



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA

TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS AL USO DEL
ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE
SEGUNDO CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT, 2021

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

Bach. Terrones Huaman, Susan Garly

Bach. Paucar Garcia, Valentín

ASESOR:

Q.F. Rojas Aire, Carlos Max

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios, y a mi esposo e hijo por su constante apoyo incondicional, mis padres y suegros que siempre estuvieron para mí en todo momento, a mi tutor que con su enorme paciencia nos ayudaron a concluir nuestra investigación a pesar de las adversidades.

Susan.

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios, y a mi esposa e hijos por su constante apoyo incondicional, y a mi amiga que me espero fielmente hasta mi graduación y a mi tutor que con su enorme paciencia nos ayudaron a concluir nuestra investigación a pesar de las adversidades.

Valentín.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor MG. Q.F. Rojas Aire, Carlos Max, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presidente: DR. Q.F. Vicente Manuel Ayala Picoaga

Secretario: MG. Q.F. ORLANDO Jesus Carbajal

Vocal : MG. Q.F. Carlos Max Rojas Aire

Suplente : MG. Q.F. Javier Florentino Churango Valdez

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **SUSAN GARLY TERRONES HUAMAN**, de Nacionalidad Peruana, identificada con **DNI N.º 46561343**, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS AL USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE SEGUNDO CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT-2021**.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos consientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 14 de junio del 2022


SUSAN GARLY TERRONES HUAMAN


HUELLA DIGITAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **VALENTIN PAUCAR GARCIA**, de Nacionalidad Peruana, identificada con **DNI N.º 40698989**, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS AL USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE SEGUNDO CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT-2021**.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos consientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 14 de junio del 2022



VALENTIN PAUCAR GARCIA



HUELLA DIGITAL

Índice

Carátula	
Dedicatoria	
Agradecimientos	
Página del jurado	
Declaratoria de autenticidad	
Índice	
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	
II. MÉTODO	25
2.1. Tipo y diseño de investigación	25
2.2. Operacionalización de la variable	26
2.3. Población, muestra y muestreo	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	27
2.5. Procedimiento	27
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	28
III. RESULTADOS	29
IV. DISCUSIÓN	38
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	42
ANEXOS	45

Índice de Tablas	Pág.
Tabla N° 01. Nivel de conocimiento acerca de las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia	29
Tabla N° 02. Nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.	30
Tabla N° 03. Nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.	31
Tabla N° 04. Uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de II ciclo de la Universidad Privada Franklin Roosevelt	32
Tabla N° 05. Prevalencia del tipo de toma del anticonceptivo oral de emergencia.	33
Tabla N° 06. Prevalencia de la toma del anticonceptivo oral de emergencia.	33
Tabla N° 07. Prevalencia de la frecuencia de uso de la pastilla oral de emergencia.	33
Tabla N° 08. Prueba Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.	34
Tabla N° 09. Prueba Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.	35
Tabla N° 10. Prueba Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.	36

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Nivel de conocimiento acerca de las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia	29
Gráfico N°02. Nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.	30
Gráfico N°03. Nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.	31
Gráfico N°04. Uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de II ciclo de la Universidad Privada Franklin Roosevelt	32

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021. Los anticonceptivos protegen frente a un embarazo no deseado, aunque también pueden utilizarse para regular ciclos menstruales alterados, hirsutismo y acné femeninos, entre otros. **Metodología**. Tipo de investigación, descriptivo observacional; diseño no experimental de corte transversal, correlacional. La población estará conformada por las estudiantes del segundo ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt -, 2021, la muestra estuvo constituida por 75 estudiantes seleccionadas de manera no aleatoria a conveniencia de los investigadores. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. El nivel de conocimiento de las estudiantes del II ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021, respecto a los efectos adversos y también el uso del anticonceptivo oral de emergencia, se determinó que el nivel de conocimiento es alto (69,3%) y el uso también es alto (62,7%), a su vez se ha encontrado una fuerte relación entre ambas variables (Rho de Spearman de 0,238 y significancia de 0,04); Respecto a la relación que existe entre el nivel de conocimientos de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, los resultados (Rho de Spearman de 0,314 y significancia de ,006) nos indican que existe relación estadística fuerte, así mismo el nivel de conocimiento de las estudiantes es alto (65,3%); Respecto a la relación que existe entre el nivel de conocimientos de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, los resultados (Rho de Spearman de 0,395 y significancia de ,000) nos indican que existe relación estadística fuerte, así mismo el nivel de conocimiento de las estudiantes es alto (77,3%). **Conclusión**. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, en las estudiantes de segundo ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.

Palabras Clave.

Conocimiento, Reacciones Adversas Anticonceptivo oral de emergencia

ABSTRACT

The present research has **objective**. Determine the relation between the level of knowledge of adverse responses and the use of the contraceptive oral of emergency in students of the second cycle of Private university of Huancayo Roosevelt franklin, 2021. The contraceptive ones protect opposite to a pregnancy not wanted, though also they can to be used to control agitated menstrual cycles, hirsutism and feminine acne, between others. **Methodology**. Kind of research, descriptive observational; design not experimental of cross-section, correlates. The population will be constituted by the students of that Second cycle of private university of Huancayo Franklin Roosevelt-2021 The sample was constituted by 75 students selected of not random way to researcher convenience. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Result s**. And l level of knowledge of the students of the II cycle of Private University of oral Huancayo Franklin Roosevelt, 2021, regarding to the adverse effects and also the use of the contraceptive one of emergency, s He anded he determined that the knowledge level is high (69,3%) and the use also is high (62,7%,) in his turn has found a strong relation between both variables (Rho of Spearman of 0,238 and significance of 0,04) one; regarding to the relation that exists the oral level of knowledges of the symptomatic effects and the use of the contraceptive one of emergency brings in the results, (Rho of Spearman of 0,314 and significance of, 006) indicate us that like that strong, statistical relation exists same the level of knowledge of the students is high (65,3%;) regarding to the relation that exists the oral level of knowledges of the physiological effects and the use of the contraceptive one of emergency brings in the results, (Rho of Spearman of 0,395 and significance of, 000) indicate us that like that strong, statistical relation exists same the level of knowledge of the students is high (77,3%). **Conclusión**. Significant relation between the oral level of knowledge of the adverse responses and the use of the contraceptive one of emergency in the second university cycle students exists deprived of Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.

Keywords.

Knowledge, Adverse responses, Contraceptive oral of emergency

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de la salud personal es una exigencia ciudadana, posibilitando el éxito individual y colectivo y determinando la calidad de la salud pública. Los residentes de la sociedad que conocen los medicamentos que a menudo se usan para prevenir enfermedades pueden llevar una vida que conoce los efectos del uso de los medicamentos.

Según la OMS, los anticonceptivos orales de emergencia son medicamentos muy efectivos y seguros; la gran cantidad de usuarios son mujeres sanas. Los anticonceptivos previenen los embarazos no deseados, pero también pueden usarse para controlar los cambios en el ciclo menstrual, el hirsutismo y el acné en las mujeres. A principios de la década pasada aparecieron nuevas formas de dosificación, como los anillos vaginales y los parches transdérmicos, que se utilizan cada vez más a diario para la anticoncepción. Las reducciones graduales de la dosis de estrógeno (hasta 10 mg/día) han tenido éxito en la reducción de efectos secundarios como náuseas, vómitos, dolor de pecho y dolor de cabeza, además de reducir el riesgo de enfermedad tromboembólica. Las innovaciones más importantes en anticoncepción son la introducción del valerato de estradiol como componente estrogénico y la drospirenona como progestágeno.

