

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes
de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad
Nacional de Tumbes – 2023

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Obstetricia**

Autora:

Br. Obst. Farroñan Adrianzen, Zindely Yiseth.

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de
Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad
Nacional de Tumbes – 2023

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Leslie Bequec Lloclla Sorroza

(Presidenta)

Mg. Paul Vílchez Castro

(Secretario)

Mg. Zully D. Valencia Cruz

(Vocal)

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de
Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad
Nacional de Tumbes – 2023


Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y
forma:

Br. Obs. Zindely Yiseth Farroñan Adrianzen



(Autora)

Dr. César William Luciano Salazar



(Asesor)

Tumbes, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 14 días del mes setiembre del dos mil veintitrés, siendo las 17 horas 30 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Zoom cuyo link es: <https://us02web.zoom.us/j/94719421499?pwd=S205VXlFZEtpWUQ5MGdTdDlZ2TW01Zz09>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0165- 2023/ UNTUMBES – FCS, Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (presidenta), Mg. Paul Vilchez Castro (secretario), Mg. Zully Duberly Valencia Cruz (vocal) reconociendo en la misma resolución, además, al Dr. Cesar William Luciano Salazar como (asesor), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. "Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes – 2023". para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, presentado por la:

Br: Farroñan Adrianzen, Zindely Yiseth.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Br: Farroñan Adrianzen, Zindely Yiseth, APROBADA, con calificativo: MUY BUENO.

En consecuencia, queda APTA para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes y Reglamento General de Grados y Títulos.

Siendo las 18 horas 30 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.


Tumbes, 14 de setiembre del 2023.


Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.
DNI N° 42170065
ORCID N° 0000-0002-9493-655X.
(Presidenta)

AUSENTE

Mg. Zully Duberly Valencia Cruz.
DNI N° 00240899
ORCID N° 0000-0002-4656-523X.
(Vocal)


Mg. Paul Vilchez Castro.
DNI N° 00252184
ORCID N° 0000-0002-1435-5836.
(Secretario)


Dr. Cesar William Luciano Salazar.
DNI N° 00255512
ORCID N° 0000-0002-1329-4605.
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Mediante el presente, el Dr. Obst. César William Luciano Salazar (Asesor), docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el presente informe de tesis denominado “Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023.”

Presentado por el bachiller aspirante al título Profesional de Licenciada en Obstetricia Farroñan Adrianzen Zindely Yiseth,

Ha sido asesorado y guiado por mi persona; por lo tanto, se autoriza para ser presentado e inscrito a la Escuela Profesional de Obstetricia, para su debida revisión y posterior aprobación correspondiente.

Tumbes, 2023



Dr. Luciano Salazar, César William
Asesor del Proyecto de Tesis
DNI: 00255512
Cód. ORCI: 0000-0002-1329-4605

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Zindely Yiseth Farroñan Adrianzen con DNI 72024122, Bachiller aspirante al Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, con la tesis titulada: **Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes 2023.**

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Este informe de tesis es de autoría, por tanto, es producto de mi trabajo con el apoyo permitido de terceros en cuanto a su orientación y concepción.
2. He respetado las normas Vancouver, para las citas y referencias consultadas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación. Dicho esto, el informe de tesis no ha sido plagiado ni total ni parcialmente
3. Este informe de tesis no ha sido publicado en ningún repositorio para obtener algún grado profesional
4. Declaro, finalmente, que la redacción de este informe de tesis es producto de mi trabajo bajo la dirección de mi asesora de tesis, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o la expresión escrita.

De no cumplir el juramento, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndose a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 2023



Br. Obstetricia Zindely Yiseth
Farroñan Adrianzen
DNI: 72024122



Dr. Luciano Salazar, César William
Asesor del Proyecto de Tesis
DNI: 00255512
Cód. ORCI: 0000-0002-1329-4605

Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía, UNTUMBES- 2023

por Zindely Yiseth Farroñan Adrianzen

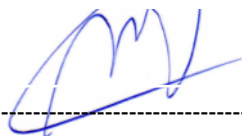
Fecha de entrega: 16-sep-2023 04:16p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2167883274

Nombre del archivo: Informe_final_-_sustentaci_n-Faro_an_Adrianzen_2023.docx (3.99M)

Total de palabras: 10994

Total de caracteres: 61473



Dr. Luciano Salazar, César William
Asesor del Proyecto de Tesis
DNI: 00255512
Cód. ORCI: 0000-0002-1329-4605

Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía, UNTUMBES- 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	ojs.revistamaternofetal.com Fuente de Internet	1%
6	www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.sogvzla.org Fuente de Internet	1%
8	1library.co Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
15	colombia.unfpa.org Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
18	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	jmcrr.info Fuente de Internet	

		<1 %
21	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	resevoir.fhi.org Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
26	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
29	ouci.dntb.gov.ua Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.uchile.cl Fuente de Internet	

		<1 %
32	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	eprints.utar.edu.my Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
38	www.scielo.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

ir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



 Dr. Luciano Salazar, César William
 Asesor del Proyecto de Tesis
 DNI: 00255512
 Cód. ORCID: 0000-0002-1329-4605

DEDICATORIA

Mi tesis está dedicada en primer lugar a Dios, por darme sabiduría, aun en los momentos en los que sentía darme por vencida, ya que me permitió llegar y culminar con éxito mi etapa profesional.

También va dedicado a mis padres Juan Farroñan y Zuly Adrianzen, quienes me enseñan que, con esfuerzo y sencillez, sobre todo con la mirada puesta en Dios todo es posible; sobre todo a mis 3 hermanitos, quienes me apoyan incondicionalmente, y me motivan a seguir adelante.

A mis abuelitos maternos Elena y Florestan, por haber sido parte de mi vida y haberme motivado a seguir esta linda carrera desde pequeña.

A alguien especial, mi prometido Christian Silva, quien me motiva a seguir mis sueños a pesar de las adversidades, me apoyo en todo momento y reconforta con su linda compañía.

A mi asesor, Dr. Cesar William Luciano Salazar, por su apoyo y paciencia cada día en la elaboración de mi trabajo, sobre todo porque fue la fuente de inspiración por ser uno de los docentes más destacados de la Universidad,

La autora.

AGRADECIMIENTO

Mi total agradecimiento a Dios porque sin duda es uno de los pilares fundamentales en mi vida para cumplir mis metas propuestas.

A mi casa de estudios la Universidad Nacional de Tumbes, por tener profesionales que inspiran poder formarnos de una manera ética, gracias a cada uno de los catedráticos que nos brindaron sus conocimientos.

Al Dr. William Luciano Salazar, por su gran apoyo incondicional durante el desarrollo de mi trabajo de investigación.

A los Decanos de salud y ciencias agrarias por permitirme ejecutar mi proyecto de investigación en dichas Escuelas Profesionales.

Al magnifico jurado, Mg. Leslie Lloclla, Mg. Paul Vílchez y a la Mg. Zully Valencia por su indiscutible aporte académico a esta alma mater como es la Universidad Nacional de Tumbes.

La autora

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	15
ABSTRACT	16
I. INTRODUCCIÓN	17
II. REVISIÓN DE LITERATURA	22
2.1. Antecedente.....	22
2.2. Marco teórico	26
III. MATERIAL Y MÉTODOS	33
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	33
3.2. Hipótesis.....	34
3.3. Operacionalización de las variables... ..	35
3.4. Población, muestra y muestreo	36
3.5. Criterios de selección	38
3.6. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	39
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento	39
3.8. Técnica para la recolección de datos... ..	39
3.9. Procesamiento y análisis.....	39
3.10. Consideraciones éticas.....	40
IV. RESULTADOS	42
V. DISCUSIÓN.....	46
VI. CONCLUSIONES.....	48
VII. RECOMENDACIONES	49
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
IX. ANEXO... ..	56

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia versus estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023.....	42
Tabla 2. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia versus estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023 en la dimensión cognitiva.....	43
Tabla 3. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia versus estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023 en la dimensión afectiva.....	44
Tabla 4. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia versus estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023 en la dimensión conductual.....	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	pág.
Anexo 1. Consentimiento informado.....	56
Anexo 2. Instrumento.....	57
Anexo 3. Puntaje de valoración de instrumento.....	60
Anexo 4. Validación de instrumento.....	62
Anexo 5. Confiabilidad de Instrumento.....	65
Anexo 6. Solicitud para ejecución de tesis.....	66
Anexo 7. Evidencias fotográficas	69

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad Establecer la comparación de las actitudes sobre anticoncepción de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023. Estudio no experimental, descriptiva simple, cuya población de estudio estuvo representado por 176 estudiantes de obstetricia y 109 estudiantes de agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes. Se aplico el Test de actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia, con los criterios de inclusión establecidos, siguiendo los lineamientos bioéticos. Los resultados describen que la actitud sobre la anticoncepción de emergencia es favorable 92.7% en los estudiantes de agronomía en comparación con el 78.4% en los estudiantes de obstetricia. El estudio concluye que la actitud sobre la anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia se describe entre favorable e indecisión en una mayor proporción y en Escuela Profesional de Agronomía se describe favorable en una mayor proporción.

Palabras claves: Actitud, anticonceptivo oral de emergencia, universitarios

ABSTRACT

The purpose of this research is to establish the comparison of attitudes about emergency contraception in students of the Professional School of Obstetrics versus students of the Professional School of Agronomy during 2023. Non-experimental, simple descriptive study, whose study population was represented by 176 obstetrics students and 109 agronomy students from the National University of Tumbes. The Test of attitudes about the oral emergency contraceptive was applied, with the established inclusion criteria, following the bioethical guidelines. The results describe that the attitude about emergency contraception is favorable 92.7% in agronomy students compared to 78.4% in obstetrics students. The study concludes that the attitude towards emergency contraception in the students of the Professional School of Obstetrics is described between favorable and indecision in a higher proportion and in the Professional School of Agronomy it is described as favorable in a higher proportion.

Keywords: Attitude, emergency oral contraceptive, university students

I. INTRODUCCIÓN

En los países latinoamericanos y del mundo la mayoría de estudiantes universitarios se encuentran en la etapa de la adolescencia, El fondo de las naciones unidas en la infancia (UNICEF), señala que esta etapa es maravillosa, llena de cambios y descubrimientos nuevos, donde ellos se sienten independientes con la sensación de experimentar su sexualidad libremente (1). No obstante, lo descrito anteriormente, se asocian a problemas entre los que destaca los embarazos no deseados que podría evitarse si las actitudes hacia la anticoncepción fueran favorables.

Por lo tanto, el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva deben estar alcance de toda población que lo desee sobre todo en jóvenes y adolescentes para poder evitar así embarazos no deseados y poder crear actitudes favorables hacia la anticoncepción, incluida la de emergencia. No obstante, en los últimos años este tipo de anticonceptivo se ha visto limitado por factores económicos, cognitivos, afectivos y culturales, y sobre todo al desconocimiento de los derechos del adolescente para adquirir anticoncepción de emergencia, lo que conlleva al desarrollo de actitudes negativas que son parte de la problemática que se debe superar con urgencia.

Una publicación del 2019 a nivel internacional por la Organización Mundial de la Salud (OMS), detallan que dos tercios de mujeres en países de todo el mundo tuvieron un embarazo no planificado, debido a que muchas de ellas abandonaron el método anticonceptivo por la falta de accesibilidad a servicios de planificación familiar (2). En el escenario del covid-19 la tasa de embarazos no deseados aumento por falta de acceso a los servicios de salud, entre ellos los de anticoncepción; siendo probable que actitudes desfavorables a la anticoncepción puedan haber sumado a estos casos; así se conoce que la indiferencia hacia el método en especial en la población joven, y según el contexto social pueden crear barreras cognitivas y afectivas en la formación de actitudes negativas hacia el uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE).

Otros estudios demuestran que el método que más destaca es la AOE, al respecto se observó que la mayoría tiene conocimientos errados sobre su eficacia, sobre el uso repetido e inadecuado de la píldora, y el consumo de ella cada vez que han tenido algún problema con el preservativo; con un probable desarrollo de actitudes negativas. Por otro lado, la mayor parte de jóvenes y adolescentes muestran actitudes desfavorables hacia el AOE, se piensa que estas actitudes pudieran estar relacionadas a la deficiencia en el conocimiento del uso correcto, forma de acción y los efectos secundarios; así mismo, pueden verse influenciados por las creencias y costumbres de la comunidad que los rodea (3).

A nivel nacional, el Centro de Emergencia Mujer (CEM) registra en los últimos años más del 70% de casos de violencia sexual en adolescentes, por ello se requiere acceso a la AOE con fines de evitar los embarazos no deseados, y los abortos derivados por lo antes señalado; los mismos que durante la pandemia se incrementaron. En esa orientación, resulta de interés investigar sobre la predisposición de los universitarios hacia la AOE que evitaría esta problemática (4).

Otro problema en el país mencionado por el Ministerio de Salud (MINSU), según su norma técnica indica que la deficiencia de conocimiento de los jóvenes respecto a temas de índole sexual los hace sensibles a peligros, como, por ejemplo, el embarazo no deseado y el empleo de hormonas sin control médico (5), entre los que destaca la AOE. Si bien es cierto, la falta de conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia ha creado actitudes negativas, complejas y de riesgo debido a que la mayor parte de la población de adolescentes y jóvenes en el Perú emplean el método de manera irregular (5).

En la actualidad según norma actual da acceso al uso del anticonceptivo oral de emergencia en casos extremo a jóvenes y población en general. Por ello, es preocupante saber si las actitudes favorecen la utilización de este método, con responsabilidad y conciencia; ya que el método, si se considera dentro de las políticas de Planificación Familiar. Así mismo existen datos donde se demuestra

que también existen errores conceptuales que obstaculizan el uso del AOE donde indican que es un anticonceptivo abortivo, que promueve conductas sexuales promiscuas y que puede llegar a afectar la moral de la sociedad en la que se encuentren (5).

En el contexto regional en los adolescentes se demostró prevalencia de la actitud de duda o indecisión, seguido de la actitud desfavorable ante la AOE, demostrando que persiste deficiencia en temas de anticoncepción (6). Lo mencionado anteriormente señala la posible dificultad para la orientación eficaz, que devendría en una actitud desfavorable hacia el anticonceptivo de emergencia; aun cuando nuestra Región de Tumbes cuenta con establecimiento cercanos a la población, que hace evidente el acceder a los servicios de anticoncepción y salud sexual reproductiva para los adolescentes y jóvenes.

En nuestra localidad, el director regional de Salud en el 2016 mencionó que la población tumbesina no estaba preparada para utilizar la AOE, debido a que en la actualidad la mayoría de población sobre todo los adolescentes y jóvenes le dan un uso indiscriminado, por lo que conlleva a graves consecuencias en el organismo si es que no es ingerida adecuadamente como sugiere la OMS (7). Si bien es cierto, existen muy pocas investigaciones sobre el anticonceptivo de emergencia por lo que lo convierte en un estudio innovador, ya que en nuestra Región de Tumbes tiene mayoría de adolescentes y jóvenes por lo que se hace de vital importancia estudiar es esta población que podría recurrir a la anticoncepción de emergencia. Por ende, la Universidad Nacional de Tumbes, es la institución que alberga adolescentes y jóvenes de ambos sexos, por lo que representará a la población en estudio de esta temática.

Como futuro profesional de salud, durante nuestras prácticas comunitarias realizadas con jóvenes y adolescentes, se ha escuchado conversaciones sostenidas con este grupo etario respecto al uso de la AOE, se suele obtener respuestas como: “Si sé que es una pastilla para evitar el embarazo”, “Lo toman las mujeres para no salir embarazadas”, “He oído hablar de ella, pero no sé cómo utilizarla”, “no lo tomaría por producir aborto”, entre otras

Esta problemática detectada orienta a estudiar el tema de la anticoncepción en los estudiantes universitarios, enfocada en población de riesgo como jóvenes y adolescentes, ya que tienen una educación obtienen información sobre temas de sexualidad, lo que los conlleva a crear grupos y compartir temas relacionado a la sexualidad y métodos de anticoncepción, que se convierten en asuntos de gran utilidad en esta etapa de la vida.

Por lo que esta investigación se plantea la siguiente interrogante que sintetiza el problema central: ¿Existen diferencias entre las actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia versus los estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía - 2023?

En respuesta a la formulación del problema, se plantearon como objetivo principal: Establecer la comparación de las actitudes sobre anticoncepción de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023 y como objetivo específico: Determinar las actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia y Determinar las actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de Agronomía.

La investigación se ocupará sobre un problema actitudinal en sus dimensiones cognitivas, afectiva y conductual que repercuten en una importante población vulnerable como son los jóvenes, y adolescentes frente al método anticonceptivo oral de emergencia.

Este estudio es relevante socialmente dado que servirá para poder identificar las actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en el espacio universitario, ya que en la actualidad se puede observar relaciones sexuales riesgosas y embarazos no deseados en adolescentes y jóvenes, por ello desarrollar actitudes para promover la salud sexual y reproductiva es vital, debiendo generarse a partir de saberes en diferentes escuelas y centros de salud.

La relevancia teórica se justifica porque ayudará a conocer más acerca del

desarrollo de la actitud positiva frente al uso del anticonceptivo de emergencia en esta población, todo esto contribuirá a determinar las dimensiones de la actitud que se emplean con más frecuencia, para luego ser analizadas y comparadas entre estudiantes de dos diferentes disciplinas.

Su relevancia metodológica permitirá elaborar una herramienta de recojo de información válida y confiable para medir actitudes en relación a la anticoncepción, esto permitirá a que futuros investigadores puedan realizar adaptaciones de mi instrumento para otros estudios relacionados al tema.

Finalmente, la investigación pretende comparar si las actitudes desarrolladas en estudiantes de la carrera de salud son favorecidas por su formación a diferencia de los estudiantes de otras carreras universitarias, quienes reciben instrucción vinculadas a disciplinas distintas de salud que influiría en las actitudes que conllevaría hacia las prácticas de anticoncepción oral de emergencia, situación con impacto positivo para sus proyectos de vida.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

A nivel internacional, León F et al (8), en España 2022, en su estudio con el objetivo de describir las experiencias de estudiantes universitarios con el uso de píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) y analizar su conocimiento, actitud y conciencia. El estudio fue analítico transversal, con una muestra de 478 en estudiantes de enfermería de la Universidad de Sevilla que respondieron la encuesta. El 100% de estudiantes habían oído hablar de la PAE y tenían una actitud positiva hacia su prevención. Un total de 25,7% usaba PAE principalmente porque el condón fallaba o porque no usaban ningún método anticonceptivo. Las lagunas en el conocimiento se relacionan con el mecanismo de acción de las PAE, la eficacia después del uso repetido y el tipo de PAE disponibles. Los estudiantes que no usaron ningún método o se retiraron, mayores de 20 años, usaron más ECP ($p = 0.005$). Se necesitan más iniciativas educativas centradas en el uso, la eficacia y la tipología de las PAE, especialmente entre los futuros profesionales de la salud que luego capacitan a otros jóvenes.

De otro lado, Davis P et al (9), en la India 2020; cuyo objetivo de este estudio fue evaluar el conocimiento y la actitud hacia la anticoncepción de emergencia (AE) entre los estudiantes universitarios del distrito de Thiruvapur, Tamil Nadu, India. estudio transversal; se seleccionó un total de 758 estudiantes mediante la técnica de muestreo por conveniencia. De 758 estudiantes, 183 (24%) habían oído hablar de AE. La fuente de información más común fue Internet 91 (49,7%). La mayoría de los 116 (63,4%) sabía que no previene las ETS. El 42% de los que saben sabían, el 42,6% conocen el límite de tiempo para usar AE. El nivel de conocimiento sobre EC fue moderado (60,1%) y fue significativo ($p < 0 > 25$ años, casados, estudiantes de una institución educativa privada, nivel socioeconómico bajo, estudiantes musulmanes y jornadas científicas. Actitud negativa hacia AE fue 59%. Casi el 38,8 % creía que la AE afecta los períodos posteriores y el 35,5 % informó que aumenta las conductas de riesgo en adultos.

Además, Juan P et al (10); en Venezuela, 2022; cuyo objetivo fue: Analizar los conocimientos, actitudes y creencias de estudiantes universitarios de medicina acerca de la anticoncepción de emergencia. Un estudio correlacional, un estudio transversal. Se invitó a 556 estudiantes mediante muestreo no probabilístico. edad media $20 \pm 3,9$ años. Sobre creencias: 240 mujeres y 157 hombres entienden que la fecundación es el punto en el que el espermatozoide y el óvulo se unen en el aparato reproductor femenino, esta reacción está relacionada con el género de los estudiantes ($p = 0,03$); actitudes: 41,7 - los participantes dicen que la anticoncepción de emergencia solo funcionaría antes de que el espermatozoide y el óvulo se unan en el sistema reproductivo de la mujer, el 25% dijo que funcionaría antes de la implantación; datos: 33,7% reportó usar anticoncepción de emergencia dentro de las 72 horas y 25,6% reportó usarla dentro de las 24 horas. Comprender cómo funcionan los anticonceptivos se asoció con el género ($p = 0,043$). El estudio concluyó que la mayoría de los estudiantes entrevistados desconocen el mecanismo de acción, que consiste en impedir la implantación de un óvulo fértil.

Acevedo G et al (11), en Colombia 2019; cuyo objetivo: Conoce el nivel de conocimiento y uso de los métodos de prevención de emergencias que utilizan los estudiantes universitarios. Estudios observacionales, a gran escala y transversales. Los participantes fueron jóvenes universitarios del municipio de Pereira, Colombia, de 15 a 25 años, con vida sexual activa. Un total de 127 estudiantes fueron incluidos en las variables sociodemográficas de datos y uso del método. El estudio incluyó a 127 estudiantes con una mediana de edad de 3 a 19 años de rango intercuartil para mujeres y una mediana de edad de 21 años a 5 de rango intercuartílico para hombres. Los preservativos fueron los más utilizados por los 35,4 % de los encuestados, seguidos de las píldoras con un 26,8 %. El método de elección fue el preservativo, y los métodos anticonceptivos de emergencia son muy utilizados y se desconoce su uso.

A nivel nacional; Matzumura et al (12), en el 2022 publicó su estudio con el

objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y creencias sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes de medicina de una Universidad de Lima, mediante un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal. Se aplicó una encuesta que fue validada por expertos a 556 estudiantes mediante un muestreo no probabilístico, los resultados con respecto a las actitudes de los estudiantes muestran que el 41,7% sostiene que la AOE solo funciona antes que el ovulo y espermatozoide se unan; el 25% menciono que funcionaria antes de la implantación. Por otro lado, el 31,9% usarían la AOE, siempre y cuando funcione antes de la fecundación y el 36,6% se sentían inseguros con respecto al método. Así mismo el 28% usaría la AOE si el médico le dijera que no provoca abortos, el 26% están inseguros y el 11% nunca usaría el método. En conclusión, la mayoría de estudiantes tienen actitudes negativas hacia el AOE por su mecanismo de acción, confundiéndolo con el aborto terapéutico. Se recomendó capacitar y orientar en temas relacionados en salud sexual y reproductiva y aclarar temas con respecto al AOE.

Alvarado (13), en el 2020 publicó su estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud ante la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, mediante un estudio descriptivo, correlacional de corte transversal. Se aplicó un cuestionario a un total de 126 estudiantes, los resultados respecto a las actitudes en sus tres dimensiones cognitiva, afectiva y conductual predominó la de indiferencia en un 58,7%, 52,4% y 62,75%. Por otro lado, los estudiantes están en desacuerdo en un 59% que “la AOE va en contra de los principios morales”, “tendría vida sexual activa con el uso del AOE” 48,4% Y “AOE es abortivo” en un 32,5%. Así mismo están de acuerdo que “el exceso de hormonas del AOE afectan la salud reproductiva de la mujer” 55,6%, “en el país le dan mal uso al AOE” 44,4%; estudiantes que están totalmente de acuerdo en “informar a los jóvenes sobre el AOE” 81% Y que la “usen en caso de violación” 37,7% Se concluye que el tipo de actitud de global de los estudiantes fue de indiferencia

seguido de rechazo y aceptación equiparados. Se recomendó la capacitación continua en temas de salud sexual y reproductiva a todos los universitarios.

Fermín y Vásquez (14) en el año 2019 publicó su estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la AOE en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada del Norte de Trujillo, mediante un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Se aplicó un cuestionario que fue validado por tres expertos en salud sexual y reproductiva, a 155 estudiantes. Los resultados con respecto a las actitudes mostraron ítems que tenían un marcado rechazo; “la AOE protege contra ITS, VIH/SIDA” con un 71.6%, en lo afectivo se menciona “siento rechazo por las personas que toman AOE para prevenir un embarazo” en un 63,9 y en lo conductual hace referencia a “si brindo información sobre la AOE a los adolescentes, incentivo las relaciones sexuales entre ellos” en un 59.4%. Se concluye que la mayoría de estudiantes obstetricia tuvieron una actitud positiva acerca del AOE en un 65.80%, seguido de una actitud regular con 32.90% y solo el 1.30% manifestó una actitud negativa. Se recomendó hacer mayor énfasis en las líneas de planificación familiar de dicha universidad a estudiantes de obstetricia y que puedan aplicar conocimientos más profundizados en la AOE a la población.

Miranda W et al (15); en Lima Perú; cuyo objetivo fue: Investigar la asociación de conocimientos, prácticas y actitudes sobre anticonceptivos de emergencia (AOE) entre estudiantes de pregrado de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2021. Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observación correlacional descriptiva retrospectiva de corte transversal. Se utilizó un cuestionario validado que consta de cuatro partes para 41 estudiantes. el 97,6% logró un buen nivel de conocimiento; mientras que el 2,4%, pobre. Además, el 100% de los estudiantes mostró una actitud positiva y prácticas adecuadas. De las estudiantes que iniciaron vida sexual (68,3%, 28), 64,2% (18) usaron COE

alguna vez en la vida y 39% recibieron información de profesionales médicos. De igual forma, la relación entre conocimientos y actitudes, conocimientos y prácticas, y actitudes y prácticas se encontró en un nivel de significación de 0.05. Conclusiones: Se encontró una relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2021.

A nivel local, luego de revisar el repositorio de la Universidad Nacional de Tumbes, no se encontró estudios similares en los últimos cinco años.

2.2. Marco teórico

La definición clásica sobre la actitud según Allport (12) es el estado de mente y sistema nervioso, organizado a través de la experiencia, que influye dinámicamente en respuesta de un individuo a todo tipo de objetos y situaciones. Basándose en las creencias, comportamiento y medios en el que nos desenvolvemos en torno a situaciones y objetos dotada de una carga afectiva para poder responder de manera sensata ante al referente; desde ese entonces nos acoplamos a una serie de valores que se modifica al pasar de la vida y sobre todo de la educación que recibamos.

Se distinguen tres componentes en base a la actitudes, entre ellos tenemos; el componente de cognición este representa las creencias a un objeto, el cual conlleva al ser humano a muchas veces tener o carecer de información sobre este hecho; el componente de afectivo, es el más relevante y representativo de la actitud aquí la persona manifiesta sentimientos ya sea a favor o en contra de la persona o situaciones, el componente comportamental; es la manera o tenencia a reaccionar de una manera determinada (13).

Diversos autores clasifican las actitudes de maneras distintas, no obstante, para nuestro estudio se clasificarán de la siguiente manera: favorable, duda e indecisión y desfavorable (14)

La actitud Favorable, es el grado de actitudes positivas sobre la píldora anticonceptiva en los adolescentes; en el caso del estudio se elaboró un test donde al responder la encuesta se obtiene de forma favorable los enunciados del test de Lickert que tendrá una puntuación de 80 a 100 puntos.

Actitud Duda o Indecisión, es un grado incierto sobre la píldora anticonceptiva en los adolescentes; en el caso del estudio se elaboró un test donde al responder la encuesta se obtiene de forma indecisa los enunciados del test de Likert que tendrá una puntuación de 60 a 79 puntos.

Actitud Desfavorable, en este grado comprende las actitudes negativas sobre la píldora anticonceptiva en los adolescentes; en el caso del estudio se elaboró un test donde al responder de manera desfavorable los enunciados del test de Likert que tendrá una puntuación de 20 a 59 puntos.

La escala de Likert reside en calcular una serie de ítems en forma de enunciado, ya sean favorables o no con respecto a un tema en estudio, a los cuales el sujeto tiende a responder. Mayormente las actitudes se pueden medir mediante diferentes escalas se evalúa en cinco categorías que va desde muy de acuerdo hasta en muy desacuerdo., por lo que el estudio para medir la disposición a lo que respecta a AOE es mediante la escala de Likert, ya que es muy usada en estudios de psicología social y clínica (13).

La definición sobre la adolescencia desde el punto de vista psicoanalítico para Mongrut S. es un proceso de evolución física, psíquica y sexual, que está entre la infancia y la adultez. La adolescencia comprende desde los 10 A 19 años de edad. En la actualidad los adolescentes inician más temprano la madurez biológica y muchos inician su actividad sexual a temprana edad. Desde que la formación y madurez psicosexual es inferior sobresale la falta de educación y cultura sobre la salud reproductiva que

traerá consigo la práctica de actitudes y conductas irresponsables. La maternidad precoz son consecuencias producidas por las relaciones sexuales precoces, pudiendo ocasionar también el aborto provocado y a graves consecuencias de salud en adolescentes terminando con ello contrayendo ITS (VIH-SIDA) (15).

Por otro lado, la definición de adolescencia desde el punto de vista biológico La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que la adolescencia es un fase de crecimiento después de la niñez y antes de la adultez, desde la aparición de las características sexuales hasta la madurez sexual; encontrándose entre los 12 y 17 años. En este periodo surgen diferentes cambios e interrogantes, además es una etapa con un gran valor y riqueza, ya que brinda la posibilidad de adquirir nuevos conocimientos y desarrollar las fortalezas del adolescente (1).

La elección de un método anticonceptivo de acuerdo al Manual de Planificación Familiar, indica que todos los individuos tienen la capacidad de elegir su MAC, teniendo en cuenta una que se ajuste a sus necesidades, como, por ejemplo, la vida sexual, estilo de vida, número de parejas, los números de hijos, sobre todo el factor socioeconómico. También se debe tener en cuenta las condiciones de salud que son capaz de ser alteradas por el uso de métodos, por ejemplo, hábito de fumar, presión alta, infecciones del tracto reproductivo, enfermedades cardiovasculares. Siendo el profesional obstetra aquel encargado de mantener informada a la población fértil, para educarlos sobre todas las opciones de la amplia gama de métodos; para ser un guía y aclarar al usuario/a al momento de tomar una decisión propia (16).

Los orígenes del AOE provienen desde las primeras investigaciones realizadas en los años 20 donde señalaron que los estrógenos ováricos se interponían en la gestación de los mamíferos. En la década de los 60 es cuando se lleva a cabo el primer caso en investigación, en la cual los galenos de ese entonces usaron el AOE en una adolescente de 13 años

quien había sido abusada sexualmente la cual se encontraba a su vez en la mitad de su ciclo menstrual. Los investigadores de ese entonces Haspels y Col utilizaron altas dosis de anticonceptivos orales combinados, etinilestradiol y levonogestrel, conocido con el método de Yuzpe. Fue propuesto por primera vez en Latinoamérica en el año de 1973, el cual fue un método de lección de acuerdo a las investigaciones realizadas por la OMS. Actualmente sigue causando controversia en temas legales, pero se encuentra aprobado, siendo número uno en criterios de elegibilidad en temas de Salud sexual y reproductiva (17).

La anticoncepción oral de emergencia para Peláez M. es un método de planificación Familiar que se usa en circunstancias de Emergencia, se le ha denominado de diferentes maneras y entre ellas como píldora del día siguiente e inclusive píldora poscoital, sin embargo, estos términos no se consideran los adecuados debido a que pueden causar cierta confusión en relación al momento conveniente para la utilización de este método. Este método de emergencia previene embarazos no planificados, a causa de un uso incorrecto de algún método anticonceptivo o debido a que no se tuvo protección anticonceptiva durante el coito, siendo así que la anticoncepción de emergencia es de utilidad en circunstancias excepcionales, pero no debe ser considerado un método habitual (18).

De acuerdo al mecanismo de acción García C y Lomas H. menciona que actúa interfiriendo en el proceso ovulatorio, alterando el endometrio, por consiguiente, altera la función espermática, lo cual que impide la fecundación. Conformemente, este tipo de anticoncepción interviene antes de realizarse la fecundación, por lo tanto, no debe considerarse como una anticoncepción abortiva. De acuerdo a su modo de uso, debe ser utilizada el mismo día de la actividad sexual no protegida o dentro de las 72 horas, teniendo en cuenta que cuanto más cerca se utilice mayor será la efectividad. En las primeras 12 horas previene un embarazo hasta un 95 %, de acuerdo al régimen solo de levonogestrel, y previenen de embarazo en un 77 % con el combinado (método Yuzpe) (19).

Si bien es cierto los profesionales de salud pueden negarse a prescribirla o administrarla por motivos éticos, si lo consideran como un método abortivo, de la información con que se cuenta hasta el momento sobre la píldora oral de emergencia, lo que más controversia causa es sin duda el tercer mecanismo, ya que conlleva a un conflicto al momento de determinar si es abortiva o no; para ello se debe establecer con claridad a partir de qué evento se considera el inicio de la vida humana. Posteriormente el colegio de obstetricia y ginecología de Estados Unidos modificó el concepto inicio del embarazo, de la fecundación a la implantación y también cambió la definición de concepción que antes era sinónimo de fecundación y que ahora sería la implantación, de esta forma, los seguidores del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia (19).

Sobre el modo de uso de la anticoncepción de emergencia, Rogelio P. Indica que la primera dosis deber ser tomada dentro de las 72 horas de la relación sexual sin haber utilizado protección y la segunda y última dosis 12 horas después de haber tomado la primera dosis. Asimismo, que cuando se usa el Método de Yuzpe, se debe comprobar la cantidad de etinil estradiol que contienen las píldoras combinadas y calcular cuantas píldoras suman 100 o más microgramos, se tomaran dos dosis, las que contienen etinil estradiol de 30 mcg se tomarán cuatro píldoras en cada dosis y para las de 50 mcg se tomaran dos dosis de dos píldoras cada una. (20).

En la adolescencia para Lugones B. y Ramírez B. este método de anticoncepción oral de emergencia posee relevancia particular, debido a que en esta etapa de la vida son habituales las conductas sexuales de riesgo y, teniendo en cuenta las características que tienen los adolescentes, no se utilizan de manera apropiada. Lo ideal sería que se abstuvieran de tener relaciones sexuales, sin embargo, en la práctica se observa que es muy difícil en esta etapa de la vida, y el inicio de precoz y sin protección de la actividad sexual es una situación palpable en gran parte de los adolescentes. De ahí que se considere como una alternativa, siempre y cuando se tenga conocimiento de su uso, contraindicaciones,

efectos adversos, para prevenir el embarazo no deseado en adolescentes y sus complicaciones (21).

En la actualidad existen muchos factores causales relacionados a las actitudes negativas que los jóvenes poseen acerca de este AOE, el mayor porcentaje de ellos y por ser la población más grande le dan un uso inadecuado en torno a su posología y sobre todo no teniendo conocimiento adecuado de su mecanismo de acción.

Asimismo, en el uso de la anticoncepción oral de emergencia Eugenia menciona que se ha empezado a emplear por muchas mujeres, siendo la etapa de la adolescencia como la más frecuente, siendo utilizada como un método rutinario y no un método de emergencia, siendo así que se evidencia la deficiencia del adecuado uso de este Anticonceptivo a causa de poco conocimiento que tienen sobre esta píldora. Siendo importante recalcar que este nivel de conocimiento sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes tiene mucha variabilidad, debido a que este depende de diversos factores como son la edad, el nivel educativo, la raza, la cultura, etc. quienes son los que van a determinar el accionar del adolescente (22)

La experiencia de la sexualidad de un joven puede estar marcada por mitos o consecuencias reforzadas por la desinformación que posee y por la vergüenza que siente al buscar información sobre sus sentimientos ante los cambios, lo que dificulta la vivencia de una sexualidad sana (23). La OMS define la sexualidad como una dimensión fundamental constituida por un conjunto de características biológicas, psicológicas y socioculturales que constituyen a la persona. Los jóvenes están preparados físicamente para experimentar su sexualidad; sin embargo, es posible que no estén preparados psicológica y emocionalmente para el nuevo desafío. La vivencia de una sexualidad sana y sin riesgos es uno de los principales objetivos de la OMS, buscando alcanzar altos niveles de salud sexual y reproductiva, para lo cual el acceso a fuentes de información de calidad se

establece como un elemento clave para la construcción de un entorno sólido y suficiente. cuerpo de conocimientos para vivir la nueva etapa sin riesgos asociados (24).

Las principales fuentes de información sobre sexualidad y anticoncepción entre los jóvenes son Internet, los padres, los amigos y los medios de comunicación (25). Investigaciones previas en estudiantes universitarios han encontrado un nivel moderado de conocimiento sobre sexualidad y anticoncepción, que aumenta significativamente después de la formación universitaria (26)

III. MATERIAL Y MÉTODOS.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo. Silva (27) precisa que en un estudio cuantitativo se emplea la recolección de información para probar la hipótesis, en base del uso de herramientas estadísticas. Por otra parte, es tipo no experimental ya que no se manipulo la variable de estudio, puesto que no se va a exponer al sujeto de investigación (28).

La investigación es de diseño descriptivo, puesto que permite describir las características, tamaño o componente de la población y del fenómeno estudiado⁴². Por otro lado, la investigación es comparativa de corte transversal y análisis prospectivo, porque la recolección de datos se dio en un momento puntual del tiempo sobre las actitudes sobre la AOE en estudiantes de Obstetricia y Agronomía de la UnTumbes(28).

La representación del diseño se presentó mediante este diagrama:



Dónde:

M1 =Jóvenes de la Escuela Profesional de Obstetricia

M2= Jóvenes de la Escuela Profesional de Agronomía

O1= Actitud de los jóvenes universitarios

3.2. Hipótesis

Hipótesis alterna: H1

- Las actitudes favorables sobre anticoncepción de emergencia predominan significativamente en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia a comparación de estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía.

Hipótesis nula: H0

- Las actitudes favorables sobre anticoncepción de emergencia no predominan significativamente en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia a comparación de estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía.

3.3. Variables

Variable 1: Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia

Definición Conceptual

Es la tendencia o inclinación ante la posibilidad de usar la píldora oral de emergencia en jóvenes, determinada por sus conocimientos, opiniones, creencias, sentimientos y conductas.

Definición Operacional

La variable de estudio fue valorada mediante el cuestionario en el que se formularon distintas preguntas que permitieron comparar las actitudes sobre anticoncepción de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023.

3.4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
Actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	Es la tendencia o inclinación ante la posibilidad de usar la píldora oral de emergencia en jóvenes, determinada por sus conocimientos, opiniones, creencias, sentimientos y conductas (12)	Es la forma cognitiva, afectiva y conductual del ser humano, las cuales son valoradas a través del test de lickert para medir las Actitudes	Cognitiva	-Creencias sobre la AOE. -Opiniones sobre la AOE.	1,2,3,4,5,6,7,8	Favorable= 65-96 Indecisión= 32-64 Desfavorable= 31-0	Categoría Nominal (tes de Likert)
			Afectiva	-Valores acerca de la AOE. - Sentimientos acerca de AOE. - Sentimientos acerca de la AOE.	9,10,11,12,13,14,15,16		
			Conductual	-Tendencia de actuación a favor o en contra de usar la AOE.	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24		

3.5. Población, muestra y muestreo.

El universo de estudio estuvo conformado por 474 estudiantes de la Universidad Nacional de Tumbes, 323 estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia y 151 estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía, proyectados de la matrícula 2023-I, de acuerdo a la información obtenida de la Oficina General de Coordinación y Desarrollo Académico. Esta población estuvo distribuida de la manera siguiente:

Tabla 1 población y muestra de las Escuela Profesional de Obstetricia y de la Escuela Profesional de Agronomía:

Escuela	Población	Muestra (*)
Obstetricia	323	176
Agronomía	151	109
Total	474	285

Muestra

El tamaño de la muestra para ambas escuelas fue calculado mediante la siguiente formula:

FORMULA N° 01: Confiabilidad 95%

$$n = \frac{Z^2 p q N}{E^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

Cálculo	Según confiabilidad	95%
n	Tamaño de la muestra	Formula 01
p	Proporción de usuarios externos que espera que se encuentren insatisfechos	0.5
q	Proporción de usuarios externos que espera que se encuentren satisfechos. Su valor es (1-p)	0.5
E	Error estándar de 0.05 ó 0.01 según categoría del establecimiento	0.05
Z	Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "Z" es igual a 1.96	1.96

Reemplazando fórmula para calcular muestra en la Escuela Profesional de Obstetricia:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5*0.5) (323)}{(0.05)^2 (323-1) + (1.96)^2 *0.5*0.5}$$

n= 176

(**) Reemplazando fórmula para calcular muestra en la Escuela de Agronomía:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5*0.5) (151)}{(0.05)^2 (151-1) + (1.96)^2 *0.5*0.5}$$

n= 109

Muestreo

El tipo de muestreo para la recolección de datos que se utilizó fue el muestreo probabilístico, en el cual utilizamos la técnica sistemática donde se sorteó al primer participante para la muestra, luego se seleccionaron los otros participantes usando intervalos sistemáticos hasta alcanzar el tamaño de la muestra deseada. La probabilidad de haber sido incluido en el estudio se comprobó siempre y cuando cumpla con los criterios de selección siguientes.

3.6. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el semestre 2023-I, en la Escuela profesional de Obstetricia y en la Escuela profesional de Agronomía.
- Estudiantes adolescentes o jóvenes de ambos sexos.
- Estudiantes que aceptan participar mediante su consentimiento.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes con alguna discapacidad o alteraciones mentales.

3.7. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la investigación se utilizó la técnica de la encuesta, esta técnica permitió recopilar información de manera interpersonal en los estudiantes universitarios de las Escuelas Profesionales de Obstetricia y Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes, en función del objetivo de estudio en obtener la información precisa acerca de las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia, mediante la cual tuve la posibilidad de obtener información sobre un amplio abanico de cuestiones en coherencia a la investigación que se realizó.

El instrumento que se aplicó, estuvo basado en la escala de Likert la cual permitió determinar actitudes, este se denominó "Test de actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia". Este instrumento constó de 24 ítems, que fueron distribuidos en cada una de las dimensiones de las actitudes a estudiar, detallándose de manera siguiente:

DIMENSIÓN	ITEMS
Cognitiva	1,2,3,4,5,6,7,8
Afectiva	9,10,11,12,13,14,15,16
Conductual	17,18,19,20,21,22,23,24

La valoración del instrumento fue medida con una puntuación máxima de 96 y una puntuación mínima de 0. Cada ítem fue medido con un puntaje máximo de 4 puntos para actitudes favorables y un mínimo de 0 para las desfavorables; de la sumatoria se obtuvo el puntaje que permitió ubicar las actitudes en los tres niveles de medición: actitud favorable (96-65 pts.), actitud de indecisión (64-32.) y actitud desfavorable (31-0 pts.), (Anexo 3).

3.8. Validación y confiabilidad del instrumento

La validez del instrumento se realizó mediante la opinión de tres expertos en investigación y la temática propuesta, emitiendo las correcciones necesarias que permitieron en cuanto a validez de contenido y consistencia. Así mismo, para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto a estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Tumbes Capitán Quiñones, posterior a ello se realizó la tabulación y determinación del alfa de Cronbach.

3.9. Técnica para la recolección de datos

Para obtener los datos de la investigación se siguieron los siguientes procesos:

- Para la investigación se utilizó la técnica de la encuesta, esta técnica permitió recopilar información de manera interpersonal en los estudiantes universitarios en el cual obtuvimos la información precisa acerca de las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia, mediante la cual tuvimos la posibilidad de obtener información sobre un amplio abanico de cuestiones en coherencia a la investigación que se realizó.

3.10. Procesamiento y análisis de datos.

Para llevar a cabo esta investigación se inició presentando la solicitud del permiso correspondiente a los directores de las Escuelas profesionales de la universidad Nacional de Tumbes, para la realizar el estudio con el propósito de obtener los datos de la lista de estudiantes matriculados.

Posterior a eso se detalló el proceso a realizar en la presente investigación. Para la aplicación del cuestionario se solicitó la autorización de participación a cada estudiante a través de un consentimiento informado (anexo 01), comunicándole el propósito de la investigación. Consecutivamente, se aplicó la encuesta de manera presencial.

Al obtener los resultados, los datos cuantitativos fueron organizados en una matriz de tabulación codificada. Seguidamente, la información se ingresó y procesó en el software Microsoft Excel 2016. Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 22, posteriormente los datos fueron organizados e interpretados en tablas en correlación a los objetivos específicos planteados en la investigación.

3.11. Consideraciones éticas

La investigación al haber involucrado la intervención en seres humanos, tomamos en cuenta al momento de la ejecución de este trabajo criterios éticos, con el propósito de asegurar la objetividad, calidad e integridad de la investigación; de esta manera se aplicaron los principios éticos de: autonomía, justicia, confiabilidad y la confidencialidad (29):

- El principio de autonomía se aplicó por medio del consentimiento informado a los estudiantes universitarios, respetándose la libre decisión de participar brindándoles información sobre sus actitudes, asimismo una vez aceptada la participación se tuvo en cuenta la alternativa de retirarse del estudio si el estudiante lo consideraba necesario (29).
- El precepto de justicia se aplicó a los investigados en el cual se les permitió la posibilidad de participar en la investigación sobre la anticoncepción oral de emergencia, sin ningún tipo de distinción, discriminación por raza, sexo, etc.; pudiendo ser evaluados del mismo modo (29).
- El precepto de confidencialidad se aplicó a todos los estudiantes universitarios que formaron parte del proyecto, en el cual se asumió un total

compromiso de conservar en el anonimato su identificación y la información recolectada en el estudio, así mismo se les informo que sería estrictamente reservada de la manera que se le otorgo así la protección en todo momento debido a que sólo se usó para fines investigación (29,30)

- El principio de Confiabilidad se puso en manifiesto tanto la objetividad como la imparcialidad de la información recolectada en el estudio solo para fines investigativos, rechazando todo tipo de prejuicios del de los investigadores de tal manera que sean fácilmente de demostrar (29,31)

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía durante el 2023

Programa de estudio	Actitudes sobre la anticoncepción de emergencia			Total	
	Favorable	Indecisión	Desfavorable		
Obstetricia	n	138	37	1	176
	%	78.4%	21.0%	0.6%	100.0%
Agronomía	n	101	8	0	109
	%	92.7%	7.3%	0.0%	100.0%
Total	n	239	45	1	285
	%	83.9%	15.8%	0.4%	100.0%

Interpretación: La actitud sobre la anticoncepción oral de emergencia es favorable 92.7% en los estudiantes de agronomía en comparación con el 78.4% en los estudiantes de obstetricia.

Tabla 2. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía en la dimensión cognitiva

Programa	Dimensión cognitiva			Total	
	Favorable	Indecisión	Desfavorable		
Obstetricia	n	7	168	1	176
	%	4.0%	95.5%	0.6%	100.0%
Agronomía	n	26	83	0	109
	%	23.9%	76.1%	0.0%	100.0%
Total	n	33	251	1	285
	%	11.6%	88.1%	0.4%	100.0%

Interpretación: La actitud sobre la anticoncepción oral de emergencia en la dimensión cognitiva es favorable 4.0% en los estudiantes de obstetricia en comparación con el 23.9% en los estudiantes de agronomía; además la actitud indecisa es de predominio en la escuela de obstetricia 95.5% en comparación con el 76.1% de la escuela de agronomía.

Tabla 3. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía en la dimensión afectiva

Programa	Dimensión afectiva			Total	
	Favorable	Indecisión	Desfavorable		
Obstetricia	n	16	159	1	176
	%	9.1%	90.3%	0.6%	100.0%
Agronomía	n	3	106	0	109
	%	2.8%	97.2%	0.0%	100.0%
Total	n	19	265	1	285
	%	6.7%	93.0%	0.4%	100.0%

Interpretación: La actitud sobre la anticoncepción oral de emergencia en la dimensión afectiva es favorable 9.1% en los estudiantes de obstetricia en comparación con el 2.8% en los estudiantes de agronomía; además la actitud indecisa es de predominio en la escuela de agronomía 97.2% en comparación con el 90.3% de la escuela de obstetricia.

Tabla 4. Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la Escuela profesional de obstetricia versus estudiantes la Escuela Profesional de Agronomía en la dimensión conductual

Programa de estudio		Dimensión conductual			Total
		Favorable	Indecisión	Desfavorable	
Obstetricia	N	35	139	2	176
	%	19.9%	79.0%	1.1%	100.0%
Agronomía	N	22	87	0	109
	%	20.2%	79.8%	0.0%	100.0%
Total		57	226	2	285
		20.0%	79.3%	0.7%	100.0%

Interpretación: La actitud sobre la anticoncepción oral de emergencia en la dimensión conductual es favorable 20.2% en los estudiantes de agronomía en comparación con el 19.9% en los estudiantes de obstetricia; además la actitud indecisa es de predominio en la escuela de agronomía 79.8% en comparación con el 79.0% de la escuela de obstetricia.

V. DISCUSIÓN

La actitud sobre la anticoncepción de emergencia es favorable 92.7% en los estudiantes de agronomía en comparación con el 78.4% en los estudiantes de obstetricia (tabla1). Información similar describe León F et al (8), quien, al entrevistar a un grupo de jóvenes universitarios de España, encontró que el 25,7% usaba anticonceptivo de emergencia, principalmente porque el condón fallaba o porque no usaban ningún método anticonceptivo. Datos contrarios reporta; Matzumura et al (12), quien, en su estudio, precisa que, la mayoría de estudiantes tienen actitudes negativas hacia el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) por su mecanismo de acción, confundiéndolo con el aborto terapéutico.

Al referirse a la actitud favorable, este grado comprende las actitudes, en un grado positivo sobre la píldora anticonceptiva en los adolescentes; (14). La elección de un método anticonceptivo dependerá, teniendo en cuenta, una que se ajuste a sus necesidades, como, por ejemplo, la vida sexual, estilo de vida, número de parejas, los números de hijos, sobre todo el factor socioeconómico. También se debe tener en cuenta las condiciones de salud que son capaz de ser alteradas por el uso de métodos, por ejemplo, hábito de fumar, presión alta, infecciones del tracto reproductivo, enfermedades cardiovasculares (16).

En la tabla 2, la actitud sobre la anticoncepción de emergencia en la dimensión cognitiva es favorable 4.0% en los estudiantes de obstetricia en comparación con el 23.9% en los estudiantes de agronomía; además la actitud indecisa es de predominio en la escuela de obstetricia 95.5% en comparación con el 76.1% de la escuela de agronomía.

La actitud sobre la anticoncepción de emergencia en la dimensión afectiva es favorable 9.1% en los estudiantes de obstetricia en comparación con el 2.8% en los estudiantes de agronomía; además la

actitud indecisa es de predominio en la escuela de agronomía 97.2% en comparación con el 90.3% de la escuela de obstetricia (tabla 3)

De otro lado, la tabla 4; La actitud sobre la anticoncepción de emergencia en la dimensión conductual es favorable 20.2% en los estudiantes de agronomía en comparación con el 19.9% en los estudiantes de obstetricia; además la actitud indecisa es de predominio en la escuela de agronomía 79.8% en comparación con el 79.0% de la escuela de obstetricia.

Datos similares son reportados por Alvarado (13), en su estudio indica, que el tipo de actitud de global de los estudiantes fue de indiferencia seguido de rechazo y aceptación equiparados. Se recomendó la capacitación continua en temas de salud sexual y reproductiva a todos los universitarios. En esa línea, Fermín y Vásquez (14) concluye que la mayoría de estudiantes obstetricia tuvieron una actitud positiva acerca del AOE en un 65.80%, seguido de una actitud regular con 32.90% y solo el 1.30% manifestó una actitud negativa. Se recomendó hacer mayor énfasis en las líneas de planificación familiar de dicha universidad a estudiantes de obstetricia y que puedan aplicar conocimientos más profundizados en la AOE a la población. Además, Miranda W et al (15); describe que, el 100% de los estudiantes mostró una actitud positiva y prácticas adecuadas. De las estudiantes que iniciaron vida sexual (68,3%, 28), 64,2% (18) usaron AOE alguna vez en la vida y 39% recibieron información de profesionales médicos.

VI. CONCLUSIONES

1. La actitud sobre la anticoncepción de emergencia es favorable 92.7% en los estudiantes de agronomía en comparación con el 78.4% en los estudiantes de obstetricia.
2. La actitud sobre la anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia se describe entre favorable e indecisión en una mayor proporción.
3. La actitud sobre la anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía se describe favorable en una mayor proporción.

VII. RECOMENDACIONES

1. La Dirección de Bienestar Universitario debe potenciar los programas de salud sexual reproductiva en los programas académicos de obstetricia y agronomía en los primeros ciclos académicos
2. El programa de obstetricia debe depurar el desarrollo de evaluaciones de riesgo sexual y reproductivo a inicios de semestre para identificar población de riesgo
3. El programa de agronomía debe potenciar el desarrollo de evaluaciones de riesgo sexual y reproductivo a inicios de semestre para identificar población de riesgo

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? Uruguay. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
2. OMS. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
3. Leon F, Ruiz C, Jalon R, Praena J. Nursing Students' Knowledge, Awareness, and Experiences of Emergency Contraception Pills' Use. J Clin Med. 2022 Jan 14;11(2):418. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35054112/>
4. Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC). CDC Perú reportó más de 17 mil casos por violencia contra la mujer durante el 2022. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-reporto-mas-de-17-mil-casos-por-violencia-contra-la-mujer-durante-el-2022/>
5. Defensoría del pueblo. Informe sobre la supervisión de la atención integral en niñas y adolescentes embarazadas producto de violación sexual, en establecimientos de salud. 2021. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/07/INFORME-DE-ATENCION-EMBARAZO-EN-NIAS-Y-ADOLESCENTES-DP-UNFPA-PER.pdf>
6. Mendoza T. Valladolid R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes de la Institución Educativa n 006 – Tumbes, 2017 [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Tumbes, 2017. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/>

[handle/20.500.12874/338/TESIS%20-%20MENDOZA%20Y%20VALLADOLID.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://hdl.handle/20.500.12874/338/TESIS%20-%20MENDOZA%20Y%20VALLADOLID.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

7. Fernández F. Píldora del día siguiente genera controversia. El correo. Tumbes 2016. Agosto 25. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/tumbes/tumbes-pildora-del-dia-siguiente-genera-controversia-693773/?ref=dcr>
8. León F, Ruiz C, Jalon R, Praena J. Nursing Students' Knowledge, Awareness, and Experiences of Emergency Contraception Pills' Use. J Clin Med. 2022 Jan 14;11(2):418. doi: 10.3390/jcm11020418. PMID: 35054112; PMCID: PMC8780468.
9. Davis P, Sarasveni M, Krishnan J, Bhat LD, Kodali NK. Knowledge and attitudes about the use of emergency contraception among college students in Tamil Nadu, India. J Egypt Public Health Assoc. 2020 Jan 29;95(1):1. doi: 10.1186/s42506-019-0030-9. PMID: 32813100; PMCID: PMC7366310.
10. Palacios J., Gutiérrez F., Ruiz Raúl. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2022 Sep [citado 2023 Jun 30]; 82(3): 350-361. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322022000300350&lng=es.Epub20-Sep-2022.https://doi.org/10.51288/00820310.
11. German Oved Acevedo-Osorio, Ramírez García N, Cardona-Osorio JD, Oliveros-Ruiz CA. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia 2017. Univ. Salud. 2019;21(2):159-165. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.150>
12. Matzumura J, Gutiérrez H, Ruiz R. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022; 82(3): 350-361. Disponible en: <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2022/08/10.-82-3-AO-PH-anticoncepcion-de-emergencia-3.pdf>

13. Alvarado S. Conocimientos y actitud sobre anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Cajamarca 2022. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/5008/Tesis%20-%20Conocimientos%20y%20actitud%20sobre%20anticoncepci%c3%b3n%20oral%20de%20emergencia%20-%20Alvarado%20S%c3%a1nchez%20Sandra%20Beatr%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Fermin M. Vasquez T. Conocimiento y actitudes de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada del Norte, 2019 [Tesis pregrado]. Lima: Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23877/Fermin%20Meza%2c%20Sandy%20Yarira%20%20-20V%c3%a1squez%20Tongo%2c%20%20Ethylin%20de%20Lourdes%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Miranda W, Melgarejo J, Mendoza L, Miranda T, Naucapoma T. Conocimientos, prácticas y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNMSM, 2021. Rev Int Salud Materno Fetal 2022;7(2): 08-12. DOI: <https://doi.org/10.47784/rismf.2022.7.1.266>
16. Hogg V. Psicología social. España 2010. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=7crhnqbQIR4C&pg=PA148&dq=actitud+seg%C3%BAn+allport&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjxz_nZgdD7AhVkBtQKHe1iDOoQ6AF6Bag_DEAI#v=onepage&q=actitud%20seg%C3%BAn%20allport&f=false
17. Brucel L. Guerra U. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa Huancayo 2017 [Tesis Pregrado]., Universidad Peruana los Andes, 2017. Disponible En: <https://Repositorio.Upla.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12848/363/Brucel%20m.%20guerra%20t..Pdf?Sequence=2&Isallowed=Y>

18. Quezada L., Moral de la Rubia, J., & Landero R. Validación de la Escala de Actitud hacia la Investigación en estudiantes mexicanos de psicología. 2019. Revista *Evaluar*, 19(1). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/23874/23420>
19. Mongrut C. Tratado de obstetricia: (Normal y Patológica). Lima: 2000. 789, [10]. Disponible en: <http://biblioteca.cultura.pe:8020/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=7395>
20. Organización Panamericana de la Salud. Estados Unidos, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. Baltimore y Washington, D.C.: CCP, OPS; 2019. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
21. Borile, M., Maria, N., & Marcela, V. (s.f.). Anticoncepción de Emergencia: “Debatiendo entre pares”. CODAJIC. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Anticoncep%C3%B3n%20de%20Emergencia%20Debatiendo%20entre%20pares%20Universidad%20Nacional%20del%20Comahue.pdf>
22. Peláez J. Estudio actualizado de la anticoncepción en la adolescencia. **Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología** [Internet]. 2016 [citado 10 Mar 2023]; 42 (1) Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/41/19>
23. García M, Lomas V. Anticoncepción de emergencia y objeción de conciencia: un debate abierto. *Gac Sanit* [Internet]. abril de 2016 [citado el 11 de marzo de 2023]; 30(2): 91-93. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112016000200001

24. Pérez R. Anticoncepción de emergencia en Latinoamérica: Escenarios visibles. Rev. Obstet Ginecol Venez [Internet]. septiembre de 2013 [citado el 11 de marzo de 2023]; 73(3): 145-148. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322013000300001
25. Lugones M, Ramírez M. Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. Rev Pediatría Cubana [Internet]. junio de 2006 [citado el 10 de marzo de 2023]; 78(2). Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312006000200009
26. Frances E. Casey. Anticoncepción de emergencia. MD, MPH, Virginia Commonwealth University Medical Center, 2022. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticoncepci%C3%B3n-de-emergencia>
27. Organización Mundial de la Salud [(consultado el 27 de agosto de 2022)]; Salud sexual. Disponible en línea: https://www.who.int/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
28. Organización Mundial de la Salud Acción Acelerada Global para la Salud de los Adolescentes (AA-HA!): Orientación para apoyar la implementación del país. [(consultado el 07 de mayo de 2023)]; 2017 Disponible en línea: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241512343>
29. Ruiz A, Latorre C., Beltrán J., Ruiz J., Vélez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en una población universitaria. Rev. Sogía. 2005; 12 :86–93.
30. Hernández R Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa Y Mixta. McGraw-Hill Interamericana, 2018. [citado el 11 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=5A2QDwAAQBAJ&dq=22>.

+Hern%C3%A1ndez+R,+Fern%C3%A1ndez+C,+Baptista+P.+%5BInternet%5D
.+Metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n;+2003&hl=es&sa=X&ved
=2ahUKEwj1i4DsjNP9AhWUbzABHSQZDAkQ6AF6BAgDEAI

31. Sampieri E. Metodología de la investigación 2013. [citado el 31 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://bianneygiraldo77.wordpress.com/category/capitulo-iii/>
32. Morales G. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. [citado el 11 de marzo de 2023]; Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf

IX. ANEXOS

Anexo 01. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, expongo que he sido debidamente informado/a sobre la investigación, titulada "Actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023", conociendo la importancia de mi participación respondiendo un test que permitirá conocer las actitudes sobre la anticoncepción en los universitarios.

Por tanto, manifiesto:

Que habiendo comprendido y estado satisfecho /a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre la investigación en curso, otorgo mi consentimiento para participar del estudio, sabiendo que toda la información que se brinde, será absolutamente confidencial, anónima y que los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Entiendo que este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento que estime retirarme del estudio, para que así conste, firmo el presente documento.



Firma alumno e investigador

Tumbes... 01 / 08 / 2023

Anexo 02. Instrumento

TEST DE ACTITUDES SOBRE ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (Escala de Lickert)

Fecha: _____

Instrucciones:

Estimado estudiante, el presente test servirá para una investigación sobre la píldora anticonceptiva de emergencia. Su objetivo es identificar las actitudes de los estudiantes, contestando de manera anónima y con toda veracidad posible.

A continuación lea cuidadosamente los enunciados y marca con un aspa (X) en la alternativa que creas conveniente, las respuestas son: **TDA**= Totalmente de Acuerdo; **DA**= De Acuerdo; **ID** = Indiferente; **DS** = Desacuerdo; y **TDS**= Totalmente en Desacuerdo.

N°	ITEMS COGNITIVOS	Totalmente de acuerdo (TDA)	De acuerdo (DA)	Indiferente (ID)	Desacuerdo (DS)	Totalmente en desacuerdo (TDS)
1.	Estimo que la AOE es capaz de evitar un embarazo no deseado, después de una relación sexual sin protección.	TDA	DA	ID	DS	TDS
2.	Considero que la AOE protege contra las Infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH y la SIFILIS.	TDA	DA	ID	DS	TDS
3	Estimo que la AOE tiene efectos abortivos, produciendo la pérdida del embarazo.	TDA	DA	ID	DS	TDS
4	Considero que la píldora de emergencia fomenta una conducta irresponsable en quien la consume.	TDA	DA	ID	DS	TDS
5	Pienso que posterior a los 7 días de tomar la píldora de emergencia se observará sangrado menstrual.	TDA	DA	ID	DS	TDS
6	Considero que la píldora de emergencia puede producir esterilidad.	TDA	DA	ID	DS	TDS
7	Estimo que la píldora de emergencia puede ser utilizada como un método regular de uso continuo.	TDA	DA	ID	DS	TDS

8	Considero que la píldora de emergencia puede prevenir el embarazo en cualquier momento posterior a la relación de riesgo.	TDA	DA	ID	DS	TDS
N°	ITEMS AFECTIVOS	totalmente de acuerdo (TDA)	de acuerdo (DA)	Indiferente (ID)	Desacuerdo (DS)	Totalmente en desacuerdo (TDS)
9	Creo que nunca se debería aceptar usar la píldora oral de emergencia.	TDA	DA	ID	DS	TDS
10	Me siento bien hablando del tema de AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS
11	Siento que la píldora de emergencia va en contra de mis valores.	TDA	DA	ID	DS	TDS
12	Estoy en contra de las personas que usan la AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS
13	Pienso que las parejas deben apoyar la utilización de la AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS
14	Considero que la AOE afecta la integridad de la mujer	TDA	DA	ID	DS	TDS
15	Recomendaría la AOE a mis amigos y familiares	TDA	DA	ID	DS	TDS
16	Pienso que toda mujer debe estar preparada para afrontar los efectos secundarios de la AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS
N°	ITEMS CONDUCTUALES	totalmente de acuerdo (TDA)	de acuerdo (DA)	Indiferente (ID)	Desacuerdo (DS)	Totalmente en desacuerdo (TDS)
17	Pienso que se está utilizando adecuadamente la AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS
18	Considero que el profesional de salud realiza la orientación adecuada sobre el uso de la AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS

19	Se debería usar la AOE cada que vez que se olviden de colocarse el preservativo.	TDA	DA	ID	DS	TDS
20	El uso de la AOE no afectaría la situación académica por un embarazo.	TDA	DA	ID	DS	TDS
21	Pienso que la AOE debe ser utilizado como un método regular.	TDA	DA	ID	DS	TDS
22	Considero poco interesante recibir información sobre la AOE.	TDA	DA	ID	DS	TDS
23	Cuando necesito la AOE se accede fácilmente al ir a la farmacia y comprarla.	TDA	DA	ID	DS	TDS
24	Si se necesita tomar la AOE porque se rompió el preservativo se debe apoyar la decisión.	TDA	DA	ID	DS	TDS

¡Gracias de por su colaboración!

Anexo 03. Puntajes para valorar el TEST DE ACTITUDES SOBRE ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (Escala de Lickert)

N°	ITEMS COGNITIVOS	Totalmente de acuerdo (TDA)	De acuerdo (DA)	Indiferente (ID)	Desacuerdo (DS)	Totalmente en desacuerdo (TDS)
1.	Estimo que la AOE es capaz de evitar un embarazo no deseado, después de una relación sexual sin protección.	4	3	2	1	0
2.	Considero que la AOE protege contra las Infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH y la SIFILIS.	4	3	2	1	0
3	Estimo que la AOE tiene efectos abortivos, produciendo la pérdida del embarazo.	0	1	2	3	4
4	Considero que la píldora de emergencia fomenta una conducta irresponsable en quien la consume.	0	1	2	3	4
5	Pienso que posterior a los 7 días de tomar la píldora de emergencia se observará sangrado menstrual.	4	3	2	1	0
6	Considero que la píldora de emergencia puede producir esterilidad.	0	1	2	3	4
7	Estimo que la píldora de emergencia puede ser utilizada como un método regular de uso continuo.	4	3	2	1	0
8	Considero que la píldora de emergencia puede prevenir el embarazo en cualquier momento posterior a la relación de riesgo.	4	3	2	1	0
N°	ITEMS AFECTIVOS	totalmente de acuerdo (TDA)	de acuerdo (DA)	Indiferente (ID)	Desacuerdo (DS)	Totalmente en desacuerdo (TDS)
9	Creo que nunca se debería aceptar usar la píldora oral de emergencia.	0	1	2	3	4
10	Me siento bien hablando del tema de AOE.	4	3	2	1	0
11	Siento que la píldora de emergencia va en contra de mis valores.	0	1	2	3	4
12	Estoy en contra de las personas que usan la AOE.	0	1	2	3	4
13	Pienso que las parejas deben apoyar la utilización de la AOE.	4	3	2	1	0
14	Considero que la AOE afecta la integridad de la mujer	0	1	2	3	4

15	Recomendaría la AOE a mis amigos y familiares	4	3	2	1	0
16	Pienso que toda mujer debe estar preparada para afrontar los efectos secundarios de la AOE.	4	3	2	1	0
N°	ITEMS CONDUCTUALES	totalmente de acuerdo (TDA)	de acuerdo (DA)	Indiferente (ID)	Desacuerdo (DS)	Totalmente en desacuerdo (TDS)
17	Pienso que se está utilizando adecuadamente la AOE.	0	1	2	3	4
18	Considero que el profesional de salud realiza la orientación adecuada sobre el uso de la AOE.	4	3	2	1	0
19	Se debería usar la AOE cada que vez que se olviden de colocarse el preservativo.	0	1	2	3	4
20	El uso de la AOE no afectaría la situación académica por un embarazo.	4	3	2	1	0
21	Pienso que la AOE debe ser utilizado como un método regular.	0	1	2	3	4
22	Considero poco interesante recibir información sobre la AOE.	0	1	2	3	4
23	Cuando necesito la AOE se accede fácilmente al ir a la farmacia y comprarla.	4	3	2	1	0
24	Si se necesita tomar la AOE porque se rompió el preservativo se debe apoyar la decisión.	4	3	2	1	0

Gracias de por su colaboración

Anexo 4. Validación de instrumento

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento, que hace parte de la investigación denominada **“Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes – 2023”**

Firma el evaluador. - DR. Jhon Ypanaque Ancajima

Grado académico del evaluador. – Doctor en Ciencias de la Salud

En este punto, se debe asignar a cada ítem una puntuación en base a cinco posibilidades:

1 = No cumple con el criterio (Los ítems no son suficientes para medir la dimensión)


2 = Bajo Nivel (Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total)

3 = Moderado nivel (Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente)

4 = Alto nivel (Los ítems son suficientes)

5 = Muy Alto nivel (Los ítems evalúan completamente la dimensión)

N°	PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que sepretende medir?	1	2	3	4	5
2	¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en esta versiónson suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3	¿Considera Ud. Que los ítems en este instrumento son una muestrarepresentativa del universo, materia en estudio?	1	2	3	4	5
4	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento sonpropios de la variable en estudio?	1	2	3	4	5
5	¿Considera que todos los ítems tienen el mismo objetivo?	1	2	3	4	5
6	¿Cree ud, que el lenguaje utilizado en el instrumento es claro, sencilloy no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7	¿Considera Ud. que la estructura del instrumento es adecuado?	1	2	3	4	5
8	¿Considera Ud. que as escalas de medición utilizadas son pertinentesa los de la metería en estudio?	1	2	3	4	5
9	¿Considera Ud. que si aplicamos este instrumentos a otros serviciosobtendríamos los mismos resultados?	1	2	3	4	5
10	¿Qué aspecto considera se deberían modificar, incrementar y/odeberían suprimirse?					



Dr. Jhon E. Ypanaque Ancajima

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento, que hace parte de la investigación denominada "Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes – 2023"

Firma el evaluador. - Mg. Cecilia Silva Sandoval

Grado académico del evaluador. – Mater en salud familiar comunitaria

En este punto, se debe asignar a cada ítem una puntuación en base a cinco posibilidades:

1 = No cumple con el criterio (Los ítems no son suficientes para medir la dimensión)

2 = Bajo Nivel (Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total)

3 = Moderado nivel (Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente)

4 = Alto nivel (Los ítems son suficientes)

5 = Muy Alto nivel (Los ítems evalúan completamente la dimensión)

N°	PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2	¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3	¿Considera Ud. Que los ítems en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia en estudio?	1	2	3	4	5
4	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son propios de la variable en estudio?	1	2	3	4	5
5	¿Considera que todos los ítems tienen el mismo objetivo?	1	2	3	4	5
6	¿Cree ud, que el lenguaje utilizado en el instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7	¿Considera Ud. que la estructura del instrumento es adecuado?	1	2	3	4	5
8	¿Considera Ud. que as escalas de medición utilizadas son pertinentes a los de la metería en estudio?	1	2	3	4	5
9	¿Considera Ud. que si aplicamos este instrumentos a otros servicios obtendríamos los mismos resultados?	1	2	3	4	5
10	¿Qué aspecto considera se deberían modificar, incrementar y/o deberían suprimirse?					
					
					


 Mg. Cecilia I. Silva Sandoval

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento, que hace parte de la investigación denominada **“Actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes – 2023”**

Firma el evaluador. - DR. Jhon Ypanaque Ancajima

Grado académico del evaluador. – Doctor en Ciencias de la Salud

En este punto, se debe asignar a cada ítem una puntuación en base a cinco posibilidades:

- 1 = No cumple con el criterio (Los ítems no son suficientes para medir la dimensión)
- 2 = Bajo Nivel (Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total)
- 3 = Moderado nivel (Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente)
- 4 = Alto nivel (Los ítems son suficientes)
- 5 = Muy Alto nivel (Los ítems evalúan completamente la dimensión)

N°	PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				4	
2	¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				4	
3	¿Considera Ud. Que los ítems en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia en estudio?				4	
4	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son propios de la variable en estudio?				4	
5	¿Considera que todos los ítems tienen el mismo objetivo?				4	
6	¿Cree Ud, que el lenguaje utilizado en el instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				4	
7	¿Considera Ud. que la estructura del instrumento es adecuado?				4	
8	¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a las de la materia en estudio?				4	
9	¿Considera Ud. que si aplicamos este instrumento a otros servicios obtendríamos los mismos resultados?				4	
10	¿Qué aspecto considera se deberían modificar, suprimirse? incrementar y/o deberían					
					
					




Anexo 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUCIO DE EXPERTO

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Inter-Item Covariances	,001	-,167	,167	,333	-1,000	,006	24

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,85	,188	24

Para el análisis de confiabilidad del instrumento se aplicó un piloto de 10 muestras, que fueron ingresadas a la base datos de SPSS V. 23 , obteniendo un alfa de Crombach de 0.85, siendo consistente en la relación de inter elementos (24 elementos). Concluyendo que el instrumento es confiable para su aplicación.

Anexo 7: Solicitud para ejecución

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

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

Universidad Nacional de Tumbes
Facultad de Ciencias Agrarias
DECANATO
SECRETARÍA
Fecha: 27/07/23
Exp: _____
Recibido: _____

Tumbes, 27 de Julio de 2023.

SEÑOR: DR. JAVIER MIJAHUANCA INFANTE
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

ASUNTO: FACILIDADES PARA LA EJECUCION DE MI PROYECTO DE TESIS

YO, Zindely Yiseth FARROÑAN ADRIANZEN, bachiller en Obstetricia, identificada con DNI 72024122, conforme corresponde a usted digo:

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle se sirva disponer a quien corresponda se me brinde la facilidades para ejecutar mi proyecto de tesis que tiene como título (actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de obstetricia versus estudiantes de agronomía de la universidad nacional de tumbes – 2023), en lo que corresponde a la aplicación de cuestionarios en estudiantes de los diferentes ciclos de la facultad de obstetricia y en la facultad de agronomía

Aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos especial consideración y deferente estima personal.

Zindely Yiseth FARROÑAN ADRIANZEN
BACHILLER EN OBSTETRICIA

VISTO: LA SOLICITUD PRESENTADA POR LA DR. ZINDELY YISETH FARROÑAN ADRIANZEN, ESTA DIRECCION OPINA FAVORABLE. PASA AL DECANATO PARA SU TRAMITE CORRESPONDIENTE T-31 Julio 2023.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Facultad de Ciencias Agrarias
Dirección Escuela de Agronomía
Dr. Karlen García Seminario
COORDINADOR ESCUELA PROFESIONAL DE AGRONOMIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

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

Tumbes, 27 de Julio de 2023.

SEÑOR: DR. MAURO PABLO MEZA OLIVERA
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

ASUNTO: FACILIDADES PARA LA EJECUCION DE MI PROYECTO DE TESIS

YO, Zindely Yiseth FARROÑAN ADRIANZEN, bachiller en Obstetricia, identificada con DNI 72024122, conforme corresponde a usted digo:

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle se sirva disponer a quien corresponda se me brinde la facilidades para ejecutar mi proyecto de tesis que tiene como título (actitudes en anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia versus estudiantes de Agronomía de la Universidad Nacional de Tumbes – 2023), en lo que corresponde a la **aplicación de cuestionarios en estudiantes de los diferentes ciclos de la escuela de obstetricia y en la escuela de agronomía**

Aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos especial consideración y deferente estima personal.



Zindely Yiseth FARROÑAN ADRIANZEN
BACHILLER EN OBSTETRICIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

31 JUL 2023
EXPEDIENTE N°: 2098
RECIBIDO:
FECHA: 31/07
HORA: 12:54pm



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
"Universidad Emprendedora del Norte del Perú"
DECANATO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Av. Ciudad Universitaria - Pampa Grande
TUMBES - PERÚ

"Ino de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

7/21

PROVEÍDO N° 064-2023/UNTUMBES-FCS.

EXPEDIENTE : 2094-FCS
DOCUMENTO : SOLICITUD: ZINDELY YISETH FARROÑAN ADRIANZEN
ASUNTO : FACILIDADES PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS.
Fecha : Tumbes, 02 de agosto del 2023.

VISTO : Alcanzo documento presentado por el bachiller Zindely Farroñan Adrianzen egresada de la Escuela de Obstetricia.

DERÍVESE a la Dirección de Escuela Profesional de Obstetricia para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,



Universidad Nacional de Tumbes
Facultad de Ciencias de la Salud
[Signature]
Dr. Mauro Pablo Meza Olivera
DECANO

C.C.
Archivo
MPMQ/DECANO
NCPI/Asist. Adm.

Anexo 8: Evidencia fotográfica

