

NOMBRE DEL TRABAJO:

USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAPALLANGA – HUANCAYO 2024.

ASESOR:

- Mg. Cerrón Huamán, Graciela

AUTORES:

- Bach. Meza Rivas, Patricia Antonella

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES

**IIINFORME FINAL PATRICIA ANTONELLA MEZA RIVAS
CORRECCION 24 DE NOVIEMBRE.docx**

11 Noviembre
2024 V2
Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trrcoid::15780-409681635

Fecha de entrega
26 nov 2024, 9:00 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
26 nov 2024, 11:47 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
IIINFORME FINAL PATRICIA ANTONELLA MEZA RIVAS CORRECCION 24 DE NOVIEMBRE.docx

Tamaño de archivo
25.2 MB

68 Páginas

12,580 Palabras

70,629 Caracteres

24% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 23% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

- **Texto oculto**
1 caracteres sospechosos en N.º de página

El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y lo revise.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL
CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAPALLANGA – HUANCAYO 2024**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTOR:

Bach. Meza Rivas, Patricia Antonella

ASESOR:

Mg. Cerrón Huamán, Graciela

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud sexual y reproductiva

Huancayo - Perú

2024

Dedicatoria

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y estar presente en cada paso que doy, por fortalecer e iluminar mis conocimientos y por haber puesto en el camino a aquellas personas que han sido soporte y compañía durante todo el periodo de estudios. A mis abuelitos y familia por apoyarme en esta etapa de mis estudios.

La autora.

Agradecimiento

Al director de la institución educativa por brindarme la confianza de poder realizar el trabajo y su colaboración con el acceso a la institución educativa para la realización de la presente tesis.

A los profesores por su apoyo constante para la realización del trabajo.

A las personas que contribuyeron con sus valiosas sugerencias, críticas constructivas e intelectuales, para cristalizar la presente tesis, desde el punto de vista metodológico y estadístico.

A los docentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por sus sabias enseñanzas, las que han hecho posible la ejecución de la presente tesis.

La autora

Página De Jurado

PRESIDENTA

Mg. Suarez Reynoso, Liz Miriam

SECRETARIA

Mg. Camargo Campos, Aida Mariela

VOCAL

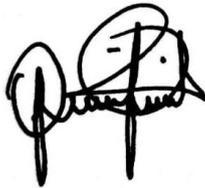
Mg. Mendoza Ruiz, Silvia Lucy

SUPLENTE

Mg. Casas Castillo, María Cristina

Declaratoria de autenticidad

Yo, Patricia Antonella Meza Rivas con DNI N° 75511990, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Escuela Profesional de Obstetricia, declaro bajo juramento que toda la documentación que presento es veraz y legítima. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



Meza Rivas Patricia Antonella

DNI N°75511990

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página De Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	24
2.1. Tipo y diseño de investigación	24
2.2 Operacionalización de variables	25
2.3 Población, muestra y muestreo.	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.5. Procedimiento	27
2.6. Método de análisis de datos	28
2.7. Aspectos éticos	28
III RESULTADOS	29
IV. DISCUSIÓN	38
V. CONCLUSIONES	41
VI. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS:	43
ANEXOS	48

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Operacionalización de variable	25
Tabla N° 02. Características de la muestra	29
Tabla N° 03. Uso del anticonceptivo oral de emergencia	30
Tabla N° 04. Alteración de la frecuencia del ciclo menstrual	30
Tabla N° 05. Alteración de la duración del ciclo menstrual	31
Tabla N° 06. Alteración del volumen del ciclo menstrual	31
Tabla N° 07. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual	33
Tabla N° 08. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual	33
Tabla N° 09. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual	33
Tabla N° 10. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual	34
Tabla N° 11. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual	35
Tabla N° 12. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual	35
Tabla N° 13. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual	36
Tabla N° 14. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual	37

RESUMEN

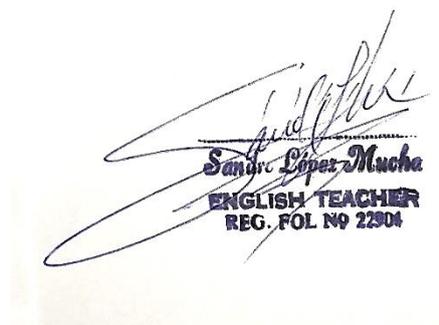
El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. Es una investigación de tipo básica, nivel correlacional, no experimental. La muestra estuvo conformada por 80 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión. Dentro del método, para ambas variables se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario de uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual, para desarrollar la prueba de hipótesis se contrastó con la prueba estadística de Chi-cuadrado, al ser una prueba no paramétrica y por tratarse de un estudio relacional, entre los principales resultados se halló, que el 13.8% de las estudiantes sí usaron el anticonceptivo oral de emergencia; las alteraciones del ciclo menstrual más frecuentes en el estudio se muestran según la dimensión frecuencia del ciclo menstrual un 31.3% presenta un ciclo menstrual inferior a los 21 días. En lo que se refiere a la dimensión duración un 20% presenta un flujo menstrual mayor a los 8 días; así mismo en el volumen del ciclo menstrual un 15% tiene un volumen mayor a los 80 ml. No existe relación entre el uso del anticonceptivo oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en la dimensión frecuencia, el valor del Chi-cuadrado es 0.277; según el uso del anticonceptivo oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en la dimensión duración, el valor del Chi-cuadrado es 0.042, concluyendo que existe relación significativa entre las variables de estudio, con un valor del Chi-cuadrado es 0.000.

Palabras clave: anticonceptivo oral de emergencia, ciclo menstrual, frecuencia, duración, volumen.

ABSTRACT

This study objective was to determine the relationship between use of emergency oral contraception and menstrual cycle alteration in students of Private Educational Institution Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024. This is a basic, correlational, non-experimental research study. The sample consisted by 80 students who met the inclusion criteria. Within the method, the survey was used for both variables and the questionnaire on use of emergency oral contraception and alteration by the menstrual cycle was used as an instrument, to develop the hypothesis test, it was contrasted with the Chi-square statistical test, being a non-parametric test and because it is a relational study, among the main results it was found that 13.8% of the students did used the emergency oral contraceptive; the most frequent menstrual cycle alterations in the study are shown according to the menstrual cycle frequency dimension, 31.3% have a menstrual cycle of less than 21 days. Regarding the duration dimension, 20% have a menstrual flow greater than 8 days; likewise, in the volume of the menstrual cycle, 15% have a menstrual cycle volume greater than 80 ml. There is no relationship between the use of emergency oral contraceptives and menstrual cycle alterations in the frequency dimension, the Chi-square value is 0.277; according to use of emergency oral contraceptives and menstrual cycle alterations in the duration dimension. The Chi-square value is 0.042, concluding that there is a significant relationship between the study variables, with a Chi-square value of 0.000.

Key words: emergency oral contraceptive, menstrual cycle, frequency, duration, volume.



Sandra Lopez Mucha
ENGLISH TEACHER
REG. FOL N° 22904

I. INTRODUCCIÓN

La OMS (la Organización Mundial de la Salud), menciona que existen métodos AOE (anticonceptivo oral de emergencia) disponibles para la anticoncepción en situaciones de emergencia. Esto tiene la capacidad de evitando el 95% de embarazos si se administra correctamente dentro de los 5 días posteriores al acto sexual. En este contexto, se toma en consideración al AOE (anticonceptivo oral de emergencia) como un derecho fundamental en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de las mujeres, lo que facilita la toma de decisiones sin la intervención de terceros. De acuerdo con la OMS, entre 2010 y 2014 se registraron 56 millones de abortos provocados a nivel global, lo que impacta en los índices de mortalidad materna. La OMS señala que el comienzo de las relaciones sexuales ocurre entre los 15 – 19 años, así mismo, también señala que no hay documentos que avalen el inicio de las relaciones sexuales practicadas antes de los 15 años (1).

De acuerdo con la OPS en el año pasado, existieron 212.573 mujeres en actividad sexual entre las edades de 15 y 19 años en Latinoamérica y el caribe, representando así el 91% de las mujeres en etapa reproductiva. en tal sentido las cuatro quintas partes de embarazos se da en adolescentes y un aproximado a la mitad de estos embarazos terminan en abortos, el 33% de 9 millones de adolescentes necesitan un método anticonceptivo, el 62 % de 5,6 millones ya usan un método y el 38% de 3,4 millones no usan algún método, En América del Sur el 34% tiene una necesidad insatisfecha de anticoncepción, En nuestra región, un elevado porcentaje de mujeres poseen necesidades de los anticonceptivos, estos no son cubiertos, lo que perpetúa el ciclo de pobreza y desigualdad (2).

Por su parte ENDES (Encuesta demográfica y de Salud Familiar) el año 2022, los jóvenes en Lima y provincias inician su vida sexual a una edad temprana, con un promedio de 16 a 19 años, mientras que, en las Regiones de la Selva, el primer encuentro sexual se produce alrededor de los 12 años, un escenario que ha persistido durante las últimas dos décadas y está íntimamente relacionado con la falta de acceso a una educación sexual integral por nuestra sociedad. El Anticonceptivo Oral de Emergencia, una píldora muy conocida y usada por los jóvenes hoy en día, este método implica la ingesta de altas dosis de hormonas hasta un período de 3 días, período en el que actúa como anticonceptivo. Hoy en día, la tasa de embarazo en la adolescencia ha experimentado un notable aumento hasta un 13,6%. (3).

El ciclo menstrual, abarca el proceso desde que se inicia la menstruación y dura un promedio de 28 días, se calcula que solo el 15% de mujeres presentan ciclos de dicha duración durante

los días del sangrado existen cambios físicos y del estado de ánimo, los cambios ocurren en los órganos reproductivos de la mujer, especialmente en el ovario y el útero. Estas modificaciones cíclicas en el sistema reproductor de la mujer ocurren a lo largo de toda su vida reproductiva, desde la adolescencia hasta la etapa del climaterio. Los ciclos de la menstruación están regulados por el eje hipotálamo-hipófisis, ovarios y aparato genital; estos procesos son espontáneos, regulares, ovulatorios y predecibles (4).