También, se ha introducido un nuevo régimen de administración de anticonceptivos orales. Esto incluye un período de descanso más corto (un período de menos menstruación y un menor riesgo de quistes ováricos) y un régimen de administración continua de anticonceptivos sobre el embarazo no planificado; a pesar de la existencia de programas y políticas de salud sexual y reproductiva, esto es una preocupación. El aumento de las tasas de fecundidad adolescente repercute en el aumento de la demanda de servicios médicos, el aumento de la morbilidad y mortalidad prenatales, el riesgo de enfermedades de transmisión sexual y el aborto debido a la falta de conocimiento y práctica anticonceptivos. En nuestro país Perú, el comportamiento sexual de los adolescentes y la edad de inicio de las relaciones sexuales, así como las tasas de embarazo, varían según la identidad étnica, la región de origen, el nivel educativo y el nivel socioeconómico.

En todos los casos, los jóvenes que viven en la pobreza y la marginación corren mayor riesgo tanto en los suburbios como en las zonas rurales del país. El Censo y Encuesta de Salud Familiar (ENDES 2012) muestran que 13 de cada 100 mujeres adolescentes están embarazadas o ya son madres.

El 13,2% de las adolescentes de nuestro país son madres o dan a luz a su primer hijo. En todas las situaciones epidémicas, muchas adolescentes se convierten en madres a temprana edad y abandonan la escuela, lo que es un indicador negativo del desarrollo social y económico del país, una carga para el Estado peruano.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud. afirma que el uso de anticonceptivos de emergencia después de las relaciones sexuales puede prevenir la mayoría de los embarazos. (18) Se utiliza en caso de relaciones sexuales sin protección o de accidente con otro predictor (como olvido de una pastilla o rotura de un preservativo) y es especialmente útil tras una violación o relaciones sexuales forzadas. Sobre la administración de pastillas orales de estrógeno, tomadas dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual y se vuelve a tomar 12 horas después, esto proporciona una anticoncepción eficaz. Los anticonceptivos de emergencia aún no se conocen bien el mecanismo, ya que suprimen la ovulación y provocan espasmos de los músculos lisos del tracto uterino para que el óvulo fertilizado llegue a la cavidad uterina antes de la implantación del endometrio. (11)

Este método evita la implantación del cigoto en 3 de los 4 embarazos posibles. Los efectos secundarios más frecuentes son las náuseas y los vómitos, que pueden dar lugar a la excreción del fármaco, por lo que se recomiendan antieméticos para evitar estos efectos. (11). Además, Vargas, (2016). Contribuye a la necesidad de que los profesionales de la salud en todas las disciplinas conozcan el mecanismo de acción, la disponibilidad y la dosificación de los métodos AOE y la garantía y seguridad de la educación del paciente. (23)

Los efectos secundarios más frecuentes son las náuseas y los vómitos, que pueden provocar la excreción del fármaco, por lo que se recomiendan antieméticos para evitar estos efectos. (11)

Además, se debe tener precaución con el uso de anticonceptivos orales de emergencia. En Perú se conoce su uso tanto en la selva como en la costa y la sierra, por lo que ya no es tabú. Por este motivo, se está llevando a cabo este proyecto, por la falta de conocimiento sobre sus efectos secundarios y su administración, los efectos adversos y todo lo relacionado es desconocido para la mayoría de las personas.

El presente trabajo de investigación pretende entregar una información científicamente confiable a los pobladores consumidores del anticonceptivo oral de emergencia a la

población cuya finalidad es contribuir a la información real, por lo que se responderá a la interrogante ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt-2021?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

- a) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt -2021?
- b) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt -2021?

La investigación tiene como propósito determinar la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de segundo ciclo , de manera práctica y social con la finalidad de brindar sugerencias sobre las medidas preventivas prioritarias que se pueden emplear en las mujeres en el contexto del abordaje de su salud sexual y reproductiva, ya que este tema es de suma importancia y preocupación tanto para los docentes como los padres de familia y la sociedad, el consumo irracional del medicamento anticonceptivo oral de emergencia, puede causar daños irreversibles si no se tiene conocimiento adecuado para la administración correcta. Justificación práctica, el uso indiscriminado puede generar problemas de salud pública, sólo se debe usar en situaciones de violencia sexual familiar, violaciones, relación sexual sin protección, si regularmente no se usa un método anticonceptivo, ruptura del condón, por olvido involuntario de toma de anticonceptivo oral por más de dos días, o porque se olvidaron de aplicarse el inyectable y otros métodos con los cuales tienen temor de quedar embarazadas y no desear la concepción.

La relevancia teórica del trabajo impulsa a conocer las implicancias teóricas para así evitar complicaciones futuras. Siempre tomando en cuenta los lineamientos de los derechos de la salud sexual y reproductiva y las evidencias científicas que nos refieren que la efectividad del método es de alrededor de ochentaicinco por ciento.

La importancia metodológica del trabajo constituye vital, de modo que se hará uso de un diseño de investigación que permitirá recoger los datos en su estado natural, como se empleará instrumentos adaptados y validados para el contexto escolar. Así mismo, con los resultados se tratará de contribuir con el uso adecuado de anticonceptivo oral de emergencia en la población adolescente y brindar información oportuna de los factores que condicionan su uso. Éste estudio es justificable ya que contribuirá en la prevención de embarazos no deseados en los adolescentes y población en general. Para tener el camino que nos conduzca de forma favorable a concluir con la presente investigación se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.

Teniendo como objetivos específicos:

- a) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.
- b) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Carhuapuma, G. y Robles, D. (2020). Desarrollaron la investigación titulada: “Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes Quinto Secundaria Institución Educativa Chíncha 2019”, El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en alumnas del Quinto de Secundaria de la Institución Educativa Estatal. El método corresponde a un tipo descriptivo, observacional de nivel cuantitativo, en el presente trabajo de investigación se usó el método hipotético deductivo y diseño transversal, no experimental. La muestra de la investigación está conformada por 77 alumnas del Quinto Secundaria de la Institución Educativa Estatal Nuevo Chíncha. Para aplicar la técnica e instrumentos de recolección de datos se aplicó una encuesta validada. Los instrumentos empleados tuvieron una

confiabilidad de los instrumentos de 0.833 y 0,815 con este resultado se procedió a la aplicación del cuestionario para la obtención de resultados. Como resultado se obtuvo que existe un alto nivel de tiene conocimiento de las reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia (66,2%). De igual modo existe un alto uso de las POE en un 51,9%. Los resultados de las pruebas de hipótesis de Rho de Spearman indican una correlación de ,905. Conclusiones: Los resultados nos llevan a concluir que el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas está altamente relacionado con el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de quinto de Secundaria de la Institución Educativa Chincha 2019. (1)

