



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

**“Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023”**

Presentado por:

**RAFAELE REYMUNDO, MIRIAN LIZBETH**

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **6%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 20 de Mayo de 2024

.....  
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



“Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH

Ica, Perú  
2024

### **Dedicatoria**

A Dios por iluminar mi vida, a toda mi familia.

A mi madre que me apoyo y contuvo en los momentos malos. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento.

Me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño.

### **Agradecimiento**

A nuestra alma mater, a los docentes que me brindaron los conocimientos necesarios para forjarme como profesional.

En especial a mi asesora Dr. Carlos Benavides Ricra, por su dedicación, orientación, paciencia e impartirme sus conocimientos y darme su apoyo necesario en el periodo de este trabajo.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice general	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción.	9
II. Estrategia metodológica.	17
III. Resultados.	19
IV. Discusión.	31
V. Conclusiones.	33
VI. Recomendaciones.	34
VII. Referencias bibliográficas.	35
VIII. Anexos.	37

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Distribución de las variables de caracterización de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga	19
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023	20
<b>Tabla 3.</b> Nivel de actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023	21
<b>Tabla 4.</b> Nivel de práctica de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia	22
<b>Tabla 5.</b> Tasa de uso de anticonceptivo oral de emergencia de los estudiantes	23
<b>Tabla 6.</b> Tiempo de espera para utilizar el anticonceptivo oral de emergencia	24
<b>Tabla 7.</b> Método de anticoncepción oral de emergencia utilizado	25
<b>Tabla 8.</b> Método utilizado para las dos pastillas de Levonorgestrel	26
<b>Tabla 9.</b> Método utilizado para las ocho tabletas (Yuzpe).	26
<b>Tabla 10.</b> Agente que recomienda el uso de anticoncepción oral de emergencia	27

## Índice de figuras

<b>Figura 2:</b> Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023	20
<b>Figura 3.</b> Nivel de actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023	21
<b>Figura 4.</b> Nivel de práctica de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia	22
<b>Figura 5.</b> Tasa de uso de anticonceptivo oral de emergencia de los estudiantes	23
<b>Figura 6.</b> Tiempo de espera para utilizar el anticonceptivo oral de emergencia	24
<b>Figura 7.</b> Método de anticoncepción oral de emergencia utilizado	25
<b>Figura 10.</b> Agente que recomienda el uso de anticoncepción oral de emergencia	27

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

**Material y método:** Estudio de tipo aplicado, descriptivo, correlacional-causal de corte transversal. La muestra fue de 184 estudiantes universitarios, quienes desarrollaron una encuesta de 27 preguntas para medir el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre anticonceptivos orales de emergencia. Se realizó un análisis estadístico de tipo descriptivo.

**Resultados:** De los 184 estudiantes, la muestra se caracterizó por estar mayormente conformada por estudiantes universitarios de 19 a 21 años de edad (60.3%), de sexo femenino (73.4%), solteros (80.4%) y sin hijos (93.5%). Respecto al nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia, se encontró que el 53.3% de los estudiantes presentan un regular nivel de conocimientos y el 46.7% restante presentan un nivel alto de conocimientos. Asimismo, se halló que el 79.9% de los estudiantes tienen un nivel de aceptación a los anticonceptivos orales de emergencia y un 80.4% no utiliza los anticonceptivos orales de emergencia después de haber realizado el acto sexual, en otras palabras, 2 de cada 10 estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, no utiliza anticonceptivo oral de emergencia para prevenir embarazos no deseados.

**Conclusión:** La mayoría de estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen un conocimiento alto a regular sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

**Palabras clave:** anticonceptivo oral de emergencia, Levonorgestrel, Yuzpe, práctica, relaciones sexuales.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the level of knowledge about emergency oral contraceptives in students of the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the National University of San Luis Gonzaga, 2023.

**Material and method:** Applied, descriptive, correlational-causal cross-sectional study. The sample was 184 university students, who developed a 27-question survey to measure the level of knowledge, attitude and practice about emergency oral contraceptives. A descriptive statistical analysis was carried out.

**Results:** Of the 184 students, the sample was characterized by being mainly made up of university students between 19 and 21 years of age (60.3%), female (73.4%), single (80.4%) and without children (93.5%). Regarding the level of knowledge about emergency oral contraceptives, it was found that 53.3% of the students present a fair level of knowledge and the remaining 46.7% present a high level of knowledge. Likewise, it was found that 79.9% of students have a level of acceptance of emergency oral contraceptives and 80.4% do not use emergency oral contraceptives after having had sexual intercourse, in other words, 2 out of every 10 students from the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the National University of San Luis Gonzaga, does not use emergency oral contraceptives to prevent unwanted pregnancies.

**Conclusion:** The majority of students from the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, have a fairly high level of knowledge about the use of emergency oral contraceptives.

**Keywords:** emergency oral contraceptive, Levonorgestrel, Yuzpe, practice, sexual relations.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define el aborto inseguro como el realizado por alguien que carece de las habilidades necesarias o en condiciones que no cumplen con los estándares médicos mínimos, o ambos. Casi la mitad de los abortos en el mundo son inseguros, y la mayoría de los abortos inseguros (98%) se realizan en países en desarrollo. En los países en desarrollo, el 56% de los abortos son inseguros, en comparación con el 6% en los países desarrollados.

Además de afectar directamente la salud de las mujeres, el aborto inseguro también deja graves consecuencias negativas. Por ejemplo, las complicaciones del aborto inseguro pueden reducir la productividad laboral de la mujer, aumentar la carga económica de las familias pobres; causando la muerte de la madre, dejando huérfanos a los niños; causar problemas de salud a largo plazo como la infertilidad; y resultar en costos significativos para los sistemas de salud pública en apuros. Casi todas las muertes relacionadas con el aborto ocurren en países en desarrollo, y el mayor número ocurre en África. La anticoncepción de emergencia existe desde la década de 1970 y su disponibilidad y uso se han generalizado, pero el uso de la anticoncepción de emergencia se ve obstaculizado por la falta de información completa sobre sus beneficios y su mecanismo de acción y las preocupaciones al respecto. (2)

En la década de 1960, la historia de la anticoncepción de emergencia comenzó en Yale con Morris y van Wagenen, en los que se inyectaba a los monos altas dosis de estrógeno para prevenir la implantación, lo que provocaba un aumento de los efectos secundarios gastrointestinales. Años más tarde, en la década de 1970, Yuzpe adoptó el método anticonceptivo oral combinado, que redujo significativamente la dosis. Asimismo, el DIU como otro anticonceptivo de emergencia demostró su mecanismo de acción perdurando más de 72 horas después del coito. Por lo tanto, se llegó a la conclusión de que el método Yuzpe resultó ser el más racional y efectivo. (5)

La definición de la OMS de anticoncepción de emergencia o anticoncepción poscoital se refiere a los métodos anticonceptivos que se pueden utilizar para prevenir el embarazo durante los primeros días después del coito. Se estableció para emergencias causadas por relaciones sexuales sin protección, negativa o abuso de otros métodos anticonceptivos (como el olvido de tomar pastillas anticonceptivas o un condón roto), así como casos de violación o sexo forzado. (3)

La anticoncepción oral de emergencia (AOE) es definida por el MINSA de la siguiente manera: “Es un anticonceptivo hormonal que la mujer puede utilizar hasta tres días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección. Este es un método anticonceptivo único, no un método

convencional. Por lo tanto, no reemplaza el uso continuado de métodos de planificación familiar. (9)

La OMS recomienda la anticoncepción de emergencia con levonorgestrel porque tiene menos efectos secundarios que otros medicamentos y es muy eficaz. Idealmente, una mujer debe tomar una dosis única de esta píldora de progestágeno solo (1,5 mg) dentro de los cinco días (120 horas) posteriores a la relación sexual. Alternativamente, dos dosis de levonorgestrel (0,75 mg con 12 horas de diferencia). (1)

Entre los antecedentes relacionados al estudio, se tienen; Merino K. (1) observó en cuanto a los conocimientos sobre el mecanismo de acción del AOE, hubo 123 (74,2%) estudiantes encuestados con nivel bajo, 116 (69,88%) lograron nivel bueno en cuanto a los efectos secundarios que produce el AOE, 151 (90,96 %) obtuvieron un nivel bueno sobre el tiempo post relación sexual sin protección para usar el AOE (72 horas). En cuanto a la práctica de uso de AOE, hay 166 (100%) estudiantes encuestados que dijeron que han usado AOE y tienen un nivel adecuado de práctica sobre las razones para usar AOE, 150 (90,36%) estudiantes encuestados indican el uso de AOE convencional u otros métodos anticonceptivos después del uso de AOE; por lo tanto, han alcanzado el nivel apropiado de práctica. En cuanto a las principales razones por las que los estudiantes usan AOE con frecuencia, pueden encontrar que les resulta más fácil ir a la farmacia o farmacia y comprar medicamentos más rápido. Esto también se debe a la falta de tiempo y dinero para el asesoramiento médico; Por esta razón, 142 (85,54%) de los estudiantes encuestados informaron que utilizan AOE sin indicación, alcanzando un nivel de prácticas inadecuadas. Choque F. (2) encuestó a un total de 92 médicos en formación, de los cuales 58 (63%) tenían conocimientos medios sobre anticoncepción de emergencia, 18 (20%) conocimientos altos y 16 (17%) conocimientos bajos. En cuanto al grado de actitud de los internos hacia AOE, 54 (58,7%) tienen una actitud de duda, 20 (21,7%) tienen una actitud negativa y 18 (19,6%) tienen una actitud de aceptación.

