



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en
estudiantes de enfermería de la universidad César Vallejo Piura setiembre –
diciembre 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

CORREA MARTÍNEZ ALEXANDRA LISBETH

ASESORA:

LIC. SARANGO FARÍAS BERTHA AMALIA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

POLÍTICA Y GESTIÓN EN SALUD

PIURA – PERÚ

2018



ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Código : F07-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-03-2017
Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a) Correa Martínez Alexandra Risheth
cuyo título es: Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del
misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad
César Vallejo - Piura - Setiembre - diciembre 2018.

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (número)
cañce (letras).

Piura.....de..... del 2018.

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

DEDICATORIA

En primer lugar a Dios por haber hecho posible mantenerme con vida durante todos estos años.

A mis padres que sin lugar a duda me brindan su apoyo, todo su amor, sus consejos y sobre todo ánimo para continuar.

A mis hermanas, a Jessica por estar pendiente de mí, por cuidarme durante mi niñez, por ser amiga y escucharme; a Ariana por motivarme a continuar para un mejor futuro.

AGRADECIMIENTO

A los Licenciados durante el transcurso de mi carrera, su labor como docente, por brindarme sus conocimientos, experiencias, consejos, por aclararme dudas, por su exigencia y dedicación a mi formación profesional.

A los docentes en investigación, por guiarnos en la estructura de la elaboración de nuestros trabajos desde inicios de la carrera hasta hoy por continuar enseñándonos y ser mejores.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo Alexandra Lisbeth Correa Martínez con DNI N° 74923573, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Piura, 14 de Diciembre del 2018

Alexandra Lisbeth Correa Martínez

DNI: 74923573

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la Tesis titulada: “Nivel de Conocimiento sobre el Uso Terapéutico del Misoprostol en Estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018” la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

La Autora

INDICE

PAGINAS	PRELIMINARES
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARACIÓNDEAUTENTICIDAD... ..	v
PRESENTACIÓN... ..	vi
INDICE	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Realidad Problemática	1
1.2. Trabajos Previos.....	3
1.3. Teoría Relacionada al Tema	6
1.4. Formulación del Problema.....	17
1.5. Justificación.....	17
1.6. Objetivos.....	18
II. MÉTODO.....	20
2.1. Diseño de la Investigación.....	20
2.2. Variables, Operacionalización	20
2.2.1. Variables.....	20
2.2.2. Variables y Operacionalización	21
2.3. Población y Muestra	22
2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	22
2.5. Métodos de Análisis de Datos... ..	24
2.6. Aspectos Éticos... ..	24
III. RESULTADOS	25

IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	

RESUMEN

El presente trabajo de investigación planteó el objetivo general, determinar el nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018. La investigación fue de tipo no experimental, descriptivo, tipo cuantitativo y de corte transversal, con una muestra de 47 estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la escuela de Enfermería, se usó el cuestionario diseñado por la investigadora, el mismo que fue validado por tres expertos y realizado la confiabilidad con la técnica alfa de Crombach con un valor de 0.85 considerado muy confiable.

Los resultados a los que se llegó fueron: el 70.2% tienen un conocimiento medio sobre el uso terapéutico del misoprostol, el 21.3% un conocimiento alto y 8.5% un conocimiento bajo.

Concluyendo que, el grado de conocimiento respecto al uso terapéutico del misoprostol en alumnos de enfermería de la César Vallejo es de medio a bajo.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, misoprostol, marco jurídico, cuidados de enfermería.

ABSTRACT

The present research project set out the general objective, to determine the level of knowledge about the therapeutic use of misoprostol in nursing students of Cesar Vallejo University, Piura, September - December 2018. The research was non-experimental, descriptive, quantitative type and cross section, with a sample of 47 students of the Cesar Vallejo University of the Faculty of Health Sciences of the School of Nursing, the questionnaire designed by the researcher was used, the same one that was validated by three experts and carried out the reliability with Crombach's alpha technique with a value of 0.85 considered very reliable. The results reached were: 70.2% have a medium knowledge about the therapeutic use of misoprostol, 21.3% a high knowledge and 8.5% a low knowledge. Concluding that, the degree of knowledge regarding the therapeutic use of misoprostol in nursing students of César Vallejo is from medium to low.

KEY WORDS: knowledge, misoprostol, legal framework, nursing care.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

El misoprostol es un fármaco similar a la prostaglandina E1 (PG E1), llegó a América Latina por la década de los 80 como Cytotec, para la cura de la úlcera péptica, sobre todo en situaciones desencadenadas por empleo de antiinflamatorios no esteroideos. Su utilización con este propósito se ha contraindicado en las embarazadas, debido a que podría originar aborto. En los años 90, se mencionó sobre la utilidad de esta droga en la inducción del parto con feto vivo. Asimismo, los trabajadores de las farmacias advirtieron que podían utilizar el efecto secundario del Cytotec y empezaron a venderlo como un medicamento efectivo para el 'retraso menstrual', y después de esto fue que aparecieron prontamente publicaciones del uso del misoprostol para inducir con éxito el aborto en el primer y segundo trimestre del embarazo, especialmente en Brasil. En 1993 se publicó el primer reporte sobre el uso del misoprostol en el manejo del aborto incompleto y en 1998 se publicó acerca de la administración rectal del fármaco para el tratamiento de la hemorragia posparto que no respondía a los oxitócicos convencionales. ¹

Las naciones de América Latina y El Caribe cuentan con regulaciones en el uso éste fármaco en obstetricia, fundamentalmente elaboradas por el Ministerio de Salud. El misoprostol está sugerido mayormente para estimular el parto con feto viviente y feto fallecido; pero más de la mitad de las naciones lo utilizan en la prevención y manejo de la hemorragia después del alumbramiento, en situación del aborto incompleto y en la inducción del aborto dentro del marco legal. El cumplimiento de las normas se efectúa en estas naciones, sin embargo, por la naturaleza del producto, controlan su uso de forma continua, en once naciones de las mencionadas, se tiene el debido cuidado respecto a la entrega del medicamento, y retención de receta por precaución, en dos naciones el medicamento lo utilizan sólo las instituciones que brindan asistencia médica y no el público y en otra de las mencionadas la receta sólo algunas veces es retenida. En aquellos casos donde los galenos no hacen uso del fármaco de acuerdo a la

norma establecida, es sobre todo porque carecen de información pertinente, falta de capacitación y de alguna manera miedo; la polémica acerca del aborto y la falta de acceso al medicamento se pueden hacer sentir en la tercera parte de las naciones.¹

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), afirma sobre el fármaco en estudio que tiene un efecto fiable e inequívoco en la inducción del aborto cuando se está cursando 12 a menos semanas de embarazo. Tiene la particularidad que no es acumulable en el organismo de las mujeres, además, no tiene consecuencias que puedan impedir que se pueda concebir una siguiente vez. Así mismo se da utilidad a este fármaco cuando existen situaciones en hospitales y centros de salud de aborto inconcluso, pues ayuda a concluir con la expulsión de lo complementario y ayuda a controlar el sangrado después del alumbramiento; este medicamento es considerado por la OMS como importante, preponderante en el tema de la medicina ginecobstétrica, por ello se considera que las naciones en general deben tenerlo como alternativa de uso en situaciones meritorias al alumbramiento.²

La OMS supervisa atenta y constantemente los estudios y el empleo de este medicamento por la naturaleza de las causas y los efectos propios, permanentemente revisa de manera crítica los aportes y los da a conocer a los estados Miembros. En concordancia con esta línea de pensamiento, tiene una postura cautelosa sobre la distribución anticipada del misoprostol en las comunidades, durante el embarazo y recomienda que se lleve a cabo una investigación rigurosa del uso del mismo.³

A nivel de la región Piura, en la Universidad Cesar Vallejo, en los estudiantes de la escuela de enfermería presentan déficit en conocimientos del uso terapéutico del misoprostol, siendo reflejado en la elaboración de las actividades durante el internado, es aquí donde la futura enfermera como profesional de la salud debe saber los cuidados y procedimientos que se requieren al administrar cualquier tipo de fármaco y los distintos efectos secundarios, lo cuales requieren de un cuidado holístico en la atención a los pacientes, si esto continúa, los cuidados que otorga enfermería propios de la asistencia se verían afectados en su calidad y la

seguridad del paciente. Por lo tanto es necesario realizar una investigación que nos brinde una idea clara del problema para así proponer que se incluya dentro de las asignaturas los cuidados del uso terapéutico del misoprostol para mejorar y ampliar la formación del profesional de enfermería y así obtener una enfermera competente acorde con las exigencias de los avances propios de la globalización y de la creciente demanda de las pacientes con diversas complejidades de la gestación, siendo necesario determinar ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de Enfermería de la universidad Cesar Vallejo Piura. Setiembre - Diciembre 2018?

1.2. Trabajos Previos

Sevilla K, Alvarado Y. “Conocimientos, Actitudes y Prácticas en el Uso de Misoprostol por el Personal del Servicio de Ginecoobstetricia en el Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre 2014”. En esta investigación descriptiva, también transversal, el fin fue analizar el grado de conocimientos, postura y practicas sobre el uso del fármaco en todas sus aplicaciones en el personal del servicio mencionado. El universo se conformó de 76 individuos, correspondiente a todos los trabajadores asistenciales del mencionado servicio. La muestra fue el 100% del mismo. Resultados: En relación al conocimiento sobre el Misoprostol se llegó a la conclusión que el 64.5% de la población a estudio tiene un nivel excelente y solamente un 35.5% nivel regular, ningún participante nivel bajo. ⁴

De La Peña M. “Nivel de Conocimiento sobre el uso y efecto materno perinatal del análogo semisintético de la prostaglandina E1; en las internas de obstetricia del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” - Huancayo – 2017”. El estudio tuvo como objetivo, conocer el grado de conocimiento de las internas de obstetricia que realizan prácticas pre profesionales en el Hospital mencionado en el año 2017, sobre el fármaco en cuestión (mecanismo de acción, indicaciones, contraindicaciones, efectos colaterales, vías de administración). Formularon la hipótesis de investigación, de que las internas de obstetricia conocen el manejo del uso del misoprostol; y la hipótesis nula en la que refieren que dichas internas desconocen sobre el uso y manejo. El estudio fue inductivo, transversal,

prospectivo y no experimental, sometiéndose a dicha investigación el 100% de las internas de obstetricia del presente año 2017, para lo cual utilizaron la guía de encuesta. Como resultados obtuvieron que las internas conozcan el manejo del análogo semi-sintético de la prostaglandina E1, en el 100% de las entrevistadas. El 50% de las internas de obstetricia del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”, realizan el procedimiento con el análogo semi-sintético de la prostaglandina E1 (abortos frustos, hemorragias post-parto, inducción del parto). Con respecto al tipo de clasificación del fármaco el 66,7%, las entrevistadas identificaron al misoprostol como el análogo Semisintético de la prostaglandina E1. Siendo el 3.3% que lo consideren como un antibiótico. En lo referente a las vías de administración las internas entrevistadas refieren que en un 56,67% es más utilizada la vía vaginal, y dentro de los efectos secundarios el 100% de internas manifestaron que son fiebre y vómitos. Observamos también que la fuente de información más alta con el 50% fue los libros y que en poco porcentaje fueron los amigos. También se observa que el 100% internas entrevistadas conocen que el misoprostol se emplea en el tratamiento de las hemorragias luego del parto, mas no en embarazos múltiples, estrechez pélvica y cesáreas anteriores.⁵

Criollo P. En su investigación titulada “Uso de misoprostol en embarazos diferidos realizado en la Maternidad Enrique C. Sotomayor años 2013 - 2014”. Se utilizó una muestra de 182 pacientes tomadas de una población de 1,266 personas atendidas. Fue un trabajo descriptivo, observacional, además cuantitativa. Resultados: en el 97% de la muestra, el fármaco produjo cambios cervicales, en tanto el 3% no experimentó cambio alguno. El 53% presentó una minoritaria forma de sangrado, moderado en el 40% y de manera excesiva en un 7%. En cuanto a síntomas, el 10% experimentó náusea, 7% alta temperatura, 8% dolor de cabeza, y 1% diarrea el resto no presentó alguno de los mencionados síntomas. Conclusión: el medicamento en estudio muestra alta eficiencia en la estimulación al alumbramiento, ocurriendo un riesgo reducido.⁶

Amasifuen P. Nivel de Conocimiento y actitud respecto al uso de “Misoprostol” en las alumnas del IX Ciclo de Obstetricia de la Universidad Arzobispo Loayza. 2016. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Lima – Perú.

56 pág. Se lograron los siguientes hallazgos: con la siguiente pregunta ¿sabe usted qué es el misoprostol? Del porcentaje total de estudiantes, el 100% de alumnas respondieron que saben la definición o escucharon hablar alguna vez sobre el mencionado medicamento, el 56.6% manifestaron que suele utilizarse con la finalización inducida de la gestación. Por la interrogante ¿sabe usted en que caso se usa? el 16.6% manifestó que se usa como pastilla del día siguiente, el 30% dijo usarse para inducir la maduración cervical, el 46.6% lo usan como estimulador al aborto. A la interrogante ¿Dónde se adquiere el producto? el 50% respondió en farmacias. A la interrogante ¿Usted lo uso alguna vez o sabe que algunos de sus conocidos lo uso? El 50% escucharon que lo emplearon en alguna ocasión, el 33% jamás lo uso, el 15.6% aceptó haberlo usado en alguna oportunidad. A la interrogante ¿cuáles son las consecuencias o complicaciones que puede traer el uso inadecuado? contestaron: 43.5% que puede ocasionar las hemorragias, 33.3% son los abortos inconclusos, el 13.3% origina la muerte de la progenitora. A la consulta ¿Cuál fue el resultado del uso del medicamento? el 30% manifestó que desconoce resultado alguno, 23.3% tuvieron sangrado excesivo, 19% quedaron con trastorno psicológico, 13.3% experimentaron aborto parcial, el 13.3% no hizo efecto alguno en detener el embarazo.⁷

Brenes P, Robles R. Aborto terapéutico: conocimientos y postura de estudiantes universitarios/as de medicina y enfermería, 2009. El trabajo fue de descriptivo. Cuantitativo, se usó un cuestionario de preguntas que siguieron lineamientos de una revisión exhaustiva por parte de los jueces que exigieron cumplir con el fundamento teórico y los objetivos, Resultados: se encontró que los/as estudiantes de medicina y enfermería desconocen los lineamientos de la legislación nacional con respecto al aborto terapéutico y el empleo del fármaco en cuestión, así también, los conocimientos gineco - obstétricos que tienen con respecto al mismo presentan vacíos importantes de desconocimiento en cuanto a si se tratara de emplearlo en un procedimiento. Además de un desconocimiento en la mayoría de las personas que conformaron la muestra en cuanto a los síntomas después del parto. En conclusión, se encontró un grado de conocimiento medio en la mayoría de las personas encuestadas.⁸

1.3. Teorías Relacionadas al Tema

Teoría del Conocimiento

Sócrates, un gran pensador, filósofo de la antigua Grecia, junto a Platón habían sugerido, planteado y fundamentado que el conocimiento y el saber se encontraban dentro de la persona de forma finiquitada. Debido a ello la actividad cognoscitiva, debía abreviarse a un saber reminiscencial. Mientras tanto para Aristóteles, en absoluto se encuentra conocimiento en cuanto el hombre empieza su existencia; para este erudito antiguo, definía al saber cómo la tarea que cada hombre, individuo debe realizar desde un principio de su existencia para ir adquiriéndola. A lo que llamamos alma, no contiene en sí conocimientos, por el contrario, es como un paño en blanco donde todo está por hacer o se puede hacer algo nuevo. Así, todo saber tiene su inicio en el conocimiento perceptivo, en la comunicación de la persona con el universo. El conocimiento sensible es punto de partida de todo saber humano, es un saber de la esencia del individuo, es lo primero en Aristóteles, desde el punto de vista temporal. Cuando Aristóteles hace mención al saber universal como el más preponderante, la prioridad a la que hace alusión es lógica, de categoría, no de tiempo, el conocimiento sensible provee los materiales para el saber. La conceptualización se basa en: cuando la persona toma a través de los sentidos un objeto, se forma en la imaginación una representación del mismo. En ella lo que se toma es lo propio, su materia; forma y universalidad. Sobre la percepción aparece el entendimiento y consigue desmaterializarla dando pie a la forma. Luego el entendimiento agente pasa a ser entendimiento pasivo, que es el que conoce lo universal. El saber intelectual se inicia, en lo sensible, de lo singular, que proporciona, los materiales hacia el conocimiento universal; el asimilar de manera pasible es normal en la persona.⁹

Misoprostol

Este medicamento es afín a la prostaglandina E1, sugerido para tratar casos de úlcera péptica, principalmente la gastropatía por anti-inflamatorios no esteroideos. Muchos análisis científicos demostraron la seguridad de incitar cambios cervico-uterinos, por lo que se acrecentó el empleo del mismo para abortos ilegales en América desde los años 80. Se debe reconocer el rol preponderante en la

disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad materna vinculadas al aborto inseguro. Se conoce que este fármaco logra ser un estímulo uterino que puede ocasionar contracciones uterinas, por ello los últimos estudios respecto al tema concluyeron que sirve de gran ayuda en situaciones de aborto retenido o cuando se quiere estimular el trabajo de parto, con feto fallecido, en casos en los que se requiera la interrupción precoz de la gestación, también en situaciones de inducción del parto con feto viviente. Se le atribuyen muchas bondades, aunado a sus particularidades de ser altamente invariable a la temperatura ambiente, manejable al almacenar y ser un medicamento barato, que da apertura a ser aplicado de diversas maneras, logrando producir variaciones fundamentales en un cuello inmaduro, y producir cambios importantes a nivel de la maduración del cuello uterino.¹⁰

Aspectos técnicos del uso del misoprostol

Diversas publicaciones han empleado varias vías de administración en vinculación a los lineamientos en el empleo de este medicamento:

Oral: cuando se aplica por este canal, su filtración es extensa y rápida (88%). Inicialmente los estudios se centraron en las bondades del medicamento cuando se administra mediante la vía oral, es así que se observó que el fármaco puede de manera acelerada asimilarse casi completamente desde el tracto gastrointestinal y realizar sus efectos. Los alimentos y antiácidos amenoran la cantidad y la tasa de su absorción gástrica. Así mismo, el medicamento mediante un proceso realiza su metabolismo primero realizando su paso por el hígado de manera rápida generándose de esa manera el ácido misoprostico; luego es metabolizado en los tejidos respectivos dando paso a propagar las propiedades del mismo en el organismo.¹⁰

Sublingual: la aplicación del misoprostol mediante el canal sublingual fue estudiada recientemente para el manejo de la maduración cervical y del aborto terapéutico.¹⁰

La tableta de misoprostol es altamente soluble y puede emulsionarse o diluirse en veinte minutos en promedio cuando se sitúa debajo de la lengua. Una investigación farmacocinética realizó un paralelo de la inhibición del fármaco

mediante los canales oral, vaginal y sublingual mostrándose que el misoprostol aplicado por canal sublingual alcanzaba su mayor concentración en un lapso de tiempo más corto y la mayor biodisponibilidad respecto a las aplicaciones realizadas por otras vías.¹⁰

Cuando el mencionado fármaco se da por canal sublingual, el comportamiento de la concentración plasmática es casi idéntico en la aplicación oral, pero con grados séricos de mayor prominencia, se manifiesta incremento preponderante del tono uterino después de diez minutos de la aplicación sublingual. Es evidente que esta particularidad ofrece el beneficio de considerar el canal sublingual como el de mayor conveniencia para circunstancias clínicas en que se requiera alcanzar grados plasmáticos de mayor prominencia, en un lapso de tiempo más reducido.

10

Bucal: Cuando el fármaco se aplica por vía bucal, se coloca en el espacio entre la mejilla y la encía entonces se absorbe mediante la mucosa bucal. Los estudios realizados acerca de la administración del fármaco por este canal bucal, son escasos; respecto a los que se han hecho analizando otras vías o canales; se sabe por ello que este canal es uno de los más efectivos e importantes a considerar cuando se requiere de generar el trabajo de parto cuando se trata de un aborto terapéutico y de la maduración cervical. El comportamiento de la absorción en la vía bucal es muy concordante con el que describe cuando se aplica por la vagina, pero los niveles séricos del fármaco resultantes tienen valores menores en un lapso de tiempo de seis horas de estudio. Sin embargo, el tiempo mayor en la aplicación es de setenta y cinco minutos, que se muestra similar al tiempo después de la aplicación por el canal vaginal, Así mismo, cuando se va a aplicar por la boca es sólo la mitad del tiempo que cuando se emplea el canal vaginal. De la misma manera, otro trabajo comparó los efectos, la eficacia del fármaco concluyendo que el tiempo en el canal bucal y sublingual es cuatro veces mayor al que se emplea cuando se aplica por la boca. Existen limitados estudios referentes a la efectividad del fármaco cuando se emplea la vía bucal, sin embargo, son necesarias más investigaciones de manera que se pueda comparar con otras vías de aplicación. También se sabe que son restringidas las sugerencias para cuando se va a dar un uso clínico.¹⁰

Vaginal: La biodisponibilidad del misoprostol, mediante canal vaginal, es el cuádruplo de eficaz respecto a cuándo se aplica por la boca. Luego de la aplicación por canal vaginal ocurre que la concentración plasmática de misoprostol incrementa paulatinamente, logrando el punto supremo comprendido entre los 60 y 120 minutos, y desciende despacio, arribando a un 61% del grado máximo a los 240 minutos luego de la aplicación por este canal. Los niveles plasmáticos persisten parcialmente fijos al menos hasta seis horas posteriores a la aplicación. Así también, si el fármaco introducido por canal vaginal se le adiciona agua, los niveles séricos se mantienen más empinados hasta 6 horas posteriores a la aplicación, lo que indica que la absorción del mencionado medicamento esté aumentada en esta circunstancia; lo que genera una clínica terapéutica muy representativa.¹⁰

Rectal: La aplicación del fármaco usando este canal ha sido estudiada recientemente visto desde las causas y consecuencias que puede generar el sangrado excesivo luego del alumbramiento. El comportamiento de absorción después de la aplicación rectal es semejante al comportamiento de la vía vaginal, sin embargo, apenas 1/3 de las veces se administra por la vagina. El valor más alto que puede lograr en la concentración plasmática luego de la aplicación rectal del misoprostol es de 40 a 65 minutos, sin embargo, en una investigación más actual se evidenció lapsos más reducidos de solo 20 minutos, observándose el doble de la concentración plasmática, comparado a cuando se emplea y aplica por vía bucal, para que después muestre comportamiento disminuido de manera paulatina, llegando a valores muy bajos aproximándose a los 240 minutos (4 horas).¹⁰

El primer trabajo internacionalmente divulgado sobre misoprostol como elemento inductor y de maduración de la labor de parto en embarazadas con embrión viviente fue dado a conocer por Margulies y compañía, en el año de 1992, en Argentina. Así, el primer trabajo difundido sobre el uso del fármaco para estímulo de la labor de parto, en situación de deceso fetal, fue ejecutado por Mariani Neto y colaboradores, en Brasil, utilizando 400 µg cada cuatro horas, por canal oral. El fármaco se constituyó de manera rápida en uno de los esenciales fármacos empleados para la maduración del cuello uterino, el estímulo en el trabajo para el

alumbramiento y el aborto, aunque en varios países no esté aprobado para este fin. Últimamente se está empleando incluso para la medicación y anticipo de la pérdida de sangre después del parto con resultados muy alentadores. El medicamento en cuestión tiene beneficios considerables en el uso en la práctica clínica y asistencial. Su valor es cercano a 100 veces menos el valor de otra prostaglandina, tiene un lapso de vida de media a larga, no precisa de refrigeración para su conservación o transporte y es de fácil administración.¹⁰

Usos del Misoprostol

Úlcera Péptica: Inhibe la secreción acidopéptica al bloquear el receptor prostaglandínico tipo E localizado en las células parietales gástricas. El misoprostol desarrolla una acción citoprotectora de la mucosa gástrica, fenómeno plenamente demostrado mediante los controles endoscópicos gastroduodenales en sujetos tratados con diferentes antiinflamatorios no esteroideos (naproxeno, diclofenac, piroxicam y aspirina). En la actualidad se han desarrollado algunos productos que asocian un misoprostol más un aine, destinado al tratamiento de pacientes reumáticos con patologías acidopépticas (úlceras gastroduodenales, gastritis), que no pueden tomar antiinflamatorios debido a su acción gástrica lesiva. Se administra por vía oral, se absorbe en el tracto gastrointestinal y se metaboliza rápidamente para transformarse en metabolitos activos. La administración con los alimentos reduce su índice de absorción. La vida promedio de excreción es de 20 – 40 minutos principalmente por la orina.¹¹

Inducción del Trabajo de Parto: estudios afirman que cantidades bajas, por ejemplo, 25 mcg de misoprostol aplicados por canal vaginal son más seguros para provocar el alumbramiento que la dinoprostona o la oxitocina. Si bien un meta-análisis hecho el 2002 descubrió que, en semejanza con la cantidad de 25 mcg, las de 50 mcg de misoprostol aplicadas por canal vaginal se vincularon a un lapso más reducido entre su empleo y el parto vaginal, con una conformidad mayor de alumbramientos en el lapso de un día, y con un mínimo requisito de incrementar la cantidad de oxitocina, la cantidad más alta se vinculó a una suma frecuencia de taquicardia y una manifestación de hiper incitación. Se han informado casos de dehiscencia de ruptura uterina y cicatriz uterina previa tras la aplicación de misoprostol para la promoción del trabajo de parto.¹²

Hemorragia Postparto: la hemorragia postparto representa el 25% de la mortalidad materna en algunas partes del mundo. Algunos estudios han demostrado la eficacia de los regímenes de misoprostol oral y rectal para el anticipo y tratamiento del sangrado luego del parto. En el mayor estudio que se ha realizado a la fecha sobre el uso de misoprostol para la prevención de la hemorragia postparto, los investigadores descubrieron que, de las más de 18.000 mujeres que fueron asignadas aleatoriamente a dos grupos de tratamiento, el 4% de aquellas que recibieron 600 mcg de misoprostol inmediatamente después del parto presentaron una pérdida de sangre de 1.000 ml o más, en comparación con el 3% de aquellas mujeres a las que se les administró 10 IU de oxitocina. Estos resultados indican que es preferible el uso de oxitocina en lugar de misoprostol para evitar el sangrado luego del parto y que podría salvar considerablemente más vidas. ¹²

Interrupción del Embarazo: Los estudios sobre los regímenes de misoprostol, han diferido considerablemente en lo que concierne a dosis, vías de administración, poblaciones estudiadas y su diseño. Muchos han mostrado altas tasas de eficacia durante el primer trimestre. Por ejemplo, estudios de dosis de 800 mcg administradas por vía vaginal han demostrado tasas de aborto completo mayores al 85%. Si bien el misoprostol puede ser usado para provocar el aborto en el cuarto a sexto mes, el proceso toma más tiempo, existe una menor probabilidad de que ocurra un aborto completo, y se asocia a una mayor incidencia de eventos adversos serios que cuando es usado para abortos del primer trimestre. Es importante notar que podría ser necesario extraer la placenta de manera quirúrgica o manual luego de un aborto de segundo trimestre; las mujeres además podrían experimentar un abundante sangrado. Por estas razones, todos los abortos de segundo trimestre debieran ser practicados en un hospital. ¹²

Efectos Secundarios del Misoprostol: puede presentar diarreas, fiebre, náuseas y vómitos. La estadísticas de los efectos secundarios son los siguientes: náuseas 24%, vómitos 24.7%, diarreas 58.2%, mareo 20.5%, cefalea 13%, fiebre 34.9%, escalofríos 56.8%, rash 1.4% y dolor pélvico 93.2%. Las diarreas siempre fueron ligeras y transitorias. Todos estos síntomas y signos, excepto el dolor, fueron de baja intensidad, corta duración y desaparecieron en menos de 1-2 horas. En

algunas ocasiones las pacientes manifestaron un intenso dolor, pero en el 60 % de los casos fue similar o menor que el dolor menstrual. ¹³

Marco jurídico

El misoprostol es un remedio que las mujeres usan para abortar. Este remedio hace que el útero se mueva (contracciones) y que se expulsen por la vagina los tejidos que se forman con el embarazo: el saco gestacional con el feto o embrión, coágulos y sangre. Es seguro para que una mujer lo use en la casa hasta la semana 12 de embarazo. Desde la semana 13 en adelante, ningún aborto es seguro si se hace fuera del hospital. ¹⁴

Para respaldar el uso de misoprostol con estudios científicos firmes, en el 2003 la OMS publicó la “Guía para un Aborto Sin Riesgos”, y en el 2005 incluyó al misoprostol como medicamento esencial. En el 2007 la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) publicó el libro “Uso de Misoprostol en Ginecología y Obstetricia”. Hoy en día, la gran mayoría de las mujeres aborta usando remedios (medicamentos), que son más seguros que las operaciones, baratos y simples (cirugías como la aspiración o el raspaje). Según el Consorcio Internacional para el Aborto con Medicamentos (CIAM) más de 26 millones de mujeres en todo el mundo usaron misoprostol para abortar en su casa durante el primer trimestre de embarazo, sin complicaciones.

¹⁵

El marco jurídico y administrativo de la venta del misoprostol, como el de cualquier medicamento en las boticas y farmacias del Perú, se encuentra conformado por decretos supremos y leyes vinculados a las funciones del Ministerio de Salud, en especial a la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). ¹⁶

Cuidados de Enfermería en efectos secundarios

Cuidados de enfermería en la medicación para el dolor: se pueden considerar dos niveles preponderantes de intervención: el nivel independiente, supone la aplicación de tratamientos, evaluación y planeación de enfermería, esencialmente

métodos no invasivos, de monitoreo y manejo del dolor y adiestramiento de rutinas para disminuir o prevenir el número de eventos similares; nivel interdependiente, unido al resto del personal multidisciplinar, interviniendo desde su campo de saberes, aspectos técnicos y formación en la evaluación, aplicación de medicación (fármacos, métodos invasivos, etc.) y monitoreo del progreso del enfermo. De una práctica forma, la participación de enfermería en la situación de dolor conlleva a: ponderar la práctica, revisando con el enfermo las características, la magnitud y lugar, (descargas eléctricas, punzante, quemazón, opresivo, etc.) la permanencia y el inicio del episodio doloroso. ¹⁷

Evaluar aspectos que disminuyen y aumentan la resistencia al dolor y proyectar las participaciones o aspectos que reducen el umbral del dolor: abandono social, aislamiento, introversión, aburrimiento, depresión, rabia, tristeza, miedo, cansancio, insomnio y comodidad. ¹⁷

Factores que aumentan el umbral de dolor: la elevación del estado de ánimo, la reducción de la ansiedad, las actividades de diversión, la solidaridad, la comprensión, la empatía, la simpatía, el reposo y el sueño. Las participaciones irán direccionadas a reducir en lo viable los aspectos que acortan el inicio y a potenciar los que lo acrecientan. La asistencia de enfermería debe evaluar los factores que la condicionan, escuchar al paciente y la presencia de la experiencia dolorosa del paciente. ¹⁷

Cuidados de enfermería en hipertermia: monitorizar el color de piel y la temperatura corporal, las señales vitales constantemente como sea oportuno, corroborar las tasas de cálculo de leucocitos, aplicación de fármacos antipiréticos y para la temperatura alta, realizar baño templado de esponja, luego realizar la ingesta de líquidos y sí se puede intravenosos, emplear hielo en axilas e ingle, tomando las precauciones de preservar la bolsa, observar la aparición de síntomas y signos de convulsiones, vigilar la existencia de arritmias cardíacas, inspección de egresos e ingresos de líquidos o disminución de los mismos, vigilar la aparición de anomalías en los electrolitos, la aparición de inestabilidad ácido-base, evaluar síntomas y señales de pérdida o declive de la razón, eludir hipotermias provocadas por la medicación, hacer registro respectivo en los

documentos clínicos y notas de enfermería, como lo determina los lineamientos técnicos institucionales y la NOM-168-SSA1-1998. ¹⁸

Cuidado de enfermería en diarreas: observar las manifestaciones sistemáticas como déficit en el volumen, leucocitos y fiebre, identificar manifestaciones clínicas de deshidratación: disminución de la hipotensión, taquicardia, orina concentrada y escasa, mucosas secas y turgencia de la piel, determinar la relación entre el inicio de la alimentación enteral y el comienzo de la diarrea, comunicar los síntomas precozmente y buscar la relación entre la aparición de la diarrea y el consumo, ya sea continuado o inicial, de medicaciones, informar al profesional responsable sobre las interacciones entre alimentos y medicamentos, mantener la integridad de la piel perianal, valorar características de la deposición y hacer el registro en notas de enfermería, registrar en la hoja de control de líquidos el dato correspondiente, proporcionar medidas generales de ayuda para mantener los líquidos y el equilibrio electrolítico. ¹⁹

Cuidados de enfermería en lo emocional: construir una relación de confianza y establecer comunicación, disminuir la ansiedad, la hiperactividad y la agitación bien administrando medicamentos o disminuyendo los estímulos de medio ambiente siempre que sea posible, proporcionar actividad física y un desahogo para aliviar la energía y la tensión, favorecer el sueño y el descanso, proporcionar una dieta nutritiva, apoyo emocional, es decir, dar al paciente retroalimentación positiva. ²⁰

Cuidado de enfermería en hemorragia puerperal: canalizar una vía venosa y mantenerla, si la hemorragia no cesa y sobre todo si las constantes vitales disminuyen. ²¹

Cuidados preventivo: debemos evitar las situaciones favorecedoras de una insuficiente contracción del útero, o someterla a una vigilancia especial si no pueden ser evitables, se debe realizar un cuidado terapéutico para la paciente púrpura en la valoración, la recuperación de la hemorragia sobre el estado general, vigilando y estableciendo un plan de controles, descartada el globo vesical, o vaciado se realizara el masaje uterino que será bianual, administrar medicamento que estimule las contracciones uterina, realizar un taponamiento intrauterino con

tapón de gasa grande o manual, practicar un legrado de la cavidad uterina, practicar una histerectomía, subtotal o total, dependiendo de las condiciones quirúrgicas, revisar expediente para identificar factores de riesgo, monitorización de constantes vitales, canalizar una vía venosa y mantenerla, control de sangrado, administración de oxígeno. ²¹

