

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**“Conocimiento y uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia
(AOE) en estudiantes de la Universidad Nacional San
Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre
2023”**

**Para optar el Título Profesional de:
OBSTETRA**

PRESENTADO POR:

**Bach. Nelia COELLO AUCCAPUCLLA
Bach. Liz Pamela HURTADO FLORES**

ASESORA:

Obsta. Noemí QUISPE CADENAS

AYACUCHO - PERÚ

2024

INDICE

	Pág.
SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivos generales.....	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	15
MARCO TEORICO	16
2.1. Antecedentes de estudio.....	16
2.2. Base teórica científica	21
2.3. Definición conceptual y operativa de términos.....	28
2.4. Hipótesis	28
2.5. variables	28
METODOLOGIA DE INVESTIGACION	29
4.1. Tipo de investigación.....	29
3.2. Enfoque de investigación	29
3.3. Diseño de investigación	29
3.4. Población y muestra.....	29
3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos	32
3.6. Procedimiento de recolección de datos	32
3.7. Procesamiento y análisis de datos e información	33
RESULTADOS Y DISCUSION	34
CONCLUSION	47
RECOMENDACION	48
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	49

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater, Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, por ser fuente de enseñanza y sabiduría. Agradecemos que nos brinda la oportunidad para desarrollar habilidades, capacidades y competencias que nos permiten alcanzar nuestra meta profesional.

A los docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia por las enseñanzas y orientaciones impartidas.

Agradecimiento en especial a la Dra. Noemi Yolanda Quispe Cadenas, por su paciencia, por su acertada asesoría, su valioso apoyo durante todo el desarrollo de nuestra tesis.

Las autoras

DEDICATORIA

Agradezco a Dios; por otorgarme fuerzas para lograr mis metas y compartir con mis seres queridos.

A mi madre; por lo que soy, por mis ganas de superación, su motivación constante y su amor incondicional.

Nelia

Doy gracias a Dios por dármele vida y la fuerza para superar obstáculos y dificultades para llegar a este importante momento en mi formación profesional.

A mis amados padres, Gerardo y Olimpia a su dedicación y compromiso con mi educación son un regalo que valoro más allá de las palabras, por su paciencia y gran amor, por ser las personas que me han acompañado y apoyado incondicionalmente durante toda mi formación profesional.

A mis hermanos, que con sus consejos y comprensión me han ayudado a afrontar los retos que se me han presentado a lo largo de la vida.

A mi pareja, por apoyarme en este camino que fue bastante largo y lleno de sacrificio, dándome ánimo y motivándome a realizar mis objetivos incondicionalmente, acompañándome en todo.

A mi hijo Gerardo quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme y seguir adelante y poder llegar a ser un ejemplo para él.

Liz Pamela

RESUMEN

Introducción: La anticoncepción oral de emergencia se emplea para evitar embarazos no planificados después de haber tenido relaciones sexuales sin protección o en casos de uso incorrecto de métodos anticonceptivos. Para hacer uso responsable del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en mujeres de edad fértil es necesario tener conocimiento e información en relación a ello. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia, en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. **Metodología:** se realizó una investigación observacional, prospectiva y correlacional de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó una ficha aplicada a 358 estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, seleccionados mediante una muestra probabilística distribuida en 9 estratos. **Resultados:** Los resultados muestran que, del 100% (358) de las estudiantes encuestadas, el 78.21% tienen conocimiento regular. El 56,70% (203) hacen uso de AOE, podemos concluir que más del 50% de las estudiantes hacen uso del AOE, el mayor pertenece a la facultad de Ciencias de la Salud 16,5% (59) la siguiente es la facultad Ciencias Sociales 8,9% (32), el mayor porcentaje de edad es joven 45,5 % (163); y el 27,9(100) procede de la zona urbana. De los que usan anticonceptivo oral de emergencia el mayor porcentaje han recibido información 56,4 % (202), el 30,7 % (110) recibió información mediante redes sociales. Además, se encontró que la edad y la información previa sobre AOE están significativamente asociado con el uso de la píldora oral de emergencia. **Conclusiones:** se evidenció una asociación significativa entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia ($p < 0.05$) entre las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, entre septiembre y diciembre de 2023.

Palabras clave: nivel de conocimiento, uso, anticoncepción oral de emergencia.

ABSTRACT

The objective of this research was: Determine the relationship between the level of knowledge and the use of emergency oral contraception in students at the National University of San Cristóbal de Huamanga. Methodology: an observational, prospective, correlational cross-sectional study was conducted. A data collection form was used as an instrument and applied to 358 students from the National University of San Cristóbal de Huamanga, selected through a probabilistic sample distributed across 9 strata. Results: The results show that, of 100% (358) of the students surveyed, we can conclude that 78.21% have regular knowledge. 56.70% (203) use AOE, we can conclude that more than 50% of the students use AOE. The oldest belongs to the Health Sciences faculty 16.5% (59) followed by the Social Sciences faculty 8.9% (32), also the highest percentage of age is young 45.5% (163); and 27.9(100) come from the urban area. Also those who use emergency oral contraceptive, the highest percentage have received information on emergency oral contraceptive 56.4% (202), 30.7% (110) received information through social networks. Additionally, age, year of study, and prior information about emergency oral contraception are significantly associated with its use. Conclusions: there is a significant association between knowledge and the use of emergency oral contraception ($p < 0.05$) among the students of the National University of San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, from September to December 2023.

Keywords: level of knowledge, use, emergency oral contracep

INTRODUCCIÓN

La anticoncepción Oral de emergencia (AE), también conocida como contracepción poscoital, es una opción que puede emplearse para prevenir un embarazo no planificado en mujeres que han tenido relaciones sexuales sin haber utilizado protección, donde han tenido un fallo en su método anticonceptivo, o han sido afectadas de un abuso sexual. Este tipo de anticoncepción implica el uso de hormonas anticonceptivas dentro de las primeras 72 horas o la inserción de un dispositivo intrauterino de cobre (DIU) en los primeros 5 días después del coito sin protección (1).

Se considera que el uso adecuado de los anticonceptivos orales de emergencia, junto con una educación sexual adecuada, puede prevenir embarazos no planificados (95%), abortos y problemas de salud reproductiva mediante la difusión de información precisa sobre sus propiedades y uso (2).

El acceso a los anticonceptivos orales de emergencia es una política nacional y se considera una estrategia eficaz para reducir la alta tasa de embarazo no deseado, tal como se describe en el protocolo de uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE), con una alta tasa de efectividad (hasta un 95%), no reemplaza el uso de otros métodos anticonceptivos posteriores; su mecanismo de acción consiste en inhibir la ovulación, alterar el transporte del óvulo y el espermatozoide, y provocar cambios en el endometrio sin causar un efecto abortivo, ya que no interrumpe un embarazo existente.

Es esencial y necesario para todas las mujeres a nivel mundial estar informadas sobre la anticoncepción oral de emergencia y los métodos anticonceptivos en general.; con una orientación adecuada y el uso correcto de estos métodos, se pueden prevenir embarazos no deseados. Según una investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud en el año 2021, donde los embarazos no deseados continúan siendo un problema de salud pública. A nivel mundial, en donde países de ingresos bajos han experimentado en mujeres un 74 millón de embarazos no deseados, dando como un resultado de 25 millones de abortos inseguros y 47,000 muertes maternas cada año. El estudio también concluyó que el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva puede desempeñar un papel crucial en la construcción de un futuro mejor.

Por ello, la Organización Mundial de la Salud enfatiza la importancia de la educación sexual y reproductiva para reducir el uso indebido de métodos anticonceptivos, mejorar la planificación familiar, reducir los riesgos para la salud sexual y reproductiva y otros problemas de salud pública (2).

Recientemente, se ha investigado el conocimiento, uso y actitudes hacia la anticoncepción de emergencia en poblaciones de adolescentes, adultos, hombres y mujeres y los resultados indican un bajo nivel de conocimiento entre adolescentes y adultos jóvenes, hombres y mujeres de 25 años o menos. Estos estudios revelan varios conceptos erróneos y dudas sobre la anticoncepción de emergencia, con muchos participantes afirmando que tenían poco o ningún conocimiento sobre su funcionamiento. Otras investigaciones realizadas en mujeres que han tenido relaciones sexuales sin protección, enfocadas en describir las actitudes, conocimientos y experiencias sobre el uso de la anticoncepción de emergencia entre mujeres jóvenes de 16 a 46 años en Francia, Alemania, Italia y España, demostraron que las participantes parecían no estar dispuestas a usar la anticoncepción de emergencia y tenían un conocimiento limitado sobre su funcionamiento. Se identificaron dos razones principales para no utilizarla: evitar automedicarse en caso de riesgo de embarazo y no considerar la anticoncepción de emergencia como una opción viable. Además, muchas mujeres informaron sentirse incómodas o juzgadas al solicitar este anticonceptivo, asimismo, estudios cualitativos sobre conocimientos, creencias y actitudes en adolescentes mostraron un déficit en el conocimiento y la presencia de conceptos erróneos sobre cómo funciona la anticoncepción de emergencia. Sin embargo, en nuestra región aún no se conoce la real situación sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en personas jóvenes, especialmente universitarias (3).

Diversos factores han llevado a que las mujeres, utilicen de manera desmedida el anticonceptivo de emergencia para prevenir un posible embarazo, sin considerar que su uso excesivo puede causar consecuencias graves debido a sus reacciones adversas aun así en Arequipa aumenta el consumo de píldoras del día siguiente (4).

Razón por lo cual se consideró adecuado realizar un estudio en relación al "Conocimiento y uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE)" en el entorno universitario, de igual manera, se consideró útil abordar la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el Conocimiento y el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023?, encontrando que, del 100% (358) de estudiantes encuestadas, el mayor porcentaje 78.21% tienen conocimiento regular sobre anticoncepción oral de emergencia y el 10.89% bueno y malo respectivamente; el 56,70% (203) hacen uso de

AOE y el 43,30% (155) no lo usan, donde el mayor porcentaje es la facultad Ciencias de la Salud 16,5% (59), son jóvenes 45,5 % (163); proceden de la zona urbana 27,9(100) y han recibido información mediante redes sociales el 30,7 % (110) .

