

# **CONOCIMIENTO SOBRE EL USO CORRECTO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**

## **KNOWLEDGE ABOUT THE CORRECT USE OF EMERGENCY ORAL CONTRACEPTIVE AMONG NURSING STUDENTS**

---

**Recibido:** 09/01/2024 – **Aprobado:** 10/01/2025

---

**María Belén Barreto Freire**

Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato  
Ambato–Ecuador

[mbarreto1283@uta.edu.ec](mailto:mbarreto1283@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0001-9883-5468>

---

**Tannia Elizabeth Chipantiza Córdova**

Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato  
Ambato–Ecuador

Master Universitario en Dirección y Gestión de Unidades de Enfermería  
Universidad Internacional de la Rioja

[te.chipantiza@uta.edu.ec](mailto:te.chipantiza@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-8608-182X>

---

### **Cómo citar este artículo:**

Barreto Freire, M. B., & Chipantiza Córdova, T. E. (Enero – junio de 2025). Conocimiento sobre el uso correcto del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de enfermería. *Horizontes de Enfermería*, Vol. 2, Núm. 15, 88 – 99. <https://doi.org/10.32645/13906984.1388>



## Resumen

La píldora oral de emergencia contiene progestágeno, mismo que actúa impidiendo la fecundación si es administrado en las primeras 72 horas posteriores al coito. Esta investigación tuvo como objetivo medir el conocimiento de los estudiantes sobre el uso correcto de este medicamento. En este estudio se utilizó como metodología el enfoque cuantitativo transversal no experimental. La recolección de datos fue mediante un instrumento validado. La muestra se constituyó por 120 estudiantes de Enfermería, pertenecientes a la Universidad Técnica de Ambato, de las áreas básica y profesional. Entre los resultados obtenidos se destaca que, en el área básica el 51 % tiene un conocimiento alto sobre las generalidades de la píldora del día siguiente. Además, con más del 40%, el área básica tiene un conocimiento medio sobre la acción farmacológica de la píldora. Esta misma área posee un conocimiento medio (más del 41%) sobre la dosis y modo de uso del fármaco. Con respecto a la comprensión sobre las reacciones adversas que ocasiona la píldora, el área profesional de los estudiantes presenta un nivel bajo, con el 38%. Se concluye que los estudiantes del nivel básico de la carrera de Enfermería tienen un mayor conocimiento sobre la píldora del día después, en comparación con el área profesional.

**Palabras clave:** Conocimiento, Anticonceptivo de emergencia, Enfermería

## Abstract

The emergency oral pill contains progestin, which acts by preventing fertilization if administered within the first 72 hours after intercourse. This research aimed to measure students' knowledge about the correct use of this medication. In this study, the non-experimental cross-sectional quantitative approach was used as the methodology. Data collection was carried out using a validated instrument. The sample consisted of 120 Nursing students from the Universidad Técnica de Ambato, from both the basic and professional areas. Among the obtained results, it stands out that, in the basic area, 51% have a high level of knowledge about the generalities of the morning-after pill. Moreover, with more than 40%, the basic area has a medium level of knowledge about the pharmacological action of the pill. This same area has a medium level of knowledge (more than 41%) about the dosage and mode of use of the drug. Regarding the understanding of the adverse reactions caused by the pill, the professional area of the students shows a low level, at 38%. It is concluded that students at the basic level of the Nursing career have a greater knowledge of the morning-after pill compared to the professional area.

**Keywords:** Knowledge, Emergency contraceptive, Nursing.

## Introducción

El anticonceptivo de emergencia impide la fecundación, puesto que contiene progestágeno, su administración es por vía oral dentro de las 72 horas posteriores al coito, evitando el embarazo (Haeger et al., 2018). El anticonceptivo oral de emergencia puede prevenir más del 95% de los embarazos no deseados después de una relación sexual sin protección (Faucher, 2019).

Organizaciones nacionales e internacionales demuestran que el uso de la pastilla del día después no impide el implante y fecundación del óvulo, por tanto, no son abortivos, ya que bloquean alterando la ovulación, evitando la unión del esperma con el óvulo, afectando al moco cervical, la motilidad y la capacidad del espermatozoide para unirse al óvulo (Faucher, 2019).

Es fundamental tomar en cuenta que la mayoría de las estudiantes lleva una vida sexual activa, convirtiéndolos en un grupo vulnerable. A largo plazo, esto puede provocar daños físicos y psicológicos debido al consumo del anticonceptivo de emergencia y su uso indebido (Mandujano et al., 2018). A lo señalado, se agrega la falta de conocimiento y los conceptos erróneos acerca del funcionamiento de la píldora oral de emergencia y los efectos secundarios que se presentarían posterior a su uso (Matzumura Kasano et al., 2022).