Merino y Machaca (2016). En su investigación “Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, Lima”. El objetivo de estudio fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre el anticonceptivo oral de emergencia. El estudio fue de tipo básico, descriptivo y transversal, conto con una población de 284 estudiantes, ellos 166 fueron la muestra. Se aplicó una encuesta donde se obtuvo que el 67 % estudiantes eran del sexo femenino y 33 % eran de sexo masculino; 81 % indicaron ser católicos. El 70% alcanzaron un buen nivel de conocimientos sobre los efectos secundarios que produce el AOE y el 91 % de los estudiantes obtuvieron un nivel bueno sobre el tiempo de uso de la AOE (menos 72 horas) post relación sexual sin protección. El 100 % de los estudiantes usaron las AOE y que tuvieron prácticas adecuadas; el 90 % indicaron utilizar un método anticonceptivo regular o diferente después de haber usado el AOE, por ello, alcanzaron un nivel adecuado. La principal razón de uso fue que es fácil adquirir el producto en una botica o farmacia. (15)

Vergara, T. (2020), Desarrollo la investigación: “Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y abandono del método en usuarias atendidas en el hospital regional de loreto, 2019”, El objetivo de la investigación es Conocer la influencia de los efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables con el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019. El estudio es de tipo explicativo, en un diseño no experimental retrospectivo. Los resultados obtenidos son: La edad promedio de las usuarias es 27.54 años, la edad más frecuente es 19 años. La mayoría de usuarias tienen estado civil conviviente con el 47.2 %. El uso de métodos anticonceptivos hormonales causo efectos como: aumento de peso (43.8%), mareos- nauseas

(28.7%), dolor de cabeza (4.8%), Acné (4.7%) y al 3.5% no les causo ninguno. Las causas del abandono de los métodos anticonceptivos hormonales en las usuarias es el 59.2% la pareja, el 31.5% la accesibilidad y un 9.3% afirmaron que es lo económico. Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos orales el 43.8% es el aumento de peso, el 4.8% dolor de cabeza y el 47.9 % otros (mareos, sangrado, acné, estado de ánimo) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto. Los efectos colaterales del uso de los métodos anticonceptivos inyectables el 28.7% es mareosnauseas, el 14.3% estados de ánimo, el 4,7% es presencia de acné, y el 48.6% otros (incremento de peso, dolores de cabeza) y el 3.5% no experimentaron ningún efecto. Los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales si influyen en el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Loreto 2019. (21)

Navarro y Palacios (2018). En su investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre la píldora de emergencia en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio “Rosa de Santa María”, Breña–Lima, 2017”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes frente al anticonceptivo oral de emergencia. La metodología fue un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental. Con una población de 150 estudiantes, usando dos cuestionarios validados. Se considera que un porcentaje de estudiantes poseen un nivel de conocimiento medio (60%) sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia; el 92% presentan actitudes de indecisión sobre su uso. Concluye el estudio que, si bien el conocimiento es bajo, la actitud de indecisión para su uso es altísimo. (17)

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales:

Pinzón, M. (2017) realizó la investigación: “Percepción sobre las reacciones adversas del método anticoncepción de emergencia, en la población femenina fértil en el periodo de julio 2016 a junio 2017 en la zona 10 de Engativa del noroccidente de Bogotá DC”. El objetivo de la investigación es: Identificar si existen factores de riesgo y/o reacciones adversas asociadas al uso frecuente de los métodos anticonceptivos de emergencia (MAE), así como el conocimiento que se tiene sobre estos medicamentos a mediano plazo (de 6 a 12 meses) en población femenina fértil, entre los 15 y 35 años, ubicadas en la zona 10 de Engativá, al noroccidente de la ciudad de Bogotá D.C., Colombia. La metodología empleada fue: La investigación que se presenta en este documento es de tipo cuantitativo descriptivo, se analizó la frecuencia y los valores asociados a diferentes variables, ya que nos permite

conocer las características de la población y su uso en el periodo de dos semestres (julio 2016 a junio 2017). Conclusión. Al evaluar el conocimiento y uso los métodos anticonceptivos de emergencia (MAE), se encontró que el 85% (170 mujeres) de las encuestadas lo han utilizado para prevenir el embarazo, cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección. El 8% indicó que es un método anticonceptivo de uso frecuente y el 7 % que es un método para prevenir el embarazo de forma regular, lo cual evidencia la falta de programas de prevención y promoción tanto en los centros educativos como de las instituciones del gobierno encaminadas a la información, conocimiento y capacitación de las mujeres sobre el uso correcto de las MAE. (20)

Flores (2019). Ecuador. En su trabajo de investigación “Conocimientos, actitudes y practicas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca”, que tuvo por objetivo determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de los estudiantes de salud sobre las PAE, con un estudio transversal descriptivo, donde se usó un cuestionario de 16 ítems, contando con una muestra de 211. Los resultados mencionan que los conocimientos son elevados, en la practica la mayoría no recomienda su uso, ni lo sugiere como método anticonceptivo, en cuanto a las actitudes, estas no son favorables a recomendar su uso. Se llegó a la conclusión: En relación con los datos generales, que existe relación entre las actitudes y la religión, que las PAE incitan a la promiscuidad y afectan la dignidad de los estudiantes. (9)

Figuroa (2017). Chile. En su trabajo de investigación “Levonorgestrel para anticoncepción de emergencia” Estudio descriptivo, observacional, la muestra fue de 230 personas, y un cuestionario de once preguntas. La información se recogió en el mismo momento de la dispensación. Obteniendo como resultado. El 85% de la muestra, es la propia usuaria la que recoge la medicación. El 57% son mayores de 24 años, el 24% tienen entre 20 y 24, el 16% entre 16 y 20 y el 3% son menores de 16 años. El 74,78% sabe cómo tiene que tomarlo. El 51,7% desconoce las interacciones y el 44,3% las contraindicaciones. El 75% desconoce la existencia de otra PDD que se puede usar hasta 5 días después, de este 75% el 53% no quiere información. El 49,3% son repeticiones de consumo, de estas, el 69,5% hace más de 6 meses de su última utilización, el 26,9% entre 1 y 6 meses, el 0,9% en el último mes y el 2,7% en la última semana. El 86%, opinaron que la información proporcionada por el farmacéutico era adecuada, suficiente y útil. (7)

OMS (2018). En el trabajo de investigación “Píldoras anticonceptivas de urgencia y píldoras anticonceptivas orales combinadas AOC”, que tuvo por objetivo determinar las diferencias entre el uso de las AOE y las píldoras orales combinadas. Fue un meta-análisis de dos estudios con una muestra de 123 para la primera y 156 para la segunda, los resultados mostraron que las mujeres que usan píldoras combinadas de urgencia tenían una tasa de embarazo de 1.2%, mientras que las que usan solo las píldoras de emergencia tenían una tasa de 2.1%. El estudio concluye que es mejor empoderar a las mujeres con conocimientos del uso adecuado de las píldoras combinadas, sobre todo en el tiempo de uso antes de las 72 horas posterior a una relación sexual. (18)

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe al estudio, a continuación, se describirá:

Anticoncepción oral de emergencia (AOE)

La expresión anticonceptivo oral de emergencia o anticonceptivo poscopulación se refiere a los métodos anticonceptivos que pueden usarse para prevenir el embarazo dentro de los primeros días de la relación sexual (hasta 72 horas después del contacto sexual) (Croxatto, 2014) (5). La AOE solo es válida durante los primeros días después de la relación sexual, antes de que el óvulo salga de los ovarios y antes de que ocurra la fertilización del esperma. Los anticonceptivos de emergencia no pueden impedir un embarazo existente ni dañar un embrión en desarrollo.

Más tarde, un estudio clínico comparativo de la OMS mostró que el levonorgestrel solo era más tolerado y más efectivo que su combinación con etinilestradiol.