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La anticoncepción oral de emergencia se originó en Holanda a mediados de la década de 1960, cuando un médico administró una alta dosis de estrógenos a una niña de 13 años que había sido víctima de violación sexual. “Esto marcó el comienzo de la anticoncepción de emergencia y el inicio de investigaciones para ajustar las dosis hormonales, con el objetivo de lograr la máxima eficacia anticonceptiva con la mínima cantidad de hormonas y efectos secundarios” (5).

Dicha Anticoncepción, comúnmente conocida como "pastilla del día después", consiste en utilizar un fármaco o dispositivo de manera urgente para evitar el embarazo tras haber tenido relaciones sexuales sin protección, ya sea por no haber empleado un método anticonceptivo regular o por haberlo usado incorrectamente. De esta forma, se promueve el derecho de la mujer y se protege la salud reproductiva, ofreciendo una última opción para evitar el embarazo tras relaciones sexuales sin protección y reduciendo de esta manera la cantidad de interrupciones voluntarias del embarazo (6).

El levonorgestrel y el acetato de ulipristal son los anticonceptivos hormonales estándar en América y Europa Occidental tras una actividad sexual sin protección. La mifepristona es el anticonceptivo de emergencia más utilizado en China y Rusia. Según varias investigaciones preliminares, el antiinflamatorio no esteroideo "Meloxicam" podría ser un excelente anticonceptivo de urgencia. Estos tratamientos actúan principalmente suprimiendo o posponiendo la ovulación y modificando el moco cervical para impedir el paso de los espermatozoides (7).

En la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES) 2015, se reportó que el 21.2% de las mujeres de entre 15 y 49 años ha usado anticoncepción oral de emergencia en alguna ocasión. Además, el Ministerio de Salud (MINSA) indicó en un

foro sobre el fortalecimiento de los factores protectores para el desarrollo y la salud integral de adolescentes y jóvenes, que el 52.9% de las mujeres sexualmente activas había utilizado este método. (8).

Con un 44% de mujeres que utilizan la anticoncepción de urgencia, China se sitúa a la cabeza del mundo en este aspecto. Le siguen Suecia, con un 40%, Suiza, con un 20%, México, con un 16%, y Estados Unidos, con un 14%. En varias partes de Brasil, el uso oscila entre el 13% y el 32%. Esto es un reflejo de lo accesibles que son estos métodos en el país y del apoyo que presta el gobierno a los jóvenes, pero también influyen características individuales como no haber crecido en una familia nuclear, el estatus socioeconómico y otros aspectos de su entorno social (9).

En su estudio "Uso de anticonceptivos de emergencia y percepción sobre sus perjuicios en estudiantes universitarias colombianas 2023", Oliveros L. M. (Colombia-2021) encontró que el 67,7% de las jóvenes había utilizado anticonceptivos de emergencia, con un 8,7% reportando el consumo de hasta 3 píldoras de levonorgestrel al mes y un 0,8% más de 10 en un año. Además, el 97,8% de las participantes opinó que este método afecta la salud. La mayoría de las estudiantes universitarias que utilizaban anticonceptivos de emergencia seguían las indicaciones médicas, aunque una minoría los empleaba incorrectamente (10).

Velarde M.A., Cachicatari E., Imaña N. L., y Mendoza K. G. (Tacna-2020), realizaron una investigación sobre factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento relacionado con el uso de la anticoncepción oral de emergencia. El estudio reveló que el 57,5% de las mujeres encuestadas tenía un conocimiento bajo sobre este método, mientras que solo un 7,6% mostró un conocimiento alto. Además, se encontró que el 85,9% de las participantes había utilizado la píldora de emergencia en al menos una ocasión a lo largo de su vida, y el 47,4% lo había usado al menos una vez al año (11).

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El MINSA no cuenta con datos oficiales sobre la cantidad de mujeres que recurren a la anticoncepción de emergencia para prevenir embarazos no deseados. Sin embargo, estudios señalan que aproximadamente el 30% de los jóvenes sexualmente activos de entre 18 y 29 años lo utilizan con frecuencia; además, cerca del 60% la emplea incorrectamente al usarla como un método anticonceptivo habitual en lugar de un método de emergencia (12).

La población de mujeres en la región de Ayacucho se mantiene en su mayoría joven, constituyendo el 46% de la población total de la región (13); el bajo uso de anticonceptivos modernos en nuestra región está influenciado por una serie de factores, como los antecedentes culturales, la situación económica, el acceso y el conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia. Nuestra población en su mayoría carece de acceso a una educación sexual adecuada y los factores socioculturales en nuestra sociedad influyen significativamente en la decisión de no usar anticonceptivos.

Jerí Palomino, en su investigación "Conocimiento, uso y actitudes de las estudiantes de Enfermería Técnica sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en Huanta, 2019", señaló que 13.8% de estudiantes utilizaban anticonceptivos, 92.8% tenían conocimiento sobre el AOE, conocimiento que en su mayoría (37.2%) había sido adquirido en el centro educativo. Además, un 58.8% de las estudiantes había usado el AOE al menos una vez (14). Por su parte, Quispe M, en su investigación "Nivel de conocimiento y la actitud frente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación Secundaria de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, octubre 2019 - septiembre 2020", encontró el 57% de los alumnos carecía de conocimientos suficientes del AOE. Además, identificó que factores como la edad, religión y procedencia estaban significativamente relacionados tanto con la actitud como con el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia (15).

Como componente del sistema educativo nacional, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, recibe a un gran número de jóvenes que posiblemente estén en una etapa de experimentación y otras con vida sexual activa, Esto las hace susceptibles de contraer ETS, embarazos no deseados y abortos. Este problema está estrechamente relacionado con el conocimiento y el uso de anticonceptivos orales de emergencia, que pueden hacer que los estudiantes abandonen los estudios o pospongan la finalización de los mismos.

En virtud de ello, esta investigación tuvo como objetivo explorar la relación entre conocimiento y uso del AOE en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Los resultados del estudio contribuirán a implementar medidas que fomenten el uso adecuado y oportuno de la píldora anticonceptiva de emergencia, además de ayudar a reducir sus posibles efectos secundarios o impactos en la salud.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre conocimiento y uso del AOE en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga setiembre – diciembre 2023?

2. ¿Las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga usan anticoncepción oral de emergencia, setiembre – diciembre 2023?

3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga que usan y no usan AOE, setiembre – diciembre 2023

4. ¿Cuál es la relación entre conocimiento y uso del AOE en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVOS GENERALES:

Determinar la relación entre conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia, en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Determinar el conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.
2. Identificar el uso de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.
3. Analizar la relación entre las características sociodemográficas y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.

4. Relacionar el conocimiento y uso del AOE en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.

CAPITULO II

MARCO

TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Espinoza J. R. (Huancayo-2023) El objetivo del estudio de investigación "Uso de anticonceptivo de emergencia en mujeres de 15 a 30 años en la farmacia J & K" fue evaluar las variables asociadas al uso de anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años. Con una metodología transversal y descriptiva, se seleccionaron 287 mujeres para la muestra mediante muestreo probabilístico. El instrumento ha sido validado a través del juicio de expertos, cuyos resultados sugieren que los factores sociodemográficos influyen en el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) entre las mujeres de 22 a 25 años, siendo este grupo el que más lo ha utilizado (27,87%). En cuanto al estado civil, los datos indican que las mujeres que conviven en pareja son las que mayormente recurren a este método anticonceptivo (17,77%). Respecto a la situación laboral, las mujeres que no trabajan son las que más utilizan el AOE (38,68%). En lo que respecta a la religión, las que se identifican como católicas lo usan en mayor proporción (45,64%). En términos de conocimiento, el 87,11% de las encuestadas están familiarizadas con el AOE, siendo los aspectos más conocidos el efecto principal (84,67%), la forma de administración (79,44%) y las circunstancias de uso (79,44%). En conclusión, los factores que influyen en el uso del anticonceptivo oral de emergencia entre mujeres de 15 a 30 años incluyen principalmente a aquellas de 22 a 25 años (27,87%). En cuanto al estado civil, las mujeres que conviven en pareja son las que más lo utilizan (17,77%), mientras que, en relación con la situación laboral, el uso es mayor entre quienes no trabajan para aportar económicamente al hogar (27,18%). Además, las mujeres que profesan la religión católica (45,64%) y aquellas con un nivel de instrucción secundaria (33,45%) también presentan un mayor uso del anticonceptivo (16).

Oliveros L. M. (Colombia-2023) en su estudio "Uso de anticonceptivos de emergencia

y percepción sobre sus perjuicios en estudiantes universitarias colombianas 2023" tuvo como objetivo describir el uso de píldoras anticonceptivas de emergencia entre estudiantes universitarios y su comprensión de los riesgos para la salud que representan estos métodos. Métodos: Se realizó una encuesta entre abril y octubre de 2021 entre 372 mujeres de 18 años y más que asisten a la Universidad de Medellín, Colombia; Estudio transversal sexual de personas seleccionadas mediante muestreo no probabilístico. La información se obtuvo de una encuesta que incluyó variables relacionadas con el uso de anticoncepción de emergencia y percepciones sobre su daño. Resultados: En esta serie, el 67,7% de las mujeres jóvenes había tomado píldoras anticonceptivas de emergencia, de las cuales el 8,7% reportó efectos en la salud de hasta 3 píldoras de levonorgestrel al mes y el 0,8% de más de 10 píldoras al mes. Los principales eventos adversos fueron sangrado irregular (65,8%), náuseas (31,7%), vómitos (31,7%), migraña (3,2%) y cambios de humor (25,8%). Conclusión: Aunque la mayoría de los estudiantes universitarios que utilizan la anticoncepción de emergencia lo hacen bajo la orientación de los médicos, una minoría lo hace de manera inapropiada, lo que se debe a la baja conciencia sobre los riesgos para la salud de este método (10).