Marco Conceptual

Conocimiento: Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas; percibir estímulos físicos mediante ciertos órganos del cuerpo y de tener consciencia de su existencia y de lo que le rodea. ²²

Uso Terapéutico: Los medicamentos son una de las herramientas terapéuticas más utilizadas en la actualidad. Su uso adecuado permite a la población obtener enormes beneficios en cuanto al alivio o prevención de enfermedades, mejorando el estado de salud de las personas enfermas, o modificando estados fisiológicos. ²³

Misoprostol: es un fármaco similar semisintético a la prostaglandina E₁, utilizado para prevención y tratamiento de las úlceras gástricas y duodenales, en particular las secundarias al empleo por lapsos prolongados de tiempo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos ²⁴; actúa a nivel cérvico-uterino y facilita su vaciamiento o evacuación, en base a una acción de reblandecimiento del cuello uterino o cérvix y sobre la contractilidad del músculo uterino. ²⁵

Estudiante: son las personas que tienen por ocupación la aprehensión, puesta en ejercicio y lectura de saberes sobre un tema, asignatura, materia, ciencia o arte. ²⁶

Enfermería: ciencia o disciplina del cuidado de la salud del ser humano, que se ocupa del análisis de los estados reales o potenciales de la persona, familia o comunidad tanto sana como enferma en los aspectos biológico, psicológico, social y espiritual, se dedica al cuidado integral del individuo, conjunto y comunidad en cada fase de la vida y en el día a día. ²⁷

Aspectos Técnicos: propiedades de los fármacos o medicamentos y sus acciones sobre el organismo. ²⁸

Marco jurídico: Conjunto de lineamientos, reglas, estatutos y postulados a los que se acoge una entidad u organismo en la ejecución del desempeño que le corresponde por asignación. ²⁹

Cuidados de enfermería: abarcan diversas atenciones que un enfermero debe dedicar a su paciente, sus características dependerán del estado y la gravedad del sujeto, aunque a nivel general puede decirse que se orientan a monitorear la salud y a asistir sanitariamente al paciente. ³⁰

Principio activo: es la sustancia a la cual se debe el efecto farmacológico de un medicamento. ³¹

Presentación farmacológica: es la disposición individualizada a que se adaptan los fármacos (principios activos) y excipientes (materia farmacológicamente inactiva) para constituir un medicamento. O dicho de otra forma, la disposición externa que se da a las sustancias medicamentosas para facilitar su administración. ³²

Vías de administración: se entiende por vía de administración farmacológica al camino que se elige para hacer llegar un fármaco hasta su punto final de destino: la diana celular. Dicho de otra forma, es la manera elegida de incorporar un fármaco al organismo. ³³

Indicaciones: Las indicaciones para los fármacos están reguladas estrictamente por los organismos internacionales, nacionales, regionales o locales. También por colegios profesionales o por instituciones específicas, que autorizan la inclusión en el "marbete" de la frase "indicaciones y uso". ³⁴

Contraindicaciones: es una situación específica en la cual no se debe utilizar un fármaco, un procedimiento o una cirugía, ya que puede ser dañino para la persona. ³⁵

Efectos secundarios: Los efectos secundarios son efectos no deseados causados por las medicinas. La gran parte son imperceptibles, como molestias de estómago o vahído y se desaparecen luego de suprimir el medicamento. Otros pueden ser

más complejos. Otra forma de consecuencia secundaria de los fármacos son las reacciones de rechazo. Pueden ser tenues o mayúsculas. Las respuestas en la dermis, como urticaria y erupciones cutáneas, son la forma más frecuente. ³⁶

Escalofríos: un escalofrío es una reacción fisiológica del cuerpo a la sensación de frío, como cuando el cuerpo se expone a un ambiente de menor temperatura, y puede presentarse con una fase de temblores junto con palidez. ³⁷

Hipertermia: es un aumento de la temperatura por encima de la temperatura corporal normal, de 37 °C a 37,5 °C. ³⁸

Diarreas: se le llama diarrea a las heces acuosas y blandas. ³⁹

Dolor pélvico: el dolor pélvico ocurre principalmente en la parte baja del abdomen. El dolor puede ser constante o aparecer y desaparecer. Puede ser un dolor intenso y punzante en un lugar específico, o una molestia tenue en un área amplia de la pelvis. ⁴⁰

1.4. Formulación del Problema

¿Cuál es el grado de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en los alumnos de Enfermería de la universidad Cesar Vallejo Piura, julio - diciembre 2018?

1.5. Justificación

Existen muchos problemas en el sector de salud especialmente en países subdesarrollados como en el Perú, se puede mencionar la siguiente lista como muestra de ello, la anemia, desnutrición, mortalidad materna, siendo esta última una de sus principales causas el aborto, especialmente el aborto inducido, en ese sentido los profesionales de la salud deben atender y sobre todo reconocer el uso terapéutico del misoprostol y otros derivados, pues es un servicio escasamente brindado, debido a cuestiones de mortalidad, falta de estandarización de criterios establecidos, y sobre todo la falta de información y de entrenamiento del personal médico y auxiliar los cuales en sus escuelas tampoco fueron debidamente orientados por las mismas razones expuestas.

La presente investigación se justifica desde el punto de vista teórico, porque contribuye en el campo de la Enfermería, determinando la variable nivel de conocimiento que tienen las estudiantes de enfermería del uso terapéutico del misoprostol, la cual permitió la mejor comprensión de la problemática planteada para la toma de medidas correctivas por las autoridades Universitarias para mejorar la competencia de la Enfermera en los procesos de atención de enfermería en pacientes que cuya indicación médica sea el misoprostol.

A nivel práctico, la investigación ayuda a resolver problemas que se ven en los centros hospitalarios, relacionados al desempeño de la enfermera por su falta de conocimiento del uso terapéutico del misoprostol, ya que permite una autoevaluación de los estudiantes y una búsqueda de información para estar acorde de las exigencias de un internado.

El estudio tiene relevancia social, debido a que las beneficiarias son las mujeres a quienes el médico especialista prescribe el misoprostol, y reciben los cuidados de enfermería con calidad y calidez.

A nivel metodológico la investigación proporciona un instrumento genuino ya que contara con la validez, confiabilidad y contribuirá en elaborar nuevos instrumentos para analizar las variables de estudio para futuras investigaciones, en el tema y con ello socializar los resultados, para mejorar los conocimientos de los estudiantes de enfermería para el mejor desempeño en la etapa de internado hospitalario.

1.6. Objetivos

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura. Setiembre – Diciembre 2018.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos técnicos del uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura. Setiembre - Diciembre 2018.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el marco jurídico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura. Setiembre - Diciembre 2018.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados de enfermería en mujeres con efectos secundarios al misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura. Setiembre – Diciembre 2018.

II. METODO

2.1. Diseño de la Investigación

La presente investigación es de tipo no experimental, puesto que se ejecuta sin maniobrar adrede la variable. Se apoya preponderantemente en el estudio de la realidad, objeto de estudio, en su entorno natural para después evaluarlos. ⁴¹

2.1.1. Tipo de investigación:

El estudio realizado fue de tipo cuantitativo porque busco medir el grado de saber de los usuarios acerca del medicamento en cuestión.

De corte es transversal, llamado también transaccional, se recogen datos en un espacio de tiempo fijado, en una oportunidad por unidad de estudio. Su finalidad es explicar detallar la variable de estudio y evaluar su estado en un momento establecido. ⁴²

2.1.2 Nivel de la investigación

El grado de profundidad del estudio fue descriptivo, porque podemos observar la descripción y características del conocimiento, presentando una situación del estado en el momento de su estudio, asimismo se recaudan los datos respecto a cada dimensión, e indicador comunicando los datos recuperados. ⁴³

2.2. Variables, Operacionalización

2.2.1. VARIABLES

Variable: Nivel de conocimientos.

Definición conceptual: Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas del misoprostol.

Definición operacional: Es un conjunto de saberes sobre el uso terapéutico del misoprostol que tienen los estudiantes de enfermería, que fueron recogidos a través de un instrumento: cuestionario y fue medido como alto, medio y bajo; tomando en cuenta las dimensiones.

Variables y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR POR DIMENSIONES	VALOR FINAL
Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas del misoprostol.	Es un conjunto de saberes sobre el uso terapéutico del misoprostol que tienen los estudiantes de enfermería, que fueron recogidos a través de un instrumento: cuestionario y fue medido como alto, medio y bajo; tomando en cuenta las dimensiones.	Aspectos técnicos del uso del misoprostol.	Principio activo	Alto (15 a 18)	Ordinal ALTO (28 • 40) MEDIO (14 • 27) BAJO (0 • 13)
				Presentación farmacológica	Medio (10 a 14)	
				Vías de Administración	Bajo (1 a 9)	
				Indicaciones		
				Contraindicaciones		
			Marco jurídico	Venta bajo receta médica.	Alto (10 a 12)	
				Legalizado	Medio (7 a 9)	
				Aborto terapéutico	Bajo (1 a 6)	
				Aborto provocado		
			Cuidados de Enfermería en efectos secundarios	Emocional	Alto (9 a 10)	
				Escalofríos	Medio (6 a 8)	
				Hipertermia	Bajo (1 a 5)	
				Diarreas		
				Dolor pélvico		

2.3. Población y Muestra

Población

Estuvo conformada por 56 estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, ciclos VI (20), VIII (24) y X (12)

Muestra

La muestra fue de 47 estudiantes de enfermería, de los ciclos VI (16), XIII (19) y X (12).

Se consideró esta cantidad porque fueron los estudiantes que se encontraron en el aula durante la aplicación de la encuesta.

Se estableció criterios de inclusión y exclusión:

Criterio de inclusión: estudiantes de la escuela de enfermería que se encuentren en el momento de realizar la encuesta.

Criterio de exclusión: estudiantes de la escuela de enfermería que no se encuentren en el momento de realizar la encuesta y no quieran participar en el desarrollo de la encuesta.

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica para la recolección de datos fue la encuesta, por medio de ella obtendremos mediciones cuantitativas de la población, y como instrumento se utilizará el cuestionario, conformado por 20 preguntas, cabe decir que este instrumento tiene como finalidad determinar el grado de saber acerca del uso terapéutico del misoprostol en alumnos de enfermería en la universidad Cesar Vallejo Piura. Setiembre – Diciembre 2018.

El cuestionario fue conformado por tres dimensiones: aspectos generales del uso terapéutico, marco jurídico del uso del misoprostol y cuidados de enfermería en pacientes que se les administra el misoprostol. Para evaluar los conocimientos de la muestra del estudio se tendrá en cuenta la puntuación de las preguntas sobre

la base de 40. Y se determinó los niveles alto, medio y bajo, cada uno tendrá un puntaje para evaluar el total de conocimiento de los tres.

Para ello se codificó la respuesta incorrecta con 1 punto respuesta correcta con 2 puntos.

En la dimensión: Aspectos técnicos del uso del misoprostol.

Empieza desde la pregunta 1 hasta la 9, teniendo como puntajes: Alto (15 a 18), medio (10 a 14) y bajo (1 a 9).

