

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**“ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD
SOBRE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN
ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE
TACNA, 2023”**

para optar por el título profesional de Médico Cirujano

PRESENTADO POR:

Bach. Anthony Abel Cárdenas Limache

ASESOR:

Med. Juan Manuel Cánepa Yzaga

TACNA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres:

por darme la oportunidad de
tener una carrera profesional
y poder culminar un gran
paso en este camino.

A mi hermano:

Por cuidarme y aconsejarme.

A mi cuñada:

Por aconsejarme en mis momentos difíciles
cuando quería rendirme.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primordialmente a Dios por darme la oportunidad de seguir adelante y permitirme llegar a este momento importante en mi carrera profesional.

A mis padres Abel y Herminia que a pesar de las circunstancias siempre me han apoyado en conseguir mis metas, a mi hermano Geonatan por brindarme su apoyo, a mi cuñada Rosibel con sus consejos y motivaciones de no rendirme.

A mi asesor Juan Canepa Yzaga por brindarme su apoyo en el proceso de la tesis.

A mis amigos (as): Karina, Jorge y Rodrigo por ayudarme y animarme a continuar con el proceso de la tesis.

A la Universidad Privada de Tacna por permitir formar parte de su círculo académico y contribuir con mi desarrollo profesional con sus enseñanzas.

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Anthony Abel Cardenas Limache, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI 76770148, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada:

" ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE ANTICONCEPCIÓN

ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023 "

Asesorada por Juan Manuel Cánepa Yzaga, la cual presente para optar el: Título Profesional de Médico Cirujano.

2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.

4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra.

En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.



DNI: 76770148

Fecha: 21-02-24

ÍNDICE

Contenido

1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	13
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PREGUNTA PRINCIPAL.....	15
1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS.....	15
1.2.3. PREGUNTAS SECUNDARIAS	15
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.3.3. OBJETIVOS SECUNDARIO.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	16
2. CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	19
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. NACIONALES	19
2.2. MARCO TEÓRICO	25
2.2.1. ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA.....	25
2.2.2. CONTRAINDICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA.....	27
2.2.3. USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA EN PERÚ	27

2.2.4.	ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	28
2.2.5.	CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA EN PERÚ	30
2.2.6.	EDUCACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA.....	31
2.2.7.	FACTORES QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES HACIA LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA.....	32
2.2.8.	ASPECTOS ÉTICOS Y MORALES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA	33
2.2.9.	INTERVENCIONES Y POLÍTICAS DE SALUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA EN PERÚ	35
3.	CAPÍTULO III: HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
3.1.	HIPÓTESIS	37
3.2.	VARIABLES.....	37
3.2.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	37
3.2.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	37
3.3.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
4.	CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	39
4.1.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	39
4.2.	ÁMBITO DE ESTUDIO.....	39
4.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA	40
4.3.1.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	40
4.3.2.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN	41
4.3.3.	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	42

4.4.	TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
4.4.1.	TÉCNICA	42
4.4.2.	INSTRUMENTOS	42
5.	CAPÍTULO V: PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS.....	45
5.1.	PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS	45
5.2.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	46
5.3.	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	46
6.	RESULTADOS.....	48
7.	DISCUSIÓN	63
8.	CONCLUSIONES	66
9.	RECOMENDACIONES	67
10.	LIMITACIONES	68
11.	BIBLIOGRAFÍA.....	69
11.1.	ANEXOS	73

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N 1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	48
TABLA N 2 CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	50
TABLA N 3 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	51
TABLA N 4 CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	52
TABLA N 5 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	54
TABLA N 6 ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	56
TABLA N 7 CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR TIPO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023	58

TABLA N 8 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023 59

TABLA N 9 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR TIPO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023 61

TABLA N 10 ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023 62

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo observacional, de corte transversal y correlacional, para el estudio se obtuvo una muestra ideal sería de 181 estudiantes de las instituciones educativas del distrito de Pocollay, 2023. Los participantes respondieron una encuesta que tenía preguntas personales acerca de características sociodemográficas, sobre su actividad sexual, conocimiento y actitud acerca de anticonceptivos orales de emergencia, estos datos pasaron a ser procesados en Estudio para el análisis estadístico de diferenciación con Kruskal Wallis para el análisis de asociación.

Resultados: La mayor proporción de los participantes tienen 16 años con un 47.5%, son de sexo femenino con un 54.7%, el 77.3% son participantes de una institución nacional, el 22% pertenecen a la institución educativa Manuel Flores Calvo, el 76.8% no ha tenido relaciones sexuales, el 85.1% no ha tomado la pastilla del día siguiente, en caso del uso de AOE, el 13.3% ha tomado de 1 a 2 veces al año, el 1.1% de los participantes ha tenido un embarazo y el 0.6% de los participantes se ha realizado un aborto, respecto al conocimiento se encontró que el 36.1% tenía un nivel medio, el 81.2% era indiferente respecto al uso de AOE, al análisis de asociación se encontró que la significancia era de 0.06.

Conclusiones: No existe asociación entre el conocimiento y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023

PALABRAS CLAVES: Anticonceptivos orales de emergencias, escolares, conocimiento, actitud

ABSTRACT

Objective: To determine the association between knowledge and attitude about emergency oral contraceptives in students in the fifth year of secondary school in the educational institutions of the Pocollay district of Tacna, 2023.

Materials and methods: An observational, cross-sectional and correlational study was conducted, with an ideal sample of 181 students from the educational institutions of the district of Pocollay, 2023. The participants answered a survey with personal questions about socio-demographic characteristics, sexual activity, knowledge and attitude about emergency oral contraceptives, these data were processed in studio for the statistical analysis of differentiation with Kruskal Wallis for the analysis of association.

Results: Most of the participants are 16 years old (47.5%), 54.7% are female, 77.3% are from a national institution, 22% belong to the Manuel Flores Calvo educational institution, 76.8% have not had sexual intercourse, 85.1% have not taken the morning after pill, 13.3% have used EC, 1.1% have had a pregnancy and 0.6% of the participants have had an abortion, with respect to knowledge it was found that 36.3% of the participants have had a pregnancy and 0.6% have had an abortion. With regard to knowledge, it was found that 36.1% had an average level of knowledge, 81.2% were indifferent to the use of OCPs, and the significance of the association analysis was found to be 0.06.

Conclusions: There is no association between knowledge and attitude about emergency oral contraceptives in students in the fifth year of secondary school in the educational institutions of the district of Pocollay de Tacna, 2023.

KEY WORDS: Emergency oral contraceptives, schoolchildren, knowledge, attitude, attitude.

INTRODUCCIÓN

Actualmente existe la necesidad de planes de atención integral que aseguren y promuevan el desarrollo sexual y reproductivo, por lo que está en la agenda pública nacional e internacionales. La salud sexual y la salud reproductiva van relacionadas y son interdependientes para garantizar el bienestar físico, mental y social, con lo cual las personas tendrán la capacidad de tener una vida sexual segura y satisfactoria para decidir cuándo reproducirse; el anticonceptivo oral de emergencia es un método hormonal de emergencia luego de una relación coital sin protección con la finalidad de evitar un embarazo no deseado, este no ingresa como un método de uso regular sino es considerado como una opción excepcional que puede usarse sin embargo tiene múltiples efectos secundarios que terminan por dañar la integridad de la persona que las consume, el tema de la planificación familiar suele ser un tabú y un tema muy popular entre los jóvenes por la búsqueda de placeres sexuales y su autorreconocimiento, más que la etapa estudiantil promueve el desarrollo social de la persona y propicia el desarrollo sexual, las personas en general deben tener una noción básica en todos los temas que integran la atención en salud, y la planificación familiar es uno de los temas más importantes en lo que respecta la salud pública, con lo expuesto es de interés para los investigadores el reconocer e interpretar cual será el conocimiento que tienen los estudiantes del último año de secundaria y las actitudes respecto al uso de anticonceptivos orales de emergencia.

1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno de los objetivos del modelo de salud inclusivo es garantizar la libertad sexual y la reproducción responsable. Se encarga de promover y brindar educación sexual sobre diversas enfermedades y planificación familiar que las personas necesitan para funcionar adecuadamente según los métodos de planificación familiar. Los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) no son un método anticonceptivo per se, pero como su nombre indica, son un mecanismo hormonal que se utiliza en caso de emergencia para detener el proceso del embarazo, pero pueden tener efectos secundarios y no deben continuar siendo utilizados en exceso (1). La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) encontró que cada mujer tiene en promedio dos hijos. Sin embargo, el análisis encontró que la tasa de fertilidad deseada era 1,5 y se observó además que la fertilidad estaba más controlada entre las mujeres con educación superior (2). Según el ENDES en el año 2022 el 5.7% de adolescentes de Tacna han estado gestando algún momento de su vida y la que ya era madres adolescentes son el 3% y las que por primera vez lo eran fue el 2.7%, comparado con el año 2021 las gestantes que estuvieron eran de 5.3% viéndose en aumento.

En 2022, observamos que el 78% de las mujeres en edad fértil utilizan método anticonceptivo (3) y el 74% uso en una instancia un AOE en algún momento de su vida (4). Esto sugiere que las personas con niveles más altos de educación tienden a estar más preocupadas por la atención de planificación familiar que normalmente reciben. Aspectos a considerar es que, según los registros del Ministerio de la mujer y población vulnerable sobre la proporción de adolescentes de 15 a 19 años, 54,3 de cada 1.000 mujeres son madres, mientras que 92 mujeres de 10 a 14 años son madres de cada 1.000 mujeres ya son madres, pero la maternidad se produce a una edad temprana, lo cual es muy preocupante (5). Se puede suponer que la desinformación puede ser un problema, pero no todo

está relacionado con la correcta aplicación de las distintas precauciones que se deben tomar. Los estudiantes de quinto grado son secundarios ante la globalización, el acceso a la información gratuita, la televisión e Internet. La información basada en ciertos estereotipos puede llevar a una mala comprensión de lo que significan la sexualidad y la reproducción. Además, los cambios hormonales, la búsqueda de nuevas experiencias, el constante desarrollo social y los falsos conocimientos en pedagogía social aumentan la libre elección de experiencias sexuales. Los egresados de 5to grado de secundaria deben tener una idea y conocimientos básicos sobre métodos de planificación familiar para evitar que parte de su desarrollo profesional se vea interrumpido como está incluido en el plan nacional de educación. Saber esto podría mejorar las percepciones de uso si cambia las actitudes de los estudiantes de secundaria hacia el uso de anticonceptivos de emergencia de interés en el nivel de atención primaria. El uso de anticonceptivos orales de emergencia en poblaciones jóvenes puede ayudar a fortalecer o crear planes de educación familiar.

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PREGUNTA PRINCIPAL

¿Existe asociación entre el conocimiento y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023?

1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS

- ¿Cuál será el conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023?
- ¿Cuál será la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023?

1.2.3. PREGUNTAS SECUNDARIAS

- a. ¿Existirá alguna diferencia entre el conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de instituciones Nacionales o Privadas de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023?