De los 76 encuestados en el trabajo de Conde M. (3), el 82% tiene el nivel de conocimiento correcto, el 79% tiene la actitud correcta y el 40% tiene la práctica correcta. Se encuentra que existe una relación entre las actitudes y prácticas hacia los anticonceptivos orales. En resumen, se debe confirmar que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, así como el nivel de conocimiento y práctica en el campo de la anticoncepción oral de emergencia. Sin embargo, existe una relación estadísticamente significativa entre las actitudes hacia este método anticonceptivo y su práctica. Lázaro G. (4) encuentra que el 59,3% de los jóvenes de 18 a 19 años, el 57,4% viven juntos, el 40,1% no han terminado el primer ciclo de secundaria, el 22,4% viven en pareja. El 60,4% de los adolescentes identificaron la toma de píldoras anticonceptivas de emergencia como píldoras del día siguiente, correspondiendo al 57,7% con conocimiento medio

sobre la toma de anticoncepción de emergencia. El 62,4% está de acuerdo en usar, el 61,5% lo recomendaría, el 55,2% le gustaría usar más tarde y el 91,5% le gustaría saber más sobre el Anticipativo Oral de Emergencia.

Bruce M. (5) realizó un trabajo de investigación donde su muestra estaba conformada por 113 estudiantes; Los métodos utilizados incluyen vista transversal descriptiva, grado de correlación, diseño no empírico, de relación simple; la técnica fue una encuesta; el instrumento fue un cuestionario y la escala de Likert, mostrando que 12 (10,6%) tienen conocimiento incompleto, 59 (52,2%) - conocimiento insuficiente, 32 (28,3%) - conocimiento medio, y solo 10 (8,8%) tienen conocimiento decente. En cuanto a la actitud, 28 (24,8%) están en desacuerdo, 66 (58,4%) indecisos y solo 19 (16,8%) de acuerdo. Por su parte, los métodos utilizados por Estrella J. (6) en su investigación incluyen métodos de diseño científico, de referencia, cruzado, prospectivo, observacional y de correlación. Los resultados del estudio mostraron que el nivel de comprensión fue el esperado (37,77 %), sobre el uso (36,17 %) fue promedio, en los estudiantes que utilizan la píldora anticonceptiva de emergencia (41,49 %) fue el nivel promedio de conocimiento en inicio (39,7%), según la frecuencia de uso (20,5 %), la prontitud de uso (28,2%) es adecuada y según el contexto de uso (26,9 %) fue insuficiente.

Lituma G. (7) utilizó un cuestionario que incluía variables relacionadas con: factores sociodemográficos, comportamiento sexual, conocimientos, actitudes y prácticas. Donde muestra que el 64,2% tiene entre 16 y 17 años, el 60,2% son mujeres, el 97,9% son solteros, el 48,4% cursan el segundo año de secundaria, el 64% son residentes de la ciudad y el 56,4% viven con sus padres. La actividad sexual fue declarada por el 34,9% de los adolescentes, la mediana de edad de inicio sexual fue de 15,3 años. El 86,3% había oído hablar de la píldora anticonceptiva de emergencia y esta tasa disminuyó con mayor conocimiento; el 74,3% tiene una actitud positiva hacia este método y el 52,8% de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales alguna vez han utilizado este método. Ilse H. (8) tuvo como muestra a jóvenes de 13 a 19 años de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho, donde determinó un nivel de conocimiento medio (65.6%). Los jóvenes de 16 a 19 años (35%) tienen más conocimientos que los jóvenes 13 a 15 años (30,0%). El nivel de conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas es alto: 91,5%. Durante la primera relación sexual, el 50% usó este método, y en la última relación sexual, el 64%. Razón para no usar, 57% no planea tener relaciones, 27% no tiene método, 13% no sabe usar, 3% no conoce ningún método. El 58% lo usa a veces, el 26% siempre y el 16% nunca. Los factores que tuvieron mayor correlación con el nivel de conocimiento fueron uso de condón, uso en la primera y última relación sexual, métodos anticonceptivos que conocían, confianza en MAC y el promedio gamma es 0.81. Ojeda V. (9) determinó que las alumnas poseen un conocimiento intermedio sobre el anticonceptivo oral de emergencia 57,62% y el uso del mismo fue referido

por el 37,6% de estudiantes que ya han tenido relaciones sexuales, el 73% informó algún efecto secundario después del uso, la pareja fue la primera en sugerir el uso del AOE en un 38,3%.

Campos M. (10) determinó que el 42,85% de los usuarios obtienen su información de Internet y un porcentaje menor de la publicidad y la televisión. El 71,42% de los usuarios afirma conocer los efectos secundarios y conocer la posología. Frecuencia de uso de AOE en los últimos 6 meses: 76,20% ha usado, 14 usuarios reportaron usar de 1 a 3 veces. Frecuencia de uso de AOE en 1 año: 90,47% dijo que lo usaba, 84,21% dijo que lo usaba de 1 a 3 veces. Entre los efectos sobre la salud, el síntoma más común fue el dolor de cabeza (32 %), seguido de náuseas (28 %), hinchazón de los senos (12 %), flujo blanco (12 %) y adelanto de regla en un 4%, frente a un 12% sin síntomas. Barcia J. (11) realizó una revisión bibliográfica actualizada sobre la anticoncepción de emergencia y sus beneficios como alternativa para reducir el embarazo no deseado y el aborto en atención primaria. Donde la anticoncepción de emergencia ha demostrado ser una opción efectiva y prácticamente inofensiva para prevenir embarazos no deseados. Sin embargo, esta técnica es aún poco conocida y utilizada por los médicos de atención primaria en nuestro país.

Por su parte. Reyes N. (12), del total de estudiantes encuestados (n=306), solo 265 (86,6%) fueron incluidos por respuestas incompletas. El 86% tiene entre 16 y 25 años. La mayoría no está casada, vive con sus padres y solo va a la escuela (62,3%). el 75,5% ha comenzado a tener relaciones sexuales; El 65% de los jóvenes de 16 a 19 años (media 16,8) y 140 (89,7%) tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina en los últimos 6 meses. El 100% escuchó o recibió información sobre anticoncepción y AOE, el 60,8% usará, el 55,1% usará - la mayoría dentro de las primeras 12 horas después de la relación sexual (55,5%) - y solo una gestó reconociendo el uso de AOE 48 horas después de la relación sexual. El 88,4% compra medicamentos en la farmacia, pero solo el 10,3% compra con receta. el 12,8% conoce los componentes; 13,2%, mecanismo de acción; y el 6,9% lo toma cuatro o más veces al año. El uso de AOE por estudiantes de Obstetricia de una universidad privada en Lima es más alto que el promedio nacional; se observa que existe un mal uso al registrar ingesta de más de cuatro veces en un año. No basta con conocer la composición, las indicaciones, el mecanismo de acción, el uso y los efectos secundarios del AOE.

Los resultados de Velarde M. (13) mostraron que el 57,5% de las mujeres encuestadas tenían conocimiento bajo sobre la toma de píldoras anticonceptivas de emergencia frente al 7,6% con conocimiento alto. En cuanto al uso de AOE, se encontró que el 85,9% los ha usado al menos una vez en la vida; el 47,4% lo utiliza al menos una vez al año; 50,6% de 15 a 25 años; el 59,1% tiene educación media básica; y estado civil de 64,9% es soltera. Panta M. (14) determinó de 109 estudiantes de medicina, que el 11% (12 estudiantes) tiene conocimiento alto, el 62,3% (68 estudiantes) tiene conocimiento medio y el 26,6% (29 estudiantes) tiene conocimiento bajo sobre anticoncepción oral de emergencia. En cuanto a las actitudes, el 14,6% (16 estudiantes) de los

encuestados expresó una opinión de aceptación, el 70,6% (77 estudiantes) – indeciso y el 14,6% (16 estudiantes) actitud de rechazo.

En el estudio de Barrios A. (15) se tuvieron en cuenta los siguientes resultados: el 44,12% de las adolescentes tenían conocimiento moderado sobre los DIU, el 22,06% respondieron que los DIU se pueden usar dentro de las 72 horas de la relación sin protección, el 8,82% hasta las 48 horas, el 5,88% - hasta las 24 horas. y el 8,82% inmediatamente después y el 52,94% de los estudiantes utilizan AOE en situaciones adecuadas. De la Cruz D. (16) mostró en su trabajo que el 47% de los estudiantes (102 personas) tienen conocimientos medios; El 31% (67) tuvo un nivel de comprensión bajo, también se notó que el 62% de los estudiantes tuvo una actitud positiva hacia el AOE. Comparando estas variables se encuentra que el 26% tiene conocimiento moderado y actitud positiva hacia los AOE, mientras que la mayoría de la población (31%) tiene conocimiento bajo y actitud positiva hacia los AOE. Desde  $V_o > V_e$  ( $10.58 > 5.99$ ), decimos que se ha encontrado evidencia para refutar la hipótesis nula; de igual forma, un  $P = 0.005$  (valor de  $p < 0.05$ ) indica que está por debajo de lo esperado, por lo que decimos que se encontró evidencia para sustentar la hipótesis de investigación de que existe una relación directa entre conocimientos y actitudes para la anticoncepción de emergencia.

Finalmente, Rodríguez F. y Valenzuela G. (17) determinaron que el 37.2% de los estudiantes mostró comprensión media, el 31.4% nivel de comprensión alto, 31,4% nivel de comprensión bajo. En cuanto a la actitud, el 85,6% es indiferente al AOE, el 11,1% - rechaza y solo el 3,3% acepta. En cuanto a la práctica, el 19,5 % informó haber usado el AOE, de los cuales el 52,3 % tienen una práctica adecuada y el 47,7 % una práctica inadecuada.

Según la Organización Mundial de la Salud, entre 2010 y 2014 se realizaron 56 millones de abortos inducidos en todo el mundo cada año, lo que puede afectar seriamente nuestra mortalidad materna. La sexualidad adolescente es un patrón cultural que ha evolucionado a lo largo de los años, provocando no solo embarazos no deseados y abortos, sino también consecuencias sociales, económicas y de salud. Según la Organización Mundial de la Salud, las relaciones sexuales comienzan entre los 15 y los 19 años, y también establece que no hay documentación de actividad sexual antes de los 15 años. Por otro lado, en la encuesta de salud familiar (ENDES, 2015) se evidencia que el 6,9% de las personas son sexualmente activas a los 15 años.