En la dimensión Marco jurídico:

Empieza desde la pregunta 7 hasta la 13, teniendo como puntajes: Alto (10 a 12), Medio (7 a 9) y Bajo (1 a 6)

En la dimensión Cuidados de Enfermería en efectos secundarios:

Empieza desde la pregunta 14 hasta la 20 respectivamente, teniendo como puntajes Alto (9 a 10) Medio (6 a 8) Bajo (1 a 5)

Puntuación total para determinar el nivel de conocimiento en general de los usuarios estudiados: alto 28 a 40, medio: 14 a 27 y bajo: 0 a 13

Validez y confiabilidad

El Instrumento se validó por tres expertos profesionales de la salud, dando su aporte de confiabilidad según su apreciación. Luego de ser validada por los profesionales se realizó una prueba piloto de personas.

El método que se utilizó para comprobar la confiabilidad del cuestionario fue el Alfa de Crombach con un resultado de 0.85.

2.5. Métodos de Análisis de Datos

Esta investigación desarrolla el tipo de estudio descriptivo, con la finalidad de determinar el conocimiento de cada uno de los aspectos fijados en el cuestionario. Se utilizó como técnica para la recolección de datos la encuesta, por medio de ella se obtendrán mediciones cuantitativas, para resolver el cuestionario en función a las preguntas planteadas, y mostrar los resultados obtenidos en el instrumento del cuestionario, se elaborarán tablas y gráficos, los cuales mostrarán porcentajes de cada pregunta y de cada dimensión. La tabulación y procesamiento de la información levantada en la investigación de campo se realizará mediante el uso del programa estadístico informático SPSS.

2.6. Aspectos Éticos

La bioética es la rama de la ética que provee los principios para la actuación correcta en los aspectos relacionados con la vida, pretende distinguir entre lo que debe ser o debe hacerse y lo que no debe ser o no debe hacerse, en los actos que afectan la vida. ⁴⁴

Esta investigación consta de los siguientes principios éticos:

Autonomía: se define capacidad de una persona para ejercer independencia de otra persona o cosa, pudiendo por ejemplo, tomar decisiones propias, funcionar sin necesidad de otro aparato. ⁴⁵

Beneficencia: se debe tener como objetivo el bienestar de los pacientes, en el caso de la salud pública, el principio de beneficencia implica actuar en el mejor interés de la población o la sociedad en su conjunto. ⁴⁶

No Maleficencia: no se debe hacer daño. ⁴⁷

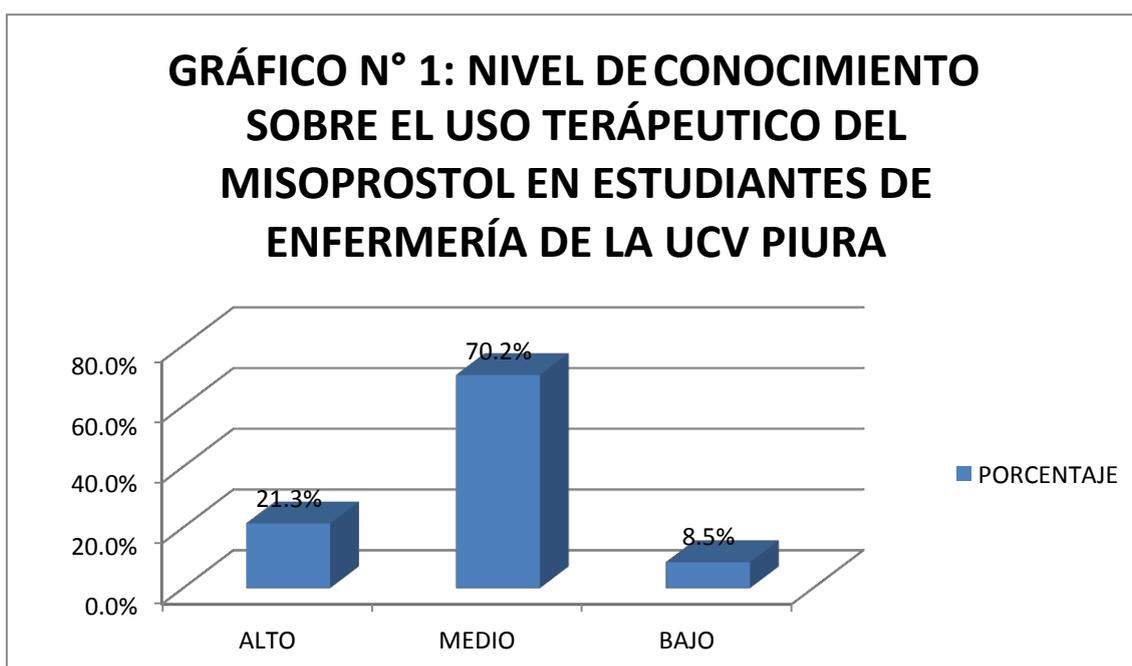
Confidencialidad: principio ético de proteger la información de naturaleza personal lograda y mantener el carácter de anónimo impenetrable de esta indagación, no comunicando a nadie las confidencias personales hechas por los pacientes. ⁴⁸

III. RESULTADOS

Tabla N° 01: Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALUMNOS	PORCENTAJE
ALTO	10	21.3%
MEDIO	33	70.2%
BAJO	4	8.5%
TOTAL	47	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.

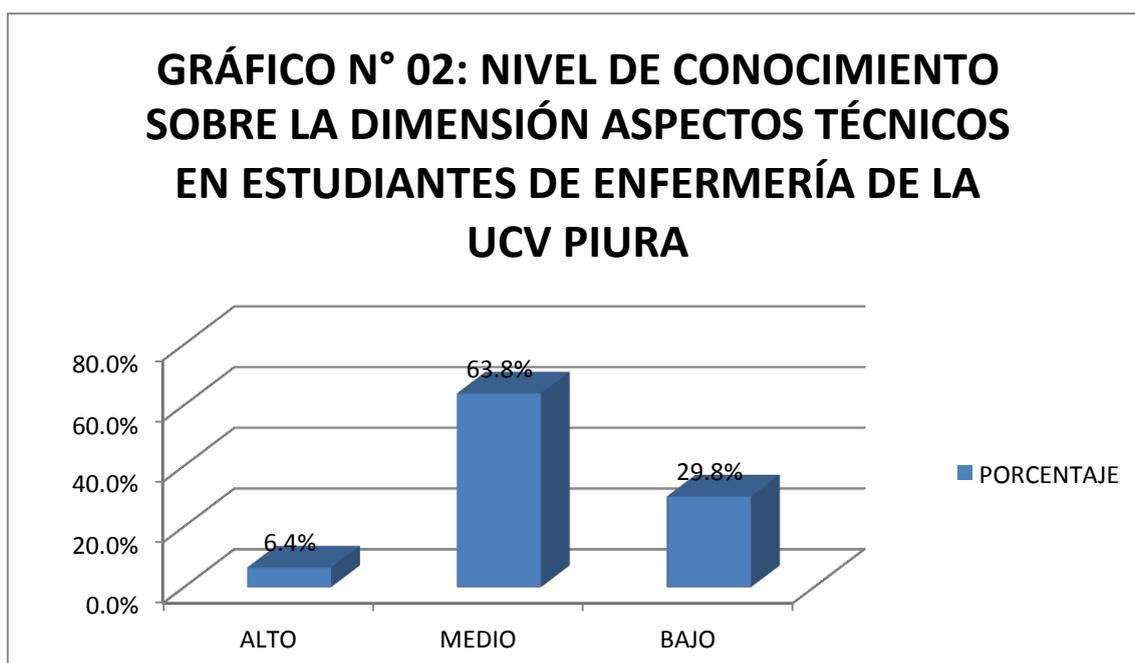


Análisis e interpretación: Según la tabla N° 01 se observa que del 100%, el 70.2% tienen un conocimiento medio sobre el uso terapéutico del misoprostol, el 21.3% un conocimiento alto y 8.5% un conocimiento bajo.

Tabla N° 02: Nivel de conocimiento sobre la dimensión aspectos técnicos del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALUMNOS	PORCENTAJE
ALTO	3	6.4%
MEDIO	30	63.8%
BAJO	14	29.8%
TOTAL	47	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.



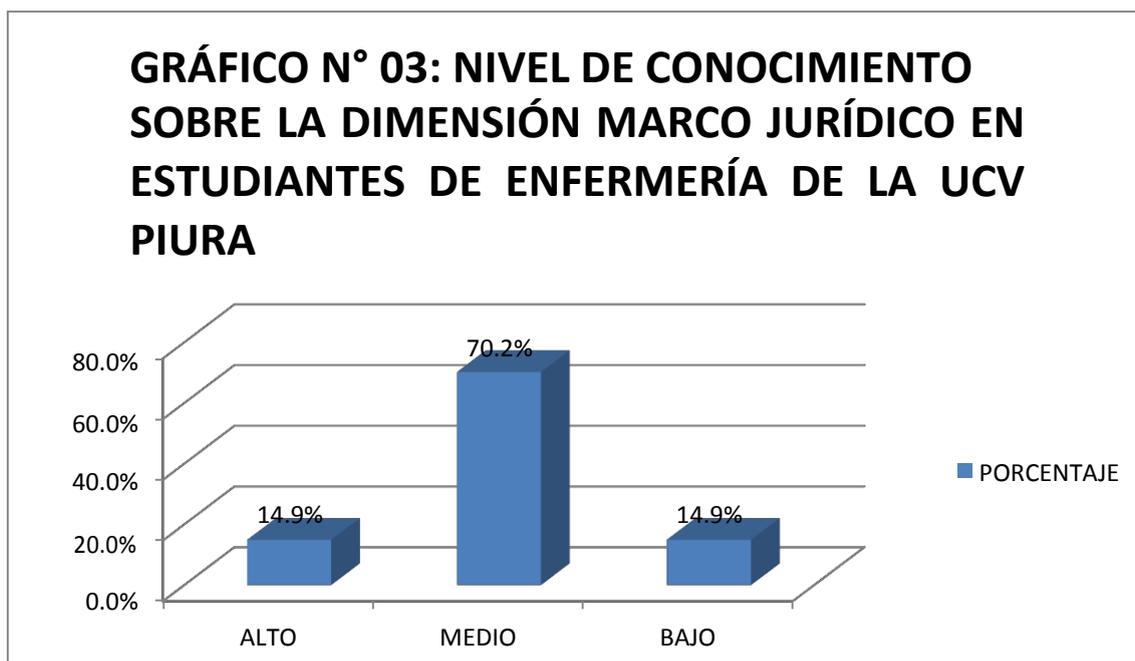
Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.

Análisis e interpretación: Según la tabla N° 02 se observa que del 100% de los estudiantes de enfermería de la UCV PIURA, el 63.8% tienen un conocimiento medio sobre la dimensión aspectos técnicos del misoprostol, el 29.8% un conocimiento bajo y 6.4% un conocimiento alto.

Tabla N° 03: Nivel de conocimiento sobre la dimensión marco jurídico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALUMNOS	PORCENTAJE
ALTO	7	14.9%
MEDIO	33	70.2%
BAJO	7	14.9%
TOTAL	47	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.

