las personas y las predispone en contra suya. El recelo es opuesto a la cooperación por el distanciamiento que suscita y genera aislamiento, desconfianza y agresión,

siendo mecanismo de defensa con que responde a la persona que se encuentra en tensión. Los mecanismos de defensa se utilizan generalmente para anticipar y detener la intensidad provocada por un estímulo frustrante.²⁰

2.2.2. ANTICONCEPCION:

La historia de la anticoncepción es larga, desde tiempos remotos; sin embargo, en la sociedad moderna, el control voluntario de la fertilidad es incluso más importante. La mujer actual no desea más de uno o dos hijos, por lo que se pasa la mayoría de su vida reproductiva intentando evitar el embarazo. El control efectivo de la reproducción es esencial para que una mujer sea capaz de llevar a cabo sus metas personales. Desde una perspectiva más amplia, el rápido crecimiento de la población humana amenaza la supervivencia de todos. A la velocidad actual, la población mundial se doblará en 54 años y la de muchos de los países más pobres del mundo lo hará en 20 años. Tanto para el individuo, como para el planeta, la salud reproductiva requiere un uso cuidadoso de los medios para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual.²¹

Se entiende como anticoncepción los métodos y técnicas que puede emplear una pareja para mantener relaciones sexuales satisfactorias libremente, de forma que el embarazo se produzca en el momento en que ellos lo consideren oportuno. Los métodos anticonceptivos son técnicas concretas para prevenir embarazos no deseados.

El término de anticoncepción, en un sentido más estricto, significa evitar la concepción o fecundación. No obstante, desde un punto de vista práctico, estos métodos incluyen todos los procedimientos que existen para evitar la fecundación, la implantación y el crecimiento de la célula huevo.²²

La ANTICONCEPCIÓN (CONTRACEPCIÓN) impide la fecundación del óvulo por el espermatozoide, como consecuencia del acto sexual, mediante el uso de medicamentos, dispositivos o métodos naturales que bloquean o alteran uno o más de los procesos de la reproducción de tal forma que el coito pueda realizarse sin fecundación. La efectividad de los métodos, cuando se usa en forma correcta y consistente, aseguran la probabilidad mínima de embarazos.²³

2.2.2.1 ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA

La implantación del ovocito fecundado se cree que ocurre en el sexto día después de la fecundación. Este intervalo ofrece la oportunidad de evitar la gestación incluso después de la fecundación. La prevención del embarazo se puede llevar a cabo con hormonas solas o combinadas, o con un DIU. El principio de anticoncepción de emergencia se demostró por primera vez con estrógenos en altas dosis que, tomados hasta las 72h después del coito, evitan la gestación. La administración de 0.75 mg de levonorgestrel solo, seguidos de otros 0.75 mg 12 h más tarde, es más efectiva que la combinación de EE y dosis menores de levonorgestrel, y claramente es el método de anticoncepción de emergencia de elección en la actualidad.²¹

2.2.2.2 LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE (LEVONORGESTREL)

Llamada también del día después o píldora postcoital es un método anticonceptivo de emergencia similar a la píldora pero con mayor cantidad de hormonas. La mujer debe tomar la píldora de emergencia hasta 72 horas después de haber tenido una relación sexual sin protección y, normalmente, debe tomar otras 12 horas más tarde.²⁰

Dependiendo de en qué momento del ciclo se encuentre la mujer, la píldora postcoital puede inhibir o retrasar la ovulación o impedir la implantación del huevo fecundado.²⁰

La anticoncepción oral de emergencia (AOE) es un método anticonceptivo hormonal que puede ser usado para prevenir embarazos como resultado de un acto sexual sin protección anticonceptiva.²⁴

La AE, también llamada contracepción poscoital, es una de las alternativas que pueden ser utilizadas para evitar un embarazo no deseado en mujeres que han tenido relaciones sexuales sin protección, si han tenido un accidente con su método anticonceptivo, o en pacientes que han sido víctimas de abuso sexual.²³