Las píldoras anticonceptivas de emergencia son píldoras anticonceptivas muy comercializadas que usan los adolescentes en la actualidad y consisten en tomar altas dosis de hormonas hasta por 3 días para lograr un efecto anticonceptivo. Actualmente, la tasa de embarazo adolescente ha aumentado significativamente al 13,6 %, lo cual es un problema de salud pública. Ante los problemas de embarazos no deseados y abortos clandestinos, la Organización Mundial de la Salud

ha dicho durante muchos años que una atención de calidad y la provisión generalizada de servicios de planificación familiar ayudarán a reducir estas altas tasas de morbilidad y mortalidad entre las adolescentes, que afectan la ovulación y la migración de espermatozoides. fertilización. Y refuta la teoría de que interfiere con la implantación de un óvulo fertilizado en el endometrio. (4)

En el Perú ocurren más de 350.000 abortos cada año, lo que representa el 30% de las muertes maternas; El 20% de las mujeres que dan a luz en hospitales públicos son adolescentes entre 10 y 19 años, el 25% de los embarazos son embarazos no deseados y el 35% son abortos, por lo que una opción anticonceptiva puede jugar un papel importante en la reducción del número de embarazos no deseados y abortos y las complicaciones de esta práctica. (9)

Una encuesta del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en una publicación de 2008 encontró que el 52,7% conocía el AOE y el 11,4% lo había utilizado. También clasifiqué por región: Urbana sabe sobre 66.7% AOE y usa 11.3%; mientras que en las zonas rurales el 27,3% conoce AOE y el 12% lo ha utilizado. De igual forma, en la última encuesta realizada por el INEI en julio de 2011 a nivel nacional, la población de jóvenes de 15 a 29 años era de 8 millones 171 mil personas. 356, de los cuales el 50,5% son mujeres y el 49,5% son hombres. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, la mayoría de jóvenes no usa anticonceptivos (69,2%), una minoría de jóvenes usa anticonceptivos (30,8%).

Según ENDES, en 2014, el 75,1% de las mujeres casadas y el 94,9% de las mujeres sexualmente activas conocían el AOE. Aunque se usa al menos una vez, entre las mujeres solteras que tienen relaciones sexuales, es el segundo método anticonceptivo más común con un 49,6%, solo después de los condones con un 79,8%. (15)

En los últimos años tanto el Ministerio de Educación (Minedu) como el Minsa lanzaron un programa de educación sexual integral orientado al desarrollo de valores, actitudes y comportamientos saludables que favorezcan el ejercicio de una sexualidad responsable y permita prevenir las ITS y el VIH/SIDA en la población adolescente 22-23, para lo cual capacitaron a profesionales de la salud, de modo brinden educación en salud sexual y reproductiva a una muestra de 37 331 estudiantes de educación secundaria y primaria de 68 instituciones educativas de cinco regiones del Perú: Ica, Junín, Lima, Ucayali y el Callao, y a 1700 docentes, teniendo como material educativo el documento técnico “Protocolos de Consejería para la Atención Integral del Adolescente”, que se reimprimió en 3000 ejemplares para el Minedu y el Minsa.

El impacto del embarazo no deseado, que puede conducir a abortos clandestinos, aumento de la morbilidad y mortalidad materna y neonatal, o cambios en la vida materna, interrupción de la educación, problemas psicosociales, etc., hace que las estrategias nacionales para reducir los embarazos no deseados sean importantes. Entre ellos destaca la promoción del uso de

anticonceptivos, en los últimos años se ha desarrollado un nuevo método anticonceptivo, que conserva aspectos controvertidos del mecanismo de acción y los aspectos médicos, éticos y legales de su uso en nuestro país, el método anticonceptivo oral es una emergencia. (1)

Atendiendo a lo anterior se propuso como objetivo general; Determinar el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, y como objetivos específicos; Identificar las actitudes tomadas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023; y, Determinar el nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Los resultados de obtenidos serán de utilidad a las instituciones, a la comunidad y a la sociedad, para saber cuál es el posible origen de esta problemática social, afrontarlo desde su raíz, este estudio puede ser de gran utilidad en la preservación y promoción de la salud sexual y reproductiva y con ello se podría mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

Como hipótesis general se planteó: Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen buen nivel de conocimiento sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia, y como hipótesis específicas se propusieron; Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen actitud de aceptación sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia; y, Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen buen nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

VARIABLES.

- Nivel de conocimiento
  - o Actitudes
  - o Nivel de prácticas
- Anticonceptivo oral de emergencia

El informe final se presenta, de acuerdo a lo establecido por el Vicerrectorado de investigación en ocho secciones comentadas:

- I. Introducción. Presentación de los temas del tema de investigación, contexto, importancia del tema y objetivos de la investigación; generales y específicas, hipótesis generales y específicas.

- II. Estrategia metodológica. Se presenta el tipo, diseño, técnica de investigación, la misma que se trata de encuesta física y virtual.
- III. Resultados. Presentados en tablas y gráficos, La relación se determinó utilizando intervalos de confianza para las proporciones.
- IV. Discusión. Los resultados se explican haciendo referencia a antecedentes o estudios relevantes.
- V. Conclusiones. Se presentan de acuerdo a objetivos propuestos
- VI. Recomendaciones.
- VII. Referencias bibliográficas. Se presenta la bibliografía utilizada.
- VIII. Anexos.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es de tipo aplicado porque se abre la posibilidad de aplicar los resultados a la población de estudio con el objetivo de corregir el problema de la desinformación y los embarazos no deseados.

El nivel de investigación que se pretende alcanzar en este estudio es descriptivo correlacional – causal, dado que los objetivos tienen como tarea estimar un valor poblacional como el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

El diseño de estudio será transversal, porque se evaluará en una sola oportunidad a las variables involucradas en el estudio.

### 2.2. Población y muestra

Población

Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Muestra

Estudiantes de todos los años académicos que contesten la encuesta

Muestreo

No probabilística. Muestreo por conglomerados.

El muestreo por conglomerados es un método de recolección de datos sumamente efectivo para determinar las características de un grupo, es conveniente utilizarlo cuando existen grupos similares (secciones) pero con una diversidad interna (años de estudio).

Criterios de inclusión

- Estudiantes que estén actualmente matriculados en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
- Estudiantes que contesten la encuesta.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no contesten la encuesta.

### **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó la técnica de encuesta, la cual se efectuó utilizando una hoja de recolección de datos en la que se consignaron los datos completos de los participantes, y que ha sido diseñada para tal fin.

La hoja de recolección de datos funcionó como instrumento de medición, en la que se incluyó en un primer apartado los datos demográficos del participante, a continuación, se incluyeron los factores sociodemográficos, y finalmente se concluyó con una encuesta sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

### **2.4. Análisis de datos**

Usando la ficha de recolección de datos, se elaboró una base de datos con el programa Microsoft Excel en una laptop Lenovo Core I5, lo que permitió la elaboración de tablas y gráficos.

Complementariamente, se utilizó el programa SPSS versión 26 para el procesamiento de datos, en el que se construyeron tablas de distribución de frecuencia y de contingencia en las que se efectuaron pruebas de hipótesis para verificar asociación o influencia del nivel de conocimiento en anticonceptivo oral de emergencia y posibles embarazos no deseados.

Los resultados de las pruebas de hipótesis se interpretaron de la siguiente manera:

Si la significancia resultara ser menor que 0,05 se asumió que hay diferencia estadísticamente significativa, es decir, se asumió asociación o influencia entre las variables contrastadas.

En el caso del cálculo del OR, se asumió como factor de riesgo si el OR calculado resulta ser mayor de 1, si el OR resulta menor de 1, se asumió como factor de protección.

### **2.5. Aspectos éticos**

Se dio a conocer los objetivos de la investigación, de manera previa a la realización de la encuesta. La encuesta fue totalmente voluntaria y anónima. Se hizo llegar la encuesta a cada uno de los participantes para que puedan participar. La contestación de la misma implicó la aceptación y el entendimiento de los objetivos previamente mencionados. Los datos generados, se presentaron de manera general y por las mismas características del formulario, no se puede conocer la procedencia o el nombre de los participantes.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución de las variables de caracterización de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

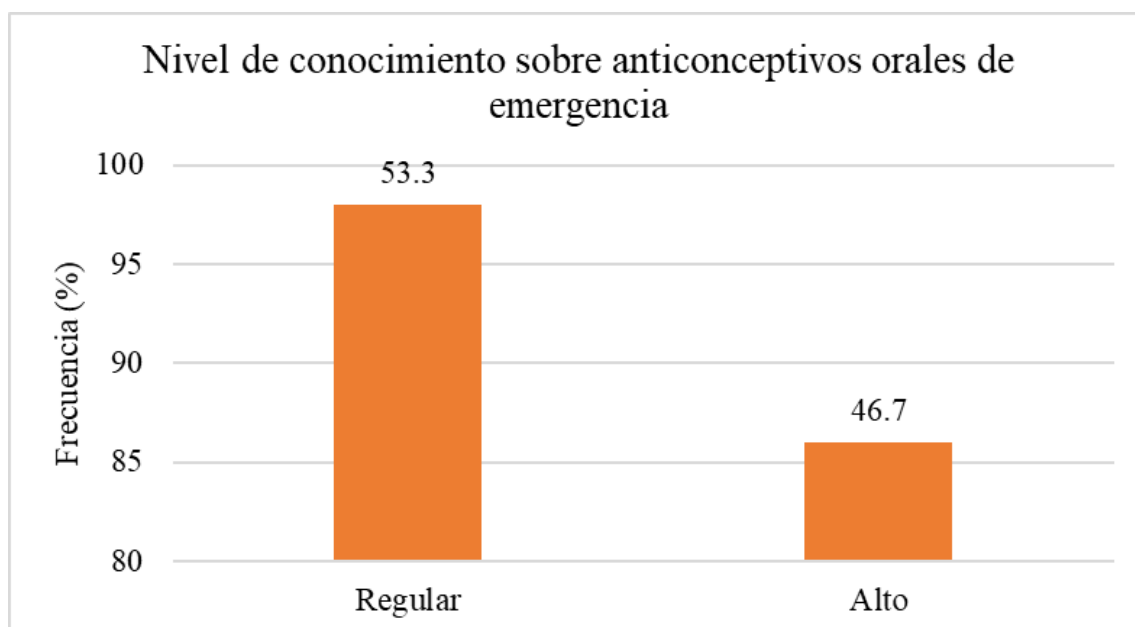
Características	n=184	%
<b>Características sociodemográficas</b>		
Sexo		
Masculino	49	26.6
Femenino	135	73.4
Edad		
19-21	111	60.3
22-26	73	39.7
Estado civil		
Soltero(a)	148	80.4
Casado(a)/Conviviente	36	19.6
Semestre académico		
De 1er a 3er año	99	53.8
De 4to a 5to año	85	46.2
Número de hijos		
Ninguno	172	93.5
Sólo uno	12	6.5
Condición laboral		
Sólo estudia	148	80.4
Estudia y trabaja	36	19.6
Edad, Media (DE)	21.84	2.466