En el Perú los factores como el uso de anticonceptivos modernos, el acceso a ellos y la economía, estos factores confluyen; considerando al AOE (anticonceptivo oral de emergencia) como importante dentro del sistema de salud. De acuerdo con lo expuesto, nuestra población está educada en sexualidad de forma incorrecta, existiendo elementos socioculturales que puedan imposibilitar el uso de anticonceptivos habituales; por lo tanto, es incuestionablemente e imprescindible el acceso a un método de emergencia. (5).

Por lo antes mencionado, surgen preguntas que es importante analizar, como, por ejemplo, observar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y su relación con la alteración del ciclo menstrual en estudiantes.

Los antecedentes nacionales para esta investigación son: Villalta J. (6), En su estudio en estudiantes de la universidad Privada Antenor que busco determinar la relación del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) y el ciclo menstrual; este estudio tuvo como diseño cohorte retrospectivo, en el que se empleó un instrumento semi-estructurado a un grupo representativo compuesto por 264 mujeres. a las que se les preguntó sobre sus experiencias con los anticonceptivos orales de emergencia y los trastornos menstruales. Entre los resultados hallados en la frecuencia menstrual llegó a mostrar variación considerable de las estudiantes que usaron la píldora anticonceptiva de emergencia (69,7%) frente a las mujeres que no usaron píldoras anticonceptivas (44,3%). Los estudiantes que usaron la píldora anticonceptiva de emergencia presentaron un período estadísticamente más largo (5,2 días) frente a las mujeres que no usaron píldoras anticonceptivas de emergencia (5,0 días). No se halló correlación estadísticamente significativa entre el uso del anticonceptivo oral de emergencia y el flujo menstrual en la población estudiada. El estudio llegó a la conclusión de que el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia se encuentra relacionadas significativamente con los cambios en el ciclo menstrual en la población estudiada.

Guerra M. (7). En su investigación en los pacientes del servicio de ginecología sobre el uso del levonorgestrel y el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos. Se llevó a cabo un estudio de carácter no experimental, descriptivo, cualitativo y transversal. La encuesta

constaba de 30 preguntas de opción múltiple. Sobre hábitos de uso y nivel de conocimiento (bajo, medio y alto). Disponible para 209 pacientes. Resultado: el 37.3% se basa principalmente en la edad entre los 15 – 25 años, el 46.0% uso el levonorgestrel de la población total; 33.5% uso el levonorgestrel como un método anticonceptivo; el 41.6% lo usaba porque se combina con o sin protección, el 80,9% usos son para prevenir el embarazo. En cuanto a la frecuencia con que se usó, el 44% uso el levonorgestrel en un promedio de 3 a 4 veces por año. El 57,9% presentó dolor de cabeza, mareos, náuseas y convulsiones. Manchas entre ciclos irregulares. Conclusión: El levonorgestrel se utiliza para prevenir embarazos no deseados tras relaciones sexuales sin protección (69,9%), y la concientización sobre sus efectos negativos es moderada, alcanzando un 43,54%.

Anaya M. (8). En su estudio en la institución educativa privada de la Candelaria. San Juan de Lurigancho 2020, sobre el uso del AOE (anticonceptivo oral de emergencia) en estudiantes que cursan desde el primero al quinto grado de secundaria, la metodología empleada fue: investigación correlacional, prospectivo, observacional no experimental de corte transversal y prolectivo (estudio en tiempo real). Resultados: de la totalidad de los estudiantes que realizaron la encuesta se evidencio que el 57,8% mostro un conocimiento regular, el 35,3% mostro un nivel de conocimiento bajo y el 6,9% mostro un nivel de saber alto. En relación a sus posturas, el 53.9% muestra una actitud de indecisión, el 33.3% muestra una actitud de rechazo y el 12.7% mostró una actitud de aceptación. Conclusiones: esta relación entre el conocimiento y las actitudes al uso del anticonceptivo oral de emergencia es los estudiantes que cursan del primero al quinto grado de educación secundaria, es significativa, con un índice de 0.972 puntos y un nivel de significancia de 0.031 puntos. Encontrándose un nivel de conocimiento regular (57.8%) una actitud de indecisión (53,9%).

Rojas B. (9) En su investigación en la universidad privada de Lima Este en el año 2021. Sobre el uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de obstetricia. En La mencionada investigación se realizó con la metodología de un diseño observacional, descriptivo; considerando una muestra de 216 estudiantes, escogidas con el muestreo por conveniencia, a quienes se les aplico un cuestionario con 11 preguntas, cuestionario en mención fue realizado por la autora y validado por juicio de expertos. El resultado de esta investigación mostró que el 61.9% inició su vida sexual entre los 16 y 19 años, el 100% tenía una definición clara de la AOE, un 58% consideraba que no es completamente segura, un 73% afirmaba que no es un método anticonceptivo y el 81% creía que se utiliza cuando el método anticonceptivo falla y en situaciones de violación. En relación al uso, el 81%

manifestó haber recurrido a la AOE en algún momento, siendo el principal motivo el olvido del método anticonceptivo, con un 42%. Además, el 36% indicó que la emplean de dos a tres veces al año, y el 81% afirmó que no la utilizan como un método anticonceptivo habitual. En cuanto al lugar de adquisición de la AOE, el 74% señaló haberla conseguido en farmacias. Se notará que, en relación con las actitudes asociadas a la AOE, un 44% propondría la implementación de la AOE en la población femenina. En conclusión, la AOE es ampliamente utilizada por las estudiantes de obstetricia en una institución privada, especialmente en casos de fallo del método anticonceptivo.

Soto D. (10). El objetivo del estudio fue: determinar las características específicas del uso de los anticonceptivos orales en situación de emergencia para estudiantes de educación superior en el Cono Norte, Lima 2019. Método: Transversal, descriptivo y observacional. Población: compuesta por 506 estudiantes mujeres. Donde la muestra se conformó por 221 estudiantes del sexo femenino. Resultados: 66,1% (146 personas) tenían entre 19 y 20 años; 100% (221) con alto nivel educativo y solteros; 66,5% (147) ocupados Dependientes: 86,4% (191) de ciudades, 69,7% (154) católicos; El 61,1% (135) mantuvo su primera relación sexual entre los 15 – 17 años; 72,4% (160). Emplean diversos métodos anticonceptivos y mantienen relaciones sexuales sin protección; el 54,8% (121) son de familias nucleares; El 51,13% (113) son padres de alto nivel educativo. Técnicamente: el 67% (148) había comentado sus padres sobre problemas sexuales; El 93,2% (206 personas) conocía la píldora anticonceptiva de emergencia; 68,8% (152) Alguna vez uso el AOE, 65,2% (144) tuvo un fácil acceso a los anticonceptivos orales de emergencia; El 89,6% (198) dijo que eran fáciles de usar y el 86% (190) respondió: Las píldoras anticonceptivas de emergencia deben ser consumidas de manera inmediata tras haber mantenido relaciones sexuales sin protección.

Entre los antecedentes internacionales se encuentra: Oliveros L. (11) El uso de anticonceptivos de emergencia en estudiantes universitarias. Se llevó a cabo una investigación descriptiva y transversal, desde abril hasta octubre de 2021, con 372 mujeres de más de 18 años, inscritas en universidades situadas en Medellín, Colombia, las cuales fueron escogidas a través de un muestreo no probabilístico. Se recopiló la información mediante una encuesta, en el que se consideraron variables como el uso de los anticonceptivos de emergencia y la percepción acerca de sus efectos adversos. Entre los hallazgos: El 67.7 % de las jóvenes había utilizado el método del anticonceptivo de emergencia, de las cuales el 8.7 % reportó haber tomado hasta 03 pastillas de levonorgestrel al mes y el 0.8 %, más de 10 durante un año. Por otro lado, el 97.8 % mencionó que este

método afecta negativamente la salud. Entre los efectos secundarios más significativos se identificaron los vómitos (31.7 %), los sangrados irregulares (65.8 %), las náuseas (31.7 %), la migraña (3.2 %) y las alteraciones en el estado de ánimo (25.4 %). Conclusiones: A pesar de que gran parte de los estudiantes universitarios que usan anticonceptivos de emergencia se guiaban en las recomendaciones médicas, un grupo reducido lo hacía de forma incorrecta, lo que se relacionó con una baja percepción acerca de los efectos adversos de este método en la salud.

Quinteros M. (12). El nuevo enfoque de la anticoncepción de emergencia en adolescentes. Es un problema global y es causado por: actos sexuales sin protección, desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, no uso de los mismos, deficiente orientación en casos de violencia sexual. El objetivo de este estudio fue determinar los nuevos enfoques de evidencia de la anticoncepción de emergencia en adolescentes. El método utilizado fue una investigación cualitativa descriptiva basada en revisión bibliográfica. El tratamiento médico se está convirtiendo en una estrategia de salud pública para opciones anticonceptivas que reduzcan el peligro de embarazos no deseados. Como resultado se tendrá un impacto social positivo ya que la paternidad en adolescentes se viene incrementándose en los últimos años y esta a su vez conlleva a una estabilidad emocional del adolescente, especialmente en la madre adolescente.

Rodríguez J. (13). En su estudio sobre alteraciones menstruales en la adolescencia realizada en Madrid: El objetivo fue determinar las alteraciones menstruales en la adolescencia. Las alteraciones del ciclo menstrual son uno de los motivos más comunes de visitar al médico entre las adolescentes. Las alteraciones en el patrón del sangrado tienen una serie de procesos relacionados al ciclo menstrual, el exceso y defecto del sangrado uterino, la aparición del dolor, los trastornos asociados a los ciclos menstruales vienen afectando a los adolescentes. Entre los resultados se observaron un 75% estos están relacionados con una alta prevalencia de ciclos anovulatorios 55% a 82% en los primeros años después de la menarquia. El ciclo menstrual alterado debido al exceso del sangrado, persistencia e intensidad, provocan anemias en los adolescentes e incluso llegándoles a trasfundir unidades de sangre. En las alteraciones por defecto. Finalmente se concluye que las dismenorreas generan procesos invalidantes por lo que se plantea diagnósticos diferenciales que evalúa la causa funcional u orgánica de la población femenina.