La pastilla de emergencia fue creada para sexo sin protección, falla o uso indebido de otros anticonceptivos (por ejemplo, anticonceptivos olvidados o condones rotos) y emergencias asociadas con violación o sexo forzado. El AOE ha sido aprobado por la OMS (2019) (19), la Federación Internacional de Planificación de la Familia y las agencias reguladoras en la mayoría de los países y está incluido en los estándares de atención de violaciones en muchos países. Las recomendaciones actuales son usar AOE solo como un método de emergencia, no como un anticonceptivo hormonal regular, ya que la AOE es muy ineficaz y las dosis altas provocan efectos secundarios. La OMS recomienda las tabletas de levonorgestrel como anticonceptivo de emergencia porque tiene menos efectos secundarios y es muy eficaz que

otras tabletas. Idealmente, las mujeres deberían tomar esta píldora de progestágeno solo (1,5 mg) una vez dentro de los 5 días (120 horas) de haber tenido relaciones sexuales. Otra opción es tomar levonorgestrel dos veces. (de 0,75 mg cada una con un intervalo de 12 horas).

Métodos usados

Croxato (2017), Informa que las píldoras que contienen etinilestradiol y levonorgestrel solos o en combinación se usan como anticonceptivos de emergencia. Es ampliamente apreciado por la Organización Mundial de la Salud. Ambos esquemas usan las mismas hormonas que se usan para la anticoncepción normal. La diferencia es que las dosis más altas de esteroides se administran solo dentro de los 5 días posteriores a la relación sexual sin protección. (3)

David y Boatwright (2011) han informado que el levonorgestrel (LNG) es un compuesto sintético derivado de la hormona masculina testosterona, 19-nortestosterona. Como resultado, el LNG tiene un doble efecto, por un lado, se asemeja a la hormona femenina progesterona (promueve el embarazo), y por otro lado, tiene un efecto virilizante que antagoniza los efectos de las hormonas femeninas. (6)

El levonorgestrel es un enantiómero de rotación rotacional del norgestrel, una mezcla racémica con actividad hormonal. Esta es una progestina gonan derivada de la 19nortestosterona. Norgestrel es una mezcla de dos estereoisómeros, dextronorgestrel y levonorgestrel. Solo el levonorgestrel es biológicamente activo.

En el Perú existen numerosas marcas, como: Postinor (Farmagé), Auxxil (Urufarma), D-Sigyent (Craveri), Emkit (ZAFSA Pharmaceuticals), Glanix (Craveri), Gynotrel (UniSankyo), Impreviat (Orbis International), L Novafem (Meditab Specialties PVT), Lenor (Unicure Remedies), Mergynex (Nanjing Beijing Yu Pharm), Nogestrol (Laboratorios AC Farma), Nortrel (Uni-Sankyo); Novanor (Hindustan Latex), Pill /Pillex (Cipla), Prevemb (Lab. Dabrom), Preventol (Hindustan Latex), Safex (Droguería Los Andes), Tibex (Recalcine) y Zintemore (Prime Pharmaceuticals)

Criterios médicos y contraindicaciones

AOE es útil en muchas situaciones como: si el día fértil de la mujer no se usaron anticonceptivos o si los anticonceptivos fallaron o se usaron incorrectamente, si los métodos regulares de abstinencia se usaron mal o si hubo un método anticonceptivo de barrera, no se

usó si el condón para las relaciones sexuales o está roto, resbaladizo o mal usado, se omitió 3 o más anticonceptivos orales consecutivos; si la toma de las píldoras de progestágeno solo (minipíldoras) se retrasa 3 horas, o si las tabletas de desogestrel de 0,75 mg se retrasan 12 horas o más, si hay una demora de 2 semanas o más en la inyección de progestina con ácido enántico de northsterona, o si hay una demora de 4 semanas o más en la demora de la depomedroxiprogesterona acetato de progestina, si la inyección mensual de una combinación de estrógeno y progestágeno se administra con más de 7 días de retraso; para parches transdérmicos o anillo vaginal de hormonas por desplazamiento, colocación tardía o extracción prematura; también con desplazamiento, ruptura o laceración del diafragma o capuchón cervical; falla de eyaculación extravaginal (en la vagina o genitales externos) por eyaculación). (19)

Régimen combinado (régimen de Yuzpe)

El método Yuzpe afirma que es el anticonceptivo oral poscoital más estudiado porque puede evitar el embarazo dentro de las primeras 72 horas después de una relación sexual sin protección. Actualmente se está realizando en México una prueba del método Yuzpe, que se administra por vía vaginal con crema y aerosol. El tratamiento exacto varía mucho en los países del mundo, pero consiste en tomar ciertas dosis de anticonceptivos orales después de una relación sin protección o hasta 72 horas. (20)

Eficacia del uso del AOE

Los anticonceptivos hormonales de emergencia son efectivos para prevenir el embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección. Sin embargo, cuando se usa regularmente, es menos efectivo que los métodos anticonceptivos modernos descritos por su mecanismo de acción. Esta es una de las razones por las que recomendamos usarlo solo después de tener relaciones sexuales sin protección, ya que actualmente no hay otras opciones anticonceptivas disponibles. (20)

Mecanismo de acción de las AOE

Las hormonas en dosis altas se refieren al hecho de que la ovulación se suprime o retrasa para evitar un aumento de LH (hormona luteinizante, que es secretada por partes del cerebro) que es esencial para la ovulación. Este efecto es solo temporal, ya que el tratamiento de AOE

ocurre solo a través de relaciones sexuales sin protección. Las hormonas sintéticas como medicamentos se descomponen en el hígado y tienen una cierta duración de acción. (18)

Los anticonceptivos orales, incluidas las AOE, funcionan espesando el moco cervical. Este efecto adicional de evitar que los espermatozoides viajen a través de las trompas de Falopio y evitar la fertilización se debe a la acción de la progesterona sintética. (levogenestrel).

Por lo tanto, en la mayoría de los casos de riesgo, los espermatozoides esperan de 1 a 5 días para la ovulación en el tracto reproductivo femenino. Este intervalo ofrece la posibilidad real de que los anticonceptivos de emergencia interfieran con el transporte y la vitalidad de los espermatozoides y/o el proceso de ovulación y, a través de estos mecanismos, impidan que el óvulo se encuentre con los espermatozoides en el oviducto.

Efectos sobre el proceso ovulatorio

Varios autores han investigado el potencial de los anticonceptivos hormonales de emergencia para inhibir la ovulación femenina utilizando una variedad de diseños de experimentos. (8).

Varios autores han investigado el potencial de los anticonceptivos hormonales de emergencia para inhibir la ovulación femenina utilizando una variedad de diseños de experimentos. (4)

Efectos sobre el endometrio

Se utilizaron varios diseños para investigar la posibilidad de que el LNG interfiera con el desarrollo de progesterona en el endometrio. Se cree que es esencial para la implantación del blastocisto. Para ello, contrastaron los aspectos morfológicos y moleculares de las biopsias tomadas durante la fase receptiva tras la administración de LNG durante la fase ovulatoria.

Descubrieron que había poca o ninguna diferencia en los parámetros estudiados en comparación con el ciclo de control de la misma mujer. Los resultados de estos estudios confirman que el LNG administrado como EC no interfiere con la luteinización endometrial a menos que suprima la fase lútea.