1.3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023
- Identificar la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023
- Reconocer las características sociodemográficas de los estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023

1.3.3. OBJETIVOS SECUNDARIO

- a. Determinar si existe diferencia entre el conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de instituciones Nacionales o Privadas de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023

1.4.JUSTIFICACIÓN

Dentro de la sexualidad el uso de anticonceptivo oral de urgencia forma parte del derecho sexual y reproductivo de la fémina siendo integrado dentro del programa Nacional de Planificación Familiar del Ministerio de

Salud, con el objetivo de tener prevención en embarazos no deseados y todas sus posibles consecuencias médicas (varían desde las muertes maternas, mala nutrición de la madre, abortos clandestinos, abortos espontáneos, partos prematuros, complicaciones para el mismo neonato, trastornos del desarrollo, hemorragias uterinas) económicas (dependen monetariamente de un adulto responsable) y sociales (rechazo de la familia o personas cercanas, responsabilidades que por su edad aún no están en la capacidad de asumir además de dificultad para los estudios que los llevan a dejarlos).

En la actualidad se valora el nivel de conocimientos y desarrollo profesional en la búsqueda de un futuro de calidad lo cual muchas veces no va de la mano con la fecundidad en el sexo femenino (2), por el tiempo, esfuerzo y preocupación invertido en la educación o cuidados del nuevo ser vivo(6), es por ello que muchas veces se opta por una planificación familiar responsable con métodos anticonceptivos continuos, otro grupo debido a alteraciones de la salud mental como el estrés, la frustración o múltiples circunstancias de la persona que condicionan el actuar de la persona, condicionan que opten por abortos clandestinos, algunas personas con un mayor acceso a la información y a medicamentos anticonceptivos opta por utilizar anticonceptivos orales de emergencia si tienen el tiempo para hacerlo, claro que esto va de la mano con el nivel de información sobre el uso correcto de la medicación y los posibles efectos secundarios no deseados que implica el uso de estas medidas como lo es el sangrado uterino anormal, los estudiantes de quinto año de secundario son un grupo poblacional que comparte muchas características importantes para un estudio que quiera comprobar si los conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia influyen en la actitud hacia el uso de los mismos, debido a que estos están en una edad con cambios hormonales, un ambiente social rico en nuevas experiencias y emociones, así como contar con un conocimiento limitado sobre salud sexual con

escasa percepción de la responsabilidad familiar, actualmente en el contexto de países en desarrollo es vital el cumplimiento y la promoción de el plan de atención integral dirigido a la salud sexual y reproductiva; fuera del contexto nacional se realizan estudios sobre el contexto informativo de los jóvenes sobre los AOE, siendo un tema del que no se tiene mucha información en la ciudad de Tacna, este estudio brindará información sobre la actitud de los alumnos de colegios según el nivel de conocimiento, actividad y actitud que tienen acerca de los anticonceptivos orales de emergencia, para ello se procederá a realizar un estudio de fácil acceso al estudiante de quinto año de secundaria de las distintas instituciones del distrito de Pocollay con quien obtendremos la información relevante sin dar a conocer la percepción individual, sino una percepción anónima y en grupo para que se sienta en la libertad de expresarse libremente, lo cual nos ayudará a comprender la importancia de la educación en el uso de los métodos de emergencia y plasmar esta información en la promoción y prevención de la educación sexual y reproductiva.

2. CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. NACIONALES

Olivares en 2022 publicó su investigación sobre “Factores asociados al uso inadecuado de los anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes universitarias, Piura 2021 – 2022”, donde tuvo la finalidad de determinar los factores asociados al uso inadecuado de AOE, por lo cual realizó una investigación observacional, analítica de corte transversal, se tuvo una muestra conformada por 384 estudiantes de 4 universidades de la ciudad de Piura a quienes se evaluó a través de una encuesta las distintas características sobre su nivel de vida y el uso de anticonceptivos orales de emergencia. Se obtuvo como resultados que el 55.21% hicieron un uso inadecuado de los AEO. Se llegó a concluir que la comunicación con los padres y la satisfacción con la vida no está asociado al uso incorrecto de los AOE, aunque si se halló asociación entre el las conductas sexuales de riesgo y el mal uso de AOE post coital (7).

Zúñiga publicó su investigación “Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del Instituto Futuro del Sur el Carmen, Arequipa, 2022”, donde tuvo el objetivo de hallar la relación entre el nivel de conocimientos y el uso de AOE, por ello creó una investigación de tipo correlacional, de corte transversal y no experimental, se obtuvo una muestra de 268 estudiantes a quienes se les realizó un instrumento sobre su conocimiento y la confirmación del uso de anticonceptivos orales de emergencia. Al final de la investigación se logró denotar que 40.7% tenía un nivel de conocimientos en inicio y el 46.8% lo utiliza después de una

relación coital sin protección; luego se llegó a concluir que existe relación entre el conocimiento y el uso de anticonceptivos orales donde lo utilizan en un tiempo menor a 72 horas con una frecuencia de uso mayor a 3 veces al año (8).

Pérez en su investigación “Nivel de conocimientos y uso del anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes de II ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Roosevelt, 2021”, tuvo la finalidad de determinar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de segundo ciclo de la carrera de farmacia y bioquímica, el cual se realizó a través de un estudio descriptivo, transversal de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 40 estudiantes mujeres del II ciclo, para realizar la obtención de datos se realizó la validación de un instrumento de creación propia. Se concluye que la mayor proporción de las estudiantes de segundo ciclo de la carrera de farmacia y bioquímica presenta un nivel de conocimiento medio sobre anticonceptivos orales de emergencia (9).

Paucar publicó su investigación sobre la “Relación entre el nivel de conocimiento de reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de segundo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021”, donde busco halas la relación entre el nivel de conocimientos sobre reacciones adversas y el uso de AEO para lo cual se creó una investigación descriptiva, no experimental, correlacional de corte transversal, la muestra fueron 75 estudiantes de II ciclo de la Universidad Privada de Huancayo . Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimientos de las reacciones adversas y el uso de AEO (10).

Anaya publicó una investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre el 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”, donde tuvo la finalidad de identificar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes del uso de AEO, por ello se buscó crear un estudio de tipo descriptivos, correlacional y de corte transversal. Se obtuvo como resultados que el 57.8% tenían un nivel de conocimientos regular y el 35.3% presentó un bajo conocimiento, el 53.9% tenía una actitud de indecisión sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia y el 33.3% refería rechazo; con lo cual se concluye que existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso de AEO en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria (11).

Reza en su investigación “Características sociodemográficas y reproductivas de las adolescentes que usan anticoncepción oral de emergencia según ENDES 2019”, tuvo el objetivo de describir las características sociodemográficas y reproductivas en quienes usan anticonceptivos orales de emergencia basado en ENDES por ello se realizó un estudio de tipo descriptivo, observacional y retrospectivo, se obtuvo una muestra de 601 adolescentes donde se analizaron sus datos personales; se halló como resultados que el 67.89% de las adolescentes de 18 a 19 años utilizan AOE, el 80.78% pertenece a la zona urbana, el 72.88% tiene estudios secundarios completos y el 84.35% tenían una pareja de 19 a 29 años, respecto a las características reproductivas el 67.55% tuvo su primera actividad sexual entre los 15 a 17 años, 93.84% no están embarazadas, el 72.21% no tuvo una ITS, el 52.75% se realizó alguna vez un descarte de

VIH y el 45.59% no utiliza otros métodos de anticoncepción. Se concluye que la mayor proporción de personas que utilizan AEO tienen una edad entre 15 a 19 años, la mayoría vive en una zona urbana, cuentan con estudios secundarios, no están embarazadas e iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 15 a 17 años (12).

Mayhua publicó en 2019 su investigación del “Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Medicina Humana”, donde se tuvo el objetivo de buscar el nivel de conocimientos e identificar las actitudes de anticoncepción oral de emergencia por ello se diseñó un estudio descriptivo, observacional de corte transversal, con una muestra de 152 estudiantes de primer año de la escuela de medicina humana de la universidad peruana los andes; se encontró que el 63.8% son de sexo femenino, el 48.7% tienen un conocimiento bajo sobre AOE, el 42.1% tuvo una actitud de rechazo sobre el uso de AEO y el 32.9% tuvo una aceptación. Se concluyó que aproximadamente la mitad de los encuestados presenta un nivel bajo de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia y la mayoría presenta una actitud de rechazo respecto al uso de AEO (13).

Guillen realizó su investigación publicada en 2019 titulada “Conocimiento y actitud sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa 0027- Jicamarca – 2019”, busco determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del uso de anticonceptivos orales de emergencia, para ello creó una investigación descriptiva, correlacional y de corte transversal, tuvo una muestra de 90

alumnas de 5to de secundaria; se obtuvo como resultados que el 93.3% presentaba un bajo conocimiento teórico y el 92.2% tenía un bajo conocimiento práctico, el 3.3% tenía una actitud de rechazo y el 75.56% le era indiferente, 31.1% tenía una actitud de rechazo. Concluyeron que existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre el uso de AOE, además que el conocimiento teórico y práctico es bajo en este grupo poblacional (14).

Delgado en su investigación del 2019 acerca del “Nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia entre escolares de la Institución Educativa Jorge Basadre N°1217 durante el período 2018”, tuvo el objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre AOE en escolares para lo cual realizó una investigación de tipo descriptiva y de corte transversal, donde la muestra estuvo conformada por 90 estudiantes a quienes se empleó un cuestionario de 24 ítems, se encontró que el 53.3% tiene un conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos, el 48.9% tienen un conocimiento regular sobre los anticonceptivos orales de emergencia y el 52.2% los usa siempre y 23.3% a veces. Se concluyó que el conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la institución educativa Jorge Basadre es de regular en su mayoría (15).

Quispe en su publicación del 2018 acerca de la “Actitud de estudiantes de enfermería del primer y segundo año de la Universidad Privada San Juan Bautista frente al uso del anticonceptivo oral de emergencia octubre 2017”, tuvo la finalidad de dilucidar la actitud de los estudiantes de enfermería de primero y segundo año para lo cual se realizó un

estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, se utilizó un cuestionario de actitudes a una muestra de 84 estudiantes donde se evidencio que el 73% tenían entre 16 a 26 años, el 81% eran de sexo femenino, 80% eran solteros, el 79% era indiferente al uso de AOE y el 8% presentaba rechazo. Concluyeron que en gran proporción los estudiantes de enfermería de primeros ciclos presentan indiferencia hacia el uso de anticonceptivos orales de emergencia (16).

Espinoza en 2018 publicó su investigación sobre el “Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en adolescentes de la I.E. Herman Busse de la Guerra, Los Olivos – 2018”, donde tuvo la finalidad de hallar en nivel de conocimientos sobre AOE, para lo cual realizó una investigación no experimental, descriptiva y de corte transversal, su población estuvo conformada por 125 estudiantes y 94 fue su muestra final, a quienes se aplicó un cuestionario sobre el nivel de conocimientos, se encontró que el 59% tiene un conocimiento medio sobre el uso de AOE y el 21% fue de bajo, el 50% tiene un conocimiento bajo sobre sus indicaciones, el 73% un bajo conocimiento sobre efectos secundarios y el 48% sabe poco sobre el mecanismo de acción. Se llegó a concluir que los adolescentes tienen un nivel de conocimientos medio sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia y con una deficiencia en cuanto a las características del medicamento (17).