Guamani E. (14). En su estudio realizado en estudiantes de bachillerato se centró en el conocimiento y las prácticas relacionadas al uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia el estudio tuvo como objetivo determinar sobre la conciencia pública en el uso de las píldoras anticonceptivas de emergencia (AOE), en estudiantes del componente educativo en la ciudad de Ibarra. Metodología: se utilizó métodos cuantitativos no experimentales, descriptivos. Como muestra se consideró 126 estudiantes de secundaria. Resultados: El 65,1% del grupo de estudio corresponde a la edad de 16-17 años, el 97,6% son del país, civiles y solteros, el 66,7% reside en áreas rurales y el 97,6% son ecuatorianos, nivel de comprensión de la PEA; El 50,8% de los participantes posee poco o ningún conocimiento, mientras que el 31,7% posee un conocimiento medio y el 17,5% posee un conocimiento superior. Frecuencia de uso: El 84,4% hace uso de 1 a 2 veces al año, mientras que un 6,2% más ha hecho uso más de dos veces en este lapso de tiempo. A pesar de que, en términos generales, las alumnas declararon conocer la pastilla anticonceptiva de emergencia después de que una encuesta descubriera que poseían información incorrecta, esto podría provocar el uso y abuso indiscriminado de la píldora del día siguiente y provocar perjuicios en la salud reproductiva y sexuales.

Rubinstein A. et al. (15). Este artículo es una actualización de los trastornos del ciclo menstrual en la adolescencia, de enfoque clínico. El propósito de este artículo es proporcionar pautas para el tratamiento de los trastornos del ciclo menstrual que ocurren durante la adolescencia. Metodología diagnóstica fue el examen físico y la anamnesis, señalando que un signo transitorio de disfunción fisiológica en las adolescentes es la alteración del ciclo menstrual, el 45% de estas adolescentes logran regularizar su ciclo a los 3 años siguientes a su menarquía. En los aspectos a considerar incluyen la duración, el intervalo del ciclo y la cantidad de sangrados durante la menstruación. Todo lo anterior es para establecer la normalidad de los procesos menstruales. La evaluación física y la anamnesis permitirán tener una mejor valoración y se podrán solicitar estudios complementarios. Para los estudios de los procesos menstruales se debe de considerar las implicancias del ciclo, la edad de la paciente, la necesidad de anticoncepción y el patrón menstrual, la mayoría de estos no requiere tratamiento. Conclusiones: En la etapa adolescente, las alteraciones del ciclo a menudo representan un signo transitorio de una disfunción fisiológica. No obstante, puede representar la primera señal de una enfermedad en la que es crucial efectuar un diagnóstico temprano.

Las teorías y enfoques conceptuales para el presente estudio se consideran en el contexto del AOE (anticonceptivo oral de emergencia) el uso está restringido para la prevención de los embarazos no planificados en una emergencia: Únicamente si una mujer ha mantenido encuentros sexuales sin protección o ha sufrido violencia sexual. La eficacia prevista de levonorgestrel hasta 72 horas puede alcanzar el 95%, mientras que el método Yuzpe (2 dosis de etinilestradiol y levonorgestrel) puede alcanzar el 75%. La AOE no sustituye el uso regular de los métodos de anticoncepción (16).

Levonorgestrel: Compuesto químico sintético procedente de la 19-nortesterona, originado de la hormona masculina testosterona. Este origen le proporciona un efecto doble: por un lado, se asemeja a la hormona progesterona de las mujeres, mientras que, por otro, posee efectos masculinizante y antagonista de las hormonas femeninas. La afinidad de la unión relativa in vitro sobre los receptores de las hormonas esteroideas humanas y los receptores in vitro son: 32,3% de la progesterona en el receptor de progesterona, 17% de la aldosterona en el receptor mineralocorticoide, 58% de la testosterona en el receptor androgénico (AR), 7,5% del cortisol en el receptor glucocorticoide y <0,02% del estradiol en el receptor estrogénico (17).

Fecundación: Es un proceso complejo, esencial y cautivador en el crecimiento humano donde ocurren transformaciones moleculares, bioquímicas y fisiológicas, con una interacción entre las dos células reproductivas (óvulo y espermatozoides), con la combinación y fusión de los tributos paternos y maternos, generando el huevo o cigoto, o sea, la formación de un nuevo ser. El proceso de fertilización es más que un simple procedimiento. Inicia con el ingreso del espermatozoide en la zona pelúcida y la corona radiada, finalizando con el entrelazamiento de los cromosomas paternos y maternos tras la penetración del espermatozoide en el óvulo. (18).

Ovulación: Consiste en la producción de un ovocito maduro listo para ser fecundado, y la formación del cuerpo lúteo durante la segunda etapa del ciclo. El proceso de ovulación tiene lugar cada 28 días, aunque se considera normal un intervalo de 21 a 35 días. Los ciclos iniciales que ocurren durante la pubertad, los previos a la menopausia y los posteriores a un embarazo suelen ser de anovulación (19).

Efecto sobre la migración espermática: Comienzan un proceso llamado entrenamiento de los espermatozoides, que dura horas y días antes de que emerjan. Normalmente, el espermatozoide espera de 1 a 5 días para iniciar la migración, ya que sin entrenamiento no pueden fecundar un óvulo. Desde el momento de la ovulación, el tiempo máximo para la

fecundación es de 24 horas. Pasado este momento, en el óvulo fecundado se restablece la fórmula cromosómica, se inicia el proceso de reproducción celular formando la mórula y tras 3 a 4 días de tránsito por la trompa, arriba al endometrio morfológicamente preparado, bioquímicamente con progesterona para ayudar a facilitar la implantación de una estructura pre embrionaria conocida como blastocisto, cerca de una semana tras la fertilización (20).

Efectos sobre la ovulación: Varios autores han investigado la posibilidad de que el levonogestrel administrado como anticoncepción de urgencia impida la ovulación en mujeres mediante diferentes diseños experimentales. En ciertas situaciones, se ha administrado el levonogestrel en el día del máximo nivel de LH en la orina, lo cual es fácil de identificar; Sin embargo, esto plantea el inconveniente de que la ovulación generalmente ocurre ese mismo día, eso hace que sea demasiado tarde para inhibirla. Es evidente que el levonogestrel administrado en la fase folicular puede inhibir la ovulación, ya sea mediante la supresión del pico de LH, la ruptura folicular o la luteinización, lo cual parece depender del momento de su administración. (20).

Efecto sobre el endometrio: La repercusión del levonogestrel en la ovulación se ha documentado extensamente y los investigadores no tienen mayor discusión sobre este tema. Se han debatido más acerca de los efectos en el endometrio, principalmente debido al peligro de alterar la implantación del embrión. Se han implementado medidas para resolver este problema. investigaciones en seres humanos y animales. La Academia Americana de Pediatría señala conflictos acerca del impacto de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia en el endometrio, dado que algunas investigaciones indican cambios histológicos y bioquímicos del endometrio tras el uso de AOE (anticonceptivo oral de emergencia), tanto en la receptividad endometrial como en la implantación. Otros estudios evidenciaron pocos o ningún efecto en el endometrio. (21).

Indicaciones del anticonceptivo oral de emergencia: violencia sexual familiar, violaciones, relaciones sexuales desprotegidas, ausencia de uso regular de métodos anticonceptivos, ruptura del preservativo, olvido de más de dos dosis de anticonceptivos orales, falta de administración del inyectable en la fecha correspondiente, expulsión del dispositivo intrauterino de cobre, uso inadecuado del método de ritmo. (22).

Contraindicaciones y efectos secundarios: Las precaución y contraindicaciones comunes en el uso de los anticonceptivos hormonales hacen referencia al uso constante o crónico. Aunque no existen investigaciones concretas en subpoblaciones, usualmente se piensa que no son relevantes para un uso inmediato como anticoncepción de urgencia. Las directrices

del American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG, 2015) y de la OMS (organización mundial de la Salud) no recomiendan la administración de anticoncepción de urgencia en mujeres que se encuentren en las siguientes circunstancias: en periodo de lactancia, con historiales de embarazos ectópicos, con enfermedades hepáticas, con restricciones para el uso de métodos anticonceptivos orales, con antecedentes cardiovasculares (aunque estudios recientes indican que una dosis hormonal única puede alterar la hemostasia, por lo que se aconseja precaución en casos de historial de tromboembolismo), así como en aquellas que padecen migrañas o trastornos migrañosos (23).

El sangrado vaginal no diagnosticado siempre debe ser evaluado médicamente, aunque por sí mismo el método anticonceptivo de urgencia no está contraindicado. El levonorgestrel no llega a afectar el embarazo en ninguna situación si ya se ha realizado la implantación. Aunque su uso está prohibido en mujeres embarazadas, la razón es que su uso en este contexto resulta inútil e ilógico. (23).

Decisión del uso del anticonceptivo oral de emergencia: En relación al uso reiterado, el método anticonceptivo de urgencia resulta menos efectivo que las técnicas habituales de anticoncepción e implica la administración de dosis mayores de hormonas. Por lo tanto, no debe confundirse en ningún caso con el método anticonceptivo convencional. A pesar de que la mujer haya recibido levonorgestrel previamente, esto no es impedimento para que se le pueda administrar nuevamente, incluso dentro del mismo ciclo menstrual. No obstante es imprescindible informar a la mujer que esta es una medida excepcional y recomendarle iniciar nueva estrategia anticonceptiva más segura basada en la planificación familiar (23).

Momento de uso del anticonceptivo oral de emergencia: como dosis única de 1,5 mg se administra por única vez en las 72 horas posteriores al acto sexual sin protección. La administración de 02 dosis de 0.75 mg. Se debe de ingerir la primera como un tiempo máximo dentro de las 72 horas o tres días después de las relaciones sexuales sin protección y la segunda dosis se debe de ingerir después de 12 horas de la primera. En consecuencia no se recomienda ingerir ambas pastillas conjuntamente, tan pronto como sea posible (24).