En la tabla 1, se observa que participaron 184 universitarios (100%) en el estudio: 49 varones (26.6%) y 135 mujeres (73.4%), con edades de entre 19 y 26 años, siendo más frecuente el rango entre 19 y 21 años (60.3%); evidenciándose una edad media de 21,84 y Desviación Estándar (DE) 2.466. Con respecto al estado civil, el 80.4% son solteros (148/184) y el 19.6% son casados/convivientes (36/184). El 53.8% pertenecen del primer al tercer año de estudios de la carrera (99/184) y el 46.2% pertenecen al cuarto y quinto año de la carrera (85/184). El 93.5% afirman aún no tener hijos (172/184) y el 6.5% afirma tener un solo hijo (12/184). El 80.4% de los encuestados refieren que sólo estudian (148/184) y el 19.6% refiere que estudian y trabajan (36/184).

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0 - 4	0	0
Regular	5 - 7	98	53.3
Alto	8 - 10	86	46.7
Total		184	100,0
Media aritmética (DE)		2.47 (0.500)	

**Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

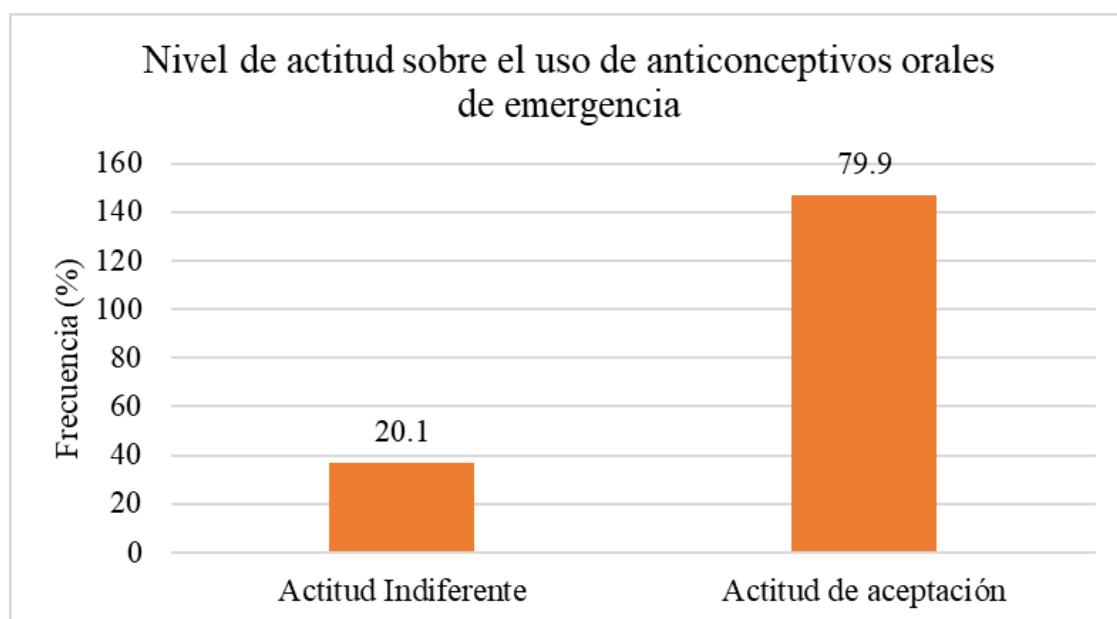


En la tabla y figura 2, se evidencia con respecto al nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia que, el 53.3% de los encuestados presenta un nivel de conocimiento regular (98/184), y el 46.7% tienen un nivel alto (86/184). Se puede constatar que, en mayor proporción, los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, presentan un nivel regular de conocimiento sobre los anticonceptivos orales de emergencia.

**Tabla 3.** Nivel de actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Actitud de rechazo	1-18	0	0
Actitud indiferente	19-36	37	20.1
Actitud de aceptación	37-50	147	79.9
Total		184	100,0
Media aritmética (DE)		2,80 (0,402)	

**Figura 3.** Nivel de actitud sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

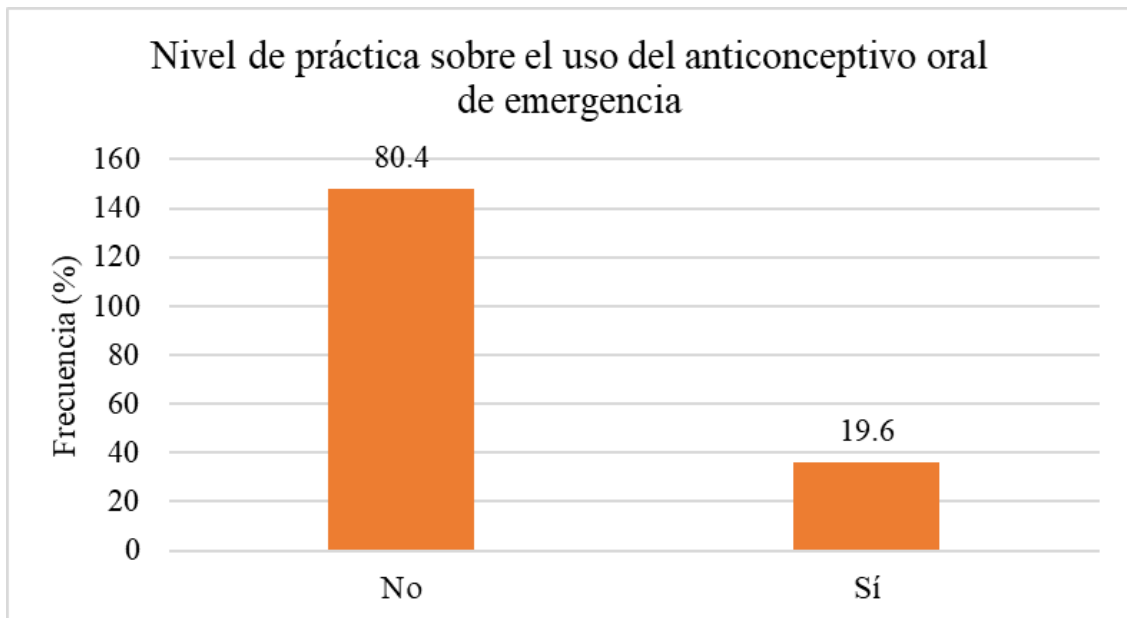


En la tabla y figura 3, con respecto al nivel de actitud sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia, no se hallaron actitudes de rechazo entre los estudiantes encuestados, por otra parte, se halló una actitud indiferente en un 20.1% (37/184) y una actitud de aceptación en un 79.9% (147/184). Por lo tanto, se puede señalar que en mayor proporción, los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen una actitud de aceptación respecto al uso de los anticonceptivos orales de emergencia.

**Tabla 4.** Nivel de práctica de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sí practica	36	19.6
No practica	148	80.4
Total	184	100,0
Media aritmética (DE)	0,20 (0,398)	

**Figura 4.** Nivel de práctica de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia.

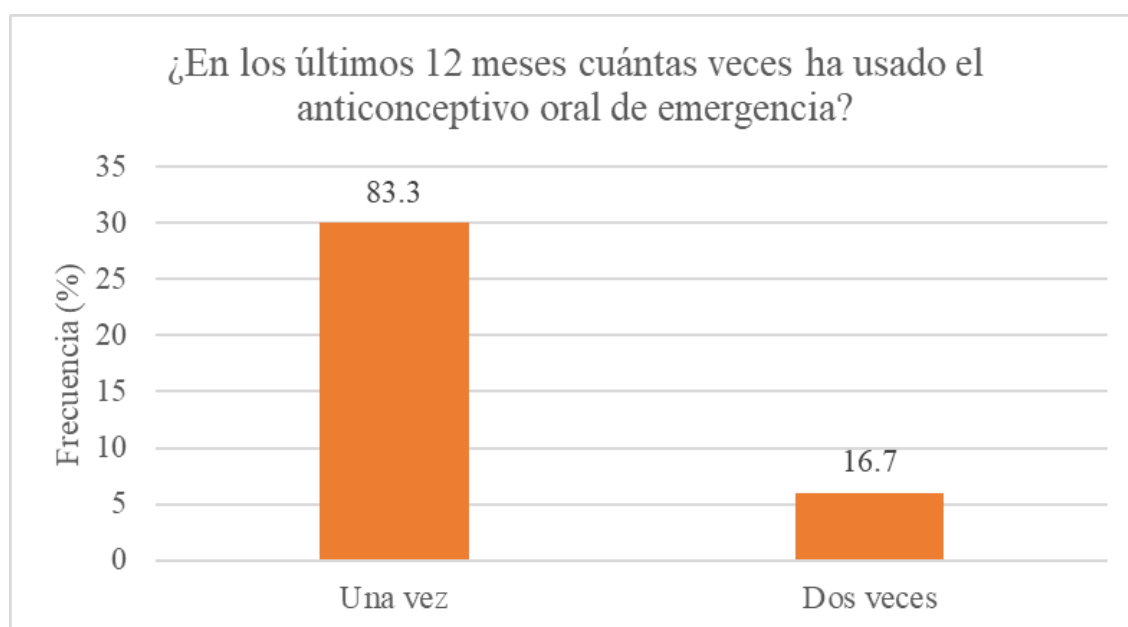


Se observa en la tabla y figura 4, con respecto al nivel de práctica sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia, que el 80.4% de los estudiantes encuestados no utilizan anticonceptivos de emergencia (148/184), mientras que el 19.6% si lo ha utilizado alguna vez con un 19.6% (36/184). Por lo tanto, se demuestra que, en mayor tamaño, los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen un nivel bajo de práctica respecto al uso de anticonceptivos orales de emergencia.