Espinoza realizó su investigación publicada en 2018 acerca del “Conocimiento y actitud sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la facultad de ciencias sociales, educación y comunicación - UNASAM - Huaraz – 2018”,

donde planteó hallar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud que tienen los estudiantes sobre los AOE, se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional de corte transversal, con una muestra de 137 estudiantes a quienes se empleó una encuesta de información sobre nivel de conocimientos y una segunda sobre su actitud, se obtuvo que el 68.6% poseen un conocimiento medio acerca de los AOE, el 53.3% es indiferente hacia su uso y el 36.5% rechaza el uso de los anticonceptivos orales de emergencia. En conclusión, existe una relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia (18).

2.2.MARCO TEÓRICO

2.2.1. ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA

Los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) son una herramienta importante en la prevención de embarazos no deseados, especialmente cuando ocurren situaciones de relaciones sexuales no planificadas, violaciones o cuando se produce un fallo en el método anticonceptivo principal.

Los AOE, comúnmente conocidos como "la píldora del día después", contienen levonorgestrel a 0.75mg o ulipristal acetato en 30mg y son eficaces en la prevención del embarazo cuando se toman dentro de las 72 horas posteriores a una relación sexual sin protección o un fallo del método anticonceptivo regular. Un estudio de Glasier demostró que la eficacia de levonorgestrel se mantuvo alta, con una tasa de embarazo del 2.2% en comparación con el 1.1% en un grupo de control cuando se administró dentro de las 72 horas. Además, la eficacia disminuyó con el tiempo transcurrido, siendo menos eficaz después de las 72 horas (19).

Por otro lado, ulipristal acetato se ha demostrado como una opción aún más eficaz, especialmente cuando se toma dentro de las primeras 24 horas. Un estudio de Gemzell-Danielsson et al. Se informó que ulipristal acetato tenía una tasa de embarazo del 1.8% en comparación con el 4.2% en el grupo de levonorgestrel cuando se administraba dentro de las 24 horas (20).

A pesar de la eficacia de los AOE, el acceso a estos anticonceptivos sigue siendo un problema en muchas partes del mundo. Un estudio realizado por Bell encontró que, en algunas áreas rurales, la falta de acceso a servicios de salud reproductiva y a los AOE contribuye a un mayor número de embarazos no deseados y, en última instancia, a una tasa más alta de abortos inducidos (21).

En muchos países, la disponibilidad de AOE sin receta médica ha aumentado, lo que facilita su acceso. Sin embargo, las barreras económicas aún pueden ser un obstáculo importante. Un estudio de Glasier et al. señaló que, a pesar de la disponibilidad sin receta de levonorgestrel en el Reino Unido, algunas mujeres todavía tienen dificultades para adquirirlo debido a su costo (19).

Los AOE desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva, al proporcionar a las personas una opción para prevenir embarazos no deseados después de una relación sexual sin protección o de un fallo anticonceptivo. Esto es esencial para empoderar a las personas y darles el control sobre sus vidas reproductivas.

La educación sobre la disponibilidad y el uso adecuado de los AOE es fundamental. Los proveedores de atención médica

desempeñan un papel crucial en la provisión de información precisa y en la promoción del acceso. Además, la reducción de las barreras económicas y geográficas es esencial para garantizar que las personas tengan la capacidad de utilizar los AOE cuando sea necesario.

2.2.2. CONTRAINDICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA

Las contraindicaciones de los AOE en general son efectos no serios y de carácter poco común (22). Dentro de las más comunes se incluyen alergias a los componentes del medicamento, antecedentes de trombosis venosa profunda o embolia pulmonar, enfermedades hepáticas graves, entre otras. Es fundamental que los profesionales de la salud evalúen cuidadosamente a las personas antes de recetar AOE para asegurarse de que no haya contraindicaciones (23).

En cuanto a los efectos adversos, los AOE pueden causar náuseas, vómitos, fatiga, cambios en el ciclo menstrual y sensibilidad en los senos. Sin embargo, estos efectos suelen ser temporales y leves. En casos raros, pueden ocurrir efectos más graves, como coágulos sanguíneos, pero la incidencia es baja.

2.2.3. USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA EN PERÚ

En Perú, los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) desempeñan un papel fundamental en la prevención de embarazos no deseados. Según un estudio realizado por Bardají se observó un aumento en la disponibilidad y el acceso a los AOE en clínicas y farmacias, lo que contribuyó a la reducción de las tasas de embarazos no planificados (24). Sin embargo, aún persisten desafíos, como la falta de información y

educación sobre estos métodos, particularmente en áreas rurales. Mejorar la conciencia y el acceso a los AOE sigue siendo esencial para garantizar que las personas tengan opciones efectivas y seguras para prevenir embarazos no deseados en el contexto peruano.

Según la norma técnica del MINSA (Ministerio de Salud) se utilizan 2 métodos:

- Yuzpe: se combina el etinilestradiol 50 mcg y levonorgestrel 250 mcg. Dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas
- Solo progestágeno: levonorgestrel de 0.75 mg por 2 dosis o de 1.5 mg 1 sola dosis

Ambos métodos inhiben la ovulación y espesan el moco cervical para que no se produzca el embarazo, sin embargo, la diferencia radica en su eficacia, cuando se tome antes mayor es su rango tanto así que el uso de sólo progestágeno es de 95% y el de anticonceptivo combinado (yuzpe) es de 75% (1).

2.2.4. ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

En base a la norma técnica de salud de planificación familiar se observa que el AOE es un método hormonal de uso en caso de relación sexual sin protección, violación o ruptura de condón, es un método de uso alternativo en casos excepcionales a cualquier edad, no provoca malformaciones en caso de falla del método y no tiene prevención de ITS o EPI, algo que lo diferencia a los métodos convencionales que son de uso continuo y programado, además la eficacia aumenta mientras más pronto sea su uso en el caso de los AEO(dentro de las 72 horas posteriores a la relación

sexual sin protección) y tiene una eficacia del 95%, teniendo una tasa de embarazo del 1.2% a 2.1% en caso de levonorgestrel y de Ulipristal solo hasta un 1.2%. Otro punto importante son los efectos secundarios debidos a la carga hormonal por el medicamento indicado, siendo el AOE tiene una mayor probabilidad de provocar efectos secundarios no deseados (25).

Según la Organización Mundial de la Salud tenemos dentro de la anticoncepción de emergencia a los métodos:

- Levonorgestrel: dosis única de 1.5mg o dos dosis de 0.75 mg separadas por 12 horas
- Acetato de ulipristal (AU): dosis única de 30 mg
- Método yuzpe: una toma de 100 mcg de etinilestradiol agregado de 0.5 mg de levonorgestrel, seguido de 100 mcg de etinilestradiol más 0.50 mg de levonorgestrel 12 horas después.
- DIU de cobre

La diferencia de eficacia según dos estudios metaanálisis radica en que el uso de AU tiene una tasa de embarazo de 1.2% en cambio el uso de levonorgestrel su tasa de embarazo varía desde 1.2% a 2.1% confirmándose que el uso de píldora con AU es más eficaz que las demás, los efectos secundarios son muy leves y poco frecuentes, en caso de presentarse vómitos dos horas después de la toma se debe tomar una nueva dosis.

El DIU de cobre si es insertado en las primeras 120 horas tiene una eficacia superior al 99%, siendo el más eficaz en la prevención de urgencia e incluso continúa luego como método de planificación familiar, este método no se debería colocar en agresiones sexuales hasta descartar infección, enfermedad

inflamatoria pélvica, sangrado vaginal sin causa aparente, cáncer cervicouterino o trombocitopenia grave (26).

2.2.5. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA EN PERÚ

El conocimiento y las actitudes de la población sobre la salud reproductiva son cuestiones fundamentales para abordar la salud materna, la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados en Perú. Un estudio de Llamas, arroja luz sobre esta cuestión. Este estudio reveló que, a pesar de los esfuerzos por mejorar la educación sexual y reproductiva en el país, persisten desafíos significativos en términos de conocimiento y actitudes (25).

Los resultados del estudio sugieren que, en Perú, especialmente en comunidades rurales y desfavorecidas, muchas personas carecen de acceso a información precisa y servicios de salud relacionados con la salud reproductiva. Esta falta de acceso a la información conduce a percepciones erróneas y actitudes negativas hacia la anticoncepción y el cuidado de la salud reproductiva.

La falta de conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos y sus efectos, así como la escasa conciencia sobre la importancia de la atención prenatal, son algunos de los hallazgos críticos. Por ejemplo, se encontró que algunas personas expresaban temor o desconfianza hacia la anticoncepción, lo que puede llevar a la falta de uso de métodos anticonceptivos y, en última instancia, a embarazos no deseados.

Estos hallazgos resaltan la necesidad de estrategias de educación y comunicación más efectivas en Perú,

especialmente en áreas rurales y desatendidas, para abordar las brechas en el conocimiento y cambiar las actitudes negativas. Los programas de educación sexual deben enfocarse en proporcionar información precisa y accesible sobre anticoncepción, prevención de enfermedades de transmisión sexual y atención prenatal.

La promoción de la salud reproductiva no solo tiene implicaciones en la prevención de embarazos no deseados, sino también en la reducción de la mortalidad materna y neonatal, el control de enfermedades de transmisión sexual y el bienestar general de la población.

2.2.6. EDUCACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA

La educación en anticoncepción oral de emergencia (AOE) en el ámbito estudiantil es una cuestión crucial para promover la salud sexual y reproductiva de los estudiantes. En un estudio de Smith, se destaca la importancia de proporcionar información precisa y accesible sobre la AOE en las instituciones educativas (26).

Los estudiantes de colegio se encuentran en una etapa de la vida en la que pueden ser sexualmente activos y estar expuestos a situaciones de riesgo, lo que subraya la necesidad de una educación efectiva en anticoncepción de emergencia. La AOE es una opción relevante para prevenir embarazos no deseados después de relaciones sexuales sin protección o fallos en otros métodos anticonceptivos.

El estudio de Smith señala que la educación en AOE en el ámbito universitario no solo debe centrarse en la disponibilidad y el uso de estos productos, sino también en la promoción de

prácticas sexuales seguras y en la comprensión de la importancia de la planificación familiar (26). La falta de conocimiento y la falta de acceso a la AOE pueden llevar a situaciones de riesgo y a embarazos no deseados en esta población.

En este sentido, las universidades pueden desempeñar un papel crucial al proporcionar información actualizada y precisa sobre la AOE a través de programas de educación sexual, clínicas de salud estudiantil y recursos en línea. Además, es esencial plasmar estas ideas de estudios en el ámbito educacional de secundarias y promover un entorno de apertura y confidencialidad para que los estudiantes se sientan cómodos buscando información y asesoramiento sobre la AOE cuando sea necesario.

2.2.7. FACTORES QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES HACIA LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA

Las actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia (AOE) son moldeadas por una serie de factores interrelacionados. Se identifican varios determinantes clave, las creencias religiosas y culturales desempeñan un papel importante; individuos con valores conservadores a menudo tienen actitudes negativas hacia la AOE (27). La educación sexual y la disponibilidad de información precisa también son factores determinantes, ya que la falta de conocimiento puede resultar en actitudes negativas o malentendidos sobre la AOE. Además, las normas sociales y el acceso a servicios de salud pueden influir en la percepción y la utilización de la AOE.