Recomendación del uso del anticonceptivo oral de emergencia: La anticoncepción oral de emergencia (AOE) debe de estar enmarcado en todas las mujeres que ya hayan iniciado el proceso de menstruación, así como en aquellas que estén antes de su menopausia. y que estén en riesgo de un embarazo debido a un contacto seguro o sospechoso con semen independientemente de la fase del ciclo menstrual. en la que se la que se encontrarán. No se

necesita anticoncepción de emergencia si la mujer emplea un método anticonceptivo de alta eficacia durante el ataque sexual. (25).

Frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia: Este método se recomienda usar dos veces al año y nunca más de una vez durante el mismo ciclo menstrual. Sin embargo, hay mujeres, en particular las adolescentes, que lo utilizan de manera incorrecta como un método anticonceptivo. Mauricio Mendieta, director general de Gedeón Richter en México, expuso durante el XXII Congreso Latinoamericano de Ginecología y Obstetricia Flashog 2017 que las adolescentes de 12 a 18 años las utilizan de 2 a 4 veces al mes, incluso antes de iniciar relaciones sexuales (2).

Ciclo menstrual: Hace su referencia a una serie de cambios que sufre el organismo femenino para prepararse para la gestación. Aproximadamente una vez al mes, se desarrolla un nuevo revestimiento en el útero para preparar para la fecundación de un ovulo cuando el ovulo no se fecundo el revestimiento es expulsado del útero, este ciclo conocido también como menstruación, es experimentado por las mujeres y tiene su inicio en la adolescencia hasta la menopausia aproximadamente 50 años. Las adolescentes tienen un inicio de sus ciclos menstruales entre los 11 – 14 años por lo general las mujeres comienzan a experimentar una disminución en la frecuencia de sus ciclos menstruales entre los 39 -51 años. Las mujeres de entre 40 y 49 años y las jóvenes pueden experimentar ciclos más extensos o que experimentan cambios significativos. Para los adolescentes, es recomendable que los ciclos se establezcan más regulares con el paso del tiempo. Si usted está próximo a la menopausia, es posible que sus ciclos aumenten su duración y luego cesen (26).

Fases del ciclo menstrual: Al inicio del ciclo menstrual, las hormonas sexuales se encuentran en un estado basal. A partir de este punto, es posible diferenciar entre cinco fases del ciclo menstrual, tomando como referencia los niveles hormonales y los eventos fisiológicos que ocurren en cada una (26).

Menstruación: Durante la primera fase del ciclo menstrual, se produce un sangrado uterino asociado con la eliminación del endometrio secundario, debido a la ausencia de gestación o implantación embrionaria en el ciclo anterior, el sangrado tiene una duración de entre 2 – 7 días. El nivel hormonal con respecto a los estrógenos y progesterona son bajos . (27)

Fase folicular y/o proliferativa: La segunda fase del ciclo menstrual se encuentra entre la menstruación y la ovulación este proceso dura aproximadamente de 10 a 12 días, en este periodo desde el cerebro y específicamente en la hipófisis se libera la hormona (FSH) folículo estimulante, provocando en el ovario la formación de varios folículos en el cual se

alberga un ovulo. En el proceso de esta etapa, un solo folículo llega a un nivel de desarrollo superior, a este folículo se le conoce como folículo dominante, este es el responsable de liberar al ovulo en este ciclo, este folículo produce la hormona estradiol que tiene un impacto en el útero. Especialmente en el endometrio llegando a dar el inicio del engrosamiento (27). Fase ovulatoria: Cuando se alcanzan niveles suficientemente elevados de estrógeno, se transmite una señal a la hipófisis que provoca un aumento significativo en los niveles de la hormona luteinizante (LH). Este pico provoca la expulsión del óvulo desde el ovario hacia las trompas de Falopio, aproximadamente a la mitad del ciclo (alrededor del día 14). En ese instante, el óvulo se mantendrá en espera de un espermatozoide capaz de fecundarlo. Si no ocurre en las 24 horas posteriores a la ovulación, el óvulo se envejecerá y ya no será capaz de ser fecundado. (27).

Fase lútea y/o secretora: El período descrito se sitúa entre la ovulación y el inicio del próximo ciclo menstrual, con una duración que oscila entre 9 y 16 días, con una media de 14 días. El óvulo se desplaza por la trompa de Falopio con el propósito de ser fecundado por un espermatozoide, lo que resultará en la formación del embrión. Durante la ovulación, el óvulo tiene una vida media de entre 24 y 48 horas. Tras la liberación del óvulo, el folículo dominante se convierte en el cuerpo lúteo, el cual comienza a producir progesterona de forma gradual. La progesterona provoca cambios en el endometrio para prepararlo para la posible implantación de un embrión durante esta etapa del ciclo menstrual. En caso de que se produzca, puede desintegrarse durante la menstruación si no tiene lugar. En ausencia de fertilización, el cuerpo lúteo experimenta un proceso de descomposición entre el noveno y el undécimo día después de la ovulación. La disminución de los niveles de estrógeno y progesterona resulta en la aparición del próximo ciclo menstrual. (27).

Fase isquémica e inicio de un nuevo ciclo menstrual: Durante este periodo la disminución de los niveles de hormonas de progesterona y estrógenos conducen al desprendimiento y eliminación del endometrio a través de la vagina, lo que resulta en la menstruación, el primer día de la menstruación marca el comienzo del siguiente ciclo menstrual, ya que en ese momento las hormonas sexuales comienzan a aumentar nuevamente, dando lugar a una nueva fase de proliferación folicular (27).

Frecuencia del ciclo menstrual: Es la etapa en la que el óvulo se desarrolla, se expulsa durante la ovulación y se traslada a la trompa uterina. Las hormonas generadas por el cuerpo lúteo y los folículos ováricos (estrógenos y progesterona) provocan alteraciones cíclicas en el endometrio. Estas modificaciones mensuales en la capa interna del útero conforman el

ciclo endometrial, comúnmente conocido como ciclo menstrual o periodo, debido a que la menstruación es bastante perceptible. 28 días son la duración de un ciclo regular, se indica el primer día del ciclo como el día de inicio del flujo menstrual. Normalmente, los periodos menstruales duran unos días. El 90% de las mujeres experimentan ciclos de 23 a 35 días de duración. Casi todas estas fluctuaciones son resultado de alteraciones en la etapa proliferativa del ciclo menstrual (28).

Duración del ciclo menstrual: Los círculos ovulatorios normales pueden ocurrir con intervalos de 21 a 25 días, contando desde el primer día de inicio de la menstruación hasta el inicio de la siguientes. La duración de la menstruación es de 3 a 7 días, por encima de los siete días se considera prolongado y por debajo de los 3 días se considera acortado. (29)

Cantidad del ciclo menstrual: Menorragia o hipermenorrea (sangrado menstrual excesivo); menstruación excesiva (> a 80 ml) y/o prolongada (> a 7 días) con intervalos regulares entre los ciclos. No obstante, la diferencia entre lo normal y lo alterado, depende de la percepción de la mujer. (30)

Instrumento: Cuestionario con preguntas cerradas. Según Hernández R. 2014. Un cuestionario incluye categorías u alternativas de respuesta que se han definido previamente. En otras palabras, se muestran a los participantes las alternativas de respuesta, quienes deben aceptarlas. Son dicotómicas (dos alternativas de respuesta) o pueden contener varias alternativas de respuesta. Una respuesta a un cuestionario con preguntas cerradas requiere menos tiempo que una respuesta a uno con preguntas abiertas (31)

Problema general: ¿Cuál es la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024? Teniendo como problemas específicos los siguientes: 1.- ¿Cuál es la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024? 2.- ¿Cuál es la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024? 3.- ¿Cuál es la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024?

Justificación de la investigación La Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga ofrece educación a adolescentes de 12 a 17 años en el nivel secundario, contando con una amplia cantidad de adolescentes que asisten a esta Institución Educativa. Esta investigación informó al director sobre la relevancia de proporcionar datos acerca del anticonceptivo oral de emergencia y su relación con la modificación del ciclo menstrual en las alumnas de la Institución citada. Esto tiene una relación directa con la deserción estudiantil debido a los embarazos no planeados en los jóvenes. Con el estudio se buscó mejorar los conocimientos de las estudiantes en lo que refiere al anticonceptivo oral de emergencia y las alteraciones menstruales para que puedan identificar y prevenir patologías que acarrearán como consecuencia del consumo indiscriminado de este anticonceptivo. Después de haber obtenido los resultados del estudio, se llevará a cabo la divulgación al director de la Institución Educativa acerca de la situación de los estudiantes. De esta manera, el estudio contribuirá a fomentar una educación sexual integral y a lograr una mejor comprensión en el campo del uso del anticonceptivo oral de urgencia. Beneficiando a las alumnas del colegio Particular Mundial de Sapallanga.

El objetivo general de la investigación es: Determinar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. Dentro de los Objetivos específicos: 1.- Determinar la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. 2.- Determinar la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. 3.- Determinar la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.

La hipótesis general planteada para el presente estudio es ver si existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024. Dentro de las hipótesis específicas que se han planteado son las siguientes. 1.- Existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024. 2.- Existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de

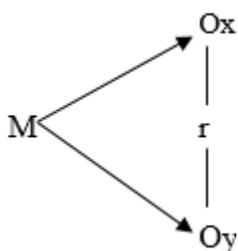
emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. 3.- Existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

De acuerdo con Ñaupás, la investigación se divide en dos categorías: La investigación básica, pura o fundamental y la investigación tecnológica o aplicada. En este estudio se desarrolló con la investigación básica: Se basa en descubrir nuevos saberes, proporciona un fundamento a la investigación tecnológica. Fundamentalmente es esencial para el progreso de la ciencia. (32)

Diseño de Investigación fue no experimental, correlacional, transversal (33).



Donde:

M= Muestra.