**Tabla 5.** Tasa de uso de anticonceptivo oral de emergencia de los estudiantes.

<b>¿En los últimos 12 meses cuántas veces ha usado el anticonceptivo oral de emergencia?</b>		
<b>Nº de veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1 vez	30	83.3
2 veces	6	16.7
Total	36	100
Media aritmética (DE)	1.17 (0.378)	

**Figura 5.** Tasa de uso de anticonceptivo oral de emergencia de los estudiantes.

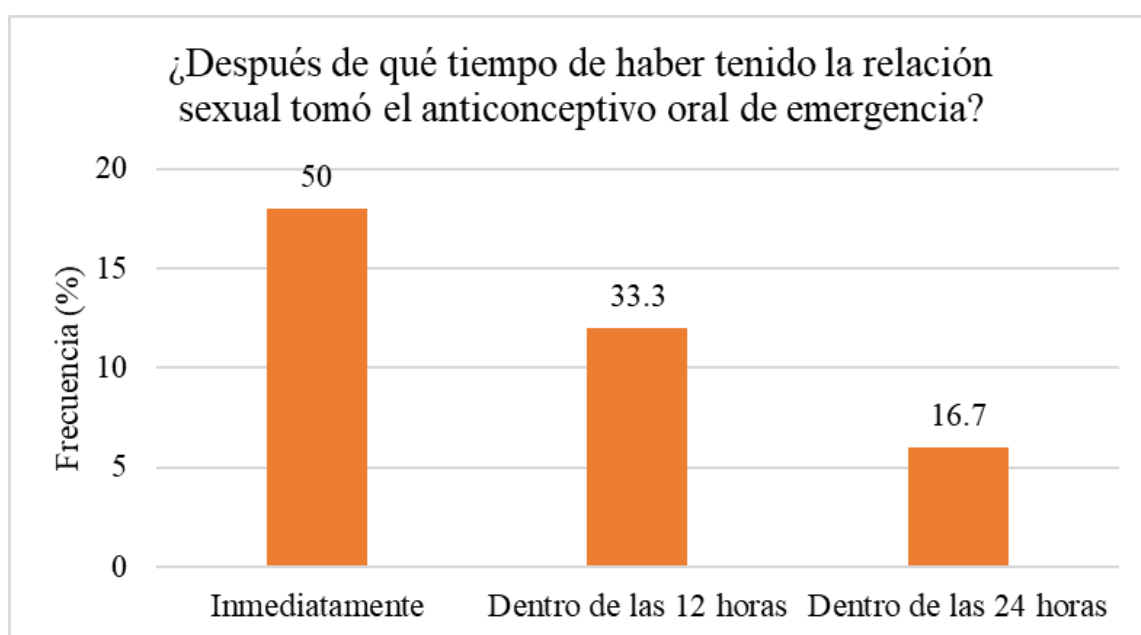


De acuerdo a la tabla y figura 5, se determinó, que los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, que practican el uso de anticonceptivos orales de emergencia, presentan un 83.3% de su uso al menos una vez al año, a diferencia del 16.7% que lo utiliza al menos dos veces en el mismo intervalo de tiempo.

**Tabla 6.** Tiempo de espera para utilizar el anticonceptivo oral de emergencia.

<b>¿Después de qué tiempo de haber tenido la relación sexual tomó el anticonceptivo oral de emergencia?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inmediatamente	18	50.0
Dentro de las 12 horas	12	33.3
Dentro de las 24 horas	6	16.7
Total	36	100
Media aritmética (DE)	1.67 (0.756)	

**Figura 6.** Tiempo de espera para utilizar el anticonceptivo oral de emergencia.

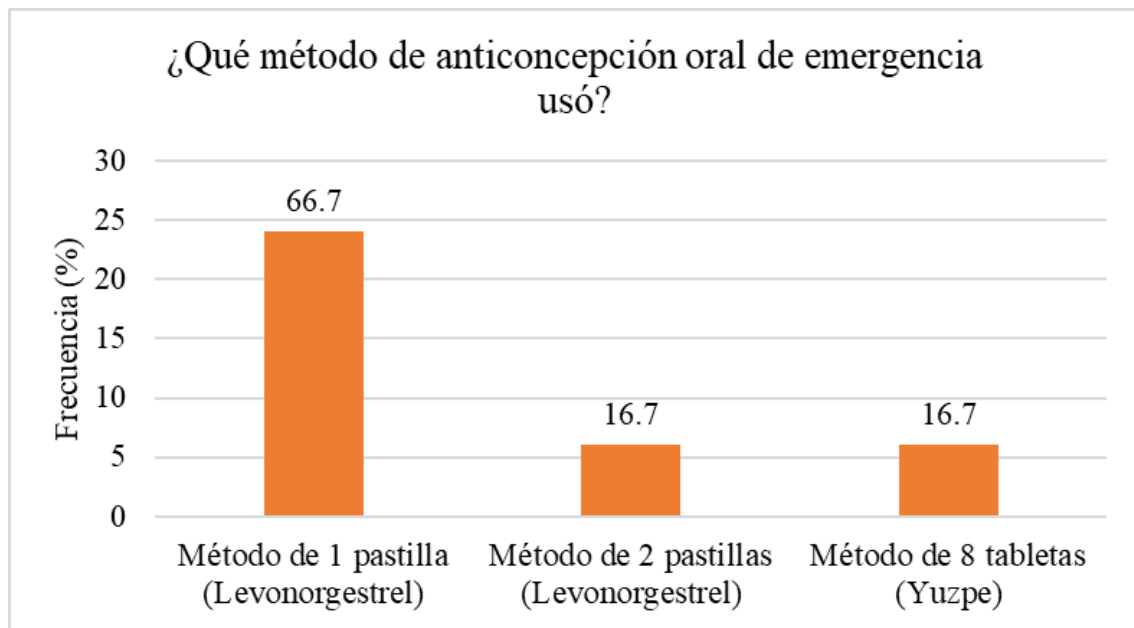


En la tabla y figura 6, los alumnos que presentan tienen relaciones sexuales y aseguran usar anticonceptivo oral de emergencia, refieren que el 50% de ellos (18/36) utilizan el AOE consigo mismos o con su pareja, inmediatamente después de terminar el acto sexual. El 33.3% (12/36) lo utiliza hasta dentro las 12 horas después del acto sexual, y el 16.7% (6/36) lo utiliza hasta dentro de las 24 horas.

**Tabla 7.** Método de anticoncepción oral de emergencia utilizado.

¿Qué método de anticoncepción oral de emergencia usó?		
	Frecuencia	Porcentaje
Método de 1 pastilla (Levonorgestrel)	24	66.7
Método de 2 pastillas (Levonorgestrel)	6	16.7
Método de 8 tabletas (Yuzpe)	6	16.7
Total	36	100
Media aritmética (DE)	1.50 (0.775)	

**Figura 7.** Método de anticoncepción oral de emergencia utilizado.



En la tabla y figura 7, se observa que el método de anticoncepción más utilizado por los estudiantes es el método de una pastilla de Levonorgestrel con un 66.7%, seguido del método de dos pastillas de Levonorgestrel y el método de 8 tabletas (Yuzpe) con 16.7% cada uno.

**Tabla 8.** Método utilizado para las dos pastillas de Levonorgestrel.

<b>¿Cómo tomó el método de 2 pastillas (Levonorgestrel)?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje válido</b>
1 pastilla cada 12 horas	6	100.0
Total	6	100.0
Media aritmética (DE)	1.00 (0.000)	

En la tabla 8, se observó que aquellos estudiantes que utilizan el método de dos pastillas (Levonorgestrel) refieren en su totalidad que toman una pastilla cada 12 horas (100%).