Las actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia (AOE) son influenciadas por una serie de factores que abarcan

creencias individuales, contextos sociales y barreras institucionales.

En primer lugar, las creencias religiosas y culturales desempeñan un papel significativo. Individuos con fuertes valores religiosos o culturales conservadores a menudo tienen actitudes negativas hacia la AOE debido a preocupaciones éticas o morales. Por otro lado, aquellos con creencias más liberales pueden ser más abiertos a su uso.

La educación y el acceso a información precisa también son factores cruciales. La falta de conocimiento sobre la AOE puede resultar en actitudes negativas o malentendidos. La educación sexual integral puede desempeñar un papel clave al proporcionar información precisa sobre la AOE y sus usos.

Además, las normas sociales y las percepciones de la sociedad sobre la sexualidad y la anticoncepción influyen en las actitudes individuales. La estigmatización de la anticoncepción de emergencia puede llevar a actitudes negativas.

El acceso a la AOE es otro factor determinante. Las barreras institucionales, como la disponibilidad, el costo y la accesibilidad, pueden influir en la capacidad de las personas para utilizar la AOE (28).

2.2.8. ASPECTOS ÉTICOS Y MORALES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA

Las opiniones varían según las creencias religiosas y los valores culturales. Desde una perspectiva ética, algunos argumentan que la AOE es un medio legítimo para prevenir embarazos no deseados, lo que a su vez puede reducir la necesidad de abortos inducidos. Se argumenta que

proporcionar acceso a la AOE es una decisión ética en sí misma, ya que permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (29).

Sin embargo, desde una perspectiva moral, la AOE puede verse como incompatible con ciertas creencias religiosas o morales que condenan cualquier forma de anticoncepción. Las opiniones sobre cuándo comienza la vida y si la AOE impide un posible embarazo ya concebido también son temas de debate moral.

El acceso y la disponibilidad de la AOE también plantean cuestiones éticas, ya que algunos argumentan que negar el acceso a las personas que la necesitan puede ser éticamente problemático.

La Iglesia católica ha mantenido una postura tradicional en cuanto a la contracepción y, en este contexto, su percepción de los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) ha sido ampliamente negativa. Hasta mi última actualización en septiembre de 2021, la Iglesia ha argumentado que los AOE, también conocidos como la "píldora del día después", son moralmente inaceptables debido a su potencial efecto abortivo.

Al hablar desde el punto de vista religioso la objeción principal se basa en la creencia católica de que la vida comienza en la concepción. Según esta perspectiva, si los AOE actúan interfiriendo con la implantación de un embrión fecundado, se consideran abortivos. La Encíclica *Humanae Vitae* de 1968, que estableció la posición oficial de la Iglesia sobre la contracepción, condenó el uso de anticonceptivos, incluidos los AOE.

Sin embargo, es importante destacar que esta percepción no es unánime entre los católicos. Algunos argumentan que los AOE no tienen un efecto abortivo, ya que su acción principal es prevenir la ovulación o la fertilización. Además, en la práctica, la toma de decisiones individuales sobre el uso de AOE puede variar entre católicos, lo que refleja una diversidad de opiniones dentro de la Iglesia.

En resumen, hasta 2021, la percepción predominante de la Iglesia católica sobre los AOE era negativa, basada en su objeción a cualquier forma de contracepción artificial. Sin embargo, dentro de la comunidad católica, ha habido discusiones y desacuerdos sobre este tema.

2.2.9. INTERVENCIONES Y POLÍTICAS DE SALUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA EN PERÚ

En Perú, las intervenciones y políticas de salud relacionadas con los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) son de suma importancia para abordar cuestiones de salud reproductiva. Las intervenciones efectivas en Perú incluyen programas de educación sexual integral que proporcionan información precisa y accesible sobre la AOE. Estos programas son fundamentales para empoderar a la población con conocimientos que les permitan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (30).

En términos de políticas de salud, Perú ha avanzado en la disponibilidad y el acceso a la AOE. La AOE está disponible en clínicas de salud y farmacias, lo que facilita su adquisición. Además, en Perú, se han implementado políticas que permiten

la venta de AOE sin receta médica, lo que elimina una barrera importante para su acceso.

Estas políticas y programas han contribuido a una mayor conciencia y uso de la AOE en Perú, lo que a su vez ha tenido un impacto positivo en la prevención de embarazos no deseados y en la promoción de una salud reproductiva más efectiva.

3. CAPÍTULO III: HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.1.HIPÓTESIS

H: Existe asociación entre el conocimiento y las actitudes sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023

3.2.VARIABLES

3.2.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia

3.2.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Actitudes sobre anticonceptivos orales de emergencia

3.3.OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Edad	Años de vida a partir del nacimiento	Años cumplidos	Años de vida	Razón discreta
Sexo	Conjunto de características sexuales que distinguen un organismo masculino o femenino.	Tipo de sexo declarado	Femenino Masculino	Nominal dicotómica
Institución Educativa	Institucion Educativa secundaria en la cual cursa actualmente	Institución educativa a la cual estén inscritos	Gustavo Pons Muzzo Cumbres Futura Schools Innova Schools Santa María Eufrasia Verdad y Vida Shaddai María de los Ángeles Manuel Flores Calvo Federico Barreto	Nominal dicotómica
Tipo de institución educativa	Propiedad de la institución educativa	Características de propiedad de la institución educativa	Privada Nacional	Nominal dicotómica
Experiencia en relaciones sexuales	Tiene experiencia en relaciones coitales	Tiene experiencia en relaciones coitales	Si No	Nominal dicotómica
Conocimientos sobre bioseguridad	Nivel de información acerca del uso de anticonceptivos orales de emergencia	Test de conocimientos	Alto Medio o bajo	Nominal dicotómica
Actitud sobre bioseguridad	Disposición y comportamiento sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia	Escala de actitud	Aceptación Indeciso o rechazo	Nominal dicotómica

Autor: Elaboración propia

4. CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación: de tipo observacional, de corte transversal.

El presente trabajo de investigación es observacional y de corte transversal porque se centrará en la observación sin intervención en el libre comportamiento de las variables, registro o anotación de los datos encontrados, el cual será realizado en un determinado tiempo definido.

Nivel de investigación: Correlacional.

El presente trabajo de investigación corresponde al tipo correlacional ya que se someterán a buscar la asociación entre las variables estudiadas por método estadístico.

Diseño de investigación: no experimental.

El presente trabajo de investigación es de tipo no experimental dado que no habrá manipulación de las variables.

4.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

- **Instituciones Educativas del distrito Pocollay de Tacna (31).**

Institución Educativa	Población de Quinto año
Gustavo Pons Muzzo	18
Futura Schools	8
Innova Schools	17
Santa María Eufrasia	13

Verdad y Vida	26
Shaddai	15
María de los Ángeles	5
Manuel Flores Calvo	42
Federico Barreto	46

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.1.3.1 POBLACIÓN

Nuestra población son todos los estudiantes pertenecientes a quinto año de las instituciones educativas pertenecientes al Distrito de Pocollay de la ciudad de Tacna, los cuales representan una cantidad aproximada de 190 estudiantes según la proporción de estudiantes que proporciona la página oficial del Ministerio de Educación(32), una vez nos encontremos en la fase de obtención de datos se procederá a cerciorarse el número exacto de estudiantes inscrito por institución y actualizar la base de información necesaria para el estudio.

Institución Educativa	Población de Quinto año
Gustavo Pons Muzzo	18(9.5%)
Futura Schools	8(4.2%)
Innova Schools	17(8.9%)
Santa María Eufrasia	13(6.8%)
Verdad y Vida	26(13.7%)

Shaddai	15(7.9%)
María de los Ángeles	5(2.6%)
Manuel Flores Calvo	42(22.1%)
Federico Barreto	46(24.2%)

4.1.3.2 MUESTRA

Aplicando la fórmula con un nivel de confianza del 95% y un margen de estimación de error al 5% encontramos que nuestra muestra ideal es de 128 estudiantes. Al realizar la muestra proporcional obtenemos:

Institución Educativa	Muestra de Quinto año
Gustavo Pons Muzzo	13
Futura Schools	6
Innova Schools	12
Santa María Eufrasia	9
Verdad y Vida	18
Shaddai	11
María de los Ángeles	4
Manuel Flores Calvo	29
Federico Barreto	31

4.3.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Participantes que actualmente están inscritos a las instituciones educativas pertenecientes al distrito de Pocollay de la ciudad de Tacna, 2023

- Participantes que cuenten con la aprobación de su consentimiento informado por parte del padre o apoderado para el estudio y acepten cumplir con los procedimientos del estudio.

4.3.3. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Participantes que no deseen el estudio o nieguen su consentimiento.

4.4. TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1. TÉCNICA

La técnica para la obtención de datos relevantes se realizará a través de la encuesta de creación propia basada en las encuestas de investigación de Rodríguez y Valenzuela en su investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VENTURA CCALAMAQUI – 2018”, la cual tuvo un nivel de confianza con alfa de Cronbach de 0.872(32), esta será presentada a los participantes de manera física en una reunión previamente programada.

4.4.2. INSTRUMENTOS

El instrumento seleccionado será creado y validado por el investigador de este estudio el cual se basó en la investigación de Rodríguez y Valenzuela en su investigación publicada en el año 2018, este instrumento cuenta con 4 secciones de las cuales para la finalidad de la investigación se pasará a utilizar el segmento 2 y 3 del instrumento, los cuales evalúan el nivel de conocimiento y la actitud sobre los anticonceptivos orales de emergencia,

el área de evaluación de conocimientos consta de 10 ítems con escala vigesimal, cuyos rangos de evaluación califica el conocimiento como alto con un puntaje de 16 a 20, medio con 12 a 15 y bajo si obtiene 11 o menos puntos; el capítulo 3 evalúa las actitudes, donde cuenta con 10 ítems con una selección de escala Likert, con una respuesta de totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo, como mínimo obtendrá un puntaje de 1 y como máximo de 5, el puntaje final se calificara como una actitud de aceptación si obtiene entre 38 a 50, indiferencia con 24 a 37 y de rechazo si presenta entre 10 a 23 puntos(32), y pasará a revisión por los expertos que no tengan vínculo con la investigación para garantizar y evitar algún conflicto de intereses los cuales serán:

1 Med. Renan Alejandro Neira Zegarra

2 Obst. Patricia Virgilia Vilca Centeno

3 Obst. María Gladys Cunó Tacusi

Para evaluar la validez del instrumento utilizado en este estudio, se llevó a cabo una validación mediante el coeficiente V de Aiken. Esta técnica proporciona una medida de la concordancia entre los juicios de los expertos sobre la relevancia y pertinencia de los ítems del instrumento. El procedimiento implicó la selección de un panel de 3 expertos quienes evaluaron individualmente cada ítem del instrumento en términos de claridad, coherencia, pertinencia y respuesta correcta. Posteriormente, se calculó el coeficiente V de Aiken determinar la validación del instrumento, obteniendo un promedio del instrumento de 0.99 el cual dentro de la valoración de Aiken significa aceptable. Por otro lado para determinar el nivel de

confiabilidad del instrumento se procedió a realizar una prueba piloto, donde se determinó la cantidad de participantes basado en el 15% de la muestra a estudiar, los participantes fueron obtenidos de forma aleatoria entre los colegios que iban a ingresar a nuestro estudio, se empleó el método de test y retest del nuevo cuestionario, el cual consiste en realizar la medición del cuestionario en dos oportunidades distintas al mismo grupo a estudiar y obtener la correlación entre las puntuaciones obtenidas luego de dos semanas; con la confiabilidad del método de test y retest, para la obtención del análisis estadístico se utilizó el método correlación de Pearson donde se obtuvo un puntaje de 0.86 en el aspecto de conocimientos sobre el uso de AOE y un puntaje de 0.94 en la dimensión de actitud sobre los anticonceptivos orales de emergencia, por lo cual se comprueba que la prueba es confiable.