Ox= uso del anticonceptivo oral de emergencia

Oy= ciclo menstrual

r= relación

2.2 Operacionalización de variables

Tabla 1 Operacionalización de variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO
Uso de anticoncepción oral de emergencia (AOE)	Decisión del estudiante	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce Ud. el AOE • Alguna vez uso el AOE 	Si No	Catagórico Nominal Dicotómico
			Si No	Catagórico Nominal Dicotómico
	Momento de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Después de cuánto tiempo trascurrido consumió el AOE • Cuantas veces en un mes ha consumido el AOE • Cuando fue la última vez que consumió el AOE 	Durante las 24 horas Durante las 48 horas Durante las 72 horas	Catagórico Nominal Politómica
			Una vez Dos veces Más de dos veces	Catagórico Nominal Politómica
			Durante la semana Durante el mes Durante el último año	Catagórico Nominal Politómica
	Recomendación de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Quien le recomendó el AOE. • Recomendaría Ud. el uso del AOE 	Pareja Familiar Otro	Catagórico Nominal Politómica
			Si No Quizás	Catagórico Nominal politómica
	Frecuencia de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Cada que tiempo usa el AOE • Cuantas veces en un mes ha consumido el AOE 	Una vez a la semana Una vez al mes Una vez al año	Catagórico Nominal Politómica
			Una vez Dos veces Más de tres veces	Catagórico Nominal Politómica
	Ciclo menstrual	Frecuencia	< 21 días /ciclo 22-34 días /ciclo >35 días /ciclo	Frecuente Normal Infrecuente
Duración (sangrado)		>8 días de flujo 3-8 días de flujo <2 días de flujo	Prolongada Normal acortada	
Volumen (sangrado)		>80 ml 5-80 ml <5 ml	Menstruación intensa Normal Menstruación ligera	

2.3 Población, muestra y muestreo.

La población en la investigación sobre uso de anticoncepción oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial, Sapallanga, 2024 estuvo formada por 80 estudiantes matriculadas en la nómina del colegio. No se calculó la muestra, por lo que se trabajó con todas las estudiantes que trajeron firmado el consentimiento informado por sus padres, por esta razón, La muestra se define como censal cuando se elige a la totalidad de la población. (31).

Criterios de inclusión:

- a) Estudiantes con el consentimiento firmado por padres o apoderados.
- b) Estudiantes comprendidos dentro del grupo etario de estudio debidamente matriculados del colegio Particular Mundial.
- c) Estudiantes del segundo al quinto año debidamente matriculados del colegio Particular Mundial.

Criterios de exclusión:

- a) Estudiantes de sexo masculino
- b) Estudiantes de otras instituciones educativas
- c) Estudiantes que no hayan iniciado la menarquia
- d) Estudiantes mayores a 18 años
- e) Estudiantes que no deseen formar parte de este estudio o no cuenten con su consentimiento informado debidamente firmado

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

La técnica e instrumentos para el acopio de datos que se usaron en el presente trabajo de campo fueron:

- a) Se empleó la técnica de encuesta para analizarla variable uso de anticoncepción oral de emergencia, utilizando como instrumento el cuestionario diseñado por la investigadora; con información obtenida de las estudiantes.

Tabla 1. Estadística de la fiabilidad

Alfa de Cronbach		
Alfa de Cronbach	basado en elementos estandarizados	N de elementos
,836	,837	7

- b) Se empleó la técnica de encuesta para analizarla variable alteración del ciclo menstrual, utilizando como instrumento el cuestionario diseñado por la investigadora; con información obtenida de las estudiantes.

Tabla 2. Estadística de la fiabilidad

Alfa de Cronbach		
Alfa de Cronbach	basado en elementos estandarizados	N de elementos
,843	,842	3

Tabla 3. La validez del instrumento se sometió a tres expertos para su correspondiente validación.

Nombre y apellido de los validadores	Grado académico	Puntuación
Suarez Reynoso Liz Miriam	Mag. Obst.	75
Valerio Vega Luisa Modesta	Mag. Obst.	90
Cerrón Huamán Graciela	Mag. Obst.	90

2.5. Procedimiento

La recopilación de datos se realizó siguiendo el siguiente procedimiento:

- Se realizó las coordinaciones con la Institución Educativa Particular Mundial.
- Se realizó la aplicación del cuestionario a las estudiantes que están matriculadas.
- La información se recopiló con permiso del director de la Institución Educativa.
- La información se recolectó previa autorización del director de la Institución Educativa.
- Se tuvo mucho cuidado en la recopilación de información y procesamiento de datos, en todos los procedimientos y procesos a fin de evitar errores que puedan conducir a una distorsión de la investigación.

2.6. Método de análisis de datos

La investigación fue analizada utilizando la versión 25 del software estadístico IBM-SPSS. Asimismo, el diseño de las tablas se lleva a cabo utilizando el mismo software. Se utilizó el estadístico Chi cuadrado para evaluar la hipótesis.

2.7. Aspectos éticos

En el desarrollo de este estudio, se han seguido los principios establecidos en el Código de Ética en Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, garantizando el respeto a lo expuesto a lo largo del texto.

III RESULTADOS

Características de la muestra

Tabla 4. Características de la población estudiada según grupo de edad, en el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga

	F	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Grupo etario				
12 - 14	20	25.0	25.0	25.0
15 – 17	60	75.0	75.0	100.0
Total	80	100	100	
Grado de estudio				
Tercero	32	40.0	40.0	40.0
Cuarto	28	35.0	35.0	75.0
Quinto	20	25.0	25.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	
Con quien vive				
Papá	2	2.5	2.5	2.5
Mamá	25	31.3	31.3	33.8
Papá y Mamá	43	53.8	52.8	87.5
Tíos	2	2.5	2.5	90.0
Otros	8	10.0	10.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

Como se observó en la tabla 2, sobre la edad de las estudiantes que desarrollaron el cuestionario el grupo de edad predominante se encuentra comprendido entre los 12-14 años de edad (25,0 %) minoritario y en el grupo de 15-17 años de edad (75,0 %) grupo mayoritario; así mismo, en relación a las características de la población estudiada según el grado de instrucción que cursan las estudiantes, el grupo que prevalece está comprendido en el tercer grado de educación secundaria (40,0%), y el grupo minoritario se encuentra en las estudiantes de quinto de secundaria (25,0%); también se observó en la

tabla 1, en relación a las características de la población estudiada según el tipo de familiar con quien viven, el grupo que prevalece vive con Papá y Mamá juntos (53,8%), y el grupo minoritario se encuentra con los que viven con Papa, Mamá o tíos (2,5%).

3.2 Descripción de los resultados

Tabla 5. Uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	11	13.8	13.8	13,8
no	69	86.3	86.3	100,0
Total	100	100.0	100.0	

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

En la tabla 3, se presentó el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga, resaltando que el 86,3% de las estudiantes encuestadas no hicieron uso del anticonceptivo oral de emergencia, así mismo el 13,8% refieren que si usaron en algún momento el anticonceptivo oral de emergencia. El uso de este anticonceptivo oral está condicionado a factores como las relaciones coitales sin protección dentro de las 72 horas, entre otros factores.

Tabla 6. Alteración de la frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
< 21 días /ciclo	25	31.3	31.3	31.3
22-34 días /ciclo	49	61.3	61.3	92.5
>35 días /ciclo		7.5	7.5	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

En la tabla 4, se presentó la alteración del ciclo menstrual en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga, resaltando que el 61,3% de las estudiantes presentan un periodo menstrual de 22 – 34 días/ciclo así mismo el 7,5% presentan un periodo menstrual mayor a 35 días/ciclo. Cabe mencionar que un periodo menstrual prolongado impide que una persona

lleve una vida plena, así mismo nos puede producir una anemia por deficiencia de hierro en la sangre.

Tabla 7. Alteración de la duración del ciclo menstrual en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
>8 días de flujo	16	20.0	20.0	20.0
3-8 días de flujo	63	78.8	78.8	98.8
<2 días de flujo	1	1.3	1.3	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

En la tabla 5, se presentó la alteración de la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Sapallanga, resaltando que el 78,8% de las estudiantes encuestadas presentan de 3 – 8 días de duración del flujo menstrual, así mismo el 1,3% mencionan tener una duración del flujo menstrual inferior a los 2 días. Entre los trastornos del flujo durante el periodo menstrual se mencionan a los trastornos de la alimentación, síndromes de ovarios poli quísticos.

Tabla 8. Alteración del volumen del ciclo menstrual en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
>80 ml	12	15.0	15.0	15.0
5-80 ml	60	75.0	75.0	90.0
<5 ml	8	10.0	10.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga

En la tabla 6, se presentó la alteración del volumen en el ciclo menstrual en estudiantes de una Institución Educativa Sapallanga, resaltando que el 75,0% de las estudiantes encuestadas presentan 5-80 ml de volumen de sangre en cada periodo aproximadamente, así mismo el 10,0% refieren tener un volumen sanguíneo menor a 5 ml. La alteración del volumen de sangrado tiene influencia en la actividad y calidad de vida de la mujer que lo padece, tanto por la anemia asociada como por la ansiedad derivada del trastorno menstrual.

3.3. Contrastación de hipótesis

Con el fin de poner a prueba las hipótesis planteadas, se empleó la distribución del Chi cuadrado. Esto se debe a que los datos utilizados en el análisis estadístico consisten en variables categóricas, ordinales y politómicas. La idoneidad de esta prueba estadística no paramétrica radica en su capacidad para ser aplicada en variables de clasificación categórica, tal como se requiere en el estudio actual.

El nivel de significancia (α): 0.05 = 5% de margen de error al ser considerado un estudio en ciencias de la salud.

Regla de determinación:

- Valor de $p > \alpha$: se acepta la hipótesis nula (H_0)
- Valor de $p < \alpha$: se acepta la hipótesis alterna (H_a)

PRUEBA DE HIPOTESIS

Hipótesis general

Hipótesis nula:

H_0 : No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga-Huancayo 2024.

Hipótesis alterna:

H_1 : Existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga-Huancayo 2024.

Tabla 9. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual

	Valor	G1	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,165 ^a	2	,076
Razón de verosimilitud	4,264	2	,119
Asociación lineal por lineal	4,163	1	,041
N de casos válidos	80		

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga

Toma de decisión

El p valor es de 0.076 que es mayor a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga 2024. El cálculo del coeficiente de Chi-cuadrado, 0.076, indica que no existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual.