Cueva, R. S., & Ñato, R. G. (Callao – 2022). El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos orales en emergencias entre usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab Callao – enero/febrero 2022. Diseño, Descriptivo y de Adecuación, muestra de 40 usuarias mediante dos cuestionarios, uno sobre conocimientos sobre píldoras anticonceptivas que consta de 10 preguntas y el segundo sobre uso de emergencia de píldoras anticonceptivas que consta de 11 preguntas. Se realizaron pruebas de normalidad de los datos y se determinó que para el análisis inferencial se debe utilizar la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman. Los resultados muestran que el nivel de comprensión del AOE en la muestra del estudio es moderado (67,5%). los coeficientes de correlación son iguales, $0,678^{**}$, el nivel de significancia es p. El valor es igual a 0,05. Se concluyó que existe una correlación directa y significativa entre las variables de estudio (17).

Miranda WR. (Lima 2021). En su investigación "Conocimientos, prácticas y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNMSM, 2021", El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento, la práctica y las actitudes hacia los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) entre estudiantes de medicina. El método utilizado fue un estudio cuantitativo con métodos observacionales, descriptivos, correlacionales y retrospectivos de corte transversal. Se administró un cuestionario validado de cuatro secciones a 41

estudiantes y los datos se analizaron mediante análisis univariado, tablas de frecuencia y porcentaje, y análisis bivariado mediante la prueba de chi-cuadrado. Los resultados arrojaron que el 96,6% de los estudiantes mostró un buen nivel de conocimientos, mientras que el 2,4% mostró un nivel de conocimientos pobre. Además, el 100% de los estudiantes tuvo buena actitud y aceptó prácticas adecuadas. De los estudiantes que iniciaron actividad sexual (68,3%, 28 estudiantes), el 64,2% (18 estudiantes) había utilizado PAE en algún momento y el 39% recibió información del personal médico. Además, existe una correlación significativa entre conocimiento y actitud, conocimiento y práctica, actitud y práctica, con un nivel de significancia de 0,05. En conclusión, existe una relación significativa entre el conocimiento, actitud y práctica de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Marcos 2021 (18).

Apari J. Ochoa D. (Ayacucho 2021), En su investigación "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", el objetivo fue determinar la asociación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de dicho instituto; el método utilizado fue un estudio de método cuantitativo, aplicado y no experimental, mediante un diseño correlacional transversal, con una muestra de 108 estudiantes mediante un formulario de recolección de datos. Los resultados mostraron que hubo correlación entre el conocimiento y el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia ($p=0,000$). Además, los factores asociados con el uso agudo de anticonceptivos orales incluyen la edad ($p=0,000$), la ocupación ($p=0,004$), la religión ($p=0,000$) y el lugar de nacimiento ($p=0,000$). En general, hubo una correlación significativa entre el conocimiento y el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia ($p=0,000$) (19).

Velarde M.A., Cachicatari E., Imaña N. L., Mendoza K. G. (Tacna-2020). En su investigación Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia. Objetivo: determinar factores sociodemográficos y niveles de conocimiento relacionados con el uso de anticonceptivos orales en situaciones de emergencia entre usuarias del centro médico INPPARES de la ciudad de Tacna en el año 2020. Se encuestó a una muestra de conveniencia de 1200 mujeres que asistían a un centro médico sobre su conocimiento y uso de la atención de emergencia. anticonceptivos orales (AO) y factores sociodemográficos identificados como edad, estado civil y nivel educativo. Para el análisis de los datos se utilizó el software SPSS 25 y la prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia del 95%.

Resultados: El 57,5% de las mujeres encuestadas tenía un nivel bajo de conocimiento sobre la píldora anticonceptiva de emergencia, mientras que el 7,6% tenía un nivel alto de conocimiento sobre la píldora anticonceptiva de emergencia. En cuanto al uso de AOE, según la encuesta, el 85,9% de las personas lo ha utilizado al menos una vez en la vida; El 50,6% tiene entre 15 y 25 años, el 64,9% es soltero. Conclusiones: Existe asociación entre el nivel de conocimientos y factores sociodemográficos relacionados con el uso de anticonceptivos orales de emergencia (11).

Quispe M, Quispe ME. (Ayacucho 2020) En su investigación "Nivel de conocimiento y la actitud frente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación Secundaria de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, octubre 2019 - septiembre 2020", El propósito fue evaluar el grado de conocimiento y la actitud hacia la anticoncepción oral de emergencia entre los estudiantes de esa escuela. Se utilizó una metodología descriptiva, no experimental, de tipo observacional y prospectiva, utilizando la técnica de encuesta con un cuestionario como instrumento de recolección de datos, aplicado a una muestra de 183 estudiantes. Los resultados mostraron que el 57% de los estudiantes tenían un conocimiento deficiente sobre AOE, mientras que el 67% mostraba una actitud indiferente hacia AOE. Se encontró una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la anticoncepción oral de emergencia ($p=0.000$). Asimismo, se identificaron factores significativamente asociados con la actitud hacia este método, como la edad, la religión y el lugar de origen. De igual manera, se detectaron factores significativamente vinculados con el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia, entre ellos la edad, el sexo, la religión y la procedencia (15).

Prado E, Villar L.S. (Ayacucho 2019) En el estudio "Conocimiento y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana – UNSCH", buscamos determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los anticonceptivos orales (AOE) de emergencia entre estudiantes de medicina. La metodología empleada fue un estudio observacional y analítico de tipo correlacional, con un diseño de corte transversal y prospectivo. Se utilizó la técnica de encuesta, utilizando un cuestionario administrado a un total de 316 estudiantes. Los resultados mostraron que el 53,3% de los participantes eran mujeres y la edad promedio estaba entre 22 y 24 años. Los resultados mostraron que el 57,1% de los encuestados tenía una comprensión general del AOE, mientras que el 55,2% de los encuestados mostró dudas con el método. Se analizó la relación entre las variables conocimiento y

actitud y aunque no fue significativa ($p=0,267$), el 58,7% de los participantes mostró conocimiento e indecisión promedio. Además, también observamos correlaciones significativas entre el conocimiento y las dimensiones cognitivas y afectivas de las actitudes., mientras que no se encontró una relación significativa con la dimensión conductual de la actitud. En resumen, hay una relación entre un conocimiento moderado y actitudes de incertidumbre hacia la anticoncepción oral de emergencia (AOE), aunque esta relación no es significativa. Sin embargo, se observa una relación significativa entre el conocimiento y las dimensiones cognoscitiva y afectiva de la actitud (20).

Jerí P. (Ayacucho 2019) en su estudio realizado en 2019 sobre "Conocimiento, uso y actitudes de las estudiantes de Enfermería Técnica sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en Huanta" El objetivo fue describir el conocimiento, las opiniones y el uso que las estudiantes de Enfermería Técnica tienen sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en esa área. Se utilizó una metodología cuantitativa con un enfoque descriptivo. Los resultados mostraron que el 65.5% de las estudiantes comenzaron su vida sexual entre los 16 y 20 años. En relación al uso de métodos anticonceptivos, el 44.8% mencionó el uso de preservativos, el 23.0% inyectables y el 13.8% la píldora de emergencia. Es relevante que otro 13.8% señaló no utilizar ningún método anticonceptivo. Además, el 92.8% de las estudiantes tenía conocimiento sobre el AOE, principalmente obtenido en el centro educativo (37.2%), seguido de información proporcionada por amigos (31.7%) y el internet (26.1%). En cuanto al uso del AOE, el 58.8% lo había utilizado alguna vez, siendo la principal razón la falta de uso del preservativo en esa ocasión (39.5%), seguida de quienes no usaban ningún método anticonceptivo (20.2%). Se concluyó que las estudiantes de Enfermería Técnica tienen conocimientos sobre el AOE, están familiarizadas con los métodos anticonceptivos y sus razones de uso, y muestran un comportamiento responsable al saber dónde obtener el AOE y conocer sus posibles efectos, lo que refleja una actitud favorable hacia su uso (14).

Álvarez k., Cárdenas M. (Ecuador-2017) - El estudio "Conocimientos y actitudes de los estudiantes de bachillerato sobre el anticonceptivo de emergencia en Cuenca, Ecuador" tuvo como objetivo identificar los conocimientos y actitudes de las estudiantes. Se utilizó una metodología descriptiva, cuantitativa y de corte transversal. Los resultados mostraron que el método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo (40,8%) y el 89,94% de las estudiantes conocían el anticonceptivo de emergencia, aunque solo el 21,2% lo había utilizado. El 53,3% de las estudiantes manifestaron estar indecisas respecto al uso del

anticonceptivo. En cuanto al nivel de conocimientos, se concluyó que el 13,4% de las estudiantes poseía buenos conocimientos, el 34,6% tenía un conocimiento deficiente y el 52% contaba con conocimientos intermedios. En términos de actitudes, el 26,6% mostró actitudes negativas, el 20% actitudes positivas y el 53,3% permanecía indeciso (21).

Ojeda D, Orellano A, Seminario K, Soto V. (Lambayeque 2016) en su investigación "Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la universidad nacional, pero Ruiz Gallo, Lambayeque 2016" Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto y sexto ciclo de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de la ciudad de Lambayeque. Métodos: Estudio descriptivo transversal. El número de alumnos de quinto y sexto grado de cada departamento se divide en 4 áreas, donde estudian un total de 1514 alumnos. Instrumento: Cuestionario, que se completa de forma anónima y simultánea en clase con consentimiento informado. Resultados: El 57,62% de los estudiantes tuvo conocimientos medios sobre la píldora anticonceptiva de emergencia, el 37,6% de los estudiantes que tuvieron relaciones sexuales informaron haber usado píldoras anticonceptivas, el 73% de los estudiantes presentó efectos secundarios después de su uso, sus parejas tuvieron relaciones sexuales. Recomendado para usar. Conclusiones: El conocimiento de los estudiantes sobre píldoras anticonceptivas se encontraba en un nivel aceptable, ya que más de un tercio de ellos había usado píldoras anticonceptivas en algún momento (22).

2.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA (AOE)

Las píldoras anticonceptivas de emergencia no están diseñadas para usarse como método anticonceptivo habitual y deben continuarse después de su uso con un método regular, también se debe incidir que la anticoncepción oral de emergencia no protege contra la ITS. Este término "Anticoncepción" es la prevención de la concepción cuando la "Emergencia" involucra la relativa inmediatez requerida para su uso (23).

Las píldoras anticonceptivas de emergencia se refieren a todos los métodos anticonceptivos que pueden usarse para prevenir el embarazo después del coito. Se recomienda su uso dentro de los 3 días posteriores a la relación sexual. Cuanto antes se tome, más eficaz será, de ahí los términos: pastilla del día después, pastilla del día

después, pastilla del día después.

Mecanismo de acción:

Las píldoras anticonceptivas de emergencia que contienen solo levonorgestrel actúan inhibiendo o retrasando la liberación del óvulo del ovario si se toman antes de la ovulación. También podrían impedir que el esperma y el óvulo se unan al influir en el moco cervical o en la capacidad de los espermatozoides para unirse al óvulo.

Varios estudios ofrecen pruebas contundentes de que las píldoras anticonceptivas de emergencia que contienen levonorgestrel (PAE de LNG) actúan previniendo o retrasando la ovulación. Cuando se toman antes de este proceso, estas píldoras inhiben el incremento de la hormona luteinizante (LH), lo que impide tanto la maduración del folículo como la liberación del óvulo. Este es el mecanismo de acción principal, y probablemente el único, de las PAE de LNG (24).

Acción

- Evita la ovulación.
- Previene la fertilización al alterar el transporte de los espermatozoides y del óvulo.
- No causa cambios en el miometrio.
- No tiene efecto abortivo, dado que no interrumpe un embarazo en curso.

Tipos de anticonceptivo oral de emergencia

La píldora de dosis única se consume una única vez, en un plazo de hasta 72 horas Después de tener relaciones sexuales sin protección.

En cuanto a la de dos dosis, la primera se ingiere en un máximo de 72 horas (tres días) después del coito sin protección. La segunda dosis se toma 12 horas después de la primera. Cada tableta contiene Levonorgestrel 0.75 mg.

Indicaciones

- En caso de violación o coito no consensuado.
- Si se produce una rotura del condón durante la relación sexual.
- Cuando el DIU se desplaza de su posición original.
- Después de un coito interrumpido.
- Si la pareja empleó el método del ritmo y tienen dudas sobre su efectividad.
- Para mujeres que se quedan sin píldoras anticonceptivas, olvidaron tomar 2 o más píldoras anticonceptivas de progestágeno solo, o han pasado varias semanas sin aplicarse su inyección anticonceptiva mensual, sin emplear otro método anticonceptivo durante el acto sexual.

Se utilizan

El Método de Yuzpe consiste en utilizar píldoras combinadas que contienen 50 mcg de etinilestradiol y 250 mcg de levonorgestrel. El régimen implica tomar dos dosis de 2 tabletas, con un intervalo de 12 horas entre cada una.

El Método de solo progestágeno emplea levonorgestrel en diferentes dosificaciones:

- Levonorgestrel en tabletas de 0.75 mg, administrado en dos tomas.
- Levonorgestrel en dosis única 1.5 mg.

Eficacia

- La eficacia del anticonceptivo oral de emergencia es mayor cuanto antes se utilice después de la relación sexual sin protección.
- Los anticonceptivos que contienen solo progestágeno, como el levonorgestrel, pueden alcanzar una eficacia de hasta el 95%.

El Método de Yuzpe, que es anticonceptivo combinado pueden ser efectivos en hasta un 75%.

Efectos secundarios: afirman que los efectos secundarios descritos son:

- Náuseas.
- Vómitos.
- Cefalea.
- Mareos.
- Fatiga.
- Tensión mamaria.
- Dolor abdominal.
- Sangrado leve o alteraciones de los tiempos de la menstruación.

Efectos adversos

- Amenorrea
- Sangrado trans vaginal
- Dolor pélvico
- Irregularidad de la menstruación
- Sensibilidad mamaria (25).

Conocimiento

El aprendizaje es un proceso continuo que abarca toda la vida de una persona, durante el cual se adquieren y retienen principios y experiencias a través de la experimentación y la interacción con el entorno. Este proceso implica un cambio en el pensamiento y las

acciones del individuo, y se manifiesta en su comportamiento y actitud frente a diversas situaciones. El conocimiento se desarrolla a lo largo del tiempo a medida que se adquieren nuevas habilidades y se acumulan experiencias. Este proceso puede ser influenciado por actividades cotidianas, así como por métodos formales de educación, como la enseñanza en la escuela, donde se implementan planes curriculares que organizan y estructuran el conocimiento científico (26).

Esta variable fue medida con un cuestionario, un documento compuesto por un total de 7 preguntas de conocimiento y 3 preguntas de uso que están redactados de manera coherente y organizada con la finalidad de que las respuestas puedan ofrecernos la información necesaria para nuestra investigación. La escala de medición esta formulada de la siguiente manera: bueno (6-7 puntos), regular (3-5 puntos), deficiente (0-2 puntos).

Elementos del conocimiento

- **Sujeto de conocimiento:** un sujeto que voluntariamente busca adquirir conocimiento de un objeto.
- **Objeto conocido:** sus propiedades han sido aprendidas por el sujeto.
- **Intencionalidad de la conciencia:** la habilidad de proyectarse sobre algo externo y así aceptar mentalmente ese objeto sin aceptarlo físicamente.

Características del conocimiento

- **Es una comprensión mental:** se define como las cualidades perceptivas refinadas de un objeto.
- **Es objetivo:** El conocimiento busca captar la realidad tal como es, sin sesgos ni interpretaciones subjetivas. Es una representación fiel del objeto de estudio, eliminando las ideas preconcebidas que podrían distorsionarlo.
- **Es universal:** Cuando el conocimiento es verdadero, puede ser confirmado por cualquier otra persona que realice el mismo proceso de investigación o análisis. Esto implica que el conocimiento válido no está limitado a una sola persona o grupo, sino que puede ser compartido y aceptado por otros.
- **Está justificada:** porque si es verdadera, nadie ni nada puede negarla.

Tipos de conocimiento

Conocimiento teórico: Se refiere al conocimiento adquirido a través de métodos analíticos como la lectura o la interpretación. Incluye conceptos, leyes, ideologías y principios, pero no necesariamente se lleva a la práctica de inmediato.

Conocimiento práctico: Este tipo de conocimiento se adquiere a través de la experiencia directa y la acción. Se desarrolla mediante la realización de actividades y

tareas específicas en contextos concretos. No se puede representar formalmente, pero se utiliza en la ejecución de actividades cotidianas.

Conocimiento intuitivo: Es aquel conocimiento que se basa en la intuición y la experiencia personal. Permite a las personas relacionarse con el mundo que las rodea identificando hechos específicos y respondiendo a nuevas situaciones o estímulos de manera rápida y efectiva.

Conocimiento empírico: Se refiere al conocimiento adquirido a través de la experiencia y la observación directa. No se basa en abstracciones o teorías, sino en lo que se ha experimentado y observado en la realidad.

Conocimiento filosófico: Se ocupa de preguntas fundamentales sobre la naturaleza de la realidad, el ser humano, el mundo y la vida en general. A menudo busca respuestas a través de la reflexión y el análisis racional, explorando conceptos como la existencia, el conocimiento y la ética.

Conocimiento científico: Se caracteriza por su rigor metodológico y su búsqueda de la verdad a través de la investigación, el análisis y la experimentación. Se fundamenta en el análisis metódico, la creación de hipótesis, la recopilación de datos y la verificación empírica para generar conocimiento confiable y generalizable.

Uso de la anticoncepción de emergencia

Refiere a la acción de emplear, aplicar algo para un propósito específico. Se relaciona con la práctica habitual de utilizar algo de acuerdo con su función o propósito previsto. Por lo tanto, implica tanto la acción de utilizar algo como la costumbre o práctica general de hacerlo.

La anticoncepción de emergencia se debe utilizar de manera ocasional y debe estar respaldada por una orientación que promueva el uso constante de un método anticonceptivo que se ajuste a las necesidades de la persona que lo utilizará (27); se recomienda tomar el anticonceptivo de emergencia lo ideal es tomarlo lo antes posible después de la relación coital, preferiblemente dentro de las primeras 72 horas. Según investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la eficacia persiste hasta 120 horas. Sin embargo, dentro de las 73 y 120 horas, la tasa de embarazos se duplicó (2,6%) en comparación con las primeras 72 horas, cuando la tasa fue del 1,64%.

Características del uso:

- No está destinado para uso regular, sino como una opción excepcional.

- Puede ser recomendado para personas de cualquier edad y/o número de partos, incluidas las que no han tenido hijos.
- Es más efectivo si se toma dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección.
- Los especialistas advierten que la pastilla del día siguiente pierde eficacia si se usa repetidamente. Se sugiere no usarla más de dos veces al año y no en intervalos demasiado cercanos.
- Su eficacia depende de la rapidez con la que la mujer tome la píldora.
- No es necesario un examen pélvico para su uso.

Anticoncepciones más comunes incluyen:

Anticoncepcion de solo progestágenos:

- Levonorgestrel, 0.75 mg en dos dosis.
- Levonorgestrel, 1.5 mg en una sola dosis.
- Norgestrel, 75 µg en dos dosis de 20 píldoras cada una.

Método Yuzpe o de píldoras anticonceptivas combinadas (AOC): Verifique la proporción de etinilestradiol en las píldoras para determinar cuántas son necesarias para alcanzar 100 microgramos o más, y así administrar 2 dosis. En el Ministerio de Salud, el etinilestradiol de 30 µg requiere tomar 4 píldoras por dosis. En el caso de las píldoras de 50 µg, se deben tomar 2 dosis de 2 pastillas en cada una (28).

Características sociodemográficas

- **Edad:** El período de tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento hasta el momento específico de referencia en la vida de un individuo.

La edad en personas que utilizan anticonceptivos de emergencia (AOE) es un factor importante a considerar, ya que la efectividad y seguridad de estos métodos pueden variar según la edad de la persona; en general, los AOE están diseñados para ser utilizados por personas de cualquier edad, incluidos adolescentes y mujeres adultas. Sin embargo, la edad puede influir en la elección del método anticonceptivo de emergencia más adecuado.

-Adolescentes (menores de 18 años): Los AOE están disponibles sin receta médica para personas de 15 años o más en muchos países. Sin embargo, es importante que los adolescentes consulten con un profesional de la salud antes de utilizar un AOE,

especialmente si tienen condiciones médicas preexistentes o están tomando otros medicamentos.

-Adultos (18-49 años): Las mujeres adultas pueden utilizar cualquier método AOE disponible, incluyendo la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) y el dispositivo intrauterino de cobre (DIU).

-Mujeres de 50 años o más: Aunque los AOE no son utilizados en mujeres de 50 años o más, la PAE puede ser utilizada hasta los 65 años. Sin embargo, la efectividad disminuye con la edad, por lo que se recomienda consultar a un profesional de la salud para identificar las mejores opciones (29).

- **Procedencia:** Origen o punto de partida de algo, desde donde se origina o se deriva.

La procedencia es un concepto sociológico que se refiere al origen social, cultural, económico y geográfico de un individuo o grupo. En el contexto de la anticoncepción de emergencia, la procedencia se refiere a las características sociodemográficas de las personas que utilizan este método anticonceptivo (30).

- **Facultad universitaria:** Cada una de las unidades académicas de una universidad, donde se agrupan los estudios correspondientes a una carrera específica.

El concepto de "Facultades Universitarias" relacionado con el uso de la anticoncepción de emergencia se refiere a la disponibilidad, acceso y promoción de la anticoncepción de emergencia dentro de las universidades, específicamente en las facultades de salud, medicina, enfermería, obstetricia, entre otras.

En el contexto de las facultades universitarias, el uso del anticonceptivo oral de emergencia puede ser promovido a través de:

- Programas de educación sexual y reproductiva
- Servicios de salud sexual y reproductiva
- Campañas de concientización y prevención del embarazo no deseado
- Acceso a la anticoncepción de emergencia en las clínicas universitarias

El objetivo es garantizar que los estudiantes puedan tener accesibilidad a la información y recursos para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (31).

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

Conocimiento: La recopilación de datos e información que tienen las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga sobre el anticonceptivo oral de emergencia.

Anticoncepción oral de emergencia: Anticonceptivo empleado para prevenir el embarazo en casos de relaciones sexuales sin protección o cuando otros métodos

anticonceptivos no se han utilizado correctamente.

Uso de la anticoncepción de emergencia

Empleo de la anticoncepción de emergencia de forma consciente con un fin determinado, que es prevenir embarazo no deseado.

Características sociodemográficas

Edad. Lapso de tiempo del ser humano desde su nacimiento hasta el momento presente.

Lugar de Procedencia. Zona de habitación de las estudiantes dentro de los últimos 3 años.

Facultad universitaria. Subdivisión de una universidad.

2.4. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.

2.5. VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia

VARIABLE DEPENDIENTE

Uso de la anticoncepción oral de emergencia

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo

3.2. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativo

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Prospectivo de corte transversal

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Constituida por 5091 estudiantes mujeres matriculadas en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga del semestre 2022-II.

Muestra

Conformado por 358 estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, según muestra probabilística.

Tamaño de muestra (n)

$$\frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

N = 5091 estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Z α = 1.96 (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 1 – 0.5 = 0.5)

d = precisión (en nuestra investigación se usó un 5% = 0.05)

$$n = \frac{5091 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (5091 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 358$$

Tipo de muestreo

Probabilístico – estratificado

La muestra se seleccionó tomando un número representativo de individuos en cada estrato (en este caso, las facultades). La selección de los elementos en cada estrato se llevó por medio de:

Elección proporcional al tamaño del estrato: se emplea la elección proporcional al tamaño del estrato, lo que significa que el tamaño de la muestra en cada grupo es proporcional al número de elementos en ese grupo. En cada estrato, se seleccionarán n_i elementos, los cuales se calcularán utilizando la siguiente fórmula:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

Siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

Se considera apropiada la variable de la Facultad a la que pertenece la población, ya que permite adquirir resultados específicos y relevantes. Se contemplarán las nueve facultades de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, lo que resulta en una clasificación en nueve estratos, según la cantidad de estudiantes matriculados en cada una:

Estrato 01: Facultad de Ciencias Agrarias

$$N1 = 358 * \frac{356}{5091} \quad N1 = 25$$

Estrato 02: Facultad de Ciencias Biológicas

$$N2 = 358 * \frac{342}{5091} \quad N2 = 24$$

Es

$$N3 = 358 * \frac{724}{5091} \quad N3 = 51$$

Estrato 04: Facultad de Ciencias de la Salud

$$N4 = 358 * \frac{1291}{5091} \quad N4 = 91$$

Estrato 05: Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

$$N5 = 358 * \frac{733}{5091} \quad N5 = 52$$

Estrato 06: Facultad de ciencias sociales

$$N6 = 358 * \frac{793}{5091} \quad N6 = 56$$

Estrato 07: Facultad de Derecho y Ciencias Políticas

$$N7 = 358 * \frac{385}{5091} \quad N7 = 27$$

Estrato 08: Facultad de Ingeniería de Minas, Geología y Civil

$$N8 = 358 * \frac{177}{5091} \quad N8 = 12$$

Estrato 09: Facultad de Ingeniería Química y Metalurgia

$$N9 = 358 * \frac{290}{5091} \quad N9 = 20$$

Criterios de inclusión

Universitarias que aceptaron participar en la investigación.

Universitarias que asistieron el día de la encuesta.

Criterios de exclusión

Universitarias que no aceptaron participar en la investigación.

Universitarias que no asistieron el día de la encuesta.

3.5. TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

TECNICA	INSTRUMENTO
Encuesta	Ficha de encuesta
Cuestionario	Formato de cuestionario

Fuente: Elaboración propia

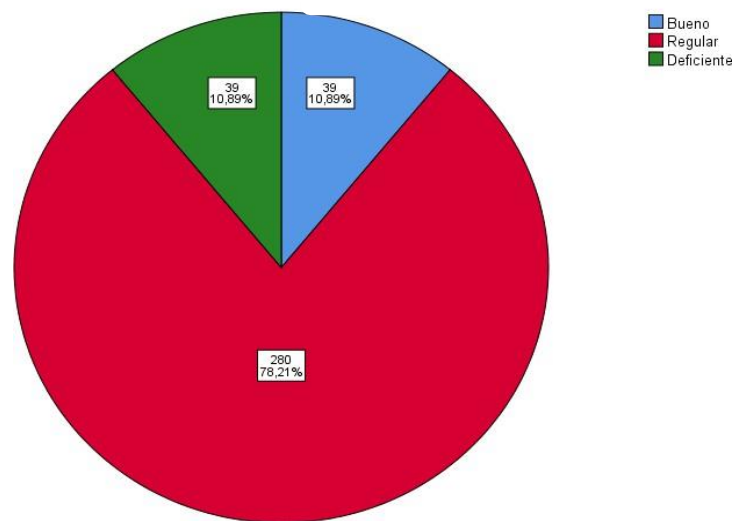
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se solicitó autorización por medio del decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a las diferentes facultades de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Una vez adquirida la autorización correspondiente, se efectúa a identificar la unidad de análisis.
- Una vez identificada la unidad de análisis, se recopiló la lista de estudiantes matriculados en el semestre académico 2023-I en la OTI.
- Después de obtener los diversos documentos de consentimiento para participar en el estudio por parte de los estudiantes, se procedió a recopilar información de las variables incluidas en el presente estudio mediante el cuestionario.
- La información necesaria se recopiló utilizando el cuestionario, el cual contaba con una codificación única para su elaboración e identificación en la base de datos, la cual se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 26.0.
- La base de datos estuvo bajo el control exclusivo y la responsabilidad de las investigadoras, garantizando así la confidencialidad de los datos obtenidos y su almacenamiento para su posterior análisis.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN

Los instrumentos de recolección codificados se emplearon para elaborar una base de datos en una hoja de cálculo de Excel. Luego, esta base fue procesada con el software estadístico IBM SPSS 26.0 (Statistical Package for Social Science). Con este programa, se crearon tablas de una y dos entradas, a las cuales se les aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado para evaluar la relación entre las variables principales del estudio.

RESULTADOS Y DISCUSION



Fuente: cuestionario estructurado

Gráfico N° 1: Conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023.

En el gráfico 1, del 100% (358), el mayor porcentaje 78,21% (280) tienen conocimiento regular sobre AOE, seguido del 10,89% (39) que tienen conocimiento bueno y el 10,89% (39) un conocimiento deficiente respectivamente.

De los resultados podemos concluir que el 78.21% tienen conocimiento regular y el 10.89% buen conocimiento.

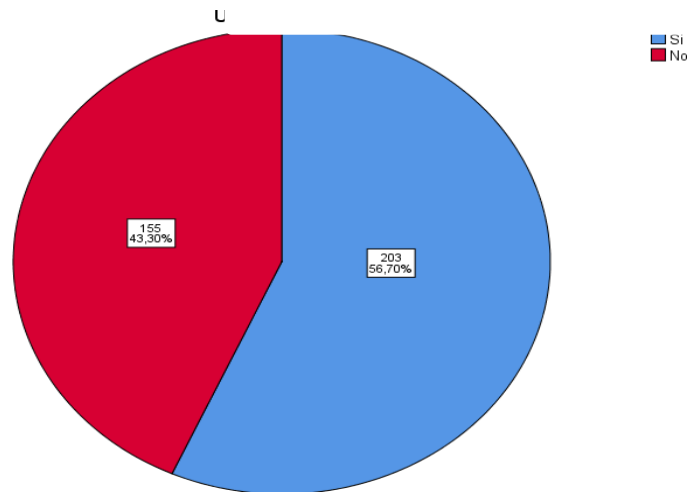
Nuestros hallazgos son similares a los resultados obtenidos por Miranda W. R, et al., quien reportó que el 96.6% de los encuestados tenía un conocimiento satisfactorio sobre el anticonceptivo oral de emergencia, mientras que el 2.4% presentó un conocimiento deficiente (18).

Además, nuestros resultados son comparables a los de Prado E. Villar L. S, en el estudio realizado en 2019 titulado "Nivel de conocimiento y las actitudes frente al anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de Medicina Humana – UNSCH", donde se encontró que el 57.1% de los participantes tenía un conocimiento medio sobre el AOE (20).

También coinciden con los hallazgos de Álvarez K. P y Cárdenas M. C, en el trabajo titulado "Conocimientos y actitudes de los estudiantes de bachillerato sobre el anticonceptivo de emergencia en Cuenca – Ecuador", quien reportó que el 13.4% de los

estudiantes tenían buen conocimiento, el 34.6% tenía conocimientos deficientes y el 52% tenía conocimientos regulares (21).

Este hallazgo resalta la necesidad de mejorar la difusión de información precisa y completa sobre métodos anticonceptivos de emergencia a través de los medios de comunicación. Mejorar la visibilidad y accesibilidad de esta información puede desempeñar un papel crucial en la promoción de la salud sexual y reproductiva, capacitando a las estudiantes para tomar decisiones informadas y responsables en situaciones de emergencia.



Fuente: cuestionario estructurado

Gráfico N° 2: Uso de anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023.

En el gráfico 2, del 100% (358) el mayor porcentaje 56,70% (203) hacen uso de AOE y el 43,30% (155) no lo usan.

De los resultados podemos concluir que más del 50% de las estudiantes hacen uso del AOE.

Nuestros hallazgos son similares con Velarde M.A., Cachicatari E., Imaña N. L., Mendoza K. G., en el trabajo titulado "Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia en Tacna 2020", Se identificó que el 85,9 % de las mujeres encuestadas lo utilizó el AOE por lo menos una vez en su vida; el 47,4 % lo usó por lo menos una vez al año (11).

Oliveros L. M, en su estudio titulado "Uso de anticonceptivos de emergencia y percepción sobre sus perjuicios en estudiantes universitarias colombianas 2023", encontró que el 67.7% de las jóvenes había utilizado anticonceptivos de emergencia. De ellas, el 8.7% reportó consumir hasta 3 píldoras de levonorgestrel al mes y el 0.8% usó más de 10 píldoras durante un año. Además, el 97.8% de las participantes consideró que este tipo de método tiene efectos negativos en la salud (10).

Así mismo, Álvarez K. y Cárdenas M. (Ecuador-2017), en su investigación titulada "Conocimientos y actitudes de los estudiantes de bachillerato sobre el anticonceptivo de emergencia en Cuenca – Ecuador", informaron que el 89.94% de los estudiantes tenía

conocimiento sobre el anticonceptivo de emergencia. De ellos, el 21.2% lo había utilizado, mientras que el 53.3% se encontraba indeciso al respecto (21).

Este resultado indica una práctica común de recurrir a la AOE dentro de la población estudiantil. La decisión de utilizar o no este método anticonceptivo de emergencia puede estar influida por diversos factores, incluyendo el nivel de conocimiento, la disponibilidad de información, y las creencias individuales sobre la anticoncepción.

La brecha entre las estudiantes que usan y las que no usan AOE resalta la diversidad de decisiones, la falta de información y escasa difusión en salud sexual dentro de la comunidad universitaria. Este análisis sirve como punto de partida para investigaciones más profundas sobre los motivos y factores subyacentes que influyen en las elecciones anticonceptivas de las estudiantes universitarias.

Tabla 1: Relación entre el conocimiento y el uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023.

Conocimiento	Uso de anticonceptivo oral de emergencia					
	Si		No		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	28	7,8%	11	3,1%	39	10,9%
Regular	163	45,5%	117	32,7%	280	78,2%
Deficiente	12	3,4%	27	7,5%	39	10,9%
Total	203	56,7%	155	43,3%	358	100,0%

Fuente: cuestionario estructurado

$$X^2c=14,563 \quad X^2t=5.99 \text{ p} < 0.05 \text{ g.l.}=2$$

En la tabla 1 Se observa que, entre las estudiantes universitarias, el mayor porcentaje muestra un nivel de conocimiento entre regular y bueno, con un 78,2% (280) y 10,9% (39) respectivamente. Dentro de este grupo, un 45,5% (163) y 7,8% (28) utilizan anticoncepción oral de emergencia. Solo el 10,9% (39) de las estudiantes presentan un conocimiento deficiente, y de ellas, la mayoría, un 7,5% (27), no utiliza anticoncepción oral de emergencia.

Sometidos los resultados a las pruebas estadísticas del Chi cuadrado, se encontró evidencia estadística significativa ($p < 0.05$), lo que sugiere una asociación entre el nivel de conocimiento y el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE).

Nuestros hallazgos son similares a los reportados por Cueva, R.S y Ñato R.G, en su estudio titulado “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las usuarias de Centro de Diagnóstico Sandolab Callao - Enero/Febrero, 2022”. En dicho trabajo, se encontró que el nivel de conocimiento sobre el AOE es medio (67,5%) y el uso del AOE fue regular (72,5%). Además, concluyó que existe una relación directa y significativa entre las variables estudiadas (17).

Ojeda D, et al, en su investigación titulado “Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional, Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2016” encontraron que las estudiantes tienen un conocimiento moderado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, alcanzando un 57,62%, y el 37,6% de las

que han tenido relaciones sexuales mencionaron haberlo utilizado. El 73% de ellas experimentó algún efecto adverso después de su uso, y en el 38,3% de los casos fue la pareja quien sugirió su utilización en la primera ocasión; como conclusión, se señala que las estudiantes poseen un nivel de conocimiento aceptable sobre la anticoncepción oral de emergencia y que algo más de un tercio de ellas ha recurrido a su uso en alguna ocasión (22).

Apari J y Ochoa D, en su estudio sobre la relación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en estudiantes del ISPP Benigno Ayala Esquivel Cangallo durante marzo y abril de 2021, encontró que, de los 108 estudiantes entrevistados, el 45,4% (49) tenía un conocimiento deficiente sobre la AOE, y de estos, el 38,0% (41) no la utiliza. Además, entre el 38,0% (41) de los estudiantes con un conocimiento regular, el 20,4% (22) usa la AOE, mientras que el 17,6% (19) no la utiliza. Por otro lado, del 16,6% (18) de los encuestados con buen conocimiento, el 12,0% (13) emplea la AOE, mientras que el 4,6% (5) no lo hace (19).

Este estudio también guarda similitudes con la investigación realizada por Velarde M.A, et al, en Tacna en 2020, titulada “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia”. Mostrando que el 57,5% de las mujeres encuestadas tenía un bajo conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia, mientras que solo un 7,6% poseía un conocimiento alto. En cuanto al uso de la AOE, se encontró que el 85,9% de las participantes la había utilizado al menos una vez en su vida, y el 47,4% la había usado al menos una vez al año (11).

Se observa que la mayoría de las estudiantes tienen un conocimiento regular sobre anticonceptivos orales de emergencia. Además, el uso de estos anticonceptivos es más frecuente en aquellos con un conocimiento regular y bueno.

Tabla 2. Relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la Facultad a la que pertenecen las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, setiembre – diciembre 2023.

Facultad	Uso de anticonceptivo oral de emergencia					
	Si		N°	No		Total
	N°	%		%	N°	%
Facultad de Ciencias de la Salud	59	65,6%	31	34,4%	90	100,0%
Facultad de Ingeniería Química y Metalurgia	10	47,6%	11	52,4%	21	100,0%
Facultad de Ingeniería de Minas, Geología y Civil	8	66,7%	4	33,3%	12	100,0%
Facultad de Derecho y Ciencias Políticas	14	51,9%	13	48,1%	27	100,0%
Facultad de Ciencias Sociales	32	57,1%	24	42,9%	56	100,0%
Facultad de Ciencias Económicas Administrativas y Contables	24	46,2%	28	53,8%	52	100,0%
Facultad de Ciencias de la Educación	32	62,7%	19	37,3%	51	100,0%
Facultad de Ciencias Biológicas	14	58,3%	10	41,7%	24	100,0%
Facultad de Ciencias Agrarias	10	40,0%	15	60,0%	25	100,0%
Total	203		155		358	100,0%

Fuente: cuestionario estructurado

$$X^2c=10,310 \quad X^2t=15.51 \quad p > 0.05g.l.=8$$

En la tabla 2, del total de estudiantes(358), el 66,7% (8) usa el anticonceptivo oral de emergencia y son de la facultad de ingeniería de Minas, Geología y Civil, seguido de la Facultad de Ciencias de la Salud 65,6%(59) y Ciencias de la educación con 62,7% (32); mientras que aquellas estudiantes que no usa anticoncepción oral de emergencia con mayores porcentajes pertenecen a la facultad de ciencias Agrarias, ciencias económicas y administrativas y contables, Ingeniería Química y Metalurgia.

Sometidos los resultados a la prueba estadísticas de Chi cuadrado, no se encontró evidencia estadística ($p>0.05$), Esto sugiere que no existe una asociación entre el uso

de la anticoncepción oral de emergencia y la carrera profesional de los estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Nuestros resultados son comparables con los obtenidos por Prado E y Villar L.S. En el estudio realizado en 2019 "Conocimiento y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana – UNSCH", se observó que al relacionar ambas variables predominó conocimiento medio y actitud indecisa en un 58,7%, seguido de conocimiento medio y actitud favorable con 36,4% (20).

De manera similar, Quispe M y Quispe ME. En su investigación "Nivel de conocimiento y la actitud frente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación Secundaria de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, octubre 2019 - septiembre 2020", en relación con la actitud hacia la anticoncepción oral de emergencia entre los estudiantes de la Escuela Profesional en mención, se observa que el 67% de los estudiantes muestran una actitud de indiferencia, el 29% están a favor y el 4% están en desacuerdo. Por lo tanto, la gran mayoría de los estudiantes adopta una postura indiferente frente al uso de la anticoncepción oral de emergencia (15).

Asimismo, Ojeda D. et al, en su estudio titulado "Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2016", informan que encontraron que el 32,86% de los estudiantes con un conocimiento aceptable sobre el anticonceptivo oral de emergencia pertenecen a la facultad de ciencias médicas, seguidos por un 30% de la facultad de humanidades, un 22,86% de la facultad de letras y un 14,29% de la facultad de ingeniería (22).

Las estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Minas, Geología y Civil presentan la mayor proporción de uso de anticonceptivos orales de emergencia, seguidas por las Facultades de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación. En contraste, las Facultades de Ciencias Agrarias, Ciencias Económicas, Administrativas y Contables y la Facultad de Ingeniería Química y Metalurgia muestran tasas más bajas de uso. Estas disparidades sugieren diferencias en el comportamiento respecto al uso de anticonceptivos orales de emergencia entre los estudiantes de la UNSCH, posiblemente influenciadas por factores como la información en salud, la educación sexual y las actitudes culturales hacia la anticoncepción dentro de cada facultad.

Tabla N° 3: Relación entre el uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia, la edad y la procedencia de las estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023.

		Uso de anticonceptivo oral de emergencia				Total		Chi cuadrado
		Si		No				
		N°	%	N°	%	N°	%	
Edad	Adolescentes	34	9,5%	71	19,8%	105	29,3%	X2=35,999 p < 0.05 g.l.=2
	Joven	163	45,5%	80	22,3%	243	67,9%	
	Adulto	6	1,7%	4	1,1%	10	2,8%	
	Total	203	56,7%	155	43,3%	358	100,0%	
Procedencia	Rural	82	22,9%	55	15,4%	137	38,3%	X2=2,699 p > 0.05 g.l.= 2
	Periurbana	21	5,9%	11	3,1%	32	8,9%	
	Urbana	100	27,9%	89	24,9%	189	52,8%	
	Total	203	56,7%	155	43,3%	358	100,0%	

En la tabla 3, del total de las estudiantes 56,7% (203) usan anticoncepción oral de emergencia de ellas el mayor porcentaje es joven 45,5 % (163); y el 27,9(100) procede de la zona urbana y el 43,3% (155) de estudiantes no usan anticoncepción oral de emergencia de ellas también el mayor porcentaje 22,3 (80) son jóvenes y el 24,9 % (89) proceden de la zona urbana.

Sometidos los resultados a la prueba estadísticas de Chi cuadrado, se encontró evidencia estadística ($p < 0.05$) con la edad, lo que indica una asociación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la edad de los estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en Ayacucho, durante el periodo de setiembre a diciembre de 2023. Sin embargo, no se encontró evidencia estadística significativa ($p > 0.05$) en relación con la procedencia de los estudiantes.

Del análisis de la tabla concluimos que el mayor porcentaje de las estudiantes tienen de 18 a 29 años, son de procedencia urbana y hacen uso del AOE.

Nuestros resultados son similares a los obtenidos por Espinoza J.R. en su estudio titulado “Uso del anticonceptivo de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en la botica J & K Farma”, donde se reporta que las mujeres de entre 22 y 25 años son las que más han utilizado el AOE, representando un 27,87%, el grupo etario de 22 a 25 años es el que más recurre al uso del anticonceptivo oral de emergencia dentro del rango de edad de 15 a 30 años (16).

Asimismo, Prado E y Villar L. S, en su investigación realizada en 2019 en la Escuela Profesional de Medicina Humana - UNSCH, titulada “Nivel de conocimiento y las actitudes frente al anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de Medicina Humana”, encontró que el 53,3% de los participantes eran mujeres con una edad media entre 22 y 24 años. El 57,1% de la población estudiada tenía un conocimiento medio sobre el AOE (20).

De manera similar, nuestros resultados coinciden con los de Apari, J. y Ochoa, D., quienes reportaron que el 23,1% de los entrevistados provenían de zonas urbanas, el 12,0% de zonas rurales y el 4,6% de zonas periurbanas, todos ellos haciendo uso de la anticoncepción oral de emergencia (19).

En nuestro estudio, las estudiantes de 18 a 29 años mostraron la mayor proporción de uso de anticonceptivos orales de emergencia, seguidas por el grupo menor de 18 años. Estos resultados sugieren que la edad puede ser un factor determinante en la decisión de utilizar anticonceptivos orales de emergencia. Es fundamental realizar análisis adicionales para entender mejor las razones detrás de estas diferencias y diseñar estrategias de educación y concienciación adaptadas a grupos de edad específicos.

Este análisis destaca la importancia de considerar la diversidad en la procedencia al abordar la salud sexual en entornos universitarios. Aunque la tabla no muestra una asociación estadísticamente significativa, la variabilidad entre los grupos sugiere que las estrategias de salud sexual pueden beneficiarse de enfoques más personalizados según el contexto de procedencia de los estudiantes.

Tabla N° 4: Relación entre el uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia, la información previa sobre AOE y la fuente de información en las estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023.

		Uso de anticonceptivo oral de emergencia				Total		Chi cuadrado
		Si		No				
		N°	%	N°	%	N°	%	
Información recibido	Si	202	56,4%	148	41,3%	350	97,8%	p < 0.05 g.l.=1
	No	1	0,3%	7	2,0%	8	2,2%	
	Total	203	56,7%	155	43,3%	358	100,0%	
Medio de información	Amigos y familiares	29	8,1%	33	9,2%	62	17,3%	X2c=7,481 p < 0.05 g.l.=2
	Docentes	64	17,9%	60	16,8%	124	34,6%	
	Redes sociales	110	30,7%	62	17,3%	172	48,0%	
	Total	203	56,7%	155	43,3%	358	100,0%	

En la tabla 4, Del total de estudiantes 56,7% (203), usan anticonceptivo oral de emergencia de ella el mayor porcentaje han recibido información del anticonceptivo oral de emergencia 56,4 % (202), el 30,7 % (110) recibió información mediante redes sociales y el 43,3% (155) no usa anticonceptivo oral de emergencia, de ellas también el mayor porcentaje 41,3% (148) han recibido información, el 48,0% (172) han recibido información por medio redes sociales.

Sometidos los resultados a la prueba estadísticas de chi cuadrado, se encontró evidencia estadística ($p < 0.05$), lo que sugiere que existe una asociación entre el uso de la anticoncepción oral de emergencia, la información previa sobre AOE y el medio de información en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, setiembre - diciembre 2023.

Del análisis de la tabla se concluye que el mayor porcentaje de las estudiantes si recibieron información previa sobre AOE, la fuente de información la buscaron ellas misma por internet y hacen uso del AOE.

Nuestros resultados son similares a los de Jeri M, quien en su estudio encontró que el

92.8% de los participantes conocían y habían oído hablar del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) conocido como la "píldora del día siguiente", mientras que el 7.2% no había recibido información sobre el tema. Además, el 37.2% obtuvo información en su centro educativo, el 31.7% a través de amigos, el 26.1% por internet, el 22.2% en un centro de planificación familiar, y el resto recibió la información de familiares, farmacias o parejas (14).

Por otro lado, en la investigación de Ojeda D, et al, titulada "Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2016", se observó que las estudiantes se informaron mayormente a través de medios de comunicación, la mayoría mostró un nivel de conocimiento regular (61.2%) y un conocimiento alto (17.6%) (22).

Los resultados sugieren que aquellas que se informan de manera autónoma, a través de Internet y medios de comunicación, tienen una proporción más alta de uso de AOE. Esto destaca la importancia de la autonomía informativa y la capacidad de buscar información por cuenta propia en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual.

CONCLUSIONES

1. El 78,21% de las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal Huamanga, Ayacucho, setiembre - diciembre 2023, tienen un nivel de conocimiento regular sobre la anticoncepción oral de emergencia.
2. El 56,70% de los de las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal Huamanga, Ayacucho, setiembre - diciembre 2023, utilizan la anticoncepción oral de emergencia.
3. Existe una asociación significativa entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia ($p < 0.05$), en las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal Huamanga, Ayacucho, durante el periodo de setiembre - diciembre 2023.
4. Las estudiantes que usan anticoncepción oral de emergencia, se concentran en las facultades de Ciencias de la Salud, Ciencias de la Educación, y Ciencias Sociales, y son jóvenes de procedencia urbana y rural; recibieron información sobre anticoncepción oral de emergencia a través de redes sociales y medios de comunicación.

RECOMENDACIONES

- Es importante asegurar que el AOE esté fácilmente disponible en los servicios de salud de la universidad, sin obstáculos económicos o logísticos que dificulten su acceso. Esto implica revisar los procesos de distribución y suministro del AOE, así como implementar políticas que aseguren su disponibilidad constante.
- Los resultados indican que los estudiantes conocen y usan el método anticonceptivo oral de emergencia, sin embargo, se recomienda ampliar la investigación sobre el uso indiscriminado.

Bibliografía

1. L B. Anticoncepción de Emergencia. Sexologia y Sociedad. 2003;; p. 6.
2. Organizacion Mundial de la Salud. Who.int. [Online].; 2021 [cited 2023 Setiembre 03. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.
3. Matzumura J. P GHFRRA. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. Obstet Ginecol Venez. 2022 julio; 3(82).
4. Andina. Redaccion RPP. [Online].; 2009 [cited 2023 Setiembre 19. Available from: <https://rpp.pe/vital/salud/aumenta-consumo-de-pildoras-del-dia-siguiente-en-arequipa-noticia-189577?ref=rpp>.
5. R V. La Anticoncepción Oral de Emergencia Asdi , editor. Costa Rica: Editorama S.A.; 2008.
6. N E. Uvaes. [Online].; 2015 [cited 2023 Octubre 01. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/19090/TFG-O%20821.pdf?sequence=1>.
7. World Health Organization. Iriswho.int. [Online].; 1998 [cited 2023 Setiembre 29. Available from: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/64123/WHO_FRH_FPP_98.19.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. L M. Ojopúblico. [Online].; 2020 [cited 2023 Setiembre 29. Available from: <https://ojo-publico.com/derechos-humanos/genero/ninas-madres-la-emergencia-suspendida-por-la-pandemia>.
9. Borges C VASAGAOFE. Scielosaludpública. [Online].; 2016 [cited 2023 Octubre 2. Available from: <https://www.scielosp.org/article/csp/2016.v32n1/e00188214/>.
- 10 LM O. Medisan. [Online].; 2023 [cited 2023 Diciembre 17. Available from: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4421>.
- 11 Velarde M.A CEINLMK. Factores sociodemográficos y nivel de Conocimiento asociado al uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia. Basadrina. 2021 Agosto; 15(3).
- 12 Pretell E A. Política de anticoncepción oral de emergencia: La experiencia peruana. Revista Peruana de Medicina Exerimental y Salud Pública. 2013 Julio; 30(3).
- 13 Encuesta Demografica Y de Salud Familiar. Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores. Ayacucho; Ayacucho; 2020.
- 14 M J. Repositorio. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 13. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e48075e4-df44-47e2-920b-e7a805f58002/content>.
- 15 Quispe M QME. Repositorio. [Online].; 2020 [cited 2023 octubre 15. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a3b721d0-53c1-42f7-a31f-2e7234d3bec3/content>.
- 16 J.R E. Repositorio. [Online].; 2023 [cited 2024 febrero 3. Available from: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7438/T037_46809528_TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 17 Cueva R.S ÑR. Repositorio. [Online].; 2022 [cited 2023 diciembre 16. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31205/Tesis.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
- 18 Miranda W. R MJDMLJMTANTC. CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE EL ANTICONCEPTIVO ORAL. Salud Materno Fetal. 2021 Abril; 8(2).
- 19 Apari J OD. Repositorio. [Online].; 2021 [cited 2023 diciembre 17. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1be7ed05-e569-446a-a937-c05a8b33bd2a/content>.
- 20 Prado E VLS. Repositorio. [Online].; 2019 [cited 2023 noviembre 07. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/916bd42f-075f-41a4-8fb9-82dc92d2e5e5/content>.
- 21 Álvarez K. P CMC. Repositorio. [Online].; 2017 [cited 2023 octubre 15. Available from:

- <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28106/1/Proyecto%20de%20Investigacion.pdf>
-
- 22 Ojeda D OASKSV. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. Experiencia en Medicina. 2018 Junio; 4(2).
- 23 O PJ. Importancia del Conocimiento y promoción de la Anticoncepción de Emergencia. Obstetricia y Ginecología. 2011 Abril; 3(37).
- 24 International Federation of Gynecology and Obstetrics. Figo. [Online].; 2009 [cited 2023 setiembre 21]. Available from: <https://www.figo.org/es/mecanismo-de-accion-para-la-anticoncepcion-de-emergencia>.
- 25 Minsa. Norma técnica de salud de planificación familiar. 12017th ed. Lima; 2017.
-
- 26 Pérez J GA. Definición. [Online].; 2021 [cited 2023 diciembre 07]. Available from: <https://definicion.de/conocimiento/>.
- 27 Ministerio de salud y proteccion social. Minsalud. [Online].; 2022 [cited 2024 marzo 12]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Portada/index.html>.
- 28 Azambuja L. A ZPM. Repositorio. [Online].; 2019 [cited 2024 marzo 18]. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1794/TESIS%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 29 American Academy of Pediatrics. healthychildren. [Online].; 2020 [cited 2024 abril 10]. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/news/Paginas/Updated-Recommendations-on-Contraception-and-Adolescents.aspx>.
- 30 OPS. paho. [Online].; 2023 [cited 2024 abril 19]. Available from: <https://www.paho.org/es/quienes-somos>.
-
- 31 Nuñez E PS. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Univ. Salud. 2019 setiembre; 21(3).
- 32 J G. Prezi. [Online].; 2013 [cited 2023 diciembre 18]. Available from: <https://prezi.com/kh7n61atcvpi/conocimiento-pactico-y-conocimiento-teorico/>.
-

ANEXOS

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto libremente participar en la tesis titulada " Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en las estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, setiembre – diciembre 2023", tesis que se realizará en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Me explicaron claramente los objetivos del estudio y estoy de acuerdo con ellos, estoy informado que este estudio es gratuito durante el tiempo que dure este.

Me comprometo a que toda la información entregada para mi sea fidedigna, y entiendo que esta es confidencial y no podrá ser entregada a terceros sin mi autorización.

.

Firmado.:

(Nombre del paciente)

Fecha:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**CUESTIONARIO QUE MIDE CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO
ORAL DE EMERGENCIA**

INSTRUCCIONES

Estimada estudiante a continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea cuidadosamente cada una de ellas, y marque con (X) aquella que Ud. considere correcta. Esta encuesta es totalmente anónima, rogamos a usted responder con objetividad y sinceridad, en caso de confusión o duda consultar sin temor al personal encargado de la encuesta.

Marque con un aspa (x):

I. Características sociodemográficas

Edad : menor de 18 años () 18 a 29 años ()
29 años a más ()

Procedencia : Rural () Periurbana () Urbana ()

Facultad : _____

¿alguna vez has recibido, escuchado, visto o leído información sobre la anticoncepción oral de emergencia o también conocida como la pastilla del día siguiente?

- a) Si
- b) No

¿Cuál fue el medio o fuente por lo que recibió información?

- a) Amiga (o) y familiares
- b) Docentes
- c) Redes sociales

II. Preguntas específicas sobre de conocimiento:

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

SÍ () NO () NO SABE ()

4. El efecto adverso más común del AOE es:

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

5. ¿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

6. 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

7. ¿Cuáles 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

III. Preguntas específicas sobre uso del anticonceptivo oral de emergencia

1. ¿Alguna vez utilizó el Anticonceptivo oral de emergencia?

a) Si

b) No

Gracias por su colaboración.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto:

1.2 Grado académico:

1.3 Cargo e institución donde labora:

1.4 Título de la Investigación:

.....

1.5 Autor del instrumento:

1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención:

1.7 Nombre del instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					
TOTAL						

- II. TOTAL (Promedio del valor del porcentaje, para cada calificación)
- III. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa (X) en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	☐	(20% – 40%)
No válido, modificar	☐	(41% – 60%)
Válido, mejorar	☐	(61% – 80%)
Válido, aplicar	☐	(81% – 100%)

IV. RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

.....

Firma del Juez

DNI:

Ayacucho,de..... de 2023

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	CRITERIO DE MEDICION
Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia	Es la información que se tiene sobre la anticoncepción oral de emergencia	Conocimiento general acerca del anticonceptivo oral de emergencia	Cuantitativa	Bueno	6 – 7 puntos
		Conocimiento de los efectos adverso del Levonorgestrel			
		Conocimiento de los casos en las que se debe usar el AOE		Regular	3 – 5 puntos
		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		Malo	0 – 2 puntos
Variable dependiente: Uso de la anticoncepción	Es el empleo o utilización de la anticoncepción oral de emergencia		Cualitativa	Si No	

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
RESOLUCIÓN DECANAL N°1063-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Nelia Coello Auccapuclla.

Liz Pamela Hurtado Flores.

En la ciudad de Ayacucho, siendo a las 15:00 horas del 11 de octubre de 2024, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador del acto de sustentación de la tesis titulada "Conocimiento y uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023" para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente	: Prof. Vilma Zorrilla Delgado (delegado por el Decano)
Miembros	: Prof. Clotilde Prado Martínez
	: Prof. Rosa María Vega Guevara
	: Prof. Patricia Bustamante Quispe
Asesor	: Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas
Secretaria Docente	: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quorum de reglamento se dio inicio a la sustentación de tesis; como acto inicial el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N°1063-2024-UNSCH-FCSA-D**, luego el presidente manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen observación, da algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición. Inicia la Bachiller: **Nelia Coello Auccapuclla**. Seguidamente la bachiller **Liz Pamela Hurtado Flores**, una vez concluida la sustentación, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación la Patricia Bustamante Quispe, posteriormente la Rosa María Vega Guevara, continua la Prof. Clotilde Prado Martínez y cierra las preguntas la Vilma Zorrilla Delgado; luego se hace la invitación a la asesora de tesis Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes; finalmente el presidente invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Nelia Coello Auccapuclla

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Vilma Zorrilla Delgado	17	15	15	15
Prof. Clotilde Prado Martínez	16	15	15	15
Prof. Rosa María Vega Guevara	16	17	15	16
Prof. Patricia Bustamante Quispe	16	15	15	15
PROMEDIO FINAL				15

Bachiller: Liz Pamela Hurtado Flores.

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Vilma Zorrilla Delgado	17	15	15	15
Prof. Clotilde Prado Martínez	16	15	15	15
Prof. Rosa María Vega Guevara	16	17	15	16
Prof. Patricia Bustamante Quispe	16	15	15	15
PROMEDIO FINAL				15

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad, a la Bachiller **Nelia Coello Auccapuclla**, quien obtuvo la nota final de Quince (15); Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Liz Pamela Hurtado Flores**, quien obtuvo la nota final de Quince (15); para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al final de la presente acta, siendo las 17:00 horas, se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Vilma Zorrilla Delgado
Presidente



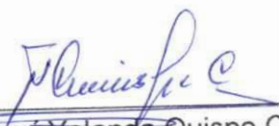
Prof. Clotilde Prado Martínez
Miembro



Prof. Rosa María Vega Guevara
Miembro



Prof. Patricia Bustamante Quispe
Miembro



Prof. Noemi Yolanda Quispe Cadenas
Asesora



Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Docente secretario (a)

Ayacucho, 11 de octubre 2024.

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
---	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 033 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 792-2023-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **“Conocimiento y uso del anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023”**.

Autoras:

Bach. COELLO AUCCAPUCLLA, Nelia

Bach. HURTADO FLORES, Liz Pamela

ASESORA: Dra. Obsta. Noemí Yolanda QUISPE CADENAS.

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 25 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 23 de setiembre del 2024


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA**
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

“Conocimiento y uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023”

por Nelia Coello Auccapuclla Liz Pamela Hurtado Flores

Fecha de entrega: 23-sep-2024 06:04a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2462846866

Nombre del archivo: TESIS_Nelia_Coello_Auccapuclla_Liz_Pamela_Hurtado_Flores.docx (405.56K)

Total de palabras: 13207

Total de caracteres: 73550

"Conocimiento y uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, setiembre - diciembre 2023"

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

8%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad Privada San Juan
Bautista

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

scielo.sld.cu

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.upn.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.untrm.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

9

www.grafiati.com

Fuente de Internet

1 %

10

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

11

Submitted to Universidad Privada del Norte

Trabajo del estudiante

1 %

12

Submitted to uncedu

Trabajo del estudiante

1 %

13

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

14

repositorio.upsb.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

15

Submitted to UPAEP: Universidad Popular
Autónoma del Estado de Puebla

Trabajo del estudiante

<1 %

16

ojs.revistamaternofetal.com

Fuente de Internet

<1 %

17

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

18

repositorio.ucp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

19

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

20

docplayer.es

Fuente de Internet

<1 %

21

repositorio.upouni.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22

tesis.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23

repositorio.unjbg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24

revistas.unjbg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo