

# **UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE  
CONOCIMIENTOS SOBRE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA  
EN INTERNOS DE MEDICINA EN TRES HOSPITALES DE LA CIUDAD DE ICA,  
EN EL AÑO 2019.

## **TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

AZATO NOGAMI DENY

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

MÉDICO CIRUJANO

ICA – PERÚ

2021

**ASESOR**

**Dr. JOSEPH ARTURO PINTO OBLITAS**

### **AGRADECIMIENTO:**

Al Doctor Joseph Pinto Oblitas por impartir sus conocimientos, su tiempo, sus consejos y su paciencia infinita para llevar a cabo esta investigación.

A los internos de medicina de la ciudad de Ica, por colaborar y elegir ser parte de este estudio.

Al doctor Luis Saravia por el apoyo brindado, mi más sincero agradecimiento.

### **DEDICATORIA:**

A Dios. A mis abuelos Augusto y Julia, por todo su amor perfectamente mantenido a través del tiempo, por motivarme siempre a conseguir lo que me propongo, enseñándome que todo esfuerzo tiene una recompensa valiosa. A mis padres por su apoyo y motivación constante en cada una de las etapas de mi vida, gracias a ustedes soy quién soy. A ti, RAMH, por ser mi soporte y animarme siempre a seguir mis sueños. Y por último a cada uno de mis maestros por todas sus enseñanzas a lo largo de mi formación académica.

## RESUMEN:

**OBJETIVO:** Determinar si existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la AOE en internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica durante el año 2019. **METODOLOGÍA:** Estudio observacional de naturaleza correlacional – descriptivo, se tuvo como población a 90 internos de medicina humana de las universidades UPSJB y UNSLG, que cursan su internado médico en tres hospitales de la ciudad de Ica tales como: Hospital Santa María del Socorro, Hospital Regional de Ica y el Hospital San José de Chincha. La técnica que se utilizó para la obtención de información fue una encuesta dividida en dos partes, la primera para definir los factores sociodemográficos de los internos y la segunda parte para evaluar el nivel de conocimientos referente a farmacología, prescripción y efectos adversos de la AOE. Con la información obtenida, se realizó el análisis estadístico pertinente con ayuda de la prueba gamma, del programa estadístico SPSS 26° edición.

**RESULTADOS:** Dentro de los 90 internos de medicina, 96.7% son menores de 30 años, el 50% es de sexo femenino; el 93.3% son solteros y un 48.9% pertenecen a la UPSJB. Al evaluar el nivel de conocimientos referente a AOE se obtuvo que 57.8% poseen un nivel bajo, mientras que el 38.9% regular y solo un 3.3% tienen un buen nivel de conocimientos sobre AOE. **CONCLUSIONES:** Al evaluar las características sociodemográficas que se asocian al nivel de conocimiento sobre AOE, podemos observar que existe diferencia significativa en la universidad de procedencia de los internos de medicina por lo que se puede inferir que mejor nivel se da en la UPSJB según la estadística Gamma = -0.41 con  $p = 0.03$ , además del sexo femenino, que se asocia a un nivel de conocimientos bajo con Gamma = 0.38 y  $p = 0.048$  a diferencia de los parámetros sociodemográficos como edad y estado civil que no presenta ninguna asociación con el nivel de conocimientos de dichos internos.

**PALABRAS CLAVE:** Factores sociodemográficos, anticoncepción oral de emergencia, internos de medicina, conocimientos.

## **ABSTRACT:**

**OBJECTIVE:** To determine if there are sociodemographic factors associated with the level of knowledge about ECC in human medicine interns in three hospitals in the city of Ica during 2019. **METHODOLOGY:** Observational study of a correlational - descriptive nature, the population was 90 inmates of human medicine from the UPSJB and UNSLG universities, who are studying their medical internship in three hospitals in the city of Ica such as: Hospital Santa María del Socorro, Hospital Regional de Ica and Hospital San José de Chincha. The technique used to obtain information was a survey divided into two parts, the first to define the sociodemographic factors of the inmates and the second part to assess the level of knowledge regarding pharmacology, prescription and adverse effects of ECP. With the information obtained, the pertinent statistical analysis was performed with the help of the gamma test, of the SPSS 26th edition statistical program. **RESULTS:** Among the 90 medical interns, 96.7% are under 30 years old, 50% are female; 93.3% are single and 48.9% belong to the UPSJB. When evaluating the level of knowledge regarding EmOC, it was obtained that 57.8% have a low level, while 38.9% are regular and only 3.3% have a good level of knowledge about EmOC. **CONCLUSIONS:** When evaluating the sociodemographic characteristics that are associated with the level of knowledge about EmOC, we can observe that there is a significant difference in the university of origin of the medical interns, so it can be inferred that the best level is given in the UPSJB according to the statistics  $\Gamma = -0.41$  with  $p = 0.03$ , in addition to the male sex, which is associated with a low level of knowledge with  $\Gamma = 0.38$  and  $p = 0.048$ , unlike the sociodemographic parameters such as age and marital status, which does not present any association with the level of knowledge of said interns.

**KEY WORDS:** Sociodemographic factors, emergency oral contraception, medical interns, knowledge.

## INTRODUCCIÓN:

Los embarazos no deseados, sobre todo aquellos que se conciben en adolescentes y mujeres se han considerado desde siempre, hasta la actualidad un problema de salud pública en el Perú<sup>(1)</sup>, en Latinoamérica y básicamente en el tercer mundo en general, ya que no solo desencadena una serie de problemas a la joven, si no también podría afectar a su pareja, familia, y el ámbito social ya que contribuye a mantener el círculo de pobreza, debido a las carencias económicas de las familias en nuestro país y la falta de oportunidades que afectan en su mayoría a aquellas jóvenes que se encuentran en zonas rurales, la violencia de género, además de aumentar la morbimortalidad materno-fetal. En zonas rurales, según la encuesta de ENDES 23 de cada 100 adolescentes dentro de los 15-19 años, ya son madres o se encuentran gestando por primera vez, mientras que en zonas urbanas son 11 de cada 100 adolescentes.<sup>(1)</sup> Loreto presentó la cifra más alta de embarazos adolescentes con un 32.8%, seguido de Ucayali con un 26.2% y San Martín con un 25.5%. El embarazo adolescente en el Perú Dentro de los principales objetivos de la Organización Mundial de la Salud, el número 5 hace referencia en mejorar la salud materna<sup>(2)</sup>, el mismo que no ha sido posible alcanzar en gran parte de los países de América Latina, debido a la falla y las brechas que existen para el acceso a una buena educación, la falta de información, consejos o medidas preventivas en cuánto a planificación familiar, además de tener en cuenta las tradiciones y prácticas culturales en algunos países, el sistema de salud precario, y la dificultad para obtener los métodos de anticoncepción de forma segura y gratuita, por lo que seguimos teniendo altas cifras en las estadísticas de embarazos no deseados y abortos clandestinos en todo el mundo.<sup>(3)</sup>

La anticoncepción oral de emergencia (AOE) durante años ha representado una alternativa para evitar el riesgo de desarrollar un embarazo deseado, en el mercado hay varias alternativas de tratamiento que engloban desde métodos hormonales hasta los dispositivos intrauterinos; la forma en la que se prescribe y se hace uso de este método por los diferentes grupos etáreos saca a relucir que el conocimiento sobre su mecanismo de acción, sus efectos adversos y su prescripción es deficiente.

En la presente investigación queremos determinar el nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia en una población de estudiantes del último año de la carrera de medicina, que están realizando su internado médico en tres hospitales de la ciudad de Ica y cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian a ellos, pues considero que éstos deben jugar un rol importante en su desempeño como futuros médicos, al ser una herramienta esencial en la reducción de embarazos no deseados de sus pacientes, y por consiguiente disminuir las complicaciones futuras a causa de las decisiones que puede provocar una gestación no planificada.

## INDICE

<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....	1
<b>1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:</b> .....	1
<b>1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:</b> .....	3
<b>1.2.1 PROBLEMA GENERAL:</b> .....	3
<b>1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> .....	3
<b>1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:</b> .....	4
<b>1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA</b> .....	4
<b>1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA:</b> .....	4
<b>1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA</b> .....	5
<b>1.3.4 JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL:</b> .....	5
<b>1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO</b> .....	6
<b>1.4.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL</b> .....	6
<b>1.4.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL</b> .....	6
<b>1.4.3 DELIMITACIÓN SOCIAL:</b> .....	6
<b>1.4.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL:</b> .....	6
<b>1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN:</b> .....	6
<b>1.6 OBJETIVOS</b> .....	7
<b>1.6.1 OBJETIVO GENERAL:</b> .....	7
<b>1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....	7
<b>1.6 PROPÓSITO:</b> .....	8
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	9
<b>2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS</b> .....	9
<b>2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES</b> .....	9
<b>2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES</b> .....	11
<b>2.2 BASES TEÓRICAS</b> .....	17
<b>2.3 MARCO CONCEPTUAL:</b> .....	18
<b>ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA:</b> .....	18
<b>DEFINICIÓN:</b> .....	19
<b>FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:</b> .....	19
<b>INDICACIONES DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA:</b> ....	20
<b>MECANISMOS DE ACCIÓN:</b> .....	21
<b>TASA DE EFICACIA:</b> .....	22
<b>CARACTERÍSTICAS</b> .....	22

EFFECTOS SECUNDARIOS .....	23
CONTRAINDICACIONES .....	23
2.4 HIPÓTESIS.....	23
2.4.1 H1 .....	23
2.4.2 H0 .....	23
2.5 VARIABLES .....	24
VARIABLE PRINCIPAL .....	24
VARIABLES SECUNDARIAS.....	24
2.6 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA:.....	27
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO: .....	27
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN: .....	27
3.1.2 NIVEL: .....	27
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA .....	27
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	28
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	28
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	29
3.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	29
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	30
4.1 RESULTADOS .....	30
4.2 DISCUSIÓN:.....	40
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	44
5.1 CONCLUSIONES.....	44
5.2 RECOMENDACIONES.....	46
BIBLIOGRAFÍA .....	47
ANEXOS .....	53

## LISTA DE TABLAS:

<b><u>TABLA 01:</u></b> Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia, en internos de medicina de tres hospitales de la ciudad de Ica .....	30
<b><u>TABLA 02:</u></b> Características sociodemográficas que poseen los internos de medicina humana en tres Hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019 .....	31
<b><u>TABLA 03:</u></b> Nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica .....	33
<b><u>TABLA 04:</u></b> Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento farmacológicos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia, en internos de medicina de la ciudad de Ica .....	35
<b><u>TABLA 05:</u></b> Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre efectos adversos de la píldora anticonceptiva de emergencia, en internos de medicina de la ciudad de Ica .....	37
<b><u>TABLA 06:</u></b> Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia, en internos de medicina en la ciudad de Ica, en el 2019.....	39

## LISTA DE GRÁFICOS:

<b><u>FIGURA 01:</u></b> Características sociodemográficas que poseen los internos de medicina humana, en tres hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019 .....	32
<b><u>FIGURA 02:</u></b> Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina humana de la ciudad de Ica, 2019 ..	34
<b><u>FIGURA 03:</u></b> Nivel de conocimientos farmacológicos sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina en tres hospitales de la ciudad de Ica, en el 2019 .....	36
<b><u>FIGURA 04:</u></b> Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos que puede causar el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en internos de medicina de la ciudad de Ica en el año 2019 .....	38
<b><u>FIGURA 05:</u></b> Nivel de conocimientos referente a la prescripción del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en internos de medicina humana, en la ciudad de Ica, 2019 .....	40

## LISTA DE ANEXOS:

<b><u>ANEXO N°01</u></b> MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	53
<b><u>ANEXO N°02:</u></b> CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	59
<b><u>ANEXO N°03:</u></b> FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	64
<b><u>ANEXO N° 04</u></b> CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE .....	67
<b><u>ANEXO N° 05</u></b> INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS (METODÓLOGO) .....	68
<b><u>ANEXO N° 06</u></b> INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS (ESPECIALISTA) .....	69
<b><u>ANEXO N° 07</u></b> INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS (ESTADÍSTICO) .....	70
<b><u>ANEXO N° 08</u></b> FORMATO DE TRÁMITE PARA ELABORAR ENCUESTAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA.....	71
<b><u>ANEXO N°09</u></b> FORMATO DE TRÁMITE PARA ELABORAR ENCUESTAS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO.....	72
<b><u>ANEXO N°10</u></b> INFORME DE GRADO DE SIMILITUD .....	73

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

Gran parte de mujeres que desarrollan su vida en el ámbito sexual a corta edad, generalmente lo hacen sin protegerse y, por consiguiente, sin la adecuada protección anticonceptiva; por lo que, como consecuencia, trae la riesgosa posibilidad de tener embarazos no planificados y/o diversas enfermedades de transmisión sexual. El embarazo no deseado por la mujer es más frecuente de lo que podemos imaginar, y ocurre como consecuencia de múltiples factores, como la falta de acceso a los servicios de planificación familiar, la falta de recursos económicos y/o emocionales para el posterior cuidado del niño, o el riesgo de perder oportunidades de trabajo o educación. Actualmente se considera a los embarazos no planificados como un problema de carácter social, económico y principalmente de salud pública, debido a que afecta a gran cantidad de mujeres en edad fértil.<sup>(4)</sup>

La OMS refiere que las gestaciones no planificadas se convierten en 40 millones de abortos anualmente, siendo el 50% de éstos los que se llevan a cabo en condiciones insalubres o riesgosas y son causas de defunciones maternas cada año. En la etapa de la adolescencia está presente un riesgo, debido a las actitudes y situaciones propias de la edad: como la urgencia de iniciar su vida sexual, el enamoramiento, impulsividad y necesidad de sentirse libres, identificadas y autónomas.<sup>(5)</sup>

Como sabemos, la anticoncepción de emergencia abarca métodos que optan por utilizar las mujeres y así librar una posible gestación no deseada posteriormente a tener relaciones sexuales no protegidas. Varios de dichos métodos resultan efectivos y seguros, inclusive los métodos hormonales combinados, que se toman en dosis aumentadas a las que se usan regularmente como anticonceptivos habituales, denominados como el método Yuzpe.

En Perú, anualmente se realizan más de 350 mil abortos inducidos, que tienen como resultado una mortalidad materna del 30%; 20% de los partos en

diversos hospitales a nivel nacional del Ministerio de Salud son protagonizados por adolescentes cuya edad oscila entre los 10 a 19 años de edad, asimismo 25% de estos embarazos no planificados pueden convertirse en 35% de abortos producidos. <sup>(6)</sup>

Se espera que la anticoncepción de emergencia sea considerada como una alternativa que pueda regir un papel fundamental en la disminución de la tasa existente de embarazos no deseados, abortos y complicaciones que puedan generarse por esta práctica. El fácil acceso a la AOE, es un tema que concierne a la salud pública, porque les permite a las mujeres y mayormente a las de recursos más bajos, tener una opción anticonceptiva que está científicamente probada y la misma contribuya a que los embarazos no deseados y las consecuencias que traen puedan ser evitados. <sup>(7)</sup>

Se ha comprobado que ésta actúa antes de que se efectúe la fecundación entre el óvulo y el espermatozoide, debido a esto es posible que éste método se integre en los diversos servicios de salud, o que la adquisición en la distribución comercial sea de fácil alcance; los debates acerca de la hora en que la vida humana toma inicio o sobre el instante en el que el producto del óvulo fecundado es merecedor de derechos, resulta absoluta y realmente innecesario. <sup>(7)</sup>

En nuestro estudio, tenemos como objetivo determinar el nivel de conocimientos que poseen los internos de medicina de Ica sobre la anticoncepción oral de emergencia, quienes se encuentran en el último año de la carrera médica y están realizando su internado médico en tres hospitales de la ciudad de Ica además de determinar los factores sociodemográficos que se asocian a ellos, pues considero que éstos deben jugar un rol importante en su desempeño como futuros médicos, al ser una herramienta esencial en la reducción de embarazos no deseados de sus pacientes, y por consiguiente disminuir las complicaciones futuras a causa de las decisiones que puede provocar una gestación no planificada.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL:**

¿Existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en internos de medicina, en tres hospitales de la ciudad de Ica correspondiente al año 2019?

### **1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS:**

1. ¿Qué características sociodemográficas poseen los internos de medicina en tres Hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019?

2. ¿Cuál es el nivel de conocimientos referente a la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en internos de medicina en tres hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019?

3. ¿Se asocian los factores sociodemográficos al nivel de conocimientos farmacológicos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia que tienen los internos de medicina humana en los hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019?

4. ¿Están asociados los factores sociodemográficos con los niveles de conocimientos sobre efectos secundarios como consecuencia de la utilización de la píldora anticonceptiva de emergencia en los internos de medicina humana de tres hospitales en la ciudad de Ica en el año 2019?

5. ¿Se asocian los factores sociodemográficos al nivel de conocimientos referente a la prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia en los internos de medicina humana de tres hospitales de la ciudad de Ica en el 2019?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:**

#### **1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA:**

Cada año ingresan a cursar el internado médico miles de estudiantes en su último año de pregrado a nivel nacional, este grupo de alumnos tienen diferentes características, que podrían influir en el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia que posean, para la posterior prescripción cuando la paciente y el momento lo amerite en su práctica clínica.

Cabe resaltar que muchas personas de sexo femenino son a quienes más se les vulneran sus derechos reproductivos. Por lo tanto, ellas son las que necesitan más que éstos se deban considerar como derechos humanos. La Conferencia Mundial sobre Derechos Humanos aportó al reconocimiento de los derechos reproductivos en el año 1993. <sup>(8)</sup>

Los anticonceptivos orales de emergencia representan una solución alterna para disminuir el porcentaje de gestaciones no deseadas, y no se recurra a tomar medidas que expongan la salud de dichas pacientes.

En Perú, se calcula que anualmente se producen alrededor de 352 mil abortos, en mujeres de todas las condiciones sociales y económicas, y aún viviendo con una pareja estable en una relación sólida.

Desde un punto de vista científico, el anticonceptivo oral de emergencia (AOE), se considera una alternativa de emergencia para prevenir gestaciones no deseadas producto de mantener relaciones coitales sin protección, se ha creado controversias acerca de su mecanismo de acción y efectos secundarios, por lo que ésta investigación ayudará a la comunidad científica a ahondar más en estudios sobre conocimientos de éste método en profesionales de la salud.<sup>(8)</sup>

#### **1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA:**

Se debe tener en cuenta que, en el futuro, los estudiantes que actualmente cursan el internado médico cumplirán un rol importante en cuánto a la

consejería sobre el uso de los diversos métodos anticonceptivos en su práctica diaria, ya que están próximos a realizar el Servicio Rural y Urbano Marginal, donde se encontrarán con distintas realidades y formas de pensar, se está realizando este estudio para explorar cuán acertados son los conocimientos de dichos médicos aún en formación.

### **1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA:**

Llevar a cabo el presente estudio permitirá cuantificar de manera precisa el nivel de conocimientos sobre la AOE que poseen los futuros médicos de las facultades de medicina que hay en la ciudad de Ica, los resultados que se arrojen pueden realizar un aporte significativo al tema, ya que en la actualidad no se encuentran muchos trabajos de investigación referentes a éste método, considerando que la educación sexual no es un tema que se hable abiertamente en nuestro país.

### **1.3.4 JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL:**

Según la OMS, al finalizar el año 2000 resultaba que el número de abortos clandestinos que se realizaban llegaba a la suma de 4.2 millones, además 5mil era la cifra de mujeres fallecidas por esta práctica, 800mil mujeres fueron hospitalizadas por presentar complicaciones posteriores. En nuestro país, es igual de dramático este problema que forma parte de la salud pública.(9)

Al aumentar la calidad de los servicios de educación sexual y planificación familiar y su cobertura, podrían reducir las cifras de embarazos no deseados, es menos costoso que atender los riesgos y complicaciones de los abortos clandestinos.<sup>(10)</sup>

Es importante que los internos de medicina tengan un buen nivel de conocimientos sobre la AOE para así poder impartir estos conocimientos, en todas las pacientes que atiendan en su rotación por gineco-obstetricia el tiempo en que se encuentren realizando su internado médico y a lo largo de su vida profesional para así poder darle una adecuada prescripción y un buen uso a dicho fármaco.

## **1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO:**

### **1.4.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL:**

La siguiente investigación tomará como lugares de estudio a los Hospitales del MINSA de la ciudad de Ica; tales como: Hospital Regional de Ica ubicado en la Av. Prolongación Ayabaca S/N, Hospital Santa María del Socorro de Ica sito en Calle Castrovirreyna #759, y el Hospital San José de Chincha situado en Av. Alva Maurtua #600.

### **1.4.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL:**

El presente estudio se realizará durante los meses de Enero-Julio 2021, utilizando los datos obtenidos de estudiantes de medicina que realizaron su internado médico en el año 2019.

### **1.4.3 DELIMITACIÓN SOCIAL:**

Se tomará como población a estudiar a los internos de la carrera de Medicina Humana que cursan su internado en los hospitales del MINSA de la ciudad de Ica ya antes mencionados.

### **1.4.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL:**

El estudio tendrá como márgenes principales las variables a utilizar: la variable principal que tomaría en cuenta a los factores sociodemográficos que poseen los internos de medicina, y las variables secundarias que comprenden al nivel de conocimientos farmacológicos, conocimientos sobre reacciones adversas, y conocimientos sobre la prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia en dichos estudiantes de medicina que cursan el internado médico.

## **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN:**

La presente investigación será significativa solo para los alumnos que cursan el último año de la carrera de Medicina, quienes se encuentran realizando su internado médico, no se considerará a los demás internos pertenecientes a otras carreras que correspondan al área de salud.

Dentro de las limitaciones de esta investigación se tomará en consideración el escaso tiempo y disponibilidad que poseen los internos tanto en el Hospital Regional de Ica, el Hospital Santa María del Socorro, así como en el Hospital

San José de Chincha debido a las responsabilidades que tienen, la diferencia de turnos y horarios rotativos según la especialidad a la que pertenecen.

## **1.6 OBJETIVOS:**

### **1.6.1 OBJETIVO GENERAL:**

Determinar si existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica durante el año 2019.

### **1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1. Describir las características sociodemográficas que poseen los internos de medicina humana en tres Hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019
2. Determinar cuál es el nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019.
3. Describir si los factores sociodemográficos se asocian al nivel de conocimientos farmacológicos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia que tienen los internos de medicina humana en los hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019.
4. Determinar si los factores sociodemográficos están asociados al nivel de conocimientos que tienen los internos de medicina sobre los efectos secundarios que puede causar el uso de anticonceptivos orales de emergencia en tres hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019.
5. Determinar si los factores sociodemográficos se asocian al nivel de conocimientos referente a la prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia en los internos de medicina de tres hospitales de la ciudad de Ica en el 2019.

## **1.6 PROPÓSITO:**

La intención de éste estudio es buscar si existe alguna relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos que poseen los internos de la carrera de medicina humana con respecto a la AOE en tres hospitales MINSA de la ciudad de Ica, tales como el Hospital Regional de Ica, Hospital Santa María del Socorro y el Hospital San José de Chíncha, para de ésta forma identificar sus deficiencias sobre los conocimientos básicos como: farmacología, farmacocinética, dosis e indicaciones que todo estudiante de medicina que cursa el internado médico debe conocer, debido a que están próximos a ejercer la carrera médica dichos conocimientos son imprescindibles, ya que ellos serán los encargados de próximamente difundir la información pertinente sobre la AOE y así darle un uso correcto, y más tarde ser los responsables de prescribir éste fármaco en las pacientes o personas que lo necesiten y situaciones que lo ameriten.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS:

#### 2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES:

Lituma (2015) con el objetivo de determinar los conocimientos, las actitudes y la práctica frente a la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes escolarizados que residen en la ciudad de Cuenca, Ecuador en el 2014, realizó un estudio descriptivo, observacional, en una población de 525 adolescentes con un rango de edad entre 15-19 años de diferentes colegios elegidos aleatoriamente en la ciudad a quienes aplicó una encuesta que incluyó: factores sociodemográficos, comportamiento sexual y conocimientos actitudes y prácticas referente a este método, como resultados determinó que el 64.2% tenían entre 16-17 años, 60.2% son mujeres, 97.9% se encontraban solteros, el 48.4% estaba cursando el segundo año de bachillerato, pertenecía al área urbana 64% y 56.4% vive con sus padres. El 34.9% refirió mantener una vida sexual activa, 86.3% ha oído hablar sobre la píldora de emergencia, el 74.3% mantuvo una actitud positiva hacia el método y el 52.8% lo usó en algún momento. Concluye con que los conocimientos referentes a AOE fueron parciales, y a pesar de presentar actitudes positivas referente a este método su aplicación fue insuficiente. <sup>(11)</sup>

Salazar *et al.*, (2015) realizaron su investigación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica en la universidad Rubén Darío en Nicaragua, en su estudio descriptivo, de corte transversal tomaron como muestra a 580 estudiantes, utilizando una encuesta para recolectar los datos. Concluyeron en su estudio que la práctica y conocimiento sobre el uso de Levonogestrel fue mala. Los estudiantes demostraron una actitud negativa evidenciada por el desinterés que se mostró frente al uso adecuado de la píldora de levonogestrel. <sup>(12)</sup>

Gómez (2016) realizó un estudio en estudiantes matriculadas en las carreras de salud en Colombia, para poder identificar los conocimientos, prácticas y actitudes frente a la AOE. El estudio fue de corte transversal, con una muestra de 496 estudiantes de sexo femenino, se recolectaron los datos pertinentes a

través de una encuesta, y dentro de los resultados se obtuvo que la edad promedio fue 22.5 años, son solteras el 96%, 2% casadas, 2% unión libre y 6% son madres. Se concluye con que 2% de las estudiantes tiene un “supuesto” conocimiento frente a la AOE, con peor aceptable del 0.1%. Conoce sobre la AOE un 90% de estudiantes, pero solo el 30% de éstas conoce el mecanismo de acción. El 25% considera que no sabe sobre la efectividad de éste método, y solamente el 2% sabe sobre el límite de tiempo para poder requerir su uso.<sup>(13)</sup>

Rodas, *et al.*, (2019) realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, con una población de 627 estudiantes de la carrera de enfermería, utilizó una muestra constituida por 249 estudiantes utilizando un muestreo aleatorio probabilístico, el objetivo de su investigación era determinar el nivel de conocimientos y el uso que se le daba a la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de carrera de enfermería que pertenecían a la Universidad de Cuenca – Ecuador en el año 2019. Para obtener los resultados se realizó un cuestionario, los datos extraídos fueron analizados y procesados a través del programa SPSS 20.0, como resultados informa que el 96.78% de las estudiantes poseen un nivel de conocimientos inadecuado sobre la AOE, mientras que 8 participantes que comprenden el 3.22% demostró tener un buen nivel de conocimientos, el 2% ha utilizado en más de dos oportunidades éste método durante el último año, lo que corresponde a un uso inadecuado sobre la AOE. Concluyen su investigación con que los estudiantes tienen un conocimiento regular, considerandolo un factor negativo ya que a futuro se encuentran dentro del personal de salud de su país, y deben estar capacitados para educar y orientar sobre temas de salud sexual y reproductiva.<sup>(14)</sup>

Sili, *et al.*, (2019) realizaron su investigación en estudiantes de cuarto año de la carrera de Medicina Humana que realizaban su rotación en el servicio de Gineco-Obstetricia en el “Hospital Ramón Gonzáles Coro” – La Habana, Cuba; en su estudio descriptivo, de corte transversal y prospectivo, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en dichos estudiantes, como población a estudiar se tuvo 244

estudiantes, al momento de validar las encuestas obtuvieron una muestra de 164 alumnos. Como resultados se obtuvo que 74 alumnos (45%) eran de sexo masculino mientras que 90 estudiantes eran de sexo femenino (55%), el predominio de edad fue entre 21 y 23 años, teniendo el 33% 22 años, solo el 51% de estudiantes con predominio del sexo femenino demostró tener conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia, siendo el personal de salud el principal medio de obtención de información, concluyen la investigación con que el nivel de conocimientos referente a la anticoncepción de emergencia teniendo en cuenta los principales componentes, mecanismo de acción, efectos secundarios y la disponibilidad del fármaco en mención fue bajo, por lo que se manifestó la necesidad de ahondar más en la educación sexual de los futuros médicos.<sup>(15)</sup>

### **2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES:**

López (2015) tuvo como objetivo determinar la relación entre el perfil sociodemográfico con el nivel de conocimientos y practicas sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en pacientes del centro de salud El Álamo en junio del 2015, en su investigación correlacional-descriptiva hizo un muestreo probabilístico aleatorio simple quedándose con una muestra de 95 personas, utilizo un cuestionario para recolectar datos, y utilizó chi cuadrado para el análisis inferencial. Con respecto a los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la AOE el grado de instrucción ( $p=0.032$ ), el inicio de su vida sexual ( $p=0.000$ ) y el numero de parejas sexuales ( $p=0.002$ ) fueron los que tuvieron significancia estadística al relacionarse con el nivel de conocimientos sobre el método. Concluye con que existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los conocimientos, prácticas y actitudes sobre la AOE.<sup>(16)</sup>

Ccocha (2016) tuvo como objetivo determinar qué factores estaban asociados al grado de conocimientos referente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Público de Abancay en el año 2015, en su investigación observacional, prospectiva de corte transversal,

analítica, correlacional con diseño epidemiológico analítico. Tuvo una muestra que abarcó a 86 estudiantes de la carrera .técnica de enfermería, quienes fueron seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple; se aplicó como técnica de recolección de datos una encuesta, y como instrumento un cuestionario que contenía dos partes, la primera tenía 8 preguntas referidas a factores asociados y la segunda parte 23 preguntas que contemplan el grado de conocimientos, en el análisis estadístico se utilizaron frecuencias relativas y absolutas, el contraste de la hipótesis fue hallado por la prueba de chi cuadrado, con un nivel de confianza de 95% y la asociación mediante el análisis de residuos. Como resultados obtuvo que el grado de conocimientos que se encontró fue medio en 60.5%, bajo en 24.4% y alto en 15.1% concluye con que la edad entre 15-19 años se asocia con el bajo nivel de conocimiento ( $p= 0,001$ ); referente al grado de conocimiento y el sexo no se encontró alguna asociación significativa, mientras que el nivel de conocimientos bajo sobre AOE se encuentra asociado con el menor grado de estudios ( $p= 0,002$ ). Quedó demostrado que no existe asociación entre los medios de educación sexual y el grado de conocimientos, concluye con que más del 50% de estudiantes del Instituto Tecnológico de Abancay poseen un conocimiento de nivel intermedio referente a la anticoncepción oral de emergencia; además afirma que entre los 15-19 años y mientras menor sea el año de estudios que cursan se asocian con un nivel de conocimiento bajo, y el nivel de conocimiento alto se encuentra asociado al mayor número de veces en que se usó la píldora anticonceptiva de emergencia por haber mantenido relaciones sexuales sin protección y/o rotura del condón.<sup>(17)</sup>

Panta (2016) tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos, y las actitudes que presentan los estudiantes de medicina humana de quinto año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; en su investigación descriptiva de corte transversal aplicó una encuesta de 30 preguntas acerca de las características sociodemográficas, conocimientos y actitudes sobre la AOE, en una muestra de 109 alumnos, predominó el sexo masculino con un 55.9% con una edad promedio de 23.5 años de los cuales el 96.3% se encontraba soltero, el 3.6% convivía con su pareja y no hubo ninguna persona casada. Se obtuvo

como resultados que el 11% tenía un nivel de conocimientos alto sobre el tema, en contraste con el 62.3% que tuvo un nivel medio y el 26.6% tuvo un nivel de conocimientos deficiente, el 14.6% de los estudiantes tuvo una actitud de aceptación con respecto al método, el 70.6% se mostró con actitud indecisa, mientras que el 14.6% mantuvo una actitud de rechazo. Concluye con que los estudiantes de 5to año de medicina, presentaron en su mayoría un nivel de conocimientos medio a bajo 89%, y su actitud en general fue indecisa frente a la AOE. <sup>(18)</sup>

Pucuhuayla *et al.*, (2017) en su investigación descriptiva de corte transversal y prospectiva, tuvieron como objetivo hallar el nivel de conocimientos y el uso que le daban a la anticoncepción oral de emergencia las internas de obstetricia del Hospital Hipólito Unanue; como instrumento de recolección de datos utilizaron una encuesta, trabajaron con una muestra de 50 internas de las cuales el promedio de edad estaba entre los 24 años, en cuánto al estado civil el 82% se encontraba soltera, el 12% convivía con su pareja, y el 6% se encontraba casada; el 56% inició su vida sexual antes de los 19 años, y el 44% tuvo 2 parejas sexuales a lo largo de su vida. Como resultados se obtuvo que el 52% de las internas posee un nivel de conocimientos medio sobre la AOE, el 62% afirmó haber usado el método en algún momento, sobre la frecuencia del uso el 28% la usó una sola vez, mientras que 38% nunca hizo uso del método. Concluyen con que el 52% de las internas se encuentra en un nivel de conocimientos regular frente a la AOE y el 62% hizo uso del la píldora de emergencia alguna vez. <sup>(19)</sup>

Reyes *et al.*, (2017) como objetivo tuvo identificar que factores sociodemográficos se asocian al uso de AOE en mujeres estudiantes de Obstetricia en una universidad privada de Lima, Perú. Se trata de una investigación descriptiva, observacional y de corte transversal donde se utilizó un cuestionario estructurado y validado para la recolección de datos que se llevó a cabo en Junio y Julio de 2016, la muestra estuvo conformada por todas las estudiantes quienes fueron encuestadas luego de haber firmado el

consentimiento informado y haber aceptado participar en sus aulas de estudio. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 21 y Microsoft Excel 2010, como resultados se obtuvo que el 86% tenía entre 16-25 años, el 62.3% estaba soltera, vivía con sus padres y solo estudiaba. El 75.5% tenía una vida sexual activa, 65% inició su vida sexual entre los 16-19 años, el 89.7% mantuvo relaciones sexuales en los últimos 6 meses. El 100% escuchó o recibió información sobre métodos anticonceptivos y la píldora anticonceptiva de emergencia, el 60.8% la usaría, mientras que el 55.1% ya la había usado de las cuales sólo el 10.3% la adquirió con una receta médica, 12.8% tenía conocimientos sobre su composición, 13.2% conocía su mecanismo de acción, y 6.9% la había tomado cuatro veces a más en un año. El nivel de conocimiento sobre la composición, mecanismo de acción, indicaciones y efectos secundarios en estas estudiantes se consideró deficiente.<sup>(20)</sup>

Zavaleta (2018) en su estudio descriptivo – correlacional, de corte transversal, tuvo como objetivo estudiar la relación entre factores demográficos con el nivel de conocimientos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes que asistían al Centro de Promoción de la Mujer Micaela Bastidas, la muestra utilizada fue de 30 personas, el instrumento para la recolección de datos que se utilizó fue un cuestionario elaborado por la autora, cuyos resultados fueron analizados mediante la prueba estadística Gamma, en el sistema SPSS 24. Como resultados se obtuvo que el 43% de las adolescentes tiene entre 14-16 años, 37% entre 10-13 años, y 20% oscila entre 17-19 años; 57% son mujeres, el 67% pertenece a una familia nuclear, el 70% tiene religión católica, y el 73% tiene estudios de nivel secundarios. Referente al nivel de conocimientos sobre AOE, el 63% posee bajo nivel de conocimientos y 37% se encuentra en un nivel medio. Al relacionar las variables se comprobó que la edad, sexo, tipo de familia, escolaridad y religión no poseen una relación significativa con el nivel de conocimientos ( $-p > 0,05$ ).<sup>(21)</sup>

Santander (2019) en su investigación de tipo descriptiva, de diseño correlacional y de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación que

hay entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia que poseen adolescentes de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas en la ciudad de Orurillo, Puno en el 2018, con una población de 94, se tomó una muestra de 76 adolescentes a quienes se les aplicó una encuesta para recolectar datos, para analizar si existía alguna relación se utilizó la muestra estadística de chi cuadrado. Como resultados se obtuvo: de los factores sociodemográficos en estudio, respecto a edad: 50% tiene de 14 a 15 años, 52.7% es de sexo femenino, el 81.6% es de religión católica, en cuanto al estado civil el 96.1% se encuentra soltero, y la procedencia del 80.3% es rural, el tipo de familia que predomina es nuclear en 68.4%, el medio de información que más utilizaron fue el internet con un 52.6%, en cuanto al nivel de conocimientos sobre AOE, el 46.1% cuenta con un nivel regular, seguido de un nivel deficiente en 36.8% y en menor porcentaje 17.1% posee un nivel de conocimientos bueno. Concluye en que la edad, sexo, procedencia y tipo de familia presentan una asociación significativa ( $p < 0.05$ ) con el nivel de conocimientos frente al uso de la anticoncepción oral de emergencia, mientras que los factores sociodemográficos tales como religión, estado civil, fuente y medios de información no mostraron significancia estadística.<sup>(22)</sup>

Marca (2019) en su investigación descriptiva, prospectiva de corte transversal, su objetivo fue determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes que cursaban el quinto año de secundaria en la I.E Modesto Basadre, en la ciudad de Tacna en el año 2018. Utilizó una muestra de 125 personas, cuyas edades oscilan entre los 15-19 años, como resultados obtuvo: que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes que cursaban su último año escolar era medio conformado por un 57.6%, seguida de un 33.6% que tenía un nivel de conocimientos alto y un 8.8% que poseía un nivel de conocimientos bajo, en cuanto a los factores sociodemográficos mostró significancia estadística con la edad, religión y tipo de familia.<sup>(23)</sup>

Cruz (2019) en su investigación de tipo descriptivo – correlacional, tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales que se relacionan significativamente con el nivel de conocimientos que poseen varones de la Institución Senati de Trujillo referente a la anticoncepción oral de emergencia, se entrevistó a un total de 164 varones a quienes se tomó como muestra aleatoria, cada varón respondió un cuestionario que sirvió como ficha de recolección de datos. Para analizar los datos estadísticamente se utilizó la prueba de chi cuadrado, con un nivel de significancia  $P < 0.05$  se obtuvo los siguientes resultados: el nivel de conocimientos sobre AOE en varones pertenecientes a SENATI – Trujillo tuvo un 57.3% de nivel regular, seguido del nivel bajo con un 25.6% y un 17.1% poseían un nivel de conocimiento alto. Haciendo referencia a los factores sociales se encontró que el ingreso económico guardaba relación significativa con el nivel de conocimientos en dicho grupo de personas ( $P < 0.01$ ), en cambio la edad, el estado civil, su grupo familiar no tenían una relación significativa además de los factores culturales tales como su preferencia religiosa, domicilio o antecedentes familiares de paternidad temprana que tampoco tuvieron relación significativa estadísticamente con el nivel de conocimientos sobre AOE en estos varones.

(24)

Quispe (2019) marcó como objetivo identificar los parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos en relación a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes ingresantes a las facultades de Medicina, Arquitectura y Administración de la Universidad Ricardo Palma en el 2018, en su estudio de corte transversal, analítico y observacional se aplicó un cuestionario validado a 210 estudiantes, previa aceptación de participar mediante un consentimiento informado. Como resultados obtuvo que el sexo femenino fue el predominante en un 63.8%, el 80.1% tuvo un rango de edad entre 16-18 años. Un porcentaje de 71.9% de alumnos con un nivel de conocimientos bueno sobre anticoncepción oral de emergencia eran procedentes de Lima. Se encontró una relación estadística significativa en cuanto al sexo femenino, las mujeres presentan 2.55 veces más probabilidad de tener un nivel de conocimientos alto referente a AOE. ( $P = 0.002$ ) además de

aquellos estudiantes que radican en Lima presentaron 3.09 veces más probable de tener un nivel de conocimientos alto frente a métodos anticonceptivos. Finalmente, concluye con que los factores sociodemográficos como sexo, procedencia, y facultad están asociados significativamente con el nivel de conocimientos sobre AOE; a comparación de la edad, que no mostró una significancia estadística con el nivel de conocimientos. <sup>(25)</sup>

## **2.2 BASES TEÓRICAS:**

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

Referencia a las características personales y tamaño de un determinado grupo poblacional, de este modo es un dato que indica o refleja una situación social ya que éstos rangos ayudan a dar forma a la identidad de los integrantes de dicha agrupación, tales como: la edad, sexo, ocupación.

### **ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA:**

Método anticonceptivo que debe utilizarse de manera ocasional siempre y cuando sea requerida, para evitar gestaciones no deseadas o planeadas en caso de haber mantenido relaciones sexuales sin protección, dentro de las 72 horas posteriores.

El método más utilizado en el Perú es el régimen de levonorgestrel (LNG).

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AOE:**

Medida de la información adquirida previamente sobre la anticoncepción oral de emergencia.

### **CONOCIMIENTO FARMACOLÓGICO:**

Conjunto de ideas sobre la composición y propiedades de los medicamentos.

## **EFECTOS ADVERSOS:**

Consecuencia o experiencia no deseada, que se relaciona con el uso de un medicamento, producto o intervención médica.

## **PRESCRIPCIÓN:**

Nota escrita por el profesional de salud especialista donde se especifica el medicamento que se debe administrar y las indicaciones pertinentes para su uso.

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL:**

### **ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA:**

Es el método alternativo que puede utilizarse para evitar una gestación, posterior a haber mantenido coito sin protección; tales como el Dispositivo Intrauterino y la Píldora de emergencia. Dicho método como su nombre lo dice se debe utilizar en casos de urgencia, ya sea cuando falla el método habitual usado, en caso de violación, o de no haber empleado ningún método anticonceptivo al momento del coito, se considera un recurso primario cuando se quiera evitar algún posible embarazo. <sup>(26)</sup>

Se sabe que la AE no interfiere en un embarazo existente, por lo tanto, no es un método abortivo. La AE requiere ser utilizada en un periodo de tiempo específico para ser efectiva, estos intervalos de tiempo varían de acuerdo al tipo producto que se utilice. La AE no está diseñada para ser usada o tomarla como anticonceptivo regular, si no como una alternativa en los escenarios mencionados anteriormente. <sup>(27)</sup>

En Perú, más de 350mil abortos inducidos se producen anualmente, éstos forman parte del 30% de muertes maternas; 20% de alumbramientos en diferentes hospitales del Ministerio de Salud están protagonizados por madres adolescentes entre los 10 y 19 años, son no deseados el 25% de dichos embarazos y aproximadamente el 35% termina por convertirse en abortos inducidos. Se espera que la AE pueda cumplir y constituir un papel significativo para disminuir el número de gestaciones no planificadas y de la cantidad de abortos inducidos, así como también las consecuencias por ésta práctica. <sup>(28)</sup>

Ambos métodos se encuentran disponibles en nuestro país, las píldoras pueden encontrarse en cualquier recinto farmacéutico, a diferencia del DIU que requiere la inserción de un personal capacitado. <sup>(29)</sup>

### **DEFINICIÓN:**

La anticoncepción hormonal de emergencia es definida como un tratamiento anticonceptivo de urgencia, conformada por métodos hormonales y otros que no lo son, deben utilizarse inmediatamente en los primeros días posteriores a haber mantenido sexo sin protección, con el propósito de evitar un embarazo o gestación no planificada. <sup>(30)</sup>

El uso de dicha pastilla está indicado dentro de las 72 horas posteriores al coito, por lo que es equivocada llamarla píldora del día después. Se considera que mientras menos horas pasen antes del tercer día, son más las probabilidades de que sea efectiva aunque, según el fármaco a utilizar, su empleo se indica de 107 a 120 horas posteriores a las relaciones sexuales no protegidas o falla del método anticonceptivo que se usa habitualmente. <sup>(31)</sup>

### **FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:**

#### **- MÉTODO DE PROGESTINA SOLA O LEVONORGESTREL:**

Se refiere al régimen que está formado solo por progestágenos, tales como lenovorgestrel y norgestrel. Éste fármaco se administra por vía oral en una única dosis de 1.5 miligramos, o dos dosis de 750 microgramos al día. La píldora de progestina solo está disponible como un medicamento utilizado únicamente como anticoncepción de emergencia. En la actualidad se considera que es el más aceptado debido a su aceptabilidad de efectos secundarios y la eficacia del mismo. Es recomendado que se administre dentro de las 72 horas posteriores al coito. <sup>(32)</sup>

Luego de ingerir una píldora anticonceptiva de emergencia que contenga lenovorgestrel, las mujeres pueden reanudar el uso de sus métodos anticonceptivos habituales, así como también empezar el uso de otro método de forma inmediata. <sup>(33)</sup>

#### - MÉTODO YUZPE O COMBINADO:

Denominado así por Albert Yuzpe, se caracteriza por el uso de las píldoras anticonceptivas normales que se usan regularmente, aunque se deben administrar en dosis más elevadas. Se emplean dosis elevadas de estrógeno y progestina, equivalente a dos dosis de 100 µg de etinilestradiol + 500 µg de levonorgestrel con un espacio de doce horas, lo más rápido posible posterior a la relación coital no protegida o hasta un tiempo límite máximo de 120 horas. El método Yuzpe es menos eficaz que el de progestina sola. <sup>(29)</sup>

#### -ACETATO DE UPILISTRAL:

Se conoce como ELLA en USA, es efectiva hasta 120 horas posteriores al coito, actúa retrasando o inhibiendo la ovulación para así evitar la ruptura del folículo.

Es considerado como el método de urgencia más eficaz para las mujeres, ya que es no hormonal. En comparación con el régimen de levonorgestrel se dice que es tres veces más eficaz si se logra administrar dentro de las primeras 24 horas postcoitales. <sup>(34)</sup>

#### **INDICACIONES DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA:**

Éste método anticonceptivo puede ser necesario en alguna etapa de la vida sexual y reproductiva de toda mujer en edad fértil. En distintos casos tales como:

- Se ha mantenido relaciones sexuales sin usar algún tipo de protección anticonceptiva.
- Se haya producido una relación sexual forzada, y/o violación.
- Cuando se produce una falla del método anticonceptivo que se usa habitualmente, o se ha utilizado de forma incorrecta, teniendo en cuenta casos en los que:
  - El condón se haya puesto de manera incorrecta, se haya roto o deslizado.
  - Haya un retraso mayor a una semana en la administración de la ampolla mensual o trimestral.

- Se ha dejado de tomar dos o más píldoras anticonceptivas de uso regular.
- El parche transdérmico se ha desplazado, se ha retrasado al momento de su colocación o se ha removido antes de lo requerido.
- Se ha retirado el anillo transvaginal, o se ha desplazado el mismo.
- El coito interrumpido no funcionó, como la eyaculación dentro de la vagina o genitales externos.
- Una tableta vaginal no ha sido deterrida completamente antes del coito.
- Hubo en error de cálculo al utilizar el método del ritmo o calendario.
- Se ha expulsado de forma inesperada el DIU. <sup>(35)</sup>

### **MECANISMOS DE ACCIÓN:**

Puede actuar de dos formas:

Se encargan de inhibir y/o retardar la liberación del óvulo cuando se toman antes de que se haya producido la ovulación.

No permiten el paso de los espermatozoides, ya que afectan el espesor del moco cervical o la capacidad de los espermatozoides para encontrarse con el óvulo y producir la fecundación.

### **ACCIÓN SOBRE LOS OVARIOS:**

Ha sido demostrado que las píldoras compuestas de levonorgestrel impiden y/o retardan la ovulación si se ingieren antes de que ésta haya empezado, se encargan de inhibir el pico preovulatorio de la hormona LH, imposibilitando el desarrollo y la maduración del folículo y la próxima liberación del óvulo.

### **ACCIÓN SOBRE LOS ESPERMATOZOIDEOS:**

Las píldoras anticonceptivas de emergencia constituidas con levonorgestrel pueden actuar sobre las células mucosas del cuello uterino, y así interferir con la motilidad espermática, haciendo que se espese el moco cervical, lo que impediría que los espermatozoides alcancen a los óvulos inhibiendo de ésta forma la fecundación.

### **ACCIÓN SOBRE EL ENDOMETRIO:**

Diversos estudios afirman que la píldora anticonceptiva de emergencia no altera la receptividad endometrial y tampoco impide la implantación en el útero, farmacológicamente es poco probable que la ingestión de progestágenos sintéticos puedan reducir la receptividad del endometrio, estudios realizados en monos y ratas, confirman que el uso de levonorgestrel no interfiere con la implantación del embrión por lo tanto no altera su desarrollo y tampoco produce alteración en los procesos ocurridos posteriores a la fecundación, es decir, está probado que no funciona como una opción abortiva.

### **TASA DE EFICACIA:**

Al usar las píldoras anticonceptivas de emergencia se previenen 3 de cada 4 embarazos, teniendo un 1.2% de posibilidades de producirse un embarazo. Las píldoras de régimen de levonorgestrel o los anticonceptivos orales combinados preferentemente se deben ingerir dentro de las 120 horas posteriores a haber mantenido sexo sin protección, por lo que se considera esencial la administración temprana. <sup>(36)</sup>

### **CARACTERÍSTICAS:**

- Se debe resaltar de forma importante que éste fármaco no es un método para uso habitual, tiene que considerarse como una alternativa de urgencia o de uso ocasional.
- Ésta puede indicarse en mujeres que están dentro de la edad fértil, es más eficaz cuando se administra dentro las 72 horas posteriores a la relación coital sin protección.
- No brinda protección contra enfermedades de transmisión sexual, VIH y/o SIDA.
- No es un método abortivo ya que está comprobado que no interfiere en el desarrollo de un embarazo después de la fecundación.
- Cuando se usa de forma repetitiva, la píldora anticonceptiva de emergencia puede producir intensificación de los efectos adversos, en especial las irregularidades en los ciclos menstruales.

- Ha sido comprobado que las pastillas anticonceptivas de emergencia tienen menor porcentaje de eficacia en mujeres con un IMC > 30 que indicaría obesidad.

(37)

#### **EFECTOS SECUNDARIOS:**

- Náuseas
- Vómitos
- Dolor abdominal
- Sensibilidad en mamas
- Cefalea
- Mareos
- Fatiga
- Alteración en los ciclos menstruales

El 50% de mujeres que ha usado la píldora anticonceptiva de emergencia experimentan náuseas, y un 20% de ellas vómitos.

El régimen que sólo usa levonorgestrel tiene un menor porcentaje de casos en cuanto a la presencia de náuseas y vómitos en contraste con el régimen de anticoncepción oral de emergencia combinado.

#### **CONTRAINDICACIONES:**

-Si las píldoras anticonceptivas de emergencia se utilizan de manera ocasional, no existen contraindicaciones médicas conocidas.

- Solo se considera una contraindicación en caso de un posible embarazo.

#### **2.4 HIPÓTESIS:**

**2.4.1 H1:** Los factores sociodemográficos si se asocian con el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de Medicina Humana de la ciudad de Ica, 2019.

**2.4.2 H0:** Los factores sociodemográficos no se asocian con el conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de Medicina Humana de la ciudad de Ica, 2019.

## **2.5 VARIABLES:**

### **VARIABLE PRINCIPAL:**

#### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

- Sexo
- Edad
- Estado Civil
- Universidad

### **VARIABLES SECUNDARIAS:**

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA:**

- Bajo
- Regular
- Alto

### **CONOCIMIENTO FARMACOLÓGICO:**

- Definición
- Composición
- Mecanismos de acción
- Nivel de eficacia

### **CONOCIMIENTO SOBRE REACCIONES ADVERSAS:**

- Contraindicaciones
- Reacciones adversas

### **CONOCIMIENTOS SOBRE LA PRESCRIPCIÓN:**

- Indicaciones
- Dosis

## **2.6 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES:**

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

Referencia a las características personales y tamaño de un determinado grupo poblacional, de este modo es un dato que indica o refleja una situación social ya que estos rangos ayudan a dar forma a la identidad de los integrantes de dicha agrupación, tales como: la edad, sexo, ocupación.

#### **EDAD:**

Tiempo que ha permanecido vivo un individuo, desde su nacimiento, hasta la actualidad o su deceso.

#### **SEXO:**

Conjunto de características biológicas, anatómicas, físicas y fisiológicas, identificadas en el nacimiento, que distinguen a los seres humanos y los definen como hombres o mujeres.

#### **ESTADO CIVIL:**

Condición de una persona dentro de la sociedad de acuerdo a sus relaciones familiares e interpersonales.

#### **UNIVERSIDAD:**

Casa de estudios de nivel superior, que comprende diversas facultades, y se encarga de brindar los grados académicos correspondientes.

#### **ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA:**

Es una alternativa que puede ser utilizada por las mujeres por vía oral con métodos hormonales en un periodo que no sobrepase los tres días posteriores a la relación sexual sin protección y/o falla de método habitualmente usado. Es un método anticonceptivo de excepción y no de rutina. Por lo que no es un reemplazo al uso continuo de métodos de planificación familiar.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO:**

Es la cantidad cuantificable de información teórica que poseen los internos de medicina humana referente a la AOE, la cual será cuantificada a través de una encuesta que logrará descubrir el puntaje de acuerdo a los ítems y clasificarla en deficiente, regular o buena.

**ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA:**

Método anticonceptivo que debe utilizarse de manera ocasional siempre y cuando sea requerida, para evitar gestaciones no deseadas o planeadas en caso de haber mantenido relaciones sexuales sin protección, dentro de las 72 horas posteriores.

El método más utilizado en el Perú es el régimen de levonorgestrel (LNG).

**INTERNOS DE MEDICINA HUMANA:**

Estudiantes que cursan el séptimo y último año de la carrera de Medicina Humana, actualmente se encuentran desarrollando su internado médico en el Hospital Santa María del Socorro y el Regional de Ica.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA:**

### **3.1 DISEÑO METODOLÓGICO:**

#### **3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:**

Esta investigación, de acuerdo a sus características es cuantitativa, según la medición de sus variables es de corte transversal, prospectiva y observacional porque la población sujeta a estudio se observa a través del tiempo.

#### **3.1.2 NIVEL:**

El estudio es de naturaleza correlacional - descriptivo.

### **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA:**

#### **POBLACIÓN:**

El presente estudio de investigación tendrá como población a los internos de las facultades de medicina de las universidades San Juan Bautista y San Luis Gonzaga de Ica en tres hospitales del departamento de Ica; 34 internos de medicina del Hospital Santa María del Socorro, 42 internos de medicina del Hospital Regional de Ica y 22 internos del Hospital San José de Chincha.

#### **MUESTRA:**

El total de internos de los tres hospitales es de 98 alumnos; los cuales conformarán el universo del estudio; debido a que se evaluará a toda la población no se utilizará una muestra, ni muestreo.

#### **CRITERIO DE INCLUSIÓN:**

- Ser interno de Medicina del Hospital Santa María del Socorro, Hospital Regional de Ica y Hospital San José de Chincha.
- Internos de medicina que aceptaron ser parte del estudio donde además se respetaría la confidencialidad respecto a su identificación.
- Pertener a las Universidades San Juan Bautista y San Luis Gonzaga de Ica.

#### **CRITERIO DE EXCLUSIÓN:**

- Internos de otras carreras del área de la salud.

- Internos que no completaron la información de forma correcta al llenar el instrumento de recolección de datos.

### **3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

#### **3.3.1 TÉCNICAS:**

La técnica que se empleará para la obtención de información de acuerdo a las variables de la investigación será una encuesta.

#### **3.3.2 INSTRUMENTOS:**

Para la obtención de datos se utilizará como instrumento un cuestionario conformado por 10 preguntas con sus respectivas alternativas, una de ellas será elegida según la percepción del interno de medicina con la siguiente estructura:

**Primera parte:** Datos sociodemográficos del interno de medicina.

**Segunda parte:** Formado por interrogantes necesarias para cuantificar el nivel de conocimientos que poseen referente a la Anticoncepción Oral de Emergencia, con un total de 10 preguntas con sus respectivas alternativas, que el interno responderá según su criterio.

### **3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Se gestionó el permiso mediante un FUT para ejecutar el presente trabajo de investigación en los Hospitales: Regional de Ica, Santa María del Socorro y San José de Chincha, este pedido se hizo de manera formal a la dirección general de los nosocomios antes mencionados.

Luego de obtener los permisos pertinentes, con ayuda de algunos doctores se procedió a localizar a todos los internos de esos hospitales, quienes luego de haber llenado un consentimiento informado, procedieron a responder el cuestionario sobre anticoncepción oral de emergencia elaborado por la autora y revisado previamente por los expertos, dicho cuestionario constaba de dos partes, la primera parte era para investigar los factores sociodemográficos de los internos de medicina y la segunda parte constaba de 10 preguntas referente al mecanismo de acción, prescripción y efectos adversos de la AOE.

Posteriormente, se procedió a registrar la información obtenida de las fichas de recolección de datos en el programa de Excel, luego se procedió a utilizar la prueba gamma del programa SPSS donde los datos fueron debidamente procesados y analizados.

### **3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:**

Posterior a alcanzar el permiso pertinente para realizar el estudio en el Hospital Santa María del Socorro, el Hospital Regional de Ica y el Hospital San José de Chíncha, se les proporcionará a los internos de medicina de dichos hospitales un consentimiento informado, donde dan autorización a la autora para poder acceder a la información requerida.

Luego se creará la base de datos en Excel de acuerdo a las respuestas que se obtengan del cuestionario impartido, para posteriormente exportarlos al software estadístico SPSS.

### **ANÁLISIS ESTADÍSTICO:**

Con la información que se obtendrá de la ficha de recolección de datos, se generará una base de datos con ayuda del programa Excel 2016 para Windows 10. Después será analizada con el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences 26° edición (SPSS 26).

### **3.6 ASPECTOS ÉTICOS:**

La presente investigación se registrará bajo la declaración de Helsinki y el código de Nuremberg para ser presentada al comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista y así ser debidamente evaluada, referente a la obtención de información todos los internos de medicina que decidan participar del estudio firmarán un consentimiento informado que será aprobado previamente por el asesor asignado y el comité de ética, los datos obtenidos serán guardados bajo estrictas medidas de seguridad, y se respetará la confidencialidad de dicha información, por lo que no se verá afectado ningún principio ético.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 RESULTADOS

**TABLA 01:**

Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia, en internos de medicina de tres hospitales de la ciudad de Ica.

Factores Sociodemográficos	Nivel de Conocimiento			Total	Gamma	P
	Deficiente	Regular	Bueno			
<b>Edad</b>						
<30	50	34	3	87	-0.21	0.70
>30	2	1	0	3		
<b>Sexo</b>						
Femenino	31	12	2	45	0.38	0.048
Masculino	21	23	1	45		
<b>E. Civil</b>						
Soltero	49	32	3	84	0.15	0.71
Conviviente	3	1	0	4		
Casado	0	2	0	2		
<b>Universidad</b>						
UPSJB	21	20	3	44	-0.41	0.03
UNSLG	31	15	0	46		
Total	52	35	3	90		

Fuente: Salida del Software SPSS 26.0

**Interpretación:** Al evaluar las características sociodemográficas que se asocian al nivel de conocimiento sobre AOE, diremos que existe diferencia significativa en la universidad de procedencia de los internos de medicina por lo que se puede inferir que mejor nivel se da en la UPSJB según la estadística

Gamma = -0.41 con  $p = 0.03$ , además el sexo femenino está asociado a un nivel de conocimientos bajo con Gamma = 0.38 y  $p = 0.048$  mientras que en las variables edad y estado civil no presenta alguna asociación estadísticamente significativa.

**TABLA 02:**

Características sociodemográficas que poseen los internos de medicina humana en tres Hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019

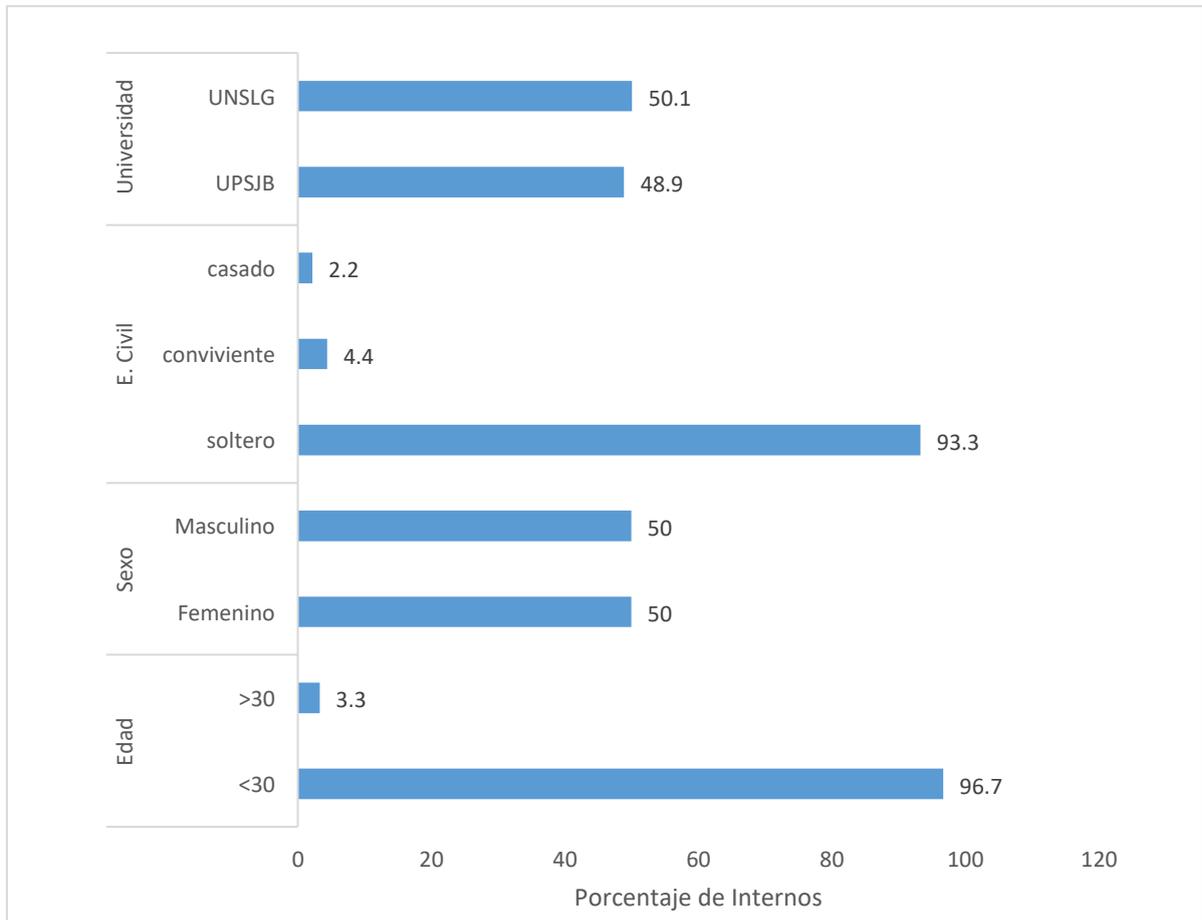
Características sociodemográficas	n	%
<b>Edad</b>		
<30	87	96.7
>30	3	3.3
<b>Sexo</b>		
Femenino	45	50
Masculino	45	50
<b>E. Civil</b>		
Soltero	84	93.3
Conviviente	4	4.4
Casado	2	2.2
<b>Universidad</b>		
UPSJB	44	48.9
UNSLG	46	50.1
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Internos de Medicina Humana

**Interpretación:** Las características sociodemográficas destacadas en el presente estudio puso en manifiesto que el 96.7% de los internos son menores de 30 años, el 50% es de sexo femenino; por otro lado el 93.3% son solteros y un 48.9% pertenecen a la UPSJB.

**FIGURA 01:**

Características sociodemográficas que poseen los internos de medicina humana, en tres hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019.



**TABLA 03:**

Nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica.

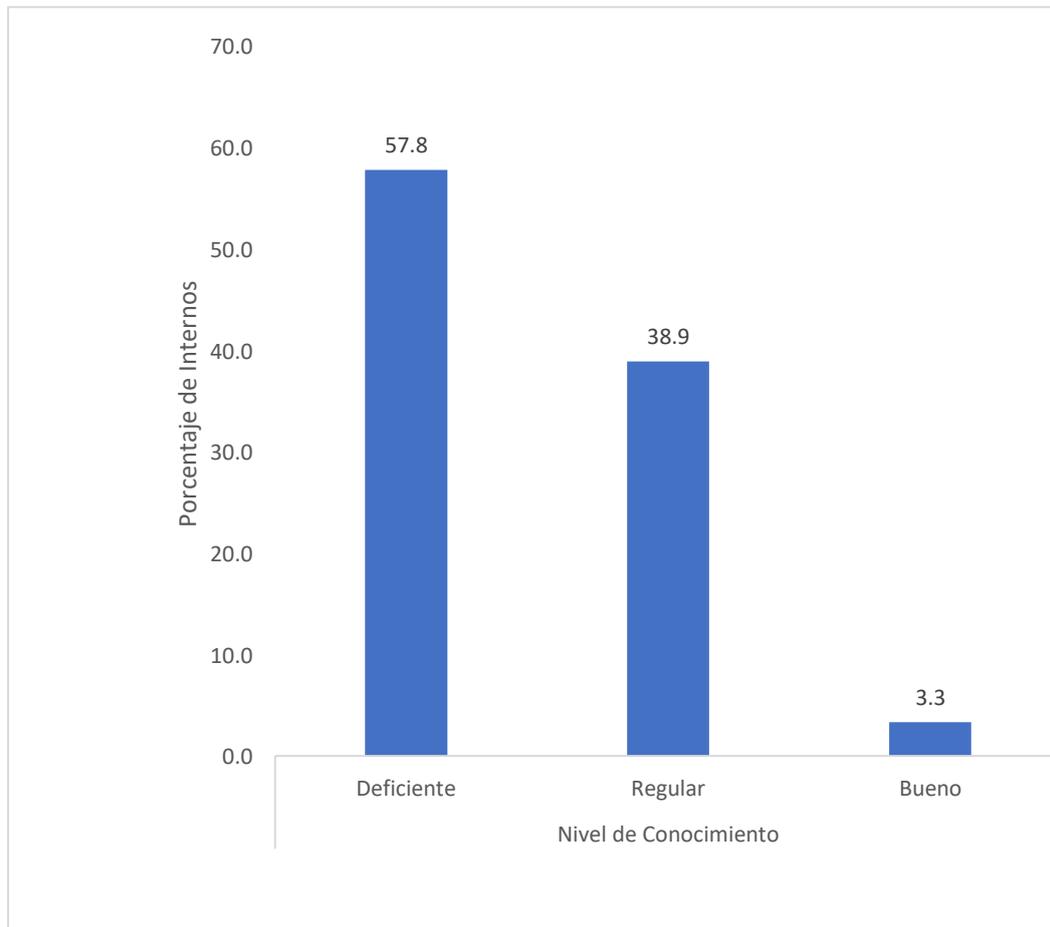
Nivel de Conocimiento	n	%
Deficiente	52	57.8
Regular	35	38.9
Bueno	3	3.3
Total	90	100

Fuente: Encuesta aplicada a Internos de Medicina Humana

**Interpretación:** Al evaluar el nivel de conocimientos referente a la anticoncepción oral de emergencia de los internos de Medicina Humana tenemos que un 57.8% se ubican en un nivel deficiente, mientras que el 38.9% regular y solo un 3.3% tienen un buen nivel de conocimiento (figura 02).

**FIGURA 02:**

Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina humana de la ciudad de Ica, 2019.



**TABLA 04:**

Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento farmacológicos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia, en internos de medicina de la ciudad de Ica.

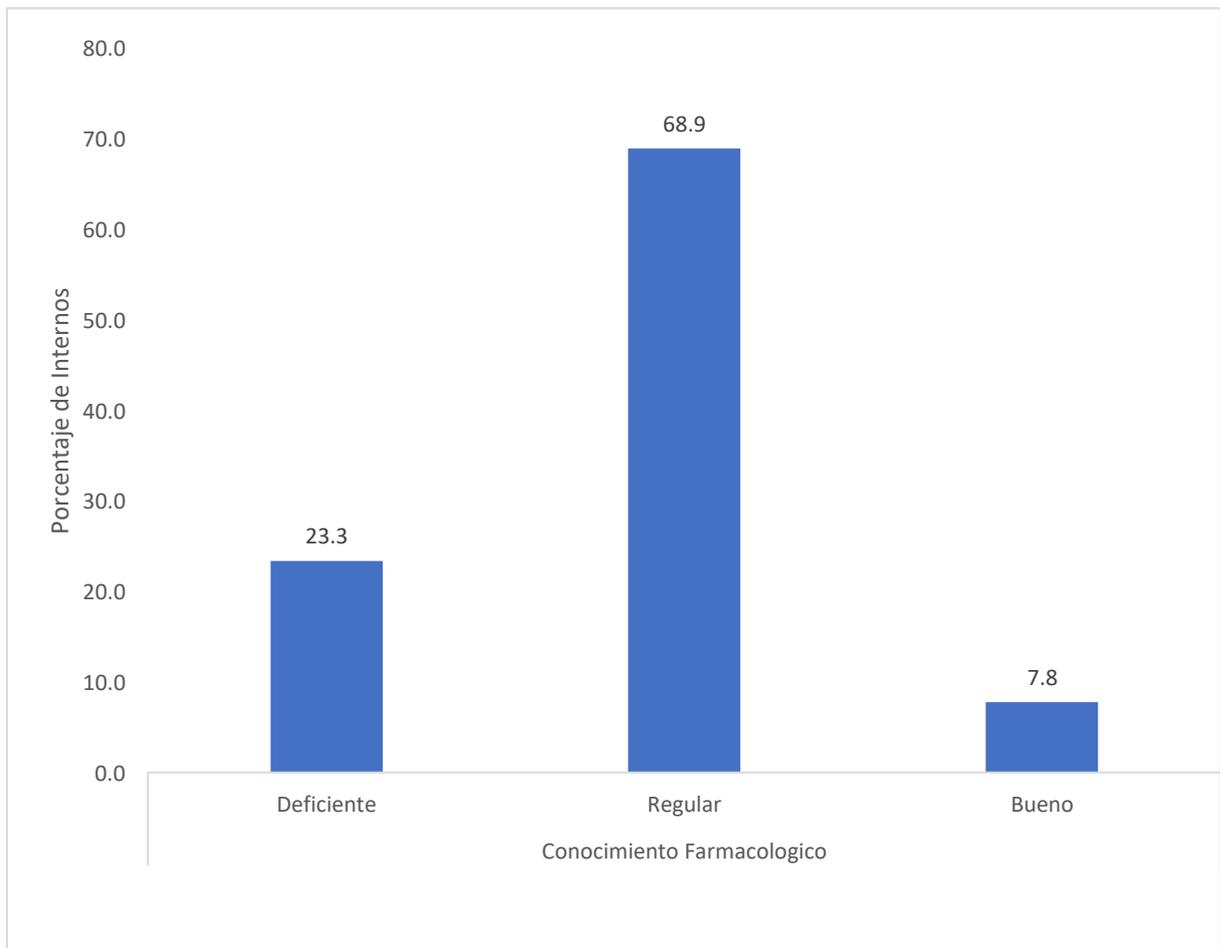
Factores Sociodemográficos		Nivel de Conocimientos Farmacológicos							
		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Edades	<30 años	19	21.1	61	67.8	7	7.8	87	96.7
	>30 años	2	2.2	1	1.1	0	0.0	3	3.3
Total		21	23.3	62	68.9	7	7.8	90	100
		Gamma = -0.76				Valor p = 0.19			
Sexo	Femenino	12	13.3	30	33.3	3	3.3	45	50
	Masculino	9	10.0	32	35.6	4	4.4	45	50
Total		21	23.3	62	68.9	7	7.8	90	100
		Gamma = 0.168				Valor p = 0.43			
Estado Civil	Soltero	20	22.2	57	63.33	7	7.8	84	93.3
	Conviviente	1	1.1	3	3.333	0	0.0	4	4.4
	Casado	0	0.0	2	2.222	0	0.0	2	2.2
Total		21	23.3	62	68.89	7	7.8	90	100
		Gamma = 0.015				Valor p = 0.968			
Universidad	UPSJB	7	7.8	31	34.4	6	6.7	44	48.9
	UNSLG	14	15.6	31	34.4	1	1.1	46	51.1
Total		21	23.3	62	68.9	7	7.8	90	100.0
		Gamma = -0.47				Valor p = 0.018			

Fuente: Encuesta aplicada a Internos de Medicina Humana

Interpretación: Al evaluar el nivel de conocimientos sobre farmacología referente a la píldora anticonceptiva de emergencia, que poseen los internos de medicina humana tenemos que un 23.3% se ubican en un nivel deficiente, a diferencia del 68.9% que posee un nivel de conocimientos regular y solo el 7.8% tienen un buen nivel de conocimiento; además solo la universidad de procedencia si está asociada con Gamma = -0.47 y P<0.05.(figura 03).

**FIGURA 03:**

Nivel de conocimientos farmacológicos sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina en tres hospitales de la ciudad de Ica, en el 2019



**TABLA 05:**

Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre efectos adversos de la píldora anticonceptiva de emergencia, en internos de medicina de la ciudad de Ica.

Factores Sociodemográficos		Nivel de Conocimientos efectos Adversos							
		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Edades	<30 años	33	36.7	43	47.8	11	12.2	87	96.7
	>30 años	1	1.1	2	2.2	0	0.0	3	3.3
Total		34	37.8	45	50.0	11	12.2	90	100
Gamma = -0.07      Valor p = 0.87									
Sexo	Femenino	19	21.1	22	24.4	4	4.4	45	50
	Masculino	15	16.7	23	25.6	7	7.8	45	50
Total		34	37.8	45	50.0	11	12.2	90	100
Gamma = 0.20      Valor p = 0.27									
Estado Civil	Soltero	32	35.6	41	45.6	11	12.2	84	93.3
	Conviviente	1	1.1	3	3.3	0	0.0	4	4.4
	Casado	1	1.1	1	1.1	0	0.0	2	2.2
Total		34	37.8	45	50	11	12.2	90	100
Gamma = - 0.079      Valor p = 0.81									
Universidad	UPSJB	17	18.9	18	20.0	9	10.0	44	48.9
	UNSLG	17	18.9	27	30.0	2	2.2	46	51.1
Total		34	37.8	45	50.0	11	12.2	90	100.0
Gamma = -0.14      Valor p = 0.44									

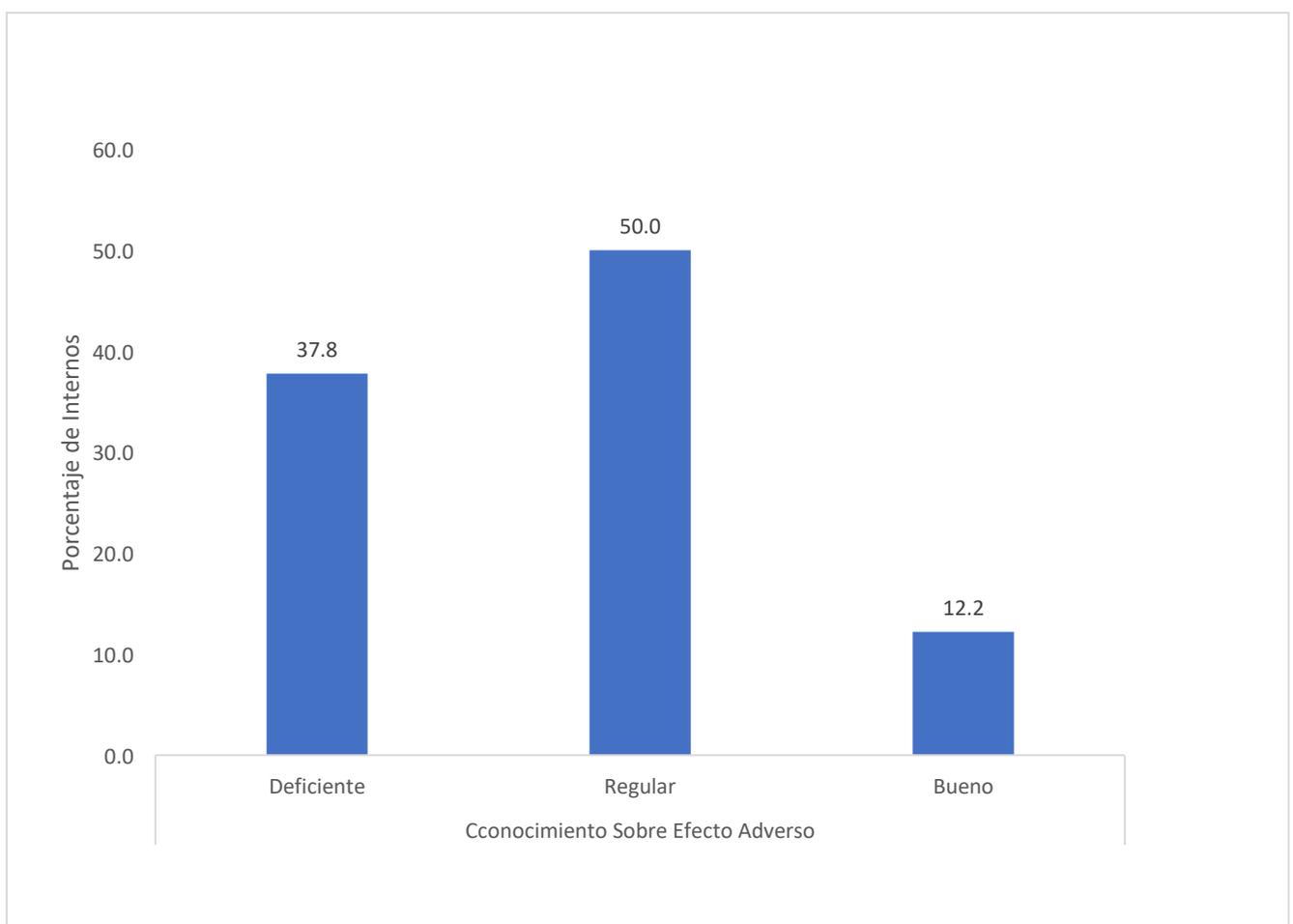
Fuente: Encuesta aplicada a Internos de Medicina Humana

**Interpretación:** Al evaluar el conocimiento sobre los efectos adversos que puede causar la píldora anticonceptiva de emergencia, como resultados tuvimos que un 37.8% se ubican en un nivel deficiente, el 50% tiene un nivel de

conocimientos regular mientras que un escaso 12.2% posee un buen nivel de conocimientos sobre el tema; cabe resaltar que en esta dimensión no está asociado ningún factor sociodemográfico  $p>0.05$  (figura 04).

**FIGURA 04:**

Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos que puede causar el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en internos de medicina de la ciudad de Ica en el año 2019.



**TABLA 06:**

Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia, en internos de medicina en la ciudad de Ica, en el 2019.

Factores Sociodemográficos		Nivel de Conocimiento sobre Prescripción							
		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Edades	<30 años	42	46.7	35	38.9	10	11.1	87	96.7
	>30 años	1	1.1	2	2.2	0	0.0	3	3.3
Total		43	47.8	37	41.1	10	11.1	90	100
		Gamma = -0.76				Valor p = 0.19			
Sexo	Femenino	25	27.8	18	20.0	2	2.2	45	50
	Masculino	18	20.0	19	21.1	8	8.9	45	50
Total		43	47.8	37	41.1	10	11.1	90	100
		Gamma = 0.168				Valor p = 0.43			
Estado Civil	Soltero	40	44.4	35	38.9	9	10.0	84	93.3
	Conviviente	3	3.3	0	0	1	1.1	4	4.4
	Casado	0	0.0	2	2.22	0	0.0	2	2.2
Total		43	47.8	37	41.1	10	11.1	90	100
		Gamma = 0.029				Valor p = 0.94			
Universidad	UPSJB	20	22.2	18	20.0	6	6.7	44	48.9
	UNSLG	23	25.6	19	21.1	4	4.4	46	51.1
Total		43	47.8	37	41.1	10	11.1	90	100.0
		Gamma = -0.47				Valor p = 0.018			

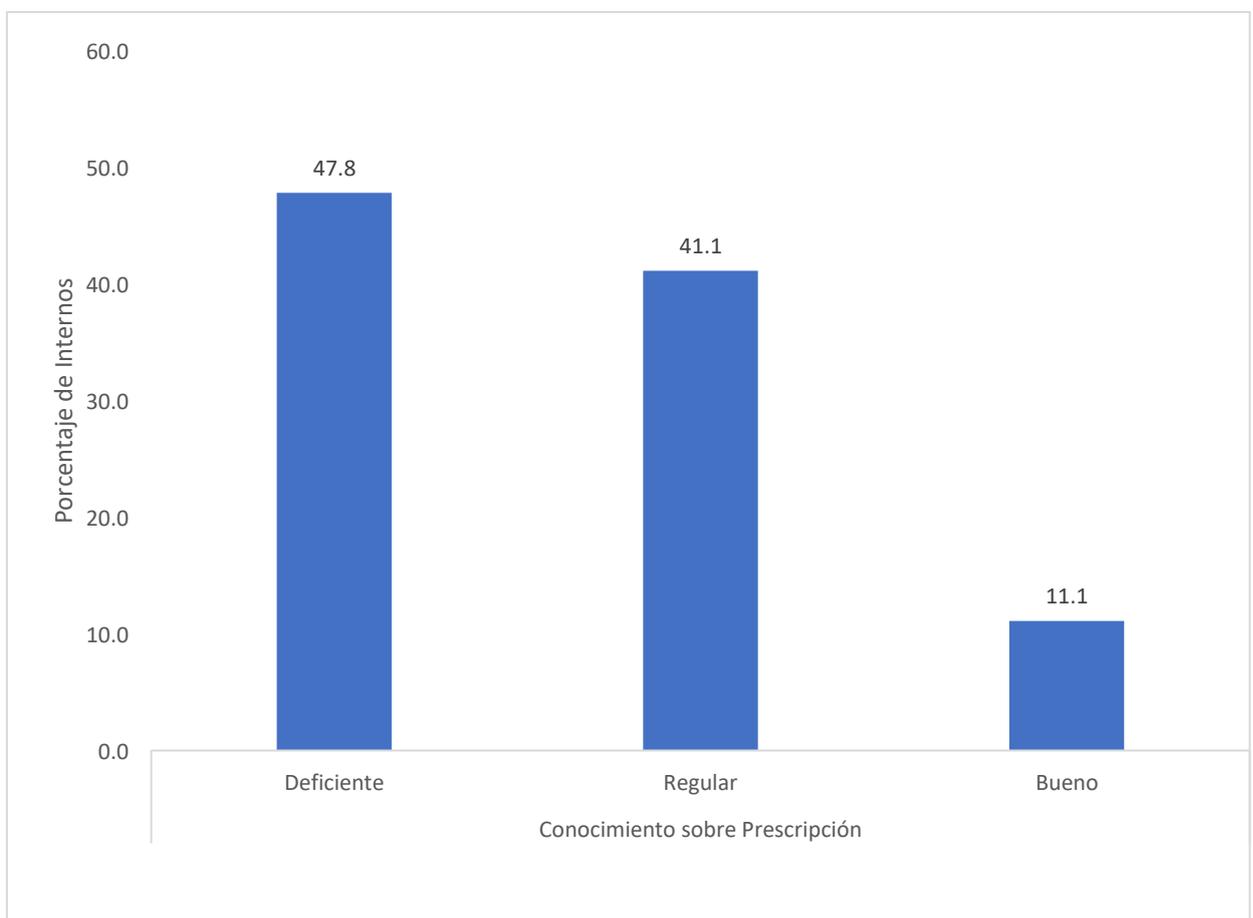
Fuente: Encuesta aplicada a Internos de Medicina Humana

**Interpretación:** Al evaluar el nivel conocimiento referente a la prescripción del anticonceptivo oral de emergencia en los internos de medicina, se tuvo como resultado que un 47.8% posee un nivel deficiente, el 41.1% tiene un nivel de conocimientos regular y un escaso 11.1% se encuentra en un buen nivel de conocimientos sobre el tema, cabe resaltar que en esta dimensión la

universidad de procedencia tiene una significancia estadística que demuestra que se encuentra asociada al nivel de conocimientos con  $p < 0.05$ .

**FIGURA 05:**

Nivel de conocimientos referente a la prescripción del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en internos de medicina humana, en la ciudad de Ica, 2019.



## 4.2 DISCUSIÓN:

Un elevado número de mujeres jóvenes cada año en nuestro país se enfrenta a las consecuencias negativas de tener un embarazo no deseado y posteriormente el aborto provocado que se realiza de forma clandestina en condiciones no aptas para la salud, luego de haber mantenido relaciones sexuales sin protección, la anticoncepción oral de emergencia, es ampliamente considerada como una opción para evitar tales consecuencias.

Un aspecto que destacó al analizar nuestros resultados fue la dificultad de comparar nuestros hallazgos relativos según el sexo, debido a que en la mayoría de las bibliografías consultadas solo se estudia el sexo femenino y excepcionalmente se hace referencia al varón en estudios similares. La muestra del presente estudio estuvo conformada por 90 estudiantes de medicina que realizan su internado médico en los hospitales Regional de Ica, Santa María del Socorro de Ica, y San José de Chincha los cuales el 50% eran de sexo femenino, a diferencia del estudio hecho por Panta en los alumnos de medicina humana de la Universidad San Marcos donde prevaleció el sexo masculino en un 55.9%<sup>(18)</sup> y el estudio de Cruz Ruiz en la institución SENATI en Trujillo, donde su muestra estuvo constituida en un 100% por varones<sup>(24)</sup> el 96.7% de los internos era menor de 30 años, respecto a las edades que prevalecieron entre los encuestados resulta lógico comprender ya que se trata de una población en específico, estudiantes del último año de la carrera de medicina, la gran mayoría es menor de 30 años, a diferencia del estudio que realizó Lituma en Ecuador quien realizó su estudio en adolescentes con un rango de edad entre 15-19 años<sup>(11)</sup> además de Santander en Puno quien realizó su estudio en el colegio José María Arguedas de nivel secundaria donde el 50% tiene entre 14-15 años<sup>(22)</sup> y coincide con López en el 2019 quien eligió como muestra a estudiar pacientes que acudían al centro de salud El Álamo cuyas edades oscilaban entre los 20-29 años en un 95%<sup>(16)</sup> el 93.3% se encontraba soltero coincidiendo con Pucuhuayla y otros en el 2017 donde el 82% de las internas de obstetricia se encontraba en su mayoría en la misma situación sentimental<sup>(19)</sup>, el 4.4% convivía con su pareja en contraste con Lopez, sus pacientes eran convivientes en su mayoría con un 72.6%<sup>(16)</sup> y solo eran casados el 2.2% al igual que en el estudio de Gómez en Colombia donde

solo se encontraba casado el 2% de sus estudiantes<sup>(13)</sup> y en contraste con Panta donde no tuvo ninguna persona casada en su estudio<sup>(18)</sup> pertenecía a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica el 50.1% mientras que el 48.9% culminaba sus estudios en la Universidad San Juan Bautista de Ica.

Con respecto al nivel de conocimientos referente a la AOE de los internos de medicina humana de la ciudad de Ica, se obtuvo que el 57.8% poseía un nivel de conocimientos bajo coincidiendo con Rodas en Ecuador, las estudiantes de enfermería tenían en su 96.78% un nivel de conocimientos deficiente sobre la AOE<sup>(14)</sup> y Zavaleta en el 2018 donde el 63% de adolescentes poseían un bajo nivel de conocimientos respecto al tema<sup>(38)</sup> el 38.9% poseía un nivel de conocimientos regular en contraste con Marca en Tacna donde los estudiantes de quinto año de secundaria tenían un nivel de conocimientos intermedio en su mayoría con un 57.6%<sup>(39)</sup> mientras que solo el 3.3% se encontraba con un nivel de conocimientos bueno a diferencia de Quispe en el 2019 en su estudio en la Universidad Ricardo Palma donde el 71.9% de alumnos de medicina tenía un nivel de conocimientos alto referente a la anticoncepción oral de emergencia<sup>(25)</sup>.

Al evaluar las características sociodemográficas de los internos de medicina que pueden asociarse al nivel de conocimientos que éstos poseen sobre la anticoncepción oral de emergencia, diremos que existe diferencia significativa en la universidad de procedencia por lo que se puede inferir que mejor nivel se da en la UPSJB según la estadística Gamma = -0.41 con  $p = 0.03$ , además el sexo femenino está asociado a un nivel de conocimientos bajo con Gamma = 0.38 y  $p = 0.048$  quien coincide con Santander en su estudio infiere que el sexo femenino está asociado a un nivel bajo de conocimientos sobre la AOE<sup>(22)</sup> Quispe en su estudio realizado en la Universidad Ricardo Palma en las facultades de Medicina, Arquitectura y Administración infiere que el sexo si tiene una significancia estadística con  $P = 0.02$ , además afirma que las mujeres presentan 2.55 veces más probabilidad de tener un nivel de conocimientos alto respecto a la anticoncepción oral de emergencia<sup>(25)</sup>, a diferencia de Ccocha en su estudio consideró que el sexo de las estudiantes de enfermería no guardaba relación con el nivel de conocimientos que presentaban<sup>(40)</sup> mientras que en las variables edad y estado civil no presenta alguna asociación estadísticamente significativa. En contraste con Ccocha que encontró significancia estadística

$P=0.01$  relacionando la edad entre 15-19 años con el bajo nivel de conocimiento en sus estudiantes<sup>(40)</sup>. Zavaleta en su estudio afirmó que al relacionar las variables comprobó que la edad, sexo, tipo de familia, escolaridad y religión no se asociaban con el nivel de conocimientos con una significancia estadística de  $-P>0.05$  <sup>(38)</sup>.

Marca en contraste en su investigación identificó que la edad si posee una significancia estadística relacionada con el nivel de conocimientos que poseían las estudiantes de quinto de secundaria en la I.E Modesto Basadre en Tacna<sup>(39)</sup>.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

### 5.1 CONCLUSIONES:

- Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia y los factores sociodemográficos como: la Universidad de procedencia de los internos de medicina, por lo que se puede inferir que la UPSJB se da un mejor nivel de conocimientos según la estadística Gamma= -0.41 y P=0.03, el sexo femenino se asocia a un nivel de conocimientos bajo, con Gamma=0.38 y P=0.048, a diferencia de la edad y el estado civil que no presentaron ninguna asociación estadística significativa.
- Los factores sociodemográficos de acuerdo a la edad; el 96.7% (87 internos) son menores de 30 años, el 50% es de sexo femenino (45 internas), de acuerdo al estado civil el 93.3% son solteros, un 4.4% se encuentra conviviendo con su pareja y el 2.2% es casado. De acuerdo a la universidad de procedencia el 50.1% (46 internos) pertenecen a la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, mientras que el 48.9% pertenece a la facultad de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- El nivel de conocimientos referente a la anticoncepción oral de emergencia de los internos de medicina de los hospitales Regional de Ica, Santa María del Socorro y San José de Chíncha es bajo en un 57.8%, el 38.9% posee un nivel de conocimientos regular, mientras que solo un 3.3% se encuentra en un buen nivel de conocimientos respecto al tema.
- El nivel de conocimientos respecto a farmacología de la píldora anticonceptiva de emergencia de los internos de medicina fue bajo en un 23.3%, el 68.9% posee un nivel de conocimientos regular, mientras que el 7.8% se encuentra con un buen nivel; se encontró que la universidad de procedencia se asocia al nivel de conocimientos farmacológicos con Gamma= -0.47 y P<0.05.
- El nivel de conocimientos sobre efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia que poseen los internos de medicina fue bajo en un 37.8%, regular en un 50% y un escaso 12.2% presentó un

buen nivel respecto al tema, en esta dimensión no se encontró ningún factor sociodemográfico asociado. ( $P>0.05$ )

- El nivel de conocimientos referente a la prescripción del anticonceptivo oral de emergencia en los internos de medicina fue bajo en un 47.8% mientras que el 41.1% presentó un nivel regular y solo el 11.1% restante tuvo un nivel de conocimientos bueno; en esta dimensión se encontró que la universidad de procedencia tuvo una asociación estadística significativa con  $P<0.05$

## 5.2 RECOMENDACIONES:

- A las universidades San Luis Gonzaga y San Juan Bautista de Ica, puedan implementar diferentes jornadas de capacitación a sus internos sobre y reforzar sus conocimientos referente a la anticoncepción oral de emergencia, y sobre métodos anticonceptivos en general, ya que son un pilar fundamental en la consejería a sus pacientes en cuánto a planificación familiar para que puedan elegir el método que mas les convenga; y en caso de que éste falle y se requiera, puedan recomendar el uso de la píldora de emergencia.
- A los internos de medicina, obstetricia, y carreras afines en el ámbito de la salud, realizar investigaciones sobre conocimientos teóricos y prácticos referente a la anticoncepción oral de emergencia, en diferentes poblaciones y grupos etarios y sus características sociodemográficas para poder observar de cerca la realidad problemática sobre el uso incorrecto que se le da a éste método, ya que el utilizarlo no reemplaza el uso de un método anticonceptivo habitual, y tampoco brinda protección ante enfermedades de transmisión sexual.
- Al Ministerio de Salud y sus autoridades respectivas, se sugiere realizar una mejor campaña de propagación de la información sobre los diferentes métodos anticonceptivos, así como la anticoncepción hormonal de emergencia, de forma completa e imparcial, a mujeres y hombres de los diferentes grupos etarios, además de facilitar la accesibilidad de los mismos, ya que se entregan de forma gratuita en los diferentes centros de salud.
- Promover y dar a conocer las estrategias de planificación familiar, con el objetivo de brindarle a nuestros pacientes información correcta, precisa y verídica sobre éste método, la forma de uso, las ventajas y efectos adversos que ofrece, para así evitar y desmentir los mitos que existen frente a la anticoncepción oral de emergencia.
- El uso correcto de los anticonceptivos para prevenir el embarazo entre las personas que tienen una vida sexual activa, puede aportar una reducción significativa de los embarazos no planificados y así evitar los abortos ilegales resultantes y las complicaciones a futuro.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Minsa promueve prevención del embarazo en adolescentes | Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2021 Aug 18]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51890-minsa-promueve-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes>
2. Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) [Internet]. [cited 2021 Aug 18]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-\(mdgs\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-(mdgs))
3. Prevención del Embarazo en Adolescentes | Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2021 Aug 18]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/508-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes>
4. Távara L. EL ABORTO COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL PERÚ. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2001 [cited 2021 Jun 13];47(4):250–4. Available from: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/574>
5. Flores Valencia ME, Nava-Chapa G, Arenas-Monreal L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Revista de Salud Pública. 2017 May;19(3):374–8.
6. Chávez Velásquez G, Linares Huaco N. Protocolo Para El Manejo De Casos De Interrupción Legal Del Embarazo. 2007;
7. Maulana MSR. EFICACIA DEL LEVONOGESTREL COMO ANTICONCEPTIVO. Ekp. 2017;13(3):1576–80.
8. Quispe-Pineda D, Rebolledo-Ponietsky K, Ganoza-Calero AM, Miranda-Medina J, Elejalde-Farfán N, Arévalo-Revelo D, et al. Increased use of oral emergency contraception in Peru: Reconsidering free access to it. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2016;33(4):839–40.

9. Glasier A, Cameron ST, Blithe D, Scherrer B, Mathe H, Levy D, et al. Can we identify women at risk of pregnancy despite using emergency contraception? Data from randomized trials of ulipristal acetate and levonorgestrel. *Contraception*. 2011 Oct;84(4):363–7.
10. Glasier A, Cameron ST, Blithe D, Scherrer B, Mathe H, Levy D, et al. Can we identify women at risk of pregnancy despite using emergency contraception? Data from randomized trials of ulipristal acetate and levonorgestrel. *Contraception*. 2011 Oct;84(4):363–7.
11. Lituma Campoverde GM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la Ciudad de Cuenca, 2014. 2015 [cited 2021 Aug 17]; Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21266>
12. Acuña M, Astudillo C, Segura P. Discriminación de género en el uso de métodos anticonceptivos - perspectivas de los y las estudiantes de la U del Bío-Bío, sede Concepción. 2019;
13. S. FIG. Anticoncepción de emergencia hormonal: Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarias. Estudio de corte transversal. Colombia. 2008. *Revista Colombiana de Enfermería* [Internet]. 2010 Aug 19 [cited 2021 Aug 26];5(5):9–14. Available from: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/1419>
14. Rodas Pacurucu JC, Rojas Morocho ME. Conocimientos y uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca, 2019. 2019 Jun 3 [cited 2021 Aug 17]; Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32785>
15. Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina | Sili Francisco | *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. [cited 2021 Aug 17]. Available from: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/343/272>

16. López Ramírez KJ. PERFIL BIOSOCIAL Y SU RELACIÓN CON LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA DE LAS USUARIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD EL ÁLAMO, JUNIO - 2015 [Internet]. [Lima]; 2015 [cited 2021 Aug 21]. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4361/Lopez\\_rk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4361/Lopez_rk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Factores asociados a grado de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público de Abancay, Abancay. 2015 - CORE [Internet]. [cited 2021 Jul 14]. Available from: <https://core.ac.uk/display/250358676>
18. Panta Oré MA. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero. Repositorio de Tesis - UNMSM [Internet]. 2016 [cited 2021 Aug 21]; Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4749>
19. Pucuhuayla Guadalupe CM. Nivel de conocimiento y uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia en internas de obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017. 2018;
20. 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 Investigacion de la Universidad Norbert Wiener, 2017 [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 14]; Available from: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista\\_6/06Reyes\\_Morales\\_Valdivieso.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista_6/06Reyes_Morales_Valdivieso.pdf)
21. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes, Trujillo 2018 - CORE [Internet]. [cited 2021 Jul 13]. Available from: <https://core.ac.uk/display/232098027>

22. Santander Mamani S. Factores sociodemográficos y conocimiento sobre uso de la pildora anticonceptiva de emergencia en adolescentes de la I.E José Maria Arguedas de Balsapata, Orurillo 2018 [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 14]. Available from: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13350/Santander\\_Mamani\\_Sulma.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13350/Santander_Mamani_Sulma.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
23. Descripción: Factores socio-demográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Modesto Basadre – Tacna 2018 [Internet]. [cited 2021 Jul 13]. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB\\_3bf98e2b7da2f7ba50fca84e37f50e9b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_3bf98e2b7da2f7ba50fca84e37f50e9b)
  
24. Cruz Ruiz NR. Factores Socioculturales relacionados al nivel de conocimiento sobre anticoncepción de emergencia en varones Senati – Trujillo, 2019 [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. Universidad César Vallejo; 2019 [cited 2021 Jul 14]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35202>
  
25. Quispe Rivas SP. Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018 [Internet]. 2019 [cited 2021 Aug 17]. Available from: <https://1library.co/document/y4wo9e0q-parametros-sociodemograficos-asociados-conocimiento-anticonceptivos-universitarios-ingresantes-universidad.html>
  
26. Cheng L, Che Y, Gülmezoglu AM. Interventions for emergency contraception. Vol. 2012, Cochrane Database of Systematic Reviews. John Wiley and Sons Ltd; 2012.
  
27. Black KI, Hussainy SY. Emergency contraception: Oral and intrauterine options. Australian family physician. 2017 Oct;46(10):722–6.
  
28. Romero I. El aborto clandestino en el Perú: Una aproximación de los derechos Humanos. Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán. 2002. 62.

29. Black KI, Hussainy SY. Emergency contraception: Oral and intrauterine options. *Australian family physician*. 2017 Oct;46(10):722–6.
30. Trussell JWL, Trussell JWL. *Emergency Contraceptive Pills Worldwide*. Princeton University; 2007.
31. ARHP O&, ARHP O&. *Emergency contraception: Pill brands, doses, and instructions*. Princeton University; 2007.
32. Jatlaoui TC, Riley H, Curtis KM. Safety data for levonorgestrel, ulipristal acetate and Yuzpe regimens for emergency contraception. Vol. 93, *Contraception*. Elsevier USA; 2016. p. 93–112.
33. Díaz S. Criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos. *Medwave*. 2002;2(08):206–16.
34. Gemzell-Danielsson K, Cameron ST. Ulipristal acetate (ellaOne ® ) for emergency contraception: review of the clinical evidence . *Clinical Investigation*. 2011 Mar;1(3):467–72.
35. Hamdaoui N, Cardinale C, Agostini A. [Emergency contraception: CNGOF Contraception Guidelines]. *Gynecologie, obstetrique, fertilité & senologie*. 2018;46(12):799–805.
36. Bosworth MC, Olusola PL, Low SB. An update on emergency contraception. *American family physician*. 2014 Apr;89(7):545–50.
37. Festin MPR, Peregoudov A, Seuc A, Kiarie J, Temmerman M. Effect of BMI and body weight on pregnancy rates with LNG as emergency contraception: analysis of four WHO HRP studies. *Contraception*. 2017 Jan;95(1):50–4.
38. Zavaleta Zevallos JE. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes, Trujillo 2018. 2019;
39. Marca Huanca EY. Factores socio-demográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Modesto Basadre – Tacna 2018. 2019;

40. Ccocha Ccanri EB. Factores asociados a grado de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público de Abancay, Abancay. 2015. 2016;

## ANEXOS

### ANEXO N°01

#### CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

**ALUMNA:** Azato Nogami, Demy.

**ASESOR:** Joseph Pinto Oblitas.

**LOCAL:** UPSJB – Sede Ica

**TEMA:** FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA EN TRES HOSPITALES DE LA CIUDAD DE ICA, EN EL AÑO 2019.

VARIABLE PRINCIPAL			
DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Edad	A	Años
	Sexo	B	Masculino – Femenino
	Estado Civil	C	Soltero - Casado – Otros
	Universidad	D	UNSLG - UPSJB

VARIABLES SECUNDARIAS:			
DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Bajo Regular Alto	A B C	Encuesta.
CONOCIMIENTO FARMACOLÓGICO	-Definición de AOE  -Definición del método Yuzpe	1  2	-Es un método anticonceptivo de uso regular para evitar un embarazo. -Es un método anticonceptivo de barrera. -Es un método utilizado para prevenir un embarazo, en caso de haber mantenido relaciones sexuales sin protección. -Es un método abortivo.  El método Yuzpe consiste en: -Régimen conformado por píldoras que sólo contienen progestágenos.  -Es un régimen combinado que utiliza las pastillas anticonceptivas

	<p>-Mecanismo de acción</p>	<p>3</p>	<p>de uso regular, administradas en dosis más altas.</p> <p>-Es una forma de uso de hormonas en dosis pequeñas.</p> <p>-Consiste en dosis más altas del régimen Levonorgestrel.</p> <p>-Mata a los espermatozoides.</p> <p>-Puede inhibir o demorar la ovulación.</p> <p>-Interrumpe un embarazo existente.</p> <p>-Puede prevenir la unión de espermatozoide y el óvulo o alterar el endometrio haciéndolo inhóspito para el ovulo fertilizado.</p> <p>-No sabe.</p>
	<p>-Composición del AOE</p>	<p>4</p>	<p>Composición más usada en Perú:</p> <p>-Levonorgestrel</p> <p>-Etinilestradiol + levonorgestrel</p> <p>-Acetato de ulipristal</p>

	-Eficacia según el tiempo en que se administra	5	-Levonorgestrel + Misoprostol  Mayor eficacia: -Después de las 72 horas. -Entre las 48 -72 horas. -Antes de las 72 horas. -Antes de los 5 días post coito.
CONOCIMIENTOS SOBRE EFECTOS ADVERSOS	-Contraindicaciones del AOE	6	-No existen contraindicaciones médicas conocidas para el uso ocasional de las pastillas anticonceptivas de emergencia.  -Embarazo.  -Enfermedad cardiovascular.  -Hipertensión Arterial.
	-Efectos adversos	7	Cuál es el efecto adverso que NO se produce con el uso de AOE:  -Cefalea.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>-Náuseas y vómitos.</li> <li>-Sensibilidad en genitales internos.</li> <li>-Sangrado entre periodos menstruales, o sangrado menstrual más abundante.</li> <li>-Todas se producen.</li> </ul>
	-Indicaciones del AOE	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Relaciones sexuales sin protección.</li> <li>-Rompimiento del condón.</li> <li>-Cuando falla el método anticonceptivo que se usa habitualmente o éste ha sido usado de manera incorrecta.</li> <li>-En caso de violación o sexo sin consentimiento.</li> <li>-Todas las anteriores</li> </ul>
	-Prescripción del AOE	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Anticonceptivos oral combinado LNG/EE.</li> <li>-Dispositivo intrauterino.</li> <li>-Régimen de Levonorgestrel.</li> <li>-Método Yuzpe.</li> <li>-Mifepristone.</li> </ul>

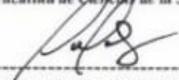
CONOCIMIENTOS SOBRE PRESCRIPCIÓN	-Dosis del AOE	10	-75 mg de levonorgestrel -0,75 mg de levonorgestrel con intervalo de 12 horas -0,75 mg de levonorgestrel -0.75 mcg de levonorgestrel
-------------------------------------	----------------	----	--



Dr. Joseph Pinto Oblitas  
ASESOR DE TESIS  
D.N.I N° 40055152  
Teléfono: 984322395



Universidad Privada San Juan Bautista  
Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. JOSÉ LUIS CORDOVA TELLO

---

Dr. José Córdova Tello  
ESTADÍSTICO

## ANEXO N°02:

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**ALUMNA:** Azato Nogami, Demy

**ASESOR:** Dr. Joseph Pinto Oblitas

**LOCAL:** UPSJB - Ica

**TEMA:** FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA EN TRES HOSPITALES DE LA CIUDAD DE ICA, EN EL AÑO 2019.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b> PG: ¿Existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en internos de medicina, en tres hospitales de la ciudad de Ica correspondiente al año 2019?</p> <p><b>Específicos:</b> PE 1: ¿Qué características sociodemográficas poseen los internos de medicina en tres Hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019?</p>	<p><b>General:</b> OG: Determinar existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica durante el año 2019.</p> <p><b>Específicos:</b> OE1: Describir las características sociodemográficas que poseen los internos de medicina humana en tres</p>	<p><b>General:</b> H1: Los factores sociodemográficos si se asocian con el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de Medicina Humana de la ciudad de Ica, 2019. H0: Los factores sociodemográficos no se asocian con el conocimiento sobre la anticoncepción oral de</p>	<p><b>Variable Principal:</b> Factores Sociodemográficos de los internos de medicina humana.</p> <p><b>Indicadores:</b> Edad Sexo Estado Civil Universidad</p> <p><b>Variables Secundarias:</b> *Nivel de Conocimientos sobre AOE.</p>

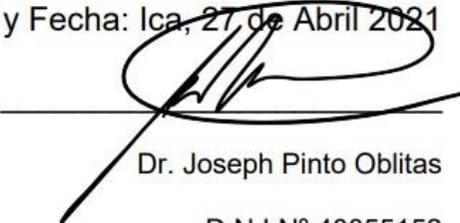
<p>PE 2: ¿Cuál es el nivel de conocimientos referente a la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en internos de medicina en tres hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019?</p> <p>PE 3: ¿Se asocian los factores sociodemográficos al nivel de conocimientos farmacológicos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia que tienen los internos de medicina humana en los hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019?</p> <p>PE 4: ¿Están asociados los factores sociodemográficos con los niveles de conocimientos sobre efectos secundarios como consecuencia de la utilización de la píldora anticonceptiva de emergencia en los internos de medicina humana de tres</p>	<p>Hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019.</p> <p>OE 2: Determinar cuál es el nivel de conocimientos sobre anticoncepción oral de emergencia que poseen los internos de medicina humana en tres hospitales de la ciudad de Ica, en el año 2019.</p> <p>OE 3: Describir si los factores sociodemográficos se asocian al nivel de conocimientos farmacológicos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia que tienen los internos de medicina humana en los hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019.</p> <p>OE 4: Determinar si los factores sociodemográficos están asociados al nivel de conocimientos que tienen los internos de medicina sobre los efectos secundarios que puede causar el uso de anticonceptivos orales de emergencia</p>	<p>emergencia que poseen los internos de Medicina Humana de la ciudad de Ica, 2019.</p>	<p><b>Indicadores:</b></p> <p>Bajo</p> <p>Regular</p> <p>Alto</p> <p>*Conocimientos Farmacológicos sobre AOE:</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>Definición sobre el AOE</p> <p>Mecanismos de acción sobre el AOE</p> <p>Composición del AOE</p> <p>*Conocimientos sobre efectos adversos del AOE:</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>Contraindicaciones sobre el AOE</p> <p>Efectos Secundarios del AOE</p> <p>*Conocimientos acerca de la prescripción del AOE:</p>
---	---	---	---

<p>hospitales en la ciudad de Ica en el año 2019?</p> <p>PE 5: ¿Se asocian los factores sociodemográficos al nivel de conocimientos referente a la prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia en los internos de medicina humana de tres hospitales de la ciudad de Ica en el 2019?</p>	<p>en tres hospitales de la ciudad de Ica en el año 2019.</p> <p>OE 5: Determinar si los factores sociodemográficos se asocian al nivel de conocimientos referente a la prescripción de la píldora anticonceptiva de emergencia en los internos de medicina de tres hospitales de la ciudad de Ica en el 2019.</p>		<p><b>INDICADORES:</b> Indicaciones del AOE Esquemas del AOE Dosis del AOE</p>
<b>Diseño metodológico</b>	<b>Población y Muestra</b>		<b>Técnicas e Instrumentos</b>
<p>Ésta investigación, de acuerdo a sus características es cuantitativa, según la medición de sus variables es de corte transversal, prospectiva y observacional porque la población sujeta a estudio se observa a través del tiempo.</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> El presente estudio de investigación tuvo como población a los internos de las facultades de medicina de las universidades San Juan Bautista y San Luis Gonzaga de Ica en tres hospitales del</p>		<p><b>TÉCNICA:</b> Observación indirecta.</p> <p><b>INSTRUMENTOS:</b> Ficha de recolección de datos. (ENCUESTA)</p>

<p><b>NIVEL:</b> El estudio es de naturaleza correlacional – descriptiva.</p>	<p>departamento de Ica; 34 internos de medicina del Hospital Santa María del Socorro, 42 internos de medicina del Hospital Regional de Ica y 22 internos del Hospital San José de Chincha.</p> <p>N = 98</p> <p><b>Criterios de Inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser interno de Medicina del Hospital Santa María del Socorro, Hospital Regional de Ica y Hospital San José de Chincha.</li> <li>• Internos de medicina que aceptaron ser parte del estudio donde además se respetaría la confidencialidad respecto a su identificación.</li> <li>• Pertenecer a las Universidades San Juan Bautista y San Luis Gonzaga de Ica.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Internos de otras carreras del área de la salud.</li> <li>• Internos que no completaron la información de forma correcta al llenar el instrumento de recolección de datos.</li> </ul>	
---	--	--

	<p>N=: 90 (Población Objetiva)</p> <p>El total de internos de los tres hospitales fue de 98 alumnos; los cuales conformaron el universo del estudio; debido a que se evaluó a la población elegible no se tomará en cuenta la muestra, ni muestreo.</p>	
--	---	--

Lugar y Fecha: Ica, 27 de Abril 2021



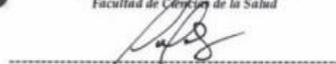
Dr. Joseph Pinto Oblitas

D.N.I N° 40055152

Teléfono 984322395



Universidad Privada San Juan Bautista  
Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. JOSÉ LUIS CORDOVA TELLO

Dr. José Córdova Tello  
ESTADÍSTICO

**ANEXO N°03**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PÍLDORA**  
**ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN INTERNOS DE**  
**MEDICINA DE LA CIUDAD DE ICA, AGOSTO-NOVIEMBRE 2019**

Estimados internos de medicina, les presento una serie de preguntas relacionadas al nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia. Por lo tanto les pido respondan con sinceridad, la encuesta es ANÓNIMA, cuyas respuestas aportará para cumplir con los objetivos de mi trabajo de investigación.

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente cada ítem y su respectiva alternativa y marque con un aspa o encierre en un círculo la respuesta que usted considere correcta.

**I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:**

EDAD:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

UNIVERSIDAD:

**II. SEGÚN EL CRITERIO DEL ENCUESTADO:**

**DEFINICIÓN DEL AOE:**

**1. ¿EN QUÉ CONSISTE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA?:**

a) Es un método anticonceptivo de uso regular para evitar un embarazo.

b) Es un método anticonceptivo de barrera.

**c) Es un método utilizado para prevenir un embarazo, en caso de haber mantenido relaciones sexuales sin protección.**

d) Es un método abortivo.

**2. ¿EN QUÉ CONSISTE EL MÉTODO YUZPE?**

a) Régimen conformado por píldoras que sólo contienen progestágenos.

**b) Es un régimen combinado que utiliza las pastillas anticonceptivas de uso regular, administradas en dosis más altas.**

c) Es una forma de uso de hormonas en dosis pequeñas.

d) Consiste en dosis más altas del régimen Levonorgestrel.

**MECANISMO DE ACCIÓN DEL AOE:**

**3. ¿CUÁL ES EL MECANISMO DE ACCIÓN DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA?**

a) Mata a los espermatozoides.

**b) Puede inhibir o demorar la ovulación.**

c) Interrumpe un embarazo existente.

d) Puede prevenir la unión de espermatozoide y el óvulo o alterar el endometrio haciéndolo inhóspito para el ovulo fertilizado.

e) No sabe.

**COMPOSICIÓN DEL AOE:**

**4. ¿QUÉ COMPOSICIÓN DE AOE ES LA MÁS UTILIZADA EN NUESTRO PAÍS?**

**a) Levonorgestrel**

b) Etinilestradiol + levonorgestrel

c) Acetato de ulipristal

d) Levonorgestrel + Misoprostol

**EFICACIA DEL AOE:**

**5. ¿DENTRO DE QUÉ PERIODO DE TIEMPO POST COITAL SE CONSIDERA MÁS EFECTIVA LA AOE?**

a) Después de las 72 horas.

b) Entre las 48 -72 horas.

**c) Antes de las 72 horas.**

d) Antes de los 5 días post coito.

**CONTRAINDICACIONES DEL AOE:**

**6. ¿EN QUÉ CASOS ESTÁ CONTRAINDICADO EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA?**

a) No existen contraindicaciones médicas conocidas para el uso ocasional de las pastillas anticonceptivas de emergencia.

**b) Embarazo.**

c) Enfermedad cardiovascular.

d) Hipertensión Arterial.

**EFFECTOS ADVERSOS DEL AOE:**

**7. ¿CÚAL ES EL EFECTO SECUNDARIO QUE NO SE PRODUCE POSTERIOR AL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA?**

a) Cefalea.

b) Náuseas y vómitos.

**c) *Sensibilidad en genitales internos.***

d) Sangrado entre periodos menstruales, o sangrado menstrual más abundante.

e) Todas se producen.

***INDICACIONES DEL AOE:***

**8. ¿EN QUÉ CASOS SE INDICA EL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA?**

a) Relaciones sexuales sin protección.

b) Rompimiento del condón.

c) Cuando falla el método anticonceptivo que se usa habitualmente o éste ha sido usado de manera incorrecta.

d) En caso de violación o sexo sin consentimiento.

**e) *Todas las anteriores***

***PRESCRIPCIÓN DEL AOE:***

**9. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS ES MÁS PRESCRITO COMO AOE EN EL PERÚ?**

b) Anticonceptivos oral combinado LNG/EE.

c) Dispositivo intrauterino.

**c) *Régimen de Levonorgestrel.***

**d) *Método Yuzpe.***

**e) *Mifepristone.***

***DOSIS DEL AOE:***

**10. ¿CUÁL ES LA DOSIS QUE SE REQUIERE EN EL RÉGIMEN LEVONORGESTREL?**

a) 75 mg de levonorgestrel

**b) *0,75 mg de levonorgestrel con intervalo de 12 horas***

c) 0,75 mg de levonorgestrel

d) 0.75 mcg de levonorgestrel

**ANEXO N° 04**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

Yo, interno de medicina, de años de edad, por medio del presente documento informo que la alumna de Medicina Humana AZATO NOGAMI DEMY, ha solicitado que participe en su trabajo de investigación titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA CIUDAD DE ICA 2019**

de manera que doy fe que se me ha explicado detalladamente cuál es el objetivo de la investigación, por lo que solicita colaboración de mi parte para pertenecer a su muestra de estudio, la autora garantiza la confidencialidad y el anonimato de los datos que le estoy proporcionando. Por medio de la presente le estoy dando mi consentimiento para ser parte de su investigación.

Ica\_\_\_\_\_Noviembre 2019.

---

Firma del Participante.

## ANEXO N° 05

### Informe de Opinión de Experto

#### I.- DATOS GENERALES:

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:  
Joseph Pinto Oblitas
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
Asesor de Tesis - UPSJB
- 1.3 Tipo de Experto:    Metodólogo     Especialista     Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Encuesta  
sobre AOE – Internos de Medicina
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Azato  
Nogami, Demy

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la AOE					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimientos sobre la AOE en internos de medicina de la ciudad de Ica					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

#### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

#### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

85%

Lugar y Fecha: Ica, 18 de Junio 2021



Dr. Joseph Pinto Oblitas  
ASESOR DE TESIS  
D.N.I N° 40055152  
Teléfono: 984322395

## ANEXO Nº 06

### Informe de Opinión de Experto

#### I.- DATOS GENERALES:

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:  
Juan Alonzo Falconí Torrealva
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
Médico Ginecólogo Obstetra
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Encuesta sobre AOE – Internos de Medicina
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Azato Nogami, Demy

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la AOE					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimientos sobre la AOE en internos de medicina de la ciudad de Ica					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

#### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

#### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Ica, 27 de Abril 2021

 GORE - ICA  
HOSPITAL REGIONAL DE ICA

FALCONI TORREALVA JUAN ALONZO  
GINECÓLOGO - OBSTETRA  
C.M.P. 47458 - RNE 26696

D.N.I Nº 40961771

Teléfono 956327921

## ANEXO N° 07

### Informe de Opinión de Experto

#### I.- DATOS GENERALES:

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: José Córdova Tello.  
1.2 Cargo e institución donde labora: Asesor de Tesis - UPSJB  
1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
1.4 Nombre del instrumento: Encuesta sobre AOE – Internos de Medicina  
1.5 Autor (a) del instrumento: Azato Nogami, Demy

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la AOE					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimientos sobre la AOE en internos de medicina de la ciudad de Ica					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

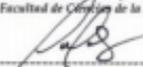
#### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

#### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

85%

Lugar y Fecha: Ica, 27 de Abril 2021

  
Universidad Privada San Juan Bautista  
Facultad de Ciencias de la Salud  
  
Mg. JOSÉ LUIS CORDOVA TELLO

Firma del Experto

ANEXO N° 08



FORMULARIO UNICO DE TRAMITE

(FUT) N° 0002098

SUMILLA *Solicito revisión y aprobación de Proyecto de Investigación*

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA

*Delmir Agoto Noguera*

Nombres y Apellidos

*Estudiante*

Cargo en el Centro de Trabajo

*751724107*

DNI

Dirección

FUNDAMENTOS DEL PEDIDO

*Sr. Director, siendo indispensable realizar mis encuestas para llevar a cabo mi proyecto de investigación, solicito su aprobación para realizar mi estudio acerca de: "Nivel de conocimientos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en Internos de Medicina de la ciudad de Ica, Agosto - Noviembre, 2019"*

DOCUMENTACION QUE ADJUNTA

*Copia del Proyecto de Investigación (01)*

*CD (01)*

*Consentimiento Informado*

*Recibo de Pago*

POR TANTO

Solicito a usted se sirva acceder a mi petición por ser de justicia

ICA *14* DE *noviembre* DEL 20 *19*

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA

Recibimos

de.....

Solicito.....



## ANEXO N°09



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)**  
(Formato Gratuito)

Sello de Recepción

1. SUMILLA  
*Solicito realizar encuesta*

2. DIRECCIÓN O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

3. DATOS DEL SOLICITANTE

3.1 Nombres y Apellidos y/o Nombre de la entidad a la que representa 3.11 Cargo

*Demy Azato Noqami*

3.2 DNI: *75626101* 3.3 Carné de Extranjería

3.4 Domicilio (Av. / Calle / Jirón / Psje / N° / Dpto. / Mz. / Lote / Urb.)  
*Marqués de Manura # 205 - Puno*

3.5 Distrito <i>Puno</i>	3.6 Provincia <i>Puno</i>	3.7 Departamento <i>Ica</i>
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

3.8 Teléfono <i>936783</i>	3.9 Celular <i>976596808</i>	3.10 Correo Electrónico (E-Mail) <i>demyazato1p@hotmail.es</i>
-------------------------------	---------------------------------	---

4. OFICINA O AREA ENCARGADA DE LA ATENCION

5. FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD:

*Solicito permiso al Hospital Regional de Ica para realizar encuestas a los Internos de Medicina y así poder llevar a cabo mi proyecto de tesis.*  
*“Nivel de conocimientos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en Internos de la Ciudad de Ica, Agosto - noviembre 2019”.*

6. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- 04 Juegos Proyecto de Tesis
- Recibo de pago S/150.00
- CD

7. TOTAL DE FOLIOS QUE SE ADJUNTAN 04

*05 noviembre 2019* *Demy Azato Noqami*

## ANEXO N°10



### Document Information

Analyzed document	TESIS AOE - AZATO.docx (D111707668)
Submitted	8/26/2021 2:26:00 PM
Submitted by	JOSEPH
Submitter email	JOSEPH.PINTO@UPSJB.EDU.PE
Similarity	7%
Analysis address	joseph.pinto.upsjb@analysis.orkund.com

### Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Privada San Juan Bautista / CHRISTEL HUACACHI DOLORIER - TESIS - RG.docx</b> Document CHRISTEL HUACACHI DOLORIER - TESIS - RG.docx (D111486292) Submitted by: RONNIE.GAVILAN@UPSJB.EDU.PE Receiver: ronnie.gavilan.upsjb@analysis.orkund.com	 5
<b>W</b>	URL: <a href="http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/343/27216">http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/343/27216</a> Fetched: 8/26/2021 2:27:00 PM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/323345713.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/323345713.pdf</a> Fetched: 2/27/2021 8:15:06 PM	 4
<b>W</b>	URL: <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/84497039.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/84497039.pdf</a> Fetched: 12/29/2019 10:58:59 PM	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1110/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1110/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a> Fetched: 8/20/2021 4:55:21 AM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://docplayer.es/82471006-Universidad-privada-norbert-wiener.html">https://docplayer.es/82471006-Universidad-privada-norbert-wiener.html</a> Fetched: 7/19/2020 10:09:49 PM	 1
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13350/Santander_Mamani_Sulma.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y23">http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13350/Santander_Mamani_Sulma.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y23</a> Fetched: 8/26/2021 2:27:00 PM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://docplayer.es/amp/157380603-Universidad-de-cuenca-facultad-de-ciencias-medicas-carrera-de-enfermeria.html">https://docplayer.es/amp/157380603-Universidad-de-cuenca-facultad-de-ciencias-medicas-carrera-de-enfermeria.html</a> Fetched: 7/2/2021 12:05:54 AM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6559215.pdf">https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6559215.pdf</a> Fetched: 8/26/2021 2:27:00 PM	 1