Beneficios de la AOE

Las AOE, conocidas como píldoras del día después, no son absorbibles. Varios estudios científicos han demostrado que el AOE tiene efectos anticonceptivos, pero no abortivos,

apoyando la decisión del Minsa (2020) de redistribuir las pastillas a todas las instituciones e incluirlas en las políticas de planificación familiar.

Los embarazos no deseados se pueden evitar si no se utiliza ningún otro método antes de la actividad sexual. En estos casos, es el último recurso para evitar las consecuencias del aborto y parto no deseado de niños, mujeres y familias. Esto es importante desde una perspectiva de salud pública y personal, dada la alta proporción de abortos, embarazos adolescentes, niños no deseados, abandonados o maltratados en América Latina.

Es especialmente útil este método para mujeres que son violadas y quieren evitar el embarazo. Cabe señalar que el uso de métodos anticonceptivos en caso de violación ha sido aceptado por destacados teólogos católicos como una legítima defensa contra las posibles consecuencias de ataques injustificados.

Conocimientos sobre efectos adversos del AOE

El conocimiento es el proceso de descubrir utilizando habilidades cognitivas, el entorno y las relaciones de las cosas. Por ello, se puede argumentar que conocer significa mostrarse de acuerdo con la realidad que tenemos delante o cerca de nosotros. Por esta razón, el conocimiento es la acumulación de información acumulada a través de la experiencia y el aprendizaje sobre el nivel de conocimiento de los efectos secundarios. (14)

Aborto. Antes de que el feto pueda sobrevivir fuera del útero, se produce una interrupción espontánea o de manera natural y es en una terminación anticipada del embarazo. (OMS 2017) (18)

Anticoncepción oral de emergencia. El término anticonceptivo oral de emergencia o anticonceptivo poscoital se refiere a los métodos anticonceptivos que se pueden utilizar para prevenir el embarazo en los días inmediatamente posteriores a la relación sexual (hasta 72 horas después de la relación sexual). (OMS 2017) (18)

Conocimiento. Este es un conjunto de información almacenada sobre el nivel de conocimiento de los efectos secundarios a través de la experiencia o el aprendizaje (postevento) o la introspección (a priori). (Martínez y Ríos, 2010) (14)

Embarazo. Cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos significativos que ocurren en la mujer con el fin de posibilitar la protección, crianza y desarrollo del feto durante el período

que va desde la implantación del cigoto en el útero hasta el parto. B. Interrupción del ciclo menstrual o agrandamiento del seno en preparación para amamantar. (MINSA 2016) (16)

Hormona. Sustancia secretada por células especiales (sin conductos) de las glándulas endocrinas o células epiteliales o estromales. Su propósito es afectar la función de otras células. (2)

Levonorgestrel (LNG). Es un compuesto sintético derivado de la 19-nortestosterona, que a su vez se deriva del andrógeno testosterona. (2)

Menstruación. Es el drenaje de sangre y mucosas que experimentan desde el endometrio hasta la vagina durante un promedio de 3 a 7 días. Esto sucede cuando los óvulos expulsados de los ovarios para la fertilización no son fertilizados. (4)

Planificación familiar. Es una estrategia básica para lograr la salud sexual y reproductiva nacional. (20)

Los tratamientos post coitales, conocidas como píldoras del día siguiente, consisten en administrar altas dosis de estrógeno, progestágeno o una combinación de ambos dentro de las primeras 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección. Esto es útil si falla el método anticonceptivo de barrera. (2)

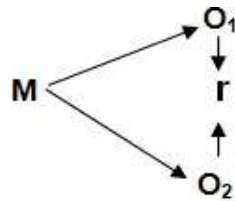
Violación. La violación generalmente se define como la penetración oral, anal o vaginal con el uso de intimidación o violencia contra aquellos que no quieren (no están de acuerdo) o no están de acuerdo (debido a una discapacidad cognitiva o física o adicción). (4)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación corresponde a un tipo de investigación básica, descriptivo, observacional, debido a que los investigadores no manipularon las variables propuestas.

El diseño de investigación corresponde a un diseño no experimental de corte transversal. Correlacional.



Donde:

M = Muestra

O1 = Observación de la V1 O2 =
Observación de la V2 r = Correlación
entre dichas variables.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
Nivel de conocimiento de las reacciones adversas	El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori) sobre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas	Determinar la relación entre el conocimiento y los efectos de los anticonceptivos de emergencia.	Efectos sintomáticos	Cualitativo	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Cefaleas • Nauseas • Sensibilidad en los senos, • Retención de líquidos,
			Efectos fisiológicos	Cualitativo	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Sangrado como menstruación
			Tipo de toma	Cualitativo	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • De una a dos tomas • Después de las 12 horas de la RS.
			Cuando lo toma	Cualitativo	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Después de las 48 a 72 horas después de la RS. • Uso semanal, mensual o anual
Uso del anticonceptivo oral de emergencia	Se refiere a métodos anticonceptivos que se pueden utilizar para prevenir embarazos, en los días inmediatamente posteriores a la relación sexual.	La variable será operacionalizada a través de un cuestionario.	Frecuencia de uso	Cualitativo	Nominal	Directa	

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por los estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt -, 2021.

La muestra, está definida como un subconjunto de la población estudiada (Hernández, et al, 2014) (10). Es así que, para la presente investigación, la muestra lo constituyeron 75 estudiantes, seleccionadas de manera no aleatoria a conveniencia de los investigadores.

Criterios de inclusión

- Estudiantes mujeres del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt -, 2021.
- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no aceptaron rellenar la encuesta.
- Estudiantes de otros ciclos.

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

Para aplicar la técnica de recolección de datos se aplicará una encuesta, Hernández, et al (2014) indica como una técnica que permite tomar los datos a una población grande en poco tiempo. El instrumento de recolección de datos, son imprescindibles para la construcción de la matriz de datos, para obtener información sobre las variables, en este caso es el cuestionario, que el mismo autor indica como recomendado para esta población.

Este instrumento será validado mediante juicio de expertos, igualmente se procederá a comprobar la fiabilidad de datos, asegurando la confiabilidad de los mismos.

2.5. Procedimiento

Luego de recogido los datos requeridos se vaciará a una Excel para luego realizar la comparación con la información teórica. Para la aplicación del cuestionario la Universidad revisará los ítems a fin de asegurar el recojo de la información.

2.6. Método de análisis de datos.

El diseño de la investigación requiere que se haga una descripción de los resultados, para ello se realizará un análisis descriptivo mediante tablas y gráficos, así como el análisis inferencial mediante la prueba de hipótesis. Se empleará la prueba no paramétrica.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada con nombres de los participantes, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los datos recogidos son totalmente asegurados por el autor en vista de la formalidad de la investigación. El derecho a la privacidad y consentimiento informado será una información válida y en físico.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

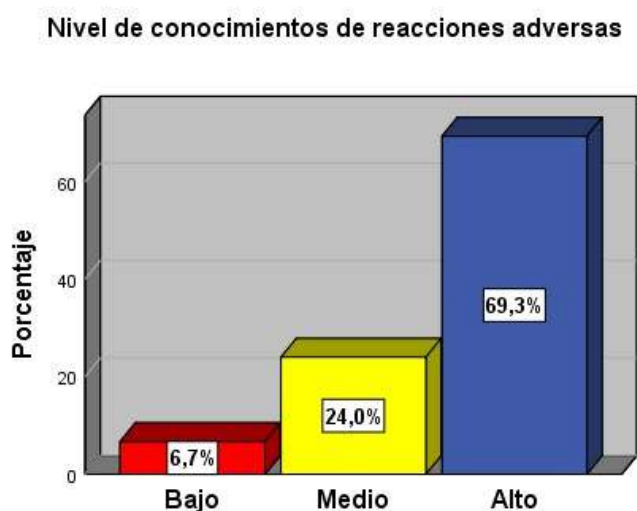
Nivel de conocimiento acerca de las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia.

Nivel de conocimientos de reacciones adversas

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	6,7
Medio	18	24,0
Alto	52	69,3
Total	75	100,0

Gráfico N° 1

Nivel de conocimiento acerca de las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 1 nos indican el nivel de conocimiento de las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, respecto a las reacciones adversas del anticonceptivo oral de emergencia, siendo así que el 69,3% tiene un nivel de conocimiento Alto, el 24% tiene un nivel de conocimiento Medio y el 6,7% tiene un nivel de conocimiento bajo.

Nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.

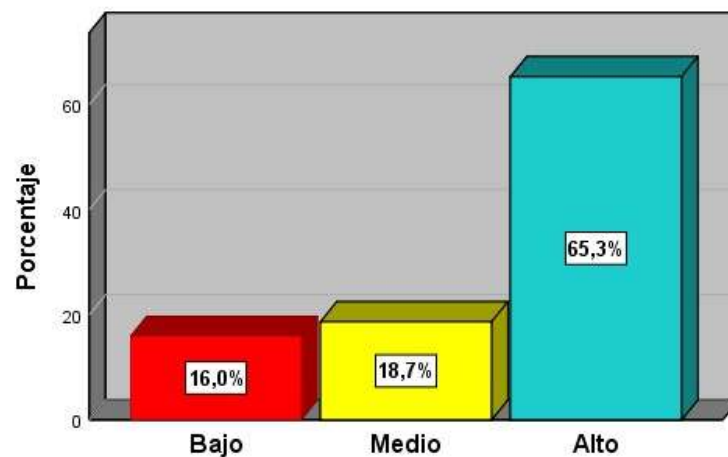
Nivel de conocimientos según efectos sintomáticos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	16,0
Medio	14	18,7
Alto	49	65,3
Total	75	100,0

Gráfico N° 2

Nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.

Nivel de conocimientos según efectos sintomáticos



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 2 nos indican el nivel de conocimiento de las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, respecto a los efectos sintomáticos que produce el anticonceptivo oral de emergencia, siendo así que el 65,3% tiene un nivel de conocimiento Alto, el 18,7% tiene un nivel de conocimiento Medio y el 16% tiene un nivel de conocimiento bajo.

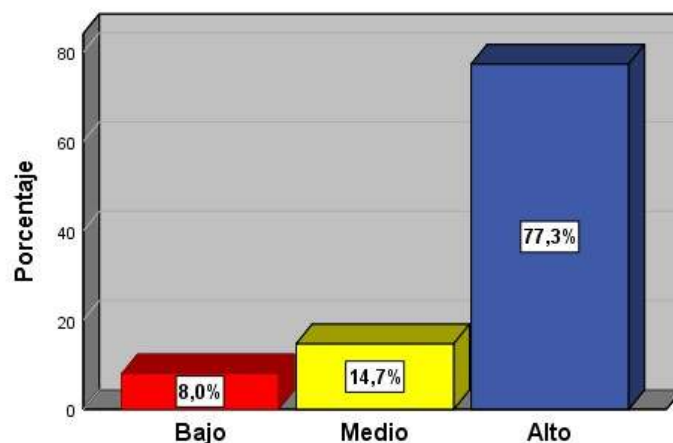
**Tabla N°
3**
Nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos que produce el anticonceptivo oral de emergencia.

Nivel de conocimientos según efectos fisiológicos.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	8,0
Medio	11	14,7
Alto	58	77,3
Total	75	100,0

Gráfico N° 3
Nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos que produce el anticonceptivo oral de emergencia

Nivel de conocimientos según efectos fisiológicos.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3 nos indican el nivel de conocimiento de las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, respecto a los efectos fisiológicas que produce el anticonceptivo oral de emergencia, siendo así que el 77,3% tiene un nivel de conocimiento Alto, el 14,7% tiene un nivel de conocimiento Medio y el 8% tiene un nivel de conocimiento bajo.

Uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de II ciclo de la Universidad Privada Franklin Roosevelt

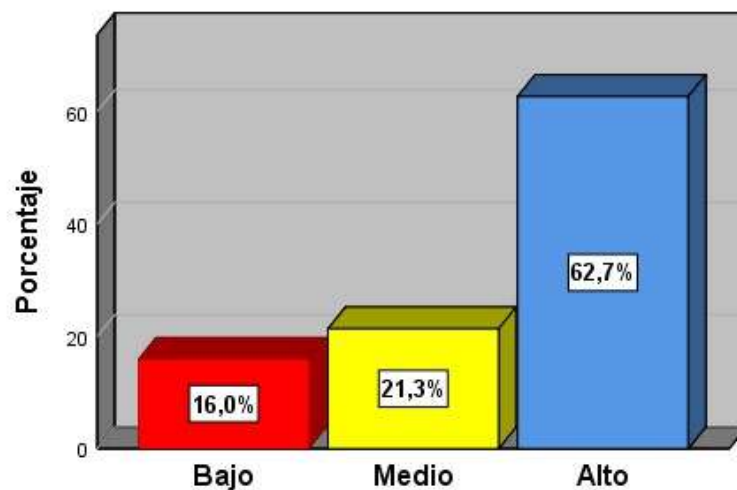
Uso del anticonceptivo oral de emergencia

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	16,0
Medio	16	21,3
Alto	47	62,7
Total	75	100,0

Gráfica N° 4

Uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de II ciclo de la Universidad Privada Franklin Roosevelt

Uso del anticonceptivo oral de emergencia



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 4 nos indican el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, siendo así que el 62,7% de las estudiantes tiene un nivel Alto de uso, el 21,3% tiene un nivel Medio de uso, 16% tiene un nivel de uso Bajo.

**Tabla N°
5**

Prevalencia del tipo de toma del anticonceptivo oral de emergencia.

	No		Si	
	fi	% fi	fi	%
TOMA				
2 tomas	24	61,5%	51	45,9%
1 toma	15	38,5%	60	54,1%

Interpretación:

La tabla N° 5 nos muestra la prevalencia en cuanto a la forma de la toma del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, siendo así que el 45,9% utiliza el de dos tomas, mientras que el 54,1% utiliza el de 1 toma.

Tabla N°6

Prevalencia de la toma del anticonceptivo oral de emergencia.

	No		Si	
	fi	% fi	fi	%
TOMA				
Después de 12 horas	28	66,6%	47	43,5%
Después de 48 a 72 horas.	14	33,4%	61	56,5%

Interpretación:

La tabla N° 6 nos muestra la prevalencia en el tiempo de toma del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, siendo así que el 43,5% lo toma después de 12 horas de la relación, mientras que el 56,5% lo toma después de 48 a 72 horas de la relación.

Tabla N°7

Prevalencia de la frecuencia de uso de la pastilla oral de emergencia.