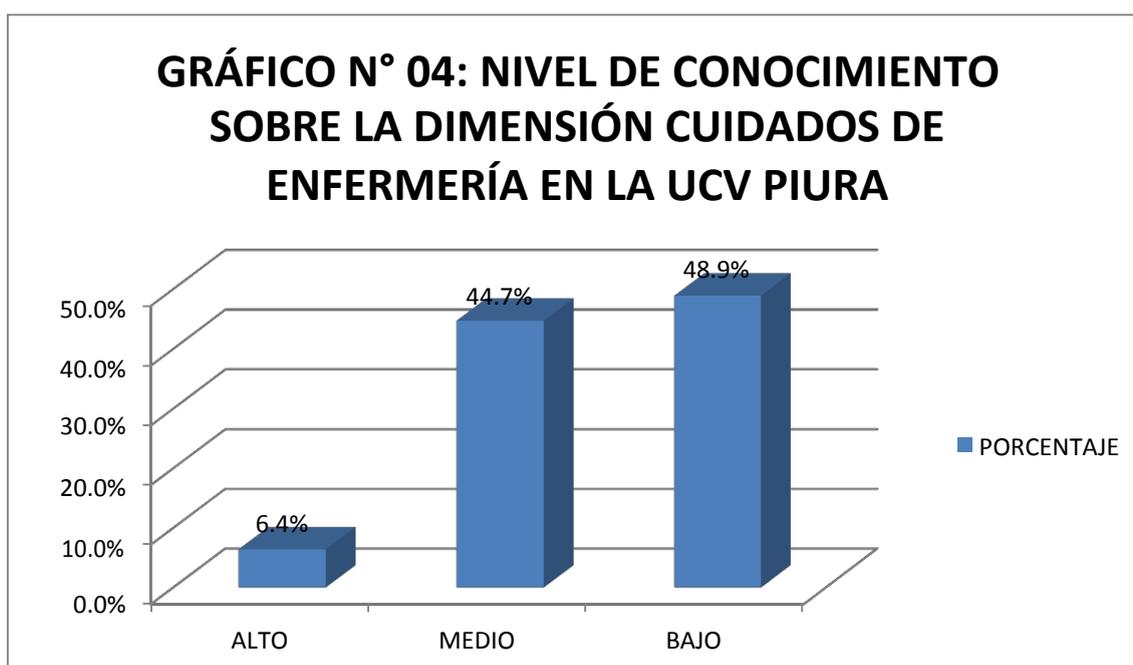


Análisis e interpretación: Según el gráfico N° 03 se observa que del 100% de los estudiantes de enfermería, el 70.2% tienen un conocimiento medio sobre la dimensión marco jurídico del misoprostol en estudiantes de enfermería, el 14.9% un conocimiento bajo y alto.

Tabla N° 04: Nivel de conocimiento en la dimensión cuidados de enfermería del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALUMNOS	PORCENTAJE
ALTO	3	6.4%
MEDIO	21	44.7%
BAJO	23	48.9%
TOTAL	47	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.



Análisis e interpretación: Según la tabla N° 03 se observa que del 100% de los estudiantes de enfermería, el 48.9% tienen un conocimiento bajo sobre la dimensión cuidados de enfermería del misoprostol, un 44.7% un conocimiento medio y un 6.4% un conocimiento alto.

IV. DISCUSIÓN

El misoprostol es una prostaglandina E1, la cual tiene efectos uterotónicos por la que provoca la dilatación uterina como también ayuda en el tratamiento y a prevenir la hemorragia postparto.

Respecto al objetivo general de determinar el grado de conocimiento sobre uso terapéutico de misoprostol en alumnos de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura, se encontró que un 78.7% tienen un conocimiento de medio a bajo. Estos hallazgos se justifican en que los alumnos no conocen las vías de administración del misoprostol, ni para que patologías está indicado como también desconocen ¿Qué cuidados de enfermería se brinda a una paciente que tiene miedo, ansiedad porque ha recibido misoprostol?

Estos hallazgos discrepan con el estudio de Sevilla K, Alvarado Y. en el 2014 sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas en el Uso de Misoprostol por el Personal del Servicio de Gineco obstetricia en el Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre, en el cual se obtuvo como resultado en relación al conocimiento sobre el Misoprostol que el 64.5% de la población a estudio tiene un nivel excelente y solamente un 35.5% nivel regular, ningún participante nivel bajo.

Conocemos del uso terapéutico que los medicamentos son una de las herramientas terapéuticas más utilizadas en la actualidad. Su uso adecuado permite a la población obtener enormes beneficios en cuanto al alivio o prevención de enfermedades, mejorando el estado de salud de las personas enfermas, o modificando estados fisiológicos.

Según lo dicho por Sócrates y platón el conocimiento que muestran los estudiantes de enfermería de la universidad Cesar Vallejo es aceptable, mientras que si lo vemos desde un punto de vista aristotélico el conocimiento vertido según los resultados por los alumnos de dicha casa de estudios es insuficiente, puesto que estos alumnos no han obtenido el conocimiento a través de la investigación o experiencia como este sabio griego propuso.

En cuanto al primer objetivo específico de identificar conocimientos sobre aspectos técnicos del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura, se encontró que el 63.8% de los usuarios presentaron un nivel medio y un 29.8% un nivel bajo, obteniendo un nivel de conocimiento de medio a bajo. Estos hallazgos se deben a que existe un déficit en las siguientes preguntas: ¿Cuáles son las vías de administración del misoprostol?, ¿Para qué patologías está indicado el misoprostol? y, ¿En qué patologías está contraindicado el misoprostol?

Este hallazgo discrepa con el estudio de La Peña M. sobre Nivel de Conocimiento sobre el uso y efecto materno perinatal del análogo semisintético de la prostaglandina E1; en las internas de obstetricia del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” - Huancayo – 2017”, que obtuvo como resultado con respecto al tipo de clasificación del fármaco el 66,7%, las entrevistadas identificaron al misoprostol como el análogo semisintético de la prostaglandina E1, dentro de los efectos secundarios el 100% de internas manifestaron que son fiebre y vómitos. También se observa que el 100% internas entrevistadas conocen que el misoprostol se emplea en la medicación del sangrado excesivo luego del alumbramiento, mas no en embarazos múltiples, estrechez pélvica y cesáreas anteriores.

Se considera que los aspectos Técnicos son las propiedades de los fármacos o medicamentos y sus acciones sobre el organismo. Por otra parte si definimos el conocimiento por Aristóteles, es la búsqueda del método científico, por eso es obligatorio que todo personal de salud debe conocer presentación farmacológica, vías de administración, indicación, contraindicaciones, efectos secundarios sobre el uso de fármacos como en este caso el misoprostol.

De acuerdo a los resultados, los estudiantes tienen conocimiento medio a bajo puesto que aún están en desarrollo de aprendizaje por lo que si bien es cierto tienen saberes con respecto a este fármaco que es para el aborto, no todos conocen sobre todos los beneficios que genera, siendo uno de ellos el uso para las hemorragias post parto.

A pesar de que la mayoría de los estudiantes tienen un conocimiento medio, es importante tener en cuenta el porcentaje de los que tienen un déficit del tema.

En cuanto al segundo objetivo específico de identificar conocimientos sobre marco jurídico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura, se encontró que el 70.2% de los usuarios presentaron un nivel medio y un 14.9% un nivel bajo, obteniendo un nivel de conocimiento de medio a bajo. Estos hallazgos se deben a que los alumnos desconocen del documento orientador técnico nacional para la estandarización de la práctica en la atención integral de la mujer embarazada en la detención optativa por recomendación terapéutica del embarazo menor a 22 semanas con consentimiento informado por ende tampoco conocen si el misoprostol es legal para el tratamiento del aborto terapéutico.

Según el estudio de Brenes P, Robles R. sobre el Aborto terapéutico: conocimientos y actitudes de estudiantes universitarios/as de medicina y enfermería en el 2009, encontró que un 93% de los/as estudiantes de medicina y enfermería no conocen la legislación nacional con respecto al aborto terapéutico, además, los conocimientos gineco - obstétricos que tienen con respecto al mismo presentan vacíos importantes para una futura aplicación de este procedimiento. Tales resultados se asemejan a los resultados encontrados puesto que se evidencio que los estudiantes tienen un conocimiento de medio a bajo.

Además se encontró que tanto en Costa Rica como Perú existe un déficit en conocimiento en el marco legal del uso del misoprostol sin embargo en Costa Rica se encuentra un mayor desconocimiento tanto en alumnos de medicina como de enfermería, mientras que en Perú solo en enfermería existe un bajo conocimiento respecto al marco legal del misoprostol por ende el futuro profesional de enfermería puede ser demandado por una negligencia, puede llegar hasta la destitución de su colegiatura como también del título, esto implica que los 6 años de carrera se hayan perdido incluso el esfuerzo tanto del alumno como de los padres todo por no conocer las normativas del país ante este

medicamento ya que existen guías protocolos , normas en las cuales nos podemos respaldar ante una demanda e incluso nos puede especificar los procedimientos a proceder con el paciente para el bienestar y alivio de los signos que se presenten ante un proceso desarrollado, donde la enfermera debe estar cuidado de ello.

En relación a la definición del marco jurídico es el conjunto de lineamientos, reglas y estatutos, a los que debe regirse una entidad u órgano en la ejecución de la práctica de las tareas y responsabilidades estipuladas. En este punto existe una gran discrepancia, también desde el punto de vista del conocimiento propuesto por Sócrates y Platón, donde dice que el marco jurídico tiene mucha importancia ya que para ellos desde que nace el ser humano está sujeto a estas, por lo que planteándolo de esta manera seria una negligencia por parte de todo personal de salud en este caso del profesional de enfermería el no tener conocimientos básicos sobre el uso, las indicaciones y el marco legal que rige al misoprostol.

De acuerdo a los hallazgos encontrados, es necesario que se difundan a las universidades con el fin de que el estudiante en su futura formación pueda conocer del tema aportando en sus prácticas en los hospitales que se les establece.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo al estudio e interpretación de los resultados obtenidos se llega a las siguientes conclusiones:

1. Que el nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo es de medio con un 51.1 %.
2. Que el nivel de conocimiento sobre los aspectos técnicos del uso del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo es bajo con un 53.2 %.
3. Que el nivel de conocimiento sobre el marco jurídico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo es de bajo con un 51.1 %.
4. Que el nivel de conocimiento sobre los cuidados de enfermería en los efectos secundarios del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo es de medio con un 55.3 %.

VI. RECOMENDACIONES

En base al análisis y conclusión de la investigación realizada sugiere las siguientes recomendaciones:

1. Sugerir a las autoridades responsables de la escuela de enfermería de la universidad cesar vallejo implementar en la malla curricular este medicamento para futuros cuidados que brindaran sus estudiantes
2. Sugerir a los docentes de la universidad Cesar Vallejo de la escuela de enfermería reforzar el conocimiento teórico práctico en los estudiantes de enfermería de manera que tenga herramientas actuales para fortalecer y mejorar su desempeño en los cuidados que brinda al paciente.
3. Difundir los resultados de la investigación a las autoridades de la institución con el objeto de sensibilizar al estudiante en su futura formación con relación a los cuidados de enfermería en beneficio de los futuros usuarios.
4. El personal de enfermería en el rol de docentes tiene el deber actualizar a sus estudiantes sobre adecuados cuidados de enfermería clave para garantizar la calidad de la atención a través del cuidado eficiente, actualizado y sustentado hacia el paciente por el respeto y la dignidad y necesidad que este mismo requiere.