**Tabla 9.** Método utilizado para las ocho tabletas (Yuzpe).

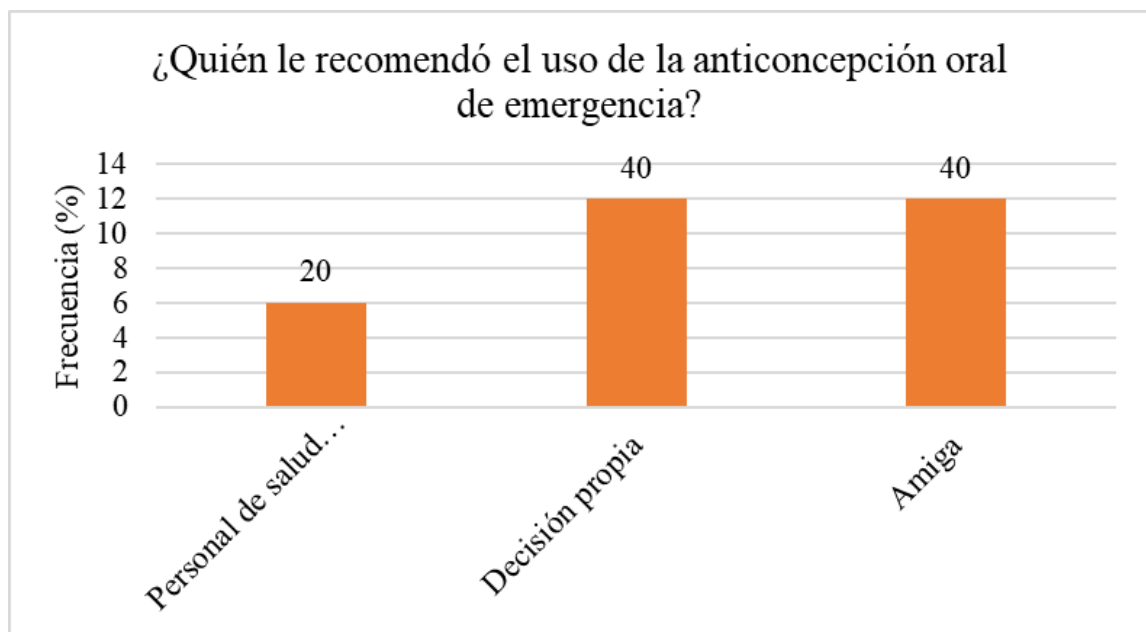
<b>¿Cómo tomó el método de las 8 tabletas (Yuzpe)?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
4 pastillas cada 12 horas	6	100.0
Total	6	100.0
Media aritmética (DE)	1.00 (0.000)	

En la tabla 9, se determinó que aquellos estudiantes que utilizan el método de ocho tabletas (Yuzpe), en su totalidad toman 4 pastillas cada 12 horas (100%).

**Tabla 10.** Agente que recomienda el uso de anticoncepción oral de emergencia.

<b>¿Quién le recomendó el uso de la anticoncepción oral de emergencia?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Personal de salud (médico/obstetra/enfermera/farmacéutico)	6	20.0
Decisión propia	12	40.0
Amiga	12	40.0
Total	30	100
Media aritmética (DE)	2.20 (0.761)	

**Figura 10.** Agente que recomienda el uso de anticoncepción oral de emergencia.



En la tabla y figura 10, se observa que el personal de salud (médico / obstetra / enfermera / farmacéutico) recomiendan el uso de anticonceptivos orales de emergencia en un 20%, mientras que la decisión propia y la recomendación de una amiga se ven implicados en un 40% cada uno.

## CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

### Hipótesis estadística general.

**H<sub>0</sub>:** Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, no tienen buen nivel de conocimiento sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

**H<sub>1</sub>:** Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen buen nivel de conocimiento sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

---

#### Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia

---

Media	2.47
Mediana	2.00
Moda	2
Desv. Desviación	0.500
Varianza	0.250
Mínimo	2
Máximo	3
Suma	454

### Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

Se rechaza la hipótesis nula, afirmando que la mayoría de estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen un conocimiento alto a regular sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

### **Hipótesis estadística específica 1.**

**H<sub>0</sub>:** Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen actitud de rechazo sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

**H<sub>1</sub>:** Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen actitud de aceptación sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

<b>Nivel de actitud sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia</b>	
Media	2.80
Mediana	3.00
Moda	3
Desv. Desviación	0.402
Varianza	0.162
Mínimo	2
Máximo	3
Suma	515

### **Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)**

Se rechaza la hipótesis nula, puesto que la mayoría de estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, presentan una actitud de aceptación sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia respaldando nuestra hipótesis alterna.

## Hipótesis estadística específica 2.

- H<sub>0</sub>:** Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen bajo nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.
- H<sub>1</sub>:** Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen buen nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

<b>Nivel de práctica sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia</b>	
Media	0.20
Mediana	0.00
Moda	0
Desv. Desviación	0.398
Varianza	0.158
Mínimo	0
Máximo	1
Suma	36

### **Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)**

Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen bajo nivel de práctica sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

#### IV. DISCUSIÓN

Se ha realizado un estudio de tipo aplicado, con un nivel de investigación descriptivo correlacional. Se utilizó un diseño de estudio transversal, en el que la población de estudio está delimitada por estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, matriculados de forma regular en el 2023, de esta población se tomó una muestra aleatoria de 184 estudiantes que han cumplido tanto los criterios de inclusión como exclusión. La muestra se caracterizó por estar mayormente conformada por estudiantes universitarios de 19 a 21 años de edad (60.3%), de sexo femenino (73.4%), solteros (80.4%), de 1er a 3er año (53.8%) y sin hijos (93.5%).

Respecto al nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia se ha encontrado que el 53.3% de la muestra estudiada presenta un nivel de conocimiento regular, seguido de un nivel de conocimiento alto (53.3%), en otras palabras, no encontramos una tasa de desinformación en este grupo de estudio. A diferencia, Merino K. (1) observó en cuanto a los conocimientos sobre el mecanismo de acción del AOE, hubo un 74,2% de estudiantes encuestados con nivel bajo. Choque F. (2) encontró que el 63% de su muestra tenían conocimientos medios sobre anticoncepción de emergencia, asemejándose a nuestros resultados.

Evaluando el nivel de actitud sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia, se ha determinado que el 79.9% presenta una actitud de aceptación frente a esta forma de evitar embarazos no deseados después de tener relaciones sexuales sin protección, mientras que el 20.1% presenta una actitud indiferente. Brucel M. (5) en contraste, determinó que el 24,8% de su población de estudio están en desacuerdo, 58,4% están indecisos y solo el 16,8% están de acuerdo. Velarde M. (13) refiere según su investigación que el 14,6% de los encuestados en su muestra expresaron una opinión de aceptación, el 70,6% estaba indeciso y el 14,6% una actitud de rechazo.

Merino K. (1) encontró en cuanto a la práctica de uso de AOE, que el 100% de estudiantes encuestados dijeron que han usado AOE. A diferencia de este trabajo, se logró determinar que el 80.4% de los estudiantes no utilizan los anticonceptivos orales de emergencia, ya sea porque usan otros métodos anticonceptivos o simplemente no los emplean; por otra parte, sólo el 19.6% de la muestra sí realizan el uso de AOE, dentro de los cuales, el 83.3% afirma utilizar el AOE al menos una vez en los últimos 12 meses y el 16.7% lo utiliza al menos dos veces al año. Dentro de este grupo, el 50% refiere usar el AOE inmediatamente después de haber tenido la relación sexual, el 33.3% nos indica que lo usa dentro de las 12 horas después de haber tenido relaciones y el 16.7% dentro de las 24 horas. Estrella J. (6) identificó según la frecuencia de uso (20,5 %), la prontitud de uso (28,2%) es adecuada y según el contexto de uso (26,9 %) fue insuficiente. Asimismo, el

66.7% de este pequeño grupo refiere usar el método de una pastilla (Levonorgestrel), el 16.7% el método de dos pastillas (Levonorgestrel) y el último 16.7% el método de 8 tabletas (Yuzpe). Aquellos que utilizan que método de dos pastillas (Levonorgestrel) refieren que toman una pastilla cada 12 horas, y aquellos que utilizan el método de ocho tabletas (Yuzpe) refirieron que tomaron 4 pastillas cada 12 horas. Finalmente, el agente que principalmente recomendó a los estudiantes que utilicen el AOE fueron las amistades (40%) y la decisión propia (40%), el personal de salud influye muy poco en la toma de esta decisión (20%). En contraste, Rodríguez F. y Valenzuela G. (17), nos refiere según su población de estudio que el 19,5 % informó haber usado el AOE, de los cuales el 52,3 % tienen una práctica adecuada y el 47,7 % una práctica inadecuada.

## V. CONCLUSIONES

- Se determinó que los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, tienen un nivel regular de conocimiento respecto al uso de anticonceptivos orales de emergencia (53.3%), seguido de un conocimiento alto (46.7%).
- Se identificó que los alumnos encuestados tienen en mayor proporción un nivel de actitud de aceptación que consiste en un 79.9% de la muestra estudiada, seguido de una actitud indiferente con un 20.1%.
- Finalmente se determinó que el nivel de práctica sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia en los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, fue muy baja puesto que los estudiantes que practican el uso de AOE representan un 19.6% de la muestra total, a diferencia de los que no practican el uso de AOE (80.4%).

## VI. RECOMENDACIONES

- A los profesionales de salud se les recomienda hacer más investigaciones sobre la influencia entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos orales de emergencia de los adolescentes y jóvenes universitarios.
- Al personal de salud de la Dirección Regional de Salud Ica, realizar campañas o actividades preventivo promocional sobre el uso racional y adecuado de los métodos anticonceptivos a los alumnos, docentes y población en general con el fin de mejorar el conocimiento de los jóvenes.
- A las autoridades del Ministerio de Salud y y Ministerio de Educación se les recomienda promover estrategias adecuadas para la introducción del profesional de salud en las instituciones educativas quien brinde la información adecuada y oportuna a los adolescentes sobre el tema de Salud Sexual y Reproductiva.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Merino K, Machaca S. Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014. [Lima - Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2015.
2. Choque F. Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Febrero 2015. [Lima - Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
3. Conde M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de anticonceptivos orales de emergencia en internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Diciembre 2014. [Lima - Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
4. Lázaro G. Conocimientos sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en Instituto Nacional Materno Perinatal. *Rev Int Salud Matern Fetal*. 2017;2(3):13–9.
5. Brucel M, Guerra T. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa Huancayo 2017. [Huancayo - Perú]: Universidad Peruana de los Andes; 2017.
6. Estrella J, Poma Z. Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un Instituto de Educación no Universitario - Palian 2018. [Huancayo - Perú]: Universidad Peruana de los Andes; 2019.
7. Lituma G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la ciudad de Cuenca, 2014. [Cuenca - Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2015.
8. Ilse H. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. *Ágora*. 2015;2(1):79–88.
9. Ojeda V, Orellano A, Seminario K, Soto V. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2016. *Rev exp med*. 2018;4(2):67–70.

