

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA, EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO BENIGNO AYALA ESQUIVEL CANGALLO-AYACUCHO MARZO – ABRIL 2021.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: OBSTETRA

PRESENTADO POR:

APARI QUISPE, Jannet

OCHOA SOLIER, Diana

ASESORES:

Dra. Anaya Anaya, Delia

Dr. Palomino Vargas, Víctor Alexander

AYACUCHO – PERÚ

2021

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE	2
INTRODUCCIÓN.....	5
CAPITULO I.....	7
PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	7
1.2. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	7
1.3. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	8
1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	9
1.4.1 PROBLEMA GENERAL	9
1.4.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	9
1.5. OBJETIVOS.....	9
1.5.1 OBJETIVO GENERAL	9
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
1.6. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	10
CAPITULO II.....	11
MARCO TEÓRICO	11
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	11
2.2. BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS.....	17
2.2.1 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA	17
2.2.2 MECANISMO DE ACCIÓN	18
2.2.3 FORMA DE USO	19
2.3. CONOCIMIENTO.....	19
2.3.1 ELEMENTOS DEL CONOCIMIENTO	20
2.3.2 CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO.....	20
2.3.3 TIPOS DE CONOCIMIENTO	20
2.4. HIPÓTESIS.....	22
2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES	23
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	24
CAPÍTULO III.....	26
DISEÑO METODOLÓGICO.....	26
3.2. TIPO DE ESTUDIO.....	26
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	26
3.4. POBLACIÓN.....	26
3.5. MUESTRA	26

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS	27
3.7. TIPO DE MUESTREO	27
3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
3.9. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS DE DATOS DE PROCESAMIENTO	28
FIABILIDAD PARA NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	28
3.10. ANÁLISIS DE DATOS.....	28
CAPÍTULO IV	29
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIÓN.....	44

RESUMEN

ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA, EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO BENIGNO AYALA ESQUIVEL CANGALLO- AYACUCHO MARZO – ABRIL 2021.

Autoras:

Bach. APARI QUISPE, Jannet

Bach. OCHOA SOLIER, Diana

La investigación tuvo como objetivo determinar la asociación entre el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021. Metodología: estudio cuantitativo, Aplicado, no experimental correlacional de corte transversal, en una muestra de 108 estudiantes, haciendo uso de la ficha de recolección de datos. Resultados: según el análisis (X^2) se halló evidencias que existe una asociación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia ($p= .000$); los factores que se asociaron con el uso de la anticoncepción oral de emergencia fueron: edad ($p=.000$), carrera profesional ($p=.004$), religión ($p=.000$), y la procedencia ($p=.000$). Conclusión: existe una asociación significativa entre el conocimiento y la utilización de la AOE ($p=.000$).

Palabras claves: Conocimiento, Uso, Anticoncepción oral de emergencia.

INTRODUCCIÓN

Con la presente investigación se quiere determinar la asociación entre el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE), en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo durante los meses marzo – abril 2021, así como su uso. El término de anticonceptivo de emergencia se refiere al método que se utiliza para evitar embarazos no deseados o en caso de abuso sexual¹. Pase a las evidencias científicas en cuanto a la eficacia y seguridad del anticonceptivo, este método no es considerablemente reconocido por la población en general, y paradójicamente se hace un uso muy habitual de la misma; otros estudios obtienen que los jóvenes poseen conocimientos escasos sobre su uso, podría decirse que es un método menos utilizado^{2,3}. La anticoncepción oral de emergencia ha estado disponible sobre sus beneficios y mecanismo de acción, así como las contraindicaciones y los miedos relacionado a ella⁴.

El acceso a la Anticoncepción oral de emergencia, se encuentra enmarcado dentro de las políticas nacionales, las cuales consideran como una estrategia efectiva que tiene como objetivo disminuir los altos índices de embarazos no deseados, según lo manifestado en el protocolo de uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE), la misma que la conceptualiza como un método de emergencia para prevenir un alta probabilidad de embarazo no deseado (hasta un 95%), sin representar ésta el reemplazo del uso continuado de otros métodos anticonceptivos, teniendo como mecanismo de acción el impedimento de la ovulación, alteración del transporte del óvulo y de los espermatozoides, alteración del endometrio sin acción abortiva, puesto que no interrumpe un embarazo ya en curso⁵.

En este contexto, los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo no son ajenos a este contexto. Partiendo de esta realidad vimos necesario cuestionarnos sobre el grado de conocimiento respecto a la AOE

que tienen dichos estudiantes, y evaluar su relación con el uso. Asimismo, el presente estudio toca un importante problema de salud pública, es fundamental investigar y conocer para aportar al desarrollo y prevenir la salud sexual y reproductiva.

Del 100% de los estudiantes, el 45% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento malo sobre la anticoncepción oral de emergencia y el 40% de los encuestados, hace uso de la anticoncepción oral de emergencia.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.2. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE), se refiere al conjunto minúsculo de anticonceptivos orales para mujeres, compuestos por medicamentos como: Acetato de ulipristal, mifepristona y levonorgestrel. Para su efecto, la mujer debe de ingerirlo lo más temprano posible dentro de las 72 horas, después de tener relaciones coitales con riesgo de embarazo. Según la OMS, la eficiencia en la prevención de una gestación (52 al 94%), siendo eficiente, cuanto se tome pronto posterior a la relación coital⁶.

En América y Europa occidental, los anticonceptivos hormonales postcoitales más utilizados son el acetato de ulipristal y el levonorgestrel y en China y Rusia, es la mifepristona⁷.

Se nota la AOE en la lista oficial de medicamentos fundamentales de la OMS y posee registro sanitario en más de 100 países⁸. La legislación referente a la posibilidad de éste es transformada en los diferentes países.

Para la OMS el anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) es una píldora muy demandada por jóvenes como recurso rutinario y no de emergencia, demostrándose así el desconocimiento del uso educado de este anticonceptivo, varía según muchos factores como la edad, grado de instrucción, nivel cultural⁹.

Diversos estudios realizados en México mencionan que el 87% de jóvenes utilizan, siendo un 27.1% de los estudiantes recurrieron una única vez al método de emergencia y un 15% lo usaron al menos dos veces¹⁰.

Estudios realizados en Ecuador, mencionan que el 46% conocen del uso apropiado de los AOE; mencionando que lo emplean al mantener relaciones sexuales sin

protección, rompimiento del preservativo, violaciones. Exceptuando al 49% de los alumnos que refieren no saber las consecuencias que tienen dichos anticonceptivos y el 51% conocen de las consecuencias secundarias este método, náuseas, mareo, vomito, sensibilidad mamaria y agotamiento¹¹.

En el Perú, la gestación en adolescentes es un tema delicado y alarmante, por lo que existen estrategias sanitarias y programas sobre salud sexual y reproductiva, debido al incremento de embarazos, en este grupo se corre el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y recurrir a abortos debido a la falta de conocimiento y al uso inadecuado de anticonceptivos y por el desconocimiento e inadecuada práctica anticonceptiva⁵. Algunos reportes a nivel nacional, mencionan que el 60% de las usuarias de AOE poseen regular conocimiento sobre este método¹². Por su parte Arbulú C. menciona que el nivel de conocimiento respecto a AOE en alumnos de ciencias de la salud es bajo 43,81%¹³. Por su parte López K. menciona que factores como nivel de instrucción, edad, nivel de educación, estado civil, ocupación, coitarquia, número de parejas están relacionadas a la frecuencia de su uso de la AOE³.

1.3. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En el año 2018, la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) consideró un porcentaje del 15.2% de embarazo adolescente en la región de Ayacucho para ese año¹⁴.

En Ayacucho reportes de Bautista & Lobo indican que el 70.8% de estudiantes tuvieron un conocimiento deficiente sobre la AOE mientras que el 21,4% tuvo un regular conocimiento, así mismo, el 68,8% de las encuestadas presentaron una actitud de indiferencia frente a este método²³. Así mismo Quispe M. Quispe E. encontraron que el 57.0 % de estudiantes tuvieron un conocimiento malo y 67.0% presentaron una actitud de indiferencia sobre la AOE²⁴.

1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.4.1 PROBLEMA GENERAL

En base a lo antes descrito se formula la siguiente interrogante de investigación:

¿Cómo se asocia el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo- abril 2021?

1.4.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- a. ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021?
- b. ¿Cómo es el uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021?
- c. ¿Cómo se asocian las características sociodemográficas y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel de Cangallo marzo –abril 2021?

1.5. OBJETIVOS

1.5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.
- b. Identificar cómo es el uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

- c. Determinar la asociación entre las características sociodemográficas y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel de Cangallo marzo –abril 2021.

1.6. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El embarazo de jóvenes es un gran inconveniente de salud pública debido a las secuelas que afectan a la madre y el recién nacido. En año 2015 el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), informo que 16 millones de jóvenes dan a luz en todo el mundo; el 95% pertenecen a países subdesarrollados, se han realizado diversos esfuerzos para ofrecer educación sexual y reproductiva al adolescente, enfocándose en los métodos de anticonceptivo oral de emergencia (AOE).

