



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO
DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN
ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA
DE CHICLAYO 2018**

**PRESENTADA POR
KATIAN RAMOS MANOSALVA
JOSE MIGUEL TAPIA FLORES**

ASESOR

DR. VÍCTOR ALBERTO SOTO CÁCERES

**TESIS
PARA OPTAR AL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**

**CHICLAYO – PERÚ
2020**



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

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



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA
ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE DOS
UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2018**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADO POR
RAMOS MANOSALVA, KATIAN
TAPIA FLORES, JOSE MIGUEL**

**ASESOR
DR. SOTO CÁCERES, VÍCTOR ALBERTO**

**CHICLAYO-PERÚ
2020**

JURADO

Presidente: Rafael Llimpe Mitma. Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud.

Miembro: Heber Silva Díaz. Biólogo Microbiólogo. Doctor en Ciencias.

Miembro: Juan Nicolás Mondoñedo Chávez. Médico cirujano, especialista en Medicina Interna.

DEDICATORIA

A Dios y la Virgen de Guadalupe, por habernos permitido llegar hasta este momento y brindarnos la sabiduría e inteligencia necesaria, además de llenar nuestros corazones de fe y esperanza para superar todos los obstáculos presentados en el transcurso de la vida.

A nuestros padres, a quienes les agradecemos su amor, apoyo constante e incondicional en todo el tiempo de nuestra formación académica, y de la vida. Por brindarnos fuerzas para continuar en este camino que hasta el momento hemos dado; siendo ellos la inspiración de este trabajo.

A nuestros hermanos, por estar siempre presentes en cada situación difícil que nos ha tocado vivir en el transcurso de nuestra formación a quienes les agradecemos su apoyo en todo momento.

Al Dr. Víctor Alberto Soto Cáceres por su apoyo profesional e incondicional además de su paciencia y comprensión en la elaboración de la presente tesis, por influir mucho en nuestro trabajo, destacando su labor.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios y a la Virgen de Guadalupe, por ser nuestra fortaleza y guía a lo largo de nuestras vidas y permitirnos culminar con éxito nuestra presente investigación.

A nuestros padres y hermanos porque gracias a ellos hemos superado las diversas dificultades, quienes a lo largo de nuestras vidas han velado por nuestro bienestar y educación.

A nuestro asesor de tesis Dr. Víctor Alberto Soto Cáceres y asesores por guiarnos y brindarnos su aporte como profesionales comprometidos con la investigación científica.

Al personal que labora en estadística de la Universidad de San Martín de Porres y la Universidad Pedro Ruiz Gallo, que nos permitieron el acceso a la información del número total de estudiantes mujeres de cada universidad y de esta manera hacer posible la realización de este trabajo. Igualmente a los docentes que nos permitieron encuestar en cada salón a las estudiantes, las cuales nos brindaron un poco de su tiempo.

Un agradecimiento infinito no bastarían por su apoyo y su comprensión a quienes nos ayudaron. Esperamos no defraudarlos.

ÍNDICE

	Págs.
Portada	II
Jurado	II
Dedicatoria	III
Agradecimientos	IV
Índice	V
Resumen	VI
Abstract	VII
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
III. RESULTADOS	9
IV. DISCUSIÓN	15
V. CONCLUSIONES	17
VI. RECOMENDACIONES	18
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN	19
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo. **Metodología:** Estudio descriptivo de tipo transversal. Población de 7089 estudiantes mujeres de dos universidades distintas de facultades y escuelas seleccionadas, 5241 estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo (UNPRG) y 1848 estudiantes de la Universidad San Martín de Porres Filial Norte (USMP-FN); se obtuvo tamaño de muestra mediante fórmula siendo al final 359 estudiantes (UNPRG) y 319 estudiantes (USMP-FN). Se empleó como instrumento encuestas tipo cuestionario aplicadas de forma simultánea a las estudiantes, con consentimiento informado y se empleó la prueba de chi cuadrado. **Resultados:** En ambas universidades el conocimiento fue intermedio sobre la anticoncepción hormonal de emergencia siendo en la UNPRG (52,6%) y en la USMP-FN (55,6%). No se encontró diferencias significativas del conocimiento en ambas universidades ($p=0,100$). Respecto a la frecuencia de uso, nunca usaron la anticoncepción hormonal de emergencia un 56,7% en la USMP-FN y el 46,2% en la UNPRG. Encontrándose diferencias significativas ($p < 0,001$). La actitud de aceptación fue mayor en la USMP-FN con el 48% y en la UNPRG fue 40,1%. Pero predominó la actitud de rechazo en ambas universidades, sin embargo la actitud difiere según el tipo de Universidad ($p=0,044$). **Conclusiones:** Predominó el conocimiento intermedio en ambas universidades, no hubo diferencias significativas, la práctica de uso difiere en ambas universidades, y la actitud en su mayoría es de rechazo pero si hay diferencias estadísticas.

Palabras claves: Anticonceptivo hormonal, efectividad anticonceptiva, Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud. (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To measure the awareness, attitudes and practices about emergency hormonal contraceptive methods on two different Chiclayo city universities students. **Methodology:** descriptive cross-sectional study. Population: 7089 female students, 5241 Pedro Ruiz Gallo (UNPRG) students and 1848 San Martin de Porres Filial Norte (USMP – FN) students; the sample size, according to formula, was 349 UNPRG students and 319 USMP – FN students. Informed consent questionnaire surveys were used as instrument and chi square test was necessary for this study. **Results:** The awareness about emergency hormonal contraceptive methods was qualified as intermediate in both universities, 52, 6 % was the result in UNPRG and 55, 7 % in USMP-FN. In awareness matter, important differences between both universities were not found ($p < 0,001$). Now talking about use frequency of this kind of methods, the results showed that 56.7% of the USMP-FN students and 46,2% of the UNPRG students had never used emergency contraceptive methods. The acceptance of these practices was higher in USMP-FN students with a 48% score (40% in UNPRG students). The results showed that the attitude of rejection of these methods was predominant in both universities, although with different numbers ($p=0,044$). **Conclusions:** Intermediate level of awareness about the subject was found in both universities, with no mayor significant differences. The frequency of use was slightly different, and the rejection attitude on these contraceptive methods was mainly predominant with some statistics differences in each institution.