Tabla 10. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual

		Alteración del ciclo menstrual		
		Presenta	No presenta	Total
Uso del anticonceptivo oral de emergencia	SI	2	9	11
	NO	6	63	69
Total		8	72	80

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

Hipótesis específica1

Hipótesis nula:

H₀: No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga2024.

Hipótesis alterna:

H₁: Existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga2024.

Tabla 11. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,566 ^a	2	,277
Razón de verosimilitud	2,147	2	,342
Asociación lineal por lineal	,118	1	,731
N de casos válidos	80		

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga

Toma de decisión

El p valor es de 0.277 que es mayor a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga 2024. El cálculo del coeficiente de Chi-cuadrado, 277, indica que no existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual.

Tabla 12. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual

		Frecuencia del ciclo menstrual			Total
		< 21 días /ciclo	22-34 días /ciclo	>35 días /ciclo	
Uso del anticonceptivo oral de emergencia	SI	4	5	2	11
	NO	21	44	4	69
Total		25	49	6	80

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

Hipótesis específica 2

Hipótesis nula:

H₀: No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga-Huancayo 2024.

Hipótesis alterna:

H₁: Existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga-Huancayo 2024.

Tabla 13. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,353 ^a	2	,042
Razón de verosimilitud	4,050	2	,132
Asociación lineal por lineal	,663	1	,416
N de casos válidos	80		

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

Toma de decisión

El p valor es de 0.042 que es menor a 0.05, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula: Existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga2024. El cálculo del coeficiente de Chi-cuadrado ,0.42, indica que existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual.

Tabla 14. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual

		Duración del ciclo menstrual			Total
		>8 días de flujo	3-8 días de flujo	<2 días de flujo	
Uso del anticonceptivo oral de emergencia	SI	2	8	1	11
	NO	14	55	0	69
Total		16	62	1	80

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

Hipótesis específica 3

Hipótesis nula:

H₀: No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga-Huancayo 2024.

Hipótesis alterna:

H₁: Existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga-Huancayo 2024.

Tabla 15. Prueba de Chi-cuadrado del uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,618 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	13,875	2	,001
Asociación lineal por lineal	,127	1	,721
N de casos válidos	80		

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

Toma de decisión

El p valor es de 0.000 que es menor a 0.05, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula: No existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga 2024. El cálculo del coeficiente de Chi-cuadrado, 000, indica que existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen menstrual.

Tabla 16. Tabla cruzada del uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual

		Volumen del ciclo menstrual			Total
		>80 ml	5-80 ml	<5 ml	
Uso del anticonceptivo oral de emergencia	SI	4	3	4	11
	NO	8	57	4	69
Total		12	60	8	80

Fuente: encuesta realizada en la I.E Mundial Sapallanga.

IV. DISCUSIÓN

El propósito de la administración del anticonceptivo oral de emergencia es prevenir el embarazo tras una relación sexual sin protección o en situaciones de violencia sexual. Posee una efectividad del 95% si se suministra dentro de las 72 horas siguientes al acto sexual. No se debe aplicar con frecuencia como método anticonceptivo. (34)

El ciclo menstrual viene a ser una serie de transformaciones que experimenta el organismo de una mujer y prepara para la gestación. Aproximadamente una vez al mes, se forma un nuevo revestimiento (endometrio) en el útero para estar preparado para la gestación. Cuando el óvulo no ha obtenido la fecundación requerida para comenzar una gestación, el revestimiento se expulsa del útero. (26).

Los resultados arribados en mi investigación por medio de la prueba estadística Chi-cuadrado indican que existe relación entre las variables uso de anticoncepción de emergencia y alteración del ciclo menstrual según las dimensiones duración y volumen del ciclo menstrual, mientras que en frecuencia no guarda relación. Esta investigación tuvo como fin; Determinar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024.

Para la discusión del presente trabajo se tuvo que desglosar en 3 hipótesis específicas, dentro de los resultados a los que se llegó a arribar por medio del estadístico Chi-cuadrado para la investigación en la hipótesis específica 1 se tuvo como valor de ,277 por lo que es posible mencionar que el uso del anticonceptivo oral de emergencia y el ciclo menstrual según la dimensión frecuencia, en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga 2024, no guarda relación entre las variables, en este sentido para el presente estudio el 13.8% de las estudiantes si usaron el AOE, resultado diferente encontrado por Villalta J. (6) Donde el objetivo de su estudio fue determinar la relación entre la anticoncepción oral de emergencia y el ciclo menstrual en estudiantes de la universidad privada Antenor. El resultado obtenido sobre la frecuencia menstrual fue significativamente diferente en las estudiantes que usaron píldoras anticonceptivas de emergencia 69,7%. Cabe mencionar que la población de estudio de esta investigación fueron estudiantes de la universidad privada Antenor, quienes son mayores de 18 años, mientras que en nuestro estudio fue en estudiantes de una Institución educativa de nivel secundario donde las edades oscilan entre los 12 a 17 años. En esta línea, Rojas B. (9). En su estudio sobre el uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de Obstetricia de una universidad privada de

Lima Este, 2021 encuentra que el 81% de estudiantes afirman haber hecho uso del anticonceptivo oral de emergencia alguna vez, siendo el principal motivo de uso el olvido del método anticonceptivo de barrera. Cabe precisar que la muestra de estudio fueron 216 estudiantes que fueron seleccionadas por un muestreo por conveniencia, así mismo son estudiantes mayores de 18 años. Por su parte Soto D. (10) en su estudio que tuvo por objetivo determinar las características específicas del uso de anticonceptivos orales de emergencia, el 68.8% lo usaron alguna vez la píldora anticonceptiva de emergencia. En el estudio se menciona que son fáciles de usar y las edades de las estudiantes tenían entre los 19 y 20 años. Por su parte Rubinstein A. et al. (15). En su artículo de actualización de trastornos del ciclo menstrual en la adolescencia, hace mención a un síntoma transitorio de disfunción fisiológica en las adolescentes sobre el ciclo menstrual, el 45% de adolescentes se regularizan a los 3 años posteriores a su menarquia. Para los estudios de los procesos menstruales se debe de considerar la edad de la paciente, el patrón menstrual, necesidad de anticoncepción y las implicancias del ciclo, para el presente artículo se considera la edad promedio de la menstruación que es 12,5 años, así mismo, se debe tenerse en cuenta la repercusión del trastorno menstrual en el entorno biológico y psicosocial, tanto de la paciente como de la familia, siendo imprescindible un abordaje integral.

El resultado del Chi-cuadrado para la hipótesis específica 2 se halló un valor de 0.042 por lo que es posible mencionar que existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. El 20% menciona que los días de duración del ciclo menstrual se encuentran alterado. Resultado similar encontrado por Oliveros L. (11) Donde su objetivo de estudio fue describir el uso de anticonceptivos de emergencia en estudiantes universitarias y la percepción de estas en cuanto a los perjuicios de dichos métodos para la salud. Hallando el 65.8% presentan sangrados irregulares en el proceso de la duración del ciclo menstrual, considerando su muestra fueron féminas de 18 años de edad. Por su parte Villalta J. (6), En su estudio sobre la relación entre la anticoncepción oral de emergencia y el ciclo menstrual en estudiantes de la universidad privada Antenor, menciona que los estudiantes que usaron píldoras anticonceptivas de emergencia tuvieron un período estadísticamente más largo (5,2 días) de lo normal. El tener una duración mayor del ciclo menstrual puede afectar tu vida tanto física y emocional, Las alteraciones del ciclo menstrual por el exceso del sangrado, persistencia e intensidad, provocan anemias en los adolescentes e incluso llegándoles a trasfundir unidades de sangre.

Así mismo, tiene repercusiones clínicas como la dismenorrea que generan procesos invalidantes por lo que se plantea diagnósticos diferenciales que evalúa la causa funcional u orgánica de la población femenina.

El resultado del Chi-cuadrado para la hipótesis específica 3 se halló un valor de 0.000 por lo que es posible mencionar que existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024. El 10% tienen un volumen de sangrado escaso menor a los 5 ml aproximadamente, siendo un volumen intenso, resultado similar al de Villalta J. (6), En su estudio sobre la relación entre la anticoncepción oral de emergencia y el ciclo menstrual. Se pudo encontrar que del total de los que sí usaron píldoras anticonceptivas de emergencia el 62.7% tuvieron procesos menstruales escasos, así mismo se menciona que las edades oscilan entre los 16 -45 años de edad. Por su parte Rubinstein A. et al. (15). En el artículo de actualización de trastornos del ciclo menstrual en la Adolescencia Enfoque Clínico encuentra resultados similares donde el 21% presentan trastornos menstruales de volumen y se hace mención que, en la adolescencia, la alteración del ciclo frecuentemente es un síntoma transitorio de disfunción fisiológica. Sin embargo, puede ser el primer signo de una patología donde es prioritario realizar un diagnóstico precoz a todo esto se le puede añadir el uso de los anticonceptivos orales de emergencia para la activación de ciertas patologías, en este sentido Guerra M. (7). En su investigación prácticas de uso del Levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre los efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología. Donde su muestra estuvo conformada por 209 participantes entre las edades de 15 a 45 años. El 58.4%. Mencionan que puede producir alteración del volumen al aumentar o disminuir el sangrado menstrual. El volumen en el sangrado menstrual tiene un impacto emocional desencadenando estrés, ansiedad o depresión debido a las molestias físicas y a las alteraciones de la vida que se lleva.

V. CONCLUSIONES

Por medio de los datos obtenidos del presente estudio se formulan las siguientes conclusiones:

1. Al determinar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual la prueba de Chi-cuadrado se pone de manifiesto que la significancia asintótica es ($p= 0.076 > 0.05$) por lo que se determina que no existe relación.
2. Al determinar la relación entre el uso del anticonceptivo oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en la dimensión frecuencia del ciclo la prueba de Chi-cuadrado se pone de manifiesto que la significancia asintótica es ($p= 0.277 > 0.05$) por lo que se determina que no existe relación.
3. Al determinar la relación entre el uso del anticonceptivo oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en la dimensión duración del ciclo, la prueba de Chi-cuadrado se pone de manifiesto que la significancia asintótica es ($p= 0.042 < 0.05$) por lo que se determina que existe relación.
4. Al determinar la relación entre el uso del anticonceptivo oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en la dimensión volumen del ciclo, la prueba de Chi-cuadrado se pone de manifiesto que la significancia asintótica es ($p= 0.000 < 0.05$) por lo que se determina que existe relación.