VII. Referencias Bibliográficas

Lincografías

1. Távara-Orozco, L, Chávez, S, Grossman, D, Lara, D, Blandón, MM. Disponibilidad y utilización obstétrica del misoprostol en los países de América Latina y el Caribe. Rev. Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323428190006>
2. Información para las mujeres. “Información segura sobre aborto y misoprostol en el Perú”. URL disponible en <http://abortoinfosegura.com/blog/que-es-el-misoprostol/>
3. Aclaración sobre la postura de la OMS respecto del uso del misoprostol en la comunidad para reducir la mortalidad materna. Departamento de Salud Reproductiva e Investigación. URL disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70433/WHO_RHR_10.11_spa.pdf;jsessionid=1EED2F7993442E227F3B82322054D3C0?sequence=1
4. Sevilla K, Alvarado Y. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de misoprostol por el personal del servicio de Gineco obstetricia en el Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre 2014. Managua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2016. 88 pág. URL disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/2698/1/60473.pdf>
5. De La Peña M. “Nivel de conocimiento sobre el uso y efecto materno perinatal del análogo semisintético de la prostaglandina E1; en las internas de obstetricia del Hospital Regional Docente Materno Infantil de. Huancayo – Perú. Universidad Privada de Huancayo. 2017. 166 pág. URL disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/51>
6. Criollo P. “Uso de misoprostol en embarazos diferidos realizado en la Maternidad Enrique C. Sotomayor en los Años 2013 - 2014”. Trabajo de

- Investigación que se presenta como requisito para el Título de Médico. Guayaquil. Universidad Estatal de Guayaquil. 2015. 81 pág. URL disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10525/1/TESIS.pdf>.
7. Amasifuen P. Grado de conocimiento y postura sobre el uso de “misoprostol” en alumnas del IX ciclo de obstetricia U Arzobispo Loayza. 2016. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Lima – Perú. Universidad Privada Arzobispo Loayza. 2016. 56 pág. URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/334193084/Proyecto-de-Tesis-Priscila>.
 8. Brenes P, Robles R. Aborto terapéutico: conocimientos y actitudes de estudiantes universitarios/as de medicina y enfermería. 2009. Tesis para optar el grado de licenciatura en psicología. Costa Rica. 200 pág. URL disponible en: <http://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/764/Tesis%20Final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 9. Aristóteles. URL disponible en: <http://www.edu.xunta.gal/centros/iesnumero1ribeira/?q=system/files/u25/Arist%C3%B3teles.pdf>
 10. Uso del Misoprostol en Obstetricia y Ginecología. 3° Ed. 2013. URL disponible en: <http://www.rimaweb.com.ar/wp-content/uploads/2014/03/Uso-de-misoprostol-en-obstetricia-y-ginecolog%C3%ADa-FLASOG-2013.pdf>
 11. Vademecum. Medicamentos, principios activos, patologías y laboratorios. Cytotec. URL disponible en: <http://mx.prvademecum.com/producto/?producto=834>

12. Uso del Misoprostol en Obstetricia y Ginecología. Outlook. Vol. 21. N° 4. URL disponible en: https://path.azureedge.net/media/documents/EOL_21_4_sp.pdf
13. Venta de Cytotec en Lima Perú. URL disponible en: <http://www.cytotecperu.com/efectos-secundarios-cytotec-consecuencias>
14. Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto, editor. Todo lo que querés saber sobre cómo hacerse un aborto con pastillas. Buenos Aires: Editorial El Colectivo; 2010. 142 p. URL disponible en: http://www.rednosotrasenelmundo.org/IMG/pdf/Como_hacerse_un_aborto_con_pastillas-Lesbianas_y_Feministas_por_la_Despenalizacion_del_aborto.pdf
15. Ministerio de Salud. “Guía Técnica Nacional para la estandarización del procedimiento de la Atención Integral de la gestante en la Interrupción Voluntaria por Indicación Terapéutica del Embarazo menor de 22 semanas con consentimiento informado en el marco de lo dispuesto en el artículo 119º del Código Penal”. URL disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3795.pdf>
16. De la farmacia a la casa. URL disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf
17. Cuidados de enfermería en el paciente paliativo con dolor. URL disponible en: <http://www.comsegovia.com/paliativos/pdf/curso2014/sesion2/3%20ENFERMERIA%20EN%20DOLORCP.SESION2.pdf>
18. Plan de cuidados de enfermería. URL disponible: <https://www.hno.oaxaca.gob.mx/wp-content/uploads/des/07/hipertermia.pdf>

19. Cuidados de enfermería en el paciente con diarrea. URL disponible en:
<https://es.scribd.com/document/171915709/CUIDADOS-DE-ENFERMERIA-EN-EL-PACIENTE-CON-DIARREA>
20. Nanda Noc Nic. Resumen de plan de cuidados. URL disponible en:
<http://www.nanda.es/planpublic.php?urlid=41d246b3355c88d4deaec817aed92bb528922eb>
21. Paul Andres Reasco Aponte. Cuidados de enfermería factores de riesgo. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/andresreasco/materno-infantil-ii>
22. Diccionario. Conocimiento. URL disponible en:
https://www.google.com/search?q=conocimiento&rlz=1C1NHXL_esPE812PE812&oq=conocimiento&aqs=chrome..69i57j69i59l3j0l2.6591j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8
23. Uso Correcto de Medicamentos. Cinfasalud. URL disponible en:
<https://www.cinfasalud.com/areas-de-salud/medicamentos/uso-correcto-de-medicamentos/>
24. Misoprostol. Fármaco. URL disponible en: <https://g.co/kgs/pjtnrj>
25. Misoprostol. Clínica Genialmeria. URL disponible en:
<https://www.ginealmeria.es/interrupcion-del-embarazo/misoprostol/>
26. Definición. Estudiante. URL disponible en: <https://definicion.de/estudiante/>
27. Definición de Enfermería. URL disponible en:
<https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/define.html>

28. Rodríguez T. Farmacología General. Universidad de los Andes. URL disponible en: <https://es.scribd.com/doc/95369494/Aspectos-Generales-de-La-Farmacologia>
29. Definición de Marco Jurídico. URL disponible en: <https://definicion.org/marco-juridico>
30. Definición de Cuidados de Enfermería. URL disponible en: <https://definicion.de/cuidados-de-enfermeria/>
31. Farmacia/Principios Activos/Unidad I. URL disponible en: https://es.wikiversity.org/wiki/Farmacia/Principios_Activos/Unidad_I
32. En genérico. URL disponible en: <https://www.engenerico.com/formas-farmaceuticas/>
33. Vías de administración de fármacos. URL disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/V%C3%ADas_de_administraci%C3%B3n_de_f%C3%A1rmacos
34. Indicación (medicina). URL disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Indicaci%C3%B3n_\(medicina\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Indicaci%C3%B3n_(medicina))
35. Contraindicaciones. URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002314.htm>
36. Interacciones y efectos secundarios de los medicamentos. URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/drugreactions.html>
37. Escalofrío. URL disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Escalofr%C3%ADo>
38. Hipertermia. URL disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Hipertermia>

39. Diarrea. URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/diarrhea.html>
40. Dolor pélvico. URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pelvicpain.html>
41. Escamilla M. Aplicación básica de los métodos científicos. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. URL disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
42. Alva A. Diseño Metodológico. URL disponible en: http://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1177276557513_587608076_5066/disen-1.pdf
43. Aspectos Éticos en la Atención Médica. URL disponible en: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/eticaatencionmedica.html>
44. Definición. Autonomía. URL disponible en: <https://definicion.mx/autonomia/>
45. Principio de Beneficencia. URL disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/principio-de-beneficencia/>
46. No Maleficencia. URL disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/no-maleficencia/>
47. Principio Éticos de Enfermería. URL disponible en: <http://www.pol.una.py/sites/default/files/files/bienestar/PRINCIPIOS%20ETICOS%20DE%20ENFERMERIA.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

Cuestionario

A continuación se presenta una lista de 20 preguntas sobre el uso terapéutico del misoprostol, por favor sírvase usted estudiante contestar de manera sincera todas las preguntas aquí planteadas. Gracias.

Instrucciones: Lea atentamente y responda las siguientes preguntas:

Sexo: (F) (M)

Edad: _____

Ciclo: _____

- I. Aspectos Técnicos del uso terapéutico del misoprostol:
 1. ¿Qué principio activo tiene el misoprostol?
 - a. Diclofenaco
 - b. Prostaglandina E₁**
 - c. Quinolona
 - d. Prostaglandina F6
 2. ¿Cuál es la presentación farmacológica del misoprostol?
 - a. Inyectables
 - b. Supositorios
 - c. Parches
 - d. Tabletas**
 3. ¿Cuáles son las vías de administración del misoprostol?
 - a. Vía vaginal
 - b. Vía rectal
 - c. Vía sublingual
 - d. Vía oral
 - e. T.A**
 4. ¿Cuántos microgramos contiene una presentación farmacológica de misoprostol?

- a. 220 ug
 - b. 200 ug**
 - c. 350 ug
 - d. 400 ug
5. El misoprostol está indicado en las siguientes patologías:
- a. Hemorragia post-parto.
 - b. Dilatación cervical para la inducción de un parto.
 - c. Úlcera péptica.
 - d. T.A**
6. El misoprostol está contraindicado en las siguientes patologías:
- a. Tratamiento para la hemorragia post- parto.
 - b. Tratamiento de la úlcera péptica.
 - c. Inducción de trabajo de parto.
 - d. Hipotensión arterial.**
7. Complete correctamente: Está contraindicado que una mujer que está en tratamiento con misoprostol vía oral reciba porque disminuye y retrasa la absorción del misoprostol.
- a. Analgésicos
 - b. Antiácidos**
 - c. Anticoagulantes
 - e. Antiinflamatorios
8. Si una mujer embarazada de 8 semanas toma misoprostol tiene riesgo de:
- a. Aborto**
 - b. Mola hidatiforme
 - c. Epigastralgia
 - d. N.A.
9. ¿Cuáles son los efectos colaterales que produce el misoprostol?
- a. Dolor pélvico

- b. Náuseas y vómitos
- c. Escalofríos
- d. Hipertermia
- e. T. A**

II. Marco Jurídico del uso del misoprostol

10. ¿La venta del misoprostol debe ser con receta médica?

- a. Si**
- b. No

11. ¿Según nuestras leyes el aborto en el Perú está legalizado?

- a. Hay libertad para el aborto.
- b. Está penalizado**
- c. A y B
- d. N.A.

12. El aborto terapéutico está amparado en:

- a. Artículo 119 del código penal**
- b. Artículo 129 del código penal
- c. Artículo 139 del código penal
- d. Artículo 9 del código penal

13. Conoce la “Guía Técnica Nacional para la estandarización del procedimiento de la Atención Integral de la gestante en la Interrupción Voluntaria por Indicación Terapéutica del Embarazo menor de 22 semanas con consentimiento informado.

- a. Si**
- b. No

14. ¿El uso del misoprostol es legal para el tratamiento del aborto terapéutico?

- a. Si**

b. No

15. ¿El uso del misoprostol es legal para el tratamiento del aborto provocado?

a. Si

b. No

III. Cuidados de Enfermería

16. ¿Qué cuidados de enfermería se brinda a una paciente que tiene miedo, ansiedad porque ha recibido misoprostol?

a. Valoración, cuidados y soporte físico.

b. Valoración, cuidados y soporte emocional.

c. Valoración, cuidados y soporte legal.

d. Valoración, cuidados y soporte jurídico.

17. ¿Qué cuidados de enfermería se brinda a una paciente que tiene escalofríos porque ha recibido misoprostol?

a. Valoración, cuidados y abrigo.

b. Valoración, cuidados y afecto.

c. Valoración, cuidados y eliminación.

d. Valoración, cuidados y excreción.

18. ¿Qué cuidados de enfermería se brinda a una paciente que tiene hipertermia porque ha recibido misoprostol?

a. Valoración, cuidados y bajar temperatura.

b. Valoración, cuidados y consejería.

c. Valoración, cuidados y explicarle que es normal.

d. Valoración, cuidados y excreción.

19. ¿Qué cuidados de enfermería se brinda a una paciente que tiene diarreas porque ha recibido misoprostol?