Key words: hormonal contraceptive, contraceptive efficiency, awareness, attitudes, health practices. (Sources: Mesh- NLM).

I. INTRODUCCIÓN

El Anticonceptivo Hormonal de Emergencia (AHE) se ha empezado a utilizar por muchas mujeres, en especial por las adolescentes como un método de rutina y no como de emergencia (1).

En España se pudo determinar efectos adversos de la AHE los cuales fueron definidos en orden de importancia: trastorno e irregularidad menstrual, cefalea y problemas vasculares (2).

En el Perú, se producen más de 350 mil abortos inducidos que constituyen 30% de la mortalidad materna, 25% de los embarazos son no deseados y 35% llegan a convertirse en abortos inducidos. Estas cifras alarmantes proponen al levonorgestrel como una opción anticonceptiva importante en la prevención de embarazos no deseados y de abortos inseguros (3).

El Ministerio de Salud (MINSA) informó que la implementación de la nueva Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar ha permitido el incremento del acceso a los métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes en los establecimientos de salud del Perú (4).

En la investigación de Panta O, titulada Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero, se llegó a la conclusión que los estudiantes de 5to año de Medicina Humana (89%) presenta conocimiento entre bajo y medio sobre la anticoncepción oral de emergencia.(5).

Según Díaz. C et al, en Chiclayo, el método anticonceptivo más usado por ambos sexos es el de barrera con 89(60.8%), seguido de los métodos hormonales 29(17%), siendo el 9(5.3%) el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia. Los estudiantes entre 17-20 años utilizan con mayor frecuencia métodos naturales, siendo estos el coito interrumpido y ritmo o calendario, lo

representa a 20(11,7%) estudiantes. Se concluyó que el método anticonceptivo más usado es el condón o preservativo, y la frecuencia de uso es siempre, los estudiantes de 17-20 años los métodos anticonceptivos (6).

En un estudio local según Bonilla Y. Los resultados más relevantes fueron que la automedicación en estudiantes de la UNPRG es alta (98.8%).

Los fármacos más utilizados en la automedicación fueron los antigripales, antiinflamatorios; los antibióticos, los anticonceptivos orales. Las principales fuentes orientadoras para la automedicación fueron: una prescripción médica anterior seguida del químico farmacéutico, familiares y amigos y técnica en farmacia (7).

Se encontraron investigaciones relacionados al tema investigación en el ámbito internacional: En la tesis Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud El Tambo- Cañar - 2015, el objetivo de la pesquisa fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres, se llegó a la conclusión que la mayoría de las mujeres encuestadas conocen y utilizan los métodos anticonceptivos, existe una minoría que todavía tiene actitudes y creencias negativas frente a este tema (8).

En la tesis titulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de I año de medicina de la facultad de ciencias Médicas, MANAGUA – 2016, los resultantes más importantes fueron que el 98.0% ha tenido información sobre los métodos anticonceptivos, el (36.4%) ha obtenido la información en los colegios brindada por maestros a través de charlas sobre métodos anticonceptivos en un 67.7%. Se concluyó que un el 81.2% tiene buen conocimiento sobre los Método Anticonceptivo (MAC), mientras que el 36.6% tiene mala práctica al usar anticonceptivos (9).

A nivel nacional en la investigación realizado por Padilla M, titulada Nivel de conocimientos y actitudes acerca de anticoncepción hormonal de emergencia

en los estudiantes del Bachillerato General unificado del Colegio Nacional Técnico Valle del Chota - 2015; el objetivo principal Determinar el nivel de conocimientos y actitudes acerca del AHE en los estudiantes, el diseño de la investigación es descriptiva y de corte transversal en la cual se utilizó una metodología de trabajo para conseguir datos relevantes que permitan favorecer la realidad de la muestra mediante la aplicación de una encuesta en los estudiantes. Se concluyó que los conocimientos acerca de la anticoncepción oral de emergencia son muy deficientes a pesar de sus actitudes positivas hacia este (10).

En la investigación titulada Percepción sobre la preferencia de uso de la anticoncepción oral de emergencia en adolescentes universitarios- Facultad de Ciencias de la Salud- Trujillo - 2016. Las adolescentes que participaron de la investigación conocen que se usa en caso de emergencia para evitar un embarazo, pero el conocimiento que poseen es básico y no es suficiente para hacer uso correcto de este método ya que algunas no tienen claro el momento en el cual se debe tomar; además no conocen los efectos colaterales que ocasiona el uso continuo de la AOE, e incluso tienen percepciones erróneas acerca de la gestación por fallo de la píldora considerándola como un método abortivo, a pesar de haberlo usado (11).

En la investigación titulada Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM - 2016, en el cual el objetivo fue evaluar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la AOE en estudiantes, el estudio fue de tipo descriptivo transversal, en el cual se llegó a la conclusión que los estudiantes de 5to año de Medicina Humana (89%) presenta conocimiento entre bajo y medio sobre la anticoncepción oral de emergencia. La actitud general de los estudiantes de 5to año de medicina es indecisa sobre la AOE (12).

Desde el punto de vista operativo, la anticoncepción de emergencia es un método químico aprobado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y

que ha sido considerado mundialmente como no abortivo; está indicado en el manejo terapéutico del aborto y embarazo no deseado (13).

La anticoncepción hormonal de emergencia consiste en la ingesta de dosis específicas en un determinado tiempo en las cuales se usa píldoras de levonorgestrel solo o combinadas de etinil estradiol y levonorgestrel estos dos regímenes han sido estudiados por varios años por varios investigadores de la mano con la Organización Mundial de Salud, su eficacia y seguridad han sido verificadas (14).

El AHE son píldoras que se ingiere por vía hormonal que se utiliza con la finalidad de evitar un embarazo no deseado después de tener una relación sexual sin protección. El anticonceptivo de emergencia está especialmente indicado en una violación, cuando no ha usado ningún método anticonceptivo o cuando se utilizó de manera incorrecta y cuando utiliza algún método anticonceptivo de manera correcta y surge algún problema con este (15).

Respecto al conocimiento de la anticoncepción hormonal de emergencia es un método que se puede utilizar para prevenir un embarazo no planeado hasta cinco días después de una relación sexual no protegida. La píldora anticonceptiva de emergencia está indicada cuando no se usó un anticonceptivo. Con respecto a las actitudes de las usuarias, existen vacíos de conocimiento sobre la anticoncepción hormonal de emergencia y una opinión diferente entre nuestros profesionales (16,17).