A nivel social, el presente estudio se justifica, porque cerca de 3 millones de anticonceptivo oral de emergencia y píldoras del día siguiente se comercializan anualmente en el Perú⁸. Si bien es cierto es un método para prevenir los embarazos, la distinción para tener acceso a ello hace que no haya disponibilidad; considerando además que el comienzo de la actividad sexual en edades es más temprana se realiza sin utilización de un método anticonceptivo seguro, por lo que deben recurrir al uso de AOE, muchas veces desconociendo la manera adecuada de usarla o en otros casos haciendo uso y abuso de la misma, utilizándolos como un método de planificación familiar, situación que aun dado a la mayoría tolerancia del entorno social y familiar que coopera, a los jóvenes tomen conductas de riesgo, al tener más libertad para otros aspectos del tiempo como horarios, lugares y amigos que frecuentan de la mano de un sistema educativo, en cual solo se abarca los aspectos fisiológicos de los relación sexual es mucho más que la mera reproducción. En consecuencia, se hace indispensable contar con datos de la primera mano que nos muestren la real situación respecto del uso de la AOE por parte de los jóvenes, datos que nos permitirán informar las diferentes estrategias sanitarias conducentes a mejorar la situación sexual de los estudiantes en los que se ha evidenciado un exceso en el uso de la AOE.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Gómez P. et al (Colombia. 2018), en su estudio “Anticoncepción de emergencia hormonal: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes Universidad. Colombia. 2018”. Cuyo objetivo fue determinar conocimientos, actitud y prácticas sobre AEH en estudiantes de carreras de salud en una Universidad de Colombia. Materia y métodos: estudio de corte transversal. Población: mujeres estudiantes de las carreras de salud de una Universidad en Colombia. Tamaño muestral; 496 encuestas con base en supuesto conocimiento sobre anticoncepción de emergencia hormonal del 2%, con peor aceptable del 0.1% e intervalo de la confianza del 99,99%. Resultados: edad promedio: 22.5 años (rango 16-28). El 96% de las estudiantes son solteras, 2% utilizan condón, 15% inyectables mensuales, 12% anticonceptivos orales combinados y 5 % métodos naturales. En el último trimestre, 6 de cada 10 han tenido relaciones sexuales pero la tercera parte no se protegieron con algún método anticonceptivo. Aunque 90% conocen la AEH, sólo la tercera parte identifica la finalidad de su uso. El 25% manifiestan no saber la efectividad de la AEH y sólo el 2% conoce el tiempo de límite de uso. 2 de 10 mujeres no conformes con su uso. 6 de 10 estudiantes han recurrido a este método en algún momento. 2% lo han utilizado hasta 4 veces, y el 17% han cambiado su método rutinario por utilizar AEH. El 80% las consiguió en droguerías y el 12% de un entorno cercano. El 88% utilizó AEH de sólo progestágeno, Yuzpe y el 1% DIU. La gran diferencia hallada entre conocimientos, actitudes y prácticas, permite sugerir una intervención educativa sobre AEH¹⁶.

Kozinszky, z.; et al. (Hungria2016), en su artículo “Conocimiento sobre las píldoras anticonceptivos de emergencia entre las mujeres húngara que se presentan para someterse a un aborto inducido o que buscan anticonceptivos de emergencia” el objetivo fue comparar los contrastes en los tipos de anticonceptivos y el saber de la concepción de emergencia (PAE) en las féminas que usan PAE posterior a sus encuentros coitales sin protegerse las cuales conducen a un legrado. Para esta investigación se hizo una encuesta a féminas a las cuales se les administro con PAE posterior a su encuentro sexual (n=940) y damas que se mostraron al término de su gestación (n=1592). Consiguiendo que el recurso de ECP ya era conocido (87.9%), sin embargo, era poco empleada: se la pusieron solo 13 de las 1592. Especialmente, el grupo ECP residió en los que notaron algo anormal en el condón (odds ratio [OR] = 4.1), continuados por aquellos donde los estudios ECP fueron resultado de no contar con algún método anticonceptivo (OR = 3.8). 8 (32%) de los solicitantes de legrados habían hecho uso ECP anteriormente, solo una parte mínima tenía conocimiento de cómo adquirirlo. El conocer adecuado de ECP influye en la investigación alcanzada del personal del servicio de salud (odds ratio ajustados [AOR]=3.93) o la educación escolar (AOR=1.82) Se concluye que hace falta una educación especializada para usar los PAE en el asesoramiento sobre anticonceptiva para las féminas que desean abortar, incluidos los anticonceptivos en los puede prevenirse embarazos no deseado mediante PAE¹⁷.

Padilla Palacios M. (Ecuador 2015), En su investigación llamada “nivel de conocimiento y actitudes acerca de anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes del bachillerato general unificado del colegio nacional técnico Valle del Chota. Realizo en una Universidad Técnica del Norte, Ecuador en el año 2015”. Cuyo **objetivo** fue establecer el grado de actitudes y saberes a cerca del AOE, se realiza una mediación centrada referido a la salud, considerando el inicio de las relaciones sexual entre adolescente quienes inician cada vez más prematuramente, los cuales no se hallan suficientemente listos ni con la investigación necesaria para lidiar con las consecuencias de mantener relaciones sexuales sin protegerse, por ende, hay embarazos no deseados y ETS. **Métodos y materiales:** Su diseño es descriptivo y de corte transversal se empleó como metodología de trabajo para obtener datos de la muestra a través de la aplicación de una encuesta en los alumnos del 1ero, 2do y 3ero de la Institución Valle del Chota. Se obtuvo como

resultados que 30,7% entre 17 años, el (64,2%) sexo femenino, el (38,7%) estaban en 2do, viven con sus padres (59,9%), activos sexuales 60,4%, la edad promedio de iniciación sus relaciones coitales son de 15 y 14 años. El 68,9% lo emplearon, sin embargo, al instante que se examinó el 68,4% está en desacuerdo con el uso del AOE y el 84% de acuerdo².

Yen, S.; et al. (EE.UU.2015), en el artículo “Emergency Contraception Pill Awareness and Knowledge in Uninsured Adolescents: High Rates of Mis Conceptions Indications for Use, Side Effects, and Access” **Objetivo** establecer el acceso y saber sobre el adecuado empleo de las PAE entre jóvenes sin protección. Para ello se aplicaron encuestas anónimas a fin de medir el saber y accesibilidad a las PAE. Se tuvo como participantes a jóvenes no asegurados entre 13 y 25 años; 40% sin hogar durante los últimos años. Las razas eran hispana (22%), asiática 50%, de las islas del Pacífico (17%), raza blanca 5.5% y 5.5% mixta. Al concluir la encuesta esos usuarios reciben educación ECP personalizada durante 15 min uno a uno. Obteniendo que 13-16 años era el 30% de los usuarios y entre 17 y 25 años era el 70%; féminas eran el 66%. El 86% mujeres jóvenes comunicaron tasas elevadas de “escucha respecto a los anticonceptivos de emergencia” respecto a los hombres adolescentes (70%) (P0001). Muchos hallaron erróneamente las PEA el 40% que eran píldoras abortivas o podían emplearse como anticonceptivos regulares (40%) o para advertir las ITS (19%). Solo el 43% de los hombres y 40% mujeres de 17 años o más contestaron adecuadamente que pueden adquirir la AE sin la receta de un médico; Un 72% desconocía que varones también pueden recibir AE para el uso con su pareja; el 44% no sabía que la píldora tenía que ser tomada un día posterior a la relación sexual. Se concluye que los jóvenes que no están asegurados tienen elevadas tasas de conocimiento ECP, pero baja conciencia ECP. Estos jóvenes deben recibir mayor información de ECP así erradicar la información errónea e incrementar la conciencia práctica, efectos secundarios, poder adquirirlas sin receta para hombres y mujeres, y el periodo de uso de 5 días³.

Abiodun, O.; et al. (Nigeria 2015), “Prevención de los embarazos no deseados en Nigeria; el efecto de las características sociodemográficas en el conocimiento y el uso de los anticonceptivos de emergencia entre las estudiantes universitarias” su objeto de estudio fue calificar la práctica del anticonceptivo de emergencia entre las alumnas. Se ejecutó mediante un estudio transversal a (5,233) alumnas de

universidad en Nigeria. Consiguiendo que el 25.4% de las alumnas ya habían tenido relaciones coitales, el 64.3% escuchó sobre los anticonceptivos de emergencia. 49.6% conocía, el 70% piensa que los AE son eficaces, accesibles y fácil utilización. La utilización de anticoncepción de emergencia se halló con buen conocimiento (AOR = 1.852, P <0.001) y la percepción de que los AE son seguros (AOR = 139.774, P <0.001) accesibles y utilización (AOR = 8.429, P<0.001).¹⁹

Pese a concluirse que existe peligro de embarazos no planificados en las alumnas, el uso de anticonceptivos de emergencia es mínimo. Es de suma importancia concientizar el uso del anticonceptivo de emergencia junto con otros métodos, por intermedio de medios de comunicación y agentes de la salud⁴.