5. CAPÍTULO V: PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS

5.1. PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS

Para iniciar con el procedimiento de recojo de datos se inició por realizar la creación del manuscrito con apoyo de un asesor perteneciente a la institución, luego de esto se presentará el proyecto de tesis a la Universidad Privada de Tacna quien proporcionará un dictaminador para corroborar la validez de la investigación, con esta aprobación se enviará el proyecto al comité de ética para constatar el respeto de las consideraciones éticas durante la obtención de datos, por último se esperará la resolución por parte de la casa de estudios para dar paso a la obtención de información requerida, habiendo obtenido este permiso se pasará a coordinar una reunión de coordinación con los directores de las distintas instituciones educativas nacionales y privadas del distrito de Pocollay, se explicará el objetivo y la finalidad del proyecto de investigación, posterior a esto se pasara a coordinar con los tutores de los salones de quintos años para explicarles las implicancias del proyecto y la programación de la intervención, de la mano se realizara la presentación del consentimiento informado a los padres para que tengan noción sobre el método, objetivos y finalidad de la investigación, además se explicara a los familiares y al alumnado que dentro de las encuestas existen preguntas de carácter sexual que parten de la intimidad propia de los participantes, por lo cual se les proporcionara el asentamiento hacia los alumnos para garantizar la confiabilidad del estudio, además se asentara un área común donde se buscara la comodidad del estudiante, donde una vez más se pasara a explicar los objetivos, la finalidad, la integridad del estudio y la confidencialidad, se asegurara que los datos recopilados sean anónimas, las encuestas serán separadas del asentamiento informado, además que serán recopiladas de forma aleatoria para reducir la

posibilidad de la identificación de información personal, no se brindara ningún dato obtenido hacia los padres, compañeros, docentes u otra persona; una vez codificado los datos de manera virtual se procederá a eliminar los cuestionarios físicos, la base de datos virtual será utilizada solo por el personal perteneciente a la investigación a través de un dispositivo electrónico para mantener la seguridad de la información, la cual será utilizada en el procesamiento de datos para la finalidad del proyecto, al culminar la investigación se pasará a eliminar la información obtenida.

5.2.PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Culminando la fase de recolección de datos se creó una hoja de datos en Microsoft Excel 2019 en base a los datos obtenidos de los cuestionarios, donde se realizará la primera depuración y filtrado de datos que cumplan con los criterios de elegibilidad para la investigación, seguido se utilizará el programa IBM SPSS para el análisis estadístico, dependiendo de la normalidad de las variables se usará chi cuadrado o Kruskal Wallis para hallar la asociación de variables, y posteriormente se realizará la medición de la fuerza de asociación de las variables resultantes con Odds Ratio o con la regresión logística lineal en caso sea necesario, una vez determinado la relación se pasará a presentar la información a través tabulaciones simples de frecuencia, porcentajes y la asociación de las variables propuestas.

5.3.CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se realizó el estudio con previa revisión y dictamen positivo del Comité de Ética de la Facultad de las Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, además de realizar un consentimiento informado físico y virtual por parte los padres o apoderados del estudiante además de un asentamiento hacia los estudiantes, previa

explicación de los fines que persigue el estudio, garantizando la confidencialidad y la protección de los datos obtenidos con la única finalidad de ámbito científico.

6. RESULTADOS

TABLA N 1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

CARACTERÍSTICA		N (%)
EDAD	15a	28(15.5)
	16a	86(47.5)
	17a	59(32.5)
	18a	8(4.4)
	TOTAL	181(100)
SEXO	Masculino	82(45.3)
	Femenino	99(54.7)
	TOTAL	181(100)
TIPO DE INSTITUCIÓN	Nacional	106(58.6)
	Privada	75(41.4)
	TOTAL	181(100)
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Gustavo Pons Muzzo	18(9.9)
	Innova Schools	12(6.6)
	Futura Schools	8(4.4)
	Santa María Eufrasia	13(7.2)
	Verdad y Vida	22(12.2)
	Shaddai	15(8.3)
	María de los Ángeles	5(2.8)
	Manuel Flores Calvo	42(23.3)

	Federico Barreto	46(25.4)
	TOTAL	181(100)
¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?	Si	42(23.2)
	No	139(76.8)
	TOTAL	181(100)
¿HA TOMADO LA PASTILLA DEL DIA SIGUIENTE?	Si	27(14.9)
	No	154(85.1)
	TOTAL	181(100)
NÚMERO DE VECES QUE HA USADO LA PASTILLA DEL DIA SIGUIENTE	0	154(85)
	1 – 2	24(13.3)
	3 a más	3(1.7)
	TOTAL	181(100)
¿HA TENIDO UN EMBARAZO?	Si	2(1.1)
	No	179(98.9)
	TOTAL	181(100)
¿SE HA REALIZADO UN ABORTO?	Si	1(0.6)
	No	180(99.4)
	TOTAL	181(100)

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

Se observa que la mayor proporción de los participantes tienen 16 años con un 47.5%, son de sexo femenino con un 54.7%, el 58.6% son participantes de una institución nacional, el 25.4% pertenecen a la institución educativa Federico Barreto, el 76.8% no ha tenido relaciones sexuales, el 85.1% no ha tomado la pastilla del día siguiente, en caso del uso de AOE, el 13.3% ha tomado de 1 a 2

veces al año, el 1.1% de los participantes ha tenido un embarazo y el 0.6% de los participantes se ha realizado un aborto.

TABLA N 2 CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPCIÓN	N (%)
ALTO	58(32)
MEDIO	66(36.1)
BAJO	57(31.5)
TOTAL	181(100)

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

Se evidencia que el 36.1% de los participantes tienen un nivel de conocimientos medio acerca de los anticonceptivos orales de emergencia, el 32% tienen un conocimiento alto y el 31.5% tienen un conocimiento bajo.

TABLA N 3 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

ACTITUD SOBRE ANTICONCEPCIÓN	N (%)
ACEPTACIÓN	1(0.6)
INDIFERENCIA	147(81.2)
RECHAZO	33(18.2)
TOTAL	181(100)

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

Observamos que el 81.2% tiene una actitud de indiferencia acerca del uso de los anticonceptivos orales de emergencia, el 18.2% rechaza el uso de los AOE y el 0.6% acepta su uso.

TABLA N 4 RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

FACTORES		CONOCIMIENTO				
		Alto	Medio	Bajo	TOTAL	Valor p
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?	SI	19(45.2)	7(16.6)	16(38.1)	42(23.2)	0.001
	NO	39(28)	50(36)	50(36)	139(76.8)	
¿HA TOMADO LA PASTILLA DEL DIA SIGUIENTE?	SI	13(48.1)	10(37)	4(14.9)	27(15)	0.001
	NO	75(48.7)	56(36.4)	23(14.89)	154(85.1)	
NÚMERO DE VECES QUE HA USADO LA PASTILLA DEL DIA SIGUIENTE	Ninguna	45(29.2)	56(36.4)	53(34.4)	154(85)	0.001
	1 o más	13(48.1)	10(37)	4(14.8)	27(15)	
¿HA TENIDO UN EMBARAZO?	SI	1(50)	1(50)	0(0)	2(1.1)	0.001
	NO	58(32.4)	65(36.3)	56(31.3)	179(98.9)	
	SI	0(0)	1(100)	0(0)	1(0.6)	0.001

¿SE HA REALIZADO UN ABORTO?	NO	58(32.2)	65(36.1)	57(31.6)	180(99.4)	
-----------------------------	----	----------	-----------------	----------	-----------	--

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla se observa que el 45.2% de los participantes que han tenido relaciones sexuales tienen un conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, el 48.1% de los participantes que han tomado alguna vez la pastilla del día siguiente tienen un alto conocimiento sobre el uso de AOE, el 48.1% de los participantes que han usado los AOE en más de una oportunidad tienen un alto conocimiento, el 50% de los participantes que han tenido un embarazo tienen un conocimiento alto sobre los AOE y 100% de los participantes que han realizado un aborto tienen un conocimiento medio sobre los AOE, al realizar el análisis de la relación de las variables a través del chi cuadrado, encontramos que todas son significativas.

TABLA N 5 RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y LA ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

FACTORES		ACTITUD				Valor p
		Aceptación	Indiferencia	Rechazo	TOTAL	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?	SI	0(0)	31(73.8)	11(26.2)	42(23.2)	0.001
	NO	1(0.7)	117(84.2)	21(15.3)	139(76.8)	
¿HA TOMADO LA PASTILLA DEL DIA SIGUIENTE?	SI	0(0)	20(74.1)	7(25.9)	27(15)	0.001
	NO	1(0.6)	127(84.5)	26(16.9)	154(85.1)	
NÚMERO DE VECES QUE HA USADO LA PASTILLA DEL DIA SIGUIENTE	Ninguna	1(0.6)	127(82.5)	26(16.9)	154(85)	0.001
	1 o más	0(0)	20(74.1)	7(25.9)	27(15)	
¿HA TENIDO UN EMBARAZO?	SI	0(0)	0(0)	2(100)	2(1.1)	0.001
	NO	1(0.6)	147(82.1)	31(17.3)	179(98.9)	
¿SE HA REALIZADO UN ABORTO?	SI	0(0)	0(0)	1(100)	1(0.6)	0.001
	NO	1(0.6)	147(81.6)	32(17.8)	180(99.4)	

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

La siguiente tabla evidencia que el 73.8% de los participantes que han tenido relaciones sexuales son indiferentes al uso de AOE, el 74.1% de los participantes que han usado los AOE son indiferentes a su uso, por otro lado el 74.1% de aquellos que han usado los AOE más de una vez son indiferentes, el 100% de los participantes que han tenido un embarazo rechaza su uso y el 100% de los participantes que se han realizado un aborto rechazan el uso de los AOE, Al analizar la relación entre las variables encontramos que todas son significativas frente a la actitud.