El conocimiento corresponde a una detallada correlación de actividades aprendidas a través de la información relevante con respecto a la anticoncepción hormonal de emergencia. La actitud representa la percepción de actitudes procedente de observaciones, del análisis de la anticoncepción hormonal de emergencia la cual cada individuo valora con respecto a su ética y moral. La práctica conjunto de acciones informales y empíricas con relación al uso de anticonceptivos hormonales de emergencia los cuales pueden ser objeto de control y abuso de consumo (18, 19, 20).

La presente investigación es importante porque valora las actitudes, los conocimientos y las prácticas con respecto a la anticoncepción hormonal de emergencia que tienen las mujeres jóvenes sexualmente activas y que provienen de diferente segmentación social, educativa y económica.

El objetivo de esta investigación fue medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018.

El aporte de la investigación está referido al alcance a varios tipos de sujetos localizados en ambientes universitarios distintos (públicos y privados); es contributivo porque define la actitud, el conocimiento y la práctica de los jóvenes frente a la Anticoncepción Hormonal de Emergencia; a diferencia de otros estudios locales que solo valoran el nivel de conocimiento de este método anticonceptivo.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de investigación fue observacional, prospectivo y cuantitativo con un diseño de estudio no experimental de corte transversal y descriptivo en dos universidades del departamento de Lambayeque en el año 2018.

La población estuvo constituida por el número total de 7089 estudiantes mujeres; donde 5241 son estudiantes de la UNPRG y 1848 de la USMP-FN.

Para la muestra se utilizó la fórmula denominada cálculo del tamaño de muestra para una población finita. Con nivel de confianza al 95%, con una proporción esperada del 50% y una precisión del 5%, con el cual se obtuvieron 359 estudiantes de la UNPRG y 319 de la USMP-FN. Se consideró una proporción esperada del 50% ya que no se encontró investigaciones similares en la localidad que abarcara conocimientos, actitudes y prácticas en un mismo estudio.

Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia y de manera consecutiva; es decir fueron considerados según los criterios del investigador. Donde todas las estudiantes del sexo femenino tuvieron la opción de ser encuestadas. En la USMP-FN, la cual cuenta con 7 facultades y 17 escuelas, se eligió las escuelas de todos los años académicos, en donde la población de mujeres es mayor, en donde el criterio para definir mayor cantidad de mujeres fue que sea mayor de 70% en una aula, como la escuela de derecho, ciencias de la comunicación, administración, contabilidad, odontología, psicología y medicina humana, encuestando un promedio aproximado de 46 estudiantes mujeres por escuela.

Asimismo, en la UNPRG, la cual tiene 14 facultades y 30 escuelas, se eligió las escuelas de todos los años académicos, en donde la población de mujeres es mayor, como la escuela de enfermería, administración, contabilidad, comercio y negocios internacionales, arquitectura, biología, economía y educación, encuestando un promedio aproximado de 45 estudiantes.

Se seleccionaron aulas al azar, en donde fueron encuestadas después de clase con autorización del docente de turno, en donde se les explicó el llenado del consentimiento informado y de las preguntas. Por lo cual se les brindó un tiempo aproximado de 15 minutos para luego proceder a la entrega de la encuesta.

En criterios de inclusión se eligieron a estudiantes mujeres mayores de 17 años y menores de 26 años, que firmaron el consentimiento informado. En criterios de exclusión no se tomó en cuenta a estudiantes mujeres que no completaron adecuadamente las encuestas.

Se utilizó una encuesta tipo cuestionario estructurada y aplicada (ver anexo 2); una ficha de recolección de datos de 3 secciones: Conocimientos (6 ítems), actitudes (10 ítems) y prácticas (4 ítems). Para medir el nivel de conocimiento se determinó que menos de 2 preguntas contestadas se considera conocimiento bajo, si contesta de 2 a 4 preguntas se le considera conocimiento intermedio y si contesta más de 4 preguntas será conocimiento alto. Fue tomada a las alumnas de las universidades en horarios variados que fueron asignados por la dirección académica de la institución educativa. La validez de los instrumentos fue mediante el juicio de expertos profesionales de la salud: un médico gineco-obstetra, un médico ginecólogo obstetra, un médico de familia y comunidad, y un epidemiólogo (ver anexo 3). La confiabilidad fue mediante el alfa de cronbach con un valor de 0,801, en una muestra piloto de 60 estudiantes.

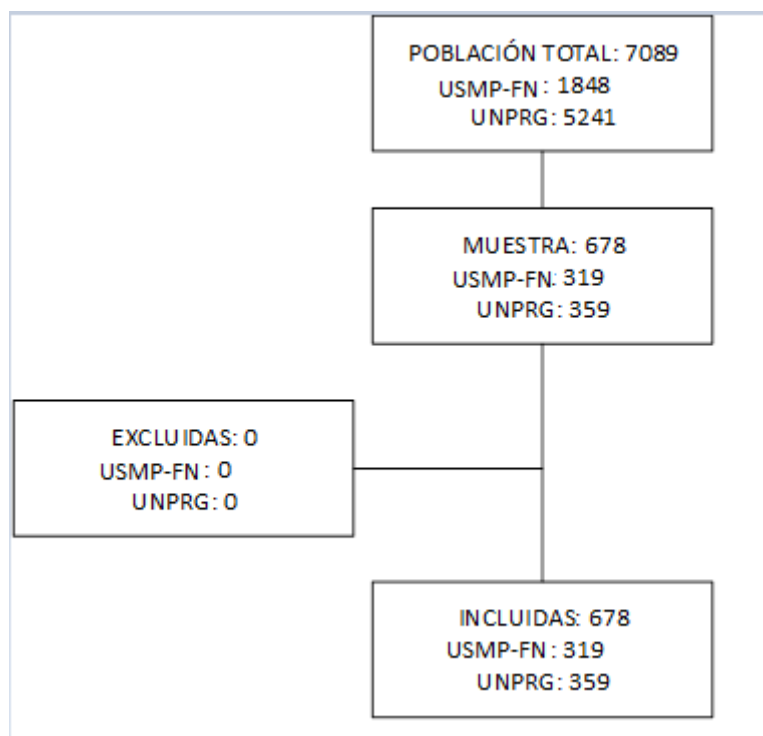
Se acudió a las universidades en estudio, ubicando las escuelas profesionales y las aulas respectivas; se solicitó permiso al docente para aplicar la encuesta 15 min antes de finalizar la clase. La encuesta fue anónima y se recolectó de manera individual. En las aulas hubo mujeres y varones y se especificó que el cuestionario sólo estaba dirigido al sexo femenino.

Para el procesamiento de la información se utilizó el software SPSS versión 22, se mostró los resultados en tablas descriptivas de doble entrada. Se utilizó el método estadístico Chi-cuadrado se utilizó porque es una prueba para variables nominales, para determinar la asociación de las variables en estudio. Dentro del cuestionario, se consideró el acuerdo como opción de rechazo y el desacuerdo como aceptación, ya que las preguntas están realizadas en forma de rechazo hacia la anticoncepción.

Se mantuvo la confidencialidad de los datos al ser una encuesta de tipo anónima. Se aplicó el consentimiento informado (ver anexo 1), previamente antes de la aplicación de la encuesta indicando claramente que puede negarse a responderla. Previamente se obtuvo aprobación por un comité de ética en investigación con el código 0211-029-18 CEI (ver anexo 4).

III. RESULTADOS

Flujograma de población de estudio



Fuente: Aplicación de encuestas

Tabla 1. Distribución de las estudiantes según nivel de conocimiento sobre la anticoncepción hormonal de emergencia, según universidad seleccionada año 2018.

Conocimiento	Universidad						p. valor según chi cuadrado
	UNPRG*		USMP-FN **		Total		
	N(359)	%	N(319)	%	N(678)	%	
Bajo	41	11,4	41	12,9	82	12,1	0,100
Intermedio	189	52,6	188	58,9	377	55,6	
Alto	129	35,9	90	28,2	219	32,3	

* Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

** Universidad San Martín de Porres-Filial Norte

En ambas universidades predominó el conocimiento intermedio sobre la anticoncepción hormonal de emergencia siendo en la UNPRG (52,6%) y en la USMP-FN (55,6%). Asimismo mediante la prueba de chi cuadrado, se encontró que no hay diferencias estadísticas del conocimiento entre las dos universidades ($p=0,100$), ya que ambas universidades predominó el conocimiento intermedio.

Tabla 2. Conocimiento de la anticoncepción hormonal de emergencia (AHE) en las estudiantes universitarias según universidad seleccionada, según ítem. Año 2018.

	Universidad								p. valor según chi cuadrado
	UNPRG(359)*				USMP-FN (319)**				
	Adecuado		Inadecuado		Adecuado		Inadecuado		
N	%	N	%	N	%	N	%		
Define el concepto de AHE	289	80,5	70	19,5	243	76,2	76	23,8	0,171
Conoce si la AHE evita el embarazo	270	75,2	89	24,8	258	80,9	61	19,1	0,076
Conoce el tiempo transcurrido para la efectividad al 100% de la AHE	143	39,8	216	60,2	102	32,0	217	68,0	0,034
Conoce el momento ideal del uso de la AHE	321	89,4	38	10,6	294	92,2	25	7,8	0,219
Conoce cuando debe usar la AHE	295	82,2	64	17,8	231	72,4	88	27,6	0,002
Conoce el funcionamiento de la AHE	88	24,5	271	75,5	89	27,9	230	72,1	0,316

* Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

** Universidad San Martín de Porres-Filial Norte

El mayor conocimiento de los estudiantes se encontró respecto al momento ideal del uso de la AHE donde en la UNPRG el 82,2% conoce y en la USMP-FN el 92,2% lo conoce y se encontró un menor conocimiento en ambas universidades sobre el funcionamiento de la AHE 24,5% en la UNPRG y 27,9% en la USMP-FN, donde de manera general 1 de cada 4 estudiantes mujeres tiene un conocimiento adecuado, pero no se encontró diferencias significativas ($p=0,316$) y en el tiempo transcurrido para efectividad de la AHE, donde 1 de cada 3 universitarios tiene un conocimiento adecuado, estableciendo que si hay diferencias significativas ($p=0,034$) determinando que hay un mayor conocimiento de tiempo transcurrido para la efectividad de la AHE en las estudiantes mujeres de la Universidad UNPRG.

Tabla 3. Prácticas de las estudiantes de Lambayeque según universidad seleccionada sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia, año 2018.

	Universidad						p. valor según chi cuadrado
	UNPRG		USMP-FN		Total		
	N (359)	%	N (319)	%	N (678)	%	
Frecuencia de uso							
Frecuentemente	11	3,1	9	2,8	20	2,9	<0,001
Pocas veces	45	12,5	61	19,1	106	15,6	
Una sola vez	87	24,2	34	10,7	121	17,8	
Nunca	166	46,2	181	56,7	347	51,2	
No contesta***	50	13,9	34	10,7	84	12,4	
Persona que recomendó el método							
Un/a amigo/a	63	17,5	42	13,2	105	15,5	0,447
Pareja (sexo masculino)	41	11,4	34	10,7	75	11,1	
Sitio web	29	8,1	17	5,3	46	6,8	
Programa en la radio	2	0,6	1	0,3	3	0,4	
Programa en la televisión	4	1,1	4	1,3	8	1,2	
Otro	14	3,9	12	3,8	26	3,8	
No recuerda/no sabe	9	2,5	16	5,0	25	3,7	
No contesta	197	54,9	193	60,5	390	57,5	

* Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

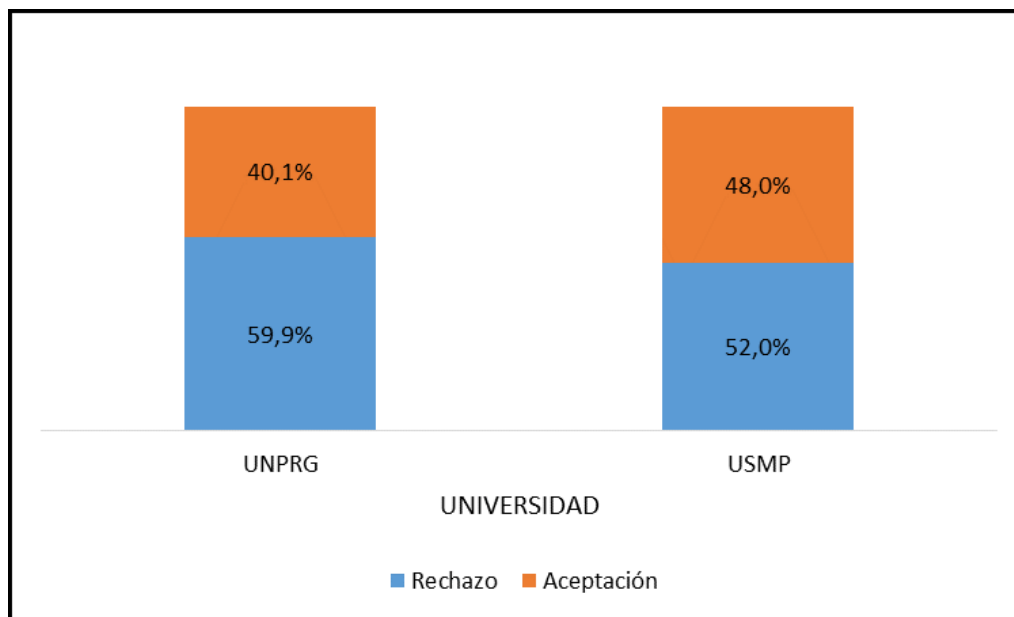
** Universidad San Martín de Porres-Filial Norte

*** No respondió

Respecto a la frecuencia de uso nunca usaron la anticoncepción hormonal de emergencia un 56,7% de estudiantes mujeres en la USMP-FN y el 46,2% de estudiantes mujeres en la UNPRG. Y al menos el 24,2% en la UNPRG y el 10,7% en la USMP-FN ha tomado al menos una vez la anticoncepción hormonal de emergencia. Se aprecia una baja frecuencia de consumo de la anticoncepción hormonal de emergencia en los estudiantes de ambas universidades, sin embargo tiene un mayor consumo esporádico en las estudiantes de USMP-FN, que indica que hay diferencia de la frecuencia de uso entre las estudiantes de ambas universidades ($p < 0,001$)

La persona que recomendó el uso del método de anticoncepción hormonal de emergencia en ambas universidades fue un amigo(a), seguido de la pareja, también se encontró un mayor porcentaje en la UNPRG que fueron los amigos quienes recomendaron, además fueron los que más revisaron en un sitio Web,

sin embargo no se encontró diferencias significativas ($p=0,447$) entre la persona que recomendó y el tipo de universidad.



* $P=0,044$

Figura 1. Actitudes sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en las estudiantes de Lambayeque 2018.

La actitud de aceptación fue mayor en USMP-FN con el 48,0% y en comparación con la UNPRG fue de 40,1%. Por tanto Predominó la actitud de rechazo en más de la mitad de estudiantes en ambas universidades, Además se encontró una mayor aceptación en los universitarios de la USMP-FN, mientras de la UNPRG tienen un mayor rechazo, el cual se puede afirmar que la actitud de rechazo hacia la anticoncepción hormonal de emergencia difiere según el tipo de Universidad ($p=0,044$).

Dentro del cuestionario, se consideró el acuerdo como opción de rechazo y el desacuerdo como aceptación, ya que las preguntas están realizadas en forma de rechazo hacia la anticoncepción.

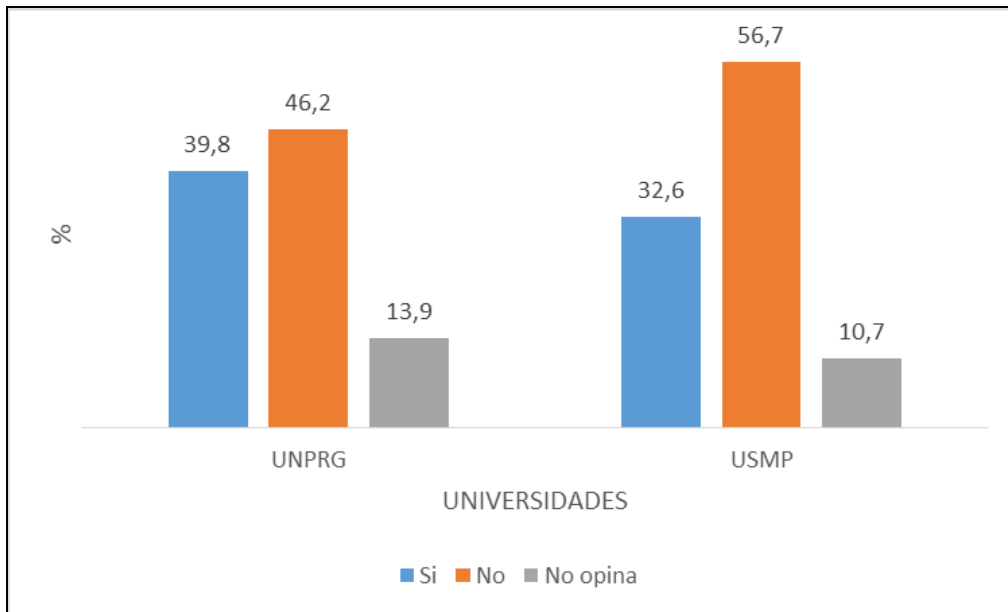


Figura 2: Porcentaje de uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en las estudiantes mujeres de Lambayeque 2018.

En la UNPRG el 39,8% de las estudiantes mujeres han usado la anticoncepción hormonal de emergencia, mientras que en la USMP-FN fue el 32,6%. Evidenciándose que más de la mitad de estudiantes (56,7%) de la USMP-FN no ha tomado la anticoncepción hormonal de emergencia.

IV. DISCUSIÓN

En cuanto al nivel de conocimientos de las estudiantes mujeres se encontró que en la UNPRG de un total de 359 estudiantes, un 52,6% de ellas presentan un nivel de conocimiento intermedio sobre la AHE; mientras un 35,9% poseen un nivel de conocimientos alto, en cambio en la USMP-FN de las 319 estudiantes, un 58,9% presentan un nivel de conocimiento intermedio y un 28,2% posee un conocimiento alto. Sin embargo para Sebastián G, de su población de 153 mujeres estudiadas en el área de planificación familiar del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, esta principalmente dominado por el 60% de ellas tienen un nivel de conocimientos regular, mientras que un 27% está dentro de contexto de tener una mal nivel de conocimientos; siendo además, solo el 13% considerado con un nivel bastante adecuado referente al tema de anticoncepción hormonal de emergencia (12).

Además Padilla M, obtuvo datos que contrastan en que el 68,9% no conoce y un 64,6% de la muestra no ha escuchado sobre la anticoncepción hormonal de emergencia. Lo que indica una deficiencia de conocimientos grande considerando que la actividad sexual fue iniciada a temprana edad y el 60% de la población son sexualmente activos (10).

En relación a las prácticas de AHE en la UNPRG de un total de 359 estudiantes mujeres, el 12,5% no refiere uso frecuente de este método; sin embargo 3,1% de ellas afirman que tienen frecuencia de uso al respecto y un 24,2% lo han usado al menos una vez en su vida, mientras que un 46,2% nunca lo han usado. En la USMP-FN de un total de 319 estudiantes mujeres, un 56,7% de ellas desconoce el AHE, mientras que 2,8% de las mismas son usuarias frecuentes del método, un 19,1% respondieron que pocas veces lo han usado y un 10,7% lo han usado al menos una vez en su vida. Estos hallazgos se confrontan con Panta O.; el cual manifiesta que dos de cada tres mujeres usuarias de AOE, la mayoría de ellas lo había utilizado en los últimos seis meses; en nuestra apreciación el nivel de conocimiento es pobre porque no

existen estrategias comunicacionales que promuevan este tipo de anticoncepción (5).

En la UNPRG de un total de 359 estudiantes mujeres, en el 59.9% estudiantes rechazan el método, sin embargo la aceptación alcanza 40.1%. En la USMP-FN de 319 estudiantes mujeres el 52% de las mismas rechazan la AHE y 48% de los mismos lo acepta. Estos resultados se contrastan con FLASOG y CLAE quien refiere que el bajo conocimiento en temas de sexualidad y la intensa práctica sexual, se convierte en una población de alta riesgo por la presencia de embarazos no deseados, de abortos inducidos y de enfermedades de transmisión sexual; de ahí las actitudes poco aceptables en relación a este tipo de concepción (13).

La prevalencia con respecto a frecuencia de uso de los AOE en la UNPRG alcanza un valor de 39.8% de las estudiantes mujeres evaluadas usan frecuentemente el AHE. Mientras que en la USMP-FN la frecuencia alcanza el 32.6% de las estudiantes mujeres; por lo tanto, este indicador es más alto en la universidad nacional. Estos resultados se contrastaron con Díaz C. quien afirmó que los estudiantes entre 17-20 años utilizan con mayor frecuencia métodos naturales, siendo estos el coito interrumpido y ritmo o calendario, lo representa a 20(11,7%) estudiantes. Asimismo, en los grupos etarios entre 29-32 y 33-35 años, los métodos naturales (6).

En la UNPRG, hay un mayor uso de la AHE, pero muestra un mayor rechazo hacia la misma, contrastando los resultados, una posible explicación sería la influencia de la pareja sexual a la hora de tomar la decisión de usarla.

La principal limitación está referida a la accesibilidad a las aulas al momento de encuestar y así mismo algunas alumnas rechazaban participar debido a falta de tiempo o falta de interés. Por lo cual se procedió a ir a otras aulas. La fortaleza más importante del estudio es que tienen una amplitud hacia los factores prácticos y actitudinales de los sujetos de estudio.

V. CONCLUSIONES

El conocimiento intermedio sobre anticoncepción hormonal de emergencia es mayoritario en ambas universidades siendo algo mayor en la USMP-FN, sin embargo no existió diferencia significativa.

La práctica de frecuencia de uso de anticoncepción hormonal de emergencia difiere según universidad siendo mayor en la UNPRG, existiendo diferencia estadística según centro de estudios.

La actitud sobre la anticoncepción hormonal de emergencia es de rechazo por la mayoría en ambas universidades, sin embargo existe diferencia estadísticamente significativa.

No se encontró relación significativa en ambas universidades respecto al conocimiento.

Se comprobó que la actitud de rechazo hacia la anticoncepción hormonal de emergencia difiere según el tipo de Universidad ($p=0,044$).

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la Dirección Regional de Salud realizar investigaciones sobre los efectos colaterales del uso de la anticoncepción hormonal de emergencia a largo plazo en diversos tipos de población objetivo (escolares, universitarios, etc.).

Se recomienda a la Dirección Regional de Salud, a través de su presupuesto por resultados (PpR) organizar programas de sensibilización dirigido a la población expuesta.

Se recomienda a la Gerencia Regional de Educación elaborar planes de comunicación personalizada (asesorías especializadas) en colegios y universidades acerca del uso y abuso del AHE.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. International Federation of Gynecology & Obstétricos. Mecanismo de acción ¿De qué modo las píldoras anticonceptivas de emergencia de levonorgestrel previenen el embarazo? [Internet]. 2012 [citado 12 de enero 2020]. Disponible en: https://www.cecinfo.org/wp-content/uploads/2014/01/ICEC_MoA_11-27-12-spanish.pdf
2. Polis CB, Grimes DA, Schaffer K, Blanchard K, Glasier A, Harper C. Advance provision of emergency contraception for pregnancy prevention. Cochrane Library [Internet]. 2010 [citado 03 de enero 2020]; Available from: <https://doi.org/10.1111/j.1744-1609.2010.00191.x>
3. Suárez V, Renzo R, Ureta J, Hajar G, Lucero J, Pachas P. Efecto de levonorgestrel como anticonceptivo oral de emergencia en la ovulación, el endometrio y los espermatozoides. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2010; 27(2): 222-30
4. MINSA. Poder Judicial ordena la distribución gratuita de la píldora del día siguiente. [Internet]. 2019 [citado 19 de enero de 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-poder-judicial-ordena-distribucion-gratuita-de-pildora-del-dia-siguiente-757631.aspx>
5. Panta O. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero. [Internet]. 2016. [Citado 07 de enero de 2020]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4749/Panta_om.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Chanamé-Quezada F, Coronado-García M, Mejía-Vásquez K, Palacios-Apaéstegui MÁ, Revilla-Domínguez S, Díaz-Vélez C. Características del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la universidad de Chiclayo, Perú. Agosto - octubre 2016. Rev Hisp Cienc Salud. 2016; 2 (4): 272-281

7. Bonilla Y. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque [Internet]. 2017. [citado 08 de enero de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/928/BC-TES-5713.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Ruiz M, Saula C. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud “El Tambo”, Cañar 2015. [Internet]. 2015. [citado 27 de enero de 2020]: universidad de cuenca facultad de ciencias médicas escuela de enfermería; Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23523/1/Tesis%20%20Pregrado%20.pdf>
9. Calero O, Cardoza S, Pilarte R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de I año de medicina de la facultad de ciencias médicas, Unan-Managua, mayo 2015. [Internet]. 2015. [citado 19 de enero 2020]. Universidad nacional autónoma de Nicaragua, Managua facultad de ciencias médicas unan Managua. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/3260/1/76377.pdf>
10. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de anticoncepción hormonal de emergencia (AOE) en los estudiantes del bachillerato general unificado del Colegio Nacional Técnico Valle del Chota [Internet]. 2015 [citado 19 de enero de 2020] Universidad técnica del norte facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; 2015. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4568>
11. Lescano Y, Ruiz G. Percepción sobre la preferencia de uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en adolescentes universitarios- Facultad de Ciencias de la Salud- Trujillo. [Internet] 2016 [citado 08 de enero 2020]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1942>
12. Sebastián J. Nivel de conocimientos sobre anticoncepción hormonal de emergencia de las mujeres que se atienden en el área de planificación familiar del hospital Carlos LAN Franco La Hoz durante los meses de abril a

- junio del año 2017. [Internet]. 2018 [citado 05 de enero 2020]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1452>
13. FLASOG y CLAE. Píldoras Anticonceptivas de Emergencia, Guías médicas y de entrega de servicios en América Latina y caribe. [Internet]. 2013 [citado 22 de enero 2020]. Disponible en: <http://www.icmer.org/adjuntos/PAE-Gu%C3%ADas-m%C3%A9dicas-y-de-entrega-de-servicios-en-Am%C3%A9rica-Latina-y-el-Caribe-2013.pdf>
 14. OMS | Anticoncepción de urgencia WHO. [Internet]. 2018 [citado 11 de enero de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>
 15. Tesfaye D, Yang L. Factors associated with the Practice of Emergency Contraceptive. [Internet]. 2015 [citado 22 de enero de 2020]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323686983_Factors_associated_with_the_Practice_of_Emergency_Contraceptive
 16. Pretell E. Política de anticoncepción hormonal de emergencia: La experiencia peruana. [Internet]. 2013 [citado 9 de enero de 2020]. *RPMESSP*; 2013- 30(3): 1.
 17. Acevedo G., Ramírez N., Cardona J. y Oliveros C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia [Internet]. 2018 [citado 23 de enero 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-159.pdf>
 18. Ojeda D, Orellano A, Seminario K y Soto-Cáceres V. Conocimiento y uso del anticonceptivo hormonal de emergencia en estudiantes de la universidad nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2016. *REV EXP MED*. 2018; 4(2):67-70
 19. Ortego M, López S, y Álvarez L. Definición de actitudes [Internet]. 2014 [citado 09 de enero de 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
 20. Castillo M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado del anticonceptivo hormonal de emergencia en mujeres del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril - diciembre 2015. Repositorio

Institucional - uladech [Internet]. [Internet]. 2016 [citado 21 de enero de 2020]; Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1495>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

Estimado usuario:

A través del presente documento se solicita su participación en la investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018”.

Si usted acepta participar en este estudio, se le pedirá que asista en una fecha coordinada previamente, en un tiempo aproximado de 30 minutos, en el cual se le aplicará un cuestionario.

La información sobre los datos del cuestionario serán confidenciales los mismos que serán codificados a través de letras y números por lo tanto serán anónimas, y serán registrado únicamente por el investigador además, no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Se tomarán las medidas para proteger su información personal y no se incluirá su nombre en ningún formulario, reporte, publicaciones o cualquier futura divulgación.

La participación es voluntaria. Ud. tiene el derecho de retirar su participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni implica costo alguno. No recibirá ninguna compensación por participar.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, usted puede preguntar sobre cualquier aspecto que no comprenda. El personal del estudio responderá sus preguntas antes, durante y después del estudio.

Si luego deseo realizar alguna pregunta relacionada con esta investigación, deberá comunicarse con los investigadores.

Alumna: RAMOS MANOSALVA, Katian

katianramosmanosalva@gmail.com

Alumno: TAPIA FLORES, José Miguel.

josef27@gmail.com

Por favor lea y complete si estuviera de acuerdo

He leído el procedimiento descrito arriba. El investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en la investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018”.

Nombre del usuario y Firma

DNI:

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018”.

Instrucciones: La presente encuesta sirve para determinar las expectativas con respecto al uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en jóvenes universitarios encuestados en dos universidades de diferente nivel económico. Se solicita contestar las preguntas con criterio y seriedad conveniente

I. Datos generales

Edad:

Estado civil

- A) Soltero (a)
- B) Casado (a)
- C) Unión libre (Convivir bajo un mismo techo sin estar casados)

II. Cuestionario

Dimensión: Conocimiento

1. Defina correctamente el concepto de anticoncepción hormonal de emergencia

(Píldora del día siguiente):

- a). Es la ingesta de anticonceptivos que son recomendados por familiares y/o amigos.
- b). Es un método para evitar el embarazo.
- c). Es un método para retrasar la ovulación.
- d). Es un método para evitar el embarazo cuando se ha tenido relaciones sexuales sin usar métodos de barrera (condón) o métodos anticonceptivos hormonales.

2. ¿El método de anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) evita el riesgo de embarazo?

- a) Si, totalmente
- b) Si, en la mayoría de casos

c) No lo elimina

3. ¿El efecto del método anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) es del 100% efectivo en las 24 horas siguientes?

a) Si

b) No

C) No sabe

4. ¿El momento ideal para tomar una dosis del anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) es?

a) Antes de iniciar la relación sexual.

b) Dentro de las 72 horas de una relación sexual sin usar métodos de barrera (condón) o métodos anticonceptivos hormonales.

C) Después de una semana de una relación sexual sin usar métodos de barrera (condón) o métodos anticonceptivos hormonales.

5. ¿La población femenina que debe usar este método anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) es?

a) Mujeres con muchas parejas sexuales.

b) Cualquiera que tenga relaciones sexuales sin usar métodos de barrera (condón) o métodos anticonceptivos hormonales.

C) Usuaris irregulares de otros métodos anticonceptivos.

d). Todas.

6. ¿Cómo funciona el método anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) en el sistema reproductor femenino?

a) Mata a los espermatozoides.

b)Evita la ovulación.

C) Interrumpe un embarazo existente.

d). Evita la unión de espermatozoide y el ovulo

Dimensión: Práctica

7.- ¿Utiliza con frecuencia algún método anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente)? (si usted nunca lo ha utilizado por favor pasar a la pregunta número 11)

- a). Frecuentemente
- b). Pocas veces
- c). Una sola vez
- d). Nunca

8. ¿Quién le recomendó este método anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente)?

- a). Un/a amigo/a
- b). Pareja (sexo masculino)
- c). Línea de información telefónica
- d). Sitio web
- e) Programa en la radio
- f) Programa en la televisión
- g) Otro Especifique: _____
- h) No recuerda/no sabe

9. Después de que usted usó este método anticonceptivo hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente); empezó a utilizar un método anticonceptivo regular o uno diferente al método que estaba usando? (si usted no utilizo ningún método alternativo pase a la pregunta N°11)

- a). Sí
- b). No

c). No sabe

10. ¿Qué método anticonceptivo empezó a usar?

a). Píldoras

b). Inyectables

c). Condomes

d). Dispositivo intrauterino

e) Ligadura de trompas

f) Vasectomía

g) Coito interrumpido

h) Calendario (ritmo)

i) Otro Especifique: _____

j) No recuerda

Dimensión: Actitudes

En las siguientes premisas marque:

a). Totalmente de acuerdo

b). De acuerdo

c). Ni en acuerdo ni en desacuerdo

d). En desacuerdo

e). Totalmente en desacuerdo

Nº	Enunciados	a	b	c	d	e
11	Considera usted que la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) puede causar problemas a la salud del usuario.					
12	Considera usted que la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) puede causar daño el bebé en caso no funcione.					
13	Considera usted que si una mujer usara métodos de anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) le podría causar complicaciones para embarazarse en el futuro.					
14	Considera usted que la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) es abortiva					
15	Considera usted que el uso de la anticoncepción de emergencia (Píldora del día siguiente) debería ser ilegal.					
16	Considera usted que la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) debería ser de venta libre.					
17	Considera usted que se debe prohibir la venta de la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente).					
18	Si usted brindara información sobre la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) a los adolescentes; cree que estaría incentivando las relaciones sexuales entre ellos.					

19	Siente rechazo por las personas que toman anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) para prevenir un embarazo.					
20	Considera usted que la anticoncepción hormonal de emergencia (Píldora del día siguiente) protege contra las Infecciones de Transmisión Sexual, incluyendo el VIH/SIDA.					

Anexo 3. Juicio de expertos

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO DR. VÁSQUEZ CHORO CESAR ANTONIO
ESPECIALIDAD GINECOLOGO - OBSTETRIA
D.N.I. 19081977

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión del test sobre Conocimientos, actitudes y practicas sobre la anticoncepción oral de emergencia elaborado por los estudiantes Katian Ramos Manosalva y Jose Miguel Tapia Flores de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martin de Porres quienes están realizando un trabajo de investigacion titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2018"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Chiclayo...07...de Septiembre de 2018


Dr. César Vásquez Choro
MÉDICO GINECO-OBSTETRIA
CMP. 34728 - EML 27483

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO.....*Luis Miguel Diaz Infante*.....
ESPECIALIDAD.....*Ginecología - Obstetricia*.....
D.N.I.....*42726757*.....

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión del test sobre Conocimientos, actitudes y practicas sobre la anticoncepción oral de emergencia elaborado por los estudiantes Katian Ramos Manosalva y Jose Miguel Tapia Flores de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martin de Porres quienes están realizando un trabajo de investigacion titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2018"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Chiclayo...*24*...de *septiembre*...de 2018



Dr. Luis Miguel DIAZ INFANTE
GINECOLOGO - OBSTETRIA
CIP: 54486 - RNE: 28357

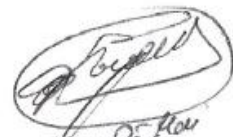
CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO..... *Percy Blas Moran*
ESPECIALIDAD..... *Medico de familia y comunitario*
D.N.I..... *16783931*

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión del test sobre Conocimientos, actitudes y practicas sobre la anticoncepción oral de emergencia elaborado por los estudiantes Katian Ramos Manosalva y Jose Miguel Tapia Flores de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martin de Porres quienes están realizando un trabajo de investigacion titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2018"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Chiclayo..... *23* de *agosto* de 2018


Percy Blas Moran
C.R. 16783931 M.E. 78200

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO..... EDUARDO VERGAZA WEKSELMAN
ESPECIALIDAD..... EPIDEMIOLOGO.
D.N.I..... 16433036.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión del test sobre Conocimientos, actitudes y practicas sobre la anticoncepción oral de emergencia elaborado por los estudiantes Katian Ramos Manosalva y Jose Miguel Tapia Flores de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martin de Porres quienes están realizando un trabajo de investigacion titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2018"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Chiclayo. 23 de agosto de 2018

Anexo 4

Comité de ética



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - CHICLAYO



PERÚ Ministerio de Salud

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

El Comité de Ética en Investigación, luego de haber revisado el proyecto de investigación titulado " CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2018" , y al haberse levantado las observaciones realizadas por el presente comité, se otorga la presente constancia a los autores:

RAMOS MANOSALVA, KATIAN

TAPIA FLORES, JOSÉ MIGUEL

Y se resuelve:

1. Aprobar la ejecución del mencionado proyecto.
2. Extender ésta constancia para que pueda ser ejecutado en las unidades operativas pertinentes.
3. Los investigadores deberán presentar el avance trimestral de la investigación en desarrollo.

Chiclayo, 08 de Mayo del 2018

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
Emma Vásquez Arriaga Deza
Pta. Comité Ética de Investigación IRELL
C.E.P. N° 6789

Código_Inv: 0211-029-18 CEI