Cárdenas García L. (México 2014), En su estudio titulado **“Uso de la anticoncepción de emergencia en un grupo de estudiantes universitarias”**. Universidad Nacional Autónoma de México, 2014, que tuvo como objetivo conocer la utilización de anticonceptivos de emergencia en un conjunto de estudiantes Universitarios. **Material y métodos:** descriptiva y transversal con muestra no expuesta. Se aplicó una guía a 44 beneficiarias; el instrumento se hizo a 107 alumnas entre agosto de 2009 y abril de 2010. Se procesó con el programa Spss. **Resultados:** Los datos obtenidos arrojaron que los jóvenes que utilizaron las píldoras anticonceptivas tenían entre 19 a 21 años representando el 87%. Así mismo, señalaron que en los últimos seis meses un 27.1% de los estudiantes recurrieron una única vez al método de emergencia. Asimismo, se encontró que lo usaron en dos ocasiones (15%). También se halló que el método anticonceptivo usado por 8 de 10 jóvenes fue el preservativo de látex. Conclusiones: en el estudio encontró que respecto a la continuidad de uso por parte de las alumnas universitarias lo consumían de forma secuencial, sin tomar en cuenta de los efectos secundarios podían causarles problemas en su salud. Como consecuencia de los desórdenes hormonales que ocasiona el uso inadecuado de esta píldora, podrían ocasionar embarazos no deseados²⁰.

Sebastián Galindo J. (Lima 2018), En su estudio denominado **“Nivel de conocimientos acerca de anticoncepción oral de emergencia de usuarias que acuden al área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz en los meses de abril a junio del año 2017”**. **Objetivo:** Saber el grado de conciencia

respecto a AOE en mujeres que son atendidas en los meses de abril a junio del año 2017. **Material y Método:** Del total 254 mujeres que visitan dicha área, se obtuvo una muestra de 153 quienes fueron seleccionadas como muestra para la investigación. Diseño: descriptivo, transversal y observacional. Respecto al conocimiento se categorizo en: Bueno, regular y malo, a través de la ejecución de un cuestionario con 5 preguntas cerradas sobre AOE. **Resultados:** El grado de conocimientos de las mujeres, fue de 60% de las pacientes tienen un grado de conocimientos regular, el 69% tiene como ventaja la prevención de quedar embarazada. Y como desventajas el 29% indican que el tiempo de 72 horas para su uso es muy corto, así también la imposibilidad de prevenir ITS. **Conclusión:** El grado de comprensión de las pacientes que asisten a dicha área, es de un grado regular¹⁰.

Flores Pardave R. (Huánuco 2017), En su estudio denominado “Nivel de conocimiento sobre la píldora de Emergencia y el uso para prevenir el embarazo no deseado en usuarias del hospital materno infantil Carlos showing ferrari 2016”. Objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la actitud respecto a la anticoncepción oral **Objetivo:** Establecer el grado de saber sobre la píldora de emergencia y su empleo para evitar embarazos en beneficiarias **Metodología:** Se hizo un estudio prospectivo, observacional, analítico, transversal con diseño correlacional. Se asumió como muestra a 70 beneficiarias. **Conclusiones:** se pudo deducir que el valor “P” de la prueba de chi cuadrada fue de 0,010 la cual muestra significancia para el grado de conocimiento en cuanto a la píldora de emergencia y su utilización para evitar embarazos, esto muestra que hay relación. También podemos calcular el nivel de correlación con la prueba de r de Spearman que nos da un nivel de 0,338 que manifiesta una moderada correspondencia entre el grado de conocimiento sobre la píldora de emergencia y el uso¹⁹.

Arbulú C. (Chimbote 2017) En la investigación denominada “Nivel de conocimiento y actitud sobre AOE en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad San Pedro, 2017”. Su objetivo: establecer el nivel de conocimiento y actitud frente al AOE en los alumnos. Investigación de tipo cuantitativa y transversal correlacional no experimental, para recolectar datos se empleó la técnica cuestionario tipo Likert y encuesta, este instrumento fue sometido a confiabilidad y

validado. La población conformada por 1091 alumnos de la Facultad de Ciencias de la salud y muestra 227. Resultados: nivel de conciencia respecto a AOE en alumnos con un nivel bajo 43,81%, nivel medio 40,27% y nivel alto 15,93%. Referente a la actitud observamos que con una actitud indiferente 47,79%, negativa 38,05% y una positiva 14,16% por lo que concluimos que hay un nivel de saberes bajos referidos a los AOE y la actitud de los alumnos que la mayoría demuestra indiferencia negativa¹².

Panta Ore M. (Lima 2016) en su estudio denominado “Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral realizada en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016”, tuvo como objeto diagnosticar el grado de actitudes y conocimientos referente a los AOE en alumnos que cursan el quinto año de medicina humana. **Materiales y Métodos:** Se aplicó una encuesta formada por 30 preguntas a 109 alumnos del quinto año de Medicina Humana. En ellas había aspectos socio demográfico, actitudes y conciencia respecto al AOE. Diseño: Estudio descriptivo transversal. **Resultados:** De 109 alumnos de medicina, 12 alumnos demostraron conocimiento alto, 68 alumnos lograron nivel de conocimiento medio y 29 alumnos consiguieron nivel de conocimiento bajo sobre el AOE²⁰.

López, K.; et al. (Lima 2015), en su investigación “Perfil biosocial y su relación con los conocimientos y prácticas sobre la AOE de las usuarias de planificación familiar del centro de salud El Álamo, junio-2015”. Cuyo objetivo fue hallar la relación entre el perfil biosocial frente a los saberes y práctica respecto al AOE en mujeres que acuden a planificación familiar del Centro de Salud. Se tuvo como muestra a 95 mujeres atendidas en el área de planificación familiar durante el mes de junio del año 2015. El instrumento se realizó mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, y la técnica de la encuesta.

La relación existente entre la asesoría y perfil social, previos al uso de la AOE, es notable a partir del nivel de instrucción ($p=0.009$). Referente al perfil social y biológico con relación al uso frecuente de la AOE durante el año, se notó que: etario ($p=0.001$), nivel de educación ($p=0.000$), estado civil ($p=0.003$), ocupación ($p=0.002$), comienzo de relaciones coitales ($p=0.000$), número de parejas ($p=0.000$) están relacionadas a la frecuencia de su uso¹³.

Bautista D y Lobo A (Ayacucho 2012) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud relacionado al uso de píldoras anticonceptivas de emergencia de los estudiantes de la institución educativa Pública “villa san Cristóbal”. Ayacucho, 2012”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud relacionado al uso de píldoras anticonceptivas de emergencia de los estudiantes de la institución educativa pública Villa san Crist6bal. Ayacucho, 2012: estudio, cuantitativa de nivel básica. En una muestra de 154 alumnos; haciendo uso de un cuestionario validado. **Resultados:** El 46.8% % del total y cuyos resultados muestran: El 68.8% de estudiantes muestran una actitud de indiferencia; de los cuales, el 50.0% (77) tienen un nivel de conocimiento deficiente. **Conclusiones:** no hallaron relación significativa entre la actitud y el conocimiento ($p>0.05$)²¹.

Quispe M, & Gamboa, E. (Ayacucho 2020) en su investigación “conocimiento y actitud frente a la anticoncepción oral de emergencia, estudiantes de la Escuela profesional de Educación secundaria de la UNSCH. Ayacucho, 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la anticoncepción oral de emergencia. Material y métodos: estudio correlacional, en una muestra de 183 estudiantes; para lo cual utilizaron un cuestionario validado. **Resultados:** El 57.0% de los alumnos tienen un conocimiento malo, mientras que un 67.0% tenían una actitud de indiferencia frente a la AOE respectivamente. **Conclusiones:** se encontró que los factores edad, religión, procedencia estuvieron relacionados con el conocimiento sobre AOR ($p=.000$)²².

2.2. BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS

2.2.1 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA

Hormona sintética que funciona biológicamente parecida a la progesterona. No se trata de un método de contracepción sino de un método terapéutico que evita los embarazos no deseados, posteriores a mantener relaciones sexuales sin protección, abuso sexual o por fallas en otro método anticoncepción utilizado¹.

En el 2001, fue agregada en las Normas del Programa Nacional de Planificación Familiar del MINSA⁵. La principal función del levonorgestrel, es evitar o atrasar la ovulación, evitando de esta manera la fecundación; además causa el incremento del espesor del moco cervical que hace aún más difícil el movimiento de los espermatozoides⁷.

2.2.2 MECANISMO DE ACCIÓN

Es complejo y depende de la fecha de uso, que varía según la fase del ciclo menstrual. Tener relaciones coitales en los días fértiles, la probabilidad de quedar embarazada es solo del 50%, es porque la fertilización humana no es un proceso eficiente.