TABLA N 6 CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

INS. EDUCATIVA	CONOCIMIENTO			
	Alto	Medio	Bajo	TOTAL
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
FEDERICO BARRETO	15(32.6)	16(34.78)	15(32.6)	46(25.4)
FUTURA SCHOOLS	4(50)	3(37.5)	1(12.5)	8(4.4)
INNOVA SCHOOL	4(33.3)	2(16.6)	6(50)	12(6.6)
GUSTAVO PONS MUZZO	6(33.3)	3(25)	9(50)	18(9.9)
MANUEL FLORES CALVO	14(33.3)	19(45.2)	9(21.4)	42(23.3)
SANTA MARIA DE EUFRASIA	4(30.8)	7(53.8)	2(15.4)	13(7.2)
SANTA MARIA DE LOS ÁNGELES	3(60)	1(20)	1(20)	5(2.9)
SHADDAI	4(26.7)	7(46.7)	4(26.7)	15(8.3)

VERDAD Y VIDA	4(18.2)	8(36.7)	10(45.4)	22(12.2)
TOTAL	58(32)	66(36.1)	57(31.5)	181(100)

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

Se observa que el 34.78% de los participantes son de la I.E. Federico Barreto tienen un conocimiento medio, el 50% de los estudiantes del colegio Futura Schools tienen un conocimiento alto, el 50% pertenece al Innova schools y presentaron un conocimiento bajo, el 50% pertenece a la I.E. Gustavo Ponz y tienen un conocimiento bajo, el 45.2% pertenecen al colegio Manuel Flores y tienen un conocimiento medio, el 53.8% son del colegio Santa María Eufrosia y tienen un conocimiento medio, el 60% pertenecen a la I.E. Santa María de los Ángeles y tienen un conocimiento alto sobre los AOE, el 46.7% son del colegio Shaddai y presentaron un conocimiento medio, por último el 45.4% son de la I.E. Verdad y Vida y tienen un conocimiento bajo, Al realizar un análisis de la relación entre la institución educativa y el nivel de conocimientos se obtuvo una significancia de 0.001.

TABLA N 7 CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR TIPO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

INS. EDUCATIVA	CONOCIMIENTO			
	Alto	Medio	Bajo	TOTAL
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
NACIONAL	35(33)	38(35.8)	33(31.2)	106(58.5)
PRIVADA	23(30.6)	28(37.3)	24(32)	75(41.5)
TOTAL	58(32)	66(36.1)	57(31.5)	181(100)

Chi cuadrado: 184.4078 Valor p: 0.001

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla se observa que la mayor proporción de estudiantes de una institución privada tienen un conocimiento medio con un 35.8%, a su vez la mayoría de participantes de una institución nacional presentaron un conocimiento medio con un 37.3%; al analizar la relación entre el tipo de institución y el tipo de conocimientos de encuentro que tiene una significancia de 0.001.

TABLA N 8 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

INS. EDUCATIVA	ACTITUD			
	Aceptación	Indiferencia	Rechazo	TOTAL
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
FEDERICO BARRETO	0(0)	39(84.8)	7(15.2)	46(25.4)
FUTURA SCHOOLS	0(0)	7(87.5)	1(12.5)	8(4.4)
INNOVA SCHOOL	0(0)	11(91.6)	1(8.4)	12(6.6)
GUSTAVO PONS MUZZO	0(0)	15(83.3)	3(16.7)	18(9.9)
MANUEL FLORES CALVO	0(0)	38(90.5)	4(9.5)	42(23.3)
SANTA MARIA DE EUFRASIA	1(0.6)	8(66.7)	4(33.3)	13(7.2)
SANTA MARIA DE LOS ÁNGELES	0(0)	4(80)	1(20)	5(2.9)
SHADDAI	0(0)	11(73.3)	4(26.7)	15(8.3)

VERDAD Y VIDA	0(0)	14(63.6)	8(36.4)	22(12.2)
TOTAL	1(0.6)	147(81.2)	33(18.2)	181(100)

Chi cuadrado: 184.4078 Valor p: 0.001

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

Se evidencia que el 84.8% son de la I.E. Federico Barreto y tienen un actitud de indiferencia respecto a los AOE, el 87.5% son del colegio Futura Schools y son indiferentes con el uso de AOE, el 91.6% pertenece a la institución Innova Schools y presentan indiferencia hacia el uso de AOE, el 83.3% estudian en Gustavo Ponz y tienen una actitud de indiferencia con el uso de anticonceptivos orales de emergencia, el 90.5% son del Colegio Manuel Flores Calvo y tienen una actitud de indiferencia, el 66.7% son del colegio Santa María Eufrosia y son indiferentes, el 80% pertenecen al colegio Santa María y muestran indiferencia al uso de AOE, el 73.3% pertenecen al colegio Shaddai y muestran indiferencia con los AOE, por último el 63.6% de los participantes estudian en el colegio Verdad y Vida y muestran indiferencia con los AOE., al analizar la relación de los datos se determina que si existe relación por su valor p significativo.

TABLA N 9 ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA POR TIPO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

INS. EDUCATIVA	ACTITUD			
	Aceptación	Indiferencia	Rechazo	TOTAL
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
NACIONAL	0(0)	92(86.8)	14(13.2)	106(58.5)
PRIVADA	1(1.3)	55(73.3)	19(25.3)	75(41.5)
TOTAL	1(0.6)	147(81.2)	33(18.2)	181(100)

Chi cuadrado: 192.2907 Valor p: 0.001

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla se observa que la mayor proporción de estudiantes de una institución nacional tienen una actitud de indiferencia en un 86.8%, a su vez la mayoría de participantes de una institución privada presentaron una actitud de indiferencia con un 73.3%; al analizar la relación entre el tipo de institución y la actitud hacia los anticonceptivos orales de emergencia se encuentra que tiene una significancia de 0.001.

TABLA N 10 ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA DE ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023

CONOCIMIENTO	ACTITUD		
	Aceptación	Indiferencia	Rechazo
ALTO	1(0.6)	42(23)	15(8.3)
MEDIO	0(0)	58(32)	8(4.4)
BAJO	0(0)	47(25.9)	10(5.5)
TOTAL	1(0.6)	147(81.2)	33(18.2)
Kruskal Wallis: 5.5819		Valor p: 0.06	

Autor: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

Al analizar la asociación de variables entre conocimientos y actitud observamos que el 0.6% de los participantes presentó un conocimiento alto y una actitud de aceptación, el 32% de los participantes tenía un conocimiento medio y una actitud de indiferencia, además que el 5.5% evidencia un conocimiento bajo y una actitud de rechazo, respecto al modelo estadístico se optó por Kruskal Wallis por el comportamiento numérico de las variables donde tuvo un valor de 5.5819 con una significancia de 0.06, no siendo significativo.

7. DISCUSIÓN

Los métodos anticonceptivos son un medio de desarrollo social que permite a los jóvenes la libertad de vivir sus experiencias sexuales sin problemas o riesgos de sufrir algún embarazo, claro está que esto debe estar acompañado del uso de métodos de barrera para evitar posibles infecciones de transmisión sexual, un buen nivel de conocimientos permitirá a los jóvenes el tener una mejor noción sobre cuando, como y donde utilizar los anticonceptivos orales de emergencia, además de poder formar una actitud de uso o rechazo respecto a su uso, como personal de salud tenemos la necesidad de conocer cuál es el conocimiento y la actitud de una población vulnerable como los estudiantes de 5to año de secundaria de las instituciones de Pocollay, es por ello que la información obtenida nos permite crear una idea sobre cuál es el comportamiento de nuestros jóvenes.

Se evidencia que el 36% tiene un conocimiento medio y el 31.5% demostraron un conocimiento malo, esto también lo observamos en las investigaciones de Mayhua(13) o de Guillen(14) donde la mayor proporción de participantes evidenciaron un conocimiento bajo acerca de los anticonceptivos orales de emergencia o en caso de la investigación de Delgado(15) o Espinoza(17) donde gran parte de sus participantes evidenciaron un conocimiento regular, esto es un caso preocupante ya que podemos interpretar que la mayoría de los jóvenes no conocen adecuadamente acerca del uso de anticonceptivos, algo que puede poner en riesgo su salud debido a que desconocen acerca de cómo funciona, cuál es su uso, como se usa o entre otras cosas que son de necesidad saber, además que analizando nuestra población la cuarta parte de los participantes son sexualmente activos, en peor situación el 15% tiene uso de este medicamento, lo cual puede condicionar un riesgo en la salud de los participantes, algo que se comparte en el estudio de Olivares(7) donde el uso inadecuado de AOE es está asociado a las conductas de riesgo sexual, situaciones que pueden resolverse o disminuir con un mayor conocimiento.

Respecto a la actitud de los estudiantes de 5to año observamos que el 81.2% son indiferentes acerca del uso de AOE's, además que el 18.2% rechazan el uso, podemos ver algo similar en la investigación de Anaya(11), Guillen(14), Quispe(16) donde la mayor parte de sus participantes tienen una actitud indecisa acerca del uso de AOE's o en caso de Mayhua que la mayor proporción de estudiantes rechazaban el uso de anticonceptivos orales de emergencia, el caso presentado en nuestra investigación no va de la mano con el uso de AOE's ya que solo el 0.6% acepta su uso pero encontramos un mayor porcentaje de uso de este medicamento, tenemos que tener en cuenta que esta indecisión no define adecuadamente el comportamiento de los participantes algo que podrá verse alterado dependiente de la situación a la que se enfrente o a factores alternos del momento.

Al analizar la relación entre las variables mencionadas tenemos que el tener un conocimiento alto y una actitud alta solo presenta el 0.6%, el 32% tiene un conocimiento medio y una actitud de indiferencia, además el 5.5% tiene un conocimiento bajo y una actitud de rechazo, no se encuentra una relación clara en la tendencia de participantes que logren formar su actitud dependiendo de los conocimientos, al analizar las variables con el modelo de Kruskal Wallis encontramos que presenta una significancia mayor a 0.05 es por ello que rechazamos la relación de las variables, es decir en los estudiantes de 5to año de los colegios de Pocollay encontramos que su nivel de conocimientos no tiene relación a la actitud que muestran con los anticonceptivos orales de emergencia, este caso va en contra de las investigaciones de Zuñiga(8), Paucar(10), Anaya(11), Guillen(14) y Espinoza(18), donde muestran que si existe relación entre el conocimiento y el uso de los AOE's, esto puede verse influenciado por el contexto social, la situación demográfica en la que nos encontramos, un punto a tener en cuenta es que en nuestra investigación los niveles de indiferencia en el uso son altos al igual que los niveles medios de conocimientos, caso a tener en cuenta que no se presenta de la misma manera en las investigaciones referenciada, donde se observa una mejor tendencia entre el nivel de

conocimientos de los participantes y el rechazo que evidencian, otro punto a tener en cuenta es que las investigaciones referenciadas tienden a realizarse en ciudades más urbanizadas, en contraste el nivel educacional más conservador en provincia puede influir de distinta manera en la educación sexual punto que sería de interés en replantear y evidencias más adelante en otra investigación, hay que considerar también que en la cultura popular de provincia hay cierto nivel de tabú o reserva en la libre comunicación de la educación sexual, donde se margina o castiga el comentar más de lo necesario respecto a este tema, por lo cual se puede apoyar la razón por la cual no existen buenos niveles de conocimiento respecto a los anticonceptivos orales de emergencia pero hay un mayor nivel de uso de anticonceptivos o el gran porcentaje de pacientes que muestran indiferencia en su uso.