10. Campos M, Bocangel F, Chasin Y, Huesembe A. Frecuencia del uso del anticonceptivo oral de emergencia y sus repercusiones en la salud de las alumnas de la Universidad Alas Peruanas, Puerto Maldonado - Marzo-Mayo, 2012. [Puerto Maldonado - Perú]: Universidad Alas Peruanas; 2012.
11. Barcia J, Sancristóbal J, Rodríguez M. Anticoncepción de emergencia. Revista cubana de medicina general integral. 2009;25(2):1-8.
12. Reyes N, Morales S, Valdivieso V. Factores asociados al uso de la anticoncepción oral de emergencia por estudiantes de Obstetricia de una Universidad Privada de Lima, Perú, 2016. Revista de investigación de la Universidad Norbert Wiener. 2017; 6:49-60.
13. Velarde M, Cachicatari E, Imaña N, Mendoza K. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia. Revista médica basadrina. 2021;15(3):26-30.
14. Panta M. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero 2016. [Lima - Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
15. Barrios A. Relación entre nivel de conocimiento y la práctica de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de 16 a 20 años de edad del Instituto Superior Tecnológico Privado Sergio Bernales García del distrito de San Vicente, provincia de Cañete - Lima 2016. [Lima - Perú]: Universidad Privada Sergio Bernales; 2017.
16. De la Cruz D, Quispe K. Conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica durante el año 2016. [Huancavelica - Perú]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
17. Rodríguez F, Valenzuela G. 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. [Lima - Perú]: Universidad Nacional de Barranca; 2019.

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Anexo 1. Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
Ciudad Universitaria s/n. Teléfono 056-782573

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
DECANATO

#### RESOLUCION DECANAL N° 523-D/FFB-UNICA-2023

Ica, 03 de octubre de 2023

#### **VISTO:**

El Oficio N° 1591-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 03 de octubre de 2023, Exp. N° 4688 del 03 de octubre de 2023, presentado por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la): **Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH (Autor)**.

#### **CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución Rectoral N° 017-R-UNICA-2023 de fecha 11 de mayo de 2023, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Mg. UNFREDO PABEL APUMAYTA VEGA**.

Que, con Oficio N° 2341-2023-SUNEDU-02-15-02 del 17 de mayo de 2023, Proveído N° 0498-2023-SUNEDU-02-15-02, la SUNEDU, procede a registrar la firma de las autoridades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" organiza su régimen académico por facultades; que las facultades son unidades de formación académica, profesional y de gestión.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. N° 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece que, para la obtención del Título Profesional mediante Tesis, el Bachiller debe cumplir con el desarrollo de un proyecto de tesis, con el asesor designado.

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 28 de marzo de 2023, Exp. N°1067, se acuerda aceptar la propuesta de asesor al **Dr. CARLOS VÍCTOR BENAVIDES RICRA** con Oficio N° 385-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 29 de marzo de 2023 (reunión 28 de marzo de 2023); quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 15 de setiembre de 2023, fecha donde se acepta con Oficio N°1497-UI-CI-FFB-UNICA-2023 del 15-09-2023, la rectificación de título de proyecto solicitada el 15 de setiembre de 2023, con Exp. 4426.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante el Oficio N° 1591-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 03 de octubre de 2023, Exp. N° 4688 del 03 de octubre de 2023; la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 29 de setiembre de 2023, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, 2023", presentado por el (la) **Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH (Autor)**, para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 12% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°,



Campus Universitario (Panamericana Sur Km 305) – Facultad de Farmacia y Bioquímica - ICA  
Email: farmacia@unica.edu.pe



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
Ciudad Universitaria s/n Teléfono 026-762573



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
DECANATO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Tritin.

Que, en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR N.º 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO 1º.-** Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH (Autor), Titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS ORALES DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, 2023"**, para la obtención del Título Profesional.

**ARTÍCULO 2º.-** Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Dr. CARLOS VÍCTOR BENAVIDES RICRA con N°Orcid.org/0000-0002-3075-0297**; teniendo un periodo de 04 meses, del 03 de octubre al 31 de enero de 2024.

**ARTÍCULO 3º.-** Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
  
Mg. UNFREDO PABLO APUMAYTA VEGA  
DECANO

## 8.2. Anexo. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a): \_\_\_\_\_

Mi nombre es: \_\_\_\_\_, Bachiller en Farmacia y Bioquímica y estoy realizando una investigación titulada: **“Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023”**, para ellos se le solicita su participación en una encuesta que le tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir no participar en cualquier momento.

Como encuesta presencial, es anónima y no es posible saber quién contesta la encuesta. Adicional a ello, no se le pedirá ningún dato personal (nombre, documento de identidad, dirección, etc.)

Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de sus compañeros y servirá para la elaboración de la tesis o artículos académicos.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, puede proceder a contestar el cuestionario.

Gracias por su participación

---

Bachiller: Mirian Lizbeth Rafaele Reymundo  
Celular:

### 8.3. Anexo. Ficha de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

Ficha No.

### HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### HOJA EPIDEMIOLOGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Sr(a) estudiante: la presente encuesta forma parte de nuestra tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, la información solicitada es de CARÁCTER PERSONAL, CONFIDENCIAL, ANÓNIMA Y RESERVADA, será utilizada solamente para el desarrollo de la tesis ya mencionada, por lo tanto, se le agradecerá por responder con total sinceridad.

### CUESTIONARIO

#### Datos socio-demográficos-culturales:

- 1) Género: Femenino (  ) Masculino (  )
- 2) Edad: \_\_\_\_\_
- 3) Semestre académico: De 1er a 3er año (  ) De 4to a 5to año (  )
- 4) Estado civil: Soltero (  ) Casado/Conv (  ) Divorc/separ (  ) Viudo (  )
- 5) No. De hijos: Ninguno (  ) Uno (  ) Dos (  ) Tres (  ) Cuatro (  )
  - a) Además de estudiar trabaja: Sí (  ) No (  )

### ÁREA DE CONOCIMIENTOS

- 1) Sobre el mecanismo de acción el AOE:
  - a) Impide la implantación
  - b) Impide la fecundación
  - c) Impide la ovulación
  - d) Todas las anteriores
  - e) Ninguna de las anteriores

- 2) ¿El AOE previene las infecciones de transmisión sexual como son el VIH/SIDA?
- Sí ( )                      No ( )
- 3) ¿Puede utilizar el AOE como un método regular para el control de la natalidad?
- Sí ( )                      No ( )
- 4) Los efectos secundarios del AOE son:
- a) Náuseas
  - b) Vómitos
  - c) Dolor o sensibilidad en los senos
  - d) Todas las anteriores
  - e) Ninguna de las anteriores
- 5) ¿El AOE puede promover la promiscuidad e irresponsabilidad sexual entre jóvenes?
- Sí ( )                      No ( )
- 6) De los siguientes métodos, ¿Cuál es usado legalmente en el Perú como AOE?
- a) Anticonceptivos de solo progesterona sintética (levonorgestrel)
  - b) Anticonceptivos orales combinados
  - c) Dispositivo intrauterino
  - d) Mefipristone
- 7) El uso de AOE es indicado en las siguientes situaciones:
- a) En caso de falla de método
  - b) En caso de violación sexual
  - c) En caso de no haber usado ningún método anticonceptivo
  - d) Todas las anteriores

- 8) ¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser usados inmediatamente después del uso de AOE?
- a) Anticoncepción quirúrgica voluntaria
  - b) Inyectable
  - c) Anticonceptivos orales combinados
  - d) Condones
  - e) Implantes subdérmicos
  - f) Solo C y D
  - g) Ninguna de las anteriores
- 9) ¿Cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección debe tomarse el AOE?
- a) Inmediatamente después de la relación sexual (dentro de las 72 horas)
  - b) Dentro de 120 horas (5 días)
  - c) Ninguna de las anteriores
- 10) ¿Cuál de las respuestas es correcta sobre las contraindicaciones de la AOE?
- a) Está contraindicado porque puede producir malformaciones congénitas.
  - b) Está contraindicada en la gestante porque interrumpe el embarazo
  - c) Está contraindicada porque su uso rutinario produce esterilidad
  - d) Ninguna de las anteriores

## ÁREA DE ACTITUDES

### INSTRUCCIONES:

A continuación, se ofrece una lista de opiniones relativas a la anticoncepción oral de emergencia. Lee atentamente todas las declaraciones y responde basándote en tus verdaderas creencias personales, sin consultar con otras personas.

Coloca con un aspa (X) debajo de la columna de la derecha según la respuesta que elijas.

ITEMS	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Si se usa el AOE se provocarían abortos.					
2. Acepto el consumo de AOE únicamente en caso de violación.					
3. Considero que el AOE no es totalmente eficaz aún si la tomo dentro de las primeras 72 horas.					
4. Estoy de acuerdo con que las mujeres utilicen método AOE con regularidad.					
5. Siento rechazo por las personas que toman AOE para prevenir un embarazo.					
6. Si alguna vez consumiera un AOE, tendría sentimientos de culpa.					

7. Considero que las AOE no me protegen de las infecciones de transmisión sexual.					
8. Si se promueve el uso de la AOE muchas chicas dejarán los métodos anticonceptivos de uso regular.					
9. Me rehusaría a tomar un anticonceptivo oral de emergencia o de sugerírselo a mi pareja (enamorada/novia).					
10. Pienso que las AOE deben utilizarlos sólo los adultos solteros.					

## ÁREA DE PRÁCTICA (USO DEL AOE)

1) ¿Alguna vez ha usado la anticoncepción oral de emergencia?

- a) Sí
- b) No

NOTA: De ser negativa la respuesta obvie las siguientes preguntas que siguen.  
GRACIAS.

2) ¿En los últimos 12 meses cuántas veces ha usado el anticonceptivo oral de emergencia?