- Inhibe la ovulación.
- Espesa el moco cervical.

a) **Acción sobre los ovarios:**

En una investigación, el anticonceptivo (levonorgestrel) se empleó en el día de concentración de hormonas más elevado en la orina, pero, sucede que la ovulación ocurre el mismo día, en consecuencia, suele ser muy tardío el evitarlo. Es así como, las secuelas aseveran que dado el Levonorgestrel en ese día, impide el rompimiento folicular o entorpece la constitución de un cuerpo lúteo sólo en una baja proporción de los ciclos tratados²³.

Los estudios reafirman que lo eficaz del levonorgestrel se atañe al instante de su utilización en relación con la ovulación. De este modo si se utiliza previa a la ovulación lograra reducir la posibilidad de la fecundación, por ende, prevenir un embarazo no deseado²³.

b) Acción sobre los espermatozoides: En distintas investigaciones el uso de 400 µg LNG posterior al coito se notó que opera en las células mucosas del cuello uterino, generando un incremento de la pegajosidad del moco cervical partiendo de las 9 horas de aplicado el medicamento, aparte de incrementar el pH del fluido uterino durante las 5 horas. Esto conserva a los espermias inmóviles. En algunas investigaciones, mencionan que impide de forma directa en la reacción acrosoma del esperma, sin embargo, no ha sido comprobado.

c) Acción sobre el endometrio: No cambian la receptividad endometrial, tampoco evita su implantación, esto fue corroborado con disecciones de endometrio hechas en la etapa receptiva posterior a la aplicación del método de Yuzpe y se pudo notar pocos contrastes en los parámetros moleculares y morfológicos. Por ende, se cotejaron aspectos moleculares y morfológicos en disecciones hechas en las etapas cerca y durante la ovulación. Se hallaron pocas o ninguna variación en los parámetros analizados. Conclusiones: estos estudios muestran que el

levonorgestrel usado en como anticonceptivo de emergencia no muestra cambios importantes en el endometrio que puedan llegar a condicionar la implantación^{15,24}.

2.2.3 FORMA DE USO

Se puede emplear esta variante de método en situaciones como último recurso, como en los subsiguientes casos:

Relaciones sexuales sin usar algún método anticonceptivo, falla potencial o falla de un anticonceptivo, rotura o evasión del preservativo, desplazamiento del diafragma, expulsión^{23, 24, 25}.

2.2.4 EFECTOS DE ADVERSOS

Se incluyen dolor abdominal, náuseas, regurgitación, cefaleas, sensibilidad mamaria, cansancio, pero estas molestias no se presentan por más de 24 a 48 horas. El método a base de LNG produce muchos efectos secundarios, en comparación al método YUZPE. ^{15, 25, 27}.

Alrededor del 50% de las mujeres experimenta ascos y un 20% arcadas. Son pocas o ningunas las pacientes que sufrieron alteración de su regla, no obstante, es muy importante dar a conocer que, quienes recurran a este método presentaran un sangrado inmediatamente posterior a su ingesta. A un 35% se menstruarán antes de su fecha regular y 135 de mujeres tendría demora máxima de cinco días. Si el período se retrasa más de 5 días, se debe sospechar un embarazo.^{15, 23, 25}.

2.3. CONOCIMIENTO

Es la suma de principios y hechos adquiridos y mantenidos a lo largo de la vida, como consecuencia de aprender y experimentar objetos. El aprendizaje se identifica por ser un proceso activo que comienza al nacer y sigue hasta la muerte, generando cambios en el pensamiento, acción o actividad del aprendiz. Estos cambios se pueden observar en el comportamiento y actitud del individuo hacia situaciones de la vida cotidiana, estas actividades irán cambiando a medida que el conocimiento aumente hasta cierto nivel con una importancia cada vez mayor otorgada a lo aprendido y hecho principalmente en dos formas: las actividades de la vida. , a través de este sistema a través del cual los individuos aprenden sobre los procesos de salud y enfermedad y muchas veces se complementa con otros medios; método

formal, para implementar el método enseñado en las escuelas que organizan el conocimiento científico, a través de un plan curricular²⁶.

2.3.1 ELEMENTOS DEL CONOCIMIENTO

- a) El sujeto cognoscente: quien voluntariamente trata de adquirir el conocimiento de un objeto tal como es.
- b) El objeto conocido: cuyas características son aprendidas por el sujeto.
- c) La intencionalidad de la conciencia: capacidad de proyectar hacia algo exterior para aceptar mentalmente en objeto sin tener que tomar lo físicamente²⁷.

2.3.2 CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO

- a) Es una aprehensión mental: percibir características que lo de finenotipificanal objeto.
- b) Es objetivo: porque capta el objeto como es, al mismo tiempo que elimina nuestra pre-concepción acerca del objeto (es verdadero).
- c) Es universal: porque cuando es auténtico puede ser comprobado por cualquier otra persona.
- d) Es necesario: todo conocimiento al ser auténtico resulta útil y necesario.
- e) Es fundamentado: porque si es auténtico no podrá ser desmentido por nada ni nadie²⁸.

2.3.3 TIPOS DE CONOCIMIENTO

a. Conocimiento teórico: es aquel que se logra de una manera analítica como lo es a través de la lectura o una explicación, es solo tener el conocimiento sin llevarlo a la práctica algunos ejemplos son los conceptos, leyes ideologías, principios etc²⁸.

b. Conocimiento práctico: Son aquellos que no se pueden representar formalmente, pero que el sujeto aprende haciendo, es decir, de la misma acción humana realizada en sus respectivos contextos²⁹.

c. Conocimiento intuitivo: Este tipo de conocimiento que usamos en la vida diaria nos consiente acercarnos al mundo que nos rodea, de manera contigua a través de la experiencia, estableciendo hechos concretos, es decir, tratando de intentar relacionarnos con un hecho o experiencia que hemos tenido. y enlaces a lo que nos gusta. Permite solucionar problemas, responder a nuevos estímulos, nuevas dificultades y contextos³⁰.

d. Conocimiento empírico: Se logra a través de la experiencia, intuición e indagación. Para este tipo de conocimiento solo importa lo que coexiste y pasa, no le concierne lo abstracto³⁰.

e. Conocimiento filosófico: A lo largo de la historia de la humanidad, la necesidad de saber qué es el hombre, el mundo, el origen de la vida y hacia dónde se dirige ha sido de gran interés para muchas personas. Las respuestas se acumulan y dan lugar a muchas más preguntas³⁰.

f. Conocimiento científico: Se basa en la investigación, el análisis, la búsqueda de una posible explicación, la validación y un largo camino hacia las conclusiones³⁰.

2.4. HIPÓTESIS

H₀: No existe asociación entre el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo - abril del 2021

H₁: Existe asociación entre el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del estudiante del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo - abril del 2021.

2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Amenorrea: Falta o desaparición de la menstruación.

(AOE): Es el método hormonal de emergencia, utiliza con el fin de evitar un embarazo no deseado, mediante la administración oral de tabletas después de las relaciones sexuales en riesgo de embarazo, o en caso de fallo accidental de otro método o violación.

Concepción: Es la fecundación del espermatozoide y el óvulo. Se diferencia de la implantación (el momento en que el óvulo fecundado sea recubrimiento interno del útero y comienza el embarazo).

Dosis: Cantidad del principio activo de un medicamento, indicado en unidades de volumen o peso por unidad de toma en función de la presentación, que se dispondrá de una vez. Además, es la cantidad de fármaco efectiva

Efectividad: Grado en el que un método anticonceptivo reduce la probabilidad de la concepción.

Levonorgestrel: Es un AOE utilizado en dosis de 0,75 mg; la 1era dosis se pone en las primeras 72 horas posteriores a las relaciones sexuales sin protección y la segunda dosis 12 horas después.

Disponibilidad de método anticonceptivo: Posibilidad cierta de las pacientes para conseguir los métodos anticonceptivos en las instituciones de salud.

Nivel de conocimiento: El proceso mental que presentan los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel, sobre la AOE, será conseguido por medio de la encuesta con preguntas cerradas; y valorada en alto, medio y bajo.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CRITERIO DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre la anticoncepción oral de Emergencia.	Son conceptos de informaciones que utiliza una persona para decidir lo que debe o pueda hacer frente a una situación	Conocimiento general acerca de los anticonceptivo oral de emergencia	Cuantitativa	Bueno	9 a 13 puntos
		Conocimiento de los efectos adverso del Levonogestresl		Regular	5 a 8 puntos
		Conocimiento del mecanismo de acción del Levonorgestrel		Malo	0 a 4 puntos
		Conocimiento de los casos en las que se debe usar el AOE			
		Conocimiento del porcentaje de efectividad del levonorgestrel			
		Conocimiento del número de veces que se debe usar al mes y año del Anticonceptivo oral de Emergencia			

		Conocimiento sobre su seguridad y su protección de las Infección de transmisión Sexual			
Uso de la anticoncepción oral de emergencia	Son las acciones de las mujeres en edad fértil con respecto al uso o no del anticonceptivo de emergencia		cualitativa	Si No	

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.2. TIPO DE ESTUDIO

Tipo de Estudio cuantitativo, Aplicada.

Diseño de Estudio: No experimental, correlacional de corte transversal.

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Deductivo, ya que admite pasar de principios generales a hechos particulares. Esto se convierte principalmente en el estudio de los principios generales de un tema específico. Una vez comprobado el determinado principio es válido, se procede a contextos particulares.

3.4. POBLACIÓN

Estuvo conformado por 150 estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel, matriculados en el semestre académico 2021.

3.5. MUESTRA

Estuvo conformado por 108 estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel, matriculados en el semestre académico 2021, seleccionados de manera aleatoria simple.

Z=	1.96	$\eta = \frac{z^2 pqN}{\varepsilon^2(N-1) + z^2 pq}$		
p=	0.5			
q=	0.5			
N=	150			
e=	0.05			
N-1=	149		n=	108.0801
				108

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

Los estudiantes usan y no usan píldora de emergencia.

3.7. TIPO DE MUESTREO

Probabilística aleatoria simple

Criterios inclusión:

- Estudiantes que desearon participar voluntariamente del estudio mediante consentimiento informado.
- Estudiantes con asistencia regular.

Criterios exclusión:

- Estudiantes que no desearon participar del estudio voluntariamente.
- Estudiantes sin asistencia regular.

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Para el logro de los objetivos del presente estudio, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

Se solicitó a la decana de Ciencias de la Salud, para que emita la carta de autorización al Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo Marzo – Abril 2021.

Se presentó la solicitud correspondiente a la Dirección del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel, para la autorización de la ejecución del estudio.

Obtenida la autorización respectiva por parte de la dirección del instituto, se procedió a la identificación de los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel.

Una vez identificados los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel, se procedió a sensibilizar e informar detalladamente sobre la naturaleza del estudio, así como los objetivos que se persiguen, con la intención de obtener su consentimiento informado.

Después de haber obtenido el consentimiento informado, se procedió aplicar el cuestionario.

Una vez recabada la información a través del cuestionario, se les asignó una codificación única para la elaboración e identificación de datos, haciendo el uso del programa estadístico SPSS versión 25.0.

La base de datos fue de entera disposición y manejo exclusivo de las responsables del estudio, garantizando de esta manera la confidencialidad de los datos obtenidos y almacenamiento de los mismos, para su análisis respectivo.

3.9. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS DE DATOS DE PROCESAMIENTO

Los instrumentos se validaron mediante la prueba de alfa de Cronbach y Kuder – Richardson (KR 20) en una muestra de 10 estudiantes, alcanzando las siguientes puntuaciones:

FIABILIDAD PARA NIVEL DE CONOCIMIENTO

Tabla 01: Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
88	10

Realizando la encuesta, se procedió a calificar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia mediante la escala Stanones, clasificándose el nivel de conocimiento, según puntuación obtenida que es:

Bueno: 9 – 13 puntos

Regular: 5 – 8 puntos

Malo: 0 – 4 puntos

3.10. ANÁLISIS DE DATOS

Fueron procesados en estadístico Spss versión 25,0. Los resultados se encasillaron de manera ordenada y coherente ayudándonos con expresiones estadísticas como cuadros y/o gráficos para someterlos a las pruebas de significancia de acuerdo a las exigencias de cada variable (Coeficiente de Contingencia de Pearson).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Tabla N°1 Asociación entre el conocimiento y la utilización de anticonceptivos oral de emergencia, en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Conocimiento	Uso				Total		X ²
	Si		No		N	%	
	N	%	N	%			
Bueno	13	12.0%	5	4.6%	18	16.6%	p= .000
Regular	22	20.4%	19	17.6%	41	38.0%	
Malo	8	7.4%	41	38.0%	49	45.4%	
Total	43	39.8%	65	60.2%	108	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

N: es el tamaño de la población

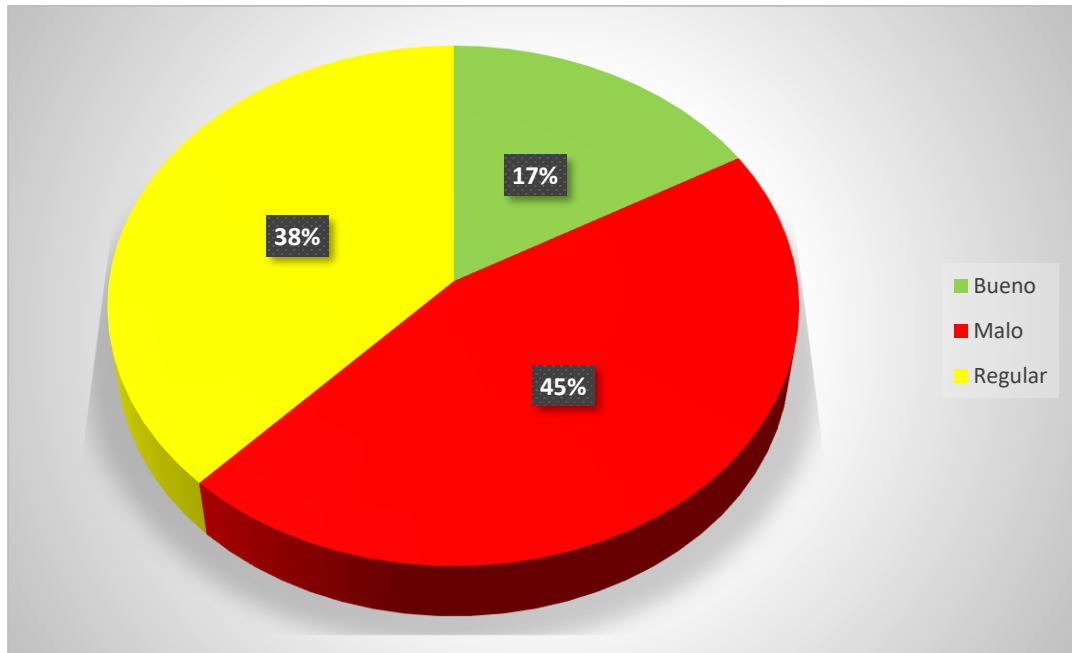
n: es el tamaño de la muestra a calcular

La tabla 1, referente a la asociación entre el conocimiento y la utilización de la AOE, en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, se observa que, de los 108 estudiantes entrevistados, el 45.4% (49) tienen conocimientos malos sobre la AOE, de los cuales, el 38.0% (41) no los usa. Así mismo del 38.0% (41) estudiantes encuestados quienes tenían un conocimiento regular sobre la AOE, el 20.4% (22) los utilizan, seguidos del 17.6% (19) quienes no lo usan respectivamente. También, del 16.6% (18) de los encuestados quienes poseían conocimientos buenos sobre la AOE, el 12.0% (13) los utiliza mientras que el 4.6% (5) no los usan respectivamente.

Sometidos los resultados a las pruebas estadísticas del chi cuadrado, se halló evidencia estadística ($p= .000$), el cual propone que existe una asociación entre el conocimiento y el uso de la AOE de nuestra investigación.

Nuestros hallazgos coinciden con Padilla M.¹¹ que tenía como objeto establecer el grado de actitudes y conocimiento referente al AOE; encontró que El 68,9% no conocen ni escucharon la AOE y el 9% de la población lo han utilizado, sin embargo, al instante que se examinó el estar desacuerdo con la utilización del AOE se halló que 68,4% están de acuerdo y el 84% si quieren tomar más información. Así mismo Sebastián Galindo J.¹⁵, menciona entre sus resultados que el 60% de las encuestadas tienen un grado de conocimientos regular, además, el 69% refiere tener la ventaja de prevención el embarazo respectivamente.

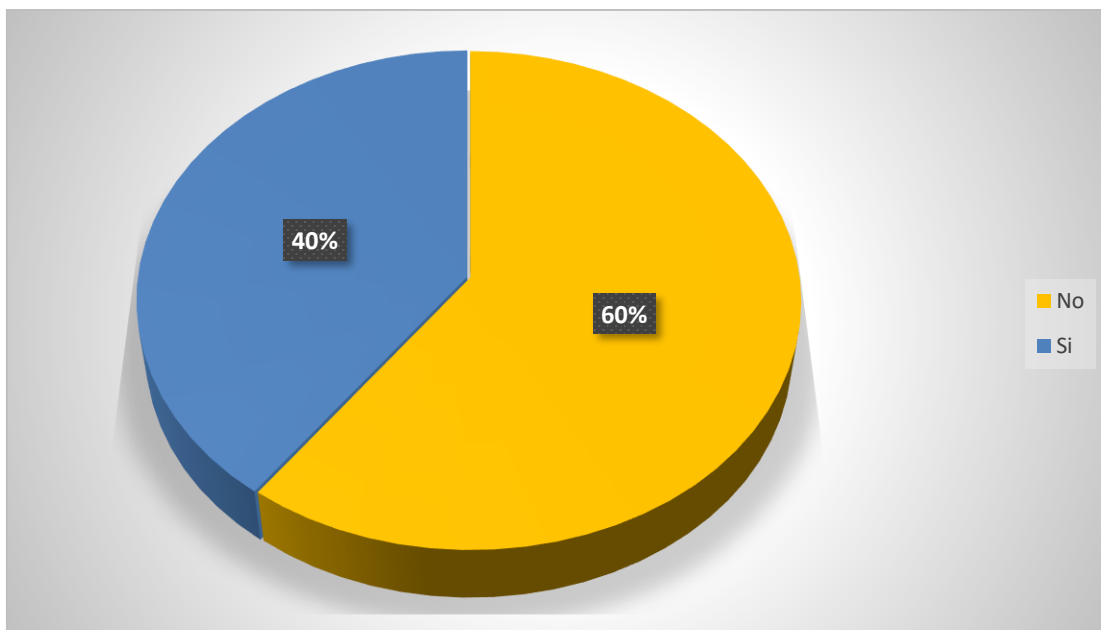
Al respecto, los hallazgos de este estudio indicaron que las mujeres consideradas en riesgo de embarazos no deseados no son conscientes del uso, la disponibilidad y la accesibilidad de un medio eficaz de prevención. Además, los conceptos erróneos sobre la anticoncepción de emergencia, como sus efectos secundarios, también fueron un hallazgo significativo. A partir de estos resultados, se justifica la educación sexual y reproductiva que debe ser brindada por el profesional obstetra, especialmente en esta población de riesgo y en todos los espacios y niveles educativos.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°1 Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

El gráfico 1, referido al nivel de sobre la AOE en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, nos muestra un poco menos de la mitad (45%) de estudiantes tienen conocimientos malos, el 38% conocimientos regulares y el 17% conocimientos buenos sobre la AOE respectivamente.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°2 Uso de la AOE en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

El gráfico 2, referido al Uso de la AOE en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, nos muestra que el 40% de estudiantes hacen uso de AOE mientras que el 60% no lo usan.

Tabla N°2 Asociación entre el uso de la AOE y la edad en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Edad	Uso				Total		χ ²
	Si		No		n	%	
	n	%	n	%			
≤ 20	11	10.2%	5	4.6%	16	14.8%	p= .000
21 a 25	24	22.2%	19	17.6%	43	39.8%	
≥ 26	8	7.4%	41	38.0%	49	45.4%	
Total	43	39.8%	65	60.2%	108	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2, referido a la asociación entre el uso de la AOE y la edad en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, se ve que del 100% (108) de alumnos encuestados, el 45.4% (49) tenían edades mayores o igual a 26 años de los cuales el 38.0% (41) no usa la AOE y el 7.4% (8) si los utilizan. También, del 39.8% (43) de alumnos cuyas edades comprenden entre 21 a 25 años, el 22.2% (24) hacían uso de la AOE mientras que 17.6% (19) no los usan. Así mismo, del 14.8% (16) de alumnos encuestados que tenían edades igual o menor a 20 años, el 10.2% (11) utiliza la AOE mientras que el 4.6% (5) no los usan respectivamente.

Los resultados se sometieron a la prueba estadística del chi cuadrado, hallándose evidencias estadísticas (p= .000), que propone que hay una asociación entre el conocimiento y el uso de la AOE, en estudiante.

Nuestro resultado se asemeja a lo reportado por Yen, S.; et al.¹² encontró entre sus resultados que el 70% de los participantes entre 17 y 25 años, concluyendo de que el conocimiento que tienen los encuestados son bajos. Por su parte, Cárdenas García L.¹⁴ En su estudio que tuvo como objetivo encontrar el empleo de la AOE en un grupo de alumnos universitarios encontró que las edades de los jóvenes eran de 19 a 21 años que utilizaron las píldoras del día siguiente, el 87% quienes dijeron conocer su utilización. Así mismo López, K.; et al.¹⁹ en su estudio que tuvo como objetivo hallar la relación del perfil biosocial con las prácticas y conocimientos respecto a la AOE de las mujeres de planificación familiar, encontró que la edad

($p=0.001$) se relacionan significativamente con la periodicidad de uso de la anticoncepción oral.

La edad brinda a las personas un conjunto de experiencias propias y ajenas, las cuales pueden condicionar el modo de actuar en una situación determinada, en consecuencia, la información que acumulemos a través del tiempo, permitirá adquirir y afianzar el conocimiento significativo, la que permitirá hacer uso de este tipo de anticoncepción de manera responsable y pertinente, sin poner en riesgo la salud sexual y reproductiva de las personas.

Tabla N°3 Asociación entre el uso de la AOE y el género en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Sexo	Uso				Total		X ²
	Si		No		N	%	
	n	%	n	%			
Masculino	11	10.2%	23	21.3%	34	31.5%	p= .283
Femenino	32	29.6%	42	38.9%	74	68.5%	
Total	43	39.8%	65	60.2%	108	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3, referido a la asociación entre la utilización de AOE y el género en alumnos del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, se muestra que del total de estudiantes encuestados (108), el 68.5% (74) eran del sexo femenino de las cuales el 38.9% (42) no usa la AOE y el 29.6% (32) si los utilizan. Así mismo, del 31.5% (34) de estudiantes quienes eran del sexo masculino, el 21.3% (23) no hacían uso de la AOE mientras que 10.2% (11) si los usan.

Los resultados se sometieron a la prueba estadística del chi cuadrado, no se encontró evidencia estadística (p= .283), lo que propone que exista una asociación entre el uso de la AOE y el género en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Nuestros hallazgos coinciden con lo reportado por Yen, S.; et al.¹² en su estudio, encontró que, el 66% eran mujeres, de las cuales, las mujeres jóvenes (86%) dieron a conocer mayor conocimiento sobre las píldoras de emergencia, en contraste a los hombres jóvenes (70%) (P 0001). Por su parte Padilla M.¹¹ halló que el 64,2% pertenece al sexo femenino. Así mismo Sebastián Galindo J.¹⁵ menciona entre sus resultados que el 60% de las mujeres tienen un grado de conocimientos regular sobre la AOE.

Si bien es cierto que la mayor carga sobre un posible embarazo podría recaer en la mujer, porque es ella quien lleva el desarrollo de una gestación no planificada, los resultados evidencias que tanto las mujeres y varones hacen uso de este tipo de anticoncepción, aunque muchas veces lo hacen teniendo limitaciones sobre los

fundamentos que implican una adecuada utilización, posiblemente por la necesidad de no asumir responsabilidades no planificadas, las cuales a la larga podría condicionar a acciones menos seguras que involucrarían la salud materna, pero cabe poner de manifiesto que tanto varones y mujeres vienen haciendo uso y abuso de este tipo de anticoncepción.

Tabla N°4 Asociación entre el uso de la AOE y la carrera profesional en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Carrera profesional	Uso				Total		χ ²
	Si		No		N	%	
	n	%	n	%			
Ciencias sociales	8	7.4%	7	6.5%	15	13.9%	p= .004
Educación primaria	24	22.2%	20	18.5%	44	40.7%	
Educación inicial	11	10.2%	38	35.2%	49	45.4%	
Total	43	39.8%	65	60.2%	108	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4, referido a la asociación entre el uso de la anticoncepción oral de emergencia y la carrera profesional en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, se observa que del 100% (108) de estudiantes encuestados, el 45.4% (49) siguen la carrera profesional de educación inicial de los cuales el 35.2% (38) no usa la AOE y el 10.2% (11) si los utilizan. Así mismo, del 40.7% (44) de estudiantes quienes siguen la carrera profesional de educación primaria, el 22.2% (24) hacían uso de la AOE mientras que 18.5% (20) no los usan. Por otro lado, del 13.9% (15) de estudiantes encuestados quienes siguen la carrera profesional de ciencias sociales, el 7.4% (8) utiliza la AOE mientras que el 6.5% (7) no los usan respectivamente.

Los resultados se sometieron a prueba estadística del chi cuadrado, se encontró evidencia estadística (p= .004), lo que sugiere que hay una asociación entre el uso de la anticoncepción oral de emergencia y la carrera profesional de los estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Nuestro hallazgo se contrapone a los de Arbulú C.¹⁷ halló que el conocimiento sobre AOE es de nivel bajo (43,81%). Por su parte Panta Ore M.¹⁸ halló que el 62.3% de los estudiantes consiguió nivel de conocimiento medio y el 26.6% conocimiento bajo sobre la AOE.

Se ha demostrado que la educación es una condición de mejora mediante la intervención en las diferentes culturales y espacios geográficos que influyen sobre el tamaño de la familia. La relación inversa entre el nivel educativo de las mujeres y la fecundidad ha sido universalmente reconocida, una tendencia que también se observa en el mundo alto andino, considerando que la educación conduce a la autonomía, y que ayuda a las mujeres a enfrentarse a situaciones adversas en relación a su salud sexual y reproductiva y les proporciona un oportunidad para aprender sobre el control de la fertilidad y hacer un uso eficaz del sistema sanitario y de la AOE suministrado por éste.

Tabla N°5 Asociación entre el uso de la AOE y la religión en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Religión	Uso				Total		χ ²
	Si		No		N	%	
	n	%	N	%			
Católica	28	25.9%	35	32.4%	63	58.3%	p= .000
Evangélica	5	4.6%	29	26.9%	34	31.5%	
Otro	10	9.3%	1	0.9%	20	18.5%	
Total	43	39.8%	65	60.2%	108	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5, referido a la asociación entre el uso de la AOE y la religión en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, se muestra que del total de estudiantes encuestados (108), el 58.3% (63) profesaban la religión católica de los cuales el 32.4% (35) no usa el AOE y el 25.9% (28) si los utilizan. Así mismo, del 31.5% (34) de estudiantes quienes profesaban la religión evangélica, el 26.9% (29) no hacían uso de la AOE, mientras que 4.6% (5) si los usan. Por otro lado, del 18.5% (15) de estudiantes encuestados profesaban otras religiones, de los cuales el 9.3% (10) utiliza la AOE mientras que el 0.9% (1) no lo usaba respectivamente.

Sometidos los resultados a las pruebas estadísticas del chi cuadrado, se halló evidencia estadística (p= .000), lo que sugiere que existe una asociación entre el uso de la AOE y la religión de los estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Nuestros resultados se asemejan a los de López, K. et al.¹⁹ en su investigación encontró que en cuanto al perfil social la religión (p=0.002) se relaciona significativamente con el uso de la AOE.

El debate sobre la anticoncepción hace tiempo que está zanjado en la vida real en la gran mayoría de las sociedades. En algún momento de su vida, prácticamente todas las mujeres de casi todas las sociedades utilizan al menos un método anticonceptivo. Asimismo, los servicios anticonceptivos son reconocidos por los organismos gubernamentales, las organizaciones de salud y una amplia gama de

otros expertos como un componente de la salud pública y preventiva. Aun así, y a pesar de la gran cantidad de pruebas que demuestran que el uso de anticonceptivos de emergencia y la prevención de los embarazos no deseados mejora la salud y el bienestar social y económico de las mujeres y sus familias, la anticoncepción sigue siendo percibida como algo controvertido

Por algunas doctrinas religiosas y otras organizaciones socialmente conservadoras.

Tabla N°6 Asociación entre el uso de la AOE y la procedencia en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Procedencia	Uso				Total		χ ²
	Si		No		n	%	
	n	%	N	%			
Urbana	25	23.1%	27	25.0%	52	48.1%	p= .000
Peri Urbana	5	4.6%	33	30.6%	38	35.2%	
Rural	13	12.0%	5	4.6%	18	16.7%	
Total	43	39.8%	65	60.2%	108	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 6, referido a la asociación entre el uso de la AOE y la procedencia en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, se muestra que del total de estudiantes encuestados (108), el 48.1% (52) proceden de la zona urbana de los cuales el 25.0% (27) no usa la AOE y el 23.1% (25) si los utilizan. Así mismo, del 35.2% (38) de estudiantes quienes proceden de la zona periurbana, el 30.6% (33) no hacían uso de la AOE mientras que 4.6% (5) si los usan. Por otro lado, del 16.7% (18) de estudiantes encuestados quienes procedían de la zona rural, el 12.0% (13) utiliza la AOE mientras que el 4.6% (5) no lo usaba respectivamente.

Los resultados se sometieron a la prueba estadística del chi cuadrado, se encontró evidencia estadística (p= .000), lo que sugiere que existe una asociación entre el uso de la AOE y la procedencia de los estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.

Nuestros hallazgos discrepan a los resultados de Abiodun, O. et al.¹³ quien, en su estudio encontró que 49.6% tenía buen conocimiento, 49.6% tenía buen conocimiento, el 70% pensaba que los AOE son de fácil accesibilidad, uso y eficaces. El buen saber referente al anticonceptivo de emergencia fue citado por la vivienda en áreas urbanas o suburbanas (AOR = 1.750 y 1.817; P <0.05).

Se evidencia desde hace tiempo que los riesgos de embarazos no deseados son mayores para las mujeres rurales, así como sus tasas son más altas. Aunque los

datos nacionales e internacionales de planificación familiar no se analizan según la demografía rural o urbana, un mayor número de mujeres que viven en zonas rurales son más pobres y tienen un menor nivel educativo, que muestran que existen disparidades en cuanto a los embarazos no deseados para las mujeres pobres y con bajo nivel educativo, infieren que las mujeres rurales pueden verse afectadas de forma desproporcionada. El acceso a la anticoncepción es un problema aún mayor para las mujeres que viven en zonas rurales. Los problemas, como el transporte inadecuado y la falta de seguros y proveedores, son dispares para estas mujeres rurales, considerando que las zonas rurales ofrecen servicios de planificación familiar limitados que se vuelven en una preocupación adicional en las zonas rurales.

CONCLUSIONES

1. Existe una asociación significativa entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia ($p=.000$), en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.
2. El 45% de los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, tienen un nivel de conocimiento malo sobre la anticoncepción oral de emergencia.
3. El 40% de los en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021, hace uso de la anticoncepción oral de emergencia.
4. El uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel de Cangallo, se asocia significativamente con la edad ($p=.000$), carrera profesional ($p=.004$), religión ($p=.000$), y la procedencia ($p=.000$),
5. El uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel de Cangallo, no se asocia con el sexo ($p=.283$).

RECOMENDACIONES

Considerando las conclusiones a las que se llegó en la investigación se recomienda lo siguiente:

Con la intención de mejorar salud sexual reproductiva en los estudiantes de la del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo, se recomienda a esta institución incorporar en su currículo de estudios la enseñanza del tema abordado; considerando que la información que tienen sobre este tipo de anticoncepción es errada y no ajustarse a la evidencia técnico-científica que fundamenta el uso de dicha anticoncepción.

A las autoridades del Instituto, contemplar en su plan anual de trabajo las capacitaciones y campañas promocionales a cargo de los profesionales Obstetras, dirigido a docentes, estudiantes y población en general; a fin de mejorar los conocimientos que tienen respecto al uso de la AOE.

A la universidad, se recomienda realizar estudios en la misma línea de investigación, considerando otras metodologías como el caso control, los cuales puedan indicar nos el grado o la intensidad de asociación entre las variables estudiadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization, WHO. Emergency Contraception: a guide for service delivery. WHO/FRH7FPP798.19, [En línea]. Ginebra 1998 [Noviembre 2014]. URL disponible en: <http://humrep.oxfordjournals.org/content/22/11/3031>.
2. Padilla Palacios, M A. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes del bachillerato general unificado del colegio nacional técnico valle del chota. [Tesis para optar el título profesional de Lcda. en Enfermería]. Ecuador. Universidad Técnica del Norte, 2015.
3. Yen S, Parmar D, Lin E, Ammerman S. Emergency Contraception Pill Awareness and Knowledge in Uninsured Adolescents: High Rates of Misconceptions Concerning Indications for Use, Side Effects, and Access. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2015;28.
4. Abiodun O, Sotunsa J, Jagun O, Faturoti B, Ani F, John I, et al. Prevention of unintended pregnancies in Nigeria; the effect of sociodemographic characteristics on the knowledge and use of emergency contraceptives among female university students. Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol. 2015 Junio.
5. Ministerio de Salud Pública. Instructivo de Implementación del reglamento para regular el acceso a métodos anticonceptivos-Acuerdo Ministerial 2490. [publicación periódica en línea]. [Citado: 9 de febrero del 2020]. Disponible en: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentos/Direcciones/dnn/archivos/instructivo_de_implementaci%C3%B3n_del_acuerdo_ministerial_2490_aprobado.pdf.
6. Trussell J., Raymond E., Cleland K. Emergency Contraception: A Last Chance to Prevent Unintended Pregnancy. Usa 2002. [Febrero 2020]. URL disponible en: <http://ec.princeton.edu/questions/ec-review.pdf#page=1>.
7. Croxatto H. Píldora del día después, [En línea]. Chile 2009. [Febrero 2020]. URL disponible en: http://www.wikiwand.com/es/p%C3%ADldora_del_d%C3%ADa_despu%C3%A9s.
8. OMS. Lista de Medicamentos Esenciales. 15ª lista [En línea] Ginebra marzo 2007

- [febrero 2020]. URL disponible en:
http://www.who.int/medicines/publications/08_spanish_final_eml15.pdf.
9. Organización Mundial de la Salud. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos, Ginebra; 2014. [publicación periódica en línea]. [Citado: 10 de febrero del 2020]. Disponible en:
http://www.who.int/publications/family_planning/978924-15638/es.
 10. Sebastián Galindo J. Nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia de las mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz. 2018.
 11. Lima Y. Conocimiento de anticoncepción de emergencia en estudiantes del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, cantón Machala. [Tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, Facultad de ciencias de la salud; 2017.
 12. Arbulú C. Nivel de conocimiento y actitud sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad San Pedro, 2017. Chimbote.
 13. Lopez K. Perfil Biosocial Y Su Relación Con Los Conocimientos Y Prácticas Sobre La Anticoncepción Oral De Emergencia De Las Usuarias De Planificación Familiar Del Centro De Salud El Álamo, Junio - 2015". Tesis de Grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015
 14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar; Lima; 2018.
 15. López de Castro J. Anticoncepción de emergencia. Semergen. 2001; 27: p. 350-357.
 16. Gómez P, Arguello K, Cáceres C, Gutiérrez E, Rodríguez A, Rojas L, et al. Anticoncepción de emergencia hormonal: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarias. Estudio de corte transversal. Colombia. 2018 [acceso 15 de febrero 2020] ;1 (1):114. Disponible en:
http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen5/anticoncepcion_emergencia_hormonal.pdf. Colombia.
 17. Kozinszky Z, Devosa I, Fekete Z, Szabo D, Sikovanyecz J, Pasztor N, et al. Knowledge of Emergency Contraceptive Pills among Hungarian Women