8. CONCLUSIONES

- No existe asociación entre el conocimiento y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023
- El conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia es de nivel medio en la mayor parte de los estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023
- La actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia es de indiferencia en la mayor proporción de estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023
- Los estudiantes de 5to año de los colegios de Pocollay fueron en gran parte de 16 años, de una institución nacional, la mayor proporción perteneció a la institución educativa Federico Barreto, gran parte de ellos ha tenido relaciones sexuales, la mayoría no ha tomado la pastilla del día siguiente, en caso del uso de AOE, los que usan AOE consumieron de 1 a 2 veces al año, un pequeño grupo ha tenido un embarazo y existen participantes que se han realizado un aborto , además se halló que existe relación entre el tener relaciones sexuales, el consumo de los AOE, el número de veces de consumo al año de AOE y el haber realizado un aborto con los conocimientos y la actitud respecto a los Anticonceptivos orales de emergencia.
- Si hay diferencia, los de colegio nacional tienen mayor nivel de conocimiento en puntajes alto, siendo los más representativos el colegio Federico Barreto y Manuel flores calvo

9. RECOMENDACIONES

- En base a la información obtenida durante el trabajo de campo se logró identificar que la población estudiada si ha tenido previamente campañas de educación sexual por p arte de la institución y los centros de salud aledaños, pero debido a los niveles de conocimientos encontrados se recomienda a las autoridades educativas y las instituciones prestadoras de servicios de salud, presentar charlas donde se puede interactuar los hijos con los padres sobre la planificación familiar y la importancia que es la educación sexual en la adolescencia, además de implementar un área exclusiva para el sector salud para la parte practica de los distintos métodos de planificación familiar y que logren formar un mejor conocimiento sobre los anticonceptivos orales de emergencias y los distintos métodos de planificación familiar.
- Se recomienda a las Instituciones Educativas del distrito de Pocollay de Tacna, facilitar áreas con un ambiente idóneo para el proceso de investigación, para tener mayores facilidades y evitar percances, además de fomentar el vínculo investigador, padres y estudiantes.

10. LIMITACIONES

- Debido a problemas burocráticos y de aproximación con las autoridades de las instituciones educativas no se logró llegar a toda la población como se tenía planeado al principio de la investigación, lo cual se pasó a resolver proyectando una nueva población en base a las instituciones que permitían continuar con el proceso de estudio.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Minsa. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y reproductiva.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar 2019.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar 2022.
4. Quispe Pineda D, et all. Alto uso de anticoncepción oral de emergencia en Perú: Reconsideración de su libre acceso.
5. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables, Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú, 2022
6. Vila Merino ES, Sierra Nieto JE, Martín Solbes VM. Estudio narrativo sobre la experiencia de la paternidad en profesionales de la educación. *Pedagog Soc Rev Interuniv.* 31 de julio de 2013;(23):71.
7. Olivares Rugel SE. Factores asociados al uso inadecuado de los anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes universitarias, Piura 2021 - 2022. *Repos Inst - UPAO* [Internet]. 2022 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3328059>
8. Zuñiga Gonzales LY. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del Instituto Futuro del Sur el Carmen, Arequipa, 2022. *Repos Inst - UCV* [Internet]. 2023 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3403392>
9. Perez Lopez AJ, Quispe Ortiz M. Nivel de conocimientos y uso del anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes de II ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Roosevelt, 2021. *Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt* [Internet]. 23 de junio de 2022 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366293>
10. Paucar Garcia V, Terrones Huaman S. Nivel de conocimiento de

reacciones adversas al uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de segundo ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 27 de julio de 2022 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366252>

11. Anaya Trujillo MA. Conocimientos y actitudes sobre el 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. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2021 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3288723>
12. Reza Carlín SS. Características sociodemográficas y reproductivas de las adolescentes que usan anticoncepción oral de emergencia según ENDES 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2021 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3052926>
13. Mayhua Gaspar A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepcion oral de emergencia en estudiantes de Medicina Humana. Univ Peru Los Andes [Internet]. 2019 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3462466>
14. Guillen Paredes BT. Conocimiento y actitud sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa 0027- Jicamarca - 2019. Repos Inst - UCV [Internet]. 2019 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2968028>
15. Delgado Chunga PN. Nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia entre escolares de la Institución Educativa Jorge Basadre N°1217 durante el período 2018. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 2019 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2844033>

16. Quispe Becerra RE. Actitud de estudiantes de enfermería del primer y segundo año de la Universidad Privada San Juan Bautista frente al uso del anticonceptivo oral de emergencia octubre 2017. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 2018 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843724>
17. Espinoza Cadillo YM. Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en adolescentes de la I.E. Herman Busse de la Guerra, Los Olivos - 2018. Univ César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2976968>
18. Espinoza Cacha J, Norabuena Obregón DE. Conocimiento y actitud sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la facultad de ciencias sociales, educación y comunicación - UNASAM - Huaraz - 2018. Univ Nac Santiago Antúnez Mayolo [Internet]. 2018 [citado 16 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3354313>
19. Glasier A, Cameron ST, Blithe D, Scherrer B, Mathe H, Levy D, et al. Can we identify women at risk of pregnancy despite using emergency contraception? Data from randomized trials of ulipristal acetate and levonorgestrel. *Contraception*. octubre de 2011;84(4):363-7.
20. Gemzell-Danielsson K, Berger C, P G L L. Emergency contraception -- mechanisms of action. *Contraception*. marzo de 2013;87(3):300-8.
21. Bell, S. O., Finch, R. G., More, B. D., Mavrou, S., & Mavrou, L. G. Access to emergency contraception in an area with a high rate of teenage pregnancies. *Eur J Contracept Reprod Health Care* 186 432-437. 2013;
22. Leelakanok N, Methaneethorn J. A Systematic Review and Meta-analysis of the Adverse Effects of Levonorgestrel Emergency Oral Contraceptive. *Clin Drug Investig*. mayo de 2020;40(5):395-420.
23. Smith, A., & Johnson, B. Contraindications and adverse effects of emergency oral contraceptives. *J Reprod Health* 554 312-324. 2018;

24. Bardají, A., Martínez-Raga, J., & Quijano, M. Emergency contraception in Peru: Availability, knowledge and use among female university students. *Eur J Contracept Reprod Health Care* 224 275-279. 2017;
25. Llamas, A., Castañeda, J., & Flores, A. Conocimientos y actitudes sobre salud reproductiva en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* 324 728-735. 2015;
26. Smith, J., Brown, A., & Doe, J. Education on emergency contraception in the university setting. *J Coll Health* 663 233-235. 2018;
27. Jones, J., & Mosher, W. Use of contraception in the United States: 1982–2008. *Vital Health Stat Ser 23 Data Natl Surv Fam Growth* 29 1-44. 2016;
28. Smith, A., & Johnson, B. Factors influencing attitudes towards emergency contraception. *Sex Reprod Health* 456 327-335. 2019;
29. García, M., & Sánchez, L. Ethical and moral considerations of emergency contraception. *J Med Ethics* 435 320-326. 2017;
30. Intervenciones y políticas de salud en relación con la anticoncepción oral de emergencia en Perú. *Rev Peru Salud Pública* 422 109-117. 2016;
31. Ministerio de Educación, Servicios Educativos - ESCALE - Unidad de Estadística Educativa, 2023
32. Rodríguez F., Valenzuela G., Nivel de conocimientos, actitud y prácticas a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ventura Ccalamaqui, 2018. Barranca, Peru.

11.1. ANEXOS

ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA (AOE)

DATOS PERSONALES:

1. Edad:
2. Sexo:
3. Institución educativa:
4. Tipo de institución educativa: Nacional () o Privada ()
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales?: Si () No ()
6. ¿Ha tomado usted o su pareja la pastilla del día siguiente?: SI () NO ()
7. En caso haya utilizado la pastilla del día siguiente, cuál es su frecuencia de uso al año:
8. ¿Usted o su pareja han tenido un embarazo?: SI () NO ()
9. En caso haya tenido un embarazo, ha realizado usted o su pareja un aborto?: SI () NO ()

ACTITUD SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA (AOE)

MARQUE CON UNA X DEBAJO DE LA COLUMNA SEGÚN LA RESPUESTA QUE ELIJA.

	TOTALME NTE EN DESACUER DO	EN DESACUE RDO	NI DE ACUERD O O DESACU ERDO	DE ACUERD O	TOTAL MENTE DE ACUERD O
P.1 SI SE USA ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA (AOE) SE PROVOCARÍA ABORTOS					
P.2 ACEPTO EL CONSUMO DE AOE ÚNICAMENTE EN CASO DE VIOLACIÓN					
P.3 CONSIDERO QUE EL AOE NO ES TOTALMENTE EFICAZ AUN SI LA TOMO DENTRO DE LAS PRIMERAS 72 HORAS					
P.4 ESTOY DE ACUERDO CON QUE LAS MUJERES UTILICEN EL AOE CON REGULARIDAD					
P.5 SIENTO RECHAZO POR LAS PERSONAS QUE TOMAS AOE PARA PREVENIR EMBARAZOS					
P.6 SI ALGUNA VEZ CONSUMIERA UN AOE, TENDRÍA SENTIMIENTOS DE CULPA					
P.7 CONSIDERO QUE LAS AOE NO ME PROTEGEN CONTRA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL					
P.8 SI SE PROMUEVE EL USO DE AOE MUCHAS CHICAS DEJARAN LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE USO REGULAR					
P.9 ME REHUSABA A TOMAR UN ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA O SUGERIRLES A MI PAREJA					
P.10 PIENSO QUE LOS AOE DEBEN UTILIZARLOS SÓLO ADULTOS SOLTEROS					

CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA

MARCA SOLO UNA ALTERNATIVA POR PREGUNTA Y NO DEJES NINGUNA PREGUNTA SIN CONTESTAR.

1. ¿QUÉ ES LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA(AOE)?
 - A) ES UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA
 - B) ES UN MÉTODO REGULAR PARA PREVENIR EL EMBARAZO
 - C) ES UN MÉTODO QUE SE USA EN CADA RELACIÓN SEXUAL A LA MAÑANA SIGUIENTE
 - D) ES UN MÉTODO PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN LAS PRIMERAS 72 HORAS DESPUÉS DE HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN
2. CUÁL ES EL OBJETIVO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA?
 - A) REEMPLAZAR AL USO CONTINUADO DE OTROS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
 - B) EVITAR MUERTES MATERNAS POR ABORTO
 - C) PREVENIR EMBARAZOS NO DESEADOS
 - D) B Y C
3. EN QUÉ SITUACIONES SERÍA APROPIADO EL USO DE AOE?
 - A) EN CASO DE TENER RELACIONES SEXUALES PROTEGIDA
 - B) EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL
 - C) EN CASO DE POSIBLE RUPTURA DE CONDÓN EN EL ACTO SEXUAL
 - D) TODAS LAS ANTERIORES
4. ¿CUÁNTO TIEMPO DESPUÉS DE UNA RELACIÓN SEXUAL SIN PROTECCIÓN DEBEN TOMARSE LOS AOE?
 - A) DENTRO DE LAS PRIMERAS 72 HORAS
 - B) DESPUÉS DE LAS 72 HORAS
 - C) EN CUALQUIER MOMENTO ANTES DEL DÍA DE LA PRÓXIMA MENSTRUACIÓN
 - D) NO SABE
5. ¿DE QUÉ MANERA ACTÚAN LOS AOE?
 - A) IMPIDE O RETRASA LA OVULACIÓN
 - B) NO ALTERA EL MOCO CERVICAL
 - C) PERMITE EL PASO DEL ESPERMATOZOIDE AL ÚTERO
 - D) NO SABE
6. RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL AOE PODRÍAMOS DECIR QUE:
 - A) ES UN MÉTODO PARA USO HABITUAL Y FRECUENTE
 - B) ES UN MÉTODO QUE SOLO SE USA EN CASOS DE EMERGENCIA
 - C) REQUIEREN EXÁMENES DE LOS GENITALES PARA SU USO
7. ¿CUÁLES SON LOS POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS QUE PODRÍAN PRODUCIR LOS AOE DESPUÉS DE SU CONSUMO?
 - A) CÓLICOS MENSTRUALES, INFECCIONES VAGINALES Y/O DOLOR ESTOMACAL
 - B) NÁUSEAS, VÓMITOS, DOLOR DE CABEZA, CANSANCIO, MAREOS Y/O SANGRADO REGULAR
 - C) NINGUNA DE LAS ANTERIORES
8. ¿QUÉ COMPONENTE UTILIZAN LOS ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA?
 - A) TABLETAS QUE CONTIENEN UNA HORMONA (PROGESTERONA)
 - B) PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS QUE CONTIENEN DOS HORMONAS (ESTRÓGENO Y PROGESTERONA)
 - C) A Y B
 - D) NINGUNA
9. ¿LOS AOE SON 100% EFECTIVOS?
 - A) SÍ
 - B) NO
 - C) NO SE
10. ¿CÓMO ES CONSIDERADO EL USO DE LOS AOE EN EL PERÚ?
 - A) LEGAL
 - B) ILEGAL

c) NO ESTÁ DEFINIDO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DEL PADRE O
APODERADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN**