\_\_\_\_\_

3) ¿Después de qué tiempo de haber tenido la relación sexual tomó el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Inmediatamente
- b) Dentro de las 12 horas
- c) Dentro de las 24 horas
- d) Dentro de las 72 horas
- e) Después de las 72 horas

4) ¿Qué método de anticoncepción oral de emergencia usó?

- a) Método de 1 pastilla (Levonorgestrel)
- b) Método de 2 pastillas (Levonorgestrel)... pase a la pregunta 5
- c) Método de 8 tabletas (Yuzpe)... pase a la pregunta 6
- d) No sabe

5) ¿Cómo tomó el método de 2 pastillas (Levonorgestrel)?

- a) 1 pastilla cada 12 horas
- b) Las 2 pastillas juntas
- c) Una pastilla por día
- d) Solo una de las dos pastillas

6) ¿Cómo tomó el método de las 8 tabletas (Yuzpe)?

- a) 4 pastillas cada 12 horas
- b) Las 8 pastillas juntas

- c) Una pastilla por día
  - d) Solo 4 pastillas
- 7) ¿Quién le recomendó el uso de la anticoncepción oral de emergencia?
- a) Personal de salud (médico/obstetra/enfermera/farmacéutico)
  - b) Decisión propia
  - c) Amiga
  - d) Otro

## 8.4. Anexo. Fichas de validación de instrumento

### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: \_\_\_\_\_

1.2 Grado académico: \_\_\_\_\_

1.3 Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
<b>Forma</b>	<b>1. REDACCIÓN</b>	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	<b>2. CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.					
	<b>3. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.					
<b>Contenido</b>	<b>4. ACTUALIDAD</b>	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
	<b>5. SUFICIENCIA</b>	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					
	<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					
<b>Estructura</b>	<b>7. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					
	<b>8. CONSISTENCIA</b>	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					
	<b>9. COHERENCIA</b>	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					
	<b>10. METODOLOGIA</b>	Responde al propósito del estudio.					
<b>PROMEDIO</b>							

#### II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Debe corregirse

Ica, \_\_\_\_\_ 2023.

\_\_\_\_\_  
Firma del experto

DNI:

Ica, 10 de octubre del 2023

**Asunto:** Validación de instrumento de investigación

Señor

Dr. Carlos Manuel Benavente Bevilacqua

De mi mayor consideración.

Presente.

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: **“Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023”**, para la misma, ha sido necesario la elaboración del instrumento de recopilación de datos, con el fin de posterior aplicación.

Siendo necesaria la validación a través de Juicio de experto, y considerando su trayectoria académica y profesional, con todo respeto me permito solicitar su participación, para lo cual adjunto:

- Instrumento de investigación (cuestionario)
- Ficha de validación
- Matriz de consistencia

Agradezco por anticipado su participación, y le manifiesto las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

---

**Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH**

**Tesista**

Ficha de validación de instrumento.

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Dr. Benavente Zvilacqua Carlos Manuel

1.2 Grado académico: Dr. Farmacia y Bioquímica

1.3 Título de la Investigación:

Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					90
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					90
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					90
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					90
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					90
PROMEDIO			90%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 27 de MARZO 2023

Debe corregirse

  
Firma del experto  
DNI: 21458924

Ica, 10 de octubre del 2023

**Asunto:** Validación de instrumento de investigación

Señora

Dra. Norma Cecilia Pacheco Bertolotti

De mi mayor consideración.

Presente.

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: **“Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023”**, para la misma, ha sido necesario la elaboración del instrumento de recopilación de datos, con el fin de posterior aplicación.

Siendo necesaria la validación a través de Juicio de experto, y considerando su trayectoria académica y profesional, con todo respeto me permito solicitar su participación, para lo cual adjunto:

- Instrumento de investigación (cuestionario)
- Ficha de validación
- Matriz de consistencia

Agradezco por anticipado su participación, y le manifiesto las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

---

**Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH**

**Tesista**

**Ficha de validación de instrumento.**

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES** *PACHECO BERJOLTI NORMA CECIGA.*

1.1 Apellidos y nombres del experto:

1.2 Grado académico: DOCTORA.

1.3 Título de la Investigación:

Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					90
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					90
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					90
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					90
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					90
PROMEDIO			90%				

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO**

Procede su aplicación

Ica, 07 de MARZO 2023

Debe corregirse

*Norma Pacheco*  
Firma del experto  
DNI:

Ica, 10 de octubre del 2023

**Asunto:** Validación de instrumento de investigación

Señor

Mg. Luis Alberto Díaz Sánchez

De mi mayor consideración.

Presente.

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023**”, para la misma, ha sido necesario la elaboración del instrumento de recopilación de datos, con el fin de posterior aplicación.

Siendo necesaria la validación a través de Juicio de experto, y considerando su trayectoria académica y profesional, con todo respeto me permito solicitar su participación, para lo cual adjunto:

- Instrumento de investigación (cuestionario)
- Ficha de validación
- Matriz de consistencia

Agradezco por anticipado su participación, y le manifiesto las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

---

**Bach. RAFAELE REYMUNDO MIRIAN LIZBETH**

**Tesista**

Ficha de validación de instrumento.

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: DIAS SANCHEZ LUIS ALBERTO

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Título de la Investigación:

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					90
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					90
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					90
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					90
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					90
PROMEDIO			90%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 27 de MARZO 2023

Debe corregirse

  
Firma del experto  
DNI: 21435839

## 8.5. Evidencia fotográfica



**Fotografía 1**



**Fotografía 2**



**Fotografía 3**



**Fotografía 4**

**Fotografía 1, 2, 3 y 4.** Investigadora realizando la encuesta a alumnos de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, para medir los objetivos de su estudio

## 8.6. Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos.</b></p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023?</p> <p>2. ¿Cuáles son las actitudes tomadas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <p>1. Establecer el nivel de conocimientos sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.</p> <p>2. Identificar las actitudes tomadas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.</p> <p>3. Determinar el nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen buen nivel de conocimiento sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.</p> <p><b>Hipótesis Específica</b> – Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen actitud de aceptación sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia. – Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga tienen buen nivel de prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia.</p>	<p><b>Variables Independientes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimientos <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Actitudes</li> <li>○ Nivel de prácticas</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Variables Dependientes</b></p> <p>Anticonceptivo oral de emergencia</p>	<p><b>Tipo y diseño de investigación.</b> Investigación cuantitativa Diseño no experimental, transversal: exploratorio.</p> <p><b>Población.</b> Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga</p> <p><b>Muestra.</b> Estudiantes de todos los años académicos que contesten la encuesta.</p> <p><b>Muestreo</b> No probabilística. Muestreo por conglomerados</p> <p><b>Técnicas.</b> Encuesta preliminar (Prueba piloto) Encuesta</p> <p><b>Instrumentos.</b> Formulario impreso.</p> <p><b>Validez y confiabilidad</b> Prueba piloto coeficiente de confiabilidad KR – 20, evidenciándose, según la escala del mismo, un nivel ACEPTABLE de confiabilidad, con una consistencia interna de escala con 10 preguntas, posicionándose con un valor: KR–20 = 0.70316268</p>

### 8.7. Anexo. Fiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos, se realizó una prueba piloto a 20 estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga en el 2023, utilizando la prueba de coeficiente de confiabilidad KR – 20, evidenciándose, según la escala del mismo, un nivel ACEPTABLE de confiabilidad, con una consistencia interna de escala con 10 preguntas, posicionándose con un valor:  $KR-20 = 0.70316268$ .

	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	Total
E1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E3	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	4
E4	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	4
E5	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6
E6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
E7	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
E8	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3
E9	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
E10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
E11	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4
E12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7
E13	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	4
E14	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	6
E15	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3
E16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
E17	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4
E18	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4
E19	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
E20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	
P	0.55	0.45	0.35	0.4	0.4	0.25	0.35	0.4	0.3	0.45	
Q	0.45	0.55	0.65	0.6	0.6	0.75	0.65	0.6	0.7	0.55	
p.q	0.2475	0.2475	0.2275	0.24	0.24	0.1875	0.2275	0.24	0.21	0.2475	

SUMATORIA 2.315  
 VARIANZA 6.30526316  
 k (número d 10

$k/(k-1)$  1.11111111

$1-(Sp.q/var)$  0.63284641

**KR-20** 0.70316268

$$r_{kr20} = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

KR-20	Interpretación
0,9-1	Excelente
0,8-0,9	Buena
0,7-0,8	Aceptable
0,6-0,7	Débil
0,5-0,6	Pobre
<0,5	Inaceptable



Universidad Nacional "SAN LUIS GONZAGA"  
Facultad de Farmacia y Bioquímica  
Comisión de Grados Académicos y Títulos Profesionales



**FORMATO N°06**

**CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS**

**Ica 06 de Febrero de 2024**

Señor:

Dr. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS.  
Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica  
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"  
Presente.

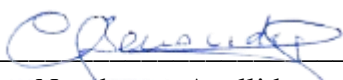
De mi consideración:

Previo cordial saludo, por intermedio de la presente hago de su conocimiento que, en mi condición de **ASESOR(A)** de la **TESIS** titulada "**Nivel de conocimientos sobre anticonceptivos orales de emergencia en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023**"

presentada por el/la asesorada **Rafaele Reymundo Mirian Lizbeth** para optar el Título Profesional de **Químico Farmacéutico**, ésta se encuentra en condiciones aptas para su presentación y sustentación de acuerdo al reglamento vigente, por lo que doy mi **CONFORMIDAD**. Así mismo asumo mi responsabilidad de asesor, indicando que he tenido cuidado de preservar los estándares de calidad correspondientes, de prevenir el plagio y proteger los derechos de autor, de acuerdo al D. L. N. ° 822- Ley sobre el Derecho de Autor. Asimismo, declaro tener conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración, previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, Ley de procedimiento Administrativo General.

Lo que informo a Usted para la continuación de los trámites correspondientes.

Ica 06 de Febrero del 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
Dr. Carlos Benavides Ricra