VI. RECOMENDACIONES

1. A la Institución educativa Particular Mundial brindar la orientación por medio un profesional obstetra para acudir al consultorio diferenciado de adolescentes y poder fortalecer las ideas del anticonceptivo oral de emergencia.
2. A las estudiantes para tener una frecuencia normal de ciclo menstrual es indispensable el ejercicio que pueden ser propiciadas por la Institución Educativa y la familia.
3. Recomendar a las estudiantes cuando presenten periodos de duración prolongada visitar al profesional de la salud para descartar patologías que puedan interferir con su vida cotidiana.
4. A las estudiantes cuando se observa un incremento en el volumen de sangre, es necesario mantener una alimentación abundante en hierro para prevenir una anemia debida a la falta de hierro, de manera que no obstaculice la actividad física, emocional o social normal, y mejorar la calidad de vida de la mujer.

REFERENCIAS:

1. Organización mundial de la salud. Anticoncepción de urgencia [internet]; 2018. [accesado el 20 de Noviembre del 2020]; Ginebra disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.
2. Flashog. America Latina Genero y salud sexual [internet]; 2019. [accesado el 20 de Noviembre del 2020]. Mexico: disponible en :<https://flasog.org/static/revista/REVISTA-FLASOG-NO10.pdf>.
3. INEI. Convivir. El Peruano. [internet]. enero del 2024 [citado el 20 de Enero del 2024];. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/223628-muchos-jovenes-se-inician-sexualmente-de-forma-temprana-sin-una-adeuada-orientacion#:~:text=%22Seg%C3%BAAn%20la%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y,se%20mantiene%20en%20los%20%C3%BAltimos>.
4. Casla J. El ciclo menstrual y sus síntomas: Descodificación biológica.[internet] Primera ed. Punto Rojo , editor. Sevilla; 2017. [citado el 20 de enero del 2024]. Disponible en: <https://jesuscasla.com/formacion/formacion-el-ciclo-menstrual/>.
5. Quispe, D; Rebolledo, K; Ganoza, A; Miranda, J; Elejalde, N; Arévalo, D; Pereyra, R. Alto Uso de Aticoncepcion oral de Emergencia eb el Peru Reconsideracion de Su Libre Acceso. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2016;33(4):839-40. disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n4/a40v33n4.pdf>.
6. Villalta J. Relación entre la anticoncepción oral de emergencia y el ciclo menstrual en estudiantes de la universidad privada Antenor[Internet]. Enero del 2023. [citado 18 de enero del 2024]. Disponible en <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/110/113>.
7. Guerra M. Prácticas de uso del levonorgestrel y nivel de conocimiento sobre sus efectos adversos en pacientes del servicio de ginecología [tesis de pre grado]. Lima : Universidad Maria Auxiliadora; 2023. p 60.
8. Anaya M. Uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la institución educativa privada virgen de la candelaria, San

- Juan de Lurigancho, 2020 [tesis de pre grado]. Lima: Universida Nacional Fedrico Villareal. 2021. p. 30.
9. Rojas B. Uso de la anticoncepcion de emergencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Este. [tesis de pre grado]. Lima. Universidad Privada del Norte; 2022.p50.
 10. Soto D. Uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes mujeres de educación superior del cono norte de Lima. [tesis de pre grado]. Lim: Universidad San Martin de Porres 2020. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6905/Soto%20_%20VDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 11. Oliveros L. Uso de anticonceptivos de emergencia y percepción sobre sus perjuicios en estudiantes universitarias colombianas [internet].Junio 2023 [citado el 24 de enero del 2024]; 27, No. 5 (2023). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4421/html>.
 12. Quinteros M, Torres R, Perez M, et al. Nuevos enfoques de evidencia de la anticoncepción de emergencia en adolescentes [internet]. Octubre 2021[citado 20 de enero del 2023] 1856-4550 / 2610-799. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1702/170271860007/170271860007.pdf>.
 13. Rodriguez J. Alteraciones menstruales en la adolescencia AEPap Madrid. [Internet]. 2020 [citado el 25 de octubre 2020]. disponible en:https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/55-64_Alteraciones%20menstruales%20en%20la%20adolescencia.pdf.
 14. Guamani E. Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros [tesis de pre grado]. Ibarra - Ecuador: Universidad Tecnica del Norte 2022. p121.
 15. Rubistein A, Ocampo D, Rahaman G. Trastornos del Ciclo Menstrual en la Adolescencia enfoque Clinico.Ludovica Pediátrica [Internet]. 2019 [accesado 25 de enero 2024] Vol. 20.Nº 20. disponible en :http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/07/906425/04_articulo_actualizacion-2017-nro2-pag-18-a-25.pdf.

16. MINSA. Anticonceptivo oral de emergencia [Internet]. Lima: 16 julio 2020 [citado 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final02julioanticonceptivo_oral_de_emergencia_20200702.pdf.
17. Gomez L. La Píldora del Día Después, Preguntas más frecuentes [Internet]. España 2018. [accesado el 11 d enoviembre del 2020]; Disponible en :<https://blog.cofciudadreal.com/la-pildora-del-dia-despues-preguntas-mas-frecuentes/>.
18. Gutierrez R. Fecundación Humana [Internet]. Cuba.2018. [accesado el 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2018/mul186o.pdf>.
19. Garcia A, Couso A, Estevez c, et al. Conceptos basicos de reproduccion [Internet]; 2018. [accesado el 15 de noviembre del 2020]. disponible en: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-2966.pdf>.
20. Cotrina Y, Torres W. Factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente en el distrito de Jesús [internet]. Cajamarca. 2019.[accesado el 20 octubre del 2020].Disponible en:<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/718/FYB-009-2018.pdf?sequence=y>.
21. Carrion C. Conocimiento sobre la pildora Anticonceptiva de Emergencia en Estudiantes.[Internet].Loja 2019. [accesado el 10 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21853/1/TESIS%20FINAL%20KARINA%20CARRION.pdf>.
22. Norma tecnica de Salud Planificacion Familiar. [Internet]. Peru. 2017. [accesado el 20 de Noviembre].Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
23. Organizacion Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internert]. Ginebra. tercera edicion; 2018 [accesado el 29 de Noviembre 2020] ; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=FB27AD88E76779BECAFFB93B43462459?sequence=1>.

24. Minsa. Norma técnica de salud de planificación familiar RM N°652-2016 [internet]Lima ;Hatcher R Col; 2016 [consultado el 28 de Noviembre 2020]; Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>.
25. Ortiz J. Propuesta de estándares regionales para la elaboración de protocolos de atención integral temprana a víctimas de violencia sexual [internet] Lima. Távara Orozco Távara O. 2011[accesado el 29 de Noviembre del 2020]; disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=V-e5rCbfmUcC&hl=es>.
26. CIGNA. Ciclo menstrual normal,[en línea] Estados Unidos. 2019 [accesado el 09 de noviembre del 2020].Disponible en;; <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/ciclo-menstrual-normal-tn9930#:~:text=Ciclo%20menstrual%20>.
27. Oviedo O. Centro de Reproducción asistida [Internet]. Madrid. 2020 [accesado 23 noviembre 2020]. Disponible en: <https://fertilitymadrid.com/blog-fertilidad/fases-del-ciclo-menstrual-la-mujer/>.
28. Moore K, Persaut T, Torchia M. Embriología Clínica [Internet]. España. Elsevier España; 2009 [accesado el 29 de Noviembre]; Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=fNzUgBczGZwC&pg=PA27&dq=ciclo+menstrual&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwi0pY6-kajtAhVpJ7kGHY-CAp8Q6AEwA3oECAQQAg#v=onepage&q=ciclo%20menstrual&f=false>.
29. Marcante K, Kliegman R. Nelson. Pediatría Esencial [Internet]. España Elsevier Health Sciences, 2019 [accesado el 29 de Noviembre del 2020]; Disponible en:<https://books.google.com.pe/books?id=bcqPDwAAQBAJ&hl=es>.
30. Zurro M, Cano F, Badia G. Atención primaria. Problemas de salud en la consulta de medicina de familia [Internet] España.Elsevier Health Sciences, 2019 [accesado el 28 de Noviembre del 2020]; Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=_yybDwAAQBAJ&pg=PA419&dq=cantidad+menstrual+80+ml+de+sangrado&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiL8MLw46_tAhU7LLkGHcOZBokQ6AEwAHoECAyQAg#v=onepage&q=cantidad%20menstrual%2080%20ml%20de%20sangrado&f=false.

31. Ramirez T. como hacer un proyecto de investigacion. 1ed. Caracas Venezuela. editorial panapo,1999.
32. Ñaupas H, Mejia E, Novoa E, Villagomez A. Metodologia de la investigacion ,4 ed. Bogota.Ediciones de la U, 2014.
33. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. 5ta ed. Perú: Editado por Business Support Aneth S.R.L; 2017..
34. MINSA. Metodos anticonceptivos [Internet] agosto del 2024 [citado el 07 de agosto del 2024]; disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL, SAPALLANGA, 2024

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	MÉTODO	
<p>¿Cuál es la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p>	<p>Variables De Estudio</p> <p>Variable 01: uso de anticoncepción oral de emergencia</p> <p>Variable 02: alteración del ciclo menstrual</p> <p>Tipos De Variables Anticonceptivo Oral De Emergencia: nominal, politémico</p> <p>ciclo menstrual nominal, Politémica</p>	<p>MÉTODO</p> <p>Científico - correlacional</p>	<p>Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos</p> <p>Para ambas variables anticonceptivo oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual: se utilizará se utiliza la técnica la encuesta el instrumento será el cuestionario, elaborado por la investigadora, se someterá a juicio de tres expertos en investigación y alfa de Cronbach</p>
	<p>Objetivos específicos</p> <p>1.- Determinar la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p> <p>2.- Determinar la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p> <p>3.- Determinar la relación que existe entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>1.- Existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la frecuencia del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga - Huancayo 2024.</p> <p>2.- Existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la duración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p> <p>3.- Existe relación significativa entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y el volumen del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga- Huancayo 2024.</p>	<p>TIPO</p> <p>Básico</p> <p>NIVEL</p> <p>correlacional</p> <p>DISEÑO</p> <p>No experimental</p> <p>Muestra</p> <p>80 estudiantes del colegio</p>	<p>Población</p> <p>Estudiantes del Segundo, tercero, cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio Particular Mundial- Sapallanga</p>	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

El objetivo de la ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación con una clara explicación, así como el rol de su participación.