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la anticoncepción hormonal de emergencia (AE) como "métodos hormonales que pueden ser usados para prevenir un embarazo luego de una relación sexual sin protección".²⁵

En algunos casos se le da un concepto meramente hormonal: "La anticoncepción oral de emergencia se refiere a todos los métodos hormonales que se usan como emergencia, luego de una relación sexual sin protección, para evitar un embarazo no deseado".²⁵

Para la prevención de una gestación después del coito sin protección, se han realizado multiplicidad de acciones empíricas y que carecen por completo de validez a la luz de los conocimientos actuales. En la antigüedad se utilizaron para evitar el embarazo inmediatamente después del coito: emplastos de estiércol de cocodrilo, grasa de conejo, mezclas de raíces, hiervas y vinagre, colocadas en la vagina. En estas lejanas épocas también se recomendaban la danza, los saltos y los estornudos, para expulsar los espermatozoides después de un coito sin protección. Para 1960 era frecuente el uso de la Coca-Cola en formas de duchas post coitales.²⁶

A mediados de los años setenta, el alemán pionero de la planificación familiar, Ary Haspels, fue el primero en administrar altas dosis de estrógenos post-coitales a una joven de 13 años de edad, víctima de abuso sexual, siendo el primer régimen de uso de hormonas esteroides para prevenir un embarazo no deseado. Para inicios de la década de los setenta, se administraba dietilestilbestrol a dosis elevadas de 25 mg dos veces al día por 15 días, iniciados en los primeros tres días después de un coito sin protección.

Desde 1974 el médico canadiense Albert Yuzpe propuso el esquema que se identifica como método de Yuzpe que consiste en administrar dos tabletas de anticonceptivos orales combinados de macrodosis que incluyan 50 μg de etinilestradiol más 250 μg de levonorgestrel antes de las primeras 72 horas de un coito sin protección, repitiendo la dosis 12 horas más tarde. Estas tabletas pueden ser tomadas de un estuche convencional de anticonceptivos orales combinados de macrodosis.²⁵

Más recientemente se han investigado otros dos métodos: el Danazol y el mifepristone. El Danazol es una progestina sintética y antigonadotropina, que a principios de la década de los años 80 se utilizó como un anticonceptivo de emergencia.²⁵

El mifepristone, más comúnmente conocido como el RU-486, es una potente anti progesterona registrada en cuatro países como un abortífero. Existe relativamente poco material de investigación sobre estos métodos más nuevos, si bien el mifepristone en particular parece ser extremadamente prometedor como un anticonceptivo de emergencia. A diferencia de los anticonceptivos orales, estos métodos no han sido aprobados como métodos para uso diario o son relativamente caros; en consecuencia, quizás no sean de fácil acceso y uso en los países en desarrollo.²⁶

En el año 2006, como resultado de un ensayo clínico realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), concluyeron que era igual de eficaz administrado en una sola dosis de 1.500 µg de Levonorgestrel y con un plazo hasta de 120 horas posteriores al coito.²⁰

Se han propuesto diferentes mecanismos de acción, todos teóricamente posibles para un anticonceptivo poscoital y con una ventana de eficacia promedio de 72 h. Éstos incluyen aquellos que interfieren con los procesos de desarrollo folicular, ovulación, transporte y capacitación espermática, fecundación, desarrollo y transporte del cigoto, receptividad uterina y los procesos de adhesión endometrial y función del cuerpo lúteo en etapas tempranas del embarazo.²⁷

A priori, los posibles mecanismos de acción por los que un producto como la PDS podría actuar son:

- Inhibición de la ovulación; obviamente, si se toma antes de que ésta se produzca, es decir, antes del “día 0”.
- Inhibición de la función espermática, directa (inhibiendo la funcionalidad o activación de los espermatozoides) o indirecta (inhibiendo los cambios en las

mucosas y en el cérvix que favorecen su acceso al óvulo). Esta posibilidad podría darse hasta el día 0, inclusive.