- a. Valoración, cuidados y bajar temperatura.
- b. Valoración, cuidados y consejería.
- c. Valoración, cuidados y explicarle que es normal.
- d. Valoración, cuidados y necesidades de hidratación.**

20. ¿Qué cuidados de enfermería se brinda a una paciente que tiene dolor pélvico porque ha recibido misoprostol?

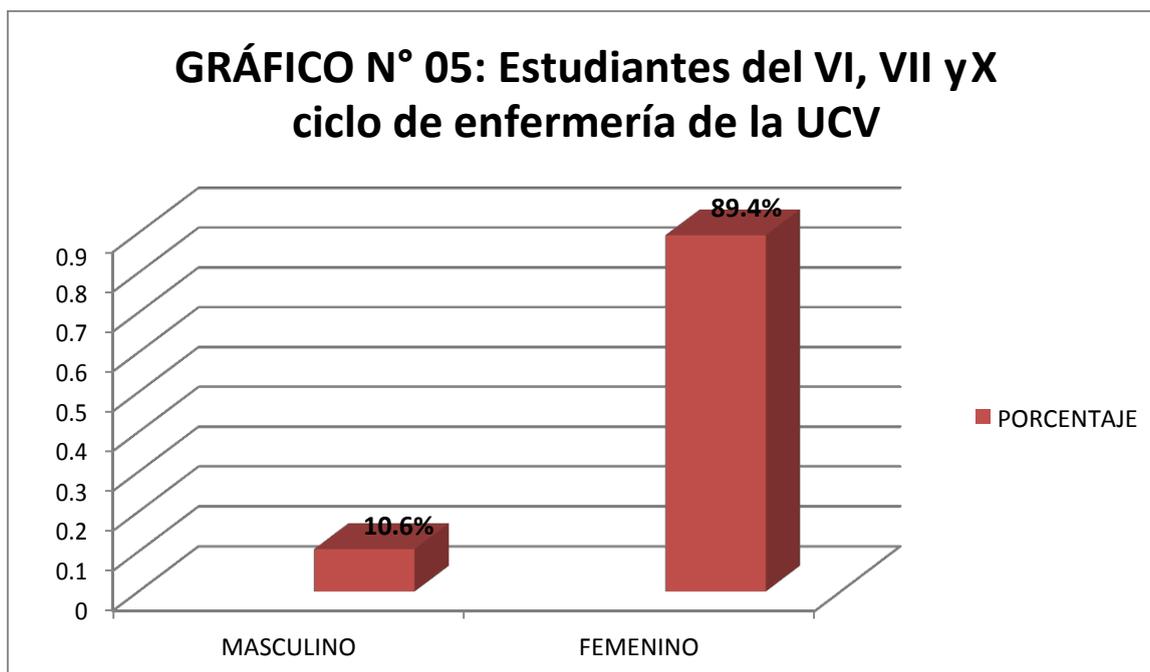
- a. Administrar analgésicos prescritos.
- b. Valoración, cuidados y aliviar el dolor.
- c. Valoración , cuidados y ecografía
- d. Valoración, cuidados y necesidades de autorrealización.
- e. A y B son correctas.**

ANEXO 2: RESULTADOS

Tabla N° 05: Estudiantes del VI, VIII y X ciclo de enfermería de la Universidad César Vallejo Piura.

GENERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	5	10.6 %
FEMENINO	42	89.4 %
TOTAL	47	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.



Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.

Análisis e Interpretación: Según la tabla N° 05 se observa que de los 47 alumnos de enfermería un 10.6 % son hombres, representando 5 alumnos y un 89.4 % son mujeres, representando 42 alumnas del VI, VIII y X ciclo de la universidad César Vallejo Piura.

TABLA DE RESPUESTA CORRECTA E INCORRECTA

PREGUNTAS	CORRECTAS	PORCENTAJE	INCORRECTAS	PORCENTAJE
1.	19	40.4%	28	59.6%
2.	43	91.5%	4	8.5%
3.	12	25.5%	35	74.5%
4.	25	53.2%	22	46.8%
5.	13	27.7%	34	72.3%
6.	14	29.8%	33	70.2%
7.	12	25.5%	35	74.5%
8.	39	83%	8	17%
9.	28	59.6%	19	40.4%
10.	41	87.2%	6	12.8%
11.	32	68.1%	15	31.9%
12.	8	17%	39	83%
13.	13	27.7%	34	72.3%
14.	28	59.6%	19	40.4%
15.	41	87.2%	6	12.8%
16.	35	25.5%	12	74.5%
17.	19	40.4%	28	59.6%
18.	30	63.8%	17	36.2%
19.	39	83%	8	17%
20.	27	57.4%	20	42.6%

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEORICO	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>“Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo Piura setiembre – diciembre 2018”</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en los estudiantes de enfermería de la universidad Cesar Vallejo Piura setiembre – diciembre 2018?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de enfermería sobre el uso terapéutico del misoprostol en la Universidad Cesar Vallejo Piura setiembre – diciembre 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos técnicos del uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura setiembre – diciembre 2018.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre el marco jurídico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la</p>	<p>El misoprostol es un análogo de prostaglandina E1 (PgE1) inicialmente indicado para el tratamiento de la úlcera péptica, especialmente en la gastropatía por anti-inflamatorios no esteroideos. Gran variedad de estudios científicos en todo el mundo han demostrado la efectividad en inducir cambios cervico-uterinos, ya desde los</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Nivel de conocimiento.</p>	<p>Tipo No Experimental: porque no se manipula deliberadamente la variable.</p> <p>Diseño Transversal: llamado también transaccional, porque se recolectan datos en un solo momento.</p> <p>Nivel Descriptivo: porque podemos observar la descripción y características del conocimiento.</p> <p>Población: está conformada por los estudiantes de la</p>

		<p>Universidad Cesar Vallejo Piura setiembre – diciembre 2018.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados de enfermería en mujeres con efectos secundarios al misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre – Diciembre 2018.</p>	<p>años 80's se incrementó su uso para abortos clandestinos en América.</p>		<p>Universidad Cesar Vallejo de la facultad de Ciencias de la Salud de la escuela de enfermería en total 56.</p> <p>Muestra: fue de 47 estudiantes de la escuela de enfermería.</p>
--	--	---	---	--	---

ANEXO 4: Validez y confiabilidad



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo O. Mariela Pulache Herrera con DNI N° 40362180 Magister en Obstetriz
 N° ANR: _____ de profesión Obstetriz
 desempeñándome actualmente como Docente en experiencia
 en Universidad César Vallejo

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Questionario sobre uso terapéutico del misoprostol	DEFINICION	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado		X			
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables		X			
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación		X			
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems		X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teórico-científicos de la investigación		X			
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores		X			
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación		X			

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 13 días del mes de julio del Dos mil Dieciocho.

Mgr. : Mg. Mariela Pulache Herrera
 DNI : 40362180
 Especialidad : Obstetriz
 E-mail : Lunahikaly@hotmail.com



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Judith Loli Carlos con DNI N° 32797179 Magister
 en obstetriz
 N° ANR:, de profesión obstetriz
 desempeñándome actualmente como obstetra
 en Centro de Salud Santa Julia.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario sobre uso terapéutico del misoprostol	DEFINICION	VALIDACIÓN				
		DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado			X		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables			X		
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación			X		
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems			X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.			X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación			X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación			X		
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores			X		
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 13 días del mes de julio del Dos mil Dieciocho.

Mgtr. Judith Marlene Loli Carlos
 DNI :32797179
 Especialidad: obstetra
 E-mail: :judicat27@hotmail.com



 Judith M. Loli Carlos
 COP. 1127



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Clarisa Gómez Romero con DNI N° 23262625 Magister en enfermería
 N° ANR: de profesión enfermera
 desempeñándome actualmente como docente
 en Universidad César Vallejo - Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

DEFINICIÓN	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad Esta formulado con un lenguaje apropiado			/		
2. Objetividad Esta expresado en conductas observables			/		
3. Actualidad Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación			/		
4. Organización Existe una organización lógica entre sus ítems			/		
5. Suficiencia Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.			/		
6. Intencionalidad Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación			/		
7. Consistencia Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación			/		
8. Coherencia Tiene relación entre las variables e indicadores			/		
9. Metodología La estrategia responde a la elaboración de la investigación			/		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 27 días del mes de julio del Dos mil Dieciocho.

Mgtr. : Gestora de los servicios de salud
 DNI : 23262625
 Especialidad : Atención al paciente escrito
 E-mail : clarisagr@hotemail.com


 UCV - UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO PIURA
 Mg. Clarisa Gómez Romero
 COORDINADORA DE LA FESDPIA DE ENFERMERIA

INFORME DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS

Informe técnico de calibración de instrumentos de recojo de datos

Estudiante: Corra Martínez Alexandra
Escuela Académica de Enfermería

Especialista:
Apellido y Nombre: VARGAS LYNCH CONRADO S.
Grado académico: DOCTOR
Especialidad: ESTADÍSTICA
Colegiatura: 464

Después de haber presenciado el desarrollo de la aplicación del instrumento: (nombre del instrumento" del trabajo de investigación: (título.....". Los resultados de la calibración del instrumento se muestran líneas abajo.

- El estudiante aplicó una prueba piloto a: (número de pacientes) en donde se observó, los resultados siguientes: :

Calibración

MUESTRA	N de elementos
	20

LO ESPERADO	%	RESULTADO
BUENO	70 a 100	X
REGULAR	30 a 69	
BAJO	0 a 29	

En conclusión, la aplicación Instrumento tienen un resultado de: BUENO

Dr. S. Vargas

Firma
DNI : 10276187

Dr. S. Vargas
Dr. Conrado S. Vargas Lynch
COESPE 464

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Cornea Martínez Alexandra
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Nivel de Conocimiento uso Terapéutico del Misoprostol en estudiantes de Enfermería de la UCV. Piura
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 kuder Richardson (X)
	:	Alfa de Cronbach. ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	27 / 07 / 2018
1.7. MUESTRA APLICADA	:	20 estudiantes

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.884
------------------------------------	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)


 Estudiante: Cornea Martínez Alexandra
 DNI : 74923573


 Docente : Dr. Conrado S. Vargas Lynch
 COESPE 464



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

⁸⁸
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

⁴
“Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en
estudiantes de enfermería de la universidad César Vallejo Piura setiembre –
diciembre 2018”

¹⁵
TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

AUTORA:

CORREA MARTÍNEZ ALEXANDRA LISBETH

Resumen de coincidencias ✕

27 %

1	www.pphprevention.org Fuente de Internet	3 %	>
2	www.clicanuncios.com... Fuente de Internet	1 %	>
3	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1 %	>
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %	>
5	www.clacaidigital.info... Fuente de Internet	1 %	>
6	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>
7	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1 %	>

 UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-FR-02.02
		Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 2 de 12

Yo, **Bertha Amalia Sarango Farías** docente de la Facultad DE CIENCIAS MÉDICAS y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Títal Piura, revisor de la tesis titulada:

"Nivel de Conocimiento sobre el uso terapéutico del Misoprostol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Piura Setiembre- Diciembre 2018" constata que la investigación tiene un índice de similitud de **27 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Piura, 26 de Noviembre del 2018.



Firma

Nombre: Bertha Amalia Sarango Farías

DNI: 05641964

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Subdirector de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	------------------------------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE:

Escuela Profesional De Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Correa Martinez Alexandra Lisbeth

INFORME TITULADO:

"Nivel de conocimiento sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la universidad césar vallejo Piura setiembre – diciembre 2018"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 14/12/2018

NOTA O MENCIÓN: Catorce (14)



Mg. Norma Mariela Pulache Herrera

Encargada de Investigación