El objetivo del estudio Determinar la relación entre el uso de anticoncepción oral de emergencia y la alteración del ciclo menstrual en estudiantes de la Institución Educativa Particular Mundial de Sapallanga2024. Si usted decide que participe su menor hijo del estudio, se desarrollará una encuesta a través de un cuestionario.

Esta participación es estrictamente voluntaria y anónima, la información que se acopie será confidencial, no se usara para otro propósito que no esté relacionado con esta investigación. Si tiene alguna duda del proyecto, usted puede realizar preguntas en cualquier momento durante la participación. Así mismo también puede revocar dicho consentimiento en cualquier momento comunicando de forma oportuna a las investigadoras.

Desde ya el agradecimiento por su participación.

Yo _____ con DNI N° _____ acepto participar voluntariamente en la investigación. He sido informado (a) de la meta del estudio. Reconozco que la información que yo provea en esta investigación será estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los del estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Nombre del Participante

Firma del participante

Fecha y hora:

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

TÍTULO: USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024

Introducción: El presente instrumento pretende uso de anticoncepción oral de emergencia y alteración del ciclo menstrual, en base a sus declaraciones.

AUTORA: Patricia Antonella, Meza Rivas

INSTRUCCIONES:

- Desarrolla todos los reactivos.
- Marque con un aspa o circulo en su respuesta
- El desarrollo del presente instrumento es personal.
- Por favor desarrolle el instrumento con la sinceridad que a usted la caracteriza.
- El desarrollo del presente tiene una duración máxima de 20 minutos.

INFORMACIÓN GENERAL

1) ¿Edad?

.....

2) Grado en que te encuentras

- a) Primero
- b) Segundo
- c) Tercero
- d) Cuarto
- e) Quinto

3) ¿Con quién vives?

- a) Papá
- b) Mamá
- c) Ambos

- d) Tíos
- e) Otros

II. Uso del anticonceptivo oral de emergencia

4) ¿Conoce Ud. el AOE?

- a) Si
- b) no

Si su respuesta es No, el cuestionario termina para Ud.

Si su respuesta es Sí, continúe el cuestionario.

5) ¿Alguna vez uso el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Si
- b) No

Si su respuesta es No, el cuestionario termina para Ud.

Si su respuesta es Sí, continúe el cuestionario.

6) ¿Después de cuanto tiempo de transcurrido de la relación sexual ha consumido el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Durante las 24 horas
- b) Durante las 48 horas
- c) Durante las 72 horas

7) ¿Cuántas veces en un mes ha consumido el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de dos veces

8) ¿Cuándo fue la última vez que consumió el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Durante la semana
- b) Durante el mes
- c) Durante el último año

9) ¿Quién le recomendó el uso del AOE?

- a) Pareja

- b) Familiar
- c) Otro

10) ¿Recomendaría Ud. el uso del AOE?

- a) Si
- b) No
- c) Quizás

11) ¿Cada que tiempo usa el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Una vez a la semana
- b) Una vez al mes
- c) Una vez al año

II. Alteración del ciclo menstrual

12) ¿Cuál es la frecuencia de tu ciclo menstrual?

- a) < 21 días /ciclo
- b) 22-34 días /ciclo
- c) >35 días /ciclo

13) ¿Cuánto dura tu ciclo menstrual?

- a) >8 días de flujo
- b) 3-8 días de flujo
- c) <2 días de flujo

14) ¿Cuánto es el volumen aproximado de tu flujo menstrual?

- a) >80 ml
- b) 5-80 ml
- c) <5 ml

Muchas gracias

SOLICITUD CURSADA A LA INSTITUCION EDUCATIVA MUNDIAL



**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas
de Junín y Ayacucho"**

Solicitud: **AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
INVESTIGACIÓN EN SALUD**

Sr(a). **Lillana Fernández Tovar Directora de la Institución Educativa
Particular "Mundial"- Sapallanga**

Yo, Meza Rivas, Patricia Antonella estudiante de la **Universidad Privada
de Huancayo "Franklin Roosevelt"**, identificado con DNI N° 75511990,
con domicilio Av. Fidel Miranda 492 – Sapallanga; ante Ud. me presento
y expongo:

Con fines de realizar el estudio **"USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE
EMERGENCIA Y ALTERACION DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE
UNA INSTITUCION EDUCATIVA - SAPALLANGA - HUANCAYO 2024 "**
solicito se me acceda el permiso necesario para poder realizar el
presente estudio que tendrá beneficio para la institución y la sociedad.

Por lo tanto, ruego a Ud. Acceder a mi solicitud

Atentamente

Patricia Antonella, Meza Rivas
75511990

Huancayo 21 de Mayo del 2024

CARTA DE ACEPTACION DE LA INVESTIGACION



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "MUNDIAL"

R. D. N° 01549 - 96 - D.R.E.J.
Av. Fidel Miranda N° 1176 - 964022157
SAPALLANGA - HUANCAYO



*Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho*

CONSTANCIA

La que suscribe, Directora de la I.E.P. "MUNDIAL" del distrito de Sapallanga, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín.

HACE CONSTAR:

Que, la señorita **MEZA RIVAS, Patricia Antonella**, identificada con D.N.I. N° 75511990, estudiante de la **Universidad Privada de Huancayo "FRANKLIN ROOSEVELT"**, ha realizado el estudio de investigación sobre **"USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL"** con las estudiantes del nivel de secundaria de nuestra institución, los días 04, 12 y 18 de julio del 2024 de 08:00 a.m. hasta la 01:45 p.m. **demostrando en todo momento puntualidad, responsabilidad, honestidad y buena formación académica.**

Se otorga la presente constancia, a solicitud de la interesada para los fines que considere conveniente.

Sapallanga 16 de agosto del 2024



I.E.P. PARTICULAR "MUNDIAL"


Lic. LILIANA FERNANDEZ TOVAR
DIRECTORA

c.c. archivo

FOTOS DE LA APLICACION DEL INSTRUMENTO





Juicio de expertos



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
"FRANKLIN ROOSEVELT"
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL OBSTETRICIA

Av. Giraldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 01 De Junio del 2024

CARTA Nro.01-2021....

Señor (a): Mg. Liz Miriam Suárez Reynoso

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

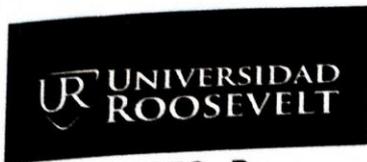
Por medio del presente nos dirigimos a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional de obstetras; teniendo como tesis titulada **USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024**, para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Patricia A. Meza Rivas
DNI N°75511990



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024**

1.2. Nombre del instrumento : **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado															X					
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables															X					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica															X					
4. Organización	Existe una organización lógica															X					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad															X					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación															X					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos															X					
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores															X					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico															X					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación															X					

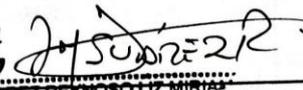
PROMEDIO DE VALORACIÓN

75

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Liz Miriam Suárez Reynoso
DNI N° : 20075491 Teléfono/Celular : 988456058
Dirección domiciliaria : P. San Carlos N° 120 - Huancayo
Titulo Profesional : Obstetriz
Grado Académico : Maestro
Mención : - Gestión de los servicios de la Salud
- Investigación y Docencia Universitaria.


SUÁREZ REYNOSO LIZ MIRIAM
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 977-E.01
Lugar y fecha: Huancayo, 01 de Junio de 2024



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
"FRANKLIN ROOSEVELT"
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL OBSTETRICIA

Av. Giraldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 01 De JUNIO del 2024

CARTA Nro.01-2021....

Señor (a): Mg. Luisa Modesta Valerio Vega.

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente nos dirigimos a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional de obstetras; teniendo como tesis titulada **USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024**, para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Patricia A. Meza Rivas
DNI N°75511990



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024**

1.2. Nombre del instrumento : **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica																	X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	



PROMEDIO DE VALORACION

90

OPINION DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena Muy Buena

Nombre y Apellido : LUISA MODESTA VALERIO VEGA
DNI : 19845437
Celular : 964716507
Dirección Domiciliaria : Peral 1083 - OF 201
Grado Académico : MAESTRA.
Mención : ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD



Luisa Modesta Valerio Vega
DOCENTE UPHFR

Lugar y fecha
Hjo. 29-8-2024



Huancayo 19 de junio 2024

Carta N° 03-2024 PAMR

Señor (a): Mg. GRACIELA CERRON HUAMAN|

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente y solicitarle su participación en la validez del instrumento de investigación a través de juicio de expertos del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional de obstetra; teniendo como tesis titulada, **USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024**

Para tal efecto adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B
- Matriz de consistencia
- Operacionalización de variable
- Instrumento de recolección de datos

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

Patricia A. Meza Rivas
DNI N°75511990



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYOFRANKLIN
ROOSEVELT**

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación : **USO DE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA Y ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MUNDIAL – SAPALLANGA 2024**
- 1.2. Nombre del instrumento : **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje Apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
4. Organización	Existe una organización Lógica																				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos técnicos científicos																				X	
8. Coherencia	Entre los ítems e indicadores																				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

Activa
Ve a Cor
Window



PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : GRACIELA CERRON HUAMAN
DNI N° : 19861576 Teléfono /Celular : 984333118
Dirección domiciliaria : Av. Huancavelica 2223 el Tambo Huancayo.
Título Profesional : Obstetra
Grado Académico : Magister
Mención : Administración

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 3 agosto del 2024