	No		Si	
	fi	% fi	fi	%
TOMA				
1 VEZ A LA SEMANA	63	49,6%	12	12,2%
1 VEZ AL MES	26	20,5%	49	50,5%
1 VEZ AL AÑO	38	29,9%	37	37,3%

Interpretación:

La tabla N°

7 nos muestra la prevalencia de la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia, en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, siendo así que el 50,5% lo toma una vez al mes, el 37,3% lo toma una vez al año y el 12,2% lo toma una vez a la semana.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis Nula (H₀):

No existe relación estadística entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021.

Hipótesis alterna (H₁)

Existe relación estadística entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021.

Tabla N°8

Prueba Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

Correlaciones

			Nivel de conocimientos de reacciones adversas	Uso del anticonceptivo oral de emergencia
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos de reacciones adversas	Coefficiente de correlación	1,000	,238*
		Sig. (bilateral)	.	,040
		N	75	75
	Uso del anticonceptivo oral de emergencia	Coefficiente de correlación	,238*	1,000
		Sig. (bilateral)	,040	.

Interpretación:

La tabla N°

N

75

75

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

8 nos muestra un nivel de significancia: $0,04 < 0,05$, con este resultado rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1 , afirmando que existe relación estadística entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021; es decir teniendo un buen nivel de conocimiento de reacciones adversas habrá un mejor uso del anticonceptivo oral de emergencia.

Hipótesis específica 1:

Hipótesis Nula (H_0):

No existe relación estadística entre el nivel de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021.

Hipótesis alterna (H_1)

Existe relación estadística entre el nivel de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021.

Tabla N°9

Prueba Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

Correlaciones

Nivel de	anticonceptivo	Uso del
efectos sintomáticos	según	conocimientos
	oral de	emergencia

Interpretación:

La tabla N°

Rho de Spearman	Nivel de conocimientos según efectos sintomáticos	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 75	,314** ,006 75
	Uso del anticonceptivo oral de emergencia	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,314** ,006 75	1,000 . 75

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

9 nos muestra un nivel de significancia: $0,006 < 0,05$, con este resultado rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1 , afirmando que existe relación estadística entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021; es decir teniendo un buen nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos habrá un mejor uso del anticonceptivo oral de emergencia.

Hipótesis específica 2:

Hipótesis Nula (H_0):

No existe relación estadística entre el nivel de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021.

Hipótesis alterna (H_1)

Existe relación estadística entre el nivel de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021.

Tabla N°10

Prueba Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

Correlaciones

Interpretación:

La tabla N°

			Nivel de conocimientos según efectos fisiológicos.	Uso del anticonceptivo oral de emergencia
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos según efectos fisiológicos.	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,395**
		N	75	75
	Uso del anticonceptivo oral de emergencia	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,395**	1,000
		N	75	75

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

10 nos muestra un nivel de significancia: $0,00 < 0,05$ con este resultado rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1 , afirmando que existe relación estadística entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes del II ciclo de la Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo 2021; es decir teniendo un buen nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos habrá un mejor uso del anticonceptivo oral de emergencia.

IV. DISCUSIÓN

Las mujeres y niñas en edad fértil pueden necesitar anticoncepción de emergencia en algún momento para evitar un embarazo no deseado, ocasionado por diferentes circunstancias. Sin embargo, es necesario considerar los efectos adversos que pueden ocasionar el consumo desmedido de estos medicamentos, por ello en la presente investigación nos propusimos el siguiente objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.

De acuerdo a los resultados obtenidos, acerca del nivel de conocimiento de las estudiantes del II ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021, respecto a los efectos adversos y también el uso del anticonceptivo oral de emergencia, se determinó que el nivel de conocimiento es alto (69,3%) y el uso también es alto (62,7%), a su vez se ha encontrado una fuerte relación entre ambas variables (Rho de Spearman de 0,238 y significancia de 0,04). Estos resultados coinciden con **Carhuapuma, G. y Robles, D. (2020)** quienes afirmaron, en respuesta al objetivo general se ha encontrado una fuerte relación entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso de las POE (Rho de Spearman de ,905 y significancia de ,000), también **Merino y Machaca (2016)** afirmaron que, el 100 % de los estudiantes usaron las AOE y que tuvieron prácticas adecuadas; el 90 % indicaron utilizar un método anticonceptivo regular o diferente después de haber usado el AOE, por ello, alcanzaron un nivel adecuado, a su vez Navarro y Palacios (2018) afirmaron que Se considera que un porcentaje de estudiantes poseen un nivel de conocimiento medio (60%) sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia; el 92% presentan actitudes de indecisión sobre su uso. Concluye el estudio que, si bien el conocimiento es bajo, la actitud de indecisión para su uso es altísimo.

Respecto a la relación que existe entre el nivel de conocimientos de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, los resultados (Rho de Spearman de 0,314 y significancia de ,006) nos indican que existe relación estadística fuerte, así mismo el nivel de conocimiento de las estudiantes es alto (65,3%) lo cual nos permite afirmar que las estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021 conocen los acerca de los efectos sintomáticos, lo cual les permite hacer un buen uso del anticonceptivo oral de emergencia. Estos resultados coinciden con **Carhuapuma, G. y**

Robles, D. (2020) quienes afirmaron que los resultados de la primera prueba de hipótesis responden al primer objetivo específico, lo cual indica que si se relaciona el nivel de conocimientos de los efectos sintomáticos y el uso de los POE en un gran nivel ($Rho; ,794$) es decir que un buen conocimiento permite que las estudiantes puedan hacer uso de las POE para prevenir embarazos no deseados, así mismo **Merino y Machaca (2016)** afirman que hay un nivel alto (70%) respecto al conocimiento de los efectos sintomáticos de las pastillas orales de emergencia (POE). Estos resultados corroboran los encontrados en la presente investigación.

Respecto a la relación que existe entre el nivel de conocimientos de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, los resultados (Rho de Spearman de 0,395 y significancia de ,000) nos indican que existe relación estadística fuerte, así mismo el nivel de conocimiento de las estudiantes es alto (77,3%) lo cual nos permite afirmar que las estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021 conocen también acerca de los efectos fisiológicos que produce el anticonceptivo oral de emergencia, lo cual las conlleva a realizar un correcto uso. Estos resultados coinciden con **Carhuapuma, G. y Robles, D. (2020)** quienes afirmaron que, en relación a los resultados de la segunda hipótesis específica, se obtuvo una correlación Rho de ,815 que es alta entre el conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso de las POE cuyo conocimiento es alto en un 70%. Lo cual demuestra que las autoridades escolares están desarrollando un buen trabajo de información a las alumnas. Este conocimiento les permite mejorar el uso de las POE, limitándolas en el uso, así mismo **Ferrer (2016)** afirma que, se halló un 70% de nivel de conocimiento acerca de los efectos fisiológicos que produce la POE; contrariamente **Quispe, et al (2016)**. Concluye que existe un alto número de personas que usan los AOE, sin tener mucha información sobre sus efectos que producen tanto a nivel sintomático como a nivel fisiológico.

V. CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, en las estudiantes de segundo ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, en las estudiantes de segundo ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia, en las estudiantes de segundo ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.