Título del estudio	ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023
Investigador principal	Anthony Cárdenas Limache
Asesor(es)	Juan Cánepa Yzaga

Objetivo y propósito del estudio: Determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023.

Estimado padre o apoderado del participante.

Se está invitando al estudiante a participar del presente estudio que tiene por propósito de identificar LA ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023. Este estudio se desarrolla como parte de los requisitos para la obtención del título profesional de Médico Cirujano y es desarrollado bajo la dirección del docente *Juan Canepa Yzaga adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud* de la Universidad Privada de Tacna.

En el presente documento se encontrará información relacionada a: las características sociodemográficas, preguntas acerca de los comportamientos sexuales, uso de métodos anticonceptivos de emergencia, embarazo, aborto, conocimientos y actitud frente a métodos anticonceptivos orales de emergencia. Lea detenidamente este documento y siéntase usted con la libertad de hacer las preguntas que considere necesarias.

Si usted permite a su hijo (a) participar del estudio, deberá colocar su nombre completo, nombre de su hijo y firma. Además, se le entregará una copia firmada y fechada.

Procedimientos:

Si usted está de acuerdo con participar de este estudio, los procedimientos que requieren de su colaboración son los siguientes:

1. Aceptar voluntariamente el consentimiento informado
2. responder con sinceridad las preguntas realizadas

Riesgos:

Se le comunica que no existe ningún riesgo relacionado a la encuesta que se realizará de manera anónima, pero se le debe explicar que en la encuesta existirá preguntas de índole sexual, características y conocimientos sobre educación sexual de emergencia e información personal; ante esto se recalca que los datos obtenidos serán protegidos y utilizados solo para una finalidad científica y serán eliminados una vez culmine el estudio.

Beneficios:

Con la ayuda proporcionada con los participantes se podrá establecer un panorama sobre el conocimiento, la actitud y su asociación en estudiantes de quinto año de secundaria; con la información obtenida se podrá poner mayor énfasis en resolver las posibles falencias y capacitar al futuro personal de salud para mejorar la atención al paciente.

Costo por participación y compensación económica:

Su participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados. Igualmente, por su participación no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole distinta a los beneficios previamente explicados.

Confidencialidad:

El investigador principal y el asesor guardarán la información obtenida de su participación en este estudio. Es necesario mencionar que su participación será debidamente codificada y en ningún caso se registrará con nombre. Si los resultados de este estudio se llegaran a publicar en una revista, no se mostrará

ninguna información que permita su identificación como participante del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo Por lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna. Si tiene alguna duda adicional, podrá ponerse en contacto con el investigador principal Anthony Cárdenas Limache con el número de celular 931 319 056 y el correo institucional mail to: anthonyoffs@gmail.com

Comité de ética:

Si durante el desarrollo de la investigación tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, podrá contactar el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud a través del siguiente correo electrónico:

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Acepto voluntariamente la participación en el estudio ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE TACNA, 2023 por el investigador principal Anthony Cárdenas Limache. Por otro lado, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento que considere apropiado.

**Firma y nombre del padre o
apoderado**

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante, le solicitamos que lea detenidamente la siguiente información y, si está de acuerdo en participar, de su aprobación.

El objetivo principal de esta investigación es analizar el nivel de conocimientos y la actitud sobre métodos anticonceptivos de emergencia de los escolares de quinto año de los centros educativos del distrito de Pocollay para lo cual se le realizará un cuestionario de tres secciones los cuales buscarán obtener información personal respecto a sus relaciones sexuales y acerca de los métodos anticonceptivos de emergencia. Su participación en este estudio contribuirá a generar conocimiento científico acerca del comportamiento de los jóvenes respecto a los anticonceptivos orales de emergencia.

Los resultados obtenidos podrán utilizarse a futuro para implementar medidas preventivas y promover estrategias de promoción en salud sexual y reproductiva. Además, al participar, usted podrá reflexionar sobre su propia experiencia y contribuir a crear conciencia sobre esta problemática.

Es posible que pueda experimentar malestar emocional al responder a preguntas relacionadas con su sexualidad. Sin embargo, se han tomado medidas para garantizar su confidencialidad y anonimato. Sus respuestas serán tratadas de forma estrictamente confidencial y no se divulgarán de manera individualizada. Solo los investigadores tendrán acceso a los datos recopilados y estos se utilizarán exclusivamente para los fines de esta investigación.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. Si decide retirarse, sus respuestas hasta ese momento no se incluirán en el análisis y se eliminarán de forma permanente.

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre el estudio, puede ponerse en contacto con el investigador a través de los siguientes medios de comunicación: el investigador principal Anthony Cárdenas Limache con el número de celular 931 319 056 y el correo institucional mail to: anthonyoffs@gmail.com

Firma y nombre del participante

**RESULTADOS DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS MEDIANTE
COEFICIENTE V DE AIKEN.**

Tabla de resultados

Puntaje mínimo aceptado según V de aiken: **0.80**

N	Juez N1	Juez N2	Juez N3	V de aiken	Promedio de aiken	Valora ción
1	1	1	1	1	1	Acepta ble
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
2	1	1	1	1	1	Acepta ble
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	1	Acepta ble
	1	1	1	1		

	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
4	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
5	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
6	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
7	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		

	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
8	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
9	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
Promedio de puntaje en la encuesta de datos generales					1	Aceptable
Encuesta de actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia (AOE)						
1	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	if 1	1		
	1	1	1	1		

2	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
4	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
5	1	1	1	1	0.93333333	Acceptable
	1	1	0.8	0.93333333		
	0.8	0.8	0.8	0.8		
	1	1	1	1		

6	0.8	1	0.8	0.86666667	0.95	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	0.8	0.93333333		
7	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
8	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
9	0.8	1	0.8	0.86666667	0.93333333	Acceptable
	1	0.8	0.8	0.86666667		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		

10	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
Promedio de puntaje en la encuesta de actitud					0.98166667	Aceptable
Encuesta de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia						
1	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
2	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		

	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
4	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
5	1	1	1	1	0.98333333	Acceptable
	1	1	0.8	0.93333333		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
6	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
7	1	1	1	1	1	Acceptable
	1	1	1	1		

	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
8	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
9	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
10	1	1	1	1	1	Aceptable
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		
Promedio de puntaje en la encuesta de conocimientos					0.99833333	Aceptable

Puntaje obtenido por el instrumento: 0.99

Datos generales: 1

Conocimientos: 0.98166667

Actitud: 0.99833333

Nivel obtenido: Aceptable

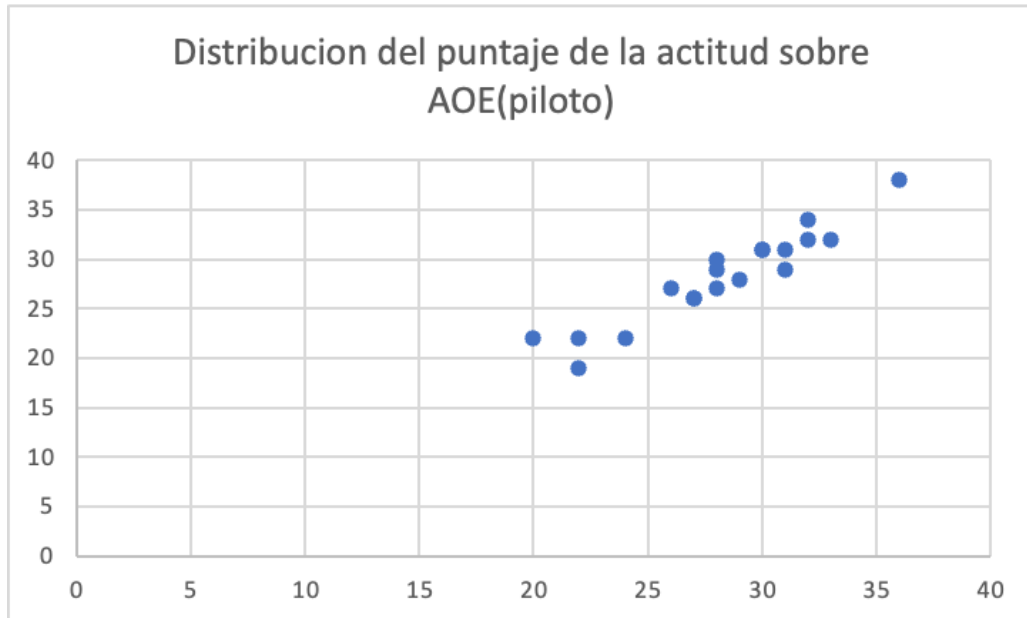
**RESULTADOS DE LA CONFIABILIDAD POR EL MÉTODO DE TEST
Y RETEST DEL INSTRUMENTO**

Actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia (AOE)

Alumno	Test	Retest
1	24	22
2	36	38
3	20	22
4	22	19
5	30	31
6	29	28
7	31	29
8	27	26
9	27	26
10	28	27
11	28	29
12	30	31
13	22	22
14	32	32
15	32	34
16	28	30
17	26	27
18	31	31
19	33	32
Prom	28.2105263	28.2105263

DE 4.11742837 4.70908044

C. pearson 0.9488563 Correlación muy alta



Conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia

Alumno	Test	Retest
1	8	8
2	9	9
3	7	8
4	8	7
5	9	9
6	8	8
7	4	5
8	5	5
9	5	4
10	5	4
11	4	6
12	5	6
13	4	5
14	5	5
15	6	7
16	8	9
17	7	7
18	6	7
19	7	6
Prom	6.31578947	6.57894737
DE	1.70139262	1.64370143

C. pearson 0.86467306 Correlación muy alta