- Inhibición de la implantación, directa (alteración del endometrio) o indirecta (alteración del transporte por la trompa de Falopio; alteración de la comunicación bioquímica entre el embrión y el organismo materno durante su transporte por la trompa). Esta alteración podría producirse teóricamente con la toma en cualquier momento, entre el día -5 (primer día fértil) y el día +6 (día de la implantación).

- Eliminación de un embrión ya implantado.³⁶

Según la revisión de la Colaboración Cochrane³⁷, las reacciones adversas más frecuentes tras la toma de la PDS en una sola dosis son similares a las de la administración en dos dosis en los ensayos clínicos comparativos: náuseas 17%, vómitos 3%, diarrea 4%, fatiga 14%, mareo 10%, cefalea 14%, dolor mamario 10%, dolor abdominal 14%, manchado o sangrado menstrual tras la toma 31%, adelanto menstrual 20%, retraso menstrual 4%, menorragia (menstruación anormalmente abundante y/o duradera) 15%. Las reacciones con la administración dividida en dos tomas no presentan diferencias estadísticamente significativas, excepto una menor incidencia de menorragia (se produce en un 5% menos de las usuarias) y cefalea (un 3% menos).³⁶

3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1 En el área Local

3.1.1. Autor: RENATO ALONSO VALDIVIA HERRERA²

Título: “Conocimientos y actitudes hacia la píldora del día siguiente en mujeres que acude a consulta externa del Centro Medico Universitario Pedro P. Díaz, Arequipa 2013”

Fuente: Tesis de investigación para obtener el título Profesional de médico cirujano, Facultad de Medicina, Universidad Católica Santa María, 2013.

Resumen: El uso de la píldora del día siguiente requiere un conocimiento suficiente y apropiado por las mujeres jóvenes, que pueden lograrse en servicios de salud. Objetivo: es establecer el nivel de conocimientos y actitudes hacia la píldora del día siguiente en mujeres que acuden a consulta externa del Centro Universitario de Salud Pedro P. Díaz. Métodos: Encuesta a una muestra representativa de mujeres que acudieron a consulta en el periodo de estudio para aplicar un cuestionario de conocimientos y otro de actitudes previamente validados. Se muestran los resultados mediante estadística descriptiva. Resultados: El 35.5% de casos refirió haber usado alguna vez esta forma de control del embarazo. Los aspectos mejor conocidos sobre el uso de la píldora del día siguiente en las mujeres; el 94.5% sabe que es un método exclusivo para la mujer, 94% sabe que no protege contra las enfermedades de transmisión sexual, 78% sabe las indicaciones de su uso, 70.5% de mujeres sabe acerca de las veces que puede usarse sin riesgo, 57.5% de mujeres conoce la circunstancia en las que puede emplearse. Se tuvo un nivel de conocimientos que fue malo en 42.5% de mujeres, regular en 29.5%, bueno en 24.5% y muy bueno en 3.5% de mujeres. El nivel de actitudes de las mujeres que consultan en el CMUPPD hacia la píldora del día siguiente; el 83% tienen actitudes positivas, 17% tiene actitudes negativas. No existe una asociación significativa entre los conocimientos y actitudes hacia la píldora del día siguiente en las mujeres encuestadas, aunque se mantiene una actitud positiva a pesar del nivel bajo de conocimientos. Conclusión: El nivel de conocimientos sobre la píldora del día siguiente es bajo en mujeres que tienen una actitud positiva hacia su uso, lo que puede generar usos inadecuados y reacciones no deseadas.

3.1.2. Autor: JAVIER ROLANDO ANTALLACA CHIPANA¹⁰

Título: “Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (Levonorgestrel) de internos de ciencias de la salud, Arequipa – 2011”

Fuente: Tesis de investigación para obtener el título Profesional de médico cirujano, Facultad de Medicina, Universidad Católica Santa María, 2011.