VI. RECOMENDACIONES

- A las estudiantes de la Universidad Franklin Roosevelt se les recomienda, buscar orientación profesional para tomar las precauciones frente a las reacciones adversas que ocasiona el anticonceptivo oral de emergencia.
- Se recomienda realizar eventos educativos, talleres, eventos y cursos en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada “Franklin Roosevelt” de Huancayo, afien de poder orientar el uso correcto de los anticonceptivos orales de emergencia.
- A las autoridades de Salud se les recomienda seguir promoviendo el uso adecuado y racional del anticonceptivo oral de emergencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carhuapuma, G. y Robles, D. (2020). Nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes Quinto Secundaria Institución Educativa Chincha 2019. [Tesis] Lima: Universidad Interamericana
2. Castells S., y Hernández M. (2012). Farmacología en Enfermería. 3ra.Ed. Elsevier. Madrid España Castro, F. (2013). Novedades en anticoncepción hormonal. Inf Ter Sist Nac Salud. (3):57-68. Perú.
3. Croxatto, H., y Ortiz, M.E. (2007) Cómo y cuándo el levonorgestrel previene el embarazo cuando se administra como anticonceptivo de emergencia. Población y Salud en Mesoamérica, vol. 4, núm. 2, enero-junio.
4. Croxatto, H. (2010). Anticoncepción Hormonal de Emergencia. In Charalambopoulos W. Tratado de Anticoncepción. Rosario: Corpus; 2010. p. 267-276. Chile.
5. Croxatto ,H, y Fuentealba, B. (2017).Regimen, given during the follicular phase, upon ovarian function. Contraception. V. 65:121-8. España.
6. David, P. y Boatwright, E. (2011). Hormonal contraception update. Clin Proc. 81(7): 949- 954. España.
7. Figueroa, L. (2017). Levonorgestrel para anticoncepción de emergencia. En: Boletín Informativo HRP, PNUD, FNUAP, OMS, Banco Mundial, Programa Especial de Investigaciones, Desarrollo y Formación de Investigadores sobre Reproducción Humana. Chile
8. Ferrer, I. (2016). Determinación del grado de conocimiento y correcta utilización sobre anticonceptivos orales en farmacia comunitaria. Seguin Farmacoter. 1(3): 136-138. Argentina.
9. Flores, J.M. (2019) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca (Tesis de maestría, Universidad de Cuenca) Ecuador. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32826/1/Trabajo%20de%20titulacion.pdf>

10. Hernández, F., Fernández, R. y Baptista, L. (2014). Metodología de la Investigación. (4ta. Edic.)México, Mac Graw Hill.
11. Katzung B. (2016). Farmacología Básica y Clínica. 13a ed. México: Ed. Manual Moderno.
12. López, C. (2017). Perfil insocial y su relación con los conocimientos y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia de las usuarias de planificación familiar del centro de salud el Álamo, Lima. V. 27: p. 350-357. Ecuador.
13. Marions L, Hultenby K, Lindell I, Sun X, Stabi B, Gemzell Danielsson K. (2002) Emergency contraception with mifepristone and levonorgestrel: mechanism of action. *Obstet Gynecol* 2002; 100: 65-71. <https://www.redalyc.org/pdf/446/44640203.pdf>
14. Martínez, A. y Ríos, F. (2010) Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio*, (25), 0 ISSN:. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=101/10102508>
15. Merino, K.N. y Machaca, S.B. (2016) Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, Lima. (Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener) Lima. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/319>
16. Ministerio de Salud (Minsa) (2020) Estrategia de salud sexual y reproductiva; sección adolescentes. Portal Minsa. https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10
17. Navarro, L.K.R. & Palacios, S.P. (2018) Conocimientos y actitudes sobre la píldora de emergencia en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio “Rosa de Santa María”, Breña – Lima, 2017. (Tesis de licenciatura, Universidad Arzobispo Loayza) Lima.
18. OMS. (2017). Levonorgestrel para anticoncepción de emergencia. En: Banco Mundial, Programa Especial de Investigaciones, Desarrollo y Formación de Investigadores sobre Reproducción Humana. Cuba.

19. Organización Mundial de la Salud (2018) Anticoncepción de urgencia. Píldoras anticonceptivas de urgencia y píldoras anticonceptivas orales combinadas (AOC) Boletín mundial. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergencycontraception>
20. Pinzón, M. (2017). Percepción sobre las reacciones adversas del método anticoncepción de emergencia, en la población femenina fértil en el periodo de julio 2016 a junio 2017 en la zona 10 de Engativa del noroccidente de Bogotá DC. [Tesis] Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.
21. Vergara, T. (2020). Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y abandono del método en usuarias atendidas en el hospital regional de Loreto, [Tesis] Iquitos: Universidad Científica del Sur.
22. Vargas, V.M., Ferrer, L.P., Tovar, J.M. y Macias, M.T. (2016) . Anticoncepción de emergencia. Rev Hosp Jua Mex 2016; 83(4): 148-156
<https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2016/ju164f.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variable	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021? Problemas Específicos:</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos sintomáticos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.</p> <p>2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los efectos fisiológicos y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.</p>	<p>V.I.</p> <p>Nivel de conocimiento de las reacciones adversas</p> <p>V.D.</p> <p>Uso del anticonceptivo oral de emergencia</p>	<p>La población está constituida por 75 estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt,2021.</p>	<p>No experimental, de corte trasversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental. Correlacional</p> <p>Tipo de investigación: Básico, descriptivo, observacional.</p> <p>Muestra: La muestra es 75 estudiantes del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <p><input type="checkbox"/> Instrumento Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>Se procesa en el programa estadístico SPSS-25</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS AL USO
DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA**

Estimada Estudiante:

Nos importaría mucho conocer su opinión acerca de sus expectativas sobre el conocimiento de los efectos de los anticonceptivos de emergencia y sus efectos. Los datos proporcionados son para fines de investigación, y nos serán divulgados.

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente las preguntas y marcar con un aspa (x) como correcta o incorrecta según su criterio personal.

I. Nivel de Conocimientos		Correcta	Incorrecta
1	¿Las píldoras de emergencias provocan dolor de cabeza? a) Si b) No		
2	¿Las píldoras de emergencias provocan náuseas? a) Si b) no		
3	¿Las píldoras de emergencias provocan malestar en el cuerpo? a) Si b) no		
4	¿Las píldoras de emergencias provocan aumento de la presión? a) Si b) No		
5	¿Las píldoras de emergencias provocan dolor en los senos? a) Si b) No		
6	Las píldoras de emergencias provocan retención de líquidos. a) Si b) No		
7	El uso de las píldoras de emergencias puede provocar sangrado vaginal inusual a) Si b) No		
8	¿El uso seguido de las píldoras de emergencia puede provocar embarazos no deseados? a) Si b) No		

II. uso de las Píldoras de emergencia		No	Si
1	La pastilla de emergencia que usa es de dos tomas		
2	La pastilla de emergencia que usa es de una toma		
3	Toma la pastilla del día siguiente hasta las 12 horas después de la RS		
4	Toma la pastilla del día siguiente a entre las 48 y 72 horas después de las RS.		
5	Toma la pastilla del día siguiente por lo menos una vez a la semana		
6	Toma la pastilla del día siguiente por lo menos una vez al mes		
7	Toma la pastilla del día siguiente por lo menos una vez al año.		

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS AL USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE SEGUNDO CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE ADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT-2021”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de establecer aspectos relacionados a las expectativas del segundo ciclo de la universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt, 2021.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS AL USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT-2021”

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Items responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha: