

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“PERCEPCIÓN DE LA UTILIZACION DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2019”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Estela Rodriguez, Flor De Maria

ASESORA: Marcelo Armas, Maricela Luz

HUÁNUCO – PERÚ

2021

# U

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud publica  
**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título  
Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

# D

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41230980

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 04049506

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0001-8585-1426

**DATOS DE LOS JURADOS:**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003- 4163-8740
2	Sinche Alejandro, Marisol	Magister en gestión pública	22489669	0000-0001- 5710-8424
3	Suarez Leon, Cecilia Lisette	Obstetriz	40790329	0000-0001- 7089-0537

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA  
ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



## **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Huánuco, siendo las **nueve** horas del día **siete** del mes de **junio** del año **dos mil veintiuno**, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS (Presidenta)
- MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO (Secretaria)
- OBST. CECILIA LISSETTE SUAREZ LEON (Vocal)

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 550-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: "**PERCEPCIÓN DE LA UTILIZACION DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2019**"; presentado por la Bachiller en Obstetricia Sra. **Flor de Maria ESTELA RODRIGUEZ** para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **16** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, **10:00** horas del día **07** del mes de **junio** del año **2021** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
PRESIDENTA

  
SECRETARIA

  
VOCAL

## **DEDICATORIA**

A mis familiares ,por su constante apoyo incondicional, ayuda y soporte en todo lo necesario; para culminar con éxito mi carrera.

A mi esposo e hija por brindarme los medios necesarios y permanecer a mi lado,brindándome su afecto y cariño en todo momento.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por acompañarme, guiarme en el transcurso de estos años , por su protección en estos momentos complicados en nuestra salud.

A los integrantes de mi familia quienes siempre me mostraron su apoyo en este largo camino.

Asimismo quiero dar las gracias a mis docentes por sus instrucciones impartidas a lo largo de mi formación académica, que hicieron posible que alcance mi meta de egresar .

A todas las personas de mi entorno que sumaron día con día, con sus sugerencias en estos cinco años de pre-grado, de distintas maneras cada uno aportó para finalmente hoy lograr este inicio de mi carrera.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	VIII
RESUMEN .....	IX
SUMMARY.....	X
INTRODUCCION.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA:.....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA:.....	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO .....	17
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN:.....	17

2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	17
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES .....	18
2.1.3.	ANTECEDENTES LOCALES.....	20
2.2.	BASES TEÓRICAS .....	20
2.2.1.	ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA (AOE).....	20
2.2.2.	MECANISMO DE ACCIÓN .....	21
2.2.3.	PERCEPCIÓN.....	22
2.3.	DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS.....	22
2.4.	HIPÓTESIS.....	22
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL .....	22
2.5.	VARIABLES.....	23
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE: .....	23
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE:.....	23
2.5.3.	VARIABLES INTERVINIENTES :.....	23
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	24
CAPÍTULO III .....		25
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		25
3.1.	TIPO, NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	25
3.1.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	25
3.1.2.	ENFOQUE .....	25
3.1.3.	NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN .....	25
3.1.4.	DISEÑO DEL ESTUDIO.....	25
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	26
3.2.1.	POBLACIÓN .....	26
3.2.2.	MUESTRA.....	26
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ....	
	.....	27

CAPÍTULO IV.....	29
RESULTADOS.....	29
CONCLUSIONES .....	46
RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	48
ANEXOS.....	52



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1.....	29
Tabla N° 2.....	30
Tabla N° 3.....	31
Tabla N° 4.....	32
Tabla N° 5.....	33
Tabla N° 6.....	34
Tabla N° 7.....	35
Tabla N° 8.....	36
Tabla N° 9.....	37
Tabla N° 10.....	38
Tabla N° 11.....	39
Tabla N° 12.....	40
Tabla N° 13.....	41
Tabla N° 14.....	42
Tabla N° 15.....	43
Tabla N° 16.....	44
Tabla N° 17.....	45

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 .....	29
Gráfico N° 2 .....	30
Gráfico N° 3 .....	31
Gráfico N° 4 .....	32
Gráfico N° 5 .....	33
Gráfico N° 6 .....	34
Gráfico N° 7 .....	35
Gráfico N° 8 .....	36
Gráfico N° 9 .....	37
Gráfico N° 10 .....	38
Gráfico N° 11 .....	39
Gráfico N° 12 .....	40
Gráfico N° 13 .....	41
Gráfico N° 14 .....	42
Gráfico N° 15 .....	43
Gráfico N° 16 .....	44
Gráfico N° 17 .....	45

## RESUMEN

La investigación se desarrollo con el objetivo Determinar la percepción sobre el uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019, quienes como futuros profesionales del área de obstetricia,tendrían mayor enfoque en este tema. El método empleado fue de tipo simple, transversal, prospectivo,utilizando una metodología de trabajo para recolectar, procesar estos datos utilizando la aplicación de encuestas. Los resultados que se obtuvieron fueron: un 51% de los encuestados están entre 21 a 25 años; el 90% pertenece al sexo femenino, el 76% soltera. El 64% de religión catolica; el 26% a veces estuvo de acuerdo con usar el AOE. El 37% nunca estuvo de acuerdo con uso de este anticonceptivo. Asi mismo sobre el uso del AOE sin prescripción medica el 37% dijo no estar de acuerdo nunca, mientras un 39% refirió siempre estar dispuesto a usar esta píldora oral de emergencia, en cuanto a los efectos adversos un 42% manifestó que casi siempre escuchó o los ha experimentado. Finalmente el 23% asegura que esta pildora es 100% segura para evitar un embarazo,pero un 31% sostiene que se debe usar AOE como MAC habitual. Concluyéndose que la percepción con relación al uso del metodo de emergencia es medianamente aceptable.

**PALABRAS CLAVES:** percepción, anticonceptivo oral de emergencia

## SUMMARY

This research was developed with the objective of determining the perception of the use of emergency oral contraception in obstetric students at the University of Huánuco 2019, who, as future professionals in the obstetric area, would have a greater focus on this issue. It is a simple descriptive, cross-sectional and prospective study, using a work methodology to collect and process these data using the application of surveys. The results obtained were: 51% of those surveyed are between 21 and 25 years old; 90% are female, 76% single. 64% Catholic; 26% sometimes agreed to use the AOE. 37% never agreed with the use of this contraceptive. Likewise, about the use of ECP without a prescription, 37% said they never agreed, while 39% said they were always willing to use this emergency oral pill; in terms of adverse effects, 42% said that they almost always listened or has experienced them. Finally, 23% say that ECP is 100% safe to avoid pregnancy, but 31% say that ECP should be used as a regular MAC. Concluding that the perception regarding the use of emergency oral contraceptives is moderately acceptable.

**KEY WORDS:** perception, emergency oral contraceptive

## INTRODUCCION

La actividad sexual en los adolescentes y jóvenes de forma precoz es cada vez más inevitable, esto porque ahora vivimos en la era donde la información por los distintos medios llega de manera rápida, lo que significa que de no contar dentro del hogar con valores, actitudes para que de una manera responsable puedan iniciar su vida coital, conlleva un desafío dentro de la salud sexual y reproductiva, este problema ha ido creciendo dentro este grupo etaréo, porque aún en estos tiempos en algunos lugares de nuestro territorio se sigue manejando temas relacionado a la actividad sexual en menores como tabú, de allí la importancia que representa este trabajo sobre la pastilla de emergencia en los programas de planificación, en la curricula de las instituciones educativas para disminuir o evitar los embarazos no planeados, así como también los abortos clandestinos. Este método fue utilizado por primera vez en una adolescente que fue ultrajada alrededor de los años 60.<sup>1</sup>

En el caso del Perú, las estadísticas reportan, que existen embarazo en jóvenes sobre en todo en zonas mas vulnerables, tal como lo señala ENDES en un estudio del año 2014.<sup>2</sup> Es necesario considerar como prioridad, la edad del inicio del acto sexual y si en el momento se encuentra o no preparado para ello. Sabemos también, que un embarazo precoz representa dentro de la salud pública, un gran problema, debido al efecto biopsicosociales que tendrá tanto en la madre como en el hijo.<sup>3</sup>

El uso de este método anticonceptivo, tiene el respaldo de los diferentes organismos internacionales, quienes son las encargadas de regular los medicamentos que son utilizados para satisfacer las necesidades de la comunidad. Actualmente se aconseja su uso en situaciones críticas y no en forma regular, debido a que su efectividad es reducido y el empleo de la misma en dosis altas pueden ocasionar reacciones secundarias. El AHE tiene como finalidad, prevenir un embarazo no planificado

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La anticoncepción hormonal de emergencia, es utilizada para precaver una concepción luego de una relación sexual no protegida, si por alguna razón el método utilizado de forma regular falló, debe ser usado como ultimo recurso y no como sustituto de los metodo anticonceptivo . Resulta bastante útil para disminuir la natalidad, abortos, asi como disminuir la tasa de pobreza.<sup>7</sup>

Apesar de la disponibilidad del AHE, la repercusión de embarazos no deseados en adolescentes y jovenes todavía es alta, sobre todo en los países en desarrollo.<sup>7</sup>

A nivel mundial repercute la importancia de este anticonceptivo de emergencia porque contribuye para economizar gastos sociales, ya que se observa que muchos embarazos no planificados en adolescentes es por falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos .<sup>8</sup>

Asimismo la organización mundial de la salud, considera este método como un derecho de la salud sexual, señalando que un embarazo no deseado trae consigo consecuencias social, económica que afecta al núcleo familiar y por ende al país. Además ratifica que no tiene efecto abortivo, porque actúa solamente en retrasar la ovulación, es decir no interrumpe un embarazo establecido. Esta teoría está apoyada por el esfuerzo de organizaciones científicas. No existe informe científico alguno que evidencie efecto abortivo de este farmaco.<sup>9</sup>

A nivel Nacional, se detectó aproximadamente el 30% de los jóvenes sexualmente activos, en edades de 18 y 29 años usan con regularidad dicho medicamento, mientras que el 60 % lo utiliza de forma inapropiada, ya que lo usan de manera consecutiva <sup>10</sup>.

Según informes realizada por ENDES ,el año 2015 a nivel nacional, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos

anticonceptivos, por ser necesario para garantizar el correcto uso, se evidencia que la mayoría estuvo en un nivel medio. Asimismo el ministerio de Salud, refiere que el escaso conocimiento de los adolescentes respecto a salud sexual los conlleva a ser vulnerables.<sup>11</sup>

Ademas se estima que las femeninas que mejor comprenden del AOE fluctúan en edad de 25 y 29 años. No obstante solo una mínima parte de la población (0.1%) usa este método.

Dentro de la política de salud pública, la aprobación de este farmaco como anticonceptivo siempre será de controversia tanto en el Perú como en otros países . Es un tema que habitualmente es de controversia, tal es así que los opositores buscan argumentos legales para obstruir la implementación o el registro de dicho anticonceptivo.

Sus críticos sustentan que esta píldora tiene como finalidad producir aborto, pero la comunidad científica a través de diversos estudios descarta esta teoría, pese a ser cuestionada este método sigue vigente en la mayoría de países.<sup>12</sup>

Igualmente en la dirección de salud del departamento de Huánuco se registro 821 atenciones en cuanto al uso de de esta pastilla del día después<sup>13</sup>.

En la Universidad de Huánuco no existe registros que evidencia este tema. Sin embargo en una indagación realizada con 20 participantes de dicha Escuela Profesional en el 2014, el 30 % refiere haber usado alguna vez, este farmaco.<sup>14</sup>

Sera necesario la propagación de este anticonceptivo, como para lograr una actitud efectiva y una decisión oportuna sobre el uso y la frecuencia. En consecuencia culminado esta investigación permitirá motivar al estudiante a manejar información adecuada de este método anticonceptivo, para poder hacer uso correcto y también brindar mayor asesoría a sus futuros pacientes.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

- ¿Cuál es la percepción sobre el uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es la percepción sobre la información del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019?
- ¿Cuál es la percepción sobre el número de veces del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019?
- ¿Cuál es la percepción sobre la efectividad del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la percepción sobre el uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características generales (edad, género, estado civil, religión) de la población en estudio.
- Identificar la percepción sobre la información del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.



- Identificar la percepción sobre el número de veces del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.
- Identificar la percepción sobre la efectividad del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

El evaluar la percepción sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la escuela de obstetricia de la Universidad de Huánuco, representa un problema importante, ya que en la actualidad muchos estudiantes desconocen o no poseen toda la información necesaria sobre este método en función a los efectos adversos que puede ocasionar su uso continuo y el nivel de eficacia que posee.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA:**

Este estudio simboliza un aporte académica, profesional y laboral, porque puede ser de utilidad en los temas relacionados a la prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva y de esta manera indirectamente estaríamos contribuyendo a mejorar la calidad de vida del estudiante.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA:**

A través del desarrollo de la presente investigación se pretende confirmar que la metodología utilizada en este estudio, mediante la identificación de la percepción sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes , cumplirá con un diseño adecuado para obtener los resultados del presente trabajo de investigación, para lo cual se elaboró una encuesta, utilizando un cuestionario que será previamente validado por expertos

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.**

Para el diseño del proyecto de investigación se conto con trabajos de investigación relacionados al tema como material de consulta así mismo, de bibliografía actualizada y de fuentes bibliográficas , por lo que no existen limitaciones metodológicas para su desarrollo.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio es viable, porque reúne características, condiciones técnicas,recursos economicos y operativas a desarrollar para el cumplimiento del objetivo.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN:**

En relación al trabajo de investigación se estableció lo siguiente.

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Losa (2014) España, es su investigación “Nivel de conocimiento sobre este método anticonceptivo de emergencia entre adolescentes y adultos jóvenes. Demostró que un 2.5% a la píldora del día después como un método anticonceptivo habitual, el 4.6% no usa ningún método. Asimismo un 64.1% refiere que la menstruación debía aparecer en la fecha. Mientras el 45.5% asegura que el método permite la posibilidad de interrumpir un embarazo ya implantado y sin ningún daño. Por otro lado el 36% dijo que recibió información de este tema en el período educativo. Conclusión: se detectaron la falta de conocimiento en cuanto al uso del anticonceptivo, siendo de mayor consideración entre los más jóvenes. Asimismo para utilizar este método con éxito se requiere tener conocimiento previo.

Lituma. (2014) Ecuador, tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la ciudad de Cuenca, 2014. Del total de 525 adolescentes más de la mitad tenía entre 16-17 años, mientras que 86,3% tiene información concerniente al uso de la píldora de emergencia, estas cifras disminuyeron al ser exhaustivos respecto al conocimiento; el 74.3% tiene actitud positiva, el 52,8% uso esta pastilla de emergencia posterior al acto sexual. Conclusión los adolescentes escolarizados tienen conocimiento secuaz sobre este tema, es decir desconocen sobre sus efectos secundarios, por lo que su uso es insuficiente<sup>16</sup>.

Szames “et al.”(2013) Argentina en su investigación “Conocimiento, utilización y obtención de la anticoncepción hormonal de emergencia por

adolescentes en Rauch, provincia de Buenos Aires Argentina(19)". Donde se analizaron 387 encuestas, de los cuales un 77% tenía conocimiento sobre este Anticonceptivo de Emergencia, pero solo un 28% de forma adecuado, mientras que el 11% aseguro haberlo utilizado. Sin embargo no hubo distribución de dicho anticonceptivo a nivel público. Concluyendose: Los adolescentes desconocen las características del Anticonceptivo Hormonal de Emergencia, sin embargo lo usan y lo consiguen en las farmacias<sup>17</sup>.

Barrientos *et al.* (2012) Costa Rica, sostienen que la concepción no planificado continúa sigue un representado una debilidad para la salud pública afectando a muchas parejas a nivel mundial. El uso de anticonceptivos en mujeres es 82,1 %, el 47 % dijo que su último embarazo fue no planificado. Por lo tanto es necesario estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas de una muestra de profesionales de farmacia, para lo cual se uso un cuestionario, para buscar las indicaciones, efectos secundarios, mecanismo de acción, eficacia, disposición a prescribir y prescripción de píldoras anticonceptivas de emergencia. Los resultados muestran un alto conocimiento de la existencia y efectos secundarios de los AOE. Asimismo, el conocimiento de su eficacia y mecanismo de acción es bajo, al igual que la prescripción, que llega apenas al 10 %. Se concluye que, a pesar del alto conocimiento, la baja prescripción se relaciona con el poco conocimiento de la evidencia vigente de su mecanismo de acción. Se recomienda la actualización continua en la formación de los grupos profesionales en farmacia en Costa Rica, en relación con los AOE<sup>18</sup>.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Changana,(2015) Lima, Perú.Estudiaron el "Nivel de conocimiento sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia del VII y VIII ciclo de la Universidad Privada Arzobispo Loayza, 2015". Demostró: El 82.6% estudiantes tiene conocimiento teórico medio en cuanto al tema anticoncepción de emergencia, en tanto el 42.2% se encuentra en el rango medio de conocimiento práctico. En consecuencia:

Los alumnos manifiestan un mayor nivel de conocimiento teórico sobre este método, en cuanto al conocimiento práctico el nivel es medio.

Choque (2015) en Lima, Perú, en el estudio “Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, febrero 2015”; obteniendo en los resultados el 80% de internos de medicina tiene un nivel de conocimiento entre medio y bajo respecto a la Anticoncepción Oral de Emergencia. Sin embargo el 58,7% demostrò una actitud indecisa, mientras el 19,6% mantiene una actitud de aceptación. Este trabajo, así como otras artículos científicos sustentadas por diferentes investigadores en las cuales se busca saber el nivel de conocimiento sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en alumnos del área salud es bajo.<sup>20</sup>

Panta (2015) Lima, Perú, determinaron “Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero 2015”, teniendo como muestra a 109 alumnos de la escuela de medicina, más de la mitad (62.3%) tiene nivel de conocimiento medio de este anticonceptivo de emergencia, respecto a las actitudes, se demostró que el 70.6% de encuestados mantiene una actitud indecisa. En conclusión : El 89% de los internos de medicina tienen un conocimiento entre bajo y medio con respecto al tema y cuya actitud es indecisa.<sup>21</sup>

Conde M., Perú, en su estudio “Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al Uso De Anticonceptivos Orales De Emergencia en Internos De Medicina Del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”, usando un método descriptivo, evidencio el 82% nivel de conocimiento, adecuado, el 79% una actitud adecuada, el 40% realiza practicas adecuadas. Se concluye: que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud, así como el nivel de conocimiento y las prácticas frente al anticonceptivo de emergencia.<sup>22</sup>

Motta (2014) Arequipa, Perú, en su investigación “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes de instituciones educativas: Neptalí

Vaderrrama Ampuero y 7 de agosto de la policía nacional del Perú de Arequipa 2014. Aplicaron la encuesta a 277 estudiantes, encontrando que el 49.8% pertenecen al sexo masculino y 50.2% femenino. Siendo en su mayoría de 16 años (46.9%), el 87.7% religión católica. Asimismo solo el 49.8% de los estudiantes vive con ambos padres. La mayoría (78.3%) no habrían iniciado relaciones sexuales, mientras que el 62.8% tenía información sobre este anticonceptivo. Asimismo el 6.9% había utilizado alguna vez, el 6.1% tiene buen nivel de conocimiento. Por otro lado el 87.7% de estudiantes tienen actitud benévola hacia la pastilla de emergencia. Conclusión: Si hubo relación entre conocimiento y actitud con respecto al método de emergencia.<sup>2</sup>

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

Flores (2016) Huánuco, en su estudio “ Nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia y el uso para prevenir el embarazo no deseado en usuarias del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari 2016. En donde concluye que el valor “P” de la prueba de chi cuadrada de 0,010 indica que es significativa para el nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia y el uso para prevenir el embarazo no deseado, lo que manifiesta que existe relación. Así mismo el grado de Correlación con la prueba de r de Sperman nos muestra un valor de 0,338 el cual comprueba una moderada relación entre el nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia y el uso para prevenir el embarazo no deseado<sup>24</sup>.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA (AOE)**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la píldora anticonceptiva de emergencia como método hormonal que puede ser usado para prevenir un embarazo luego de una relación sexual sin protección, considerando que cualquier mujer en edad reproductiva la

puede requerir, esta píldora está indicada ante una situación de emergencia por un coito desprotegido o donde la protección ha podido fallar (por ejemplo, por la ruptura de un preservativo, el diafragma se desliza, o se ha olvidado tomar varias píldoras contraceptivas durante el ciclo menstrual), y no como método anticonceptivo habitual. Además, aclara que el AE no interfiere con la implantación ya que no produce cambios en el endometrio.<sup>25</sup>

### **2.2.2. MECANISMO DE ACCIÓN**

- Disminución de los niveles séricos de LH y FSH.
- Retrasa la ovulación.
- Previene la fertilización
- Tiene un rango de espera 72 horas.
- No obstaculiza la implantación de un ovúlo fecundado. Por lo tanto no puede ser considerada abortiva, ya que no interrumpe un embarazo, solo retarda la ovulación.<sup>26</sup>

#### **Tipos:**

- La de dosis única. - Se administra via oral una sola vez, en el lapso 72 horas post- coíto sexual sin protección.
- La de dos Dosis: El primer comprimido se debe ingerir como máximo dentro de las 72 horas (tres días) después de haber tenido coito no protegido. La segunda pastilla, se toma 12 horas después de la primera.<sup>27</sup>

#### **Indicaciones:**

- En situaciones de transgresión sexual o relaciones sexuales forzadas.
- Accidentes, o uso incorrecto del método anticonceptivo regular.
- Mal uso del método del ritmo, y existe dudas.
- Si se tuvo un coito interrumpido.<sup>27</sup>

### **Eficacia**

Su efectividad es mayor si el fármaco se toma lo pronto sea posible mínimo 72 horas post - actividad sexual sin protección, para prevenir la ovulación.

### **Contraindicaciones**

Aún no se reporta casos, por el uso de este fármaco . No obstante, el uso indiscriminado involucra similares molestias que los anticonceptivos hormonales de uso rutinario .<sup>25</sup>

### **Efectos secundarios**

- Son muy frecuentes y por lo general leves. Usted podría presentar: náuseas, vómitos, dolor de cabeza, mareos, fatiga, dolor abdominal, así como irregularidad menstrual. De presentarse algunos de estos síntomas de manera persistente es importante visitar al médico.<sup>25</sup>

## **2.2.3. PERCEPCIÓN**

Es el conjunto de conocimientos adquiridos mediante nuestros sentidos, que nos permiten apreciar lo que está en nuestro entorno y lo que pasa en él. <sup>29</sup>

## **2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS**

### **Anticoncepción Oral de Emergencia**

Es un método contraceptivo, cuyo objetivo primordial es impedir el embarazo siempre que haya habido un coito no protegido, utilizando dosis específicas de píldora del cual principal componente es el levonorgestrel .<sup>25</sup>

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**H<sub>11</sub>:**La percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia Universidad de Huánuco 2019 es de aceptación.



**H<sub>12</sub>:**La percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia Universidad de Huánuco 2019 es de rechazo.

**H<sub>13</sub>:**La percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia Universidad de Huánuco 2019 es de indiferencia.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE:**

- Estudiantes de Obstetricia

### **2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE:**

- Percepción sobre la utilización del uso de anticoncepción oral de emergencia.

### **2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES :**

- Características generales

## 2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE PRINCIPAL</b>				
Percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia.	Única	Aceptacion Rechazo Indiferencia	Cualitativa	Nominal
<b>VARIABLE INTERVINIENTE</b>				
<b>Características demograficas</b>	Edad	En años	Numérica	De razón
	Genero	Femenino Masculino	Categorica	Nominal
	Estado civil	Union Libre Casada Soltera	Categorica	Nominal
	Religion	Catolico Evangelico Otro	Categorica	Nominal
<b>Características academicas</b>	Ciclo de Estudios	I Ciclo II Ciclo III Ciclo IV Ciclo V Ciclo VI Ciclo VII Ciclo VIII CICLO	Numerica	Razon.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO, NIVEL DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Descriptivo:** Mediante este trabajo daremos a conocer las características de la población y la utilización de esta píldora de emergencia por los alumnos.
- **Transversal** : Los datos se analizaron en un momento específico.
- **Prospectivo** : Porque se busca establecer a futuro la relación entre las variables, realizando acciones en el presente.

##### 3.1.2. ENFOQUE

- El presente es de enfoque cuantitativo, pues serán mostrados mediante estadísticas, por tanto se usara como base la medición numérica para establecer conclusiones y probar la hipotesis.

##### 3.1.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

- Es descriptiva simple, porque se recoge información en un solo tiempo.

##### 3.1.4. DISEÑO DEL ESTUDIO

Se utilizo lo siguiente :

$$M \longrightarrow O_1$$

Dónde:

M = Representa la muestra en estudio

O = Observación de la variable en estudio (Percepcion)

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.2.1. POBLACIÓN**

- Representada por 177 alumnos, que cursan de I – VIII de la carrera de obstetricia de la Universidad Privada de Huanuco.

#### **Criterios de Selección de Datos**

##### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que aceptan participar voluntariamente.
- Estudiantes que asisten de manera regular.

##### **Criterios de exclusión.**

- Estudiantes con hijos
- Estudiantes que no asisten de manera permanente .
- Alumnos ausentes el día programado para la encuesta
- Los que rechazan participar.

### **3.2.2. MUESTRA**

#### **Unidad de análisis**

Los alumnos de la escuela académico profesional de Obstetricia del semestre II - 2019.

#### **Unidad de muestreo**

Este estudio coincide con la unidad de análisis.

#### **Marco muestral**

Se realizo de acuerdo a la nómina de matrícula, para lo cual utilizamos el programa EXCEL – 2016.

#### **Tamaño muestral.**

Se realizo la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

- $Z^2$  = Nivel de confianza del 95 % (1.96).  
 $P$  = proporción estimada, asumiendo  $p = 0,5$ .  
 $Q$  =  $1 - P$ .  
 $e$  = Precisión o magnitud del error de 5 %.  
 $N$  = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (177)}{(0.05)^2 (176) + (1.96)^2(0.5) (0.5)} = \frac{169.9}{1.4}$$

$n = 121$  estudiantes

Entonces la muestra quedo conformada por 121 estudiantes de obstetricia del I al VIII ciclo.

#### Tipo de muestreo

- No probabilístico aleatorio simple.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Técnica:

Consiste en utilizada es la aplicación de una encuesta, que sirvió para recolectar los datos .

#### Instrumentos:

- Formulario de recolección de datos (Anexo 1):**
- Guía de entrevista de características generales:** Se utilizo para conocer las características socio demográficos .
- Escala de percepción sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia. (Anexo N° 02):** Se uso con la finalidad de valorar la percepción de los estudiantes .

### **Técnicas de Procesamiento y análisis de Datos**

- Para conseguir los datos requeridos, se solicito al personal encargado de la Direccion de la Escuela Academica de Obstetricia, la lista de alumnos matriculados.
- Para la elaboración de datos se uso el programa SPSS 22.0

### **Técnicas para el análisis de la información**

- **Análisis descriptivo.-** Se detallaron cada una de las características de las variables analizadas según grupos de estudio, y el tipo de variable que se estudiará, categórica o numérica, teniendo en cuenta la utilización de las medidas de tendencia central para las variables numéricas y las de frecuencia para las variables categóricas.
- **Análisis inferencial.-** Se realizó un análisis estadístico de tipo univariado, mediante la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado; considerándose en la significancia de las pruebas el valor teórico de valor  $p \leq 0,05$ ; como valor de referencia para aceptar o rechazar las hipótesis planteadas en la presente investigación.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

Tabla N° 1

Edad	N°	%
17 a 20 años	31	26
21 a 25 años	62	51
26 a más	28	23
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

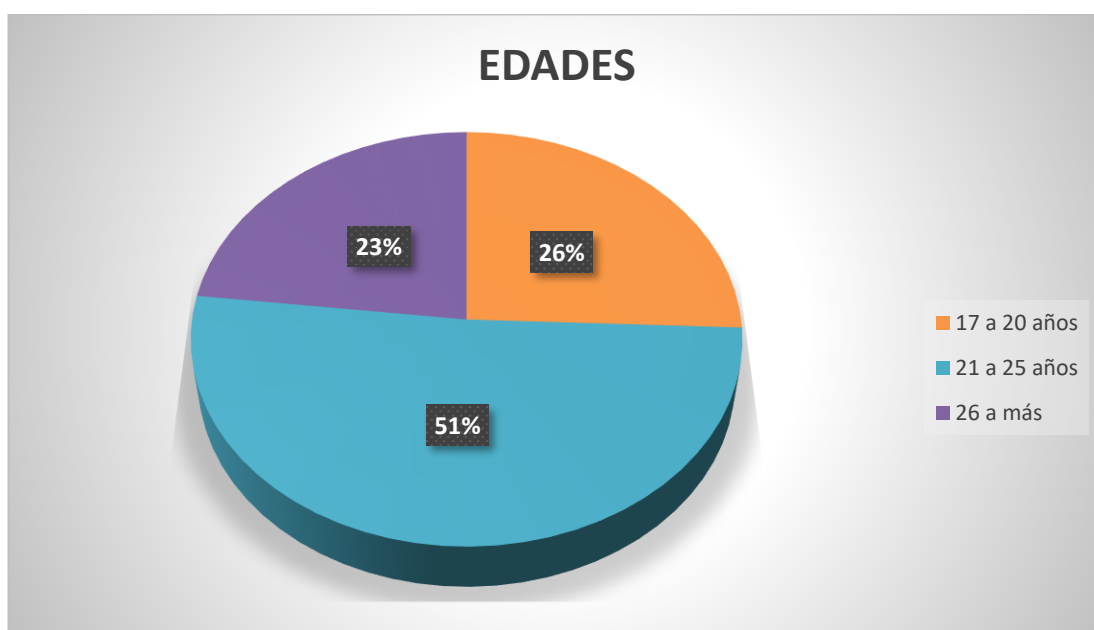
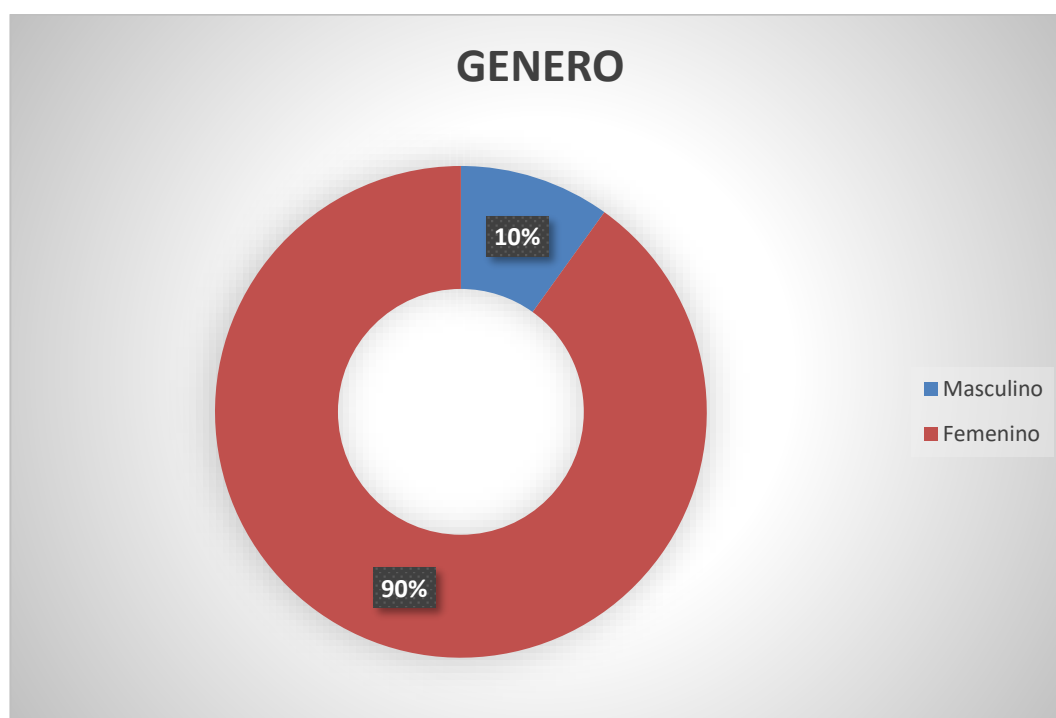


Gráfico N° 1

**INTERPRETACION.** En relación con la edad, se evidencia, el mayor porcentaje entre los 21 a 25 años (51%), seguidos con el 26% de edades de 17 a 20 años y finalmente con el 23% las edades mayores de los 26 años.

**Tabla N° 2**

<b>¿Cuál es su género?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	12	10
Femenino	109	90
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>



**Gráfico N° 2**

**INTERPRETACION.** Con respecto al género: el 90% de sexo femenino, solo el 10% de sexo masculino .



**Tabla N° 3**

<b>Ciclo de estudios:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>I</b>	28	23
<b>II</b>	17	14
<b>III</b>	16	13
<b>IV</b>	11	09
<b>V</b>	12	10
<b>VI</b>	10	08
<b>VII</b>	15	12
<b>VIII</b>	12	10
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

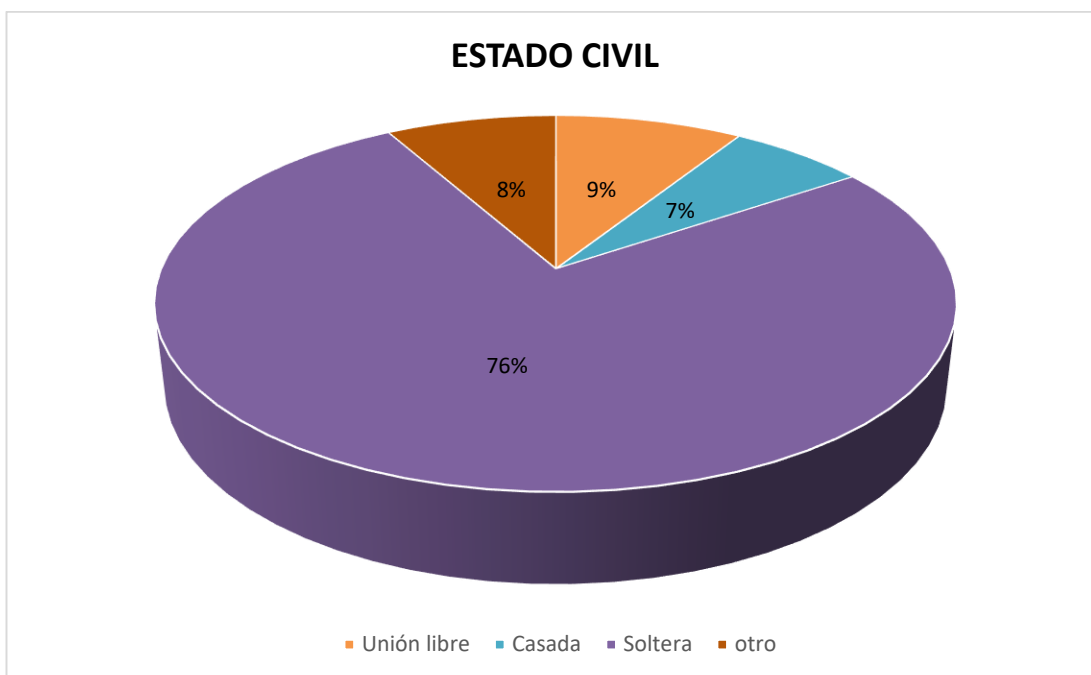


**Gráfico N° 3**

**INTERPRETACION.** Los resultados muestra: la mayoría de participantes cursan entre I, II, y III ciclo, el 15% del VII ciclo, mientras que el V y VIII ciclo alcanzaron el 12% , finalmente el IV y VI ciclo llegaron al 11% y 10% respectivamente.

**Tabla N° 4**

<b>¿Cuál es su estado civil?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Unión Libre	11	09
Casada	08	07
Soltera	92	76
Otro	10	08
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

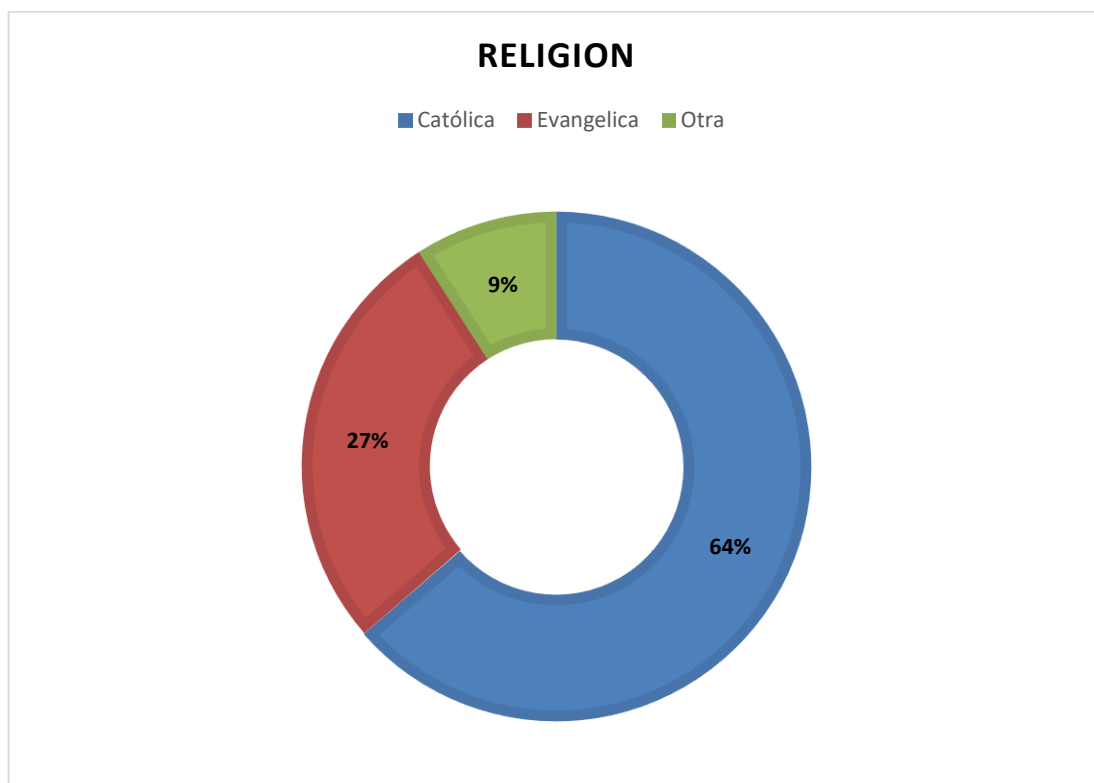


**Gráfico N° 4**

**INTERPRETACION.** Se visualiza que el 76% estado civil soltera, el 9%, unión libre, el 7% casados, otros estados civiles 8%.

**Tabla N° 5**

<b>¿Cuál es su religión?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católica (o)	77	64
Evangélica (o)	33	26
Otra	11	09
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

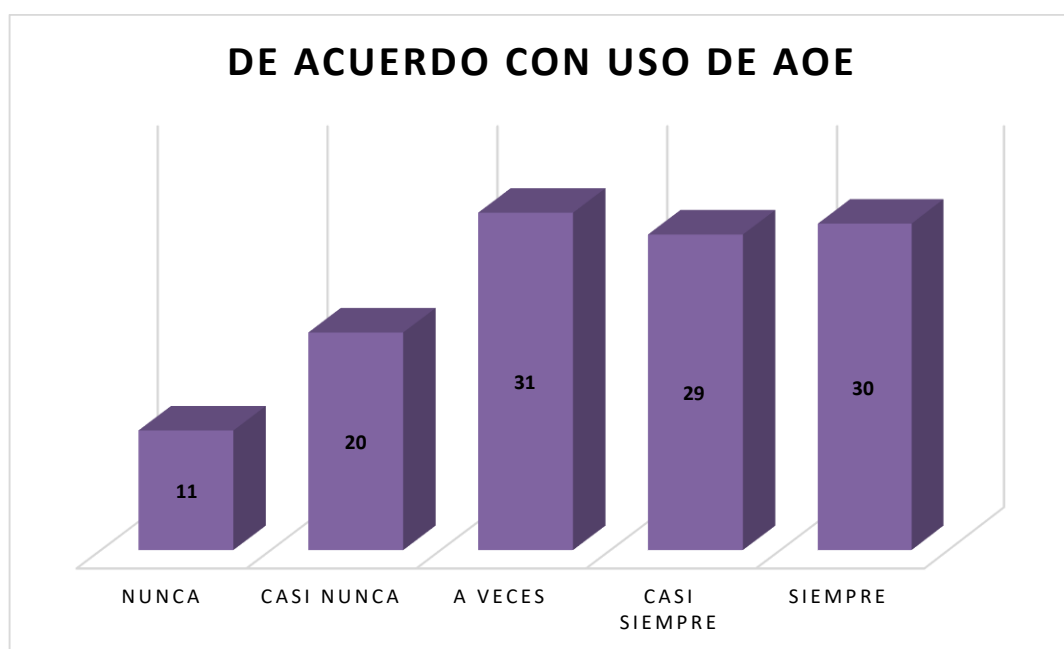


**Gráfico N° 5**

**INTERPRETACIÓN.** En relación a la religión: el 64% son católicos, 27% evangélicos, 9% de otras religiones.

**Tabla N° 6**

<b>Está Ud. de acuerdo con el uso del anticonceptivo oral de emergencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	11	09
Casi nunca	20	16
A veces	31	26
Casi siempre	29	24
Siempre	30	25
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>



**Gráfico N° 6**

**INTERPRETACIÓN.** De acuerdo a los gráficos se muestra que el 26% a veces estuvo de acuerdo con usarlo, seguidos del 25% siempre estuvo de acuerdo, el 24% casi siempre, el 16% casi nunca y un 9% nunca estuvo de acuerdo con el uso del AOE,

Tabla N° 7

Está Ud. de acuerdo con la venta del anticonceptivo oral de Emergencia	N°	%
Nunca	09	07
Casi nunca	12	10
A veces	23	19
Casi siempre	34	28
Siempre	43	36
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

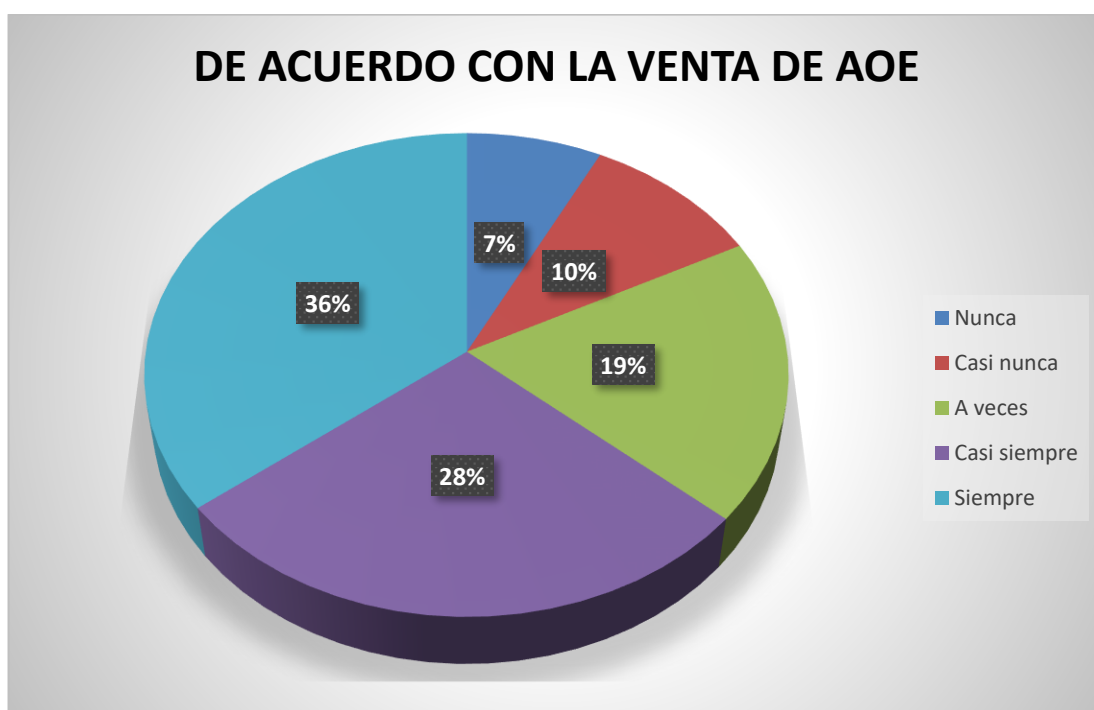
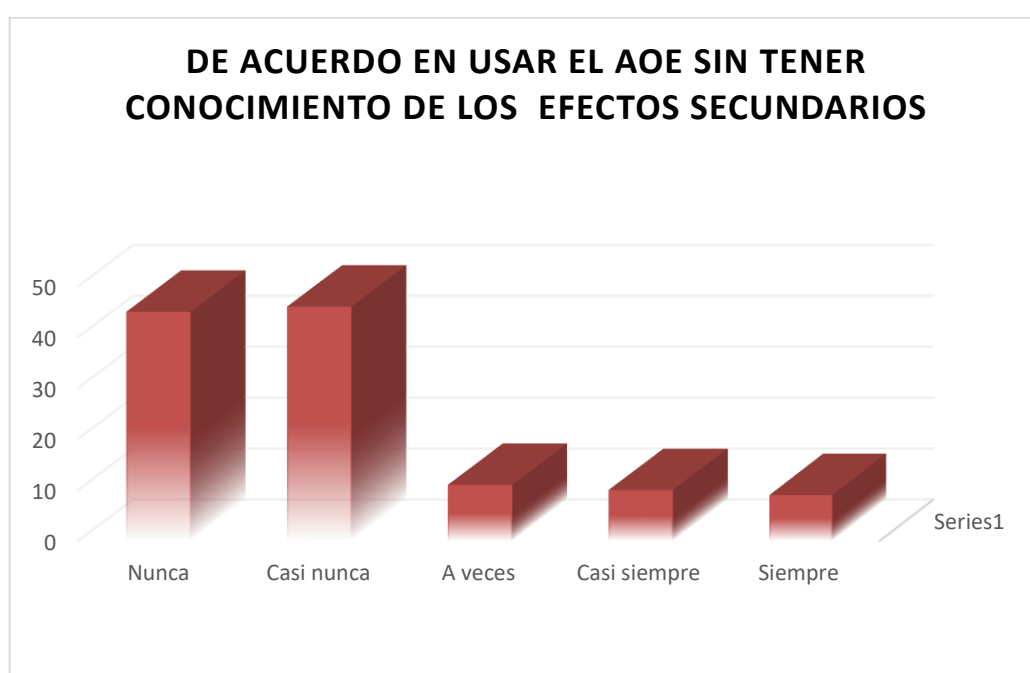


Gráfico N° 7

**INTERPRETACION.** Se Observa: 7% nunca estuvo de acuerdo, el 36% estuvo de acuerdo, el 28% casi siempre, el 19% a veces, el 10% casi nunca estuvo de acuerdo.

**Tabla N° 8**

<b>Esta Ud. de acuerdo que el anticonceptivo oral de emergencia debe ser usado sin tener conocimiento sobre sus efectos secundarios.</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	45	37
Casi nunca	46	38
A veces	11	10
Casi siempre	10	08
Siempre	09	07
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

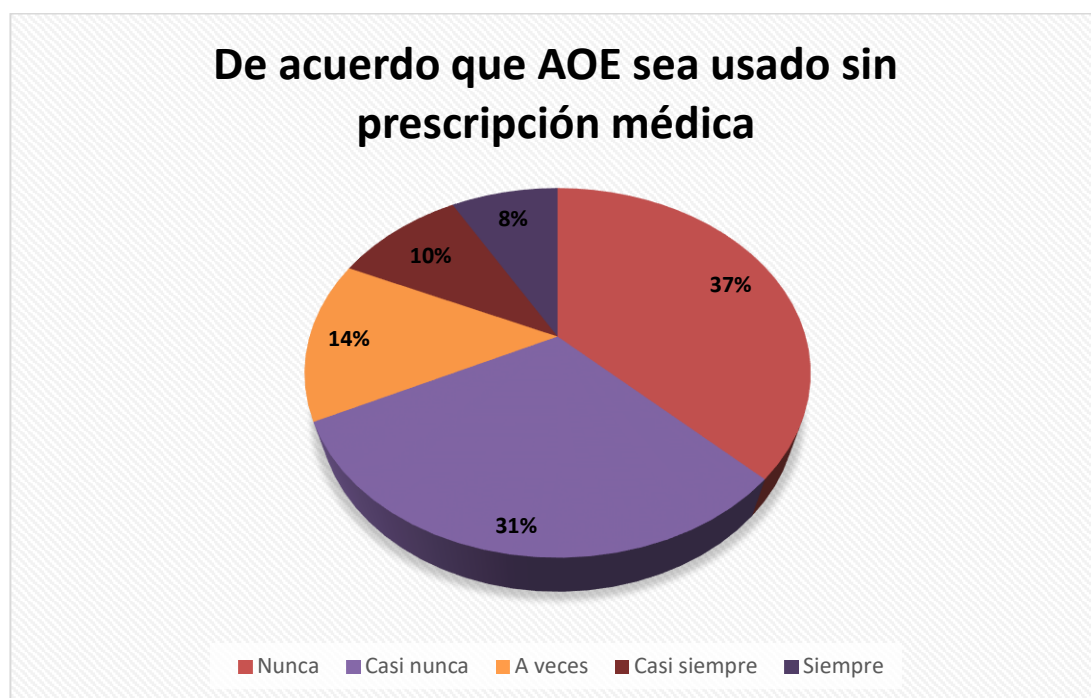


**Gráfico N° 8**

**INTERPRETACION.** Los resultados muestran: 37% nunca estuvo de acuerdo, el 38% casi nunca, 10% a veces, casi siempre un 8% y finalmente el 7% siempre estuvo de acuerdo, con el uso del anticonceptivo sin conocimiento de los efectos secundarios.

**Tabla N° 9**

<b>Esta Ud. De acuerdo que el anticonceptivo oral de emergencia debe ser promovido sin prescripción médica</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	45	37
Casi nunca	37	31
A veces	17	14
Casi siempre	12	10
Siempre	10	08
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

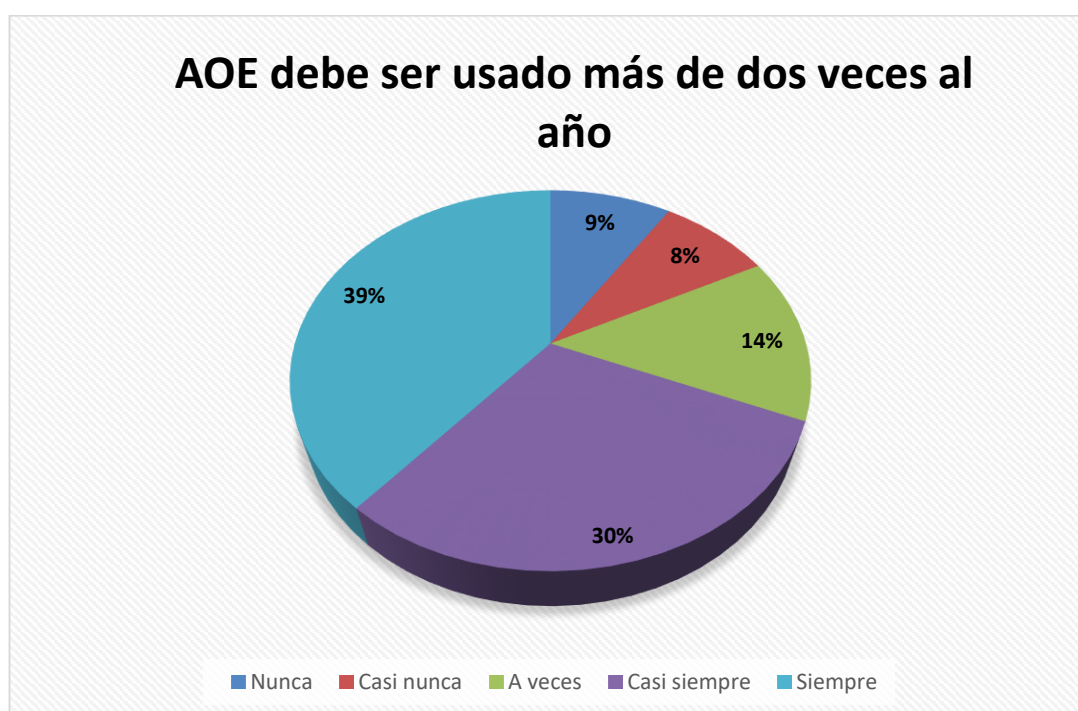


**Gráfico N° 9**

**INTERPRETACION.** Los resultados indican : 37% nunca esta de acuerdo con el uso de AOE sin prescripción médica, el 31% casi nunca, el 14% a veces, con el 10% casi siempre y el 8% siempre esta de acuerdo con el uso del AOE.

**Tabla N° 10**

<b>Esta Ud. de acuerdo que el anticonceptivo oral de emergencia debe ser usado más de dos veces al año.</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	11	09
Casi nunca	10	08
A veces	17	14
Casi siempre	36	30
Siempre	47	39
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>



**Gráfico N° 10**

**INTERPRETACION.** El grafico nos muestra que el 39% refirió que siempre, el 30% dijo casi siempre, mientras que el 14% respondió a veces, el 8% casi nunca y el 9% nunca, esta de acuerdo que este método se utilice mas de dos veces al año.



Tabla N° 11

¿Recomendaría a sus futuros pacientes y/o amistades el uso de anticonceptivos orales de emergencia?	N°	%
Nunca	09	07
Casi nunca	05	04
A veces	26	21
Casi siempre	48	40
Siempre	33	28
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

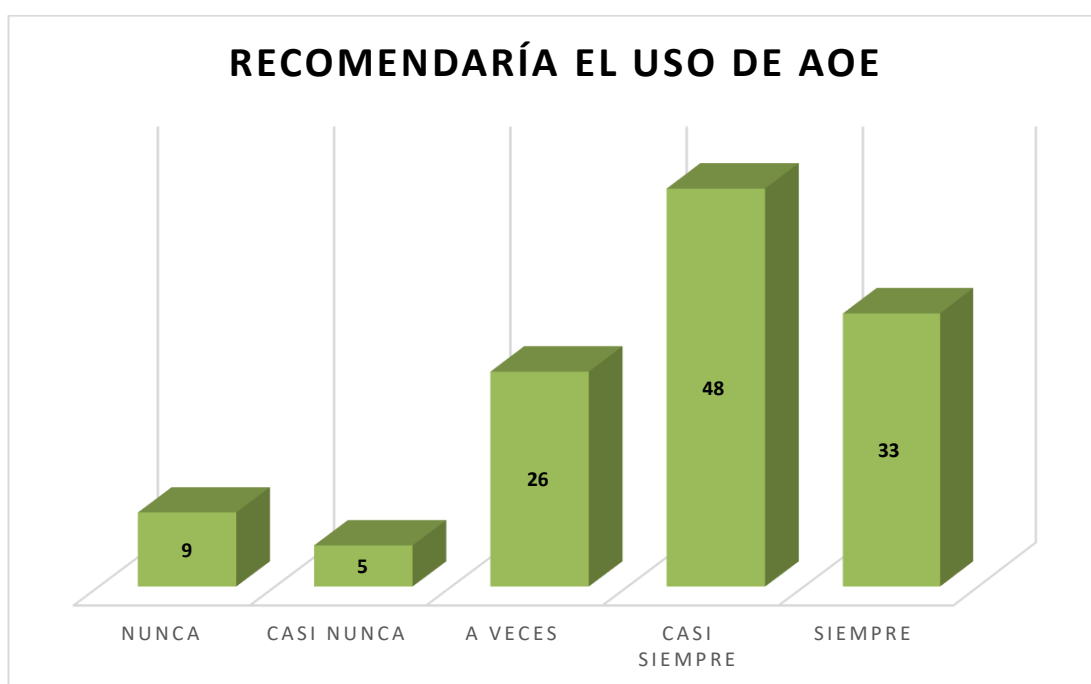


Gráfico N° 11

**INTERPRETACION.** Los graficos muestran el 40% casi siempre lo recomendarían, el 28% que siempre lo haría, 21% a veces lo recomendaría, el 7% nunca lo haría y el 4% casi nunca.

Tabla N° 12

<b>Estaría usted dispuesto a usar los anticonceptivos orales de emergencia? (O de sugerírsele a su pareja, en el caso de los hombres)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	06	05
Casi nunca	04	03
A veces	21	18
Casi siempre	51	42
Siempre	39	32
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

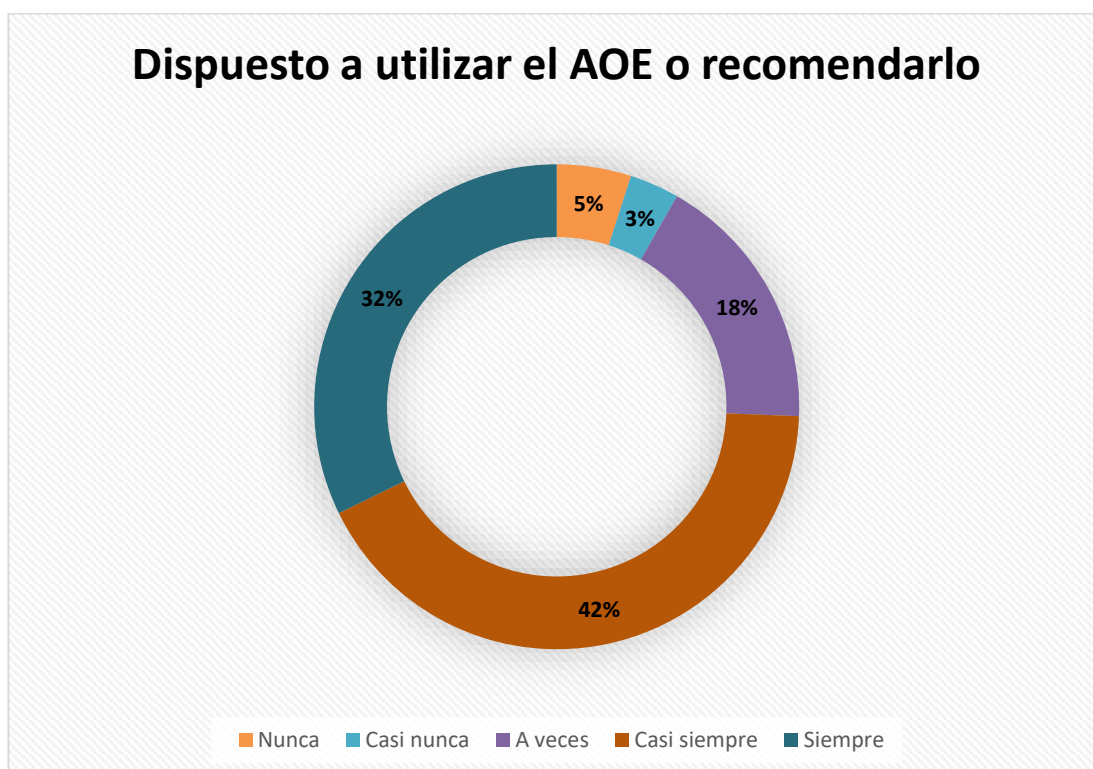
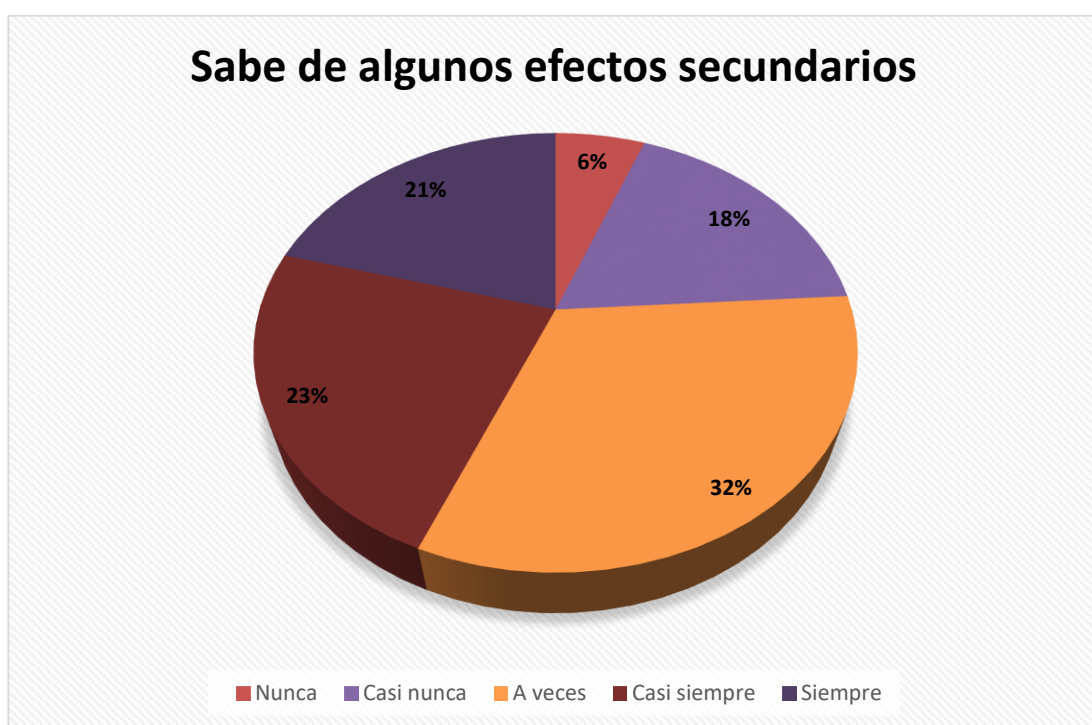


Gráfico N° 12

**INTERPRETACION.** En la tabla N°12 Si está dispuesto a usar los anticonceptivos orales de emergencia, el 42% casi siempre, 32% siempre, mientras el 18% a veces, el 3% casi nunca y 5% nunca.

**Tabla N° 13**

<b>Ha escuchado acerca de algunos efectos secundarios o Usted cuando la tomo ha experimentado algunos de estos efectos secundarios de AOE ?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	07	06
Casi nunca	22	18
A veces	39	32
Casi siempre	28	23
Siempre	25	21
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>



**Gráfico N° 13**

**INTERPRETACION.** En la tabla 13 Sabe de algunos efectos secundarios , el 21% siempre, 23% casi siempre, el 32% a veces, 18% casi nunca y finalmente 6% nunca .

Tabla N° 14

¿Cree que la AOE o píldora del día siguiente es 100% segura para evitar un embarazo?	N°	%
Nunca	16	13
Casi nunca	21	17
A veces	33	27
Casi siempre	24	20
Siempre	27	23
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>



Gráfico N° 14

**INTERPRETACION.** Si Cree que la AOE es 100% segura para evitar un embarazo, 27% a veces, 23% siempre, 20% casi siempre, el 17% casi nunca y el 13% nunca.

Tabla N° 15

¿Cree que se debe usar AOE o píldora del día siguiente como método anticonceptivo habitual?	N°	%
Nunca	11	09
Casi nunca	17	14
A veces	23	19
Casi siempre	32	27
Siempre	38	31
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

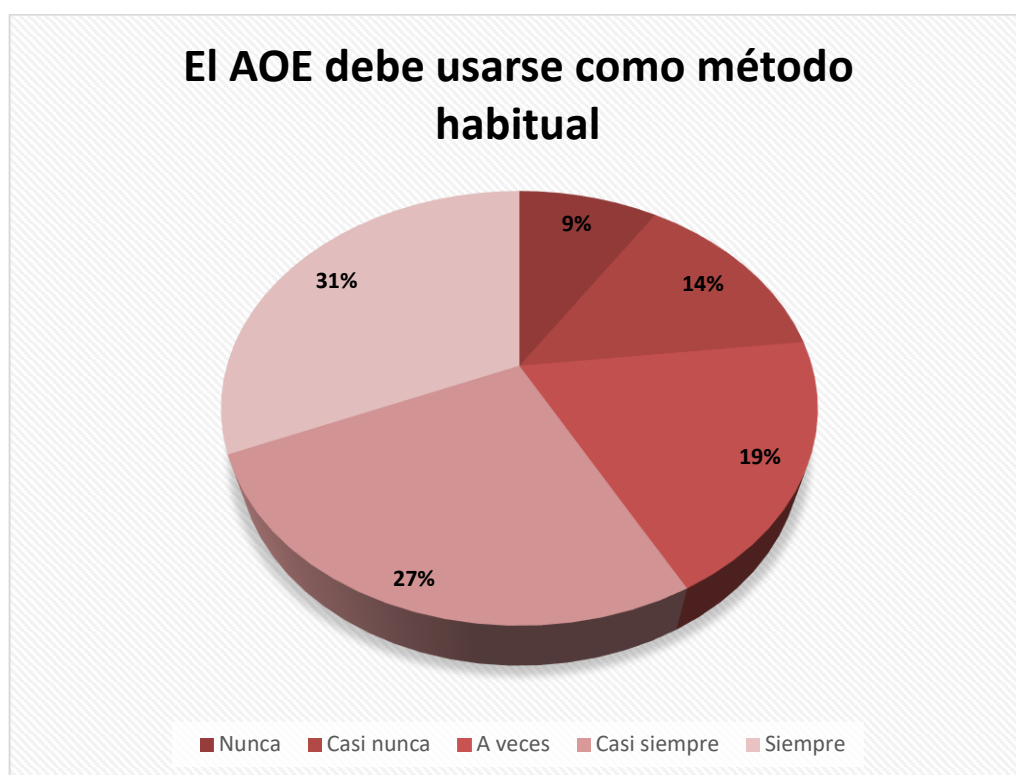
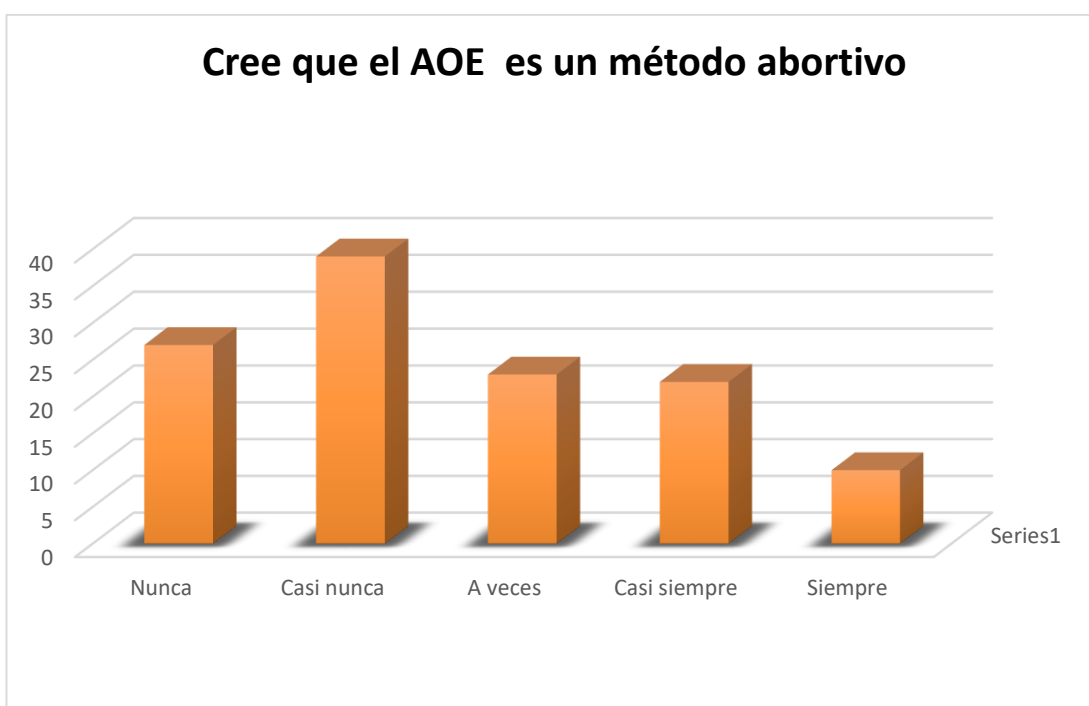


Gráfico N° 15

**INTERPRETACION.** La tabla muestra al 31% cree que se debe usar AOE , el 27% casi siempre,19% a veces, 14% casi nunca y el 9% nunca.

**Tabla N° 16**

<b>¿Cree que la AOE o píldora del día siguiente es un método abortivo?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nunca	27	23
Casi nunca	39	33
A veces	23	28
Casi siempre	22	18
Siempre	10	08
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>



**Gráfico N° 16**

**INTERPRETACION.** En la tabla N°16 en respuesta a la pregunta Cree que el AOE es abortiva: 23% nunca,33% casi nunca, el 28% a veces, 18% casi siempre y el 8% siempre.

Tabla N° 17

¿Sabe dónde puede una mujer obtener AOE o píldora del día siguiente?	N°	%
Nunca	10	08
Casi nunca	11	09
A veces	13	11
Casi siempre	39	32
Siempre	48	40
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100</b>

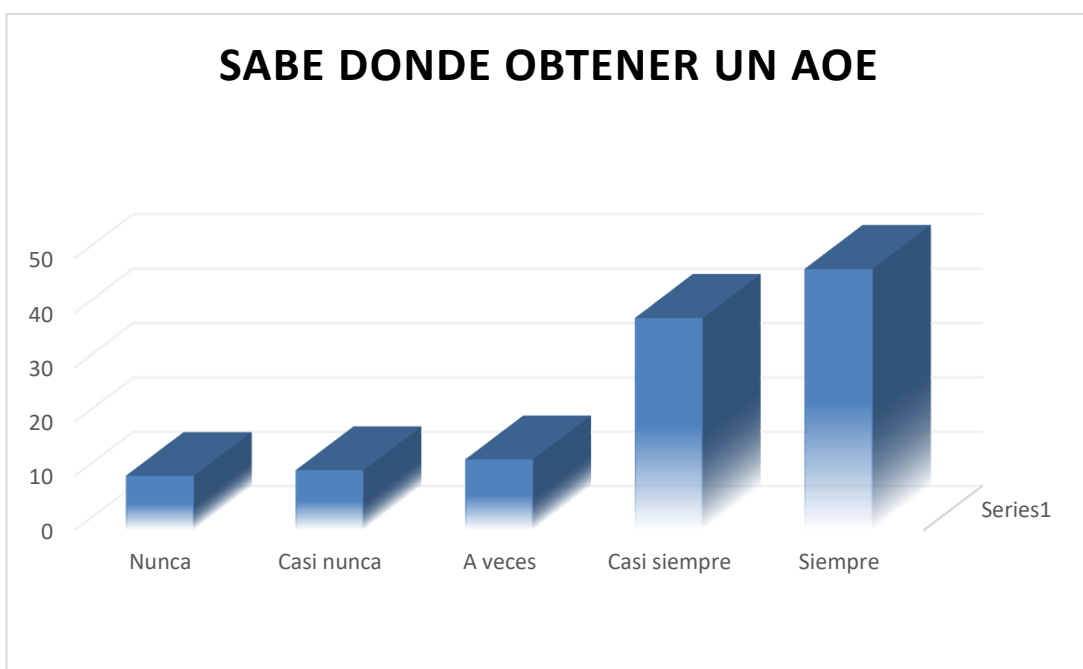


Gráfico N° 17

**INTERPRETACION.** La tabla N° 17 Sabe donde Obstener el AOE : 40% siempre sabe , 32% casi siempre , el 11% a veces, el 09% casi nunca y el 08% no conoce.

## CONCLUSIONES

- La percepción en cuanto al tema anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco, es medianamente aceptable, esto se confirma con el análisis minucioso de los instrumentos empleados. Sin embargo solo el 26% estuvo de acuerdo con el uso del anticonceptivo oral de emergencia, mientras que el 23% cree que esta pastilla de emergencia es 100% seguro para evitar un embarazo.



## RECOMENDACIONES

- ✚ A las instituciones educativas, tomar en cuenta dentro de su plan educativo, asignaturas relacionados a la AOE, para reforzar el conocimiento de los alumnos en temas de salud sexual reproductiva y estos a la vez puedan brindar orientación a la población Huanuqueña.
- ✚ A los estudiantes tomar mayor interés en los talleres y percepción sobre la metodología anticonceptiva, con la finalidad de lograr el éxito en sus proyectos personales y profesional.
- ✚ A los centros de salud, para diseñar estrategias de promoción para incentivar al uso de distintos métodos anticonceptivos, a fin de obtener mejores resultados en la salud sexual y reproductiva de la población que la necesita.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Prevención del Embarazo en Adolescentes [Internet]. Lima, 2016 [Consultado 14 mayo 2016]. Disponible en [http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/peru/2014/adolescentes/\\_cont.asp?pg.1](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/peru/2014/adolescentes/_cont.asp?pg.1)
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Embarazo adolescente en Perú [Internet]. Perú, 2016 [Consultado 20 junio 2016]. Disponible en: <http://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescenteen-peru-sube-al-146-noticia-815582/peru>
3. Álvarez V. Rodríguez C." Iniciación Sexual Precoz y la Salud de la Adolescente. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. [Internet] Cuba 2012. [Consultado 18 junio 2016]. Disponible en: URL <http://www.convencionsalud2012>.
4. Mosquera, J. y Mateus, J. C. (2009). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-sida y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. Colombia Médica. (Citado en diciembre de 2014). Disponible en <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/viewArticle/275>
5. Organización Mundial de la Salud. Consorcio para la anticoncepción de emergencia. In ; 2015; Ginebra. p. 150.
6. Barcia, San Cristóbal Díaz JR, Rodríguez Carbajal MdIC. Anticoncepción de Emergencia. Revista Cubana de medicina general integral. 2009 Setiembre; XXV.
7. Ralph T C, Carbajal JA. Manual de obstetricia y Ginecología Santiago; 2012.
8. Palermo T, Bleck J, Westley E. Knowledge and use of emergency contraception: a multicountry analysis. Int Perspect Sex Reprod Health. 2014 Junio; XL (2).

9. Serrano M. Conocimiento y Actitud sobre la Anticoncepción. Revista de Especialidades médico-quirúrgicas. 2011; XVI (4): p. 2030.
10. Romero S. Monografías.com. [Online]; 2014 [cited 2016 Diciembre 12. Available from: [www.monografias.com/trabajos13/librylec/librylec.shtm/](http://www.monografias.com/trabajos13/librylec/librylec.shtm/).
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 Lima; 2016.
12. Belohlavek P. Conocimiento y ventaja competitiva; 2005
13. Dirección Regional de Salud Huánuco- Unidad de Informática y Estadística [https://www.google.com/search?q=diresa+huanuco&rlz=1C1CHBF\\_esPE812PE812&oq=diresa+huanuco&aqs=chrome..69i57j69i60l2j0l2j69i59.3431j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=diresa+huanuco&rlz=1C1CHBF_esPE812PE812&oq=diresa+huanuco&aqs=chrome..69i57j69i60l2j0l2j69i59.3431j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8).
14. Flores R. Nivel de Conocimiento sobre la píldora de emergencia y el uso para prevenir el embarazo no deseado en usuarias del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari 2016 [Tesis] Universidad de Huánuco 2016.
15. Losa M - Información sobre la anticoncepción de emergencia entre los adolescentes y adultos jóvenes- <https://www.siicsalud.com/dato/experto.php/139162>
16. Lituma, C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la ciudad de Cuenca, 2014
17. Szames C, Vazquez S, Discacciati V. 'Conocimiento, utilización y obtención de la anticoncepción hormonal de emergencia por adolescentes en Rauch, provincia de Buenos Aires Argentina. Revista Argentina de Salud Pública. 2013 Junio; III.
18. Barrientos A ,Vega A, Marín C,Gomez C. Conocimientos, actitudes y prácticas de profesionales en farmacia sobre la anticoncepción hormonal de emergencia (PAE) en Costa Rica 1-Enero - junio, 2012 Publicado 1 de enero, 2012 <http://ccp.ucr.ac.cr/revista/>

19. Changana Herreros KI. Nivel de conocimiento sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia del vii-viii ciclo de la universidad privada Arzobispo Loayza, 2015". Tesis de Grado. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza, Escuela Profesional de Obstetricia; 2015.
20. Choque Nolasco FG. "Conocimientos y Actitudes Sobre Anticoncepción Oral de Emergencia En Internos de Medicina Humana Del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Febrero". Tesis de Grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Medicina Humana; 2016.
21. Panta Oré MA. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero 2015". Tesis de Grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Medicina Humana; 2016.
22. Conde Salazar MS. conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de anticonceptivos orales de emergencia en internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Tesis de Grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Medicina Humana; 2015.
23. Motta Gutiérrez PA. "relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes de instituciones educativas: Neptalí Vaderrrama Ampuero Y 7 De Agosto De La Policía Nacional Del Perú De Arequipa 2014. Tesis de Segunda Especialidad. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Obstetricia y Puericultura; 2015.
24. Flores Pardave R . "Nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia y el uso para prevenir el embarazo no deseado en usuarias del Hospital materno Infantil Carlos Showing Ferrari 2016" Tesis Grado- Huánuco: Universidad de Huánuco, Escuela Académica Profesional de Obstetricia.
25. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Anticoncepción de Emergencia [actualizado 2016; citado 15 set 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>

26. Schwarcz R, Fescina R, Duverges C. Obstetricia. Sexta ed. Argentina: El Ateneo; 2005.
27. Organización Mundial de la Salud. Organización mundial de la Salud. [Online].;2016 [cited 2016 Noviembre 21. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>
29. Ministerio de Salud. Guía Nacional de Atención Integral de Salud Sexual y Reproductiva Lima: Corpyrigh; 2004.
29. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar Lima; 2005.
30. Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina España 2013.

# **ANEXOS**



Nº encuesta:

Fecha: / /

## ANEXO: 01

### GUÍA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRÁFICA APLICADA A LA MUESTRA EN ESTUDIO

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “PERCEPCIÓN SOBRE LA UTILIZACIÓN DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2019”**

**INSTRUCCIONES.** A continuación se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque la respuesta correcta.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la Investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

**Muchas gracias.**

#### **I. DATOS GENERALES:**

1. **Edad:** en años.....

2. **¿Cuál es su género?**

Masculino            ( )  
Femenino            ( )

3.- **Ciclo de estudios:** \_\_\_\_\_

4.- **¿Cuál es su estado civil?**

a) Unión Libre        ( )  
b) Casada            ( )  
c) Soltera            ( )

5.- ¿Cuál es su religión?

- a) Católica (o)  
 b) Evangélica (o) c) Otra:.....



Nº encuesta:

Fecha: / /

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**“PERCEPCIÓN SOBRE LA UTILIZACIÓN DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2019”**

**Instrucciones:** Evalúe cada uno de las siguientes expresiones y marque con una “X” la alternativa que mejor le parezca.

<i>Nunca</i>	<i>Casi nunca</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>
1	2	3	4	5

<b>Enunciados</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.- Está Ud. de acuerdo con el uso del anticonceptivo oral de emergencia					
2.- Está Ud. de acuerdo con la venta del anticonceptivo oral de Emergencia					
3.- Esta Ud. de acuerdo que el anticonceptivo oral de emergencia debe ser usado sin tener conocimiento sobre sus efectos secundarios.					
4. Esta Ud. De acuerdo que el anticonceptivo oral de emergencia debe ser promovido sin prescripción médica					
5.- Esta Ud. de acuerdo que el anticonceptivo oral de emergencia debe ser usado más de dos veces al año.					
6.- ¿Recomendaría a sus futuros pacientes y/o amistades el uso de anticonceptivos orales de emergencia?					
7.-Estaría usted dispuesto a usar los anticonceptivos orales de emergencia? (O de sugerírselo a su pareja, en el caso de los hombres					
8.- Ha escuchado acerca de algunos efectos secundarios o Usted cuando la tomo ha experimentado algunos de estos efectos secundarios de AOE o píldora del día siguiente?					
9.- ¿Cree que la AOE o píldora del día siguiente es 100% segura para evitar un embarazo?					



10.- ¿Cree que se debe usar AOE o píldora del día siguiente como método anticonceptivo habitual?					
11.- ¿Cree que la AOE o píldora del día siguiente es un método abortivo?					
12.- ¿Sabe dónde puede una mujer obtener AOE o píldora del día siguiente?					

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “PERCEPCIÓN SOBRE LA UTILIZACION DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2019”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	MÉTODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuál es la percepción sobre la utilización de la píldora de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la percepción sobre la utilización de la píldora de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.</p>	<p>Ha. :La percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia universidad de huánuco 2019 es de aceptación.</p> <p><b>H0:</b> La percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia universidad de huánuco 2019 es de rechazo.</p>	<p>VI:</p> <p>Percepción sobre la utilización del uso de la anticoncepción oral de emergencia.</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Descriptivo, prospectivo, trasversal</p>
	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar las características generales (edad, género, estado civil,religión ) de la población en estudio.</p> <p>Identificar la percepción sobre la información del uso de la anticoncepción oralde emergencia en los</p>			<p><b>Muestra</b></p> <p style="text-align: center;"><b>n = 121</b></p>

	estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.			
	<p>Identificar la percepción sobre el número de veces del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.</p> <p>Identificar la percepción sobre la efectividad del uso de la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2019.</p>		<p>VD: Estudiantes de obstetricia de la UDH.</p>	