Varios estudios mencionan una moderada eficacia de levonorgestrel de hasta 120 horas posteriores al coito. Puede ser utilizada en cualquier etapa del ciclo menstrual, varias veces durante un mismo ciclo. Aunque, se debe tomar en cuenta que este método no es de uso continuo y no protege de las infecciones (Abarzúa et al., 2021).

El uso frecuente de la anticoncepción de emergencia puede dar lugar a efectos adversos, como irregularidades menstruales. Debido al uso desmedido, cabe recalcar que es menos eficaz en mujeres obesas, pero no presenta problemas de toxicidad. Sin embargo, la anticoncepción de emergencia no debe negarse a mujeres obesas cuando la necesiten (Acevedo et al., 2019) En contexto, se precisa que el método Yuzpe, se basa en usar una dosis mayor, para lo cual se requeriría de ocho pastillas las mismas que contienen 30 µg de etinil-estradiol y 150 µg de levonorgestrel (Badillo et al., 2019).

En Latinoamérica, levonorgestrel no es de venta libre, tal es el caso de Argentina donde los métodos son utilizados exclusivamente bajo receta médica. Sin embargo, son ofrecidos gratuitamente en hospitales públicos y centros de salud, mientras que en otros países está aprobado para dispensarse sin receta médica (Palacios Beltrán et al., 2022).

En Ecuador, el 39,2 % de adolescentes tiene una vida sexual activa. El índice aumenta, siendo preciso evaluar los riesgos que están relacionados con la exposición a infecciones de transmisión sexual y probabilidad de un embarazo no deseado (Velásquez García et al., 2019).

El uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos permiten el derecho a una sexualidad responsable. No obstante, los estudiantes no aplican los conocimientos adquiridos sobre al uso correcto de las pastillas anticonceptivas, lo que provoca un uso inadecuado y, en consecuencia, una disminución en su eficacia (Aguayo Ortega et al., 2022).

A lo largo del tiempo, la píldora de emergencia ha representado la posibilidad de disminuir los embarazos no planificados. Su mecanismo de acción y modo de empleo han sido investigados en la población y grupos etarios, donde se reporta un bajo conocimiento por parte del área básica (Maganha e Melo et al., 2020).

Los estudiantes que usan la píldora de forma inadecuada desconocen el uso correcto, esto impide que el anticonceptivo cumpla su función. A lo mencionado, se debe agregar que este medicamento

es de fácil adquisición y su consumo puede ser desmedido (Acevedo et al., 2019). De acuerdo con antes expuesto, el objetivo general del estudio fue analizar el conocimiento sobre el uso correcto del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de Enfermería.

## Materiales y métodos

El estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la utilización de variables que son mostradas de forma numérica. El diseño fue de tipo transversal e incluyó la recolección de datos en un solo momento, para luego analizar las variables en un periodo de tiempo establecido. El alcance fue de carácter analítico, porque se investigó el tema en general y se desglosó para analizar, determinar y evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes, logrando los mejores resultados con la investigación.

Además, se clasificó como no experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas ni controladas en esta investigación.

La población de estudio estuvo conformada por 1 000 estudiantes. Para la investigación, se tomó una muestra de 120 personas, mediante un muestreo aleatorio simple, ya que se escogió al azar y por conveniencia a los estudiantes que cursaban 3 ° y 6 ° semestres de la carrera de Enfermería, se incluyeron a estudiantes legalmente matriculados, con una edad comprendida entre los 18 y los 25 años, que tengan aprobado las materias de Farmacología, Enfermería de la mujer y recién nacido, además de no presentar limitaciones físicas para responder el cuestionario. Se excluyó a estudiantes que no hayan firmado el consentimiento informado y no deseen participar en la investigación, en donde se denominó a un grupo del área básica (estudiantes de tercer semestre) y a otro como profesional (estudiantes de sexto semestre). Los resultados de los grupos fueron comparados, con relación al nivel de conocimiento.

La técnica que se utilizó en esta investigación es la encuesta, por medio del cuestionario “Conocimientos y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia”, en la Universidad Técnica de Ambato. El propósito fue medir el conocimiento de los estudiantes de Enfermería con respecto al uso de anticonceptivos orales de emergencia. El cuestionario fue creado y validado por expertos, su confiabilidad de Alfa de Cronbach fue de 0,80. Dicho instrumento, estuvo conformado por 15 ítems, dividido en las siguientes dimensiones: características sociodemográficas y nivel de conocimientos.

Además, se consideró una escala de Likert con respuestas tecnificadas y codificadas, en donde la escala de valoración de respuestas es la dicotómica (0 = incorrecto y 1 = correcto). Cada ítem del cuestionario tuvo una valoración de 1 punto por respuesta correcta. El nivel de conocimiento fue dividido de la siguiente manera:

- **Nivel alto:** Expresa un nivel racional, alcanzando su mayor nivel de conocimiento de un tema de estudio.
- **Nivel medio:** Es un conocimiento práctico, con el fin de formular ideas y conceptos de un tema estudiado.
- **Nivel bajo:** Conocimiento aprendido espontáneamente.

Los datos fueron procesados y analizados mediante el programa informático Excel, usado para generar tablas.

Además, los aspectos éticos que se consideraron, según la Declaración de Helsinki, incluyeron el respeto, debido que no se excluyeron a los encuestados por su raza, color, sexo ni etnia. Asimismo, la información fue resguardada, manteniendo absoluta privacidad y confidencialidad. Por último, cada persona tuvo la autonomía para decidir si participar o no en la investigación. Es de señalar que, través

del consentimiento informado, se comunicó el tema de investigación y el estudiante tuvo la opción de retirarse si así lo deseaba.

## Resultados y discusión

La información se obtuvo bajo el consentimiento, respetando el derecho de confidencialidad, además, se cifraron los datos de la población estudiada. A continuación, se presentan los principales hallazgos de esta indagación:

**Tabla 1.**  
*Datos sociodemográficos*

Alternativas	Encuestas	Respuestas
Mujer	100	83%
Varón	20	17%
18 a 25 años	110	92%
26 años o más	10	8%
Soltero	116	97%
Casado	0	0%
Conviviente	4	3%
Básico	59	49%
Profesional	61	51%
Total	120	100%

**Nota.** Conocimientos y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

**Tabla 2.**  
*Conocimiento General*

	Básico		Profesional		Porcentaje Básico		Porcentaje Profesional		Total de encuestados
	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	
1. ¿La píldora del día siguiente es abortiva?	52	7	50	11	43%	6%	42%	9%	120
2. ¿La píldora del día siguiente solo se administra por vía oral?	58	1	48	13	48%	1%	40%	11%	

3. ¿Se emplea cuando no se utiliza ningún método anticonceptivo?	45	14	50	11	38%	12%	42%	9%	Total
Total pregunta 1	59		61		49%		51%		100%
Total pregunta 2	59		61		49%		51%		100%
Total pregunta 3	59		61		49%		51%		100%

**Nota.** Conocimiento y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

La Tabla 2 aborda el conocimiento general en las dos primeras preguntas. El nivel básico tiene un alto conocimiento en lo que respecta a si la píldora del día siguiente es abortiva; además, sobre si su administración es solo por vía oral, alcanzando así el 48% de respuestas correctas. En cuanto al modo de empleo, se evidencia un alto conocimiento por parte del nivel profesional con un 42%. En cuanto al conocimiento general, se puede evidenciar que el nivel básico tiene un alto nivel, en comparación con el profesional.

**Tabla 3.**  
*Conocimiento sobre la acción farmacológica*

	Básico		Profesional		Porcentaje Básico		Porcentaje Profesional		Total de encuestados
	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	
4. ¿La píldora del día siguiente inhibe la ovulación?	48	11	46	15	40%	9%	38%	13%	120
5. ¿La píldora del día siguiente altera el moco cervical y evita el paso del espermatozoide hacia el útero?	50	9	46	15	42%	8%	38%	13%	Total
Total pregunta 4	59		61		49%		51%		100%
Total pregunta 5	59		61		49%		51%		100%

**Fuente:** Conocimientos y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

En la Tabla 3 se indaga sobre el conocimiento de la acción farmacológica, sobre cómo inhibe la ovulación, así como las alteraciones que produce en cuanto al moco cervical y en el útero. Los resultados evidencian un conocimiento alto por parte del nivel básico con el 40%, en comparación con el nivel profesional que tiene un conocimiento medio, registrando el 38%.

**Tabla 4.**

*Dosis*

<b>Conocimiento Dosis</b>	<b>Básico</b>		<b>Profesional</b>		<b>Porcentaje Básico</b>		<b>Porcentaje Profesional</b>		<b>Total</b>
	<b>Correctas</b>	<b>Incorrectas</b>	<b>Correctas</b>	<b>Incorrectas</b>	<b>Correctas</b>	<b>Incorrectas</b>	<b>Correctas</b>	<b>Incorrectas</b>	
6. ¿Se usa dentro de las 72 horas después de una relación sexual?	57	2	55	6	48%	2%	46%	5%	
7. ¿La presentación de 0,75 mg se emplea en dos tomas al día cada 12 horas?	49	10	47	14	41%	8%	39%	12%	120
8. ¿La presentación de 1,5 mg se emplea en dosis única?	50	9	43	18	42%	8%	36%	15%	Total
Total pregunta 1	59		61		49%		51%		100%
Total pregunta 2	59		61		49%		51%		100%
Total pregunta 3	59		61		49%		51%		100%

**Nota.** Conocimientos y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

En la Tabla 4 se evidencia que los estudiantes del nivel básico tienen un conocimiento alto (48%) sobre el uso de la píldora, dentro del tiempo establecido. Mientras que, con respecto a la presentación y el tiempo entre cada toma, el nivel básico tiene un grado medio, representado en un 41%. A la par, el 42%, de este mismo grupo, tiene un saber medio sobre si la dosis es única. En cambio, el nivel profesional, en cuanto a la última pregunta tiene un conocimiento bajo, con el 36 %.

**Tabla 5.**  
*Modo de uso*

Conocimiento sobre el modo de uso	Básico		Profesional		Porcentaje Básico		Porcentaje Profesional		Total
	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	
9. ¿Se emplea en caso de agresión sexual?	58	1	60	1	48%	1%	50%	1%	
10. ¿Se usa cuando falla el método anticonceptivo por uso inadecuado o incorrecto?	56	3	59	2	47%	3%	49%	2%	120
Total pregunta 1	59		61		49%		51%		100%
Total pregunta 2	59		61		49%		51%		100%

**Nota.** Conocimiento y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

En la Tabla 5 sobre, el modo de uso del anticonceptivo oral de emergencia en caso de agresión sexual se denota que el nivel profesional tiene un alto conocimiento, alcanzando el 50%, en cambio, el nivel básico registra el 48%. Mientras que, sobre la consulta relacionada a uso posterior a la falla de otro método anticonceptivo, se obtuvo un 49 % en el nivel profesional y 47 % en el básico.

**Tabla 6.**  
*Conocimiento sobre las reacciones adversas*

	Básico	Profesional	Porcentaje Básico	Porcentaje Profesional	Total
A. Cefalea	3	6	3%	5%	
B. Fatiga	4	2	3%	2%	
C. Náuseas	2	0	2%	0%	120
D. Vómitos	1	5	1%	4%	
E. Sensibilidad mamaria	0	0	0%	0	
F. Todas las anteriores	49	48	41%	40%	Total
	59	61	49%	51%	100%

	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto
12. ¿El uso continuo causa esterilidad?	51	8	55	6	43%	7%	46%	5%
13. ¿Afecta el periodo menstrual?	50	9	46	15	42%	8%	38%	13%
14. ¿Causa retraso menstrual durante el consumo de la píldora del día siguiente?	45	14	46	15	38%	12%	38%	13%
15. ¿Provoca que la menstruación sea abundante durante el consumo de la píldora del día siguiente?	55	4	47	14	46%	3%	39%	12%
Total pregunta 12	59		61		49%		51%	100%
Total pregunta 13	59		61		49%		51%	100%
Total pregunta 14	59		61		49%		51%	100%
Total pregunta 15	59		61		49%		51%	100%

**Nota.** Conocimientos y actitudes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

En Tabla 6 queda demostrado que el nivel profesional tiene un 51% de conocimiento, sobre las reacciones adversas que el anticonceptivo oral de emergencia ocasiona en el organismo femenino. El 46 % de este mismo grupo conoce que causa esterilidad, aunque el 5% desconoce de este tema. Por otra parte, el nivel básico tiene un conocimiento medio en cuanto a la reacción adversa de la píldora, con un 49%. Mientras que, un 42 % de este mismo grupo conoce que la píldora puede afectar el periodo menstrual, además de comprender que provoca una menstruación abundante.

## Conclusiones

La investigación abarcó a una población femenina de los dos niveles, en un rango de edad de 18 a 25 años y solteras. En este grupo se evaluó el conocimiento sobre la píldora de emergencia.

Con respecto a la vía de administración, se alcanzó más del 48% de conocimiento en el nivel básico. Mientras que, en el modo de empleo el área profesional registró un conocimiento medio, con el 42%. Además, se evidenció que luego de tomar la píldora se presenta una alteración en la ovulación y en el moco cervical. Sobre este aspecto, el nivel básico tiene un alto conocimiento.

Además, en la pregunta sobre los problemas relacionados al periodo menstrual, tiempo y cantidad, puesto que suele existir retraso en el periodo menstrual, los niveles básico y profesional mostraron un conocimiento del 38%. Es de resaltar que los conocimientos de los estudiantes están acordes con el pensum académico que cursaron.

## **Recomendaciones**

Es fundamental que los estudiantes de Enfermería, tanto de nivel básico como profesional, adquieran conocimientos sobre esta temática para su beneficio como para informar y educar a la población.

Luego de la investigación se sugiere que las autoridades competentes determinen que la materia de Farmacología se imparta en los niveles superiores, puesto que en esta etapa los estudiantes tienen más contacto con la población. Es de considerar que, según los hallazgos existe un nivel medio de conocimiento de los estudiantes del nivel profesional.

## Referencias

- Abarzúa Campos, C., Pezzola Velásquez, C., Romero-Padilla, N., Venegas-Mancilla, S., Boettcher Sáez, B., Quijada Espinoza, J., Flores Flores, D., Rodríguez Domínguez, M. C., & González Burboa, A. (2021). Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 86(1), 52-60. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071775262021000100052&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262021000100052&lng=es).
- Acevedo Osorio, G. O., Ramírez García, N., Cardona Osorio, J. D., & Oliveros Ruiz, C. A. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 21(2), 159–165. <https://revistas.udesar.edu.co/index.php/usalud/article/download/3876/5192>
- Aguayo Ortega, A. J., Calleja Cázares, F. I., Salazar Mendoza, J., Onofre Santiago, M. A., Jaramillo Vázquez, J., Castellanos Contreras, E., Ortiz Vargas, I., & Conzatti Hernández, M. E. (2022). Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria*, 6(3), 553–577. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/2245/3275/>
- Faucher P. (2019). Anticoncepción de urgencia. EMC–Ginecología-Obstetricia <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
- Badillo Vilorial, M., Mendoza Sánchez, X., Barreto Vásquez, M., & Díaz Pérez, A. (2019). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia. *Enfermería Global*, 19(59), 422-449. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- Haeger, K. O., Lamme, J., & Cleland, K. (2018). State of emergency contraception in the U.S., 2018. *Contraception and reproductive medicine*, 3 (20). <https://doi.org/10.1186/s40834-018-0067-8>
- Mandujano Contreras, J. C., Reyes de la Cruz, C., Sarmiento Arena, Z., Murillo Palma, A. L., & Osorio Alejo, D. R. (2018). Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. *Horizonte sanitario*, 17(3), 227-234. doi:10.19136/hs.a17n3.2161
- Matzumura Kasano, J. P., Gutiérrez Crespo, H. F., & Ruiz-Arias, R. A. (2022). Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 82 (3), 350-361. <https://doi.org/10.51288/00820310>
- Faucher, P. (2019). Anticoncepción de urgencia. *EMC–Ginecología-Obstetricia*, 55(2), 1–10. [https://doi.org/10.1016/s1283-081x\(19\)42002-x](https://doi.org/10.1016/s1283-081x(19)42002-x)
- Palacios Beltrán, A. B., Salazar Torres, Z. K., & Espinosa Martín, L. (2022). Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes. *Vive Revista de Salud*, 5(13), 52-62. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432022000100052&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000100052&lng=es).
- Pinto Castañeda, A. L., & Umaña Rodríguez, D. H. (2019). *Reacciones adversas con levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974 -2019* [Tesis de grado]. Universidad de ciencias ambientales y aplicadas. Repositorio Institucional UDCA <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1947>

Maganha e Melo, C. R., Vilela Borges, A. L., Simões Duarte, L., & Castro Nascimento, N. (2020). Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. *Revista latino-americana de Enfermagem*, 28. <https://www.scielo.br/j/rvae/a/PhK87dTCTYXLHzvShcKSL5n/?lang=es>

Velásquez García, N., Rojas Delgadillo, L. G., Rojas Delgadillo, L. G., Lozano Beltrán, D. F., & Torrico, F. (2019). Conducta sexual y reproductiva durante la adolescencia de los estudiantes de la Universidad Mayor de San Simón. *Gaceta Médica Boliviana*, 42 (2),144–149. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662019000200010&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662019000200010&lng=es).