Resumen: Se diseñó un estudio transversal y descriptivo con el propósito de relacionar las características personales, los conocimientos y las actitudes de los internos de ciencias de la salud en la provincia y departamento de Arequipa. Se propuso que el objetivo de esta investigación fue precisar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (Levonorgestrel) de Internos de ciencias de la salud que están realizando su internado hospitalario en la provincia y departamento de Arequipa. Según el diseño del presente estudio fue transversal, descriptivo y relacional. Como material y métodos se hizo una selección por muestreo aleatorio simple de una población de 264 internos de Enfermería, Medicina Humana y Obstetricia que se encuentran realizando su internado en los hospitales de la provincia y Departamento de Arequipa el año 2011, de los cuales fueron encuestados 110. Se aplicó un cuestionario de 20 ítems; 10 ítems por cada factor de estudio. Los resultados a los que llegamos fueron que el nivel de conocimientos de todos los internos de ciencias de la salud es: Muy bueno en el 20%, regular en el 62.7% y Malo: 17.3%; las actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente: A favor 30%, Indiferente: 68% y en desacuerdo: el 1.8%. Las conclusiones fueron que: a) Predomino un nivel de conocimientos calificados como regular acerca de la píldora del día siguiente. b) La mayoría refiere tener una actitud indiferente y casi en la tercera parte está de acuerdo al uso de la píldora del día siguiente. c) El nivel de conocimientos sobre la píldora del día siguiente (levonorgestrel) no está relacionado con la actitud.

3.2. En el área Nacional

3.2.1. Autor: LUIS GERMÁN ROMERO MEZARINA, LUIS FERNANDO LLANOS ZAVALAGA, JUAN JOSÉ SALHUANA HUAMAN, JULIO MAYCA PEREZ, BLADIMIR RAÚL QUIJANO RONDAN. ²⁸

Título: “Conocimientos y actitudes de Médicos Gineco- obstetras de Lima y Callao, sobre los mecanismos de acción y prescripción de la anticoncepción oral de emergencia”

Fuente: Revista Médica Herediana. Vol. 18, núm. 2 (2007)

Resumen: Objetivos: El presente estudio busca determinar el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los médicos gineco- obstetras que laboran en hospitales del Ministerio de Salud en Lima y Callao sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE). Material y Métodos: Se realizó un estudio transversal descriptivo de corte prospectivo en nueve hospitales del Ministerio de Salud en Lima y Callao en una muestra aleatoria representativa de 94 médicos gineco-obstetras. Se aplicó una encuesta estructurada basada en anteriores experiencias, previa validación de “expertos”. Resultados: Se observó que 100% de los médicos entrevistados había escuchado acerca de la AOE. El 18% conocía los tres mecanismos de acción descritos en la literatura, 82% refirieron correctamente el modo de administración y 72% conocía el tiempo en que debe ser empleado. El 71% refirió estar dispuesto a recetarla, mientras que 66% ya la había recetado en alguna oportunidad y 83% la menciona, con diferente frecuencia, como parte de su consejería habitual sobre anticoncepción. El 31% considera que la píldora anticonceptiva de emergencia posee algún mecanismo abortivo y 20% no estaría dispuesto a utilizarla en su pareja ni en su persona. Conclusiones: Se observó que un porcentaje alto de los médicos gineco-obstetras está sensibilizado con el tema, conocen su modo de uso, los principales efectos adversos y contraindicaciones pero es bajo su conocimiento sobre el mecanismo de acción. Nuevos estudios necesitan ser realizados en población general e intervenciones educativas para mejorar la calidad de los profesionales de salud.