- Presenting for Induced Abortion or Seeking Emergency Contraception. *Geburtsh Frauenheilk.* 2016;76.
18. Cárdenas García L. Usos de la anticoncepción de emergencia en un grupo de estudiantes universitarias. *Atención Familiar.* 2014 junio; 21(3): p.90–93.
 19. Flores Pardave R. Nivel de conocimiento sobre la píldora de Emergencia y el uso para prevenir el embarazo no Deseado en usuarias del hospital materno infantil Carlos showing ferrari 2016. Huánuco 2017.
 20. Panta O. M. “Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM” en Lima 2016 [para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
 21. Bautista D. y Lobo A. “Nivel de conocimiento y actitud relacionado al uso de píldoras anticonceptivas de emergencia de los estudiantes de la institución educativa Pública “villa san Cristóbal”. Ayacucho, 2012.
 22. Quispe M. Quispe E. conocimiento y actitud frente a la anticoncepción oral de emergencia, estudiantes de la Escuela profesional de Educación secundaria de la UNSCH. Ayacucho, 2020.
 23. UNESCO R. Anticoncepción de emergencia: mecanismos de acción y efectos posfecundación. *Revista Redbioética / UNESCO.* 2013 Junio;1(7).
 24. Croxatto S. Anticoncepción Hormonal de Emergencia. In Charalambopoulos W. *Tratado de Anticoncepción.* Rosario: Corpus; 2005. p. 267-276.
 25. OMS. [Online]. [acceso 13 de febrero 2020]
Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>
 26. Definición de. Conocimiento 2011 [en línea] [Fecha de acceso: 03 de noviembre del 2016] URL disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>
 27. Centy Villafuerte, D B. El Acto del Conocimiento. Biblioteca virtual de derecho, economía y ciencias sociales, Manual metodológico para el investigador científico. [en línea] [Fecha de acceso: 06 de febrero del 2020]
URL disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2010e/816/ACTO%20DEL%20CONOCIMIENTO.htm>.
 28. Gonzales J. Tipos de conocimiento - Conocimiento práctico y Conocimiento teórico. 2013 [en línea] 2020 [Fecha de acceso: 06 de febrero del 2020] URL

disponible en: <https://prezi.com/kh7n61atcvpj/conocimiento-pactico-y-conocimiento-teorico/>

29. Zepeda Rojas, RC. Conocimientos intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. Definición, características y relevancia. [en línea] 2015. [Fecha de acceso: 15 de febrero del 2020] URL disponible en: <http://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>.
30. Centy Villafuerte, D B. El Acto del Conocimiento. Biblioteca virtual de derecho, economía y ciencias sociales, Manual metodológico para el investigador científico. [en línea] [Fecha de acceso: 06 de febrero del 2020] URL disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2010e/816/ACTO%20DEL%20CONOCIMIENTO.htm>

ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA, EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTOS SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO BENIGNO AYALA ESQUIVEL 2021”

DATOS GENERALES

Edad (en años):.....

Género: Masculino () Femenino ()

Año de estudios:.....

Religión:.....

Procedencia

Área rural ()

Periurbana ()

Área urbana ()

DATOS ESPECÍFICOS VARIABLE DE CONOCIMIENTO

1. Definir correctamente en concepto de anticonceptivo oral de emergencia (AOE)

- a. Es un método para prevenir el embarazo de uso regular.
- b. Es un método anticonceptivo de barrera.
- c. Es un método para prevenir el embarazo cuando se han tenido relaciones sexuales sin protección.
- d. Es un método postcoital que se usa en cada relación sexual a la mañana siguiente.

2. ¿El AOE elimina completamente el riesgo de embarazo?

SÍ () NO () NO SABE ()

3. Según la OMS, ¿Qué población femenina debe usar el AOE?

- a. Mujeres con muchas parejas sexuales
- b. Cualquiera que tenga relaciones sexuales sin protección

- c. Usuarías irregulares de Métodos Anticonceptivos
- d. Todas las anteriores

4. ¿consideras que el AOE es un método de planificación familiar?

SÍ () NO () NO SABE ()

5. Con respecto a la acción farmacológica del método con Levonorgestrel.

Marque la alternativa que considere correcta.

- a. Altera el moco cervical, no permitiendo el paso de los espermatozoides
- b. Disminuyendo la motilidad de los ciclos de las Trompas de Falopio
- c. Alcalinización del pH intrauterino
- d. Inhibe ovulación

6. ¿cuál es la efectividad del AOE del LEVONORGESTREL solo en las 24 horas de toma es?

- a. 100%
- b. 95%
- c. 90%
- d. 85%
- e. <80%

7. El efecto adverso más común del AOE es:

- a. Náuseas
- b. Vómitos
- c. Visión borrosa
- d. Aumento de peso
- e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Cuál es el efecto secundario del OEA?

- a. Irregularidad menstrual
- b. Fatiga
- c. Mastalgia
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

9. ¿En qué casos se debe usar el AOE?

- a. Falla del método anticonceptivo
- b. Violación
- c. Relaciones sexuales sin protección

- d. Todas las anteriores
- e. Solo a y c

10. ¿Qué mujeres NO debe usar la OEA? Marque la alternativa que considere correcta.

- a. Mujeres nulíparas
- b. Mujeres embarazadas
- c. Mujeres que estén dando de lactar
- d. Mujeres que tengan múltiples parejas sexuales
- e. Solo b y c

11. En qué momento se debe tomar la primera dosis.

- a. Antes de iniciar las relaciones sexuales
- b. Dentro de las 72 horas de una relación sexual no protegida
- c. Después de una semana de la relación sexual no protegida

12. Después de la primera dosis en qué momento se debe tomar la segunda dosis.

- a. Después de 6 horas
- b. Después de 12 horas
- c. Después de 18 horas
- d. Después de 24 horas

13. ¿Cuál son las consecuencias del uso frecuente de AOE?

- a. Infertilidad
- b. HUD (hemorragia uterina disfuncional)
- c. Riesgo de sobre dosis
- d. Embarazo
- e. Solo b y d

TESIS

“ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA, EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO BENIGNO AYALA ESQUIVEL 2021”.

Yo.....

Identificada con DNI:..... Estudiante del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel, he sido informado (a) acerca de la investigación, la cual se titula “ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA, EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO BENIGNO AYALA ESQUIVEL 2020”. La cual viene siendo realizada por las señoritas: Apari Quispe, Jannet y Ochoa Solier, Diana. Por ello, en forma consciente doy mi consentimiento para que se le realicen las pruebas pertinentes, teniendo pleno conocimiento de los beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

.....

Firma del estudiante

N° de DNI:.....

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA, EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO BENIGNO AYALA ESQUIVEL CANGALLO- AYACUCHO MARZO – ABRIL 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General: ¿Cómo se asocia el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo- abril 2021?</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021?</p> <p>¿Cómo es el uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021?</p> <p>¿Cuáles son las características personales de los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel de Cangallo que se asocian con el uso de la anticoncepción oral de emergencia marzo –abril 2021?,</p>	<p>General: Determinar la asociación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.</p> <p>Específicos:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.</p> <p>Identificar cómo es el uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo – abril 2021.</p> <p>Determinar la asociación entre las características personales de los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel de Cangallo y el uso de la anticoncepción oral de emergencia marzo –abril 2021.</p>	<p>Hipótesis nula (H₀): No existe asociación entre el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo - abril del 2021</p> <p>Hipótesis alterna (H₁): Existe asociación entre el conocimiento con el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en estudiantes del estudiante del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo marzo - abril del 2021.</p>	<p>Variable independiente: Conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia</p> <p>Bueno Regular Malo)</p> <p>Variable dependiente: Uso de la anticoncepción oral de emergencia</p> <p>Si No</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicativo</p> <p>Diseño de estudio: No experimental de corte transversal</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Área de investigación: Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel Cangallo</p> <p>Población Estuvo conformado por 150 estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel, matriculados en el semestre académico 2021.</p> <p>Muestra: Estará conformada por 108 estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público Benigno Ayala Esquivel, matriculados en el semestre académico 2021.</p> <p>Técnicas e instrumentos Encuesta Cuestionario</p> <p>Análisis e interpretación de datos Tablas Gráficos Estadígrafos Chi cuadrado</p>