3.2.2. Autor: ABELARDO PEÑA A. DANIEL ASPILCUETA GHO. JULLY PAHOLA CALDERÓN SALDAÑA. LUIS ALZAMORA DE LOS GODOS URCIA.²⁹

Título: “Características de las usuarias que emplean anticoncepción oral de emergencia en sedes de INPPARES de Chimbote y Lima”

Fuente: Revista Salud, Sexualidad y Sociedad 2(1), 2008

Resumen: El presente trabajo fue exploratorio, transversal, y comparativo realizado con la finalidad de determinar las características demográficas, causa y tipo de Anticoncepción Oral de Emergencia empleado en usuarias del servicio de Salud Reproductiva de Inppares, para lo cual se estudiaron dos grupos de usuarias de 108 usuarias de Chimbote y 68 usuarias de Lima, que conformaban la población total de usuarias de AOE, haciendo un total de 176 usuarias. Se encuentran como resultados que el AOE es un método al que solamente accede población de estratos educativos de secundaria o superior, es empleado por parejas estables de 20 a 30 años, siendo la persona y medio de referencia para el empleo de la Anticoncepción Oral de Emergencia, la pareja en el caso de Chimbote y un amigo en el caso de Lima. El uso previo de anticoncepción en usuarias que emplearon anticoncepción oral de Emergencia se dio en el casi el 50 por ciento para ambas ciudades, siendo la causa principal para el empleo el tener una relación sexual no protegida. El tiempo transcurrido entre el coito y la toma de la Anticoncepción Oral de Emergencia fue de 33 horas + - 18.71 horas y la marca del Anticoncepción Oral de Emergencia más empleada en Chimbote fue el Yuzpe, y en Lima el Postinor 2.

3.3. En el área Internacional

3.3.1. Autor: DR. ÁNGEL GABRIEL RAMÍREZ-ANTÚNEZ, DR. GUILLERMO MUÑOZ-ZURITA, DR. FELIX PATRICIA RAMÍREZ- ANTÚNEZ, DRA. ANA IRENE RAMÍREZ- ANTÚNEZ, DRA. NORMA ELENA ROJAS-RUIZ.³⁰

Título: “Conocimiento sobre el manejo de las pastillas del día Siguiete en estudiantes del área de la salud”

Fuente: Revista CONAMED, Vol. 14, número 4, octubre - diciembre 2009

Resumen: Introducción: A pesar de la disponibilidad de los numerosos métodos contraceptivos existentes, muchos embarazos no son planeados, ni deseados y gran parte de estos son de adolescentes, evidenciando la falta de conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, específicamente

de la anticoncepción hormonal poscoito (AHP) o también llamada “pastilla del día siguiente”. El personal del área de la salud es la principal fuente de información sobre los métodos anticonceptivos incluyendo la AHP. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre el manejo de la pastilla del día siguiente en estudiantes universitarios. Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal a 142 universitarios del nivel formativo del área de la salud de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP), por medio de un cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre la AHP. Resultados: Se encontró que el 51% de los universitarios tienen un deficiente conocimiento de la AHP, 46% un conocimiento regular y sólo un 3% tiene un buen conocimiento. No hubo diferencias significativas por sexo. Hay un mayor conocimiento con respecto a la dosificación (92%) y un menor conocimiento en el mecanismo de acción (22%). Los estudiantes de la carrera de Medicina tienen un nivel de conocimientos bueno del 6.8% a diferencia de los estudiantes de Estomatología y Enfermería que tiene un nivel de conocimientos bueno del 0% y 2.1% respectivamente. Conclusiones: Existe un nivel deficiente sobre el conocimiento de la anticoncepción hormonal poscoito en estudiantes del área de la salud de la BUAP. Los estudiantes de Estomatología y Enfermería tienen menor conocimiento sobre la AHP que los de Medicina.

3.3.2. Autor: AMPARO TAPIA-CURIEL, MARTHA VILLASEÑOR- FARÍAS, BERTHA LIDIANUÑO-GUTIÉRREZ. ³¹

Título: “Conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en jóvenes universitarios”

Fuente: Revista Médica Instituto Mexicano Seguro Social 2008; 46 (1): 33-41

Resumen: Objetivo: identificar los conocimientos y las actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia desde una perspectiva de género, en población joven universitaria derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro Social. Método: encuesta transversal cualicuantitativa aplicada a los 583 estudiantes universitarios de primer ingreso del Centro Universitario de

Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara. La exploración cuantitativa incluyó conocimientos de la anticoncepción de emergencia (AE) y actitudes hacia el uso de la AE. La exploración cualitativa incluyó razones para el uso/no uso de AE. Resultados: 95 % de la población refirió haber escuchado de la AE y 80 % la consideró un método útil de planificación familiar. Los conocimientos del uso correcto de la AE, así como su aceptación, fueron significativamente mayores en hombres que en mujeres. Las mujeres se mostraron más reflexivas al incluir un mayor número de razones para justificar la necesidad de obtener mayor información de la AE. Las razones de no uso de la AE se vincularon con aspectos morales. Conclusiones: los conocimientos y actitudes de la AE fueron diferentes entre hombres y mujeres. Los hombres tuvieron mayores conocimientos y actitudes más favorables para su uso. Aunque casi la totalidad ha escuchado sobre la AE, apenas la mitad conoce su uso correcto y una cuarta parte mostró actitudes no favorables por influencia de concepciones ético morales.

3.3.3. Autor: GÓMEZ SÁNCHEZ PIO IVÁN, ARGUELLO G KATHERINE, CÁCERES V CAROLINA, GUTIÉRREZ A ESMERALDA, RODRÍGUEZ R ANDREA, ROJAS M LINA, TORRES B MIRYAM.¹¹

Título: “Anticoncepción de emergencia hormonal: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarias. Estudio de corte transversal”
Colombia. 2008

Fuente: Rev. Col. Enf. 2010; V (5): 9-14.

Resumen: Introducción: anualmente se realizan cerca de 20 millones de abortos inseguros globalmente como consecuencia de gestaciones no planeadas que causan más de 80.000 muertes maternas. La anticoncepción de emergencia hormonal (AEH) es una útil herramienta para minimizar embarazos no planeados después de una relación sexual sin protección. Objetivo: determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre AEH en estudiantes de carreras de

salud en una universidad de Colombia. Materiales y métodos: estudio de corte transversal. Población: mujeres estudiantes de las carreras de salud de una universidad en Colombia. Tamaño de la muestra: 496 encuestas con base en supuesto conocimiento sobre anticoncepción de emergencia hormonal del 2%, con peor aceptable del 0.1% e intervalo de confianza del 99,99%. Procedimiento: encuesta anónima de autodiligenciamiento, para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas. Resultados: edad promedio: 22.5 años (rango 16-28). El 96% de las estudiantes son solteras, 2% casadas, 2% unión libre y 6% ya tienen hijos. El 76% ya inició vida sexual; 27% utilizan condón, 15% inyectables mensuales, 12% anticonceptivos orales combinados y 5% métodos naturales. En los últimos tres meses, 6 de cada 10 han tenido relaciones sexuales pero la tercera parte no ha utilizado ningún método anticonceptivo. Aunque 90% conocen la AEH, sólo la tercera parte identifica el verdadero mecanismo de acción. El 25% manifiesta no saber la efectividad de la AEH y sólo el 2% conoce el tiempo límite de uso. Dos de cada 10 mujeres no están de acuerdo con su uso. Seis de cada 10 estudiantes la han utilizado alguna vez, 2% la ha utilizado hasta 4 veces, y el 17% ha cambiado su método rutinario por utilizar AEH. El 80% la adquirió directamente en droguerías y el 12% en Profamilia. El 88% utilizó AEH de sólo progestina, 11% Yuzpe y 1% DIU. La gran brecha encontrada entre conocimientos, actitudes y práctica sobre AEH en las encuestadas permite sugerir una intervención educativa sobre AEH.

4. OBJETIVOS.

4.1 Objetivo General

- ❖ Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.

4.2 Objetivos Específicos

- ❖ Determinar la frecuencia de uso de la Píldora del Día Siguiente de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.
- ❖ Determinar las características personales y sexuales de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.
- ❖ Identificar el nivel de conocimientos sobre de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.
- ❖ Determinar las actitudes en cuanto al uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.
- ❖ Establecer la relación de las características personales con los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa – 2015.

.5. HIPÓTESIS.

Dado que el uso de la Píldora del día Siguiente es un método de urgencia y puede evitar embarazos no deseados pero a su vez requiere cierto conocimiento para su buen uso. Es probable que los alumnos de la Escuela de Suboficiales Charcani tengan limitado conocimiento y actitudes frente al uso de la Píldora del Día Siguiente lo que impide su adecuado uso.

III. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIAL DE VERIFICACIÓN.

1.1) TÉCNICAS.

Se utilizará la encuesta tipo cuestionario para recoger los datos necesarios.

1.2) INSTRUMENTOS.

El instrumento que se utilizará consistirá en una ficha de recolección de datos con un cuestionario acerca de conocimientos de los alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani – Arequipa sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) (Anexo 1) y una escala de actitudes, la técnica utilizada será la escala tipo Lickert que permitirá obtener información acerca de las actitudes sobre el uso de la píldora del día siguiente (levonorgestrel) en alumnos de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani – Arequipa. (Anexo 2)

1.3.) MATERIALES

- Fichas de investigación
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas de procesamiento de textos, bases de datos y estadísticos.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN:

2.1) Ubicación espacial:

El presente estudio se realizará en la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa.

2.2) Ubicación temporal:

Es una investigación transversal debido a que se tomarán los datos sólo una vez en la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa durante el mes de enero–febrero del año 2015.

2.3) Unidades de estudio.

2.3.1) Población de estudio:

Alumno en general de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa.

2.3.2) Muestra:

No se considerará el cálculo de la muestra, por conveniencia se tomara al total de integrantes de la población que cumplan con los criterios de selección.

2.3.3) Criterios de Selección.

2.3.3.1) Criterio de Inclusión:

- Alumnado de Escuela de Suboficiales PNP Charcani, Arequipa

2.3.3.2) Criterios de exclusión:

- Estudiantes o cadetes ausentes durante el periodo de estudio (licencia o campaña)
- Fichas incompletas o mal llenadas.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.1) Organización:

El proyecto debe ser aprobado por la Universidad Católica de Santa María.

Se realizará los trámites administrativos en la Dirección de la Escuela de Suboficiales PNP Charcani-Arequipa junto con una copia del proyecto aprobado para coordinar el acceso al dicho lugar, a fin de obtener la autorización del Director para que nos pueda conceder las facilidades para la recolección de datos.

Se sensibilizará a los alumnos de la Escuela de Suboficiales Charcani, lográndose su compromiso y autorización para participar en la investigación.

Se repartirá material informativo a los alumnos a fin de que conozcan el propósito del estudio.

Se realizara las encuestas por el autor de la tesis, explicando la forma de llenado correcto de las encuestas.

Una vez recolectados los datos estos se procesarán en forma mecánica a través de una tabla matriz y tabla de códigos para las variables de estudio, en caso de la variable conocimientos se asignará 2 puntos a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta, una vez tabuladas se hallará la media aritmética y la desviación estándar de cada variable en estudio lo que permitirá clasificar los datos según escala de Stanones. Para la variable actitudes será de la siguiente manera:

- En caso positivo: (TA) Totalmente de acuerdo 5 puntos, (A) Acuerdo 4 puntos, (I) Indiferente 3 puntos, (D) Desacuerdo 2 punto, (TD) Totalmente desacuerdo 1 punto.
- En caso Negativo: (TA) Totalmente de acuerdo 1 puntos, (A) Acuerdo 2 puntos, (I) Indiferente 3 puntos, (D) Desacuerdo 4 puntos, (TD) Totalmente desacuerdo 5 puntos.

3.2) Recursos:

3.2.1) Recursos Humanos:

- Investigador, Autor.

3.2.2) Recursos Físicos:

- Material bibliográfico.
- Encuestas validadas para la recolección de datos.
- Material de escritorio.

- Material de impresión y fotocopidora.
- Computadora personal con programas procesadores de texto, bases de datos y software estadístico.

3.2.3) Recursos Financieros:

- El presente trabajo se ejecutara con recursos propios del autor.

3.3) Validación de Instrumentos

El cuestionario empleado fue elaborado en base a la bibliografía citada en el marco teórico. La encuesta sobre actitudes fue confeccionada con el apoyo de la bibliografía revisada.

La validación cualitativa (de contenido) fue realizada por el tutor gineco-obstetra.

La validez del instrumento se efectuará a través del juicio de expertos. Para la confiabilidad del instrumento se aplicará una prueba piloto a 6 alumnos de la escuela de suboficiales PNP y valides con R de Pearson.

Se realizara una prueba piloto con una muestra de 20 alumnos de otra escuela militar o suboficiales para la validación definitiva y la calibración del instrumento (validez predictiva).

Cuestionario de conocimientos (Anexo 1): Elaborado con el fin de evaluar conocimientos, consta de 11 preguntas, las cuales fueron realizadas tomando como base los cuestionarios realizados en trabajos de investigación realizados con anterioridad, 10 preguntas relacionadas a conocimiento y 1 pregunta de antecedente de uso. Cada una de opción múltiple con una sola respuesta correcta de 2 puntos y se categorizara de la siguiente manera.

Bueno: 16 -20

Regular: 10- 14

Malo: 0-8

Encuesta de actitudes (Anexo2). Elaborado para medir actitudes, según la escala de Likert, con veinte posiciones de las cuales 10 están redactadas en sentido positivo y 10 en sentido negativo. El puntaje mayor son 100 puntos y el menos 20 puntos. Cada posición será valorada de acuerdo a la calificación de 1 a 5, según el grado de acuerdo o desacuerdo. Posteriormente la sumatoria se categorizará: Positivas 61 a 100; Negativas 20 a 60.

3.4) Criterios o estrategias para el manejo de resultados

3.4.1) A nivel de recolección

- Los datos serán recogidos en una ficha de recolección de datos que contenga las variables e indicadores elegidos.
- Dichos datos se procesarán con el apoyo de un asesor estadístico.
- El procesamiento de los datos se llevará a cabo con el software Excel XP.

3.4.2) A nivel de sistematización

- Se empleará una matriz de sistematización de datos, en la que se transcribirán los datos obtenidos en cada ficha para facilitar su uso.
- La matriz será diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2010).
- Se procederá a la codificación de los datos que contienen indicadores de la escala numérica y categórica para facilitar el ingreso de la información.
- El recuento de datos será electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

- Para el análisis de datos se empleara la hoja de cálculo de Excel con su complemento analítico y el paquete SPSSv.21.0
- Para la asociación entre conocimientos y actitudes se aplicara la prueba estadística Chi cuadrado.

IV. CRONOGRAMA DE TRABAJO.

N°	Actividades	Enero				Febrero				Marzo	
		1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s
1	Planificación y elaboración del proyecto	X	X								
2	Presentación y aprobación del proyecto			X	X	X					
3	Recolección de datos						X	X			
4	Análisis e Interpretación								X		
5	Informe Final									X	X
	Duración del Proyecto	1s	2s	3s	4s	5s	6s	7s	8s	9s	10s
	Periodo de actividades programadas por semanas										

Fecha de Inicio: 01 Enero 2015.

Fecha de término: 14 de Marzo 2015.